

2011年心理护理：中青年脑血管病患者的心理护理体会 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\\_BF\\_83\\_c21\\_3346.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_BF_83_c21_3346.htm) 中青年脑血管病患者的心理护理体

会：临床资料，心理护理，体会。随着医学的发展，人们对医学模式的认识有了很大的转变，应用医学心理学研究心理因素在人体健康和疾病发生发展中的作用，利用医学心理学方面的知识来调节患者病理心理，已被越来越多的人所重视。中青年患急性脑血管病后，在恢复期和后遗症期有不同程度的身体伤残，多使病人产生一种失落感，从而处在悲痛和忧郁中。临床上发现，在不同病种病例中，神经功能损害较重的病人心理问题更多，心理健康状况更差。我科2008年1月到11月共收治中青年脑血管病患者240例，现将心理护理及体会总结如下。

1临床资料 本组240例患者，男152例，女88例；年龄29~59岁。其中脑梗死190例，脑出血30例，急性病毒性脑炎2例，持续癫痫发作4例，后循环缺血14例，合并语言障碍42例，有不同程度肢体活动障碍及偏瘫者208例。240例患者经慢性期心理护理和急性期的康复治疗，多数达到满意效果，其中210例恢复健康，返回工作岗位，余30例转归回家。

2心理护理 2.1急性期心理护理 患者经治疗与护理后随着疾病转归，一旦意识恢复，可出现不同程度的不良心理反应。文化水平较高的患者，对急性脑血管病的发生有一知半解的了解，而文化水平较低的患者对疾病了解甚少。当发现自己失语、瘫痪、吞咽障碍、生活不能自理时，部分患者出现精神不振、性格改变、情绪较脆弱、悲观失望、思想顾虑过多等表现，希望医护人员能“药到病除”，疾病能在短时间内

得到康复；还有部分患者表现为焦虑不安或抑郁，夜不能寐，易激动，常对家人发脾气，不愿讲话，甚至对医护人员询问的问题也不愿作答。根据患者的种种表现，医护人员应积极配合，让患者对自己所患疾病有一个正确的了解和认知，实施适当的心理安慰和心理疏导，积极向患者介绍治疗疾病的新药、新技术，让患者消除思想顾虑，树立战胜疾病的信心，积极配合治疗。

### 2.2恢复期心理护理

在医护人员精心治疗与护理下，病人的病情开始逐渐好转，他们对生活充满希望，对健康充满希望，急切想摆脱医院环境，盼望残伤的肢体功能尽快全部恢复。经过按摩、被动肢体康复训练、语言功能训练，但病情的恢复未达到患者所期望的程度时，患者的情绪往往再次出现低落，重新失去信心，表现为自卑、犹豫、缺乏自信心，个别患者甚至拒绝治疗。护理人员应多与患者沟通，了解其心理需求，诚恳耐心地与患者交谈，多举一些临床治愈的实例，介绍康复训练的技巧与手法，鼓励和支持患者，使其增强治愈疾病的信心。

### 2.3肢体活动障碍及偏瘫的心理护理

临床实践中，肢体活动障碍及偏瘫是急性期脑血管病的常见症状。从患病恢复到肢体逐渐抬高及能对抗一定阻力以及独立行走，主要取决于病情轻重。实践证明，通过一系列的训练，能尽快改善其脑循环及肢体运动功能，强化神经功能的可塑性。增强大脑双侧半球的联系性，促进各功能早期恢复。恢复期指导患者用正确的方式进行肌力强化训练及运动协调训练，做一些力所能及的自主活动如穿衣服、进食、刷牙等。在药物治疗后配合被动锻炼与主动锻炼，充分调动患者的积极性，坚持先易后难、循序渐进的原则。因偏瘫卧床给独立的日常生活带来多种困难，部分患者逐渐失

去生活信心，或完全依赖家人和护理人员的照顾，所以必须鼓励病人进行日常生活的动作训练，医护人员要有耐心，热情指导和协助，要看到患者每一点的进步，多给予正面鼓励，以增强患者康复的信心。

#### 2.4语言障碍的心理护理

由于患者病后语言障碍，不能正确表达自己的要求，不能说出自己想要表达的意思，因而苦恼、烦躁，对家人或医护人员发脾气。所以护士要有耐心，细心观察病人所提要求。正确判断患者的心意，可利用肢体语言与患者沟通；教患者自己发音，从单音节开始练习，然后到字、词、句，由短到长，由简单到复杂，循序渐进。帮助患者恢复“说话”。

#### 2.5慢性期心理护理

恢复期的康复治疗后多数患者转归家庭及社会，由于患者长期受疾病的折磨。内心充满了孤独、不安，盼望与人交谈，需要得到家人的同情和理解。护理人员 and 病人家属对他们应充分理解和同情，并针对不同情况给予心理护理，在力所能及的情况下，安排适当的工作，使他们从内心深处感受到社会及家庭的认可，体会到新生的价值。

### 3体会

#### 脑血管病早期康复治疗的目的

在于促进脑神经功能的恢复，防止功能障碍的发生与发展。偏瘫患者的最主要问题通常是下肢运动功能障碍，此类患者的基本治疗目标就是要尽快改善其脑循环及下肢运动功能。在急性期时，协助患者定时变换体位，早期即行良肢位摆放，维持关节活动范围，鼓励早期锻炼坐位等训练（脑出血患者除外），可在床上练习。心理护理是脑血管病康复护理和治疗的一个重要组成部分。护士除了要做好基础护理、细心观察病情、发现病情变化及时报告医生外，还要做到在急性期保持患者情绪稳定，避免其情绪激动，使其平安度过急性期。运用“既来之，则安之”的理念，

积极改变患者焦虑不安或悲观绝望的心理。实践证明，良好的情绪可增强人体免疫力，不良的情绪和刺激可导致机体发生一系列的病理生理及生化改变，常表现为心率增快、血压升高，这些变化增加了脑耗氧量，甚至可引起脑出血患者的再次脑出血，加重脑水肿，使病情恶化。护理人员要有敏锐的观察力，细致地观察患者的心理反应，加强心理护理指导，反复讲解功能锻炼的重要性和肢体功能恢复的可能性，使患者增强战胜疾病的信心，积极康复锻炼，把能独立行走及胜任一切劳动作为康复的目标。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年心理护理：乳腺癌心理与生活护理需相结合](#) [#0000ff>2011年心理护理：老年人脑血栓心理护理](#) 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)