维普资讯 http://www.cqvip.com

支循环。当距骨颈平滑车前缘有单纯骨折时,由于距骨体内、外动脉的吻合丰富,不易发生缺血坏死。当距骨颈骨折合并距下脱位,破坏了距跟关节的软组织附着和从下内侧至骨体的主要动脉时,则可出现缺血性坏死。如并发距骨下和踝关节联合脱位,使距骨体所有附着的软组织和血供来源受损者,几乎全部出现缺血性坏死。

距骨骨折脱位分为距骨颈骨折和距骨后突骨折。距骨颈骨折脱位的类型按改良的 Hawkin's 分类分为Ⅰ型,距骨颈骨折无脱位;Ⅱ型,距骨颈骨折合并距下关节脱位;Ⅲ型,骨折合并距骨体脱位,即胫距关节和距下关节脱位;Ⅳ型,距骨颈骨折合并距舟关节脱位和距骨体脱位。本组病例中Ⅰ型10例,均手法复位;Ⅱ型4例,其中3例行手法复位,1例行融合术;Ⅲ型6例,均行融合术;Ⅳ型2例,行融合术。本文认为治疗方法与骨折分型密切相关,Ⅰ型和轻Ⅱ型采用手法复位,石膏固定6~8周,均可达骨折一期愈合。较重的Ⅲ型、Ⅳ型损伤早期采用关节融合术,对防止距骨的坏死和骨关节炎的发生,其利大于弊。骨关节炎是距骨骨折的常见并发症之一,距骨表面约60%由透明软骨覆盖,骨折后大部分将发生骨软骨损害和创伤后骨关节病。距骨下关节发生最多见,其次为距骨上下关节同时发病。

(编辑:雷 艳)

癌症患者的心理护理体会

林 琳 (中南大学湘雅三医院十三病室,湖南 长沙 410078)

[关键词]癌症;心理特征;护理
[中图分类号]R73;R473 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)04-0288-01

癌症在多数国家中是引起病人残废的主要原因之一,一旦病人知道所患疾病是恶性肿瘤,在心理上会产生不同程度的压力,很容易导致情绪低落、意志消沉,甚至悲观失望,丧失了与疾病作斗争的信心,影响治疗和护理工作的进行所以心理护理相当重要,心理护理在某种意义上有时比药物治疗更为重要。医院护理人员和患者亲属都应该加强对癌症患者的心理护理,培养病人的良好情绪,配合化疗进行,是癌症病人护理的首要任务。

1 了解病人的心理状况

病人对恶性肿瘤的认识有不同程度的片面性,认为癌症是"绝症",导致恐惧心理的产生。病人确诊前会怀疑自己的病可能是癌症,产生紧张情绪,到处求医,要求做各种特殊检查等。确诊癌症后,病人会产生悲观失望的情绪,表现为失望多于期待,心情不安,等待死亡,迟疑寡断,很少去考虑现实疾病的治疗和处置。病人的亲戚朋友、邻里同事等,一旦得知病人患了癌症常会抱着永别的心情去探视病人,病人在这种反常环境里,会认为疾病严重,使悲观情绪加重,甚至促发绝望心理。病人经过一定治疗过程后,承认了自己的病人角色,心情较平静,开始把希望寄托在各种治疗上,对化疗产生盲目的依赖性,单纯追求用量,较少考虑营养与精神疗法和身体的整体免疫状况,结果产生严重的合并症。有的病人害怕化疗药物对身体影响大,自己难以适应化疗药物引起的痛苦,以及对化疗药物的疗效缺乏信心等,导致病人情绪低落,丧失与疾病作斗争的信心。

2 加强对癌症患者的心理护理

2.1 及时了解病人心理变化

要随时掌握病人的心理变化,对病人的职业、文化、家庭、配偶以及个人生活境遇等有所了解,同时还应熟悉病人的治疗方案和具体治疗方法,在掌握全面资料的基础上进行综合分析,预见病人将要或者可能出现的心理变化,并制定切实有效的预防措施和心理护理方案,争取变"事后护理"为"事先控制"。

2.2 增强病人战胜病患的信念

癌症病人得知自己的病情后,生存的信心会降低,这时,护理的主要目的就在于唤起病人的希望和求生的信念。主要有以下几点措施:①对病人适度保密,以免病人过于紧张与恐惧。对已知情的病人,应给予科学的解释和鼓励,使能正确对待疾病;②要及时把握病人的心理状况,尽量消除病人的悲观情绪,激发病人战胜急病的信心;③亲人情感态度的变化,会影响病人的情绪,因此,要动员病人周围的人关心体贴病人;④护士要态度和蔼,耐心,细心,言辞得当,要在治疗和精神上给予病人支持,争取病人的配合;⑤为病人创造安静舒适的环境,有利于病人休息,增强病人心理治疗效果,使病人积极配合治疗;⑥当病人出现全身衰竭、失眠、疼痛、不能进食等多种症状时,护士应密切观察病情变化,给予必要的支持治疗改善全身状况的同时,应给病人良好的心理支持,激发病人的求生欲望;⑦在病人进行手术、放疗或化疗前,要向病人宣讲治疗的必要性,也要向病人讲明治疗期间可能出现的不良反应,使病人有足够的心理准备,主动克服困难,配合治疗。

2.3 癌症患者出院后的心理护理

癌症病人病人出院前,护士应教会病人家属正确的心理护理方法。病人因为疾病的关系会出现焦躁、易怒情绪,当病人的心理状态不平稳的时候,家属不应反驳或加以言语刺激,而应该同情和回避,让病人的情绪得到发泄。家属应多陪伴病人或让其做一些爱好的事情,减轻其孤独、寂寞的感觉,还可让病人自愿的做一些力所能及的家务,使病人增加生活的信心。

癌症病人的心理状况对疾病的治疗效果有很大的影响。医院应创造良好的治疗环境,可减轻病人的孤独感和恐惧感;医护人员应该经常和病人交流,消除悲观紧张情绪,了解病人的需要并及时给予帮助;耐心解答病人提出的各种疑问,排除他们的心理障碍,使他们由悲观、紧张、恐惧转变为乐观、冷静,提高患者战胜疾病的信心,积极主动地配合治疗;让病人亲属常来探望,给予关心、照顾和安慰,使患者社会生活上的满足感,从而积极主动地配合医生寻求有效的治疗。

[收稿日期]2006-05-15 [修回日期]2006-06-19

(编辑:朱志立)