

手术室护士如何做好手术病人的心理护理呢?

王 媛

宜宾市第一人民医院手术室 644000

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 12-082-02

在手术前后,无论是患者、家属还是医护人员,虽然都会采取相应的护理措施,如临床护理、饮食护理等方法,来保证患者能够如期进行手术,但很多时候却忽视了心理护理。特别是在医院常规的护理工作中,心理护理长期得不到重视。护士虽然都知道心理护理的重要性,但实际的手术期间,对病人的心理护理仍出现很多的问题。患者手术前后心理上的疏通、护理,是值得医护人员关注的,而且需要注入一定的温情和耐心。

一. 心理护理是什么?

俗话说:三分治疗、七分护理,这句话其实就充分体现了术前、术后对患者实施相应的护理措施的重要性。心理护理,就是指在护理过程中,护士采用不同的方式、方法,对患者的心理状况进行疏导和影响,从而促使患者能够积极调整自己的心态,以使手术能够顺利进行。事实上,心理护理更多地强调医护人员与患者进行的沟通、交流。人在患病后,往往饱受病痛的折磨。在接受手术的过程中,患者对于医院陌生的环境,以及陌生的人际关系都会产生一定的心理活动。由于病痛的折磨,加上手术前特有的紧张感、焦虑感,患者的心理情绪就会表现得非常不稳定。而心理护理具有很多的作用,能够疏导病人的紧张、焦虑、抑郁等不良情绪,提高患者战胜病魔的自信心。同时也能对患者实施健康教育,让病人能够融入医院的环境以及自身的角色。最后,心理护理也能拉近患者与医护人员的距离,从而营造一个和谐的医患关系。



二. 术前的心理护理的注意事项

(一) 详细告知患者关于手术的各种事项

很多患者在手术前后,都会表现出一定的恐慌心理,情绪较为紧张,严重的患者还会坐立不安,日思夜想手术的种种状况。甚至于有些患者在使用镇静剂后,上述的心理状况都不能得到缓解。在这种情况下接受手术,必然会对手术的顺利进行造成一定的影响。因此,在患者进行手术的前一天,手术室的护士就应该多去病房探视患者,一方面进行相应的术前安抚工作,然患者能够积极、坦然地面对接下来的手术。另一方面,护士还要告知患者及其家属,相应的手术注意事项,以及手术可能会出现的问题等事项,让患者对手术有正确的认知,科学地对待此次手术。

由于手术会对患者的机体造成一定的损伤,在进行前,需

要保证患者、家属同意,在此前提下,才能进行手术。手术前,护士要将疾病的性质告知家属、患者,解释清楚手术实施的目的,告知患者手术会带来的创伤。同时对于麻醉、手术中可能会出现的一些风险和意外,要告知家属和患者,保证让她们理解,并对此形成一定的认知后方才可以进行手术,当手术中出现突发状况时,能够保证家属、患者积极配合,医护人员的采取紧急的救治措施。

(二) 进行有效的心理疏导

在术前护理中,心理问题也是值得我们关注的一个严重的问题。护士在患者进行手术前,需要对患者近期的身心状况进行了解。在身体状况方面,护士需要询问患者是否存在心慌、气短或其他的不适状况。对于一些女性患者的月经情况,也要进行一定的了解。从而才能根据患者的实际情况,选择合适的手术日期。同时,护士需要告知患者禁食、禁水的具体时间限制。对于患者及其家属在此过程中,提出的各种疑问和顾虑,护士要站在专业的角度,予以耐心地解答,注意讲话的方式与技巧,实现有效的沟通,才能保证患者在手术前能够保持一个良好、稳定的情绪。

除此之外,作为医护人员,要尽可能多地关心病人的情况,主动出击,来了解患者的情绪状况,尤其是对于一些不容易表露出来的心理情绪,更要从侧面进行了解。在了解清楚后,需要有针对性地给予患者更多的人文关怀,以消除他们对手术的恐惧感,缓解紧张的状态,帮助患者树立克服疾病的信念,以愉悦的身心状态去迎接手术。

三. 手术中的心理护理应怎样做?

手术过程中,护士在手术室接触病人时,要保持态度的温柔,同时肢体动作也要轻柔。这是由于患者在进入手术室后,手术室的氛围会加剧患者心中的紧张感。而护士从这样的细节做起,能够对使患者尽快适应并融入手术室中的环境中。与此同时,护士也能更好地了解患者的心理活动,从而对患者采用相应的疏导方法。心理护理的一个重要工具就是语言,有效的语言沟通能够减少很多不必要的麻烦。

此时护士可以采用“人格色彩分析法”,对不同的患者,采用不同的沟通方法。如红色人格的患者,其性格刚烈、外向,情绪波动大,护士就可以对其采取刚柔并济的方式进行疏导,积极观察患者的情绪变化,适时给予帮助;蓝色人格的患者,敏感、脆弱,多愁善感,护士就要从细节关注患者,给患者踏实的感觉,让其倾吐心声;黄色人格的患者,咄咄逼人,容易动怒,此时护士需要耐心,发现患者的一些好的心理素质,对其进行夸赞;绿色人格的患者,温和,缺乏主见,比较保守。对于此类患者,护士就要从多角度列举手术成功的案例,让患者放心,进而消除心中的疑虑。

四. 术后的心理护理方法有哪些?

(一) 稳定患者的情绪

术后心理护理十分关键,术后患者的切口会疼痛难忍,不

(下转第 83 页)

肝癌科普小知识

张小丽

成都大学临床医学院 / 附属医院健康管理中心 610031

【中图分类号】R73

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 12-083-01

肝癌是我国常见恶性肿瘤之一，其死亡率在恶性肿瘤中居第二位。中国 2020 年原发性肝癌发病新增 41 万例，约占全球新患病人数的一半。本病多见于中年男性，男女之比约为 5: 1。早期筛查，早期预防，早期治疗，能够明显降低肝癌发病率和死亡率。

一、什么感觉都没有，怎么会是肝癌？

肝癌细胞十分“狡猾”，早期身体往往没有什么明显不适，常常被大多数人忽略。肝癌进入中晚期后，才会出现肝区疼痛、皮肤发黄、发热、乏力、消瘦等症状。由于肝癌早期缺乏典型症状，一旦诊断为肝癌，往往已到中晚期，5 年生存率很低。

二、哪些人容易得肝癌（肝癌的高危人群）？

- 1、乙型肝炎或丙型肝炎患者
- 2、长期大量酗酒
- 3、非酒精性脂肪肝
- 4、食用被黄曲霉素污染食物
- 5、肝硬化患者
- 6、肝癌家族史

三、肝癌可以预防吗？

肝癌虽然可怕，我们仍然可以通过一些方法来预防：

- 1、接种乙肝疫苗；
- 2、乙肝、丙肝患者及其他慢性肝病人群专科规范化治疗；
- 3、防止致癌因素暴露，譬如避免食用被黄曲霉素污染食物
- 4、改变不良生活方式，避免酗酒；
- 5、定期进行肝癌早期筛查。

四、目前肝癌的主要筛查方式

1、血清学标志物检查

常见的肝癌血清学标志物有甲胎蛋白（AFP）、甲胎蛋白异质体（AFP-L3）、异常凝血酶原（DCP）等。约 30% 的肝癌病人 AFP 水平正常，联合甲胎蛋白异质体和异常凝血酶原检测有助于提高早期肝癌的检出率。

2、腹部超声检查

是临床上最常用的肝脏影像学检查方法。常规超声筛查可检出肝内可疑占位性病变，但对小于 3CM 的早期肝癌检出

率不够理想。

3、腹部增强 CT 或核磁共振检查

一般健康体检时，我们常规腹部超声筛查后发现可疑肝癌时，需要进一步完善腹部增强 CT 或核磁共振来明确诊断。

4、肝癌早筛液体活检

游离循环肿瘤基因（ctDNA）、循环肿瘤细胞（CTC）、甲基化/5-羟甲基化、微小核糖核酸（microRNA）、外泌体等基于“液体活检”的新型分子标志物，是对传统肝癌筛查的有效补充。

5、cfDNA 全基因组测序肝癌早筛技术，可以从基因层面预警肝癌风险人群的发病风险。

五、怎么进行肝癌早期筛查？

肝癌早期发现是提高生存率的关键。中国人群 40 岁以后肝癌的发病率明显上升，建议 40 岁～75 岁进行肝癌风险评估和筛查，75 岁以后不再推荐筛查。

我们可以在医生的指导下评估肝癌的发病风险，通过肝癌预测模型将人们分为肝癌低危人群、中危人群、极高危人群，不同风险人群采取的筛查方式和间隔时间不同。2021 年《中国肝癌早筛策略专家共识》推荐筛查项目及时间：

低危人群：建议每年进行 1 次彩超 + AFP（血清甲胎蛋白）检查。中危人群：建议每半年进行 1 次彩超 + AFP 检查，或每半年 1 次磁共振加强筛查，或每 6-12 月 1 次 cfDNA 全基因组测序等。极高危人群：推荐每 3 个月 1 次彩超 + AFP 检查，6 个月 1 次磁共振加强筛查。

除了上述筛查方法，有条件也可以增加基于“液体活检”的新型分子标志物及基因测序等进行肝癌的早期预防筛查。

看了上面的科普，您了解肝癌了吗？知道早期进行肝癌筛查的手段了吗？了解定期健康体检筛查重大疾病的重要性了吗？

参考文献

- [1] 原发性肝癌诊疗规范（2017 版）
- [2] 病毒性肝炎健康管理专家共识（2021 年）
- [3] 《中国肝癌早筛策略专家共识》（2021 年）

（上接第 82 页）

少患者就会因此而浮想万千，想很多不好的后果，使自身的思想包袱加重。而且患者也迫切想知道手术的结果如何。通过护士与患者的交谈，患者便可知道手术情况。此时，护士传达一些积极、正面的消息和情绪，对于患者此时的情绪十分重要。得知手术成功的消息后，患者的心情会舒畅，思想顾虑也会消除。同时，护士要做好耐心、细致的解答。在与家属交待时，最好避开患者，以防引起情绪波动，影响切口愈合，此外，要做好家属的思想工作，通过家属的全力配合，来了解患者的心理变化，共同做好病人的心理护理。

（二）把握心理护理的细节

术后的患者非常需要心理上的疏通，这就需要周围护士需要耐心地引导他们。每个人都有自我修复能力，术后的患

者也一样。不稳定的情绪会加剧病情，也会影响到手术的效果。因而护士要给予其更多的理解、包容和悉心照料，积极开导他们，给予他们一些良性的暗示。相关医学研究表明，医护人员对疾病的恐惧和忧虑会传播给患者，此时的患者对于医护人员的一举一动都异常敏感。因而护士应该从细节上做起，及时调整控制好自己的情绪，沉着应对，给患者营造一个温馨美好的术后环境，在精神上支持他们，这才有助于他们的术后恢复。

总之，患者在手术前后不仅身体状况不佳，心灵更是脆弱，在这种情况下，如果没有得到及时的心理疏通，他们往往会产生消极心理，内心的自卑感也会大大增加，失去对生活的信心，逐渐走向堕落。因而，护士在护理中一定要密切关注他们的心理状况，引导患者正确地面对自己，理解病情，帮助他们重拾生活的信心，坚强地面对现实。