

住院患儿的心理护理

涂世进(重庆西南铝医院 401326)

【摘要】 目的 加强心理护理,提高家属对护理工作的满意度。方法 对 158 例住院患儿从患儿、护士自身素质方面着手,对患儿进行全面的心理护理。结果 通过加强对患儿全面的心理护理,促进了患儿疾病的早日康复,提高了家属对护理工作的满意度,从而获得了良好的社会效益。结论 住院患儿的心理护理意义重大。

【关键词】 住院患儿; 心理护理; 满意度

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.061 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0742-02

作为一名儿科护士,面对的不仅是对患儿疾病的护理,同时需要对不同年龄的住院患儿进行心理护理。儿科患者由于其年龄特点,理解能力有限,成人式的心理护理模式对解决患者的心理问题收效甚微^[1-2]。因此,在临床护理工作中,护士应根据不同年龄患儿进行相应的心理护理,使患儿早日适应医院的环境,获得良好的医疗效果,促进疾病早日康复。

1 临床资料

随机挑选 2009 年 1 月至 2010 年 8 月本科室住院患儿 158 例,其中男 88 例,女 70 例,全部是本地居民,入院时存在明显的异常的心理反应。

2 护 理

入院后针对不同年龄段的患儿从患儿自身和护士两方面采取相应的心理护理,异常的心理反应提前得到释放。

2.1 不同年龄段患儿方面

2.1.1 住院婴儿的心理护理 首先要改变医院的就医环境,儿科病房要与成人病房不一样。每个病房内及走廊的墙面上粘贴有卡通画,颜色用采用明快的颜色,护士的工作服的颜色用粉红色,床单及被套的颜色用粉红色,应该有患儿专用的活动室,室内配置电视机、VCD、玩具、推车、小桌椅、凳子、滑滑梯等,并经常播放动画片,给患儿创造一个温馨的就医环境,使病房的气氛显得欢快、活泼。其次是尽量减少家长与患儿的分离,护士应经常与患儿接触,呼唤其小名,对患儿多给予抚摸、怀抱、微笑、轻拍、搂抱及逗笑,仔细观察患儿的啼哭声,从细微的心理变化中发现问题,有针对性地进行护理。护士还要不断地提高穿插技术,减少患儿及家属的痛苦,希望能通过耐心、细致的护理,使患儿感到护士阿姨像亲人一样爱自己,从而建立和发展信任感。

2.1.2 住院幼儿的心理护理 护士必须做到热情接待患儿,关心爱护患儿,精心呵护患儿,用亲切和蔼的态度亲近患儿,用简单易懂的语言与患儿交谈,消除患儿的戒备心理,取得患儿及家属的信任与配合,向家长了解患儿的日常爱好及生活习惯,耐心细致地讲解医院的生活安排及周围环境,每个病房内及走廊的墙面最好粘贴有卡通画,同时要搞好卫生管理,使病区的环境要求保持明亮、宽敞、整齐,给患儿创造一个温馨的就医环境;护士的操作要做到“四轻”,降低噪声,减少相互干扰,各项护理操作要求集中进行,并力求以熟练的操作技能减少患儿肉体上的痛苦,在给患儿进行操作时同时采取提高痛阈的方法:如语气温和的安慰,轻柔的抚摸患儿的头及手;亲切地称呼患儿的小名;并经常的表扬、鼓励和赞美,用你真可爱、勇敢、听话、不动,这样阿姨会轻轻的打针,使他们感到非常的亲切周到。在病情许可的条件下,不过分的限制其活动,可在医院内活动,呼吸新鲜空气,也可到科室的活动室玩耍,玩各种玩具,或看动画片及书本上的各种小知识,并耐心讲解。作为护士,

一方面对患儿不自觉的、不当的行为保持宽容的态度,维护其自尊心,如患儿尿床,不要责骂患儿,要安慰患儿;另一方面,也要努力满足患儿的表现欲望,对患儿的优点和爱好关注。可采用鼓励患儿唱歌、跳舞;表扬患儿聪明、听话等等。通过这些做法,既激发了患儿的积极性,也增加了患儿对护士的亲近和依赖。

2.1.3 住院学龄前小儿的心理护理 住院时护士要做到热情接待患儿,关心爱护患儿,通过亲切和蔼的态度亲近患儿,使小朋友第一印象感觉到这里的护士阿姨真好,小朋友也愿意和护士阿姨接近;作为护士服装要求干净整洁,无破损及血迹,因为肮脏破旧、带血迹的衣服会给患儿恶性刺激,产生不良的第一印象。还有医护人员说话要和蔼、可亲、耐心、细心,像妈妈一样关心、爱护、疼爱他们,使他们对医护人员产生亲近感容易接受,形成良好的心理环境。操作时医护人员动作要轻柔,尽量减少或减轻患儿疼痛感,否则容易使患儿产生恐惧心理。所以,第一印象关系到今后心理护理的效果,决不可轻视。

2.1.4 住院儿童的心理护理 住院时要热情接待患儿,关心爱护患儿,通过亲切和蔼的态度亲近患儿,增强患儿的信任感和安全感,使小朋友第一印象感到这里的护士阿姨真好,小朋友也愿意和护士阿姨接近,这就缩短了护士阿姨与小朋友的距离,为以后的护理工作的进行创造了良好的条件,同时要向家长了解患儿的日常爱好及生活习惯,耐心讲解医院的生活安排及周围环境,病区的环境要保持明亮,由于儿童有自己的独立思考问题的能力,自尊心也较强,心理活动十分丰富,可根据儿童的需要,与儿童进行语言的沟通。但是必须取得儿童的信任,以良好的形象,和蔼可亲的态度,丰富而扎实的医学知识,耐心细致的讲解住院的规则、病区的环境、疾病的知识及相关知识,在病情允许的情况下,可与其同学见面,或去上学。进行各种操作及检查前讲解其目的、操作的方法,使其能理解其必要性和安全性,不会造成其伤害,维护其尊严,发挥其独立能力,使他们能安心地接受治疗,促进疾病的早日康复。

患儿由于语言表达能力及理解能力的限制,进行心理护理非常困难,很难达到预期的效果和目的,甚至还会造成相反的结果。为更好地开展护理工作,必须具备高素质的护士才能做好患儿的心理护理。

2.2 护士方面

2.2.1 科护士 首先要热爱护理事业,具有高度的责任感和真挚的同情心,爱护小儿,具有为小儿健康服务的无私奉献精神,要理解家长由于孩子生病带来的痛苦,要把患儿当作自己的小孩一样的关心和爱护,急患者所急,想患者所想,理解家属的着急的心理,只有设身处地为患者着想以友善、理解、平等的心态,为小儿及家长提供帮助,这样才能赢得家长对护理工作的理解和支持^[3-4]。

2.2.2 要具有敏锐的观察力和综合分析判断能力 注意观察和仔细分析不同的心理问题和产生的原因,主管护士经常巡视病房,及时发现小孩的病情变化,经常与家属进行沟通交流,使家属感觉自己被重视,家属对护士就很信任,只有建立在相互信任的基础上,小孩及家属才愿意讲出自己的心里话,护士才能善于发现其小孩及家属具体的心理反应,才能有针对性地进行护理,只有这样,才能发现小孩及家属的需要并满足这些需要。

2.2.3 要有良好的护士形象 良好的护士形象是与家长交流的前提,应保持干净整洁的仪表,和蔼可亲的态度,亲切美好的语言,只有这样,家长才能愿意与护士沟通交流。这就要求护士在入院时热情接待,关心体贴患者,掌握注意沟通的技巧。要与家长建立良好的人际关系,能够专心倾听家长的陈述,帮助家长更好地交谈,鼓励家长提出疑问,认真解答疑问。

2.2.4 具有娴熟的操作技能和丰富的专业知识 没有丰富的专业知识根本就无法解释家长提出的问题,也不可能给患儿及家长讲解疾病的知识和相关的知识,更谈不上与患儿及家长沟通;没有娴熟的操作技能就不可能为患儿实施常规的技术操作如静脉输液的一次成功率明显降低,增加患儿躯体及心理的痛苦,增加患儿的恐惧心理,增加家长的痛苦。

2.2.5 具有自信心和良好的心理素质 因儿科患者是独生子,家长及陪伴多,面临的是各个不同的社会群体,护理工作也很难得到理解,如静脉输液的一次未成功,家长常常在旁边诉说,并且一个小孩常常是 5~6 个陪伴,再加上小孩哭闹,不配

合,常常能遇到家长不理解,不要你给他小孩静脉穿刺,作为护士应该苦练基本功,熟练掌握儿科的常用的技术操作,在工作中做到快、准、精,才能取得家长及患儿的信任,这是护士具备自信心和良好的心理素质的前提,如果没有自信心和良好的心理素质是无法做好自己的本职工作,更谈不上与小孩及家长进行心理护理。

3 讨 论

通过心理护理,使护士、医生、患儿和家长形成融洽的医患关系,激发和调动患儿积极情绪,增加家长的信任感,主动配合治疗和护理。患儿心情愉悦,食欲提高,睡眠平稳、安静,对疾病早日康复起到了积极的促进作用,提高了家属对护理工作的满意度。

参考文献

- [1] 催炎. 儿科护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:65-68.
- [2] 余勤莲. 住院患儿的心理反应及护理方法[J]. 现代医药卫生,2005,21(1):91.
- [3] 翟洪卫. 手术患儿的心理护理体会[J]. 临床误诊误治,2011,24(9):105-106.
- [4] 崔敏. 学龄前住院患儿的心理护理体会[J]. 中外医疗,2011,30(16):5.

(收稿日期:2011-10-07)

产房助产人员的职业危害与防护

徐云芳¹, 罗蓉戎¹, 李玉莲^{2△} (四川省泸州市人民医院:1. 妇产科;2. 护理部 646000)

【摘要】 目的 探讨产房助产人员的职业危害与防护。**方法** 分析产房助产人员常见的职业危害因素,主要从助产人员的心理危害、生物危害、社会和环境危害等方面进行分析。**结果** 减少和杜绝助产人员职业危害的发生,并提出防范职业危害的具体措施。**结论** 助产人员必须以患者为中心,加强责任心,严格执行各项操作技术规范,确保母婴安全;同时,采取有效措施减少和杜绝助产人员职业危害,维护其身心健康。

【关键词】 产房; 助产人员; 职业危害; 防护

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.062 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0743-03

当前,医务工作者正面临着严重的职业暴露危险。国外有研究显示:在最有职业危害的相关科室中,分娩室排在第 2 位^[1]。分娩室工作节奏快,医务人员精神高度紧张;助产士在观察产程、接产过程中经常接触产妇的血液、羊水、阴道分泌物等;如果助产人员本身皮肤黏膜有破损,或者在对产妇进行会阴缝合、抽脐带血、注射催产素等操作中不慎被含有病原微生物的血液、体液、分泌物污染了的针头及其他利器刺伤,就有可能导致意外感染的发生。同时,由于产房环境的特殊性,加上助产人员防护意识不强、防护知识欠缺以及防护措施不得力等均可使助产人员发生职业性损伤,使助产士成为职业暴露高危群体。如何提高助产士的职业暴露的防护能力已成为本行业中的重要问题。因此,做好职业危害的防护,对维护助产人员自身的健康和保证护理质量具有重要的现实意义。

1 助产人员常见的职业危害因素

1.1 心理危害因素 助产人员的心理健康水平与工作环境、工种风险及压力等均有关。其中高风险是最主要的,工作稍有不慎就会带来不良的后果。如遇到孕产妇的病情复杂及情

绪波动的影响,会增加助产人员心理负担或精神处于高度紧张的状态,容易造成伤害。开展一对一的全程陪护时间较长,同时服务要求也高。值夜班时夜间出诊的次数又多,工作常是超负荷运转,这样大脑常常处于高度紧张状态,极易导致助产人员的身心疲惫而引起生物钟紊乱,甚至出现头痛、失眠、焦虑、抑郁等一系列植物神经功能紊乱的现象,从而引发职业病的发生。

1.2 生物危害因素 生物因素包括细菌性和病毒性因素。孕产妇在整个孕期和生产期间,其分泌代谢旺盛,微生物容易在体表生长和繁殖,在身体抵抗力下降时,易患呼吸道感染等疾病;加之体内激素的作用,易患滴虫和真菌性阴道炎。另外由于产科工作的特殊性,需要进行的检查操作较多,如阴道检查、肛门指检、人工破胎膜、会阴冲洗、会阴缝合、导尿、接产、孕产妇抢救、新生儿窒息抢救等,操作次数较多,容易被血液、体液污染和锐器刺伤;且助产人员几乎每天都要接触这些物质,故具有引发感染的潜在危险。其中最常见的职业危害是乙型肝炎病毒(HBV)、丙型肝炎病毒(HCV)和人类免疫缺陷病毒