

# 内科住院病人心理反应调查及护理对策

涂长英 周海娟

(江西省南昌市第二医院 南昌 330003)

关键词:心理反应;调查;心理护理;管理

中图分类号:R 473.5

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)05-0077-01

本文对 67 例内科住院病人进行心理反应及相关因素的调查,并提出相应的护理管理对策。现介绍如下:

## 1 临床资料

1.1 对象 本组 67 例,其中男性 34 例,女性 33 例;年龄 20~72 岁;主要为呼吸、神经、消化系统疾病;42 例为自费,25 例为公费;文化程度为小学至大学,能够独立阅读调查表。

## 1.2 方法

1.2.1 心理反应调查 用焦虑抑郁情绪自评量表调查,由受过培训的护士进行。说明调查的目的,消除病人疑虑后发放测试表,使其独立完成测试。

1.2.2 调查项目的设置 集中病人入院后一般需求及有关问题,广泛征求护理人员的意见,归纳了 13 条问题项目,即 13 项相关因素。为了解病人对每项相关因素的反应程度,均设置了 3 个等级梯度,即 1 级代表无需求或感觉良好,3 级代表有需求或感觉存在问题,2 级代表需求和感觉处于两者之间。

## 1.3 结果 见表 1。

表 1 67 例病人心理反应相关因素结果 例(%)

项目	1 级	2 级	3 级
诊断清楚	30(44.78)	19(28.36)	18(26.86)
病情担心	20(29.85)	21(31.34)	26(38.80)
心情好坏	17(25.37)	32(47.76)	18(26.86)
环境熟悉	24(35.82)	17(25.37)	26(38.80)
感觉紧张	34(50.75)	20(29.85)	13(19.40)
注射紧张	41(61.19)	11(16.42)	15(22.39)
服药困难	52(77.61)	10(14.92)	5(7.46)
治疗关心	2(2.98)	11(16.42)	54(80.60)
治疗信心	52(77.61)	11(16.42)	4(5.97)
工作放心	44(65.67)	18(26.86)	5(7.46)
家庭放心	38(56.72)	17(25.37)	12(17.91)
费用保证	37(55.22)	20(29.85)	10(14.92)
睡眠好坏	26(38.80)	21(31.34)	20(29.85)

## 2 护理对策

2.1 转变护理模式 由于病人需求层次不一,传统功能制护

理已不能适应现代护理的需要,现代护理学强调,护理实践是以病人为中心的活动,在病房实施整体护理。

2.2 建立心理护理登记制度 病人入院后,收集其心理反应资料,找出心理问题,进行评估,对心理问题提出护嘱,并遵循护嘱进行心理护理,并记录。

2.3 入院介绍规范化 内科病人对环境感陌生为 38.8%。环境陌生增加了病人心理反应程度,因此我们制定针对性的护理措施。如护士遵照入院病人介绍标准卡逐项介绍,让病人直观了解医院环境及行动指南,向病人介绍病房各级医护人员情况及检查的简单程序。

2.4 健康教育制度化 内科病人最关心自己的治疗,占 80.6%,对自己病情担心是引起心理反应的最密切相关因素。为了满足病人这些需求,根据各种专科的特点制定专科疾病宣教卡、专科出院指导卡等。根据病人的情况,参照宣教卡,对病人进行健康教育,宣教后进行登记,护士长定期检查宣教工作落实情况。

2.5 加强护理质量管理 每季度进行护理质量满意度调查,在调查内容上添加有关内容,如入院介绍、健康教育制度落实、病房安静等,并做出评价。

2.6 操作语言的人性化及提高注射准确率 病人对注射感到紧张占 22.39%,紧张给病人心理反应增加了更大的压力。为了使病人更好地配合治疗,医护人员应使用礼貌文明用语,做到人性化服务,真心关爱病人,提高注射准确率。病人感受到家庭般温暖,就能缓解心理的紧张,增加对医护人员的信任,积极配合治疗,早日达到康复的目的。

2.7 创造良好的住院环境 本调查表明病人睡眠问题是引起心理反应的又一密切相关因素。所以医院建筑布局应合理,如病房内床位设置不能过多,病房及走廊设地灯,病人就寝后,关闭病房及走廊照明灯,创造一个良好的睡眠环境。

(收稿日期:2006-10-16)

# 老年慢性阻塞性肺病的家庭康复

叶柳莺 张爱凤 韩丽娟

(浙江省杭州市萧山区第一人民医院 萧山 311201)

关键词:老年人;慢性阻塞性肺病;家庭康复

中图分类号:R 493

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)05-0077-02

慢性阻塞性肺病是一个严重威胁人类健康的疾病,严重损害着老年人的健康。据英国胸科协会调查显示,60 岁以上的人群中 COPD 发病率约为 9.9%<sup>[1]</sup>,虽然目前尚无根治此病的良法,但是对于缓解期的患者采用有效的康复指导,如呼吸锻炼、呼吸肌力的训练、放松、运动疗法等,可以改善肺的

换气和氧合功能,改善气道闭塞,改善运动的耐受性,减轻呼吸困难<sup>[2]</sup>。老年 COPD 患者的家庭康复指导具体如下:

## 1 康复指导

1.1 戒烟 使患者及家属充分认识吸烟的危害和戒烟的好处,对于 COPD 患者在任何阶段戒烟都能延缓疾病的进展和