p27(Kip1) expression by mitogenic and hypertrophic factors: Involvement of transcriptional and posttranscriptional mechanisms[J]. J Cell Biol, 2000, 148(3): 543-556.

[3] Virgintino D, Robertson D, Errede M, *et al*. Expression of the gap junction protein connexin43 in human telencephalon microvessels[J]. Microvasc Res, 2001, 62(3): 435-439.

[4] Chen F, Kim E, Wang C C, *et al*. Ciglitazone-induced p27 gene transcriptional activity is mediated through Sp1 and is negatively regulated by the MAPK signaling pathway[J]. Cell Signal, 2005, 17(12): 1572-1577.

[5] Rochefort N, Quenech'du N, Ezan P, *et al*. Postnatal development of GFAP, connexin43 and connexin30 in cat visual cortex[J]. Brain Res Dev Brain Res, 2005, 160(2): 252-264.

[6] Rama A, Matsushita T, Charolidi N, *et al*. Up-regulation of connexin43 correlates with increased synthetic activity and enhanced contractile differentiation in TGF-beta-treated human aortic smooth muscle cells[J]. Eur J Cell Biol, 2006, 85(5): 375-386.

[7] Betti M, Minelli A, Canonico B, *et al*. Antiproliferative effects of tocopherols (vitamin E) on murine glioma C6 cells: homologue-specific control of PKC/ERK and cyclin signaling[J]. Free Radic Biol Med, 2006, 41(3): 464-472.

[8] Kim D Y, Kam Y, Koo S K, *et al*. Gating connexin 43 channels reconstituted in lipid vesicles by mitogen-activated protein kinase phosphorylation[J]. J Biol Chem, 1999, 274(9): 5581-5587.

(编辑 邓强庭)

# 个案与短篇

文章编号:1000-5404(2008)05-0426-01

## 外科换药疼痛的心理护理

向 勤,罗 梅 (第三军医大学大坪医院野战外科研究所门诊部,重庆 400042)

疼痛是伴随现有的或潜在的组织损伤而产生的生理和心理因素复杂结合的主观感受[1]。由于人体组织受伤后一些致痛物质刺激游离的神经末梢,伤口换药时又直接刺激创面的神经末梢,操作时可引起剧烈疼痛。换药无论大小对患者来说,都是一种心理刺激,因此,加强心理护理已成为外科换药工作中一个重要组成部分。现本科2006年7 200例换药疼痛患者的心理护理实践和体会,现报告如下。

### 1 临床资料

本科在2006年1-12月共换药7 200例,其中男性3 950例,女性3 250例,年龄10~81岁,平均42岁;其中拨甲2 512例,脓肿切开2 081例,慢性溃疡1 231例,烫伤897例,其他换药479例。

### 2 常见的心理特点及护理对策

#### 2.1 紧张恐惧的心理

小至孩童大到老者均有发生。由于个人经历、职业、家庭、环境、文化水平、耐受力等不一样,对换药疼痛的理解及感觉也不相同,初次换药容易产生紧张、恐惧的心理。护理人员在接待这类患者时,应用和蔼可亲的态度让患者感到温暖,耐心倾听患者的诉说,取得信任,消除顾虑,操作时向患者作好解释工作,强化其参与意识,让患者了解自己的病情及伤口情况,细心观察反应,当疼痛难忍时,可向患者讲清楚,疼痛是机体的"保护性"反应,说明机体正处在调整状态,疼痛感是暂时的,鼓励患者增强同病魔做斗争的决心和信心,让患者在心理默念"放松"、"不疼"等语句,通过自我暗示,减轻疼痛;也可让患者听他喜欢的音乐以转移其注意力。但对于某些较大且严重的位于神经末梢丰富部位的有剧烈疼痛难忍的伤口,仍需行局部阻滞麻醉以减轻疼痛,防止疼痛性休克的发生。

#### 2.2 焦虑不安的心理

此种心理年轻患者较老年患者多,尤其是外伤后换药患者,担心受伤的程度及预后,思想上有一定压力,易产生焦虑不安的心理,加重疼痛反应。护理人员必须从每个患者的具体情况出发,细心观察,有针对性地做好心理疏导工作,让患者把想说的话说出来,使其感到心情舒畅,心理上得到最大满足。可采用心理治疗中的发泄疗法,患者愤怒或发牢骚时,可以引导其适当发泄,放松心情,提高疼痛阈值。

#### 2.3 忧虑怀疑心理

患者的怀疑大多数是一种自我消除暗示,常影响其对客观事物的正确判断。长期换药患者如慢性小腿溃疡、糖尿病足患者,由于伤口血运较差,愈合时间较长,显效较慢,故患者失望感较重,身心疲惫,忧心忡忡,缺乏战胜疾病的信心。对这样的患者,护士在换药时更需要做好解释和心理疏导工作,告之当前的痛苦是暂时的,要勇于面对现实,以顽强的意志和毅力配合治疗,树立战胜疾病的信心。特别是在回答患者的问题时,一定要坚定,充满信心,多使用安慰性、鼓励性语言,缓解患者的心理压力,降低其不愉快的程度,稳定患者的情绪,增强疼痛的耐受性,起到有效的心理支持作用。

针对换药疼痛患者的心理特征,用最佳的心理护理措施来影响其心理活动,使患者保持良好的情绪,是减少晕厥发生,提高患者满意度的关键,使其伤口尽快痊愈。

关键词:换药疼痛;心理护理;措施
中图法分类号:R473.6 文献标识码:B

### 参考文献:

[1] 张娅男,张晓明. 住院老年人的疼痛评估[J]. 国际护理学杂志,2006,25(8):587-590.

(编辑 吴培红)

作者简介:向 勤,女,重庆市人,主管护师,主要从事护理学方面的研究。电话:(023)68757500

收稿日期:2007-11-07;修回日期:2008-01-29