

语言艺术在护理工作的重要性

★ 周绍东 (江西省宜春市中医院眼科 宜春 336000)

关键词:语言艺术;护理;重要性

护理是诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应。语言是人与人互相了解,进行交流的重要工具。俗话说:“三分治疗,七分护理。”因此在及时正确的治疗时,怎样护理以及在护理中怎样运用语言这一重要媒介与病人进行沟通,由此缓解病人的紧张情绪以及鼓励其拥有良好的心态已日益成为当今医学界所关心的重大课题。一个好的护士在有扎实的基本护理知识和技巧外,还应该具备有高雅的语言修养,这样才能更好地与病人进行交流,更有利于加强病人与病魔抗争的勇气及信心,更早地恢复健康。

做为一名医护人员,除了必须充分了解病人的病情外,还必须了解病人的其他一些相关情况,例如病人的心情、心态,有什么困难等等,做好这些工作都有助于医护人员更好地帮助病人树立信心,战胜疾病。语言艺术在护理工作中的应用主要体现在以下几个方面:

(1) 在护理工作中,护士要对病人进行全方位的了解,但是了解病人的情况不能光靠观察以及住院时登记的一些基本信息,而是应该与病人进行交流,在交流中得到一些更贴切更实际的东西。例如了解到病人的性格,有什么想法,有什么困难等的。病人对自身的病情感到恐惧,护士应该用轻松的语调来安慰及鼓励病人,可以说:“您请放心,您的病情已经得到了很好的控制,您现在应该保持快乐,积极的态度,才能更快地恢复健康。”在病人得到良好的治疗之后,可

以对病人说:“您的治疗目前进行得非常顺利,相信不出时日便会得到好转的。”病人在焦虑的时候听到这些话,才有可能安定下来,积极配合治疗,以达到最好的疗效。

(2) 在护理工作中,护士要对病人采用亲切的语言,使病人在休养的时期感受到家一般的温暖,让病人放下紧张的情绪,保持开朗的心情。在护理的时候可以找病人聊天,解除病人养病时的空虚无聊。亲切的交谈会使病人感到安心,而同时也能让护士及时地了解病人此时的心态以及想法,这对病后的恢复工作有非常大的帮助。

(3) 在护理工作中使用不恰当的语言会病人加重精神负担,造成心理创伤,对自身的病情造成严重的后果,以致病上加病。例如病人对自己的病情太过担心,反复向护士询问自己的病情以及治疗效果时,护士应该用耐心地说:“请您放心,只要您配合我们的治疗,病情会慢慢好转的。”而不是感到烦躁,恶语相向。正确地使用语言艺术就像给病人吃了一颗定心丸,在以后的治疗工作中也会更加顺利,让病人自愿配合治疗。

综上所述,语言艺术在护理工作中有着非常重要的作用,不可忽视。因此,护士在加强自身修养的同时,也不可忽略自身语言能力的加强。使病人在接受良好治疗的同时,也拥有一个良好的心态。

89例老年脑出血急性期的护理观察与对策

★ 周玉珍 周玉兰 罗丽凤 曾金香 刘川华 (江西省吉水县人民医院 吉水 331600)

关键词:急性期老年脑出血;护理与对策

1 临床资料

本组89例,年龄70~80岁,平均74.5岁,其中桥脑出血2例,丘脑出血26例,小脑出血5例,内囊出血37例,其他出血19例。

2 早期观察与护理

2.1 瞳孔和眼球活动变化 当脑出血或脑疝时动眼神经受压可使瞳孔的大小、形态、对光反射发生改变。(1)桥脑出血时双侧瞳孔极度缩小及眼球固定。(2)丘脑出血时两眼球向下方或内下方注视,亦可出现病灶对侧或同侧凝视麻痹,双侧瞳孔缩小,对光反射迟钝或消失。(3)内囊出血时常有头和眼转向出血病灶侧,呈“凝视病灶症”和偏瘫、偏感觉障碍和偏盲。(4)小脑出血时眼球震颤或瞳孔往往缩小,两眼球向病变对侧同向凝视。(5)小脑幕裂孔疝早期病灶侧一过性瞳孔缩小、对光反射迟钝,病情加重瞳孔散大,对光反射消失。

2.2 意识变化 小脑幕裂孔疝表现为清醒躁动嗜睡朦胧昏迷。70岁以上的患者都有不同程度的脑萎缩,有一定的缓冲空间相对延长抢救时间,但是老年患者神经系统代偿能力低下,应激状态的耐受性降低,对老年患者更应密切观察意识变化。

2.3 准确记录血压变化 血压越高越会加重脑出血及发生脑疝的可能性,必须及时观察血压。一般监测血压每2小时一次。

2.4 注意呼吸改变 脑出血急性期,由于脑组织缺氧、脑水肿使呼吸发生改变,病情危重时常出现潮式呼吸、库氏呼吸、双吸气、叹气样下颌呼吸。尤其应注意脑干出血压迫延髓导致呼吸骤停。

2.5 体温 丘脑大量出血时往往出现中枢性高热,老年患者出现中枢性高热预后更差,要做好老年患者高热的护理。中枢性高热药物降温不明显,物理降温效果较好。应注意老