

《现代医院》杂志栏目

[现代化纵论](#) [专业技术篇](#)[学科进展](#) [论著·论述](#)[实验与应用研究](#) [临床经验](#)[传统医学](#) [医技诊疗](#)[临床药学](#) [护理技术](#)[心理医学](#) [医改实践](#)[质量管理](#) [应急管理](#)[文化建设](#) [人力资源](#)[后勤支持](#) [信息服务](#)[社区卫生服务](#) [预防保健](#)[医师手记](#) [港澳台链接](#)[科技新知](#) [辞海查新](#)[院刊集锦](#) [医院采撷篇](#)

杂志社服务电话

020—83310901
83310902

历年期刊

[更多>>](#)

- 2010年9月第10卷第9期
- 2010年8月第10卷第8期
- 2010年7月第10卷第7期
- 2010年6月第10卷第6期
- 2010年5月第10卷第5期
- 2010年04月第10卷第4期



文章检索

马斯洛需要层次论在截肢患者护理中的应用

[作者: 史秋莲 邓顺华 赖梅 陈坤嫦 马凯冰] 来源: 本站原创 阅读量: 100

广东省肇庆市第一人民医院 526021

【摘要】目的 探讨马斯洛需要层次论在截肢患者护理中的应用效果。方法 将62例截肢患者随机分成实验组和对照组各31例,对照组采用常规护理,实验组应用马斯洛需要层次论对患者实施护理,比较两组患者心理状态、对疾病知识掌握程度及患者的满意度。结果 实验组患者焦虑、抑郁发生率明显低于对照组($P<0.05$),实验组患者对疾病相关知识掌握程度及护理工作满意度明显高于对照组($P<0.05$)。结论 应用马斯洛需要层次论在截肢患者护理中,可促进患者生理、心理康复,帮助患者重新适应社会,提高了患者生存质量。

The application of Maslow's hierarchy of basic human needs theory in the nursing of amputated patients

Shi Qiulian, Deng shunhua, Lai Mei, Chen Kunchang, Ma Kaibing

The first people's hospital of Zhaoqing city Guangdong Province 526021

[Abstract] Objective To study the effect of Maslow's hierarchy of basic human needs theory applying in the nursing of amputated patients. Methods 62 cases of amputation were randomly divided into experimental group and control group 31 cases, using routine nursing in the control group, implementation Maslow hierarchy of needs nursing in the experimental group, the differences in psychological status, knowledge and mastery of disease and patient satisfaction. Results Anxiety and depression were significantly lower in experimental group ($P<0.05$), related knowledge of the disease and nursing job satisfaction was significantly higher in experimental group

($P<0.05$). Conclusions Application of Maslow's hierarchy of needs in amputation patients can promote their physical and mental health, to help patients reintegrate into the community, improve the quality of life of patients.

[Key words] Maslow's hierarchy of basic human needs theory;

Amputation; Nursing

马斯洛需要层次论是研究人的需要结构的一种理论,在他的理论体系中,把人的基本需要按其重要性和发生的先后顺序排列成5个层次,由低到高依次为生理的需要、安全的需要、爱与归属的需要、尊重的需要及自我实现的需要[1]。截肢是指通过手术切除部分或全部肢体,常用于严重创伤、肢体感染(如气性坏疽)、肿瘤、神经损伤、周围血管病变、肢体先天畸形等。由于截肢后体形外观不同程度的破坏,造成躯体相应生理功能障碍,给生活、工作带来不便,易导致患者出现抑郁、焦虑情绪,通过对实验组采用马斯洛需要层次理论实施护理,取得较满意效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2007年9月至2010年3月共收治62例截肢患者,随机分为实验组和对照组,对照组31例,男21例,女10例,年龄17~84岁。其中创伤性截肢16例,恶性肿瘤截肢5例,周围血管疾病截肢6例,感染性截肢4例,包括:前臂截肢3例,上臂截肢1例,小腿截肢16例,大腿截肢11例。实验组31例,男20例,女11例,年龄26~81岁。其中创伤性截肢15例,恶性肿瘤截肢4例,周围血管疾病截肢5例,感染性截肢7例,包括:前臂截肢3例,上臂截肢2例,小腿截肢17例,大腿截肢9例。两组患者的性别、年龄、病种、病情差异无统计学显著意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 生理需要的护理

1.2.1.1 身体需要 本组多数患者起病急,病情重,入院后有部分患者处于创伤性失血性休克状态,应密切观察患者全身情况,争取抢救时机。

1.2.1.2 病室环境的需要? 保持室内空气清新,温、湿度适宜。

1.2.1.3 饮食护理? 截肢患者应进食高蛋白、高维生素、清淡、易消化饮食,多食新鲜水果和富含纤维素的蔬菜,了解患者的饮食习惯,尽量满足其要求,以增进食欲,保证能量的供给,促进康复。

1.2.1.4 幻肢痛护理? 幻肢痛是指患者感觉已截除的肢体仍存在,并感觉幻肢的某部位产生疼痛。可出现电击样、切割样、撕裂样或烧灼样疼痛,多在断肢的远端出现。幻肢痛将影响患者的休息和睡眠,不利于患者的身心健康

复。心理治疗是预防幻肢痛的有效方法，术前做好解释工作，使患者有充分思想准备，引导患者接受截除肢体的事实。术后待生命体征平稳、伤口无渗血后，示范用手有节律地轻拍叩击残肢末端，指导患者掌握恰当节律、轻重程度及叩击的时间，使残端传送新的末梢部神经冲动以减轻疼痛，同时减轻感觉过敏，有利于消除幻肢痛这一主观感觉，也可以通过音乐疗法、放松疗法、局部热敷缓解患者疼痛。对幻肢痛多不主张镇痛治疗，因其属神经因素疼痛，药物虽有镇痛和暗示作用，并不能解决根本问题，易产生依赖性[2]。

1.2.1.5 睡眠的护理? 有计划地安排好护理活动,以减少对患者睡眠的干扰,尽量满足患者入睡习惯和入睡方式,保证患者睡眠充足。

1.2.2 安全需要的护理

1.2.2.1 心理护理 不同程度的截肢可引起不同程度的心理障碍,截肢平面越高,心理问题越重[3]。患者截肢后因躯体残疾和缺陷,影响形象,尤其是女性,她们最难适应失去肢体所带来一系列的变化[4]。护士应鼓励患者表达自己内心的感受,以和蔼的态度、亲切的语言对患者进行心理疏导。介绍安装假肢成功的病例,增强患者对重返社会的信心。争取家属支持和理解,提高患者心理承受能力,以良好的心态接受截肢手术。对于创伤性截肢患者,由于突发的意外事故,生理上、心理上毫无准备,护士应预见性地评估患者可能发生的各种心理反应,前瞻性地采取相应的护理措施,调动其主观能动性,提高其自控能力。对反常的情绪变化和行为表现不可忽视,以防止意外发生。

1.2.2.2 为防止缝线脱落导致大出血,床头应备橡皮止血带以应急时结扎止血。术后抬高患肢残端,以促进静脉血液回流,2天后放平肢体,使残肢维持在伸展位,防止残肢上方关节挛缩。髋关节离断术患者,为防止股动脉出血,则在床旁备足沙袋,以便应急压迫止血。

1.2.2.3 下肢截肢患者常常忘记自己已经截肢,自由下床,尤以夜晚多见,潜在一定安全隐患。护士应及早协助患者进行健侧肢体的功能锻炼,指导患者掌握移动技巧,教会患者掌握正确使用拐杖及行走支具的方法,必要时按

床头呼叫器,由护理人员扶助下床,以避免跌倒发生。

1.2.3 爱与归属需要的护理 患者住院期间,远离了家人和熟悉的生活环

境,易产生孤独感和强烈的无助感。护理人员应主动关心患者,争取患者家

属、朋友、工作单位及社会有关方面的理解和支持,解除患者因截肢后对社会地位、生活自理能力及经济状况等方面的后顾之忧,让患者感受到各方面的关爱,增强归属感。

1.2.4 尊重需要的护理 截肢患者往往出现自尊下降,医护人员应尊重患者的人格,与患者建立平等的关系,让患者感受到家庭般的温暖[5]。给予引导性护理,促进患者身心康复,增强自我治愈的能力,重新燃起对生活的信心。鼓励患者表达自己目前因体型改变的感受和真实想法,给予正面的引导。

1.2.5 自我实现需要的护理

1.2.5.1 在护理活动中注意尽量满足患者的爱好和习惯,让患者参与诊疗决策及护理活动,以满足患者对自我实现的需要。鼓励患者保持乐观的心态,指导参加各种社会活动,体现人生价值。

1.2.5.2 对残端给予经常均匀的压迫和按摩,增强残肢面的韧性,为安装假肢做好准备。

1.2.6 评价方法 采用抑郁自评量表及焦虑自评量表、疾病知识掌握情况表、患者对护理工作满意度调查表,分别对实验组、对照组患者进行心理状态、健康知识知晓程度及满意度进行调查,比较两组患者抑郁、焦虑发生率、疾病相关知识掌握情况及患者的满意度。

2 结果

2.1 实验组患者焦虑、抑郁发生率明显低于对照组,差异有显著性($P < 0.05$),见表1、表2。

表1 两组患者焦虑发生率比较

组别 n 焦虑例数 发生率(%)

实验组 31 4 12.9%

对照组 31 11 35.5%

P值 <0.05

表2 两组患者抑郁发生率比较

组别 n 抑郁例数 发生率(%)

实验组 31 2 6.5%

对照组 31 9 29.0%

P值 <0.05

2.2 实验组患者对疾病相关知识掌握程度及护理工作满意度明显高于对照组,差异有显著性($P < 0.05$),见表3、表4。

表3 两组患者对疾病相关知识掌握程度比较

组别 n 掌握基本知识例数 百分比(%)

实验组 31 29 93.5%

对照组 31 20 64.5%

P值 <0.05

表4 两组患者对护理工作满意度比较

组 别 n 满意例数 不满意例数 满意度 (%)

实验组 31 30 1 96.8

对照组 31 22 9 71

P值 <0.05

3 讨论

截肢会给患者带来不同程度的躯体残疾和缺陷, 不仅影响正常生理功能, 而且会使工作、生活能力下降甚至丧失, 常会使患者难以接受, 出现严重的心理失衡反应, 其潜在的不良心态可能会影响患者的一生。因此, 心理干预应于术前尽早实施[6]。在截肢患者中运用马斯洛需要层次理论进行护理, 促进患者生理、心理健康, 帮助患者重新适应社会, 提高了患者生存质量。

参考文献

- [1] 李小妹. 护理学导论[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2001: 43.
 - [2] 刘燕. 截肢患者术后并发症及护理[J]. 中华现代护理学杂志, 2009, 6(10).
 - [3] 何艳. 截肢患者的心身护理[J]. 吉林医学, 2007, 29(8): 970-971.
 - [4] 柴晓萍, 杨丽萍. 截肢患者术后心理分析及护理[J]. 中华现代临床护理学杂志, 2006, 1(10)923—924
 - [5] Donohue SJ. Lower limb amputation.3: The role of the nurse. Br J Nurs, 1997 Nov 13-26; 6(20):1171-4, 1187-91.
 - [6] 盘雪梅. 马斯洛需要层次论在骨科截肢技术护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2009, 28(2): 178: 181
- 史秋莲 手机号码: 13527097260 E-mail: sql138@163.com

[关于我们](#) | [版权信息](#) | [免责声明](#) | [合作](#) | [招聘](#) | [友情链接](#) | [网站导航](#)

Copyright© 2010 《现代医院》杂志社 | 粤ICP05105826号

地址: 广州市惠福西路进步里2号之一1楼 邮编 510180

电话: 020-83310901 83310902 传真: 020-83308884

E-mail: xxddy@163.com