维普资讯 http://www.cqvip.com

病人无知觉、感觉迟钝，第二天病人腋下出现II度烫伤。

2 对策

2.1 提高实习护生的思想认识，增强工作责任心

2.1.1 加强护理道德教育 护理道德是医治疾病不可缺少的因素。在临床带教的过程中，要注意用护理人员的伦理道德来指导学生，使她们认识到自己的工作与病人的健康有着密切的联系，使之养成认真、勤奋、对工作极端负责的良好习惯。

2.1.2 提高预防护理缺陷重要性的认识 实习护生进院后，科教科、护理部组织实习护生岗前培训，学习有关预防护理缺陷相关知识，使护生认识到由于工作的疏忽给患者带来的巨大危害。医院应让具有高年资、丰富临床经验、责任心强、护师以上职称的护理人员来担任实习护生的带教工作，接受科室要建立实习护生及带教老师护理缺陷登记薄，对发生护理缺陷的人员要给予严肃处理，并组织全体护生进行讨论，找出缺陷发生的原因，避免今后类似事件的发生。

2.2 帮助实习护生尽快适应环境，克服恐惧心理

在实习护生进入临床时，护士长及带教老师应首先向实习护生介绍病房环境，各种物品的摆放位置，以及病人的基本情况等。其次，带教老师应注意用自身的行为来影响实习护生，操作前要向实习护生讲明操作步骤及注意事项。对于难度较大的操作，应先作示教，使之做到心中有数。第三，带教老师对于实习护生的意见要耐心倾听，对于反应较慢、接受能力较差的护生，不要进行指责，要热心帮助，耐心指导，消除其恐惧心理。

2.3 以身作则，细心指导

实习护生在实习前，她们想象中的带教老师是比较完美的。她们希望自己的老师热情和蔼，业务水平高。这就要求带教老师不断加强自身修养，提高自己的整体素质；要严于律己，在护生中树立起自己的形象，以增强护生对实习的信心；带教老师对自己所带的实习护生，要了解她们的个性心理，对不同的实习护生采用不同的方式进行指导，对于自信心过强的实习护生，不要任其自然，要帮助她们逐渐培养严谨的工作态度，使她们认识到由于护理人员的一时疏忽，将给患者带来难以想象的痛苦，甚至生命的代价；对于自信心较差及性格内向的实习护生，应采取积极主动的态度，在他们操作前主动讲解、提示，使她们认识到，实习的过程是一个学习与熟练的过程，对于她们在操作中出现的缺陷，应在适当的机会、场合给予指导。

总之，掌握实习护生的心理特点，对于不同个性的实习护生，采取不同的方法，从而有效地防止发生护理缺陷。

（编辑：兰阳军）

急性白血病化疗病人心理分析和护理

樊英丽

（佳木斯大学附属第一医院血液科，黑龙江 佳木斯 154003）

[关键词] 急性白血病；心理护理

[中图分类号] R733.7 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)02-0132-02

急性白血病化疗是目前治疗该病的主要方法，广泛应用于临床并取得了较好的疗效，但由于患者长期受疾病的折磨和对治疗的不充分了解，常使患者对化疗产生抵触情绪和恐惧心理，我们针对这一现象加强了心理护理，收到了较好的效果。

1 临床资料

2000年2月至2003年2月入院接受化疗的急性白血病患者共53例，其中男29例，女24例。年龄14～71岁，平均年龄34岁。患者心理状态分析，有以下几种状态：①怀疑否认型：本组病例占13例，占20%。突然的打击，患者对医生的诊断表示怀疑，故意回避病情，主观上存在否认心理，希望此诊断不能成立，反复验证、咨询，对治疗和诊断有较大影响；②恐惧焦虑型：本类型12例，占19%。产生恐惧焦虑的因素有血小板减少引起的出血、粒细胞减少引起感染、长期高热，对周围环境不适应等，由于职业、文化修养、家庭环境和个人经历不同，其心理状态也不同，当患者接受化疗时尽管医护人员做了大量解释工作，仍有部分患者难以消除恐惧和焦虑紧张心理，他们害怕此种治疗方法会产生副作用，担心由于化疗引起的骨髓抑制会引发严重的出血和感染导致死亡[1]；③抑郁孤独型：本类型5例，占6%。此类型患者性格固执、任性，长期疾病缠身，卧床不起，久而久之由孤独自卑变为猜疑，对自身疾病缺乏认识，对化疗产生疑虑，个别患者怀疑医务人员在其身上做实验，拒绝化疗；④悲观绝望型：本类型10例，占15%。此类疾病给患者带来严重的精神创伤，大部分是由于久治不愈，生活不能自理者。对今后的生活、学习、工作产生疑虑，对化疗失去信心，表现为悲伤苦闷，沉默少语，厌世等情绪；⑤求治心切型：本类型13例，占20%。多位年轻患者，求医心情迫切，听说化疗可治愈便迫不及待地想进行化疗，由于急于求成心理，一旦化疗效果不理想，即产生悲观情绪。

2 护理措施

2.1 消除恐惧心理

让患者了解化疗方法，帮助其松弛紧张情绪。在治疗过程中护士以严肃认真的工作态度和熟练的技术进行操作，树立良

[收稿日期]2003-09-23 [修回日期]2003-11-15

维普资讯 http://www.cqvip.com

好的形象。密切观察病情变化，耐心的启发和引导患者主动配合化疗。创造良好的环境，缓解患者精神压力[2]，取得病人的信任。与病人交谈时讲究语言艺术，关心体贴患者使其逐渐消除恐惧心理。

2.2 消除悲观情绪

耐心向患者解释病情，掌握患者的生活习惯，主动接近并给与精神上的理解。耐心倾听病人的诉说，满足患者的需要，使其有亲切感。千方百计帮助其解决困难，细心分析其意图，发现问题及时解决，从而稳定病人情绪，使其建立起战胜疾病的信心。对待病人要热情，仔细询问病情，积极向病人介绍与病情有关的相应知识，帮助患者熟悉环境以此消除患者焦虑、怀疑心理。鼓励患者多与性格开朗的病人交往，消除疑虑心理，恢复正常的心理状态。尽量满足患者心理和生理需要，使其感受到被关心受重视，主动接受化疗。通过讲解医学知识，让病人了解白血病的治疗，护理方法，以及医学上的进展，减少不良刺激[3]，介绍与其相同且已取得显著疗效的病例，使患者摆脱悲观绝望心理，维持良好的心理状态。

综上所述，我们对急性白血病接受化疗的患者，根据不同的类型，做好心理分析和护理，使大多数患者能积极配合治疗护理，对提高生存率和生存质量起到重要作用。

[参考文献]

[1] 闵军霞.癌症患者心理反应调查分析及相关性研究[J].中华护理杂志，1999，3(34)：180.
[2] 姚惠娟.老年多发骨髓瘤患者并发症的观察及护理[J].现代护理杂志，2002，8(1)：602.
[3] 许 燕.癌症患者及其家属心理状态与需求的调查[J]，中华护理杂志，1999，7(34)：427.

(编辑：邱全光)

医学心理健康相关因素分析

秦爱粉，冯正直，曹 佳，杨国愉
(第三军医大学心理健康教育中心，重庆 400038)

[关键词] 心理健康；相关因素
[中图分类号] R613 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)02－0133－02

本文就从事特殊工种的青年男性心理健康的相关因素进行调查分析，为医学心理健康教育和心理卫生保健提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象

从事特殊工种的青年男性557人。其中年龄小于18岁者16人，18～25岁者453人，25岁以上者32人；城市146人，农村357人；独生子女145人，非独生子女358人；已婚31人，未婚471人；小学文化程度9人，初中200人，高中251人，大专以上43人。所有人测试前均未发现经医院诊断的任何心理疾患。

1.2 调查工具和方法

SCL-90症状自评量表由90项目，分为躯体化、强迫症状、人际关系敏感、焦虑、抑郁、敌对、恐惧、偏执和精神病性9个分量表，采取1～5级评分；内在－外在心理控制源量表主要反映个体对行为或事件结局的一般性看法，得分越低，越倾向内控，得分越高，越倾向外控；应对方式问卷包括62项目，分为解决问题、自责、求助、幻想、退避和合理化六个分量表；自尊量表最初由Rosenberg编制，共10个项目，采用1～4分4点评分，统计处理以总分为准，总分越高，自尊越高；社会支持量表包括主观支持、客观支持、对支持的利用度和总的社会支持4个纬度。以上各量表都具有较高的信度和效度；自编的个人和部队一般情况调查表 包括年龄、军龄、城乡、是否独生子女、文化程度、婚姻、对部队的适应性、对部队的态度、人际关系、领导的态度和部队管理方式11个因素。所有问卷装订成册，采取整群抽样集体测试，统一指导语，无记名填写问卷，统一收回。剔除漏填项目、规律问卷等不合格答卷54份，获得有效问卷503份。将测试资料输入SPSS(9.0)进行相关分析和回归分析。

[收稿日期] 2003－11－10 [修回日期] 2004－01－15

2 结果

2.1 个人、单位因素与SCL-90各因子的相关分析

以个人因素、单位因素为自变量，以SCL-90总分和因子分为因变量，因为为等级资料，故进行Spearman相关分析，除年龄、婚姻无显著相关外，其余8项均有显著性相关。各变量均与SCL-90分值呈负相关，相关系数由大到小依次为管理方式、适应性、领导态度、人际关系、文化程度、是否独生子女，城乡仅与人际敏感因子相关。

2.2 内外控、自尊、社会支持和应对方式各因子与SCL-90各因子相关分析

以内外控、自尊、社会支持和应对方式为自变量，以SCL-90总分和各因子分为因变量，由于为计量资料，故进行Pearson相关分析，结果显示内外控、自责、幻想、退避与SCL-90总分和因子分呈正相关，而自尊、解决问题、求助与之呈负相关，且不同的心理社会因素与SCL-90的相关程度是不同的，相关系数由大到小分别是应对方式、内外控、自尊和社会支持。