

白血病晚期患者的心理改变及护理体会

王书彦 周亚红

[关键词] 白血病;心理;护理

中图分类号:R473.5 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2005)01-0071-01

[本文著录格式] 王书彦,周亚红.白血病晚期患者的心理改变及护理体会[J].中国康复理论与实践,2005,11(1):71.

1 对象与方法

1.1 临床资料 本组白血病晚期患者 32 例。男性 17 例,女性 15 例。年龄 18~66 岁;职业:学生 8 例,干部 17 例,战士 3 例,家庭妇女 4 例;诊断:急性淋巴细胞白血病 12 例,急性非淋巴细胞白血病 10 例,慢性粒细胞白血病 10 例。

1.2 观察方法 采用直接观察法和间接观察法。直接观察法是通过与患者交谈,了解患者的心理,观察患者的表情和情绪变化;间接观察法是通过病员亲属、同志、病友等了解到患者心理变化的原因及心理需要。

2 结果

2.1 性格行为的改变 急性白血患者具有明显的神经质倾向,常表现为情绪不稳定、敏感、容易焦虑紧张烦恼,对外界刺激易于产生过分强烈的反应,对治疗及护理态度消极。个别患者由性情温和变得任性、暴躁易怒,对家人的照顾不满意,对饮食挑剔,不配合护理,拒绝治疗。

2.2 异常心理反应

2.2.1 悲观厌世 患者经过各种治疗,病情未见好转,自认为无可救药或疼痛难忍,对治疗失去信心,对生活失去热情。

2.2.2 心事牵挂 老年患者多见。他们常表现出忧郁、叹气、心情烦躁不安或暗自流泪。

3 护理体会

3.1 建立良好的护患关系 患者对护士有着角色的期望,他们

希望护士能给予所需要的精神安慰、生活指导、医疗信息的传递,而且还需要护士有良好的品质,过硬的技术和热情的服务态度,因此我们主动深入病房与患者交往,给予卫生指导、健康宣传,以此获得患者的充分信任。

3.2 帮助患者解除悲观苦闷 白血病晚期患者的悲观多与疾病的恶化及疼痛有关,表现的形式因患者的性格、文化水平、家庭环境的不同而异,我们采取安慰和鼓励、劝导,帮助患者从困境中解脱出来,使患者感受到医护人员在尽力的为其生命的延续而努力工作。

3.3 满足患者精神和心理需要 患者在弥留之际有不同的要求和愿望,此时我们尽量满足患者的心理需要。例如:患者希望亲人守候在身旁倾诉遗愿,我们尽量动员家人陪伴或常来探望,使患者的心情平静有安全感,放心的离开人世。

3.4 减轻患者疼痛 疼痛可改变患者的情绪,甚至加重病情,所以,对于病情恶化剧烈疼痛的患者,我们适当给予止痛剂和镇静剂,减轻疼痛,得到舒适安慰和关怀,提高患者的生存质量。

3.5 加强生活护理 对于卧床时间较长的晚期患者,认真实施基础护理,如:皮肤的清洁及护理,定时翻身、按摩,促进血液循环。

白血病晚期患者的心理护理实质是调整患者的情绪,使患者在生理上得到舒适、精神上得到安慰,满足他们的需要,提高他们的生存质量。

作者单位:100853 北京市,中国人民解放军总医院血液科。作者简介:王书彦(1976-),女,河北藁城市人,护师,主要研究方向:血液病的护理。

(收稿日期:2004-12-10)