

2011年心理护理：休克病人心理的护理 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\\_BF\\_83\\_c21\\_3453.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_BF_83_c21_3453.htm)

休克病人心理的护理：对病人作心理上的安抚、给病人安排安全舒适的体位、对病人要亲切关怀、要特别观察病人的精神症状、护士应做好病人亲友或陪伴人员的安慰工作！

一、对病人作心理上的安抚 休克病人的意识是清醒的，对突然的病情变化产生不同的心理效应，如害怕、恐惧、焦虑等，这些反应与休克之间会形成负反馈的恶性循环。但是，由于病人是清醒，也就有可能接受护士给予的良好心理影响。护士要选择适当的语言来安慰病人，耐心解释有关病情变化，以稳定病人情绪，减轻病人痛苦。护士在实施抢救中，说话要细声而谨慎，举止要轻巧而文雅，工作要稳重而有秩序，以影响病人心理，使其镇定并增强信心。

二、给病人安排安全舒适的体位 可给病人采取半坐卧位（床头抬高30°），并将下肢抬高30°，以减少腹腔器官对心肺的压迫，利于呼吸与促进冠状循环，并利于下肢静脉的回流，这样既可促进休克的恢复，又可使病人感到舒适。

三、对病人要亲切关怀 护士要经常观察病人的脉搏、血压、呼吸及尿量等情况，并随时记录。要关怀病人，询问病人有何不适，有何要求，耐心解答提问，及时解决病人的合理要求，使病人心情舒畅，更好地配合治疗与护理。

四、要特别观察病人的精神症状 精神症状反映了病人的中枢神经系统，尤其是脑的血液灌注量与供氧量，对疾病情况的判断具有整体性意义。在轻度缺氧时，病人表现以兴奋为主，有不安、烦躁，甚至有狂躁。此期若能得以纠正缺氧，则病人的情绪、意

识、行为等可恢复常态。但若是休克继续加重，则脑功能由兴奋转入抑制，表现为淡漠、迟钝与萎靡，继之为诸妄、昏迷，这是危险的信号。如果脑及其它器官的供血改善，缺氧纠正，病人的意识会随之清醒。

五、护士应做好病人亲友或陪伴人员的安慰工作 劝导他们不要在病人面前表现出情绪波动而干扰病人心绪的宁静。并指导他们一些简单的生活护理技术，以配合医护人员做好工作。

特别推荐：[2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [2011年执业护士考试题型](#) [2011年执业护士考试时间](#) [2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问：[2011护理专业辅导无忧通关班](#) 相关链接：[2011年心理护理：呕吐病人心理护理](#) [2011年心理护理：类风湿关节炎的心理护理](#)

欢迎进入 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)