

脑梗死病人的观察与心理护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/492/2021_2022__E8_84_91_E8_A1_80_E6_A0_93_E7_c67_492347.htm

近年来，脑梗死是中老年的常见病，表现为发病急、死亡率高、后遗症多，病人常产生恐惧、自卑心理。在这种病态的心理刺激下，可使病情由轻到重甚至发生脑出血以致死亡。因此，要严密观察病人的病情变化和心理变化，及时进行有效的心理护理，是防止病情恶化，争取早日康复的手段之一。

- 1.临床资料 2000～2002年收治脑梗死病人37例，其中男23例，女14例，年龄最大76岁，最小46岁，平均年龄64岁。
- 2.临床及心理表现

1 病理改变及病态心理 脑梗死系指在脑动脉内膜病变基础上产生的，尤其是高血压和动脉硬化，由于脑动脉管腔内膜病变引起狭窄或闭塞，使血流缓慢，血粘度增加，血流的有形成份凝集异常增高而形成血栓。并引起一系列脑组织的病理改变或功能丧失。病人表现出不同程度语言障碍、肢体偏瘫、口角歪斜、吞咽困难、感觉障碍、共济失调，意识清醒的病人精神处于高度紧张状态，心理负担加重，表现为恐惧、自卑的心理。

2 恐惧心理 脑梗死病人是从一个运动自如、语言流畅的状态中突然发病，出现瘫痪、失语，治疗时肢体功能恢复慢。病人求医心切，十分紧张，焦躁而痛苦，过度精神压力，可使血压急剧增高造成出血，出现昏迷甚至死亡。

3 自卑心理 脑梗死病人由于肢体瘫痪，大小便不能自理，加之口角歪斜，进食困难等诸多的生活不便，同时想到自己可能再也站不起来，不能象以前一样生活，强烈的对比感，使病人更加痛苦，悲观失望，心情压抑，对生活失去信心，甚至绝望

等情绪。3.心理护理措施 1建立良好的护理关系 在护理过程中，对病人要有爱心，要关心、体贴、爱护、理解病人，取得病人的信任。做到心理上的沟通，古人云：良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒。良言一句可增强病人战胜疾病的信心，冷语一句可使病人失去信心甚至更加重病情，护士的语言、态度、行为、举止、仪表都影响着病人的情绪，如大小便失禁病人，不仅要关心，而且要不脏和累，及时更换、擦洗，防止褥疮，语言更应和蔼。2老年人心理变化及护理 细心观察病人情绪变化，根据病人的心理状态和病理变化，及时进行心理护理。如患者，男，67岁，以高血压收入院，晨起突然出现头晕，语言不畅，左侧肢体麻木，肌力下降，病人十分恐惧。我们及时发现得知病人无经济来源，假如生活不能自理怕连累家人，所以整日闷闷不乐，拒绝进食，放弃治疗，要求出院。经过我们耐心地做解释安慰，并取得家属的配合，解决病人的后顾之忧，告知病人保持良好的情绪，积极配合治疗，是很有希望的。如果没有一个良好的心态，情绪压抑，机体抵抗力下降，反而对疾病不利。使病人从心理上得到安慰，及时的做心理疏导和药物的治疗，病人的自觉症状明显减轻，同时给病人讲解所患疾病的有关知识及注意事项，使病人树立起战胜疾病的信心。4.体会 通过对37例脑血栓病人的心理护理，无1例因情绪波动或血压急剧升高而发生脑出血等严重后果，与以往其他脑血栓病人相比，病人情绪稳定，乐观地面对疾病，使我们体会到在临床护理工作中，不仅要有过硬的技术，还要有一颗善良的心去了解、关心、启发和诱导病人，灵活运用心理学和护理学知识，鼓励和调动病人内在的潜力，改善病人心理状态和行为方式，使

病人能积极配合治疗，主动加强语言和肢体功能锻炼，取得最佳的治疗效果。 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