

浅谈老年期谵妄的注意事项

刘仙乐

成都市第五人民医院 四川成都 611130

【摘要】对于每个人来说,生病是在所难免的事。当然对于人们来说生病都是人们不愿意但是无可奈何的事情。而像人类这样充满智慧的生物来说,是绝对对于每个人来说,生病是在所难免的事。当然对于人们来说生病都是人们不愿意但是无可奈何的事情。而像人类这样充满智慧的生物来说,是绝对不会眼睁睁的看着疾病欺凌人们的。人们用无数人的经验和教训总结和研究发现了许多疾病的治疗方法,才使得人类可以拥有更加长久的生命。

【中图分类号】 R749

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-088-01

1 护理措施

1.1 心理疏导

患者往往表现出无助、渴求关爱,因此,对患者要主动关心、言辞轻柔,细心体贴。对术后疼痛、切口渗血以及留置不适要耐心解释,消除患者的紧张情绪,安排家属陪护,缓解患者的孤独无助感,并保持病房整洁、安静,调整患者适当舒适的体位。

1.2 吸氧

老年患者常规吸氧,注意呼吸道是否通畅,有分泌物及时清除,妥善固定吸氧导管和鼻塞。尤其并发呼吸道感染患者,应鼓励咳嗽并不时叩背,注意咳嗽时按压切口以免加重疼痛。对痰多者予雾化吸入稀释痰液。任何原因导致术后的呼吸功能下降或术后心脑血管疾病引起的脑血流障碍均可引起低氧血症,低氧血症与术后谵妄具有显著的相关性,并且是术后早期大脑功能失调的一种促发因子,给氧后症状即可有所改变。因此要监测血氧饱和度,使血氧饱和度维持在95%以上。

1.3 创造一个安全环境

对行为紊乱、躁动、激越的患者,尽量不用约束带,因约束的限制活动会增加患者的恐惧和误解,加重谵妄程度,可让家属或陪护握住患者的手,轻声交流关注,既约束患者,防止乱抓,又给患者亲切感;并耐心、反复的解释、安慰,告知不可以过度活动及其过度活动后可能产生的严重后果,从而取得患者配合。

1.4 对于每个人来说,生病是在所难免的事。当然对于人们来说生病都是人们不愿意但是无可奈何的事情。而像人类这样充满智慧的生物来说,是绝对不会眼睁睁的看着疾病欺凌人们的。人们用无数人的经验和教训总结和研究发现了许多疾病的治疗方法,才使得人类可以拥有更加长久的生命。老年期谵妄在人们看来是一个非常陌生的名词,实际上它和老年痴呆症有很相似的一些症状。对于这种疾病,人们在花费了无数的时间和精力研究之后发现了它的治疗方法,而在治疗之中,人们必需清楚的是它的一些注意事项。老年期谵妄是指发生在老年期的谵妄状态或意识模糊状态。伴有注意力、认知能力、精神运动和睡眠周期障碍。由于老年人常伴有脑或躯体的各种疾病,遇有突发因素,甚至是很轻微的感冒,或不引起注意的低热、便秘、脱水等即可导致谵妄,对生命构成威胁,如不及时治疗,死亡率很高。

高发时段,可与患者进行简单语言交流,观察患者有无躁动、幻听、幻视、嗜睡等症状,一旦发现,尽早通知医生进行处理。认真填写安全评估表,掌握系统资料,对存在不安全倾向的行为提高警惕,并在床头插上警示标识,引起高度重视。

2 护理

2.1 心理护理

在病情允许条件下,术后应及早对患者进行心理干预。

2.2 情感干预

发病早期由于患者认知功能低下,对陌生人存在恐惧和排斥心理,此时可允许家属陪护,帮助其逐渐恢复近期记忆、定向力和认知功能,增强战胜疾病的信心,配合后续的诊疗程序。

2.3 认知干预

在病情允许的条件下,多与患者进行沟通和交流,向患者讲解基础疾病,取得患者及家属的理解和支持,指导其精神放松,待患者情况有所恢复,安排患者做一些力所能及的活动,让老年患者认识到自己的价值所在,使患者对术后康复、重归社会。

2.4 音乐、运动干预

病情恢复期,每天定时播放患者喜欢的旋律舒缓的音乐,并进行适当的功能锻炼,可以转移患者注意力,舒缓医院的紧张氛围,克服焦虑紧张的情绪。

2.5 疼痛护理

疼痛是诱发POCD的重要因素之一,可直接影响患者的休息,使患者更易发生焦虑、紧张等情绪,术后应遵医嘱给予患者舒适体位,减少周围不良因素的刺激,保持病室的安静。合理使用镇痛剂或镇痛泵止痛,同时采用非药物性止痛方法,减轻焦虑,从而避免或减少POCD的发生。

2.6 保证充足的睡眠

护士进行护理操作时应做到合理安排时间,尽量为患者创造安静、舒适的病室环境,必要时可根据医嘱应用促进睡眠药物。

2.7 安全管理

佩戴腕带,做好身份识别,防止护理差错发生。认真做好评估,与术后使用镇痛镇静药物患者注意区分。

3 结论

一般认为老年期谵妄是病危的征象,预后取决于病因,体质以及有效的治疗。年龄越大,有精神因素、遗传因素、性格内向,以及过去有躯体疾病史,且躯体因素所致的谵妄时间长,其预后较差。重症谵妄可持续数周、数月,或发展成痴呆,甚至死亡。谵妄的预防主要是预防躯体疾病、脑器质性病变、中毒、精神活性物质的依赖等的发生,一旦发生则要早期诊断和积极治疗。

参考文献:

[1] 沈渔邨.精神病学[M].第5版北京:人民卫生出版社,2009:954-957.

[2] 尤黎明,吴瑛.内科护理学[M].第5版北京:人民卫生出版社.