

外伤性截瘫病人的心理护理 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/470/2021_2022__E5_A4_96_E4_BC_A4_E6_80_A7_E6_c67_470209.htm 本文通过对50例外伤性截瘫的护理，体会到对病人进行健康、正确的心理护理与临床治疗同等重要，甚至在某些病人身上，心理护理的作用超过了一般治疗护理。现将护理体会总结如下。

1 外伤性截瘫病人的心理状态 就临床病例的致伤原因分析，以生产事故和交通肇事为多，病人多有身体其它部位的复合性损伤，往往危及生命。故伤后濒死感、恐惧感及渴望得到救治的心理尤为明显。伤后突发的截瘫，使患者精神和心理上都难以立即接受，他们往往不相信自己能截瘫，多数患者存在侥幸心理，渴望通过治疗能使他们重新恢复功能。而患者家属，除有上述心理外，面对伤残现实，考虑更多的是病人今后会给家庭和社会带来的负担，及医护人员能不能很好地进行正确的治疗和护理。如果护理不当会给病人极度脆弱和精神状态造成致命的打击。病情稳定的病人，从心理上考虑更多的是自己今后的生活、工作、学习及自己给家庭、单位和社会所造成的负担。伤前是家庭生活支柱的患者还要考虑到配偶、子女今后的生活及家庭能否因此而变异。这些心理变化，使个别患者有时转为一种绝望的念头，而更多的患者则情绪低落、烦躁，有人甚至拒绝饮食和治疗，而结束自己的生命。也有部分病人能正确对待伤残和人生，他们有与生活 and 伤残抗争到底的健康心理。从截瘫患者心理分析看，除与病人个人意志、精神状态、文化程度、工作性质、家庭和社会环境因素有关外，还与我们的医务人员能否给予患者正确健康的心

理护理有着十分重要的关系。2 心理护理 2.1 面对伤残现实，首要的任务是帮助患者正确对待伤残，尊重和发挥病人的积极性，保持患者的身心健康，尽力缩小伤残对病人产生的心理影响，而所有这些，都完全依赖于每位护理人员的同情心，关怀和负责态度。2.2 外伤性截瘫病人，因病理改变而造成大小便失禁，生活不能自理，这对同病室的病人、家属和个别医护人员，常会产生一种厌烦感和抱怨心理，而患者多有自卑感和渴望得到同情的欲望，做为护士除应及时给予病人应有的生活护理外，还应注意协调患者与周围人群的关系，更要注意医护人员自身的道德修养，工作要主动、不怕脏、不怕臭，要使病人在生活上感到有依靠，感情上有温暖，心理上有支持和同情，充分感受到社会主义制度下人与人之间的新型关系。2.3 做为外伤性截瘫病人的最大痛苦，莫过于丧失生活和劳动能力。因此，护士要不断用伤残人的先进事迹鼓励、帮助他们，使之在心理上战胜伤残，树立正确的人生观。2.4 在临床护理中，要注意随时系统地收集有关病人身体，心理、生活及情绪等方面的情况，有针对性地制定护理计划，以解决患者各种问题和需要。2.5 当病人一旦病情稳定后，都要出院或转院进行康复治疗，所以，对患者的心理护理是一个长期的任务，要向他们做好说明、宣传、指导工作。预防下肢肌肉萎缩，可用按摩的方法。为了防止关节强直，可以每日做被动关节功能锻炼3~4次，每次15min。继续做好出院病人的心理护理，也是护士工作范围的扩展和社会联系的一部分。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