

精神分裂症患者服用氯氮平所致流涎的护理分析

潘惠玲

泉州市第三医院 福建泉州

【摘要】目的：针对精神分裂症患者服用氯氮平所致流涎后开展针对性护理效果进行分析。**方法：**在本院2020年11月到2021年11月期间，随机选取到本院接受治疗的106例精神分裂症服用氯氮平所致流涎患者采用对比研究模式，其中53例患者开展常规护理，记为对照组，53例患者在对照组基础上开展流涎引起不良反应的针对性护理，对比两组患者护理后不良反应发生率以及生活质量改善情况。**结果：**观察组患者不良反应发生率以及生活质量改善情况优于对照组($p<0.05$)。**结论：**针对精神分裂症患者服用氯氮平所致流涎后开展针对性护理效果明显，可以降低患者不良反应发生的情况，能够有效改善患者生活质量。

【关键词】精神分裂症；氯氮平；流涎；并发症

Nursing analysis of salivating caused by taking clozapine in patients with schizophrenia

Huiling Pan

The Third Hospital of Quanzhou Quanzhou, Fujian

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of targeted nursing care in patients with schizophrenia after salivating caused by taking clozapine. **Methods:** From November 2020 to November 2021, 106 patients with schizophrenia who were randomly selected to receive treatment in this hospital adopted a comparative study mode, of which 53 patients were treated as routine nursing, recorded as a comparison group, and 53 patients carried out targeted care for adverse reactions caused by salivation on the basis of the comparison group, and compared the incidence of adverse reactions after nursing care and the improvement of quality of life of the two groups. **Results:** The incidence of adverse reactions and the improvement of quality of life in patients in the observation group were better than those in the comparison group ($p<0.05$). **Conclusion:** Targeted nursing care for patients with schizophrenia after salivating caused by taking clozapine is obvious, reduce the incidence of adverse reactions in patients, which can effectively improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Schizophrenia; Clozapine; salivation; complication

精神分裂症是一种常见的精神疾病，患者在临床上主要表现为思想、情感以及认知障碍等，导致内心活动、精神世界与外界环境不协调，对患者的日常生活造成严重影响，为有效控制患者临床症状，主要采用药物治疗方式，氯氮平是非典型的抗精神病的药物，治疗精神分裂的阴性、阳性症状均有良好的疗效。但是在长期服用氯氮平药物后，会导致患者出现各种并发症，容易导致血糖、血脂紊乱，体重增加，便秘，心跳过快等。其中最明显的症状为流涎^[1]。因此，为改善患者药物治疗后并发症发生率，本文主要针对精神分裂症患者服用氯氮平所

致流涎后开展针对性护理效果进行分析。其中，精神分裂症是一种常见的精神疾病，患者在临床上主要表现为思想、情感以及认知障碍等，导致内心活动、精神世界与外界环境不协调，对患者的日常生活造成严重影响，为有效控制患者临床症状，主要采用药物治疗方式，氯氮平是非典型的抗精神病的药物，治疗精神分裂的阴性、阳性症状均有良好的疗效。但是在长期服用氯氮平药物后，会导致患者出现各种并发症，容易导致血糖、血脂紊乱，体重增加，便秘，心跳过快等。其中最明显的症状为流涎^[1]。因此，为改善患者药物治疗后并发症发生

率, 本文主要针对精神分裂症患者服用氯氮平所致流涎后开展针对性护理效果进行分析。其中, 研究报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用对比回顾分析的方式, 在本院 2020 年 11 月到 2021 年 11 月期间, 随机选取到本院接受治疗的 106 例精神分裂症服用氯氮平所致流涎患者采用对比研究模式, 其中 53 例患者开展常规护理, 记为对照组, 男女患者比例 27:26, 患者年龄均值为 (41.78±10.87) 岁, 53 例患者在对照组基础上开展流涎引起不良反应的针对性护理, 男女患者比例 28:25, 患者年龄均值为 (40.66±10.34) 岁。纳入标准: 患者及其家属知晓本研究内容并签署相关协议, 伦理研究委员会通过本研究内容。排除标准: 资料不全、认知障碍、不配合者。具有可比性 ($p>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理。(1) 用药护理: 在对患者进行氯氮平药物治疗前, 需要充分了解患者的既往病史和药物过敏史等, 并将用药的相关注意事项告知患者及其家属, 避免用药期间发生风险事件。医生可以根据患者的实际情况合理的调整药物的服用量, 比如白天患者精神状态佳, 具有主观能动性, 可以正常服用药物, 晚上适当减少药物量, 夜间流涎的次数也会相应的减少。(2) 健康宣教: 在对患者进行护理时对患者及其家属开展有关氯氮平药物的知识宣教, 通过告知使用该药物时的相关注意事项和副作用等, 提高患者对药物的认知, 使患者了解用药的必要性和用药过程中如何开展相关预防和处理措施。告知患者服用氯氮平药物可能会出现一系列的不良反应, 影响到日常生活, 但是不能自行的减少服药次数, 需要严格按照医嘱按时服药。护理人员耐心的为患者讲解精神分裂疾病是慢性的疾病, 治疗过程是长期的, 只有按时按量的服用药物才能有效的控制病情, 自行增减药物不利于病情稳定。长远来看, 坚持长期服药的益处是远远超过氯氮平药物带来的副作用, 患者需要建立起强大的心理防线, 与疾病做长期的抗争。氯氮平至出现流涎的副作用多出现在一周左右, 让患者了解相关治疗的知识, 加深对疾病的认知, 有助于患者配合治疗。

(3) 预见性护理: 在开展护理期间, 需要针对患者用药后可能出现的一系列并发症进行预见性护理, 针对食欲较差、身体素质较弱的患者要注意低血压、

低血糖等症状的发生, 对于冒冷汗、脸色发白的患者需要及时告知医生, 并使患者卧床休息, 同时对患者各项指标进行监测, 调整患者药剂用量等。(3) 饮食护理: 护理人员需要根据患者的临床表现为患者制定科学的饮食食谱, 以蔬菜、维生素为主, 少盐低脂, 多补充蛋白质和身体必须的微量元素, 提醒患者多喝水, 避免便秘等症状发生。叮嘱患者细嚼慢咽, 合理咀嚼帮助消化。患者流涎会造成食欲下降, 护理人员需要提供色、香、味俱全的食物, 调动患者的食欲, 摄入适量的食物才能促进身体新陈代谢, 增强抵抗力。

观察组在对照组常规护理基础上开展流涎引起不良反应的针对性护理。(1) 并发症护理: 在使用氯氮平药物时, 常见的并发症发病率为发生流涎、心电图异常、体重增加、嗜睡、便秘、白细胞减少等, 护理人员在开展常规护理过程中需要对患者的并发症进行有效护理, 及时测量患者脉搏、血压, 监测患者白细胞, 鼓励患者进行吞咽训练, 睡觉时将头偏一侧, 避免发生窒息和流涎症状。(2) 吞咽护理: 在护理过程中指导患者进行正确的吞咽, 告知患者在唾液分泌过多时, 要习惯性的进行吞咽, 通过经常性的吞咽, 能够有效改善唾液的分泌量, 唾液中的消化酶能够有助于食物消化, 无需一直吐掉。(3) 口腔护理: 由于口腔中含有较多的细菌, 尤其时唾液量分泌过多时, 会导致患者口腔感染, 产生异味等不良现象, 通过口腔护理, 护理人员提醒患者做好口腔的清洁工作等, 餐后用盐水漱口等方式, 能够保持口腔卫生, 降低并发症发生。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后不良反应发生率以及生活质量改善情况。其中, 不良反应主要包括吸入性肺炎、肺部感染等。生活质量改善情况包括躯体功能、角色功能、认知功能、情绪功能、社会功能等, 分值越高生活质量改善越明显^[2]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计软件对相关数据进行分析, 计数对比采用 χ^2 检验, 并以百分数 (%) 表示, 若 ($P<0.05$) 则差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不良反应比较分析

在本次研究中, 对照组在护理过程中因流涎引起的不良反应发生率为 16.98% (9/53), 吸入性肺炎 5 例、肺部感染 4 例; 观察组在护理过程中因流涎

引起的不良反应发生率为 3.77% (2/53), 吸入性肺炎 1 例、肺部感染 1 例, $\chi^2=10.342$, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 两组生活质量对比

在护理完成之后, 观察组的躯体功能评分 (73.69±12.36) 分, 对照组的躯体功能评分 (66.78±10.78 分), $t=3.067$, $p=0.002$ 。观察组的角色功能评分为 (69.58±9.87) 分, 对照组的角色功能评分为 (60.14±10.78) 分, $t=4.702$, $p=0.001$ 。观察组的认知功能为 (69.58±12.47) 分, 对照组的认知功能为 (60.25±11.69) 分, $t=3.973$, $p=0.001$ 。观察组的情绪功能评分为 (65.35±10.45) 分, 对照组的躯体功能评分为 (59.69±10.58) 分, $t=2.771$, $p=0.006$ 。观察组的社会功能评分为 (70.58±12.59) 分, 对照组的躯体功能评分为 (63.69±10.58) 分, $t=3.051$, $p=0.002$ 。观察组患者的生活质量明显优于对照组。统计有差异性 ($P<0.005$)。

3 讨论

精神分裂症具有较为复杂的发病机制, 在临床上会诱发原发性妄想症、思维混乱以及幻听等症状。针对精神分裂症中难治性患者的治疗, 常采用氯氮平药物, 该药物属于苯二氮卓类抗精神药物, 能够有效改善患者精神分裂症状, 治疗效果可靠, 适用范围广泛, 但是患者长期使用氯氮平药物后, 会引发各种不良反应, 例如流涎、心电图异常、体重增加、嗜睡、白细胞减少等^[3]。其中, 发生流涎的可能性较大。

医院在对患者开展治疗过程中, 在常规护理基础上, 通过开展针对性的护理, 能够有效改善患者流涎导致的不良反应, 提高患者生活质量。针对性护理是一种针对精神分裂症患者服用氯氮平后制定的具有针对性的、全面的护理措施, 通过开展针对性护理, 能够对患者用药后出现流涎等不良症状进行控制和改善, 在针对性护理过程中, 通过并发症护理、吞咽护理、口腔护理、睡姿护理、心理护理等等, 提高患者临床治疗效果。护理人员利用专业知识提前对患者可能出现的并发症实施护理, 及时测量患者脉搏、血压, 监测患者白细胞, 提高护理治疗。耐心的指导患者进行吞咽工作, 习惯性的吞咽唾液能相应的减少唾液的分泌量, 而且其中的消化酶有助于食物消化。护理人员帮助患者保持口腔的清洁, 口腔中湿润并且温度适宜, 容易导致细菌繁殖, 口腔有异味, 叮嘱患者每日早晚刷牙, 饭后

及时漱口, 不仅可以保持口气清新还能够预防口腔感染。因为氯氮平药物的影响, 唾液增多, 患者在睡觉时应该注意姿势, 通常采用侧卧或者俯卧的姿势, 口腔中的唾液量多, 正确的卧床姿势能够让蓄积的唾液自然流出, 避免在熟睡中吸入气管或者肺中, 引发肺部感染。心理护理是针对患者因为流涎会影响到个人形象, 容易自卑, 产生紧张、焦躁、抑郁的情况, 不愿意与人交流, 把自己的内心圈禁住, 常常伴随悲观、低沉的心情。护理人员应用温和的语气向患者讲述这是服药后正常的反应, 随着服药时间的加长, 身体可以慢慢适应药物的不良反应, 改善流涎的症状, 用浅显易懂的语言和患者沟通, 消除不良情绪, 积极配合治疗。护理人员针对氯氮平所致流涎展开的护理系统而全面, 以患者的实际情况出发, 合理的设置护理服务。从日常治疗到心理状态全方位的提供高质量的护理服务, 可以有有效的改善患者的生活治疗, 提高治疗效果, 对于流涎症状有较大的应用价值。

综上所述, 针对精神分裂症患者服用氯氮平所致流涎后开展针对性护理后效果明显, 能够改善患者流涎导致的不良反应, 提高患者生活质量。因此, 该护理模式在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 杨柳,肖湘凌.阿立哌唑联合小剂量氯氮平治疗精神分裂症的临床效果及不良反应发生率影响观察[J].当代医学,2020,26(02):77-79.
- [2] 朱红峰.阿立哌唑在治疗精神分裂症方面的临床观察及护理[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(47):6-7.
- [3] 窦娜娜,哈特,范翠玲,李梦梦,刘玉英.精神分裂症患者精神残疾因素分析[J].中国医学创新,2022,19(12):164-168.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 7 月 2 日

引用本文: 潘惠玲 精神分裂症患者服用氯氮平所致流涎的护理分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2): 107-109
DOI: 10.12208/j. jmm.202200101

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS