

2012年心理护理：喉癌病人心理护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/4/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_BF\\_83\\_c21\\_4134.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_BF_83_c21_4134.htm)

喉癌病人心理护理：诊断心理矛盾期，术前恐惧期，术后心理逆反期。抑郁焦虑的情感障碍是癌症患者常见的心理反应，严重影响患者的生活质量。喉癌患者的心理情感十分复杂和敏感，尤其是经过手术治疗后可出现一系列生理、心理及社会方面的变化，包括终生气管戴管、失去发音功能、呼吸道痰液增多、咳嗽频繁、嗅觉及味觉减退、内心焦虑或抑郁，经济收入及人际关系受到影响。根据心理分期，加强心理疏导，消除患者的负性心理。

- 1.诊断心理矛盾期：正确引导患者，使其尽快安心于治疗，不要逃避现实，回避矛盾，向患者讲明只顾四处求医再求确诊，而不相信喉癌已确诊的事实，只会延误治疗，甚至失去手术最佳时机，造成病情的恶化。
- 2.术前恐惧期：给病人讲解手术成功的病例，必要时请手术预后良好的患者作现身说法，使患者产生安全感和信任感，树立战胜疾病的信心，消除紧张心理，让病人懂得只要与医护人员很好的配合，一定会取得手术成功
- 3.术后心理逆反期：由于病人术后带鼻饲管和气管套管，暂时不能进食及讲话，加之手术的疼痛与不适，乐观情绪消退，烦躁易怒，悲观绝望，甚至拒绝治疗及护理，加强与患者的非语言交流，如身体语言，书面交流，手势等。与病人建立沟通的方式，减少沟通障碍带来的焦虑，缓解心理压力。逐步训练患者发音及进食，使手术达到预期效果。

相关推荐：#0000ff>2012年心理护理：乳腺癌治疗期患者的心理护理 #0000ff>2012年心理护理：暗示疗法驱赶癌症“心

魔”学习技巧：#0000ff>考试常见症状的应对高招 #0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧 特别推荐：#0000ff>2012年护士资格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 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)