

精神科护理中药物治疗依从性的影响因素与提高方法

郭久凤

绵阳市第三人民医院 四川省精神卫生中心 心理综合科

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14139

[摘要] 在精神科护理这片没有硝烟的“战场”上, 药物治疗依从性宛如照亮患者康复之路的“灯塔”, 其光芒的强弱直接决定着治疗效果与病情的走向。然而, 现实中患者依从性的提升之路荆棘丛生, 各类因素如同重重迷雾遮蔽着前行方向。深入挖掘影响依从性的关键因素, 并探寻切实可行的提升策略, 不仅是打开患者康复希望之门的“密钥”, 更是推动精神科护理服务突破发展瓶颈、实现质量跃升的核心驱动力, 为患者重归正常生活注入坚实力量。

[关键词] 精神科护理; 药物治疗依从性; 影响因素; 提高方法; 护理干预

中图分类号: R471 文献标识码: A

Influencing Factors and Improvement Methods of Medication Treatment Compliance in Psychiatric Nursing

Jiufeng Guo

Third People's Hospital of Mianyang City, Sichuan Mental Health Center, Department of Psychological Synthesis

[Abstract] In the "battlefield" of psychiatric nursing, where there is no gunpowder smoke, medication treatment compliance is like a "lighthouse" illuminating the path to patients' recovery. The intensity of its light directly determines the therapeutic effect and the course of the illness. However, in reality, the path to improving patients' compliance is full of thorns, and various factors are like thick mists obscuring the way forward. Thoroughly exploring the key factors influencing compliance and seeking practical improvement strategies is not only the "key" to opening the door of hope for patients' recovery but also the core driving force for promoting psychiatric nursing services to break through the development bottleneck and achieve a leap in quality, injecting solid strength for patients to return to normal life.

[Keywords] Psychiatric Nursing; Medication Treatment Compliance; Influencing Factors; Improvement Methods; Nursing Intervention

1 引言

在现代社会快速发展的进程中, 精神疾病已如同一场隐秘的“风暴”, 悄然席卷全球, 成为不容忽视的公共卫生难题。抑郁症、精神分裂症等精神疾病不仅无情地侵蚀着患者的身心健康, 还严重削弱其社会功能, 使患者难以正常融入社会生活。药物治疗作为精神疾病治疗的“中流砥柱”, 其效果的发挥与患者的药物治疗依从性紧密相连。但在精神科护理的实际工作场景中, 患者擅自停药、漏服药物、随意调整药量等低依从性现象屡见不鲜, 这如同在治疗道路上设置重重障碍, 致使病情反复发作, 治疗周期不断拉长, 同时也给患者家庭与社会带来沉重的经济和照护负担。因此, 深入剖析影响药物治疗依从性的因素, 探索有效的提升方法, 已成为精神科护理领域亟待解决的重要课题。

2 研究精神科护理中药物治疗依从性的重要意义

2.1 提高治疗效果, 促进患者康复

药物治疗是精神疾病综合治疗的基石, 而患者严格遵循

医嘱用药是确保治疗效果的关键。当患者保持良好的药物治疗依从性, 按时、按量服用药物, 药物才能在体内持续发挥调节神经递质、改善脑功能等作用, 有效控制幻觉、妄想、情绪低落等精神症状。例如, 对于精神分裂症患者, 持续规律用药可显著降低阳性症状和阴性症状的严重程度, 帮助患者恢复自知力和社会功能。反之, 低依从性易导致病情波动, 不仅延长治疗周期, 还可能使患者错过最佳治疗时机, 增加治疗难度。通过提高药物治疗依从性, 能最大程度发挥药物疗效, 加速患者康复进程, 助力患者早日回归正常生活轨道。

2.2 降低疾病复发率, 减轻社会负担

精神疾病具有较高的复发率, 而药物治疗依从性差是导致复发的重要因素之一。研究表明, 不规律服药的精神疾病患者复发风险远高于依从性良好的患者。疾病复发不仅意味着患者需要再次承受病痛折磨, 还会增加家庭的照护压力和经济负担, 包括医疗费用支出、误工损失等。同时, 频繁复发的患者可能需要长期住院治疗, 占用大量医疗资源, 给社

Clinical Application Research of Nursing Care

会医疗卫生体系带来沉重压力^[1]。提高药物治疗依从性，可有效降低疾病复发率，减少患者住院次数和时间，减轻家庭和社会在经济、人力等方面的负担，促进社会和谐稳定发展。

2.3 优化护理服务，提升护理专业价值

关注药物治疗依从性并积极采取干预措施，是精神科护理服务精细化、专业化的重要体现。通过对患者依从性的评估、影响因素分析及个性化干预，护理人员能够为患者提供更全面、更贴心的护理服务。在这个过程中，护理人员需要不断学习新知识、新技能，提升自身在健康教育、心理护理、用药指导等方面的能力，从而推动护理服务质量的整体提升。此外，良好的药物治疗依从性干预效果也能凸显护理工作精神疾病治疗中的重要作用，改变传统观念中护理工作的从属地位，提升护理专业的社会认可度和价值，为护理学科的发展注入新的活力。

3 当前精神科护理中药物治疗依从性存在的问题

3.1 患者依从性普遍较低，影响治疗进程

受精神疾病本身特点、患者认知水平、心理状态等多种因素影响，精神科患者药物治疗依从性普遍不理想。从疾病机制来看，精神分裂症、双相情感障碍等疾病引发的认知功能损害，会削弱患者对自身病情的洞察力，使其难以客观认识疾病的慢性特征与药物治疗的持续性需求^[2]。部分患者因缺乏对疾病的正确认识，不理解药物治疗的必要性，陷入“症状缓解即治愈”的认知误区，认为病情好转后即可自行停药；有些患者受疾病导致的消极情绪影响，如长期抑郁引发的自我效能感降低、焦虑导致的过度担忧，对治疗失去信心，从而抗拒服药；还有些患者因担心药物副作用，如抗精神病药物引发的体重增加、镇静类药物导致的嗜睡等，擅自减少药量或停药。

3.2 护理干预措施缺乏针对性，效果不佳

目前，精神科护理在提高患者药物治疗依从性方面采取的干预措施多为常规性方法，如口头宣教、发放宣传资料等，缺乏对患者个体差异的充分考虑。不同患者在疾病类型、病程、年龄、文化程度、家庭环境等方面存在显著差异，其依从性影响因素也各不相同。从神经心理学角度分析，老年患者可能因记忆力衰退难以遵循复杂的服药方案，而年轻患者更易受同伴群体观念影响产生抗拒心理；病程较长的患者可能因长期治疗产生倦怠情绪，新发患者则可能因对疾病的恐惧而过度担忧药物副作用。然而，千篇一律的护理干预措施无法精准解决每个患者的实际问题，难以有效提高患者的依从性。

3.3 医患沟通不畅，依从性管理存在障碍

在精神科护理过程中，医患沟通不畅是影响药物治疗依从性管理的重要因素。一方面，医护人员由于工作繁忙，日

均接诊量大且需兼顾多项护理任务，与患者沟通时间有限，难以通过深入交流了解患者的内心想法、服药困惑及依从性影响因素，导致无法给予针对性的指导和支持。这种时间压力下形成的“快餐式沟通”，往往只能传递基础信息，无法触及患者深层次的心理需求。另一方面，部分患者因精神症状影响，如精神分裂症患者的被害妄想、偏执型人格障碍患者的猜疑心理，对医护人员存在不信任感，不愿意如实告知自身服药情况和心理感受，形成信息交流的壁垒。

4 精神科护理中药物治疗依从性的影响因素

4.1 患者自身因素：疾病认知、心理状态与经济条件

患者对精神疾病和药物治疗的认知程度直接影响其依从性。若患者对疾病的病因、症状、治疗方法及预后缺乏正确认识，就难以理解按时服药的重要性，容易出现随意停药、减药等行为^[3]。同时，患者的心理状态也起着关键作用，抑郁、焦虑、自卑等消极情绪会降低患者的治疗积极性和配合度；而乐观积极的心态有助于患者主动接受治疗，提高依从性。此外，经济条件也是不可忽视的因素，一些患者因无力承担长期的药物费用，不得不减少药量或选择价格低廉但疗效较差的药物，从而影响治疗依从性和效果。

4.2 药物因素：副作用、剂型与服药方案

药物副作用是导致患者依从性降低的常见原因。精神科药物往往伴随多种副作用，如抗精神病药物可能引起锥体外系反应、代谢紊乱，抗抑郁药物可能导致恶心、失眠等，这些副作用不仅给患者带来身体不适，还可能影响患者的生活质量和社会功能，使患者产生抗拒服药的心理。药物剂型也会对依从性产生影响，例如片剂过大难以吞咽、味道苦涩等问题，可能导致患者不愿服药。此外，复杂的服药方案，如每天多次服药、不同药物服用时间和剂量各不相同，容易使患者记错或漏服药物，增加患者的服药负担，降低依从性。

4.3 医护与环境因素：护理服务质量、家庭支持与社会偏见

医护人员的护理服务质量对患者依从性有着直接影响。专业、耐心、细致的护理人员能够为患者提供全面的用药指导、心理支持和健康宣教，帮助患者正确认识疾病和药物治疗，增强治疗信心；反之，护理服务态度不佳、缺乏耐心等问题，会降低患者对医护人员的信任度，影响患者的治疗配合度。家庭支持是患者坚持治疗的重要后盾，家庭成员的关心、监督和鼓励能够提高患者的依从性；而家庭关系紧张、缺乏支持则可能导致患者放弃治疗。此外，社会对精神疾病的偏见和歧视，使患者在就医、就业、社交等方面面临诸多压力，可能导致患者产生病耻感，不愿公开病情和接受治疗，进而影响药物治疗依从性。

5 提高精神科护理中药物治疗依从性的方法

5.1 加强患者健康教育, 提升疾病认知水平

开展系统、全面的健康教育是提高患者疾病认知水平的重要途径。护理人员可通过多种形式, 如举办健康讲座、一对一指导、播放科普视频等, 向患者讲解精神疾病的病因、症状、治疗方法、药物作用及不良反应等知识, 帮助患者正确认识疾病和药物治疗的重要性。同时, 针对患者在服药过程中遇到的问题, 如药物副作用应对方法、服药注意事项等, 进行详细解答和指导^[4]。此外, 还可组织康复患者分享治疗经验, 增强患者的治疗信心和依从性, 使患者能够主动、积极地配合治疗。

5.2 优化药物治疗方案, 降低副作用影响

医生在制定药物治疗方案时, 应充分考虑患者的个体差异, 遵循个体化治疗原则。根据患者的病情、年龄、身体状况、药物耐受性等因素, 选择疗效好、副作用相对较小的药物, 并合理调整药物剂量和剂型。例如, 对于存在吞咽困难的患者, 可选择口服液或小剂量片剂; 对于担心体重增加的患者, 优先选用对代谢影响较小的药物。同时, 密切观察患者用药后的反应, 及时发现并处理副作用, 必要时调整治疗方案, 最大程度降低药物副作用对患者的影响, 提高患者的服药舒适度和依从性。

5.3 改进护理服务模式, 强化医患沟通与支持

构建以患者为中心的护理服务模式, 加强医患沟通与支持。护理人员要增加与患者的沟通时间, 耐心倾听患者的诉求和困惑, 建立良好的护患信任关系。在沟通中, 使用通俗易懂的语言向患者解释治疗方案和服药要求, 确保患者理解并接受。同时, 关注患者的心理状态, 及时给予心理疏导和支持, 帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪。此外, 还可开展同伴支持小组、家属健康教育等活动, 促进患者之间、患者与家属之间的交流与支持, 形成良好的治疗氛围, 共同提高患者的药物治疗依从性。

6 保障药物治疗依从性提高方法实施的措施

6.1 完善护理管理制度, 规范依从性管理流程

建立健全精神科护理管理制度, 将药物治疗依从性管理纳入护理质量考核体系, 明确护理人员在依从性管理中的职责和 workflows。制定标准化的患者依从性评估方案, 定期对患者的依从性进行评估, 并根据评估结果制定个性化的干预措施。建立药物治疗依从性管理档案, 详细记录患者的服药情况、副作用反应、干预措施及效果等信息, 便于医护人员跟踪观察和调整治疗方案^[5]。通过完善的制度和规范的流程, 确保药物治疗依从性提高方法得到有效实施。

6.2 加强护理人员培训, 提升专业干预能力

加强对精神科护理人员的专业培训, 提高其在药物治疗依从性管理方面的知识和技能水平。培训内容包括精神疾病知识、药物治疗原理、依从性影响因素分析、沟通技巧、心

理护理方法等。通过邀请专家讲座、开展案例讨论、组织模拟演练等多样化的培训方式, 使护理人员能够熟练掌握提高患者依从性的干预方法和策略。同时, 鼓励护理人员参加学术交流活动, 了解行业最新动态和研究成果, 不断更新知识体系, 提升专业素养, 为患者提供更优质、更专业的护理服务。

6.3 构建多方协作机制, 营造良好治疗环境

构建医院、家庭、社区多方协作的治疗支持机制, 共同为患者营造良好的治疗环境。医院医护人员负责制定和调整治疗方案, 提供专业的护理服务和用药指导; 家属要积极配合医护人员, 监督患者服药, 给予患者情感支持和生活照顾; 社区可组织康复活动, 提供就业指导和社会支持, 帮助患者融入社会。此外, 加强社会宣传, 消除公众对精神疾病的偏见和歧视, 为患者创造包容、理解的社会环境。通过多方协作, 形成强大的治疗合力, 提高患者的药物治疗依从性, 促进患者全面康复。

7 结论

精神科护理中药物治疗依从性的研究, 对改善患者治疗效果、提升护理质量具有不可替代的重要意义。尽管当前存在患者依从性低、护理干预不足、沟通障碍等诸多问题, 且依从性受患者自身、药物、医护与环境等多方面因素影响, 但通过深入剖析影响因素, 针对性地提出加强健康教育、优化治疗方案、改进护理服务等提高方法, 并落实完善管理制度、加强人员培训、构建协作机制等保障措施, 能够有效提升患者的药物治疗依从性。未来, 持续深化相关研究与实践, 不断完善提升策略, 将为精神科患者的康复提供更坚实的保障, 推动精神科护理事业迈向新的高度。

[参考文献]

- [1] 阮淑芳, 曾荷花, 陈淑清, 等. 基于药物治疗管理模式的精神科出院患者药学服务应用研究[J]. 中国处方药, 2023, 21(3): 54-59.
- [2] 孙焱, 吴燕筱, 王志忠. 中国西部某省社区精神分裂症患者药物治疗现状[J]. 中国心理卫生杂志, 2020, 34(6): 516-522.
- [3] 李连富. 焦虑障碍患者药物治疗依从性及影响因素分析[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(18): 3021-3022.
- [4] 符彬, 徐孟松. 精神分裂症患者出院后药物治疗依从性的影响因素分析[J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(6): 412-414.
- [5] 杨旭娇. 专科医院心理门诊焦虑障碍患者药物治疗依从性及影响因素[D]. 上海交通大学, 2018.

作者简介:

郭久凤(1984.02-), 女, 汉族, 四川自贡人, 大专, 主管护师, 研究方向为精神护理学。