



普通高等教育“十三五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

护理心理学

主编 苑杰 马文有

清华大学出版社

普通高等教育“十三五”规划教材
全国高等医药院校规划教材



护理心理学

主编 苑杰 马文有

清华大学出版社
北 京

内 容 简 介

护理心理学是护理学和心理学相结合产生的一门边缘性学科,是护理学专业重要的应用性主干课程。它将心理学的知识、理论、方法和技术应用于现代护理领域,研究在护理情境下,护理人员和患者的心理现象及其活动规律,护患关系以及各类患者的心理护理措施,解决护理实践中的心理问题。

本书内容新颖,简明实用。本书既可以作为医药院校护理专业本科教材,也可供医疗机构医护人员参考。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话: 010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

护理心理学 / 苑杰, 马文有主编. —北京: 清华大学出版社, 2015

普通高等教育“十三五”规划教材·全国高等医药院校规划教材

ISBN 978-7-302-42193-1

I. ①护… II. ①苑… ②马… III. ①护理学-医学心理学-医学院校-教材 IV. ①R471
中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第278949号

责任编辑: 罗 健 王 华

封面设计: 戴国印

责任校对: 王淑云

责任印制: 沈 露

出版发行: 清华大学出版社

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址: 北京清华大学学研大厦A座 邮 编: 100084

社总机: 010-62770175 邮 购: 010-62786544

投稿与读者服务: 010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈: 010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者: 北京密云胶印厂

经 销: 全国新华书店

开 本: 185mm×260mm 印 张: 16 字 数: 404千字

版 次: 2015年12月第1版 印 次: 2015年12月第1次印刷

印 数: 1~2500

定 价: 39.80元

产品编号: 061628-01

编委会名单

主 编 苑 杰 马文有

副 主 编 宋玉萍 吴永琴

编 委 (以姓氏笔画为序)

马文有 开滦精神卫生中心

王昆蓉 成都大学医护学院

王晓一 华北理工大学心理学院

王晟怡 天津医科大学基础医学院

田素斋 河北医科大学第二医院

苏 英 北京大学医学部

李伦兰 安徽医科大学第一附属医院

吴永琴 温州医科大学护理学院

宋玉萍 潍坊医学院心理学系

苑 杰 华北理工大学精神卫生研究所

郑 铮 南京中医药大学心理学院

陶永红 哈尔滨医科大学第一附属医院

褚成静 广东医学院人文与管理学院

学术秘书 王晓一

Foreword

前言

护

理心理学是在当今生物 - 心理 - 社会医学模式背景下, 由护理学和心理学相结合产生的一门新兴学科。本书根据护理学专业学生的培养目标, 为满足广大学生系统学习护理心理学的理论知识, 提高职业心理素质, 掌握临床心理护理的实践技能的要求, 坚持教材的“三基、五性”原则, 在广泛吸收和借鉴国内同类教材编写经验的基础上, 根据护理心理学的教学现状和实际需要, 按照“十三五”规划教材的编写要求和规定程序组织编写。

本书共分 12 章, 从了解护理心理学的概念、作用、研究对象以及相关的心理过程和特点入手, 系统介绍了心理评估和心理治疗的一般方法和技能, 从护理专业的角度来帮助医护人员理解患者的心理需要, 建立良好的护患关系, 最终帮助同学们掌握临床常见心身疾病的心理护理策略。

本教材内容全面, 在强调基本知识、理论和技能的基础上, 注重新知识、新观点、新技术和新进展的介绍, 编写思路新颖, 重视临床应用, 实用性强。在每一章的开始部分都有“本章导读”的内容, 以帮助读者理解本章的重点内容。本书本着“强化基础, 提升素质”的原则, 增添了“复习与思考”和“参考文献”的内容, 以提高读者的学习兴趣, 拓展读者阅读面, 更好地增加其知识的广度和深度, 更好地培养其心理学素养。

本书编者均为多年从事护理心理学教学及临床工作的教师和医护人员, 理论知识和临床经验丰富, 为高水平、高质量教材的编写提供了有力保障。在此向全体编者及参编单位给予的鼎力支持表示真挚的感谢。但由于时间仓促以及水平有限, 书中难免有不足或错误之处, 恳请有关专家及广大读者批评指正, 以便再版修订完善。

苑 杰 马文有

2015 年 9 月

第 1 章 绪论	1
第 1 节 护理心理学概述	1
一、护理心理学的概念	1
二、心理学在护理专业中的重要作用	2
第 2 节 护理心理学的研究对象与任务	3
一、护理心理学的研究对象	3
二、护理心理学的研究任务	3
第 3 节 护理心理学的发展历史与展望	5
一、西方护理心理学发展概况	5
二、国内护理心理学发展概况	6
第 4 节 护理心理学的研究方法	8
一、观察法	8
二、实验法	9
三、调查法	9
四、测验法	10
第 2 章 心理现象	11
第 1 节 心理过程	11
一、认知过程	11
二、情绪和情感过程	22
三、意志过程	25
第 2 节 个性	26

一、概述	26
二、需要	27
三、动机	29
四、能力	30
五、气质	31
六、性格	32

第 3 章 心理发展与心理卫生	34
第 1 节 心理发展与心理卫生概述	34
一、心理健康与心理卫生概述	34
二、心理发展概述	35
第 2 节 孕期的发展与心理卫生	37
一、孕期胎儿发展特点	37
二、孕期心理卫生要点	38
第 3 节 婴儿期的心身发展与心理卫生	38
一、新生儿期的心身发展特点	38
二、婴儿期的心身发展特点	39
三、婴儿期的心理卫生要点	42
第 4 节 幼儿期的心身发展与心理卫生	43
一、幼儿期的心身发展特点	43
二、幼儿期的心理卫生要点	45
第 5 节 童年期的心身发展与心理卫生	45
一、童年期的心身发展特点	46

二、童年期的心理卫生要点·····	47	第1节 心身疾病概述·····	70
第6节 青春期的心身发展与 心理卫生·····	47	一、心身疾病的概念及分类·····	70
一、青春期的心身发展特点·····	47	二、心身疾病的致病因素·····	72
二、青春期的心理卫生要点·····	48	三、心身疾病的发病机制·····	74
第7节 青年期的心身发展与 心理卫生·····	49	四、心身疾病的预防·····	77
一、青年期的心身发展特点·····	49	五、心身疾病的心理护理原则·····	77
二、青年期的心理卫生要点·····	50	第2节 临床常见心身疾病·····	78
第8节 中年期的心身发展与 心理卫生·····	50	一、原发性高血压·····	78
一、中年期的心身发展特点·····	50	二、冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	80
二、中年期的心理卫生要点·····	51	三、消化性溃疡·····	82
第9节 老年期的心身发展与 心理卫生·····	52	四、支气管哮喘·····	84
一、老年期的心身发展特点·····	52	五、糖尿病·····	85
二、老年期的心理卫生要点·····	52	六、癌症·····	87
第4章 心理应激·····	54	第6章 心理评估·····	89
第1节 应激概述·····	54	第1节 心理评估概述·····	89
一、应激的概念·····	54	一、心理评估的概念·····	89
二、应激源·····	55	二、心理评估的目的和任务·····	90
三、应激理论·····	56	三、临床心理评估的过程·····	90
四、心理应激的意义·····	58	第2节 临床护理心理评估的 基本方法·····	91
第2节 心理应激的中介机制·····	58	一、行为观察法·····	91
一、认知评价·····	58	二、临床访谈·····	92
二、人格特征·····	59	三、调查法·····	96
三、社会支持·····	61	四、作品分析法·····	96
第3节 应激反应·····	62	五、心理测验·····	97
一、应激的生理反应·····	62	第3节 临床心理护理常用量表·····	100
二、应激的心理反应·····	63	一、临床常用的心理评估 量表分类·····	100
第4节 应对·····	64	二、临床常用的心理评估量表·····	101
一、应对的概念·····	64	第7章 心理治疗·····	118
二、应对的分类·····	65	第1节 心理治疗概述·····	118
三、应对中的心理防御机制·····	66	一、心理治疗的概念·····	118
第5章 心身疾病·····	70	二、心理治疗的分类·····	118
		第2节 临床护理常用心理 治疗技术·····	119

一、支持疗法·····	119	一、沟通的概念和过程·····	162
二、认知疗法·····	122	二、沟通的特点·····	163
三、行为疗法·····	126	三、沟通的方式·····	164
四、表达性艺术疗法 (艺术治疗)·····	132	四、常用的沟通技巧·····	167
五、人本主义疗法·····	134	五、影响沟通的因素·····	171
六、森田疗法·····	136		
七、精神分析疗法·····	137		
第 8 章 患者心理 ·····	139	第 10 章 心理护理 ·····	173
第 1 节 患者角色与患者行为 ·····	139	第 1 节 心理护理概述 ·····	173
一、求医行为·····	140	一、心理护理概念·····	173
二、患者角色的转换·····	141	二、心理护理与整体护理 的关系·····	174
第 2 节 患者心理反应和心理需求 ·····	143	三、心理护理特点·····	175
一、对认知的影响·····	144	四、心理护理目标·····	176
二、对情绪的影响·····	144	五、心理护理原则·····	176
三、对意志特征的影响·····	146	第 2 节 心理护理程序 ·····	177
四、对人格特征的影响·····	146	一、心理护理评估·····	178
五、患者的心理需求·····	147	二、心理护理诊断·····	179
第 3 节 家属的心理反应与 心理需要·····	149	三、心理护理计划·····	181
一、患者家属的心理反应·····	149	四、心理护理实施·····	182
二、患者家属的心理需求·····	150	五、心理护理评价·····	183
第 9 章 护士心理与护患关系 ·····	153	第 3 节 心理护理基本技术 ·····	183
第 1 节 护士心理健康状况 ·····	153	一、心理护理实施形式·····	183
一、护士心理素质·····	153	二、心理护理基本方法·····	184
二、护士心理素质与其他素质 的关系·····	155		
三、护士心理素质的评估·····	156	第 11 章 临床常见心身疾病的心理护理 ·····	192
四、护士心理素质的培养·····	157	第 1 节 高血压患者的心理特点 与心理护理·····	192
第 2 节 护患关系 ·····	158	一、高血压概述·····	192
一、护患关系的概念与特征·····	158	二、高血压患者心理特点及 影响因素·····	192
二、护患关系的建立与发展 过程·····	159	三、高血压患者的心理护理·····	193
三、护患关系的行为模式·····	160	第 2 节 冠心病患者的心理特点 与心理护理·····	195
第 3 节 护患沟通 ·····	162	一、冠心病概述·····	195
		二、冠心病患者的心理特点及 影响因素·····	195
		三、冠心病患者的心理护理·····	197

第3节 消化性溃疡患者的心理特点与心理护理·····199	三、急危重症患者的暗示治疗·····219
一、消化性溃疡概述·····199	第2节 慢性非传染性疾病患者的心理护理·····220
二、消化性溃疡患者的心理特点及影响因素·····200	一、慢性疼痛·····220
三、消化性溃疡患者的心理护理·····200	二、慢性疼痛患者的心理护理·····220
第4节 支气管哮喘患者的心理特点与心理护理·····202	第3节 传染病患者的心理护理·····221
一、支气管哮喘概述·····202	一、传染病患者常见的心理问题·····221
二、支气管哮喘患者的心理特点及影响因素·····203	二、传染病患者的护理干预措施·····222
三、支气管哮喘患者的心理护理·····203	三、传染病患者的心理治疗·····222
第5节 甲状腺功能亢进症患者的心理特点与心理护理·····206	第4节 康复患者的心理护理·····223
一、甲状腺功能亢进症概述·····206	一、脑卒中康复期患者的常见心理类型·····223
二、甲亢患者的心理特点及影响因素·····207	二、脑卒中康复期患者的护理干预措施·····224
三、甲亢患者的心理护理·····208	三、脑卒中康复期患者的心理治疗·····224
第6节 糖尿病患者的心理特点与心理护理·····209	第5节 精神病患者的心理护理·····225
一、糖尿病概述·····209	一、精神病患者常见的心理问题·····225
二、糖尿病患者的心理特点及影响因素·····210	二、精神病患者的心理护理干预策略·····225
三、糖尿病患者的心理护理·····210	第6节 临终患者的心理护理·····226
第7节 肿瘤患者的心理特点与心理护理·····213	一、临终患者的心理变化阶段·····227
一、肿瘤概述·····213	二、临终患者的心理干预·····227
二、肿瘤患者的心理特点及影响因素·····214	附录·····229
三、肿瘤患者的心理护理·····215	附录A 历史事件·····229
第12章 特殊患者的心理护理·····218	附录B 经典案例：十大心理学效应·····229
第1节 急危重症患者的心理护理·····218	附录C 国际护士证·····233
一、急危重症患者主要的心理问题·····218	附录D 执业护士·····234
二、急危重症患者的护理干预措施·····219	附录E 视频、资源网址·····238
	附录F 杂志·····238
	附录G 论坛网址·····242
	附录H 相关数据·····242
	附录I 中国心理学硕士招生院校·····243
	参考文献·····244

绪 论

本章导读：护理心理学是一门应用性很强的学科，掌握必要的心理学知识是当代护理人员的重要任务。本章主要从护理心理学的概念、重要作用、研究对象与任务、发展史及研究方法等方面进行阐述，进而引起读者对本书的兴趣。

现代医学的发展表明，由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变是当前新的趋势。在影响健康与疾病的因素中，除了生物因素外，还有社会和心理因素。护理模式也向整体护理模式发生转变，临床护理制度发生了很大变化，以患者为中心的整体护理取代了以疾病为中心的功能制护理。在现代护理工作中，从整体的观点出发，患者被看成是身心统一的整体，关注患者的心理状态、情绪变化、性格特点以及社会背景等因素在疾病的治疗与康复过程中所产生的影响，并加强心理咨询与治疗，满足患者心理需求，提高患者自我护理能力，促进患者早日康复已成为临床护理工作的重点；同时维护护士自身的心理健康，对护士进行职业心理素质优化，这也成为临床护理工作的专业发展目标。因此，学习和掌握护理心理学的理论知识和实践技能已成为护理人员的重要任务。

第1节 护理心理学概述

护士在临床护理实践中会遇到许多心理学问题，如患者在疾病诊治过程中的心理反应、心理需求等，为解决临床护理实践中遇到的各类心理行为问题，包括患者的心理行为特点及其变化，心理干预的技术和方法。为了解决这些问题，将心理学的知识、技术、方法和原理运用到现在护理学领域，这样就在心理学领域形成了一门新的应用学科——护理心理学。护理心理学现已成为护理学的一个重要分支。

一、护理心理学的概念

护理心理学（nursing psychology）是护理学和心理学相结合的一门交叉学科，是将心理学知识、理论和技术应用于现代护理领域，研究心理因素与健康 and 疾病之间的关系，研究护理领域中有关人的健康和疾病的心理活动规律及其相应的最佳心理护理方法的学科。

护理心理学既是护理学的分支，也是心理学的分支。从护理学的分支来看，护理心理学研究护理学中的心理行为问题，例如，各类患者的心理特点及心理行为变化规律，护士的职业心理素

质等；从心理学的分支来看，护理心理学研究如何把心理学的系统知识和技术应用于护理学的各个方面，例如，在临床护理工作中如何有效应用心理学理论和技术对患者实施心理干预等。

二、心理学在护理专业中的重要作用

掌握患者的心理状态、情绪变化、性格特点以及社会背景等因素在疾病的治疗与康复过程中所产生的影响，并加强心理咨询，以提高疗效，已日益受到广大医护人员的重视。对于护理专业人员来说，深入探讨“护理心理学”这门学科的性质、范畴与内容以及任务等理论体系的特点，以明确护理心理学在护理专业中的重要作用是完全必要的。

现代护理学的进展已向护理专业人员提出了这一新的课题。护理学同其他学科一样，随着人类对客观世界的认识和科学技术的发展，已经有了很大的进展。社会科学与自然科学在这门学科中的相互渗透日益明显，国外高等护理教育将心理学、社会学、人类学、教育学列为基础课程。有些大学护理系的教学大纲中明确提出：“护理学是属于社会科学范畴的一门进展较快的学科”。从“护理学”的范畴与内容看，它包括基础护理、护理技术操作、临床护理、护理科学管理、心理卫生、专科护理、护理科普等方面，任何一方面的内容都与护理心理学的研究任务相关。心理学的应用在护理工作中所具有的广泛内容，也体现了护理学这门学科与社会科学的横向联系。护理学的创始人南丁格尔曾提出：“人是各种各样的，由于社会职业、地位、民族、信仰、生活习惯、文化程度的不同，所得的疾病与病情也不同，要使千差万别的人都能达到治疗或康复所需要的最佳身心状态，本身就是一项最精细的艺术。”这一阐述概括了护理工作的性质与任务及其特点。不少人把护理工作看作为医疗工作的附属部分，有的医师也仅仅希望护士能执行他们的医嘱，有些护士也认为，完成打针、发药等具体事项，就算尽到了自己的职责，这显然是一种片面的观念。国际护士学会规定护士的权利与义务为“保持生命，减轻痛苦，促进健康”。护士的任务是帮助患者恢复健康，并提高人民的健康水平（指身心两方面的健康）。

当前，医院管理的概念与方法也有很大进展，以临床护理管理而言，较突出地反映在传统的以疾病为中心的护理，正在向以患者为中心的整体观点的责任护理制转变，其中心目标是为了解决护士只注意自己的分工职守而忽视患者整体情况的传统习惯，使之转变为以整体观点对待患者，进行身心两方面的护理。指导思想是在完成治疗计划的全过程中，及时地掌握患者的心理状态，注意患者所患疾病相关的社会因素与心理因素，并及时护理其不利于治疗的各种心理反应。护士与患者的关系是一个整体的、全面的、连贯性的护患关系。针对上述现代护理学的进展，逐步认识到适应这一转变的重大意义，在教学改革中，重视心理学、伦理学、自然辩证法等社会科学的课程设置是完全必要的。当然，还必须重视理论与实践相结合，将心理学在护理实践中广泛应用。

拓展阅读

南丁格尔的心理护理理念

南丁格尔（Nightingale Florence, 1820—1910，图 1-1）认为，护理学的概念是“担负保护人们健康的职责以及护理患者使其处于最佳状态”。她在《护理札记》中写道：“护士的工作对象不是冰冷的石块、木头和纸片，而是有热血和生命的人类。”这表明了南丁格尔在护理过程中十分重视患者的心理因素。

南丁格尔认为,护士要做的就是将患者置于一个最好的条件下,让身体自己去恢复。她强调护士应由品德优良、有献身精神和高尚的人担任,要求护士做到“服从、节制、整洁、恪守信用”。她还认为,为了保持或恢复健康,治疗或预防疾病,护理应为患者创造良好的环境,并要区分护理患者与护理疾病之间的差别,把患者当作一个整体对待。

在南丁格尔任伦敦妇女医院院长时明确提出:护士除救治患者外,还要求做好下列护理工作,

如病房空气新鲜,环境舒适,整洁安静,做好生活护理、饮食护理,增加营养等。对患者的饮食营养问题、阳光、病房空气、环境的绝对安静等都提出了具体要求和标准。

她还要求护士从人道主义出发,着眼于患者,重视患者的心理社会需求,甚至要求“社会工作者、牧师和管理人员共同配合护理患者工作”。



图 1-1 南丁格尔

第2节 护理心理学的研究对象与任务

一、护理心理学的研究对象

护理心理学的研究对象包括护理对象和护理人员两大部分,其中护理对象不仅仅指那些患有各种躯体疾病、心身疾病或心理障碍、精神神经疾病的个体,还包括亚健康状态的人和健康人群。护理心理学主要研究疾病对个体心理活动的影响和作用。

二、护理心理学的研究任务

对于心理本质的理解,有辩证唯物主义和唯心主义的区分。辩证唯物主义观点认为人的心理实质,即人脑对客观现实的反映。心理并不是人脑本身的功能,只有在客观现实的作用下才能产生心理活动现象。人的心理是人在实践活动中对客观现实的反映,是主观与客观的统一。没有人的社会实践也就没有人的心理,人的社会实践,是人的心理发生、发展的基础。心理学是研究人的心理现象的一般规律的科学。护理心理学是研究护理领域中的心理问题,它是心理学应用于护理实践的研究,贯穿于护理工作的各个环节中。护理心理学的研究任务,着重从以下几方面探讨。

(一) 研究患者的心理特点

患者的心理需要和心理反应比健康人更复杂,研究患者的一般心理活动规律和特殊的心理表现,是护理心理学的一项重要任务。

（二）研究心理护理的方法与技术

针对不同护理对象现存和潜在的心理问题和心理特点，以心理咨询和心理治疗技术为指导，从而确定个性化的心理护理方法。

（三）研究心理评估的理论与技术

心理评估能有效帮助护理人员了解护理对象的心理问题和心理特点，为心理护理的有效实施与效果评价提供依据，并且是护理心理科学研究中资料收集的必要手段。

（四）研究心理学知识在健康促进中的作用

深入研究心理活动对躯体生理活动的影响，探索如何应用心理学知识对护理对象进行健康教育、心理保健、心理调节和应对心理危机。

（五）研究护理人员的职业心理素质

护理专业人员所应具备的心理素质，反映在护理工作的各个环节中，有着鲜明的职业特征。它表现为护士的心理状态，也表现为一种特有的职业道德。护理工作是一项崇高而又责任重大的工作，要求护理人员必须具备良好的职业心理素质，包括情绪调节与自控能力、人际关系沟通能力与技巧、社会适应能力等。护理人员只有具备良好的心理素质才能为患者提供高质量的护理服务，同时也才能维护自身的身心健康。心理素质是可以培养的，社会实践和个人努力起着重要的决定作用，护士应重视自我锻炼，善于控制自己的情绪，加强自身心理素质的修养。

专栏 1-1 “裂脑人”的研究

第二次世界大战中，美国士兵约翰因头部受伤而成了严重的癫痫患者，医师无可奈何地为他切断了连接大脑左、右半球的胼胝体。结果，他的病不再发作了，但精神失常了。吃饭时，他一只手握饭碗推开，另一只手又把碗拉回来。美国加州理工学院的生物学教授罗杰·斯佩里博士闻讯后，给约翰做了一个实验。将一张年轻女人照片的左半部和一张小孩照片的右半部，拼成一张照片，采用特殊方法，使照片的左半部置于约翰的左半视野，右半部置于右半视野。斯佩里要他指出他看见了什么，结果，他手指年轻女人，口中却果断地说：“一个小孩！”斯佩里的研究证明了约翰的大脑两半球隔离开后，他的思维发生了分裂，在一个人身上出现了完全不同的两种思想、两个精神。“裂脑人”的左、右半球互不通信息，行为不配合。一个半球得到信息，另一个半球就接收不到。左半球获得的信息，裂脑人能用语言表达出来，而右半球获得的信息，却有口说不出。这是因为右半球的信息传不到左半球，而右半球本身没有言语功能。

斯佩里长期潜心研究“裂脑人”，初步揭开了人脑两半球的功能，因此获得1981年诺贝尔奖。他的实验引起了热烈的讨论，进一步推动了科学工作者对大脑进行新的探索，也更为有力地说明了没有大脑的思维是不存在的，人的心理活动与脑密切相关（图1-2）。

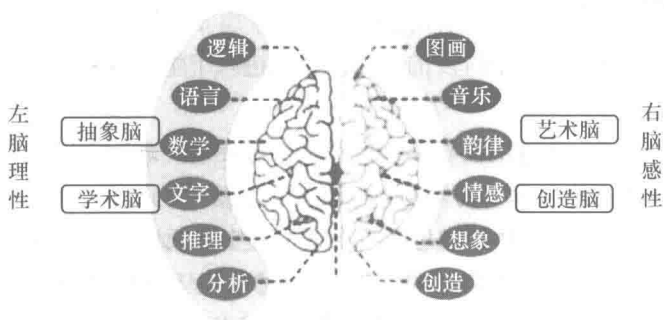


图 1-2 大脑左半球和右半球的分工

第 3 节 护理心理学的发展历史与展望

护理心理学既是护理学的分支,同时也是心理学的分支,是在生物-医学模式向生物-心理-社会医学模式和传统护理模式向整体护理模式的转变过程中形成的护理学和心理学相结合的一门交叉学科。护理心理学作为一门新兴的应用学科,对提高护理质量,推动护理学的进步和发展起着非常重要的作用。了解护理心理学的发展历史以及未来的发展趋势,对不断完善和丰富的护理心理学学科体系有着积极的促进作用。

一、西方护理心理学发展概况

(一) 西方护理心理学历史沿革

西方护理心理学的发展经历了 3 个阶段的发展历程。

第一阶段是从 19 世纪 60 年代开始,南丁格尔的全新护理理念将护理心理学引入了科学发展道路,使护理心理学逐渐得到护理界的普遍重视。南丁格尔关于护理工作的定位为护理心理学奠定了科学发展的基础。继南丁格尔之后,随着护理学内涵的不断发展,重视患者心理成为临床护理工作的重要内容,这种新的护理理念对护理心理学的学科建设与发展起到了极大的推动作用。

第二阶段是从 20 世纪 50 年代开始,随着护理程序(nursing process)概念的提出,以及责任制护理在美国明尼苏达大学医院开始付诸实践,护理界逐渐认识到护士工作的重点不仅是疾病本身,还必须掌握对患者恢复健康有影响的非生物因素,诸如心理情绪变化、所处的社会环境、家庭环境等。因此,加强专业护士人文社会知识教育成为护理专业自身发展的要求。

第三阶段是从新医学模式提出开始,新医学模式的提出更清晰地阐明了心理因素与健康间的关系,以及心理因素对治疗疾病的影响,更加明确了护理心理学的发展任务,为护理心理学发展提供了契机,护理心理学进入快速发展阶段,逐渐成为现代护理学的重要支撑。护理心理学日益受到护理管理、护理教育领域的高度重视,如美国的四年制本科护理教育课程体系中全部开展以护理心理学为核心的心理学类课程,平均每年有近百学时的心理学课程。

（二）西方护理心理学发展现状

西方护理心理学经过上述三个阶段的发展，已经进入了学科成熟阶段，并呈现出以下几个方面的学科特征。

1. 强调心身统一 自 20 世纪五六十年代美国学者提出护理程序的概念之后，护理学获得了革命性的发展。1973 年恩格尔提出的生物 - 心理 - 社会医学模式进一步强化了以患者为中心的全新护理观念。以患者为中心的整体护理思想带来了护理实践领域的一系列变化，集中表现：① 护理工作的主动性增加，从被动的疾病护理转变为应用护理程序为患者实施生理、心理、社会及文化的整体护理；② 护理工作除了执行医嘱和各项护理技术操作之外，更多地侧重对人的关注，进一步认识了心理、社会和文化因素对患者病情转归和健康的影响，从而帮助患者最大限度地达到生理与心理新的平衡与效应；③ 护士的角色不仅仅是患者的照顾者，更多的是担当患者的教育者、咨询者和患者健康的管理者；④ 患者有机会参与对其治疗和护理方案的决策。

为了提高护理专业人员适应人类健康事业发展的能力，一些发达国家和地区在逐步普及高等护理教育的同时，根据现代护理人才的培养目标，对护理专业教育的课程设置及人才的知识结构进行了大幅度的调整，特别强调护理人员应具备丰富的人文社会学科知识（包括心理学在内）。在课程设置中增加了心理学课程的比重，包括普通心理学、生理心理学、社会心理学、变态心理学、临床心理学等。教学中特别强调护患关系及治疗性沟通对患者心身康复的重要性及护士的沟通技能训练。

总之，国外护理心理学主张，把疾病与患者视为一个整体；把“生物学的患者”与“社会心理学的患者”视为一个整体；把患者与社会及其生存的整个外环境视为一个整体；把患者从入院到出院视为一个整体。

2. 应用心理疗法，开展临床心理护理 将心理疗法应用于临床心理护理实践，成为国外护理心理学研究的一个重要特点。应用于临床心理护理的心理疗法有认知行为疗法、音乐疗法、放松疗法等。在应用心理疗法进行心理护理的过程中，国外还特别强调效果评价，许多研究采用心理评定量表评估实际效果。

3. 开展量性和质性研究 运用量性研究探讨患者和护士的心理特点及变化规律，了解心理干预策略和心理护理效果，是国外护理心理学研究的主要方法。此外，质性研究也越来越广泛地应用于心理护理理论与实践研究中，其研究方法是以参与观察、无结构访谈或结构访谈来收集患者资料；分析方式以归纳法为主，强调研究过程中护士的自身体验。这些研究的开展提高了护理心理学的科学性和实践价值，对学科发展起到了极大的推动作用。

二、国内护理心理学发展概况

我国护理心理学是在护理学、心理学以及医学心理学发展的基础上逐渐形成的一门独立学科。

（一）我国护理心理学的历史沿革

1917 年北京大学开设心理学课程，首次建立心理学实验室，标志着我国现代心理学进入科学时代。1920 年南京高等师范专科学校建立了我国第一个心理学系。1921 年中华心理学会在南京正式成立。1922 年我国第一本心理学杂志《心理》出版。新中国成立后，仅有少数医院有专职的医

学心理学人员从事心理诊断和心理治疗工作,直到1958年,中国科学院研究所成立了“医学心理学组”,针对当时为数众多的神经衰弱患者开展以心理治疗为主的综合快速治疗,取得了显著疗效。在“文革”期间心理学和医学心理学发展受到重创,直到1978年改革开放以后,医学心理学研究才在全国各地陆续开展起来。

1981年我国学者发出应当建立和研究护理心理学的呼吁,之后,我国护理心理学研究逐渐深入,其科学性以及在临床护理工作中的重要性引起学术界及卫生管理部门的高度重视,整个社会逐渐接受了护理心理学的概念。在过去的30多年的时间里,护理心理学取得了令人瞩目的成就。在1991年人民卫生出版社出版的高等医学院校本科教材《医学心理学》中,将护理心理学作为医学心理学的分支学科。1995年11月,中国心理卫生学会护理心理学专业委员会在北京正式成立,标志着护理心理学作为独立学科在国内学术界有了最高层次的学术机构。1996年,经有关专家学者讨论,将护理心理学教材正式命名为《护理心理学》,并被列为教育部“九五”规划教材,由此护理心理学在我国成为一门独立的学科,护理心理学的学科建设进入了新的历史发展时期。

(二) 我国护理心理学展望

自1996年我国第一本护理心理学教材问世以来,护理心理学作为一门独立学科得到了长足的发展,我国护理心理学发展具有以下三方面特征。

1. 学科建设日趋成熟完善 护理心理学作为一门具有心理学本质属性,应用于临床护理实践领域中的新兴独立学科,随着人类健康观的发展与完善,在进一步确定学科性质、学科发展目标,构建学科理论体系方面逐渐走向成熟。

首先,形成了完备的护理心理学人才队伍,随着护理心理学知识的普及以及临床心理护理实践的广泛开展,护理心理学人才队伍不断壮大,在这支队伍中,既有具备丰富临床经验和高深心理学造诣的护理专家,还有热爱心理护理工作的临床护理骨干,在他们中间涌现出很多护理心理学领域的学科带头人。由于重视护士自身心理素质培养,具有良好职业心理素质的护理人才大量涌现。其次,成立了护理心理学的最高学术机构——中国心理卫生学会护理心理学专业委员会,使护理心理学的学科地位得到进一步提高。

2. 心理护理科研活动得到深入开展 随着医学模式的转变,临床护理已由单纯的生理护理转变为身心整体护理,护理心理学的地位和作用日益突出。广大护理工作者积极开展临床心理护理的应用研究,随着心理护理研究方法的不断深入,对患者心理活动共性规律和个性特征探索的各类研究,取代了既往千篇一律的经验总结;临床心理护理的个案研究、前瞻性研究逐渐增多,标准化心理测验的量化研究正在逐渐取代陈旧的研究方法,对心理护理程序、心理评估体系以及护理人才选拔和培养的研究也得到了进一步重视和加强。心理护理研究开始注重研究设计和影响因素控制,研究论文大多采用量表或问卷测评人的心理状况,以生命质量评估护理效果,使研究更具科学性,这些都是护理心理学科方面的进步。和国外一样,开展量性和质性研究,也是我国在临床进行个性化心理护理研究所采用的一种新方式,将质性研究和量性研究进行整合运用,已成为当前护理研究领域中的新趋势,受到越来越多学者的高度重视。研究论文在数量上逐年递增,论文大量发表在《中华护理杂志》、《中国心理卫生杂志》等核心刊物上,推动了护理心理学的学术研究和交流,极大促进了护理心理学的学科发展。

3. 临床心理护理方法得到广泛应用 随着护理心理学地位和作用的日益突出,广大临床护

士开展心理护理研究的热情不断提升,他们探究有针对性的心理护理方法,在掌握了患者一般心理活动规律的基础上,不断强调根据患者的人格心理特征,针对每个患者不同情境下心理状态和特点实施个性化的心理护理方法,提高了心理护理的质量和效果,有力地推动了我国临床护理事业的发展,在临床心理护理过程中也具有重要意义。

第4节 护理心理学的研究方法

任何一门学科,总要经过收集资料、验证假设、界定概念的系统研究过程而逐渐发展起来,著名生理学家巴甫洛夫说:“科学是随着研究方法所获得的成就而前进的”。由此可见,科学方法的选择和应用,对学科的发展和完善非常重要。加强护理心理学的方法学建设有利于护理心理学科研水平和成果质量的提高。护理心理学作为一门新兴的交叉学科,目前它还没有自身的方法学体系,基本上与心理学、社会学、生物学和医学等学科的研究方法相似。尽管护理领域中人们的心理行为研究比较多,但研究程序与上述学科基本相同。护理心理学作为心理学的一个分支,其研究方法主要有观察法、实验法、调查法、测验法。

一、观察法

观察法(observational method)是通过对研究对象的科学观察与分析,研究各种环境因素影响人的护理行为的规律。这种方法是通过与研究对象的动作、表情、言语等外在行为的观察,来了解人的心理活动。

(一) 主观观察法与客观观察法

1. **主观观察法** 是个人对自己的心理活动进行观察和分析。当对研究对象难以进行直接客观观察时,也可以采用听口头报告(或录音报告)、查看书信、日记、自传和回忆录的形式进行间接的主观观察与分析。该方法有较大的局限性,其单凭当事人自身的体验,往往影响对结果的验证、推广和交流。

2. **客观观察法** 是研究者对个体或群体的行为进行观察和分析研究。该方法要求必须客观真实地记录,正确地反映实际情况,并对观察获得的资料进行科学分析,以解释心理活动变化的本质。该方法具有较强的科学性。

(二) 自然观察法与控制观察法

1. **自然观察法** 在自然环境中对个体行为进行直接或间接的观察、记录和分析,从而解释某种行为变化的规律,如观察身体的姿势、动作、表情,护士在生活护理、治疗操作时,对患者的表情和行为方式所做的观察。自然观察到的内容虽然比较真实,但由于影响个体活动的因素过多,因而难以对自然观察的结果进行系统推论。

2. **控制观察法** 又叫实验观察法,只在预先设置的观察情景和条件下进行观察的方法,其结果带有一定的客观性和必然性。在进行有关儿童行为、社会活动或动物活动的观察时多采用此观察法。

3. **临床观察法** 是通过临床观察记录获取资料来进行分析研究。临床观察在护理心理学中