

临危病人的心理护理探讨

◆卢剑

(四川省西昌市西昌学院 615000)

摘要:心理护理是整个护理过程中最重要的部分,做好心理护理能缓解病人的心理压力,同时还能促进护理人员自身素质的提高。临危病人在面对疾病和死亡的时候往往会出现很多心理问题,例如焦虑、恐慌、绝望、无助等等,本文就临危病人的心理问题及护理方式展开探讨,以对病人的临终关怀有所价值。

关键词:临危病人;心理护理;探讨

一、临危病人心理原因

(一)个体因素

病患个人对疾病信息很敏感,对疾病带来的病痛难忍。环境和社交因素也会影响病患心理。

(二)各种疾病容易导致病患身体的各种不适,各种疼痛和不适会使病患的精神或意志受到影响。在病患治疗的过程中,有些药物或者仪器的治疗也会导致病患身体上的不舒服或者情绪上的不稳定。

(三)环境因素患者对医院环境陌生,加上医院气氛严肃。各种医疗仪器发出的警报声,医务人员的频繁走动,其他患者的呻吟声,以及与家人隔离和缺乏心理交流,均增加了患者的不安全感 and 孤独感。患者目睹其他患者的挣扎甚至死亡,更加重了恐惧心理。

(四)家属探望时间不足,过分依赖身边的亲人,亲人不在身边陪伴就会觉得绝望无助。

二、临危病人会有哪些心理问题

临危病人即病情严重,随时可能发生生命危险的人,往往危在旦夕。这类病患往往与外界隔离,存在孤独与忧郁。就容易导致紧张,和对死亡的恐惧。有些家人不了解病患的情况,探视时间不充足,也会让病患觉得孤独无助。还有一些跟医护人员的沟通交流不顺畅不充足,尤其是急诊入院的,缺少沟通交流就弄不清病因就会胡乱猜测。常表现为对入院后的陌生环境烦躁不安,敏感多疑,缺乏心理准备的患者,会激惹性增高焦虑心理产生孤独感。且常担心自己能否好转,担心工作、家庭与生活,从而产生忧郁。绝望感危重患者体虚弱失去生活自理能由于生理功能受损,生力,渴望生存,甚至期存目标受挫。感觉到自望迅速康复,对他人尤己疾病的危重,产生尤其是医护人员和家人的依赖。他们渴望得到帮助和关爱,同时又很绝望。有些患者适应了医院医护人员的照顾陪伴,对医院和医护人员产生过多的依赖,事事无论大小都希望医护人员帮忙解决。容易产生既想康复出院,又不愿意离开医院及医护人员的矛盾心理

临危病人往往会出现几个心理周期。否认期:不愿意承认自己病重,对可能出现的后果缺乏思想准备,总希望有奇迹出现。愤怒期:当病人确定自己病危时就容易变得愤怒,情绪失控,抱怨命运不公。妥协期:这是的病患容易沉默寡言,历来顺受。抑郁期:病患在得知自己病重,在面临生命垂危时,会表现的极度悲伤。不愿意过多的沟通交流。接受期:垂危病人的最后阶段,通常都比较平静,面对死亡已有充分的准备,会因为病痛的折磨而希望快速死亡。

三、如何对临危病人进行心理护理

(一)帮助患者稳定情绪

临危患者比一般患者更多地面对不良疾病预后,甚至受到死亡的威胁,因而容易心浮气躁、情绪变化不定。面对临危病患护理人员应尽可能保持患者心平气和,稳定患者的情绪。当患者一时失去理智。情绪难以自控而言行不当时,护理人员最好保持沉默。等患者情绪反应基本稳定后,再进行耐心、细致的宣教。

(二)要随时与病人交谈,仔细观察病人的心理反应,对病人提出的问题表示支持和理解,同情和关心。这时病人对医生和护士很信任,我们应认真倾听病人诉说的各种情况,对病人提出的问题及可疑现象应诚恳委婉的解释但不能撒谎,更不能冷落和欺骗病人,因为撒谎和欺骗是对病人不诚实的表现,而且会导致病人的不信任,以致不能更好的配合治疗,痛苦的死去。所以我们应真诚地对待他们,如病情有好转的消息应及时告诉病人,使他们信任我们、依赖我们,这样病人的生命可在不断的希望中延伸。

(二)创造良好的环境尽力创造优美、舒适的治疗环境。病房要保持室内安静,创造一个安全可靠和谐的气氛。室内悬挂时钟,增加患者的时空感,减轻患者的紧张恐惧情绪。环境的改善从生物、心理、社会三方面的因素考虑,给患者营造一个安静、安全、整洁、舒适的休息环境。可以采取音乐疗法。音乐的优美旋律能使人感到安宁、放松。利用音乐可以转移患者的注意力,将患者的注意力从病痛转移到音乐上。音乐还可以唤醒病患愉悦的情绪,使其保持良好的心理状态。

(三)放松训练是一种护理方式的一种。教会病患系统地收缩和舒张骨骼,是全身肌肉得到放松,从而达到心理上的放松。放松训练包括肌肉放松、引导想象的精神放松等。有助于缓解临危病人的烦躁情绪,有效对抗心理上的负面影响。使其积极的面对病痛。缓解了心理问题有助于病情的好转。

(四)家属和亲人的关心。

临终病人的心情是很痛苦的,由于他们快要离开人世,与亲人永别,产生悲痛心理是必然的,特别是经过否认和愤怒的心理之后,病人的心理处于极度的悲痛、孤独,觉得自己还有很多事情还没完成,子女还没安排好或孙子没带大等等。这时要求家属配合我们一起做好临终病人的护理,因为家属对病人的心理状态、性格、行为、生活、习惯最了解,尽量叫家属多关心和体贴病人。协同我们一起做病人的思想工作以积极乐观态度,正确对待死亡。

(五)护理人员的思维决定着护理工作的正常进行。首先护理人员要有一定的心理素质,在面对情绪失控的病人及家属时,要有足够的耐心和爱心。能用适当的言行进行安慰和关爱。要能根据患者的情绪变化去揣测他的心理,然后对症下药,给予正确的心理疏导。护理人员在工作中要不断的学习,提升自我。面对任何环境都要沉着冷静,只有不断的提升自己才能应对各种复杂多变的环境。

四、小结

临危病人发病情况复杂多样,因为生理不断变化而出现的心理问题也越来越多。护理工作也是一门艺术,除了护理病患的身体以外,更重要是关爱病患的心理问题。这就要求护理人员要有敏锐的观察和判断能力,及时发现病患的心理变换。采取适当的方式对患者心理进行护理,缓解病患的焦虑、恐慌、抑郁等心理问题。心理护理有助于安抚病患情绪,减少并发症的发生,利于病人的康复。

参考文献:

- [1]谢文.危重病人的康复及心理护理[J].世界最新医学信息文摘,2017(25):120-121.
- [2]李明琴,李瑞芳.危重病人的心理护理[J].中国继续医学教育,2016(21):213-214.
- [3]陈珍珠,庄孝娟,等.基于积极心理学的心理护理干预对病患者主观幸福感和自我效能的效果研究[J].护理管理杂志,2016,67(22):210-212.