维普资讯 http://www.cqvip.com

Chin J Regional Anat & Operative Surg, 1998, Vol. 7, No. 2

中期妊娠引产病人的心理护理

郭叶情·

计划生育是我国的一项基本国策，中期妊娠引产是避孕失败后的补救措施之一，做好引产病人的护理，有利于计划生育工作的开展，随着护理模式的转变，我们加强了对引产病人的心理护理，收到了良好的效果。

一、临床资料

我院1994年7月至1997年7月3年中共收治中期妊娠引产病人334例，其中未婚先孕183例，无计划生育指标的经产妇115例，因死胎或胎儿严重畸形引产者36例。年龄最小18岁，最大的42岁，平均24岁，均采用羊膜腔内注射雷佛诺尔针100mg的方法引产。

二、心理特征

(一)焦虑恐惧心理：因环境改变，对引产手术及分娩过程缺乏了解，怕痛等引起。表现为心率加快，出汗、食欲改变等。

(二)羞怯心理：多见于未婚先孕者和年龄40岁左右的引产病人。常表现为怕见人、言语少，特别是年龄在20岁以下的引产病人，有时甚至不肯回答医生的询问。

(三)怨恨心理：部分病人是计划生育干部竭力动员来的，虽已受了多次的计划生育政策教育，但内心深处依然想把孩子生下来，于是就提出诸如审批宅基地、安排较好的工作单位等要求，试图拖延手术。此类病人往往采取抵触态度，对治疗及护理不肯配合，甚至故意用言语激惹医护人员。

(四)悲伤忧虑心理：多见于死胎或胎儿严重畸形而引产的病例，由于经历了怀孕早期对孩子的憧憬，一旦失去孩子，又担心将来是否能生个健康孩子，心里苦恼、悲伤，表现为郁闷、哭泣、不思饮食等。

三、心理护理对策

(一)解除焦虑恐惧心理

1. 病人入院后用亲切的语言详尽地向病人介绍病区及病室环境，告知她大约需住院几天。

2. 把病人介绍给同室病友，并请病友们在交谈中安慰她。有时，病友们三言两语的安慰就是最好的镇静剂。

3. 在合适的时间，用通俗的话语向病人讲解羊膜腔内注射雷佛诺尔的大致过程，以及临产的先兆症状及体征，并告知阵痛的应对措施，如深呼吸、数数、听音乐等，并提供适合病人需要的学习材料。

(二)消除羞怯心理

1. 对于年龄较大的引产病人应特别表示尊重，告诉她怀孕本身并不是见不得人的事，不要因此有思想包袱。

2. 对于未婚先孕的引产病人，态度要和蔼、不歧视，不嘲笑，替她保守医密，告知她医护人员会认真为她治疗护理的，如果有什么事要说出来，不能因害羞而耽误治疗，在适当的时候再结合实际情况进行自尊、自重、自爱教育，并说明晚婚晚育的重要性。

(三)消除怨恨心理

1. 此类病人对计划生育政策已屡听宣教，所以在继续宣讲计划生育政策的同时，应以更多的热心与耐心、无微不至地关心照顾病人，用亲人般的友善态度让病人深切感受到医护人员的真诚，从而慢慢消除对抗情绪。

2. 对于病人提出的诸如审批宅基地、安排好工作等要求，及时与主管计划生育的干部联系，尽量满足她们的要求，对一时不能解决的，则给予合情合理的解释，使她们能够接受。

(四)消除悲伤忧虑心理

1、对引产病人的悲伤心理应首先分析其原因，尽量减少或避免不良刺激，让病人诉说并耐心倾听。

2、向病人讲解可致胎儿严重畸形或死胎的多种因素，告知她下次妊娠前最好先去医学咨询。绝大部分妇女最终都能孕育出一个健康的小生命的。

四、讨论

1. 由于实施了有效的护理措施，本文334例引产病人均痊愈出院，无一人出现心理生理并发症。

2. 中期妊娠引产只是一种消极的控制生育的方法，所以，护士应熟悉多种控制生育的方法，以便向院内院外的广大人群开展卫生咨询，促进计划生育工作更好地开展。

(收稿：1998—03—01)

· 作者单位：312000 浙江省绍兴市第二医院妇产科