维普资讯 http://www.cqvip.com

老年性白内障手术患者的心理调查及心理干预

杨东丽 （新疆兵团奎屯医院眼科，新疆 奎屯 833200）

[关键词] 白内障；老年性；心理
[中图分类号] R779.66；R395.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)05－0346－01

心理因素在人的疾病与健康中起着非常重要的作用，及时、正确的心理疏导可以调整病人的身心状态，减轻心理压力，促进病人康复[1]。我科从2002年至2004年共收治老年性白内障病人305例，通过对其心理状态进行调查分析，制定心理护理干预措施，取得了较好的效果，现将护理经验总结如下。

1 临床资料

本组患者男性180例，女性125例；年龄63～82岁；工人102例，干部95例，农民108例。

2 心理调查结果与分析

2.1 心理状态的分型

本组患者的心理状态大致可分为四型：①焦虑型：由于生活秩序被打乱，患者容易产生不安和焦虑，表现为求医心切、性格急躁、情绪易激动，接受治疗时伴有较多顾虑。②忧郁型：随着住院时间的延长，患者的心理状态逐渐由紧张焦虑转为抑郁，手术后行动不便、担心手术不成功等悲观心理常使患者痛苦不堪，不愿同护理人员交谈[2]。③多疑型：部分老年患者失明后产生孤独感，疑心重重，并常往坏的方面猜疑，喜欢把医生的诊断、用药以及谈话内容进行比较，一旦发现不同，就向医护人员提出质疑。④稳定型：部分患者性格开朗，对疾病有较客观的认识，积极配合治疗及护理，常常帮助其他病友。

2.2 心理状态与不同职业的关系

调查发现工人中焦虑型26例，忧郁型23例，多疑型8例，稳定型45例；干部中焦虑型32例，忧郁型11例，多疑型7例，稳定型45例；农民中焦虑型25例，忧郁型32例，多疑型18例，稳定型33例。根据调查结果分析，由于工人享有医疗保险，但对医学知识了解不够，主要以焦虑及稳定两型多见；干部多生活稳定，享有公费医疗，患病时产生焦虑与多疑心理较常见；农民往往缺乏医学知识，又需自费医疗，同时由于住院治疗影响其生产劳动及收入，所以忧郁、悲观心理较多见。

3 心理护理干预

3.1 认知治疗技术

认知治疗的目的在于矫正不合理的认知，使患者的情感和行为得到相应的改变[3]。认知治疗技术分为4步：①通过与患者的治疗性交谈，让患者每天记录下情绪障碍和非适应性行为出现前和发生时的想法，以确定其不恰当的思维方式。②通过提问的方式帮助患者识别不恰当思维的逻辑基础。③鼓励患者换一个角度或换一种方式来思考问题。④识别错误认知后，应与患者一起设计严格的真实性检验，即检验并诘难错误观念或想法以及消极认知。

3.2 行为矫正方法

根据患者的具体情况选择与之适应的行为矫正方法，主要步骤有：①确立问题：确立行为问题出现的频率、程度和持续时间。②分析相关因素：通过基础测量和分析，掌握患者矫正前的行为水平，为评价疗效提供参照，同时可对患者行为问题的各种影响因素有比较深刻的了解，为制定目标、选择具体的治疗方案提供依据。③制定目标：鼓励患者主动参与目标的制定，可提供直观的演示，征求患者意见，使目标合理、明确。④评估：矫正治疗开始后，护士应注意观察治疗效果，评估不是一次性的，而是贯穿在整个治疗过程中。

[参考文献]

[1] 魏安宁，吴国珍. 手术病人焦虑情绪的调查分析[J]. 中国临床心理学杂志，2001，9(3)：218－219.
[2] 张洪芬，陈首碧. 老年病人住院的心理调查[J]. 局解手术学杂志，2004，13(2)：144－c003.
[3] 徐俊冕. 临床实用心理护理[M]. 上海：上海医科大学出版社，1999.

[收稿日期] 2005－06－10 [修回日期] 2005－08－28

（编辑：雷 艳）

经尿道前列腺气化电切术后护理体会

张晓君，金秀静，乔轶群 （鞍山市中心医院泌尿外科，辽宁 鞍山 114001）

[关键词] 前列腺增生；经尿道前列腺气化电切术
[中图分类号] R697.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)05－0346－02

前列腺增生症(BPH)是老年男性的常见病，近年来，应用电气化技术治疗BPH越来越引起学者的重视，其中，经尿道前列腺气化电切术(TUEVAP)经临床研究表明，疗效显著，并发症少。我科2003年1月至2004年10月共对152例前列腺增生症

[收稿日期] 2005－04－08 [修回日期] 2005－06－19