



• 综合医学 •

内镜室实习护士心理干预措施探讨

杨小英 李仙丽 汤得真 (解放军第175医院消化科)

摘要:目的 结合175医院消化内镜中心实习护士心理干预方法进行简单探讨。方法 在内镜室工作中,通过结对和内镜实习护士互相帮助,了解内镜室实习生对心理健康认识了解程度,同时介绍和学习,在学习过程中会经常出现的心理疾病,进一步认识心理疾病的危害。结果 在内镜室实习护士带教工作中,结合内镜室情况,更进一步了解实习学生的相关心理情况,同时提高了实习生的学习效果。结论 通过深入结对帮助对护理实习生心理状况进行了解,对于提高教学效率具有重大意义。

关键词: 护理 内镜 心理 教育

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-370-01

1 心理健康干预体系现状

近年来,随着我国的医疗水平的提高,以及社会-生物-心理医学模式的越来越深入各医院及科室,但是大多数内镜室护理人员尤其是新入内镜室学习的实习学员,仍然简单的等同于身体健康^[1]。在内镜室的带教工作中,大多内镜护理实习人员会认为心理疾病很不光彩否认自己的心理存在的各种不利于健康的因素,于是简单的进行遮掩^[2],类似情况,若得不到有效干预和处理,往往会导致严重的后果出现。内镜室由于设备较多、贵重,因此各项规章制度比较严格,无形中给实习护理人员带来思想上压力。目前我科室内镜中心实习学员大多是00后为主力,个人实现欲望比较强烈^[3],因此需要给予较好的引导,否则容易导致自我认识定位不当,影响学习效果。

2 心理健康教育的措施

2.1 沟通交流方式进行干预

内镜护理带教老师在进行心理干预的同时,首先放对自己位置,同时要学习相关心理学知识,心理干预是一个逐渐渐进的过程,一个逐步认识自我,改善自我的过程,实际上,内镜护士带教中,以一个朋友、兄长的身份进行,而非上下级和严格的领导关系。

2.2 鼓励的方式进行

在保证内镜室护理带教学习的训练质量的同时,对带内镜室教老师也进行相关心理学知识教育,掌握心理咨询和相处的小技巧。在内镜带教工作中,内镜室始终秉持多鼓励,关注学员的自尊心,遇到问题切忌禁止简单粗暴的处理,给实习学员一个温馨和谐的学习环境,轻松愉悦的进行学习。

2.3 经常化的心理健康教育

结内镜中心的实际,利用内镜中心的多媒体设备,利用网络、多媒体设备进行心理教育,把教育和心理干预隐藏在多媒体示教活动中,在学习的同时,不断巩固提高心理健康水平。

3 讨论

(上接第369页)

在开始24小时内病死率为35%,48小时病死率为50%^[4]。死亡原因多因夹层动脉瘤向外膜破裂引起心包填塞、左侧血胸、纵膈积血、腹膜腔内出血及出血性休克或由于心肌梗死、肾功能衰竭,少数由肠道坏死引起^[9]。本组2例死亡患者均是发病48小时内,均为夹层动脉瘤破裂引起,虽经医护人员奋力抢救,但终因病情太重而回天乏术。综上所述,因该病死亡率,对于我们院前急救承担院际转运的工作人员提出了严峻的考验,我们需保证救护车各项性能良好,精良的设备,医护人员对该病治疗应全面了解,并做到技术精湛、思维敏捷、抢救沉着冷静,以确保转运安全。

参考文献

- [1] 尚蔚,刘楠,闫晓蕾.A型主动脉夹层手术后早期并发症分析[J].心肺血管杂志,2011,30(5):183-186
- [2] 陈灏珠主编.实用内科学[M].12版.北京:人民卫生出版社,

由于社会因素,近年来独生子女逐渐增多、内镜室护理实习生知识储备的不断丰富和带教老师个人生活环境及经验等方面的差异,给内镜室护理带教管理和教育带来了新的挑战和新的课题。通过带教联合心理学干预,带教效果较大提高,和谐了师生关系,提高了教学效率。在内镜室带教过程中,通过不断完善心理干预的方法,在干预的过程中,不断发现自身存在的问题,不断改进,逐步提高,通过此方法,带教老师和内镜实习护理学员关系更加和谐^[4]。同时实习对自我的心理有了更进一步的认识,能主动的去调节心理问题,不断完善自我,但是内镜护理带教中也存在不足之处,首先,对学员进行心理干预人员主体是内镜室带教老师,而且为非心理专业,大多未经过专业的心理训练和教育,因此干预欠缺专业人员。其次,科室内镜带教人员没有先行的经验,需要不断摸索,且科室缺乏专业的团队进行指导,因此我们需要进一步多学科联合共同完成^[5,6]。

参考文献

- [1] 王亚华.新加坡精神科暴力危机的干预与应对[J].中国实用护理杂志,2013,29(10):75-77.
- [2] Ma SH, Teasdale JD. Mindfulness-based cognitive therapy for depression: replication and exploration of differential relapse prevention effects. J Consult Clin Psychol 72:31-40,2004
- [3] 陈凤姣,李继平.精神科护士遭受工作场所暴力的研究进展[J].中华护理杂志,2013,48(12):1138-1140.
- [4] 李莹.患者暴力所致精神科护士创伤后应激障碍的研究进展[J].中国实用护理杂志,2015,31(1):72-74.
- [5] 汪丽莎.精神科护士防暴技能的培训需求及效果[J].护理学报,2015,22(5):63-65.
- [6] Kimmel PL, Weihs K, Peterson RA. Survival in hemodialysis patients: the role of depression. J Am Soc Nephrol 4:12-27,1993

2005; 1593.

- [3] 殷慧智,崔玉玲,巩越丽等.29例A型急性主动脉夹层患者围手术期目标血压的管理[J].中华护理杂志,2014,10(49):1188
- [4] 李春盛.急诊医学高级教程[M].1版.北京:人民军医出版社,2012:324
- [5] 孟庆义.急性主动脉夹层的急诊救治[J].中国临床医生杂志,2008,36(1):11
- [6] 徐东白,张应忠.内科危急重病手册.成都:四川科学技术出版社,1989.262~265.
- [7] 李卫华.Stanford A型主动脉夹层患者行改良象鼻主动脉弓置换术的护理[J].解放军护理杂志,2012,9:46
- [8] 吴苗,汪小华,朱雅萍,等.急性主动脉夹层患者控制血压的护理[J].护士进修杂志,2009,24(8):704-5.
- [9] 陈灏珠.实用心脏病学[M].第4版.上海:上海科学技术出版社,2007.11731182.