

2011年妇产科辅导：妊娠期伴发脑梗死患者的心理护理 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/3/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A6\\_87\\_c21\\_3217.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c21_3217.htm) 妊娠期伴发脑梗死患者的心理护理

：心理状态评估，心理干预措施，调动社会支持，耐心指导语言康复训练，指导患者进行自我调节，重视对患者健康知识的教育。妊娠期伴发脑梗死患者的心理护理脑梗死从总体上来说是一种老年性疾病，但妊娠妇女在妊娠期，其机体凝血与抗凝及纤溶功能发生变化，这一生理变化虽然对产后快速有效地止血提供了物质基础，但它也是导致妊娠期血栓病发生的一个重要原因。在妊娠期伴发脑梗死，严重危害孕妇的身心健康，给家庭及社会造成巨大的危害，因此，必须高度引起重视。2007年3月至2009年3月，我科收治妊娠期伴发脑梗死5例，在常规护理基础上加强心理评估和干预，取得了良好的效果，现报告如下。1临床资料 2007年3月至2009年3月，我科共收治妊娠期伴发脑梗死5例，其中孕早期2例、孕后期3例，均为初产妇，年龄24~32岁，平均 $(29\pm0.5)$ 岁；症状表现：偏瘫伴言语不清3例，偏瘫伴运动性失语、吞咽困难1例，偏身麻木1例；文化程度：初中3例，高中1例，大专以上1例。2心理护理 2.1心理状态评估 本组患者均为急性起病，而且孕妇均为青年人，一旦被确诊为脑梗死，患者本人及家属都很难接受这种现实，会担忧腹中胎儿是否安全、是否会致畸及是否会对家庭关系造成影响，担忧自己躯体性损害的恢复情况，会不会终身残疾，会不会影响再次怀孕等。大量的临床观察已经证明，脑梗死不仅可直接致使部分患者产生抑郁症状，而且还间接影响患者心理状态，其发生率可高

达23%~51.9%。本组5例患者均伴有不同程度的焦虑、抑郁、恐惧心理。所以，在患者入院后需密切关注心理状态，通过交流沟通、耐心倾听患者的主诉，收集心理变化的信息，针对性地进行心理护理。

## 2.2心理干预措施

### 2.2.1建立良好的护患关系

对患者有礼貌称呼，主动热情地向患者及其家属介绍主管护士、医生，介绍病房环境，用通俗易懂的语言向她们讲解治疗方案，在制定护理计划时让患者及家属积极参与到护理决策中来，她们有拒绝或接受某种治疗和护理的特权，尤其是对胎儿有可能产生影响的药物或检查。这不仅有利于消除患者焦急紧张的情绪，同时可以使患者产生一种安全感、满足感和自我价值感；另外，护士尽量满足患者对各种信息的需求，这在一定程度上也增加患者对护士的信赖，积极配合治疗。但医护人员与其接触时应注意语言交流的意义和技巧，对失语患者应采用手势、写字、表情、抚摸腹中胎儿等进行交流。杜绝在患者面前评论与病情有关的刺激性言论，严禁对患者传达不利于心理方面的家庭及工作信息。

### 2.2.2调动社会支持

良好的社会支持对此类患者尤为重要，医护人员应根据具体情况对患者家庭成员进行指导，使他们了解并深深认识到这一点的重要性，除了在生活中关心体贴外，还要多陪伴、多与患者进行情感交流，帮助解决实际问题，创造一个良好和谐的家庭环境，引导家属多给患者正确积极的评价，尤其是放弃胎儿的患者（本组孕早期2例），增强其自信。而在社会支持系统中，配偶的关切和情感支持是患者最大的心理支撑。因此，做好患者配偶的思想工作更为重要，使其主动关心、体贴患者，减少负性情绪，使患者始终感到爱情、亲情给予的温暖，消除悲哀孤独感、无价值感、被遗弃

感；同时，意识到自己的最快恢复是对亲人、爱人的最好回报。

**2.2.3耐心指导语言康复训练** 每天一定时间内与患者一对一地谈话。在开始时可能会遇到自问自答的结果，但不要放弃，在逐步的接触中了解患者的内心活动，提出患者感兴趣的问题，根据患者的具体情况，选用有效的沟通方法，如肢体语言、书写表达等；同时，有计划地对患者进行语言训练，重复多次，耐心解释，多鼓励患者交谈，使患者最大限度地恢复语言功能。

**2.2.4指导患者进行自我调节** 鼓励患者多与家人、朋友及医护人员沟通，有疑虑、有要求尽量表达出来，以减轻其焦虑、紧张情绪。指导并鼓励患者以健肢带动患肢做适当活动，闲暇时听一些轻松、舒缓的音乐，保持愉快的心情。对孕后期的3例患者指导数胎动3~5次/d，进行胎教2次/d，看一些图文并茂的孕产期保健知识及育儿方面的书籍，鼓励失语者坚持用“心”与胎儿交流。

**2.2.5重视对患者健康知识的教育**

- (1) 指导合理饮食：选择富含营养易消化的食物，多食蔬菜水果，少量多餐，避免辛辣食物和烟酒。吞咽困难者予以留置胃管，保证营养摄入，讲解胃管的注意事项，以免发生呛咳及胃肠道不适等并发症。
- (2) 保持充足睡眠，取舒适体位休息，患肢放置功能位。
- (3) 及早进行肢体主动或被动锻炼有利肢体功能恢复，每次锻炼以不感到疲劳为宜，循序渐进，重在坚持。
- (4) 宣教治疗药物的主要作用及不良反应，以及早发现不良反应。
- (5) 告知胎心、胎动的监测方法，使患者能够正确监测胎动，以利患者安心治病保胎。

**3讨论** 随着计划生育工作的不断深入，人们对人口素质及优生优育的期望值越来越高。研究证明，孕期是妇女心理最脆弱的时期，其不良情绪反应中以焦虑最常见。而脑梗

死是一种常见的脑血管病，常遗留有不同程度的语言、肢体运动等功能障碍。躯体性疾病和妊娠期特殊的生理变化，给年轻的孕妇带来双重的心理压力。现代医学模式已由单纯的生物医学模式向生物2社会2心理医学模式转变，心理因素在健康的保持及疾病的发生、发展及转归中的作用已得到认同。因此，医护人员采取有效的心理干预对妊娠期伴发脑梗死患者来说非常必要，而且越早越好。本组2例孕早期放弃胎儿的患者，经精心护理和积极治疗，情绪稳定，肢体恢复良好，转妇产科做引产手术；而3例孕后期患者经跟踪随访，均顺利产下健康婴儿。

特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#0000ff>2011年护士考试报名时间](#) [#0000ff>2011年护士考试报名流程](#) [#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年妇产科辅导：探讨妇科疾病腹腔镜手术期的护理](#) [#0000ff>2011年妇产科辅导：卵巢癌患者术后护理](#) 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](http://www.100test.com)