

## 变性手术患者的心理护理

王大方 曹艳 杨国荣

易性癖是一种个体的生物学性别与心理性别发生倒错的心理现象。患“易性癖”的男性或女性个体,尽管他(她)们清楚地知道自己的生物学性别,但却在心理上渴望改变自己的生物学性别。目前国际上大多数专家认为,对于真正的易性癖者,外科手术是最好的治疗手段。<sup>[1]</sup> 变性手术可以使易性癖者生物学上的性别与其心理性别协调一致,由于患者具有特殊的心理特点,难以被社会普遍接受,因此做好易性癖患者的心理护理,对变性手术的成功及对患者重新走向社会都具有十分重要的意义。1 年来,我们对 14 例变性手术患者进行心理护理,取得了较好的效果,现报告如下。

### 1 临床资料

2000 年 9 月至 2001 年 8 月我科对 14 例经医生严格诊断并选定的易性癖患者实施了变性手术,其中男变女患者 10 例,女变男患者 4 例;年龄 23~33 岁;平均住院时间 45 天。

### 2 心理特点及护理措施

#### 2.1 术前心理护理

##### 2.1.1 心理特点

易性癖者术前外在形象多为两种情况:一是以生物学性别出现,多为中性打扮,举止行为有异性化倾向;二是以心理学性别出现,口服性激素,异性装扮。他们厌恶自己的身体,若被恋爱及工作方面的问题所困扰时,心理长期处于应激状态使他们表现出一些负性情绪反应如:情绪不稳定,易冲动;焦虑与恐惧;悲观与孤独等。

长久的性别困惑使变性手术患者心理冲突明显,焦虑、愤怒、束手无策、绝望、罪恶、羞愧、厌恶等不愉快的情绪,使病人的控制情绪能力减弱,遇事易冲动,甚至与病友、医务人员发生冲突。<sup>2</sup> 本组 14 例患者中,有 11 例(78.6%)有情绪不稳定、发怒、抱怨的表现。

本组 14 例患者中,有 12 例(85.7%)惧怕术前清洁灌肠和长时间的麻醉过程。例如有 1 例患者在手术前 1 天晚上突然失踪,直到 10 点才返回病房,致使清洁灌肠持续到很晚。出院时他说整个手术过程最害怕的是灌肠。他(她)们都担心手术效果及术后能否像正常男性或女性一样生活。

易性癖患者的亲属不能理解他们的苦恼,要求实行变性手术的想法遭到家人的拒绝,他们长期与父母处于对立的状态,个别人以自杀或切割自身生殖器的方式与父母抗争。本组 14 例患者中,有 11 例是经多年说服父母才得以实施变性手术的,2 例是在父母去世后,1 例是在法律上与父母脱离关系由其他家庭成员代签字才得以手术的。易性癖者的行为

不被社会及单位同事认可,常常受到嘲笑和讥讽。性格内向者采取逃避的方式保护自己,性格外向者则针锋相对。

#### 2.1.2 护理措施

**2.1.2.1 倾听与交流:**易性癖患者抱着极大的希望来到医院,将在这里实现他们盼望已久的梦想。护士要主动热情接待他们,介绍病区环境及注意事项,避免陌生的环境加重他们的孤独感。利用交流的技巧,加强与患者的心理沟通,了解他们的心理状况,针对不同情况采取不同的护理方法,使患者能正确地看待自身的心理疾病和变性手术。

**2.1.2.2 尊重患者的个性和人格:**①变性手术患者应安排在带卫生间的单人病房,有利于患者维护自尊及便于术后治疗和换药,也可让同类易性癖患者同居一室,患者之间的交流还可以增进他们对手术的了解,使他们对未来充满信心,减轻患者的心理负担。②为了有利于病区的管理,避免易性癖者对其他患者进行骚扰,实施变性手术的患者术前、术后均使用心理学性别的卫生间并单独使用洗澡间。③在术前备皮和术后换药时要避免无关人员围观。护士要注意自己的言行举止,维护患者的尊严。

**2.1.2.3 减轻患者焦虑与恐惧:**①护士配合医生向病人及家属交待清楚变性手术的性别不可逆性、可能取得的效果、可能发生的并发症,以及手术的大致过程。②大多数变性手术的患者都对术前 3 日进食流食及术前晚和术晨的清洁灌肠存在恐惧心理,护士要安慰患者并做好饮食指导。肛管多涂一些石蜡油以减少对肛门的刺激;术前晚灌肠的同时让患者口服 5% GNS 500ml,以防止患者虚脱;护士还要注意防止其因虚脱而晕厥。③向患者讲明长时间的麻醉不会影响智力,向患者交待手术配合的注意事项,减轻患者的紧张焦虑。

**2.1.2.4 争取家属的配合:**几乎每一位患者为了能做变性手术,都与家人有过长久的激烈的争吵。即使家人最后在手术同意书上签了字,仍有对手术的不理解和情绪上的不满,有时会对患者出言不逊。护士要向患者家属解释,变性手术可以解除患者的心理痛苦,说服患者亲属控制自己的情绪,避免对患者术后恢复产生不良的影响。

#### 2.2 术后心理护理

##### 2.2.1 心理问题

变性手术切除了患者的性腺器官,患者的性激素水平(雌激素或睾酮)迅速下降,造成下丘脑—垂体—卵巢(睾丸)轴间反馈系统失去平衡,引起机体内分泌功能失调,患者因植物神经功能紊乱可出现一些精神障碍。一部分患者表现为抑郁:情绪低落、忧心忡忡,悲观消极地回忆往事,对比现在,忧虑将来。他们过分夸张地或无中生有地责备自己给他人增加了麻烦,有的患者常出现坐卧不安、徘徊不定、长吁短叹等焦虑症状。另一部分患者表现为亢奋状态:敏感多

作者单位:100041 北京市 中国医学科学院整形外科医院性别重塑中心

王大方:女,1967 年出生,大专,护师

2001-09-07 收稿

疑、情绪冲动、激惹性增高、紧张焦虑。<sup>[1]</sup>本组 14 例患者 9 例 (64.3%) 表现为抑郁,其余 5 例 (35.7%) 表现为亢奋。

### 2.2.2 护理措施

**2.2.2.1 减轻因性激素水平降低引起的情绪波动:**护士要注意观察患者精神上的变化,并以和蔼可亲的态度消减患者的紧张情绪,即使患者言语伤人,也要给予理解。必要时遵医嘱给患者补充激素以减轻症状。男变女患者补充雌激素,女变男患者补充雄激素。

**2.2.2.2 稳定患者的情绪:**①优雅舒适的医疗环境对患者的心理康复起到很重要的作用。<sup>2</sup>病房内保持干净整洁,每日定时通风以保持空气清新,术后床边换药及放置模具时床单位易被污染,应及时更换。②通过听音乐、看电视来分散患者的注意力以减轻术区的疼痛。必要时遵医嘱给予患者止痛药物。③手术后患者需卧床 7~10 天,必须加强生活护理。预防褥疮,及时更换引流,给予其专业的帮助和指导。

### 2.3 出院时心理指导

#### 2.3.1 指导患者的发音

男变女患者说话时多用气声,以削弱原有的低音调并注意增加语句中的抑扬顿挫感,使发出的声音轻柔;女变男患者可将发音部位下移,声音会变得浑厚一些。

#### 2.3.2 对于举止行为和服饰装扮方面提出良好的建议

一些患者在手术后一时还不能接受穿着异性服装,可以建议他们先穿偏异性风格的中性服装,以后再慢慢地过渡。帮助患者认识男性美或女性美,养成良好的举止行为习惯,让身心真正的统一起来,建立性别的自信心。

#### 2.3.3 其他方面出院指导

告诉患者注意术区清洁,定期复查等等。鼓励患者以崭新的精神面貌步入社会之中。

## 3 讨论

变性手术是近年来迅速发展的新课题,它涉及到伦理、法律、道德等多方面的问题,相应的护理措施也在探讨和改进之中。由于易性癖属于异常的性心理障碍且病因尚未确

定,因此患者的心理护理尤为重要。我们认为要理解患者的痛苦,尊重患者的人格,多与其沟通和交流并建立一个舒适愉快的医疗环境,从各方面降低他们的心理负担。

术后内分泌失调的调整目前主要依靠雄性或雌性激素,如何给药才能摹拟男女生理情况,需要经过大量临床试验和研究才能摸索出一套完整、科学的方法,这是一个有待于解决的难题。

本组 14 例患者中,有 8 例 (57.1%) 是没有任何原因先天就认为自己的身体长错了,另外 6 例 (42.9%) 的发病都与父母缺乏性教育意识或与家庭突发事件有关。预防易性癖要从小普及性教育知识,改革教育方式,早期纠正具有心理异常倾向的人群,减少易性癖的发病率,从而减少最终不得不实施变性手术患者的数量。

变性手术患者出院后,更换了身份证,有的改变了居住地,将重新面对工作、恋爱、婚姻等方面的问题,他们中的大多数人对前途缺乏信心。目前有的发达国家有专门的机构帮助他(她)们处理术后将面临的各种问题,同时易性癖患者还有自己的组织,保护自己的权益。我们呼吁社会各界关心理解他们,尤其是法学界、心理学、伦理、医学、社会学界共同研究和关心这个问题。

致谢 本文得到陈焕然博士及栾杰博士的指导,在此表示衷心的感谢。

### 参 考 文 献

- 1 陈焕然.男-女易性癖病整形外科治疗的研究与临床应用.见:修复重建外科临床与实践.哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1999.95.
- 2 洪伟主编.医学心理学.北京:北京医科大学出版社,1996.164-167.
- 3 叶雪清主编.更年期综合征-神经-内分泌-免疫网络的变化.西安:陕西科学技术出版社,1996.125-129.

(本文编辑 张立新)

## 肝硬化住院病人心理健康状况分析及护理

金奕 孟宝珍 魏津玲

肝硬化病情迁延不愈,而且缺乏特效治疗方法,治疗费用昂贵。因此肝硬化病人入院后产生很多心理问题。本研究旨在了解肝硬化住院病人的心理健康状况特点,并以其为依据提出相应的护理对策。

### 1 对象与方法

#### 1.1 对象

1999 年 8 月至 2000 年 10 月天津市第一中心医院收治的被确诊为肝硬化的患者共计 60 例,男性 40 例,女性 20 例;年龄 31~75 岁;文化程度:初中及以下 29 例,占 48.33%,高中及以上 31 例,占 51.67%;职业分布:干部和教师 25 例,占 41.67%,工人和农民 21 例,占 35%,个体户 2 例,占 3.33%,无业、病退休人员 12 例,占 20%。

#### 1.2 方法

**1.2.1 问卷调查法:**问卷由两部分组成。第一部分为肝硬化住院病人一般资料调查表,<sup>[1-3]</sup>包括病人性别、年龄、文化程度、民族、职业、护理级别、住院次数、目前住院天数、生活

作者单位:300192 天津市第一中心医院护理研究室  
金奕,女,1970 年出生,本科,主管护师  
2001-09-07 收稿



论文写作，论文降重，  
论文格式排版，论文发表，  
专业硕博团队，十年论文服务经验



SCI期刊发表，论文润色，  
英文翻译，提供全流程发表支持  
全程美籍资深编辑顾问贴心服务

免费论文查重：<http://free.paperyy.com>

3亿免费文献下载：<http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重：[http://www.paperyy.com/reduce\\_repetition](http://www.paperyy.com/reduce_repetition)

PPT免费模版下载：<http://ppt.ixueshu.com>

---