

关于精神活性物质 所致精神障碍病人 的护理查房 (2)

目录

01

概述

02

护理措施

03

病例讨论



01

概述

1、概念

😊 1、精神活性物质

- 😊 精神活性物质又称成瘾物质，是指来自体外能够影响人类情绪、行为和意识状态，并可导致依赖作用的一类化学物质。



概念

2、依赖

是指个体对精神活性物质强烈的渴求并反复地使用，以取得快感或避免不快感为特点的一种精神和躯体性病理状态。



精神依赖：

是指用药后产生一种愉快满足或欣快的感觉,并在精神上驱使用药者具有一种要周期性或连续性地用药的欲望,从而产生强迫性的用药行为,以便获得满足或避免不适感。



躯体依赖：

指由于反复使用某种药物或物质所造成的一种躯体的适应状态，中断用药后产生一种强烈的躯体方面的损害，即戒断综合征，表现为出现一系列特有的躯体和精神症状，使个体非常痛苦，甚至危及其生命。

3、 滥用

滥用又称有害使用，是指偏离医疗所需或有悖于社会常规的使用或反复使用精神活性物质。

4. 耐受性

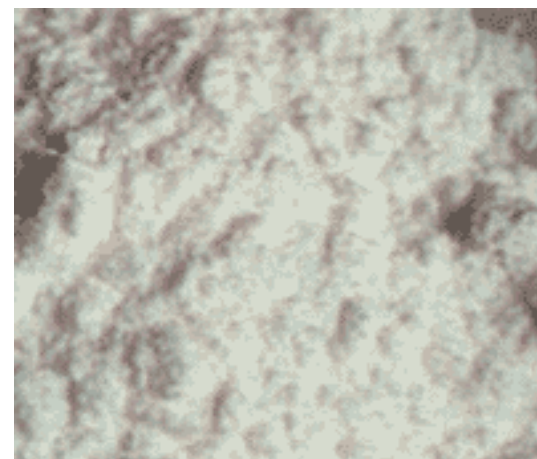
是指长期持续使用某种物质后，其效应逐渐减低，如欲达到使用初期的相同效应，就需要不断加大剂量。

5 .戒断状态

是指因减少或停用精神活性物质而出现的精神症状、躯体症状。



阿片类药物：阿片、吗啡、海洛因等



海洛因的濫用方式



静脉注射

肌肉注射



烫吸 追龙

1 中枢神经抑制剂：

一 精神活性物质的分类
包括阿片类药物（海洛因、吗啡、度冷丁、美沙酮、丁丙诺啡）、

2 中枢神经兴奋剂：

如苯丙胺类（如冰毒、摇头丸）、可卡因、烟草、含咖啡因饮料等

3 致幻剂：如大麻、麦角二乙胺等。

4 挥发性溶剂、精神内啡、四氢大麻酚、 二、精神活性物质的分类

5 阿片类 如海洛因、吗啡、阿片、哌替啶、美沙酮等

6 烟草

7 大麻

二、常见的精神活性物质

- (1) 中枢神经抑制剂：包括阿片类物质（海洛因、吗啡、度冷丁）、
- (2) 中枢神经兴奋剂：如苯丙胺类（如冰毒、摇头丸）、可卡因、
- (3) 致幻剂：如大麻、麦角二乙胺等
- (4) 挥发性溶剂：如丙酮、某些溶媒

四、病因及发病机制

☺ 一 病因

☺ 1 . 社会文化因素

☺ 2 . 家庭因素

☺ 3 . 学校因素

☺ 4 . 心理因素

四、病因及发病机制

☺二 发病机制

- ☺1、毒物作用机体,引起大脑皮质主动性抑郁过程削弱、兴奋性增高、出现弥散性超限抑制和保护性抑制、出现意识障碍和运动兴奋
- ☺2、毒物的性质、剂量、进入机体的途径、速度和持续的时间,均与精神障碍的发生及表现形式有关。
- ☺3、毒物对中枢神经系统,对精神障碍的发生具有重要意义。

五、常见的临床类型及表现

（一）阿片类物质所致精神障碍

- 1．阿片类物质依赖
- 2．戒断综合征
- 3．过量中毒

五、常见的临床类型及表现

(一)酒精所致精神障碍

1. 急性酒中毒

兴奋期表现心率加快、面色潮红、情绪亢奋、言语动作增多等；麻痹期表现情绪失控、语言不清、运动失调、心悸、呼吸急促、呕吐等；严重中毒可发生死亡。



五、常见的临床类型及表现

(二) 酒精所致精神障碍

2. 慢性酒中毒

- (1) 依赖综合征
- (2) 酒中毒性幻觉症
- (3) 酒中毒性脑病



(三) 镇静催眠药物所致精神障碍

1. 镇静催眠药物依赖 五、常见的临床类型及表现

2. 戒断综合征

3. 过量中毒

(四)抗焦虑药物所致精神障碍

五、常见的临床类型及表现

1. 抗焦虑药物依赖

2. 戒断综合征

3. 过量中毒



02

精神活性物质所致精神障碍病人的护理

(一)健康史：

1、一般情况 护理评估

2. 认知过程

3. 情绪过程

4. 人际互动过程

(二)身体状况 1、生理状况 2、心理状态

(三)社会心理状况

(四)辅助检查

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/488062004114007002>