

重症急性胰腺炎病人心理护理的研究进展

苏 坤

容县人民医院 广西容县 537500

〔摘要〕在对重症急性胰腺炎病人进行治疗的过程中,除了要开展禁食、肠内营养以及动态监测外,有效的心理护理也非常关键,患者在发病两周内病情较为危急,承受了较大的身体痛苦和精神压力,医护人员要合理性对其进行心理护理,有效消解患者的消极心理,根本上取得患者和患者家属的信任。本文简要分析了重症急性胰腺炎病人心理护理的重要性,并通过对患者心理特点的分析总结出有效的心理护理措施,仅供参考。

〔关键词〕重症急性胰腺炎;心理护理;心理特点;护理机制

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)05-0190-02

1 重症急性胰腺炎病人心理护理的重要性

重症急性胰腺炎会出导致患者脏器功能障碍以及衰竭的问题,并且伴有胰腺坏死和假囊肿的问题,正是因为患者病情危重,因此,会借助呼吸机进行处理,多数会直接转入ICU监护。正是因为患者周围环境出现变化,以及病情和手术创伤,所以医护人员要对其进行科学化的心理护理,减少患者紧张的情绪,以提升预后效果。在郑蕊,蔡倩珂^[1]发表的《重症监护病房重症急性胰腺炎病人的心理分析和护理》中主要探讨了重症急性胰腺炎病人心理护理具体要点,选取医院内40例患者分为对照组和观察组,对照组行常规化护理,观察组则在常规化护理基础上进行了针对性的心理护理。不仅能有效缓解患者紧张、恐惧的情绪,也能一定程度上改善患者的状态,提高患者的依从性,和本文的研究方向一致。

2 重症急性胰腺炎病人心理特点

重症急性胰腺炎病人在治疗期间会出现焦虑和恐惧的心理,并且,伴随较为复杂的情感^[2]。

2.1 焦虑感

重症急性胰腺炎病人若是文化水平较低,在术后进入ICU病房后醒来对于周围陌生的环境以及满身的治疗管道会产生焦虑感,尤其是一些使用呼吸机的病人,甚至会对病情的危险性和严重性有过高的预估^[3]。另外,一部分从普通病房转为ICU的患者会担心呼吸机使用后自主呼吸的困难性,并且对临床抢救甚至死亡的案例心存焦虑。

2.2 孤独感

重症急性胰腺炎病人因为ICU环境较为陌生,并且家属的陪护时间每天限制为1个小时,患者自身出现语言障碍不能有效沟通,就会导致患者出现孤独感^[4]。

2.3 烦躁情绪

重症急性胰腺炎病人因为肠蠕动逐渐减弱,这就会造成体内积存大量的提起,腹部会出现胀痛时间延长的问题,病人常常会出现烦躁情绪,甚至会因为不能忍受而强行拔管的现象^[5]。

2.4 悲观情绪

患者在手术后出现病情加重,往往会担心疾病的预后效果,尤其是未成年人,悲观和绝望的情绪较为浓重,长期在负面情绪影响下,就会造成病人大脑功能出现紊乱,甚至会导致异常的抑郁感,影响患者的心理健康^[6]。

3 重症急性胰腺炎病人心理护理措施

要想从根本上提高重症急性胰腺炎病人心理护理的时效性,医护人员要积极整合管理机制和护理措施,切实保证管理要点能得到落实^[7]。

3.1 合理性心理观察

在重症急性胰腺炎病人心理护理工作中,要完善心理观察的合理性,不仅要病人的表情和姿态进行观察,也要对神态和病人呻吟言语予以充分的汇总,有效分析病人的既往病史^[8]。最重要的是,护理人员要和患者的家属形成良好的沟通,针对患者的问题进行积极整合,不仅要全面了解患者的发病原因,也要对发病中、发病后的情绪变化进行判定^[9]。在系统化了解病人家庭情况、工作情况以及经济情况的基础上,就能为后续心理护理工作提供良好的支撑点,保证工作开展的完整性和合理性,也为提高心理护理基本质量奠定基础^[10]。

3.2 有效改善环境

要想从根本上提高重症急性胰腺炎病人护理管理的水平,不仅仅要按照医嘱进行有效的病情观察和处理,也要从多元化角度为患者形成良好的心理引导。其中,ICU病房的环境较为关键^[11]。因为ICU病房较为特殊,不仅仪器设备较多,且居住环境氛围感较小,所以,要想提高环境质量,就要进一步整合具体的设计,确保能增加生活化的气息,在不违反要求且不影响抢救治疗的基础上,营造更加安静、舒适以及温馨的病房环境^[12]。

第一,要保证能减少噪音问题,嘈杂的环境会增加患者的紧张感和焦虑感,因此,尽量降低监护仪器的声音,一些不使用的仪器要及时关闭^[13]。

第二,ICU病房内要保持光线的柔和度,并且仪器在使用后要及时清理,尽量放置在病人视线不及的区域,避免患者看到过多的仪器出现紧张感,而在患者能看到的区域放置一些患者较为熟悉和喜欢的物品,合理性降低患者的紧张情绪^[14]。

第三,相关护理人员要尽量更换有污染的衣服,确保能保证患者处于整洁舒适的环境中。并且,相关护理人员尽量不在晚上行影响患者睡眠质量的治疗^[15]。

第四,在患者病情允许的情况下,护理人员可以为患者播放一些较为轻松的轻音乐,分散患者的注意力。最重要的是,尽量避免患者看到其他病人进行危重抢救,以减少对患者情

绪的刺激^[16]。

3.3 完善非言语交流

在重症急性胰腺炎病人治疗过程中，非言语交流不仅仅是对有语言障碍的病人十分有用，对于没有语言障碍的患者也要开展合理化的管控，在为病人进行擦洗和按摩的过程中，一些细微的动作也会有效增强患者和医护人员之间的感情，医护人员能借此了解病人的实际情况，从而感受到一些设备不能有效感知的内容^[17]。另外，在对呼吸机辅助治疗患者在非语言交流过程中，能借助病情变化对患者的手势、口形等进行判定，及时解答患者的疑问，并且满足患者的基本需求，一定程度上减少患者的痛苦^[18]。

3.4 辅助措施

为了从根本上提高重症急性胰腺炎病人心理护理工作效率，护理人员要对进行的护理操作进行合理解释，确保患者能主动配合医护人员的工作^[19]。这就需要医护人员以耐心的态度完成工作，其中，输液过程的辅助作用较大，医护人员要向患者解释只有合理性输液才能保证患者机体需要的能量得以满足，才能为患者体能增加奠定基础，并且保证患者病情有所好转。需要需注意的是，若是重症急性胰腺炎病人的病情转好，则要及时拔除患者的胃管，针对可以进食的病人，也要进行进食时机的讲解，避免患者过早进食对胃肠造成压力。

3.5 情感支持

在重症急性胰腺炎病人治疗的过程中，因为没有家属进行陪护，这就需要护理人员利用体贴的言语和坦诚的态度有效缓解患者的心理压力，确保能引导患者尽快适应病房环境，增加患者对于医护人员的信任感，以保证治疗工作有效开展。最重要的是，在患者病情出现好转后要及时祝贺患者，减轻患者的心理负担，充分重视情感支持的重要性，确保能减少患者的孤独感^[20]。并且，护理人员要和患者技术进行沟通，充分了解患者的性格和需求，有效满足的情况下，在尊重患者的基础上提高心理护理的基本质量。

4 结论

总而言之，在重症急性胰腺炎病人心理护理工作中，要将精神支持作为关键，耐心地营造良好的心理护理环境和氛围，确保能发挥药物和手术的疗效，提高患者预后效果，一定程度上调动患者的主动情绪和态度，确保患者能和医护人员之间形成良好的互动，提高最终的治疗水平。

【参考文献】

[1] 郝蕊, 蔡倩珂. 重症监护病房重症急性胰腺炎病人的心理分析和护理 [J]. 中国农村卫生, 2016(13):58-59.

[2] 韦素雨. 重症急性胰腺炎病人持续腹膜透析治疗的护理进展 [J]. 全科护理, 2015(7):590-592, 593.

[3] 罗春风. 连续静脉-静脉血液透析滤过治疗急性重症胰腺炎病人的护理 [J]. 全科护理, 2016, 14(2):142-144.

[4] 苏杰, 黎彩虹. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015(16):2458-2459.

[5] 王蓓. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2015(10):147-148.

[6] 许娜. 研究循证护理对重症急性胰腺炎护理的影响效果 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(10):255-256.

[7] 戚晓霞, 杨蕾, 韩丽娟等. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果观察 [J]. 临床研究, 2016, 24(2):153-154.

[8] 袁平, 秦月兰, 陈丹等. 专科与专病护士合作模式在 ICU 重症急性胰腺炎护理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2015(19):2245-2247.

[9] 唐芳. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的运用 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(9):104-105, 106.

[10] 张燕. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):195-196.

[11] 吴新, 张文萍. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用 [J]. 中外医疗, 2016, 35(20):158-161.

[12] 李凤霞. 循证护理在重症急性胰腺炎护理当中的应用效果及对护理质量的影响 [J]. 当代医学, 2017, 23(34):161-163.

[13] 董艳芳. 分析循证护理在重症急性胰腺炎护理中的临床价值 [J]. 中外女性健康研究, 2015, (24):154-154, 156.

[14] 席丹. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(12):52, 57.

[15] 孙伟纳. 探究循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用价值 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(5):235-236.

[16] 杨宏涛. 血液灌流联合血液透析治疗重症急性胰腺炎护理分析 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(1):200-201.

[17] 王红, 程丽, 梁洁等. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(14):248-249.

[18] 张艳. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(28):130, 132.

[19] 傅小妹. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的临床效果 [J]. 养生保健指南, 2017(40):31.

[20] 王盈. 循证护理在 78 例重症急性胰腺炎护理中的应用分析 [J]. 保健文汇, 2016(6):119.

(上接第 189 页)

识技能等情况有一定关系。加强对照顾者进行健康教育宣传, 以及有关护理知识的培训, 可使照顾人员协助患者康复依从性提高^[3]。

4 讨论

脑卒中病发后进行早期康复训练, 采取适宜的早期活动强度和次数, 对非患侧肢体采取简单运动、患侧肢被动进行适量运动, 早期床上肢体训练安全简单、也不需要任何器械或是设备, 具备一定操作技能的康复护理人员在患者病房内即可实施。护理人员康复护理操作受其工作年限、专业素养、护理意识等多种因素有关, 针对有关问题进行针对性改善, 此次研究重点改善护理人员、患者和照顾者各方面因素来进行总结, 建立完善医生进行准确的病情评估、护理人员进行

一系列早期康复护理工作, 更进一步加强护理人员专业知识技能的培训和学习, 以提高患者康复疗效。

综上所述, 早期康复护理模式给患者提供针对性护理措施, 规避相关影响因素, 可有效改善患者生存质量, 提高临床护理工作质量。

【参考文献】

[1] 洪显钗, 舒美春, 留盈盈, 孙海秋, 林碎丽, 叶维敏. 集束化护理对脑卒中吞咽功能障碍患者康复效果及生存质量的影响研究 [J]. 中国全科医学, 2015, 18(08):950-953.

[2] 张敏, 汪友兰, 刘蕾, 沈倩. 脑卒中患者的延续性护理效果评估 [J]. 护理学杂志, 2015, 30(05):30-32.

[3] 程波, 袁芳. 对脑卒中康复期患者实施延续护理的研究进展 [J]. 护理学杂志, 2014, 29(04):84-85.