

焦虑性神经症的护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/491/2021_2022__E7_84_A6_E8_99_91_E6_80_A7_E7_c67_491659.htm 焦虑性神经症是临床上一组常见的精神障碍，患病率较高。焦虑性神经症的发病原理，迄今尚未很明确，一般均认为是与各种诱因有关：遗传因素、各性心理特征（如：敏感、怯懦、易紧张、自责、适应环境困难等），所处情境发生变化（如：失业、更换工作、失去地位、事业失败、离婚等），这些因素引起的高级神经活动的紊乱，致使大脑神经机能活动失调的一种功能性疾病。由于神经症患者的心理过程比较复杂，症状久治难愈，因此心理护理非常重要。本文通过对2000年以来我院收治的56例焦虑性神经症患者心理状态进行详细的调查分析，采取全方位的护理，并配合精心的心理治疗，收到了良好效果。现总结如下。主要的护理诊断及护理措施（一）焦虑性神经症的护理要点 1.对病人的焦虑程度、对焦虑所采取的应对方式及躯体情况做全面细致的评估。 2.加强心理护理，以支持和疏泄疗法为主要内容。帮助病人了解疾病，认识自己的焦虑行为，引导他接受焦虑行为，找出其压力源或诱因。 3.协助病人创造有益的应对方式，最终解除焦虑。对病人要有耐心，允许病人有哭泣、纠缠等情绪的发泄行为。 4.对病人焦虑症状发作时，可采用分散其注意力的方法缓解症状。 5.生物反馈疗法的应用对焦虑症状有帮助。护士要掌握一些具体的方法，并与病人建立良好的治疗性关系，以指导帮助病人。 6.植物神经功能紊乱症状明显时对症处理。（二）主要的护理诊断及护理措施 1.自我防护能力改变 容易受伤：与

惊恐发作有关。病人在出现急性惊恐发作时，可出现明显的植物神经功能紊乱的症状，对自己的保护能力降低。若是年老体弱的病人，或伴有心脏病、高血压病等疾患，病人会惊恐万状，甚至奔跑高声呼救，在无人监护下就容易造成病人摔伤、磕伤、骨折或继发其他躯体疾患。护理措施：（1）病人严重焦虑时，应将其安置在安静舒适的房间，避免干扰。周围的设施要简单。安全，要有专人看护。（2）密切观察躯体情况的变化并记录。待病人情绪稳定时，应不失时机地为病人做心理护理。以安慰、镇定病人的情绪。（3）对伴有躯体疾患者，要向其讲明激烈的情绪会对身体造成不良的影响。让病人能从主观上控制情绪反应。注意对生命体征的严密监测。（4）对有严重躯体疾患的老年病人，除应严密监测外。还要调整饮食结构，加强营养物质的摄入，增加钙质食物的补充，以防骨折发生。（5）平时运用良好的护理交流技巧。注意倾听病人的主诉，允许病人有适量的情绪宣泄。以防恶劣情绪暴发而影响身体健康。

2.活动无耐力 表现坐立不安，做事有始无终：与焦虑症状有关。由于焦虑和躯体不适，病人烦躁，注意力不集中，不能安心地去做一件事情，或完成一项简单的工作。

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