维普资讯 http://www.cqvip.com

性、主动性和创造性、人才资源应用趋向合理化，保证了护理质量。

6.提供实践的标准：整体护理要求临床护理、护理管理、护理教育、护理科研等都要以护理程序为框架，环环相扣，保证护理水平的不断提高，例如病人入院评估、健康教育计划制订、护理问题确定、护理措施落实、护理质量控制标准等。因此，由于提供了实践的标准，各项护理活动中都可按所提供的标准和计划进行，保证护理工作有条不紊、有序进行，对提高护理质量有了基本的保证。

二、由整体护理看护理专业

自实施整体护理运用护理程序以来，护理才真正开始迈向独立学科，护理质量才从根本上得以提高、随之护理学科出现了迅速发展。

1.增强与其他学科间的协调合作、卫生资源的利用更趋向合理化：实施融化护理的目的是"以病人为中心"与其他医务人员或病人共同协作落实护理计划、通过各部门、各学科间的相互协作，最终使病人得到最佳的医疗服务。例如，心脏手术后要求病人第二天下床活动，在下床活动过程中仅靠医生的治疗不能足以达到成功的效果，还必须依靠护士的配合。但是、如果仅有很好的护理手段，而没有医生的配合，同样达不到圆满的效果。因此，整体护理的实施增强了护理与其他学科的协调合作、卫生资源的利用更趋合理化。

2.促进交流、增进护理专业扩展：整体护理要求护理专业与外部病人进行更多时间的交流，其目的为病人制订完善的护理计划，提高护理质量。例如，护士班班都要面对面的对病人进行客观评估，增进护患之间的交流。而护士与病人交流应具有一定的心理学、社会学及其他学科知识。护理专业与其他专业的交流，促进了护理专业的扩展。

3.引导社会民众确认护理学科：整体护理的实施，帮助民众了解当今护理工作的真实内容。护理工作是一项繁荣而细致、技术性、科学性、专业性、服务性、责任性融为一体很强的脑力劳动和体力劳动的合作体、他需要护理人员严密观察、及时收集、准确评估病人情况，帮助医生进行医疗工作。同时要自己独立处理属于护理活动范围内的问题。因此，整体护理将导正社会民众确认护理专业。护理工作不仅在医院，他的范围将不断延伸到社区和公共场所。它将对保持生命、减少痛苦，促进人类健康起重要作用。

4.有助于重塑护理专业的新形象：整体护理要求现代护理工作者的社会历史形象，不仅仅限于"白衣天使"，还应是"学者"的形象、不仅要掌握构建本专业的知识体系、还要掌握专业以外的相关学科知识，用于发展护理专业、不断提高护理专业科学技术的"含金量"、重塑护理专业的社会新形象。

5.推进护理工作趋向标准化、规范化、科学化：整体护理的实施、促使护理管理模式随即发生极大转变。这种转变、促使护理管理从以往的经验型管理方式逐步向标准化、规范化、科学化发展，使护理工作的基础、环节和终末都以质量为核心。

6.促进护理队伍的稳定：整体护理的实施，更新了护理观念，护理人员所学知识得到了发挥，护理人员的自我价值进一步得到了体现，护理人员在社会民众及病人心目中的地位有了提高，护理人员的心理得到了改善，因而促进了护理队伍的稳定。

（收稿：2000-03-09）

282-283 脑梗塞 心理特点 护理 60

脑梗塞病人的心理特点及护理

赫英贤* 钟 敏 教 伟*

R743.33 R473.76

脑梗塞是神经系统的常见病。约占脑血管疾病的30～40%，因其致残率死亡率高，严重影响人民的身心健康，本病又常见于老年人，由于老年人工作、生活、经济条件及社会地位的改变，导致脑梗塞病人心理特有的变化。为了提高脑梗塞的治愈率，一个良好的心理护理是至关重要的。我科于1999年1月～12月共收治脑梗塞189例，年龄最小40岁，最大81岁。通过对他们进行心理观察，发现他们在不同的因素中表现出不同的心理状态。

一、心理需要

1.需要迅速接纳入院：病人突然半身瘫痪，不能自主活动，希望得到及时的诊治，他们希望医院及时收治、及时给予入院诊治及护理。

2.需要尊重：每个病人都希望被认识和受到尊重，自我介绍会加深医务人员对病人的重视，从而得到较好的治疗待遇。

3.需要提供诊疗信息：病人进入医院，完全改变了自己的生活规律和特定习惯，对于初次住院的病人来说更是进入一个完全陌生的环境，病人在适应新环境需要了解大量信息，尤其是关于疾病治疗信息，如住院生活制度，有关诊断和治疗如何安排，有关自身疾病的发展和预后，如何配合治疗等。

4.需要安全感及早日康复：每一个病人都把安全感和早日康复出院，恢复正常的生活、工作视为最重要的需要，这是病人最终目的。因此，医务人员对任何一个可能引起病人安全感的行为都要十分小心地加以避免，任何新的诊疗手段和治疗措施都应加以解释，并在事先打消病人的顾虑，以增加病人的安全感。只要病人感到安全，有希望对治愈充满信心，才能主动积极地去配合医生的治疗。

二、心理特点

1.怕孤独、又怕被遗弃：脑梗塞病人因瘫痪，失语、失去生

*、作者单位：154002 佳木斯大学第一附属医院神经内科

维普资讯 http://www.cqvip.com

活自理能力，整日躺在病床上，离开亲人及朋友，本身就有一种孤独感，遗弃感。因此喜欢家人、朋友多来探望，多关心自己。

2.情绪改变：担心瘫痪肢体不能恢复，失去生活能力、怕增加子女负担，以及疾病痛苦的折磨，往往表现焦虑、紧张、恐惧和抑郁，顾虑重重，认为病情严重无法治疗，惶惶不可终日，有的自我沉思，食欲不振、失眠、有的大发脾气，大喊大叫，自暴自弃。

3.意志薄弱：严重偏瘫病人，经过治疗效果不佳，需长期卧床休息，需别人关照护理、自己对疾病治疗丧失信心，意志薄弱，生活无兴趣、甚至自杀。

三、护理对策

1.加强与患者的沟通，了解关心病人的疾苦：病人入院之后，护理人员就应与病人有一个良好的接触，可通过平平凡凡地打一声招呼，一声关切的问候、一阵愉快的寒喧，甚至一次开怀的畅谈，首先了解病人的心理状态、了解病人的疾苦、兴趣、爱好，从而找出病人的心理障碍的原因、按病人的心理需要有针对性地做心理疏导，心理治疗，使脑梗塞病人心理得到平衡。

2.热情周到，体贴关照：护士与病人接触最多，护士的一举一动，一言一行都给病人强烈的影响，故护理工作中要注意自己的语调、表情、态度、不仅仅在医疗护理方面全心全意，在生活起居中也要加以关心他们，要力所能及地帮助他们在医院里过得更愉快。

3.在护理中要技术过硬：不给病人造成不必要的痛苦，在一些重要检查或治疗环节方面要有耐心，要不厌其烦的帮助病人，要学会幽默，把病人的消极情绪转为积极情绪。

4.帮助病人提高自我护理能力，增加自尊心、自强、自立，主动帮助瘫痪病人进行康复治疗，不但要帮，还要教。教会自主生活能力，为出院作好准备。

（收稿：2000-01-10）

采用腹膜透析术抢救流行性出血热的观察与护理

陈 卓* 张政红* 王兆云*

我院内科1998年收治流行性出血热17例，首次采用腹膜透析术抢救危重病人2例，成功1例，现将抢救成功1例的护理经验总结报告如下。

一、临床资料

患者，女，63岁，于1998年1月23入院，主诉：发热、头痛、腰痛、恶心、周身不适、在家抽搐一次入院、心率90次/分、血压4/0kPa。医嘱给予扩容、升压药静滴，血压9/6.6kPa，病情仍然危重，24、25日病人血压不稳(4.5～11.7)/(0～5.0)kPa，在升压药同用的情况下，血压仍不稳定，24日25日输入4000ml液体、尿量不到50ml。查血尿常远见：血 WBC4.56×10⁹/L，中性46%，淋巴31%、血小板4.8×10⁹/L。根据发病史、异淋31%，尿蛋白卅，有休克，少尿至无尿(休克期合并少尿期)，诊断为流行性出血热。

根据病情，诊断为重型出血热。病人已36小时无尿，肾脏损害严重，尿素氮升高，并伴有水肿，心电图广泛低电压、S-T段下降。26日病人血压维持在14/8kPa，根据病人血压较稳定、一般状态尚可，是腹透适应症，做透析准备。

1.做好透析前的清洁准备工作：室内有2%来苏尔液消毒用具及物品进行擦洗消毒，室内空气用紫外线照射消毒，保持室内安静整洁、室内温度在18℃～20℃，湿度40%～60%。为病人做好基础护理，洗头、擦身等卫生处置，并密切观察病人的生命体征。

2.透析管选用金头硅胶管，置于腹腔的一端有60个大小均匀的孔、透析液由我院制剂室制成的，每瓶500ml。做腹部右下腹斜行切口、将透析管置端入腹腔内、女性的子宫直肠窝处、将透析管末端经隧道引出腹腔，置于腹壁上。

3.在应用透析液前必须加温，我们用电炉坐上脸盆内水加温，一般以38℃为宜。透析液温度不宜过高过低，过高易损伤腹膜和浆膜，过低使腹膜血管收缩，引起腹胀、影响透析效果。

4.腹透析液的配备：我们使用的是我院制剂制定的平衡盐每瓶500ml、另1000ml液体我们自增，15% KC11ml，庆大2万u、利用卡因2ml，高渗50%(根据出超和人超而定)。①根据血钾水平是否加钾。②预防纤维蛋白阻塞透析管和大网膜粘连、每天输完液体后加人肝素4mg透析液内。③预防腹腔感染、每1000ml透析液加人庆大2万u。

5.饮食护理：由于腹膜透析后，机体内大量蛋白质丢失，所以要做好患者的饮食护理、要加强蛋白质的补充。一般以含必须氨基酸的蛋白质食品为主，如鸡蛋、牛奶，应多食含维生素食品，菜类如萝卜等。

6.护理中注意的问题：①要严格无菌技术操作、每次交换透析液均按无菌消毒规程连接和卸除输液管。②要认真检查再透析液是否清晰，是否有杂质沉淀物质，并加温至38℃左右再应用。③每次加人药物要精确，要观察输人药物后病人机体的反应，积极的预防感染。④观察伤口情况、有无渗血流液等现象。⑤密切观察生命体征的变化，做好基础护理、预防合并症的发生。⑥观察出超人超，并准确记录透析液出人量、性质颜色、澄清度、有无颗粒和纤维蛋白等。⑦注意透析液的灌注速度不宜过快，以减少病人的不适感。⑧病人应绝对卧床休息、并做好预防褥疮的护理。

二、讨论

* 作者单位：156200 黑龙江省绥滨县福兴医院