DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.11.011

[2] Aled O, Philis R S, Topley N, *et al*. Elevated d-glucose concentrations modulate TGF-β1 synthesis by human cultured renal proximal tubular cells. [J] Am J Pathol, 1995, 147(1): 362—373.
[3] 高瑞通, 郑法雷, 刘彦信, 等. 马兜铃酸诱导的LLC—PK1细胞凋亡及其意义[J]. 中华肾病杂志, 1999, 15(3): 162—165.
[4] Yao Y M, Redl H, Bahrami S, *et al*. The inflammatory basis of trauma/shock associated multiple organ failure[J]. Inflamm Res, 1998, 47(1): 201—210.
[5] Kang Y H, Falk, Falk M C, Bently T B, *et al*. Distribution and role of lipopolysaccharide in the pathogenesis of acute renal proximal tubule injury [J]. Shock, 1995, 4: 441—449.
[6] 侯凡凡, 张 迅, 陈平雁. 单核细胞在含内毒素的微环境中分化时表型与功能的改变[J]. 中华微生物和免疫学杂志, 2000, 20(4): 335—339.
[7] Su G L, Freeswick P D, Geller D A, *et al*. Molecular cloning, characterization, and distribution of rat lipopolysaccharide binding protein[J]. J Immunol, 1994, 153(2): 743—752.
[8] Yao Y M, Bahrami S, Leichtfried G, *et al*. Pathogenesis of hemorrhage-induced bacteria/endotoxin translocation in rats: effects of recombinant bactericidal/permeability-increasing protein[J]. Ann Surg, 1995, 221(4): 398—405.
[9] 郭德玉, 谯怡然. 内毒素引起肾损害的实验研究[J]. 中华肾脏病杂志, 1997, 13(3): 173—174.
[10] Yi-ping Wang, Gopala K Rangan, Bryan Goodwin, *et al*. Lipopolysaccharide-induced MCP-1 gene expression in rat tubular epithelial cells is nuclear factor-kappaB dependent[J]. Kidney Int, 2000, 57(5): 2 011—2 022.
[11] Rangan G K, Wang Y, Tay Y C, *et al*. inhibition of NfkappaB activation with antioxidants is correlated with reduced cytokine transcription in PTC [J]. Am J Physiol, 1999, 277(5 pt2): F779—789.
[12] Gregory H. Tesch, Andreas Schwarting, Koji. Kinoshita, *et al*. Monocyte chemoattractant protein-1 promotes macrophage-mediated tubular injury, but not glomerular injury, in nephrotoxic serum nephritis[J]. J Clin Invest, 1999, 103(1): 73—80.
[13] 方文惠, 姚咏明, 施志国, 等. 杀菌-通透性增加蛋白对烫伤大鼠脂多糖结合蛋白和CD14 mRNA表达的影响[J]. 中华医学杂志, 1999, 79(4): 289—292.

(编辑 陈聪连)

个案与短篇

文章编号: 1000-5404(2001)11-1278-01

长时间呼吸机支持治疗病人的心理分析和护理

Psychoanalysis and nursing for patients with long-stanging ventilafor therapy

钟红玲, 李 天真 (第三军医大学附属西南医院急救部, 重庆 400038)

我科于1998-08—1999-05共收治需长时间呼吸机支持治疗病人17例, 其中严重创伤、休克致ARDS 10例, 大手术后呼吸功能不全4例, 严重神经肌肉疾患2例, 破伤风1例。本组病人使用呼吸机及时间均在7 d以上, 最长达62 d, 均具有病情严重, 长期卧床, 活动严重受限, 丧失口头语言表达能力的特征。

经过我们严密的观察, 本组病人在使用呼吸机后均产生了非常复杂的心理活动。所有的患者均对ICU病室环境和仪器运作、报警声音感到恐惧(占100%)。甚至感到绝望, 产生精神障碍, 如谵望、幻觉(占25%)。有11例患者表现为紧张易怒(占75%), 突发严重疾病对患者的重创和使用呼吸机过程中的身体不适让患者对治疗产生对抗情绪, 表现为对各种刺激紧张易怒。有3例患者产生怀疑情绪(占18%), 有8例患者有严重的焦虑情绪(占47%), 主要是对病情预后和治疗费用感到焦虑。文献[1]报道焦虑会导致心跳加快、心慌、手脚麻木等症状, 观察中, 我们发现焦虑患者有明显的心动过速。我们还发现所有的患者都渴望亲人、朋友和医护人员的关心(占100%)。

讨论

在本组病例的护理过程中, 我们强调针对不同患者的个性特征采用他们最易接受的方式。对文化素质高, 心理素质较好的病人重点调动其内在潜质, 详细解释病情和治疗, 让其正确认知疾病, 增强对疾病的心理承受能力。对文化程度低, 心理素质差的病人, 尽量减少不良应激源, 控制周围的干扰因素, 同时调动亲属的安慰作用, 在不影响病情的情况下, 适当安排亲属陪护, 使病人增强勇气树立信心。

病人丧失口头语言表达能力, 情绪激动易怒, 护士耐心的和病人进行手势、口型、表情等非语言方式的交流, 仔细体会病人想表达的意思。床旁常规备一硬板和纸笔, 让可以写字的病人用文字表达。在实践中, 我们发现可以用文字表达意思的病人心理状态明显好于不能用文字表达的病人。

在治疗护理操作中, 进行间接的心理护理也很重要。有1例青年男性患者, 使用呼吸机过程中特别惧怕吸痰, 每次吸痰都用力摇头抗拒, 我们对他详细解释吸痰对防止肺部感染的重要性, 在吸痰过程中, 特别注意动作轻柔, 适时吸痰, 为其擦干汗液, 在操作中体现出对病人的体贴关爱, 该患者在后来的治疗中都能积极的配合, 痊愈出院。

去除对病人产生不良心理刺激的因素[2], 如寒冷、疼痛、噪音, 保持病室空气新鲜, 物品干净整洁。抢救病人时以屏风遮挡, 避免其他病人感到恐惧、紧张。还要注意维护病人的自尊感, 避免裸露, 必要的检查和治疗可用屏风遮挡。

(致谢: 感谢刘明华博士悉心指导!)
关键词: ICU; 呼吸机; 心理护理
中图法分类号: R472 文献标识码: B

参考文献:

[1] 史铁英. ICU患者的心理护理. 实用护理杂志, 1997, 13(6): 235—236.
[2] 吴渭虹. 护理行为对住院病人心理影响的调查[J]. 中华护理杂志, 1999, 34(2): 106—107.

(编辑 陈聪连)

作者简介: 钟红玲(1977—), 女, 护师; 主要从事危重病人的监测与护理方面的研究。电话: (023)68754000-73046

收稿日期: 2001-01-18; 修回日期: 2001-06-18

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net