维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第1期
J Regional Anat & Operative Surg, 2008, Vol. 17, No. 1

48例血液透析病人的心理护理体会

洪惠芸，王燕萍 （新疆奎屯伊犁州奎屯医院，新疆 奎屯 833200）

［关键词］血液透析；心理护理
［中图分类号］R457；R471 ［文献标识码］B ［文章编号］1672-5042(2008)01-0058-01

随着血液透析技术的成熟和提高，越来越多的尿毒症患者选择了血液透析。由于长期受病痛折磨，加上透析不良反应和并发症，给病人带来身体和精神上的巨大痛苦，大多数患者负性心理严重，影响其生活质量。现对我院就诊的48例病人进行心理分析，以寻找最佳的护理方法，对提高患者的生存质量有所帮助。

1 临床资料

本组病人48例，其中男31例，女17例；年龄在18～69岁；慢性肾小球肾炎引起尿毒症23例，糖尿病肾病11例，高血压肾病9例，先天性多囊肾2例，梗阻性肾病2例，急进性肾病1例，均为维持性血液透析患者，平均维持性血透时间为9个月。

2 心理特征

尿毒症患者的主要心理特征有：①恐惧心理。尿毒症疾病的特点是患者需要长期透析，透析中不适，经济费用高，动、静脉穿刺疼痛等使患者产生恐惧、焦虑等心理[1]。②渴望、期待的心理。期待血透后能有奇迹出现，逐步摆脱血液治疗，故对每次的复查结果都特别关心，在饮食控制、限制水、盐摄入等方面能积极配合。③焦虑、失望的心理。随着血透次数的增加，长期的饮食控制，反复抽血复查肾功能、血常规等，均使患者遭受很大的痛苦，加之病情不断加重，造成患者心理承受能力随之降低，焦虑、失望的心理交织在一起，难以解脱，从而产生不配合治疗或放弃治疗的心理。④悲观、厌世的心理。随着病情的进展，透析次数增加，寡言少语、伤心流泪、失眠，对周围的事物、他人的言行及环境的变化等都很敏感，有些患者因此而变得脾气暴躁，认为家庭对他照顾不周，甚至嫌弃他，进而产生悲观厌世的心理。

3 护理对策

3.1 尽量满足心理需要

舒适的环境能消除陌生感，给患者创造一个安静的治疗及休息环境，向其详细介绍医院的设备及技术，帮助患者正确认识疾病的发生、发展及预防保健，同时介绍血透中的有关知识及注意事项，请已做过血透的患者向其介绍自己的亲身经历，消除恐惧的心理。护士对检查结果或较理想的报告结果及时告诉患者，使他们积极配合治疗及护理。与患者建立良好的护患关系，运用心理护理知识，根据血透患者的年龄、性别、病情和社会环境的不同，给予不同的护理。在工作中注意感情沟通，对患者态度热情，关心体贴，使患者感到温暖，激起他们对生活的希望和信心。

3.2 注意社会因素对血透患者的影响

根据有关报道，透析患者有51.4%存活质量较好，可以从事较轻的工作，少数患者完全“康复”，恢复工作（非透析期）；遗憾的是，能够上班的达51.4%，而实际工作的仅占5.7%，导致此现状的原因有多种，包括患者自身的原因、家庭和社会的原因[2]。所以我们应热情鼓励家庭、单位及社会积极支持患者。只要病情允许，患者应多做力所能及的活动，包括适当运动、工作和一些社会活动，对患者心理和精神无疑是一种巨大的安慰，也能大大提高患者的生活兴趣和存在价值感[3]。

3.3 开展多种形式的健康教育活动

部分血透患者认为自己患了不治之症，精神抑郁、饮食无节制，甚至产生故意对抗行为，我们应及时了解患者的心理状态，采取相应的措施，诱导其认知心理障碍的存在，鼓励病人多进行分散注意力的活动来淡化压力、调整生活方式，通过一些愉快的生活内容，如听音乐、读报纸、看电视等，帮助他们面对社会压力保持心情愉快，可增加机体免疫力，延缓疾病的进展，从而建立健康的行为。健康教育是一种治疗方法，应该形成一种模式，才能达到教育效果。针对疾病的病因、发病机制、治疗、相关检查等有关知识，加强宣教，采用床边一对一的教育、上小课、让病人之间相互交流各种体验或心得等多种形式的健康教育活动，让患者尽快适应这种维持性透析的生活状况，达到正视疾病，既不盲目紧张、焦虑，又不忽视疾病，树立战胜疾病的信心。

尿毒症因其发病特点，治疗的长期性和复杂性，给患者心理健康造成严重影响，这些心理障碍又加重疾病复发，影响透析效果，形成恶性循环，因此对于血液透析过程中所出现的各种心理问题，护士应找出心理健康的动态因素，消除或减少不利于血液透析的负性心理，选择针对性的护理方法，保证血液透析顺利进行。同时，呼吁社会共同关心和支持尿毒症患者的透析治疗工作，有效地提高透析病人的长期生存率和生存质量。

［参考文献］

[1] 茅彤华. 血液透析病人的心理变化与护理[J]. 中原医刊，2005，32(24)：82－83.
[2] 仇珂珂. 对新入院患者实施心理护理体会[J]. 局解手术学杂志，2006，15(6)：385.
[3] 王健文. 维持性血液透析病人的心理分析及护理[J]. 护理研究，2004，18(2)：311－312.

［收稿日期］2007-10-15 ［修回日期］2007-11-20

（编辑：左艳芳）