

议题清单

该议题清单提供英语、简体中文以及西班牙语版本。

议题

即便没有相应的诊断支持，长期照护机构的住户仍越来越多地被要求服用抗精神病药物。抗精神病药物在开立给老年人时尤其危险，并与疗养院和其他长期照护机构中多起住户死亡有关联。此外，在长期照护机构中对抗精神病药物的误用和过量开立对 Medicare 项目以及消费者而言都造成沉重的经济负担，因为这些药物通常都较为昂贵。

这为何成为一个问题？

- 虽然 Medicare 和 Medicaid 禁止以身体或化学手段对住户施加约束来方便员工工作，但在患有痴呆症、老年痴呆症或其他形式的认知障碍的住户中，抗精神病药物仍得以继续使用以作为行为控制的手段。
- 根据卫生与人类服务部 (HHS) 的数据，26% 的疗养院住户都服用过抗精神病药物，其中 88% 的人是罹患痴呆症的老年人。
- 在开立给患有痴呆症的老年人时，抗精神病药物可能导致严重的医疗并发症，包括：死亡、丧失独立生活的能力、过度镇静、精神混乱以及跌倒。
- 在 2005 年，食品和药物管理局 (FDA) 发布了有关抗精神病药物的“黑盒”警告，声称被诊断为罹患痴呆症的人员在使用抗精神病药物时会增加死亡的风险。

以下阐述了误用抗精神病药物可能发生的后果：

情况 1

Peggy 的丈夫 Jim 在帕金森病和肌张力障碍恶化至 Peggy 感到自己已经无法独立照顾好他的丈夫时，住进了一家疗养院。在进入疗养院时，Jim 还能够相对轻松地行走和交谈，但 Jim 对入住疗养院很不高兴，他变得越来越暴躁，也不愿与疗养院的工作人员配合。

Peggy 经常去看望她的丈夫，一段时间后，她发现他的行动能力和语言能力迅速地下降，并且在访视期间她的丈夫也难以保持清醒。Peggy 与 Jim 的护士进行了交流，发现他每天都要服用三次抗精神病药物。Jim 的情况越来越糟糕，并最终转入了疗养院的老年痴呆症病房。

情况 2

每天多次发生这样情况，Janelle Price 夫人走过大厅，并且不敲门就走进 Jonas 夫人的房间。Price 夫人患有痴呆症，并且无法说话。在工作人员或 Jonas 夫人让她走出房间时会变得非常焦虑。她一直坐在窗前的椅子上，拒绝走动。Jonas 夫人变得愤怒，而工作人员则让医生开立抗精神病药物。在服用抗精神病药物之后，Price 夫人一天中大部分时候都在昏睡，错过三餐也不醒来，因此更加足不出户，同时，她还越来越难以坐直身子。

有什么代替措施？

- 识别并确定行为症状（易怒、躁动、咒骂、不断来回走动）的原因。将这些人标记为“行为有问题”只会掩盖真正的问题。
- 制定个人化的照护计划，以应对这些症状。
- Medicare 和 Medicaid 服务中心 (CMS) 已经强调了将优秀的照护实践——比如连贯一致安排工作人员的任务、充足的工作人员数量、培训工作人员，使之了解如何在照护时不使用身体或化学约束、增加锻炼和户外活动的机会、监测和应对急性与慢性疼痛、并安排个人化的活动——作为患有痴呆症和其他认知障碍的住户的非药物治疗与照护方法。
- 对员工进行培训以了解如何在照护时不使用身体或化学约束。

以下阐述了尝试进行替代照护方式后可能发生的后果：

情况 1

Peggy 的丈夫 Jim 在帕金森病和肌张力障碍恶化至 Peggy 感到自己已经无法独立照看好自己的丈夫时，住进了一家疗养院。在进入疗养院时，Jim 还能够相对轻松地行走和交谈，但 Jim 对入住疗养院很不高兴，他变得越来越暴躁，也不愿与疗养院的工作人员配合。

Peggy 注意到 Jim 行为上的这些变化，便安排与机构工作人员、Jim 的神经病科医师、Jim 以及她本人进行一次照护会谈。在照护会谈中，Jim 告诉工作人员他希望如何安排自己的日常生活和居住空间。他告诉工作人员人太多，他就听不见。一次只跟一个人交谈对他而言轻松一些。同样的，神经病科医师也可以就因 Jim 的帕金森病所导致的行为症状加以说明。

照护会谈后，工作人员向 Jim 介绍了另一位与他有着许多共同兴趣爱好和人生经历的人。他们选择在单独分开的小桌上共进午餐。这样的安排减少了额外的噪音，让 Jim 更容易听清。这一计划防止了孤立，也避免了抑郁或偏执的反应。

情况 2

每天多次发生这样情况，Janelle Price 夫人走过大厅，并且不敲门就走进 Jonas 夫人的房间。Price 夫人患有痴呆症，并且无法说话。在工作人员或 Jonas 夫人让她走出房间时会变得非常焦虑。她一直坐在窗前的椅子上，拒绝走动。Jonas 夫人变得愤怒，而工作人员则考虑与 Price 夫人的医生聊聊关于开立抗精神病药物的事。但首先，他们没这么做，而是问自己“这个人是谁？”以及“她想要告诉我们什么？”

然后，疗养工作人员意识到他们不了解 Price 夫人在入住疗养院之前的生活。在咨询了 Price 夫人的家人之后，他们了解到她曾热爱园艺，她的鲜花在社区里饱受赞誉。她未被满足的需求就是与花园建立某种联系。然后，工作人员发现从 Jonas 夫人房间的窗户看出去正好可以看到一个花园，而 Price 夫人的窗户外只能看到停车场。

虽然不能立即为 Price 夫人调换房间，但在几个月后，她就被重新安排到了疗养院中靠花园的一侧。同时，员工还引导 Price 夫人到休息室的另一扇窗户，那里可以看到花园。他们将她最喜欢的椅子放在那扇窗户前，而她则心满意足地在那里花上大半天的时间看花园。此外，工作人员还会每天陪同 Price 夫人在花园中漫步。这个问题的关键在于了解 Price 夫人早年生活的细节——也就是她对花园的热爱。

要查看机构和州关于抗精神病药物使用的具体数据，请访问 www.medicare.gov/nursinghomecompare。
要了解更多有关这一问题的材料，请访问 www.theconsumervoice.org/advocate/antipsychotic-drugs。

本情况说明书是由全国优质长期照护消费者心声 (National Consumer Voice for Quality Long-Term Care) 为美国国家老人虐待中心（授权编号 90-AB0002）编纂的，在一定程度上取得了美国卫生与人类服务部 (DHHS) 老年管理局的资金支持。我们鼓励在政府赞助下执行项目的受让人自由表达他们所发现的情况和得出的结论。因此，观点或意见不一定代表老年管理局或 DHHS 的官方政策。NCEA: www.ncea.aoa.gov。

