

第五节 内窥镜检查中的心理问题 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/491/2021_2022__E7_AC_AC

[_E4_BA_94_E8_8A_82_E3_c67_491630.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/491/2021_2022__E7_AC_AC_E4_BA_94_E8_8A_82_E3_c67_491630.htm) 内窥镜检查作为一种先进的诊断技术，种类愈来愈多，应用愈来愈广，但对病人来说，则既有躯体上的不适和痛楚，又有心理上的紧张和恐惧，且以后者为甚。有时可因病人的合作程度而影响诊断效果。Shiple等报告，对病人进行术前教育，可减轻对检查的应激，有助于操作的成功。Wilson等（1982）的毓研究报告表明，事前测定病人的应对机制并采取相应措施，配合全身肌肉放松可使操作便于进行。梁宝勇及洪炜（1983）对作胃镜检查的病人进行术前的疑虑解释与直觉教育，并辅以自我放松的训练，以心率、痛表现（恶心呕吐、肢体动、呻吟次数和流泪、皱眉程度）以及术后调查为指标进行分析，结果表明，特殊检查前心理（行为）准备对于转变病人的紧张、恐惧心理，预防或减轻检查时的痛苦及不适是一项必要的有效措施。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