

1 例白血病突发惊厥患儿家属的心理干预

韩海霞, 马玉红

(廊坊市中医医院一病区, 河北廊坊, 065000)

[关键词] 白血病; 惊厥; 家属; 焦点解决模式

[中图分类号] R47 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8283(2015)02-0081-02 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.01.0223

Psychological intervention in family members of one child with leukemia combined with convulsions

Han Haixia, Ma Yuhong//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(02):81.

[Key words] leukemia; convulsion; family members; solution focused approach

急性白血病是儿童时期恶性肿瘤中患病率和死亡率最高的疾病,国内每年约有115万例14岁以下的儿童患急性白血病^[1]。中枢神经系统白血病是白血病的常见并发症,目前中枢神经系统白血病已成为导致疾病复发的重要因素,且发生率逐年提高^[2]。为减少中枢神经系统白血病的发生,患儿须在诱导缓解后行腰穿鞘内注射化疗药物,整个疗程至少需要注射16~24次^[3]。腰穿鞘内注射术是一种创伤性操作,患儿会出现头痛、呕吐等不良反应^[4]。本科室2011年5月11日收治了1例白血病患者,患儿在行腰穿鞘内注射化疗药物后10 min突发惊厥,经过积极抢救治疗,患儿病情逐渐稳定。在此期间患儿家属情绪失衡,笔者采用以聚焦解决模式为基础的干预策略对患儿家属进行心理护理。聚焦解决模式是一种以人为本,主张充分利用当事人自身优势和资源达成目标的一种心理干预模式,因为不将干预重点集中在分析问题产生的原因上,从而使得干预过程不同于传统问题解决模式,且短期效果明显^[5]。该患儿家属经过实施心理干预,情绪稳定,现将结果报道如下。

1 病例介绍

患儿男,3岁半。确诊白血病1个月,2011年5月11日行第3次腰穿鞘内注射化疗药物10 min

[收稿日期] 2013-09-16

[作者简介] 韩海霞(1975-),女,河北廊坊人,副主任护师,本科,主要从事临床护理工作。

后,患儿突然面色苍白,反应迟钝,双眼凝视,抽搐。给予镇静、止痉、脱水等治疗,症状得到及时控制,30 min后患儿病情逐渐稳定。

2 心理干预

患儿家属对突然发生的病情变化情绪反应强烈而复杂,出现愤怒、恐惧、焦虑、怀疑等负性情绪,采用以聚焦解决模式为基础的干预策略对患儿家属进行心理干预,使其稳定情绪,重新恢复心理平衡,积极配合治疗。聚焦解决模式包含描述问题、建构目标、探查例外、给予反馈和评估5个阶段^[6]。

2.1 描述问题

此阶段要求患者家属描述当前存在问题。该例患儿家属情绪激动,愤怒地质疑:“你们这是怎么给治的,为什么会这样?”在此过程中,我们注意倾听,认同其情绪的正常化,采用亲切的语言与其沟通,告诉他们“处于目前这种状况下,其实很多人都有你这样的想法”,“有什么需要我们帮助的吗?”。

2.2 建构目标

通过前面问题的描述,帮助患儿家属确立目标,并进一步帮助其朝着自己期望的方向进步。患儿家属认为在患儿确诊后,经过一番思想斗争才确定给患儿治疗,可以说是“熬过了一大步”,现在患儿突发惊厥,感觉到十分无助,十分需要家属和医护人员的支持。

2.3 探查例外

正面引导患儿家属感受事件对自己及家庭的

影响,目的是让患儿家属清楚虽然这是一个不幸的事件,但从中也会有意外收获。通过引导,患儿家属认为在给患儿治疗过程中,夫妻间应相互关心和支持,并积极寻求朋友的关心和帮助。

2.4 给予反馈

我们肯定患儿家属所作出的决定是正确的,告诉患儿家属“听了你的描述,发现你和你的家人非常坚强,而且对这件事的处理非常理智,看得出你们是非常负责的父母”。进一步肯定其资源优势:年轻、精力较充沛,亲戚给予一定的支持帮助,同时告诉患儿家属随着白血病治疗方面的进展,其5年生存率和长期存活率显著提高。

2.5 评估进步

对患儿家属采取上网查找资料、与朋友沟通、咨询医生等获取各种信息的应对策略持肯定的态度,同时帮助其寻求和发展内在的潜力和自身资源,从而提高应对能力和适应能力,使患儿家属心理健康达到最优化。

3 讨论

聚焦解决模式大致包含了两方面的内容,第一是基于个体的思维方式来建立具体可行的目标;第二是挖掘个体曾经有过的较好应对问题的体验,以此寻求达成目标的各种资源。聚焦解决模式强调了创造性和非理性思维在达成目标中的重要性,这种新的模式不仅看重对问题本身的认识,更看重如何利用自身的资源防止问题的再次出现,或者说使情况变得更好^[6]。白血病患儿的治疗时间长,而在治疗过程中将会出现各种并发症,严重者影响患儿的生命。当患儿病情变化

时,患儿家属出现愤怒、恐惧、焦虑、怀疑等负性情绪,笔者采用以聚焦解决模式为基础的干预策略对患儿家属提供心理疏导,帮助患儿家属正确地面对危机,采取合适的行为;帮助其觉察各种有用的资源和信息^[7],以及使患儿家属感受到家人对其充分尊重和积极关注,使其不良情绪得到控制。

4 小结

通过对此例白血病突发惊厥患儿家属的心理干预,体会到聚焦护理模式作为积极有效的护理方式在对白血病患儿的心理干预中取得正向有利的效果,使患儿家属稳定情绪,配合治疗,从而促进患儿健康。

参考文献:

- [1] Pui CH, Evans WE. Treatment of acute lymphoblastic leukemia[J]. N Engl J Med, 2006, 354: 166-178.
- [2] Vagace JM, Maya MD, Caceres-Marzal C, et al. Central nervous system chemotoxicity during treatment of pediatric acute lymphoblastic leukemia/lymphoma[J]. Crit Rev Oncol Hematol, 2012, 84(2): 274-286.
- [3] 张慧敏. 儿童血液病护理问答[M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 2010: 69.
- [4] 林莉, 阮文珍, 丁桂芳. 舒适护理在急性白血病患者腰穿鞘内注射术中的应用[J]. 中国医药导报, 2014, 11(2): 138-139.
- [5] 黄丽, 骆宏. 焦点解决模式理论和应用[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 90.
- [6] Jong P, Miller SD. How to interview for client strengths[J]. So-Cial Work, 1995, 40: 729-736.
- [7] 骆宏, 叶志弘, 王菊香. 聚焦解决模式在临床护理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(6): 568-569.

[本文编辑: 郑志惠]