2010年儿科护理:儿童癔症患者的四方面护理护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4 E5 84 BF c21 1057.htm 学龄癔症患儿的发生,近年来临床 有增多的趋势,给家庭、学校及社会造成一定的压力和影响 。若处理不当,会影响患儿的生长发育,造成难以估量的损 失,无法弥补的不良后果。本文将介绍临床上采用的一些护 理方法,为大家提供一些参考,同时希望引起家庭及社会对 儿童癔症的关注与警醒。百考试题(100test.com) 癔症又称歇斯 底里,患儿常在直接精神因素影响下发病,起病急,但首次 发病时不一定具有明显的精神因素,躯体疾病、疲劳、睡眠 不足等情况均易促发,一般多发生在易病个体的成年人,是 一种由明显的精神因素。 生活事件 , 内心冲突或情绪激动、 暗示或自我暗示所导致的精神障碍,个性或个体的心理素质 对癔症的发病有重要影响。常在某些精神因素的影响下发病 ,发作复杂多样,多有重大生活事件,加上强烈的内心冲突 或情感方面的体验、暗示或自我暗示而诱发。 来源:考试大 儿童少年时期心理发育不完善,心理具有天真幼稚,情绪不 稳、反复无常,易受环境影响,易受暗示等特点,一旦家庭 抚养教育不当,或父母对子女过分娇纵溺爱或过分关心保护 易使患儿养成以自我为中心,受不了挫折和委屈等的弱点; 同时癔症性格表现为情感丰富,有表现色彩,富于幻想。 许 多患儿有上述不良素质因素及家庭环境,且大多数患儿往往 在负性精神因素作用下急性发病,如委屈、气愤、紧张、恐 惧、突然的不幸事件,均可导致发作。 针对上述病因,临床 中应加强以下四方面的护理。 (一)心理护理 儿童少年除了

情绪之外,也开始有了比较复杂的情感体验,他们喜欢与亲 近的人交往,在交往中得到愉快的体验。但在不正确的教育 下,会产生一些不良的情绪和情感。 现代家庭中独生子女多 被溺爱,久而久之,养成自私任性、嫉妒、好发脾气、性格 急躁、情感脆弱,受不得委屈和批评,致使在负性精神因素 作用下发病。针对这些因素,在护理过程中,应以亲切、和 蔼、温和的态度、敏锐的观察力、熟练的技术操作让患者有 信任感、依赖感、安全感。 来源:www.examda.com 要尊重患 儿,耐心倾听患儿主诉,给予恰如其当的解释、鼓励和安抚 。开展丰富多彩的娱乐活动,分散患儿的注意力,真正使患 儿消除一切顾虑。 另外,要与家人联合,消除他们以自我为 中心的不良习惯,培养儿童的良好情感,克服一些不良情绪 , 坚持行动的毅力。我们坚决做到谆谆教导, 克服乱对患儿 发脾气的坏习惯,使他们真正信任我们,这样患儿才能对治 疗理解、配合。 (二) 暗示治疗护理 此方法是治疗儿童癔症 的主要方法,它可使患儿症状获得缓解,为防止复发,护理 中首先消除周围环境的不良暗示,如家属或亲友对疾病的惊 慌、忧虑,对患儿过分照顾或暗示性关心等医`学教育网搜集 整理,避免在患儿面前谈论其发作的表现和经过,以免在暗 示下发病。 应加强探视者的管理,采取患儿与家长暂时脱离 接触的护理法,患儿的症状方能缓解。 (三)家庭护理 必须 对患儿父母讲明家庭教育的严重性,家庭指导的必要性,并 和家长共同探讨孩子的教养方式。 来源:考试大 针对儿童的 特性,家长须做到不急不躁,不过分溺爱,应循循教诲,久 而久之,使孩子养成坚强的意志品质。要做好父母的工作, 尽量改善其紧张关系,消除患儿的恐惧心理。经过努力,有

助于患儿的尽快康复,防止再次复发。(四)生活及饮食护理 安排专人督促或协助患儿搞好个人卫生,同时督促饮食。贪食者适当限制饮食,鼓励细嚼慢咽;挑食者耐心教育,以保证足够的营养和热量的摄入。 儿童是国家、民族的未来,健康完美的人格在青少年期开始形成,以后逐步至成年人定型,让我们都来关爱儿童的身心健康,尤其是特殊家庭背景下的儿童,为他们营造一个健康快乐的环境与天地,远离癔症困扰,消除癔症的危害,使他们身心得到健康的发展,这无疑是有益于国家民族的。 更多信息请访问:百考试题护士网校 100Test 下载频道开通,各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com