维普资讯 http://www.cqvip.com

灶的彻底切除,但须警惕小肠切除过多,造成术后短肠综合征。对于恶性间质瘤,腺癌则行根治性切除,即使存在远处转移的晚期病灶,姑息性切除也有利于控制出血及术后的辅助治疗,不应轻易放弃。

[参考文献]

[1] Sass DA, Chopra KB, Finkelstein SD,et al . Jejunal gastrointestinal stromal tumor : a cause of obscure gastrointestinal bleeding[J].Arch Pathol Lab Med,2004,128(2):214-217.

[2] Nguyen NQ,Rayner CK, Schoeman MN. Push enteroscopy alters management in a majority of patients with obscure gastrointestinal bleeding[J]. J Gastroenterol Hepatol , 2005, 20(5):716-721.

[3] Lewis B. Radiology versus endoscopy of the small bowel[J]. J Gastrointest Clin North Am. 1999,28(9):13 - 27.

[4] Dusold R, Burke K, Carpentiem W, et al. The accuracy of technetium-99m-labeled red cell scintigraphy in localizing gastrointestinal bleeding [J]. Am J Gastroenterol, 1994,89(3):345-348.

[5] 李宏为,胡伟国. 小肠出血的定位诊断[J]. 腹部外科,2006,19(3): 133-134.

[6] 芮 景, 马 毅. 小肠出血的病因及诊断分析. 临床外科杂志, 1999,7 (4):203 - 204.

(编辑:蒋登金)

·个案与短篇·

对新入院患者实施心理护理体会

仇珂珂 (南平市 92 医院内四科,福建 南平 353000)

[关键词] 心理护理;护士;素质
[中图分类号] R395.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)06-0385-01

新入院患者的心理状况因年龄、性别、职业、文化程度以及病种、病情不同而表现各异。根据患者的不同情况做好针对性的入院护理,是使患者树立战胜疾病的信心,积极配合治疗的关键。我科自 2003 年以来,从现代护理观念出发,以患者为中心,注意患者入院时的心理需求,对所有患者均按照整体护理要求进行入院宣教,护理评估,护理实施,取得了较好的效果。现将总结如下。

1 护士的素质要求

护理是一门医疗艺术,需要情感、想象力和创造力。患者入院首先接触的是护士,所以护士与患者交谈中的言行、举止、神态等都必须注意技巧。要了解患者的心理状况,更需要护士具有敏感性、丰富的知识及一定的技巧。在于患者交谈时要留意患者的表情、态度以及谈话的内容,并据此判断应如何进行入院护理,这是是否能为让患者建立良好的第一印象,取得患者信赖的关键。护士必须具有良好的自身素质,才能完成好护理工作。

2 不同患者的心理护理

2.1 老年患者

老年患者心理状态表现为固执己见、烦躁易怒、沉默寡言等。护士应做到体贴关怀、热情、诚恳,尊重患者,细心观察,耐心听取主诉,才能根据病情的发展给以最准确、体贴的护理。

2.2 慢性病患者

慢性病患者病程迁延、反复发作。大多患者都存在有不同程度的焦虑不安、缺乏信心、消极悲观、脾气暴躁等心理障碍。因此首先要建立良好的护患关系,以尊重、亲切的态度与患者交谈,了解其心理状态,讲明病因、病情及治疗进展,让患者做有助于病情的生活保健(散步、轻松的聊天、下棋),帮助患者树立治疗的信心。

2.3 急性疼痛患者

疼痛能使人产生极其明显的心理变化、而急性疼痛对患者的心理影响更加显著,因此在疼痛患者的护理过程中更要求护理人员以通俗易懂、简洁明了的言语,耐心细致地询问病情,以取的患者的信任,并向患者家属详细介绍病情,请家属协助护理人员稳定患者情绪。

2.4 病危重患者

危重患者常会表现各种的心理问题(急性起病或意外事件发病的常表现为恐惧、焦虑、过分敏感等,慢性患者加重常表现为悲观、消极、绝望、多疑),鉴于危重患者的特殊性,心理护理更多地是通过非语言交流完成。在对患者心理护理过程中,就更加要求护理人员要言语通俗、贴切,态度和蔼、诚恳、富有同情心,操作娴熟认真,一丝不苟。举止沉着、稳重给患者以充分的信赖感和安全感。

综上所述,在进行心理护理过程中,应坚持以"因地制宜"的宗旨,护理人员始终保持和蔼可亲的护理态度、简练严谨的护理言语、扎实精湛的护理技术,增强患者的信心,积极配合治疗。

(编辑:朱志立)

[收稿日期] 2006-09-10 [修回日期] 2006-10-22