1 例严重冠心病合并严重精神障碍患者行介入治疗的护理

周 莲,赵 兰 (第三军医大学西南医院心内科,重庆 400038)

[关键词] 手术室;围手术期;整体护理
[中图分类号] R472 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2012)02-0225-01

冠心病是心血管系统的常见疾病之一,对其的治疗与护理方法临床上曾有多次讨论,但对冠心病合并精神障碍的护理方法却鲜有报道。我科于 2011 年 5 月收治了 1 例严重冠心病合并严重精神障碍患者,通过采取针对性的护理措施,使患者成功配合实施了冠脉介入治疗,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

患者,男,年龄 38 岁,因反复胸痛 10 个月,寡言少语3 个月收治入院。冠脉造影术提示:左主干末端重度狭窄;前降支开口重度狭窄,中远端斑块形成,轻度狭窄;回旋支开口局限性中重度狭窄,近段中重度狭窄,中段及远端轻重度狭窄;右冠脉近段轻度狭窄,远端中度狭窄。经骨穿检查后确诊为原发性血小板减少性紫癜,无法选择外科手术治疗而出院。此后患者由于出现精神状态明显异常转入精神科接受专科治疗,病情无明显缓解,5 个月后再次以"冠心病、原发性血小板减少性紫癜、严重精神障碍"收入我科。入院查体:神志清楚,精神睡眠差,进食尚可,少言寡语,拒绝回答问题。PLT 为 38×10^9/L。治疗上单联抗血小板聚集药物、升血小板药物、调脂,抗精神药物治疗,予一级护理。入院 14 d 后患者精神明显好转,能与他人进行正常交流,血小板为 61×10^9/L。经充分的术前准备后,入院 17 d 后在前降支、回旋支开口处分别予支架植入,术后按冠脉支架植入术后常规护理,继续上述治疗,患者病情稳定,22 d 后出院。

2 护理措施

2.1 采用开放式护理管理模式

家庭式开放式的管理模式有利于患者在药物治疗的同时,有效达到心理教育式干预、社交技能训练、家庭干预等措施所具备的效果[1]。患者住院期间有家属陪护,可自由进出病房,参与社会活动,让患者体会正常化家庭式生活的病房管理模式,在看护者指导下,实施以家庭为中心的护理干预。精神障碍患者的日常生活料理主要依靠家属完成,应取得家属的配合,并提高家属(照料者)的应对能力显得尤为重要。教会家属注意收集患者那些有意义或有变化的言行举止,掌握患者的心理活动,及时将情况反映给医护人员,为诊断治疗提供依据。同时,患者的饮食、排泄物都应纳入护士监控范围。通过这种开放式护理管理模式,患者在家属和医护人员双重护理中病情得到明显缓解。

2.2 加强心理护理

由于该患者年纪轻,发生精神障碍的重要原因为取消手术导致重大的精神打击使其产生忧伤、绝望、悲观心理,对突如其来的变故束手无策,采用"屈服","回避","抑郁"的应对方式,而较少采用"面对"的应对方式,为此我们制定了系统的护理计划:首先充分给予患者同情、理解、接纳和包容,有意识地和患者进行交谈。细致观察、及时了解患者的心理状态,对患者进行思想行为的诱导,对患者的一些改变性的合作如服药、接受输液等行为大加褒奖和鼓励。其次,鼓励病人发泄,如嚎啕大哭,撕书籍报刊等,释放负性情绪[2]。

2.3 采取预见性护理措施

密切观察患者的意识情况,生命体征。每日全面护理查体 1 次,通过面部局部表情及行为的异样变化,结合检查化验等客观资料,综合分析判断患者的病情,及时发现病情变化并及时给予处理。针对患者存在冠心病猝死、严重的出血倾向、有自杀和伤人的危险,采取预见性的护理措施。联合家属进行不定期大检查,加强护理巡视,交待家属 24 h 监护,排除可能引起激惹情绪的诱因,防止意外事故的发生。

2.4 指导合作型循序渐进的健康教育模式

根据患者精神障碍的治疗效果与患者的合作程度,将健康教育分为 3 个阶段进行,即接受治疗阶段、缓解阶段和康复阶段[3]。治疗阶段患者的精神活动脱离现实,思维、情感、意志、活动之间不能配合。此阶段的特点是患者有较严重的精神症状,易产生各种意外。此期的健康教育对象为家属,主要为保障患者安全的措施及发生并发症时的急救技术培训。缓解阶段患者病情有所缓解且趋于正常,患者与周围环境发生较为主动的接触,与病友及工作人员有一定程度的交往,能进行一般性的交谈。此期的健康教育重点是向患者沟通其疾病的介入治疗方案,使患者通过训练能达到手术配合要求。康复阶段患者表现正常,精神症状已消失,此期要对患者及家属进行系统的健康知识宣教。

[参考文献]

[1] 张雪艳,黄淑珍,吴素梅,等. 护理管理模式对精神分裂症患者社会功能的影响[J]. 精神医学杂志,2010,23(4):295-296.
[2] 李 苗,周朝昀,胡进华. 住院精神分裂症患者回家意愿调查与护理[J]. 实用临床医药杂志(护理版),2009,5(3):43-44.
[3] 罗云香,赵玉芝. 精神分裂症患者心理特点及护理[J]. 中华现代护理学杂志,2005,2(5):56.

(编辑:周小林)

[收稿日期] 2011-10-18 [修回日期] 2011-10-31