

戒毒病人的个性心理特征及护理

Psychological personality characteristics and nursing care of patients undergoing abstinence from drugs

程金梅

Cheng Jinmei (Psychosis Hospital of Taiyuan City Shanxi Province , Shanxi 030045 China)

中图分类号 :R471 文献标识码 :C

文章编号 :1009 - 6493(2005)6B - 1094 - 02

近年来受各种因素的影响,我国吸毒人数不断增多。吸毒者一旦染上毒瘾,依赖性很强,难以自觉脱瘾,久而久之对人体的消化系统、生殖系统、心血管系统、中枢神经系统及精神、行为都有极大的损害,而且也是造成社会不安定的原因之一。因此,了解戒毒病人的个性心理特征,针对性地开展护理工作,有利于戒毒工作取得良好的效果。

表 1 戒毒病人 EPQ 得分与常模比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	例数	男				女			
		P	E	N	L	P	E	N	L
常模	500	5.84 $\pm$ 3.27	10.14 $\pm$ 4.33	11.08 $\pm$ 4.80	12.99 $\pm$ 3.86	4.56 $\pm$ 2.93	9.11 $\pm$ 4.35	12.11 $\pm$ 5.08	14.22 $\pm$ 3.79
戒毒病人	32	6.09 $\pm$ 3.49	10.47 $\pm$ 3.05	12.12 $\pm$ 5.38	12.13 $\pm$ 3.79	5.12 $\pm$ 3.43	11.47 $\pm$ 4.35	16.29 $\pm$ 5.16	10.71 $\pm$ 2.78
t 值		0.435	0.427	1.222	1.438	0.780	2.227	3.382	3.808
P		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.01	<0.01

3 讨论

从调查结果来看,男性吸毒病人个性特征与常模比较无统计学意义,有待于进一步研究。女性吸毒病人个性特征与常模比较差异有统计学意义,呈外倾不稳定^[1]、易怒、不安定、易激动、易寻求刺激。临床护理人员通过与吸毒病人接触了解到他们吸毒的原因主要有以下 4 方面: 好奇心驱使,因盲目追求时髦,寻求刺激而发展成瘾; 社会环境因素引起,见于家庭、亲友、夫妻、朋友间相互影响,个别人因受引诱、教唆而吸毒成瘾; 负性生活事件引起,因工作受挫、失望、与家人感情不和等靠毒品解除不良心境; 受疾病折磨,靠毒品来减轻痛苦。调查发现吸毒病人年龄结构有年轻化的趋势,知识结构普遍偏低,职业以技术性偏低工种的工人、个体及无业人员居多。故应加强成人教育,提高全民族的整体素质及知识文化水平,提高人们辨别

- 1 对象与方法
- 1.1 调查对象 选择本院戒毒科 1998 年以来收治的 49 例戒毒病人。其中男 32 例,女 17 例,年龄 20 岁~40 岁(30.0 岁 $\pm$ 5.7 岁)。文化程度:高中 8 例,初中 32 例,小学 9 例。职业:工人 17 例,个体 12 例,无业 20 例。婚姻:已婚 22 例,未婚 17 例,离婚 10 例。
- 1.2 方法 采用修订艾森克人格问卷(EPQ)进行调查,以笔答方式进行,向病人说明使用方法并强调注意事项和有关要求。让每位病人自己填写。将 EPQ 问卷调查结果与常模进行对照分析。EPQ 是一种自陈问卷,成人问卷 90 题,青少年问卷 81 题,每种型式包含 4 个量表,即 E、N、P、L。前三者为个性的三种维度,它们是彼此独立的。L 是效度量表,代表一种稳定的人格功能。E 内外向倾向;N 神经质;P 精神质;L 测定受试者的掩饰、假托或自身隐蔽等情况。
- 1.3 统计学方法 采用 t 检验。
- 2 结果(见表 1)

- 善恶的能力。
- 4 护理
- 4.1 一般护理 戒毒病人由于长期吸毒,脱离了正常生活,食欲缺乏,身体极度衰竭,各系统功能低下,有的病人生活自理能力下降或丧失,所以应做好病人的基础护理工作,对卧床病人注意皮肤护理,防止褥疮发生。做好口腔护理,保持呼吸道通畅。同时注意处理好二便,细心照料其日常生活,对戒毒时食欲缺乏、恶心呕吐病人要注意营养的供给,合理膳食,防止发生电解质紊乱。对谵妄、躁动的病人除按医嘱给药外,要加床档或给予约束,防止坠床、摔伤及其他意外。
- 4.2 症状护理 严密观察病情变化。戒断症状程度不同,表现不一,有时甚至危及生命,故应注意观察病人的呼吸、循环情况,注意急性肺水肿、脑水肿、肾衰竭的先兆,备齐各种抢救器械及

药品,及时处理各种紧急情况。

4.3 精神护理及健康教育 护理人员接触病人时态度和蔼、诚恳。经常鼓励和支持病人坚持治疗,鼓励病人参加各项文体活动,转移注意力,进行毒品危害性教育,让病人充分理解毒品的危害性,解除心瘾。同时进行道德教育、法制教育、医疗卫生知识教育、心理医学科普知识教育等^[2],培养戒毒病人的戒毒毅力,增强战胜毒品的信心。通过教育,使他们加强自我认识、自我警戒、自我修养。

4.4 协调人际关系 大部分吸毒病人家庭教育存在问题,多受父母溺爱,娇生惯养,只讲索取,不讲奉献。生活方式不健康,夫妻不和,生意失败或遭受打击。所以院外环境对戒毒病人相当

重要。有些病人即使住院时戒毒成功,但出院后仍有可能复吸,因此必须取得病人家庭和单位的监督和支持,否则戒毒效果不易巩固。

参考文献:

[1] 江三多. 遗传与精神疾病 M. 北京:科学技术出版社,1991:23-28.

2 贾伟廉. 健康教育学 M. 北京:人民卫生出版社,1988:1.

作者简介:程金梅(1961—),女,山东省宁津人,主管护师,大专,从事精神科护理工作,工作单位:030045,山西省太原精神病院。

(收稿日期:2005-03-30;修回日期:2005-05-13)

(本文编辑 张建华)

个案护理

雾化吸入硫酸沙丁胺醇发生过敏反应 1 例

A case with allergic reaction induced by atomization inhalation of salbutamol sulfate

杨爱军

Yang Aijun (Air Force General Hospital of PLA, Beijing 100036 China)

中图分类号:R45 文献标识码:C

文章编号:1009-6493(2005)6B-1095-01

硫酸沙丁胺醇是临床上用于雾化吸入的常用药物,是选择性 β_2 -肾上腺能受体激动剂,在治疗剂量下作用于支气管平滑肌上的 β_2 -肾上腺能受体。应用于支气管痉挛的常规处理及治疗严重的急性哮喘发作。2004年12月14日我科1例病人应用此药雾化吸入2min后发生急性过敏反应。现报告如下。

1 病例介绍

病人,女,74岁。2004年12月7日因发热、呼吸困难1周而入院,入院时查体:体温38℃,脉搏96/min,呼吸24/min,血压22.67/12.00 kPa。诊断:肺炎、系统性红斑狼疮、冠心病。病人曾因患有系统性红斑狼疮而多次住院治疗,有青霉素、链霉素、庆大霉素、磺胺类药物过敏史。此次因为受凉感冒、咳嗽咳痰、憋喘气短而入院。入院后经静脉输注罗氏芬等药物治疗,1周后体温降至正常,但气喘较重,12月14日下午遵医嘱给予硫酸沙丁胺醇0.1g加入生理盐水50mL中雾化吸入,使用的雾化吸入器为亚都YC—Y800雾化吸入器,面罩式导管吸入。吸入2min后病人感到憋喘加重,立即停止雾化吸入,并通知医生,随后发现病人心率加快(130/min)、面色潮红、烦躁不安,并出现全身骨骼肌震颤,以双手为著,主诉右侧头部剧烈疼痛,呼吸加快至30/min,血压降至12.00/6.13 kPa。因病人未使用其他口服药,根据症状护士判断为硫酸沙丁胺醇过敏,即打开房门,开启排风扇将室内残存气雾排除,将雾化器搬离房间。立即吸氧3L/min。遵医嘱小壶给予喘定0.25g、地塞

米松10mg。10min后心率减慢至116/min,呼吸24/min,30min后病人主诉头痛减轻。1h后血压升至14.40/8.27 kPa,双手不自主震颤于48h后消失。

2 护理

2.1 急救处理 当病人发生过敏症状后,立即停止使用药物并报告医生,尽快排除室内残存致敏药物。保持呼吸道通畅,给予氧气吸入,专人守护,加床挡保护病人。快速建立静脉通道,按医嘱应用抗过敏药物及对症处理。

2.2 病情观察 密切观察病情变化,给予心电监护加血氧饱和度测定,随时观察病人症状体征的变化,及时做好护理记录。

2.3 心理护理 病人烦躁不安,剧烈头痛,双手不自主颤抖,表情高度紧张,医护人员主动安慰病人及家属,稳定病人的情绪,解除其思想顾虑。给予头部按摩,减轻头痛症状。保持病房安静,利于病人休息。

3 讨论

硫酸沙丁胺醇是选择性 β_2 -肾上腺能受体激动剂,起效快(5min之内)、短效(4h~6h)。药物使用说明书中提及此药会造成病人骨骼肌轻微震颤,通常双手是受影响最明显的部位,伴有或不伴有外周血管扩张的心动过速罕有发生,与其他 β_2 -受体激动剂一样,曾有报道心律失常(包括心房颤动、室上性心动过速和期前收缩)与使用沙丁胺醇有关,通常发生于敏感人群,偶有头痛的报告。血管神经性水肿、荨麻疹、支气管痉挛、低血压和虚脱等过敏反应少见。此例病人兼有双手肌肉震颤、剧烈头痛、血压降低、心动过速及面色潮红等过敏反应症状。首次吸入后2min即出现过敏反应,临床上实属罕见。因此,提示护理人员在病人入院评估时应准确收集过敏史。对过敏体质的病人使用此药时要谨慎,首次用药应减量,用药前护士要了解药理知识,对药物使用后可能产生的不良反应要向病人及陪伴交代清楚。若发生过敏反应,护士应正确判断,及时报告医生,积极采取有效措施,确保病人安全。

(本文承蒙郑晓勇主治医师指导,特此致谢。)

作者简介:杨爱军(1963—),女,天津人,护士长,主管护师,本科,从事护理管理工作,工作单位:100036,中国人民解放军空军总医院。

(收稿日期:2005-01-02;修回日期:2005-04-20)

(本文编辑 范秋霞)