

全国高等学校创新教材

供本科护理学类专业用

护理人文修养

主编 李惠玲 张秀伟



人民卫生出版社

中国高等医药院校护理专业教材

中国高等医药院校护理专业教材

护理人文修养

主编 王惠芳 副主编 王惠芳 王惠芳



中国医药出版社

全国高等学校创新教材

供本科护理学类专业用

护理人文修养

主 编 李惠玲 张秀伟

副主编 吴 彬 傅 静 杨晓莉 李 琼

编 者 (按姓氏笔画排序)

王方星 (苏州大学护理学院)(兼秘书)

孔祥颖 (佳木斯大学康复医学院)

朱建华 (湖南中医药大学护理学院)

苏晓云 (山西医科大学汾阳学院)

李 琼 (新乡医学院)

李惠玲 (苏州大学护理学院)

杨晓莉 (苏州卫生职业技术学院)

吴 彬 (广西中医药大学护理学院)

汪 娟 (湖北科技学院护理学院)

张弘强 (内蒙古医科大学护理学院)

张召弟 (长治医学院护理学院)

张秀伟 (湖州师范学院护理学院)

胡 燕 (安徽医科大学护理学院)

黄彩辉 (郑州大学护理学院)

傅 静 (泸州医学院)

雷 鹤 (第四军医大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理人文修养/李惠玲,张秀伟主编.—北京:人民卫生出版社,2014

ISBN 978-7-117-19337-5

I. ①护… II. ①李… ②张… III. ①护士-修养-高等学校-教材 IV. ①R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 298837 号

人卫社官网	www. pmph. com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www. ipmph. com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

护理人文修养

主 编: 李惠玲 张秀伟

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 15

字 数: 374 千字

版 次: 2015 年 4 月第 1 版 2015 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19337-5/R · 19338

定 价: 37.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph. com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

“人文”是一个古老且永恒的命题,知行均不易。护理事业从南丁格尔女士创立开始即伴随着“人文”的光环,谱写着真善美的诗篇。当护理学专业学生埋首于专业技术课程学习时,如能多一点人文的熏习,“内练修养,外练专业”,则是一种至诚的理想境界。以何种路径方能驶入师生之心,走入人们的思想深处,内化为一种专业精神,长久积淀为职业素养?这正是《护理人文修养》编写团队努力之方向。

护理人文修养是培养护理人员职业情感、忠诚度和人文关怀品质的理论和思想基础。本教材是针对本科护理学专业学生编写的,力求成为培养“擅关怀、有温度”的护理人才的重要启蒙课程教本。本教材分为护理人文认知篇、情感篇、关怀篇、言行篇、环境篇五个部分,编写内容包括护理范畴的传统文化精髓、哲学思维观、护理价值观、文学艺术美、心理伦理关怀及社会人文环境诸方面的护理知识点和方法论,以及职业情感、人际沟通、健康教育、护士礼仪规范与美学修养等核心能力素质的理论及典型实例。

本教材的创新之处包括:①以护理人文修养构建过程为主线,以生命关怀案例为引导,从南丁格尔时代直至中国历届南丁格尔奖章获得者的典型人文精神入手,将从中国传统文化的爱、同情、感同身受、专业照护精神支持下的虔诚、献身的人文关怀作为职业启蒙教育的钥匙,力求激发新生对护理专业的热诚和兴趣。②设置患者疼痛、临终关怀乃至死亡等特殊情境中护士呈现的行为、心理、伦理关怀是本教材的至高人文境界,也是撼动护生心灵的典型教具。③CBL引导的课堂教育是该教材对知识点和护理人文精神核心内涵理解并接受的关键思路,紧扣生命关怀的中国传统文化、文学、艺术、哲学、社会学等知识链接是本教材的理论支撑。④人文及艺术欣赏、礼仪风采展示、沟通演讲及人文素质积分卡等形成性评价方法给师生发挥和学习的空间,有利于引导学生对该课程的兴趣和培养教师创造性讲授、学习的能力。

教材付梓在即,衷心感谢各参编院校的大力支持,感谢全体编委老师的支持与努力,更要感谢苏州大学护理学院研究生刘璐、李春会、钱淑君的辛勤付出。囿于时间和经验,加之初次主编《护理人文修养》教材,综合性强、交叉内容多、涉及面广,挂一漏万在所难免。故而恳请各位专家和同行不吝赐教,并希望使用本教材的同学和教师能提出宝贵意见。

李惠玲 张秀伟

2014年12月

目 录

第一篇 认知篇	1
第一章 绪论	1
第一节 人文科学与人文修养	1
一、相关概念及相互关系	1
二、护理人文科学	2
三、护理人文关怀的生命意义	3
第二节 南丁格尔所创建的护理人文精神	3
第三节 “好的护理”的人文诠释	4
一、护理是关怀照顾的职业	4
二、护理人文修养的核心要素	4
三、好的护理是什么	7
第二章 护理品质修养	11
第一节 护理品质修养的基本认识	11
一、品质	11
二、护理的本质	12
三、护理品质修养	13
第二节 南丁格尔传递的护理品质修养	14
一、关怀品质修养	14
二、教育品质修养	16
三、管理品质修养	16
四、科研品质修养	16
第三节 护理关怀理论中的护士品质修养	16
一、关怀与人文关怀	16
二、Jean Watson 关怀理论提出的护士品质修养	17
三、其他关怀理论提出的护士品质修养	20
第四节 护士人文关怀品质与修养	21
一、护士人文关怀品质修养的三级要素	21
二、护士人文关怀理念的自我修养	25
第三章 护理文化修养	28
第一节 文化与文化修养的概述	28
一、文化的概念与构成	28

二、文化的差异性与普遍性	30
三、亚文化	30
四、中华文化理念	30
五、提升文化修养	31
第二节 哲学修养	32
一、哲学究竟是什么	32
二、哲学是永远的追问	33
三、对哲学的基本描述	34
四、如何提升哲学素养	34
五、哲学与现代人的精神生活	36
六、哲学素养在护理工作中的重要性	36
第三节 美学修养	37
一、美在意象	37
二、美感与审美态度	37
三、审美人生	38
第四节 社会学修养	40
一、社会学是什么	40
二、社会化的诠释	42
三、护理社会工作	44
第二篇 人文关怀篇	47
第一章 生理关怀	47
第一节 生命周期关怀	47
一、婴儿时期	47
二、幼儿时期	48
三、学龄时期	49
四、青少年期	50
五、成年期	51
六、老年期	51
七、临终期	52
第二节 舒适关怀	53
一、舒缓疼痛	53
二、减轻呕吐	54
三、控制腹泻	55
四、疏通便秘	56
五、缓解失眠	57
第二章 心理关怀	59
第一节 概述	59

一、心理关怀的概念	59
二、心理关怀的目标	59
三、心理关怀的原则	60
四、心理关怀的研究范围	61
五、心理关怀的特点	61
六、心理关怀的方法	61
第二节 临床心理关怀	62
一、患者心理	62
二、住院患者的常见心理问题	63
三、住院患者心理关怀的护理程序及注意点	65
第三节 各年龄阶段的心理关怀	66
一、儿童期患儿的心理关怀	66
二、青年期患者的心理关怀	68
三、中年期患者的心理关怀	69
四、老年期患者的心理关怀	70
第四节 特殊时期的心理关怀	71
一、孕期及产褥期心理关怀	71
二、围绝经期心理关怀	73
三、临终期心理关怀	74
第五节 各种疾病的心理关怀	76
一、急危重症患者的心理关怀	76
二、手术患者的心理关怀	77
三、慢性病患者的心理关怀	78
四、肿瘤患者的心理关怀	79
五、特殊患者的心理关怀	80
第六节 精神照护	81
一、精神照护的相关概念	81
二、精神照护的实施方法	82
三、精神照护者的能力和素质要求	84
第三篇 人文情感篇	85
第一章 爱与尊重	85
第一节 爱	85
一、爱是什么	85
二、爱的种类与内涵	87
第二节 尊重	90
一、尊重的内涵	90
二、尊重的外延	92
三、如何获得尊重	94

第三节 护理工作中的爱与尊重	94
一、对自己的爱与尊重	94
二、对患者的爱与尊重	97
三、对同事的爱与尊重	99
四、护士如何获得别人的爱与尊重	100
第二章 感同身受	101
第一节 提高自己对他人的敏感度	101
一、移情的力量	101
二、移情对护患链的影响	102
第二节 克服同情心疲劳和职业倦怠	103
一、同情心疲劳的表现	103
二、产生同情心疲劳的相关因素	103
三、同情心疲劳的评估工具	104
四、如何应对“同情心疲劳”	104
第三节 特殊情境下感同身受的体验式护理	105
一、癌痛	106
二、不孕症伴情绪焦虑患者的家庭疏导	109
三、截肢患者的情感体验	111
第四节 润物无声的感动护理	112
一、感动服务的理念	112
二、如何实施感动护理	113
第三章 职业快乐与成就	115
第一节 职业概述	115
一、职业及其分类	115
二、树立正确的护理职业观	117
第二节 职业快乐与成就的来源	119
一、护理职业快乐与成就概述	119
二、获取护理职业快乐与成就	120
第三节 护理职业生涯规划	125
一、护理职业生涯规划概述	125
二、护理职业生涯规划方法	126
三、护理职业生涯规划的影响因素	130
第四篇 人文行为篇	133
第一章 语言修养	133
第一节 语言沟通	133
一、语言沟通的 5 种变量	133

二、语言沟通的主要影响因素	136
第二节 护患沟通中的口头语言修养	139
一、语言沟通技巧	139
二、口头语言沟通禁忌	142
第三节 护患沟通中的书面语言修养	144
一、什么是书面语言修养	144
二、书面语言修养的表达方式	144
三、书面语言修养	145
第四节 非语言沟通修养	146
一、目光	146
二、笑容	146
三、触摸	146
四、类语言	148
第五节 特殊情境下的语言修养	148
一、特殊情况下的沟通技巧	148
二、与特殊患者的沟通技巧	149
第二章 行为修养	151
第一节 礼仪概述	151
一、礼仪的内涵	151
二、护理礼仪	153
第二节 职业礼仪	155
一、职业仪态	155
二、常见护理工作场景礼仪	160
三、涉外礼仪	162
第三节 求职礼仪	163
一、书面求职礼仪	163
二、求职形象设计	164
三、求职面试礼仪	164
第三章 护理艺术修养	167
第一节 艺术美的含义与特征	167
一、艺术美的含义与本质	167
二、艺术美的特征	168
第二节 护理与艺术美	168
一、护理观念中的艺术理念	168
二、护理行为展现艺术美	168
三、护士魅力为护理艺术美奠定基石	170
第三节 各类艺术审美特征与品鉴	172

一、语言艺术的审美特征	172
二、听觉艺术及欣赏	175
三、视觉艺术及欣赏	178
四、表演艺术及欣赏	180
第五篇 人文环境篇	183
第一章 物态人文环境	183
第一节 概述	183
一、物态人文环境的含义	183
二、护理物态人文环境的价值	183
三、物态人文环境的种类	185
第二节 病房内外物态人文环境建设	188
一、病房外物态人文环境建设	189
二、病房内物态人文环境建设	189
第三节 学校的物态人文环境	193
一、学校物态人文环境的意义	193
二、学校物态人文环境的建设	194
第二章 意态人文环境	197
第一节 意态人文环境建设	197
一、护理意态人文环境建设	197
二、学校意态人文环境建设	197
三、护生意态人文环境建设的途径	198
第二节 实习护生意态人文环境的建设	199
一、注意期——人文榜样熏陶	199
二、动力期——人文情感凝聚	199
三、创造期——人文能量滋养	200
第三节 护士意态人文环境建设	200
一、专业温馨的护士团队	200
二、渗透生命关怀的工作规则	201
三、和谐互助的护患关系	201
第四节 构建新时期的意态人文环境建设	205
一、建立“以人为本”的意志服务环境	205
二、建立“生命至上”的意态安全环境	206
第三章 社会人文环境	208
第一节 个体健康与家庭文化	208
一、个体健康与护理	208
二、家庭支持系统	211

第二节 家庭护理与健康服务·····	213
一、关爱空巢老人,关注家庭护理·····	213
二、弘扬关爱精神,进行家庭访视·····	214
第三节 社区护理与健康服务·····	216
一、健康政策与社区卫生护理·····	217
二、健康社会与健康服务·····	219
三、社区护士的角色功能与职责·····	219
第四节 特殊人群的健康环境·····	220
一、营造疗愈慢性病的健康社会环境·····	220
二、优化社会环境,助精神障碍患者回归社会·····	221
中英文名词对照索引·····	224
参考文献·····	226

第一篇 认 知 篇

1914年,第一届中华护士会上钟茂芳女士提出护理的内涵:“护:养育、哺育、乳母之意,士:具有专业技术内涵和学问的人。”护理专业被认为是最具人文传统精神的专业,护士被誉为“关爱之士”。

一直以来,对护理人文修养的认识学界尚无明晰的定论,更多地将之与护理美学、礼仪、艺术等相混同。严格意义上而言,护理人文修养涵盖了作为一级学科的护理学所涉及的文化、艺术、人性、社会、环境等范畴内的思想、情操、价值观和行为素养。一门具有健全人文修养理论体系的生命关怀学科,可以折射出更多的专业魅力和持久生命力。本篇分为三章,分别以绪论、护理品质修养、护理文化修养对护理人文修养概念及内涵进行界定和阐释。

第一章 绪 论



学习目标

1. 掌握人文科学与修养的内涵、核心思想及相互关系;护理人文关怀的生命意义;护理人文修养的核心要素。
2. 理解护理人文科学的对象、方法和任务;“好的护理”与南丁格尔精神的融合。

提起“人文”,你会想到什么?是否会想起古今中外,不同文化、不同学科发展历史中的代表人物?诸如:我国哲学史上的老子、孔子,医学史上的华佗、李时珍,文学史上的鲁迅、冰心,护理史上的王琇瑛、林菊英,古希腊哲学史上的苏格拉底、亚里士多德,医学史上的希波克拉底,美国社会心理学史上的马斯洛、罗杰斯,国际护理学史上的南丁格尔、特蕾莎……他们前赴后继,谱写了人类的文明史,诠释了人类的生存价值。

第一节 人文科学与人文修养

一、相关概念及相互关系

(一) 相关概念

1. 人文

(1) 词源:人文(humanity)一词最初的记载是拉丁文的 humanitas,由古罗马人创造,是

指接受了古希腊文化的罗马人,也就是“有知识、有文化的人”的意思。

(2) 史记:我国古代最早的记载是《易·贲卦·象传》,有言道“刚柔交错,天文也。文明以止,人文也。观乎天文,以察时变;观乎人文,以化成天下。”意思是教化天下的人成为文明人。狭义上指通过规范人们思想行为的伦理道德准则而教化人成为文明人,广义上指通过体现这些伦理道德准则的经典文化而使天下之人教化成为文明人。

(3) 哲学解析:有学者将人文拆分成“人”和“文”两部分,认为:“人”是讲理想的人、理想人性的观念,最好的存在方式,就是对人的终极关怀和最高价值;“文”是指达到这种理想人性的方式,即文而化之的培养方案。

(4) 界定:人文,一方面指成为有知识、有文化的理想人或理想人性的最高价值观念;另一方面指文化或文化的现象,如古希腊文化、我国经典文化、伦理道德准则,是文而化之的教养教化的内容与方式。因此,从医学的角度而言,所谓人文是指对生命的一种敬畏和关爱之心,对真善美的不懈追求。

2. 人文科学与人文精神

(1) 人文科学(humanities):源于拉丁文 humanitas,意即人性、教养。欧洲十五、十六世纪始用这一名词。原指同人类利益有关的学问,现广义指对社会现象和文化艺术的研究,包括哲学、经济学、政治学、史学、法学、文艺学、伦理学、语言学等。

(2) 人文精神(humanistic spirit):指科学价值与人的价值高度统一的一种内在精神。医学人文精神在医疗护理行为过程中的核心内涵,是指医护人员充分发挥其内在积极性,通过人本主义的服务观指导和帮助患者,并实施恰当的医护行为,以提高人的生命价值,使人格受到尊重,个性得以发展(包括健康人和患者的身心、智力、审美等方面),使科学与人的生命价值达到和谐统一,同步提升。

3. 人文修养(humanistic aptitude)

(1) 修养:是一个并列词,由修和养所构成。

1) 修身(self-cultivation):一方面,指躯体上的休息调养;另一方面,指心灵上养成正确的待人处世的态度。

2) 养性(nature-cultivation):指养成高尚的品质,形成自己的思想,在科学文化理论、知识、艺术、智力、性格等诸多方面综合达到的一定水平。

(2) 人文修养:是通过特定科学文化教育方式修身养性,使人成为具有特定文化精神、高尚品质的理想人或理想人性的最高价值观念,表现在正确待人处世的言行、态度和作风中。

(二) 相互关系

人文是终极的追求,是修养中最高尚、最有价值的部分。同时人文也是高尚品质不断修炼养成的文化教育过程、人生理想的完善过程。从这层意义上说,人文是过程,修养就是结果;修养是过程,人文也就是结果,人文与修养互为过程与结果,相辅相成。

二、护理人文科学

护理人文科学(nursing humanities)指与护理相关的文、史、语言学、哲学、心理学、伦理学、社会学、行为科学和美学等多个学科知识群的综合学科。护理人文科学的核心思想是关爱精神、同理心、精湛技术和沟通艺术相结合的积极向上的生命力和职业情感。

1. 研究对象 是关注人的生理、心理、社会、文化整体的护理,注重对患者的生命价值、

权利的尊重及健康活动的促进和支持。

2. 研究方法 是以知识论和人性观为指导,将护理人文关怀贯穿于临床护理实践的全过程,通过质性或质和量相结合的方法,对护患关系及其互动实践进行总结,探索和研究护理人文的方法论和实践观。

3. 研究任务 是解决人文精神与护理实践相结合的问题,并注重教育先导、管理领先,将人本思想和人文精神贯穿在护理管理、教学、临床实践及科研的各个环节之中,从而使护理学科成为真正意义上的关怀和照护的专业。

三、护理人文关怀的生命意义

护理人文关怀(humanistic caring)是指护理人员在执业过程中所崇尚的对生命高度珍惜、关注和尊重的人性观,对护理对象的关爱态度以及与之相应的价值观和行为过程。

我国台湾地区护理专家赵可式博士将护理定义为“两个主体的互动,这两个主体的一方是具有特殊需要的患者,另一方是能提供协助需要的护士。”护理的目标是使对方不但“活得好”(well-being),而且“活得更丰富”(more-being),使他在健康-疾病及生存-临终的人类情境中,保持高质量的存有。

第二节 南丁格尔所创建的护理人文精神

知识链接

南丁格尔誓言

余谨以至诚,
于上帝及会众面前宣誓,
终身纯洁,忠贞职守,
尽力提高护理专业标准,
勿为有损之事,
勿取服或故用有害之药,
慎守患者及家务之秘密,
竭诚协助医师之诊治,
务谋病者之福利。

谨誓



佛罗伦斯·南丁格尔生于1820年5月12日,卒于1910年8月13日。她是现代护理学的奠基人、现代护理学校的创办人、医院管理改革家、护理学教育家和慈善家。她把自己的一生奉献给了世界护理教育、改革和管理等事业。她的一生是光辉的一生、伟大的一生、可歌可颂的一生。

在1854~1856年的克里米亚战争期间,英国战地志愿士兵死亡率高达50%。这些士兵多数不是战死,而是死于战地医院恶劣的治疗条件和混乱的管理体制。南丁格尔不顾世

俗偏见,不顾父母的激烈反对,主动申请前往克里米亚担任战地救护工作。她带领 38 名护士抵达前线,在 4 所战地医院服务。当时的医院管理一片混乱,而且歧视女性。她极力排除军中各种偏见和困难,为伤病员解决用具、药品和食物短缺的困难,精心照顾伤病员,使战地医院状况大为改观,伤病员死亡率从 50% 降至 2.2%。她亲自手持油灯巡视病房,士兵们亲切称她为提灯女神。

南丁格尔照顾患者是无微不至的。她说:“记住患者是羞于发问的,一定要有护士守护在身边,以减轻患者的痛苦;一定要待在患者身边,减轻患者的忧虑。”《护理笔谈》中有一个护士陪她查房后说道:“这是一条走不完的路,这是难以忘怀的。在我们慢慢走时,一片静悄悄;这些深深痛苦的人们没有呻吟,没有喊叫。到处是忽隐忽现的灯光,南丁格尔小姐手提着油灯,当她俯身查看任何患者时,就放下灯笼。我必须承认,我羡慕她对待患者的态度——是那么温柔,那么亲切。”一名老兵说:“她太好了,情绪低落时,她让你高兴起来。”另一名士兵说:“当她跟我们讲话时,特别是当一个人伤心时,她总是充满活力,充满风趣。”部队的每一名士兵都崇拜她。一名士兵写道:“她对一个人讲话时,会对更多的人点头微笑;你知道,她不可能跟所有人讲话,我们成百成千地躺在那儿,我们能够吻她的影子,影子落在枕头上,落到我们头上,我们就满足了。”

南丁格尔所创建的人文精神,昭示所有的护理工作者要崇尚科学、崇尚务实和崇尚奉献,以无私的精神为护理事业而辛勤工作,终身不悔。

以下是我国资深护理专家、第三十二届国际南丁格尔奖章获得者林菊英先生为《南丁格尔传》所作的序的摘要:

“在千千万万我们的姐妹中,南丁格尔小姐是最伟大的一员。作为现代护理学的奠基人、现代护理学校的创办人、医院管理改革家、护理学教育家,她受到世人的敬仰与爱戴。在英国,她被尊为民族英雄。1855 年,伊丽莎白女王送给她一枚珍贵的胸针,1907 年国王爱德华授予她一枚勋章,成为英国历史上第一个接受这种最高殊荣的妇女。国际红十字会将她的生日(5 月 12 日)定为国际护士节;以她的名字命名的南丁格尔奖章,已成为激励全世界护士做好自己本职工作的强大动力。”

第三节 “好的护理”的人文诠释

一、护理是关怀照顾的职业

护理学被认为是最具人文传统精神的学科,它关注的是在病痛中挣扎的、最需要关怀和帮助的人,因此护士被誉为“关爱之士”“白衣天使”。我国首位南丁格尔奖获得者王秀瑛讲:“患者无医,将陷于无望;患者无护,将陷于无助。”因此护理工作从一开始就注定了是进行关怀、照护和帮助的职业。相关调查、研究结果显示:多数人认为,护理作为一门学科,和专业实践是紧密相关的,它既是关怀照顾的专业实践,也有真诚服务的理念和责任,是建立在学问、理想和理论基础之上的,这就诠释了关怀和照顾是护理的核心内涵。

二、护理人文修养的核心要素

护理人文精神的核心要素就是历史传承的南丁格尔精神,具体主要表现为:博大忠诚的仁爱、感同身受的体认、润物无声的关怀、善解人意的聆听、慎独审慎的作风、精益求精的态

度、坚忍不拔的意志、虔诚忘我的奉献等。

1. 博大忠诚的仁爱(humanity) 指护理人员在对患者关怀照顾中所呈现的大爱之心,舍小我、顾大我,富于同情、给予、包容和牺牲。护理工作是捍卫人类生命与健康的科学,忠诚是护理人员必备的重要道德品质。

子曰:仁者爱人也,孔子眼中的仁即爱人。“弟子入则孝,出则悌,谨而信,泛爱众,而亲仁。行有余力,则以学文。”初出校门的年轻护士就应该按照这样的文化去善待患者、师长、朋友和家人。人们赋予护士“天使”这个高尚的称号,可见护士在人们心目中的地位,所以每一个护理工作者都要以全身心的爱,面对每一个工作日、每一位患者。1855年5月,南丁格尔面对克里米亚战场因缺衣少食死亡的9000名士兵,如同慈母痛失幼儿一般,她在日记中写道:“战争是多么可怕,简直令人无法想象。战争就是伤口、斑疹伤寒,就是急性和慢性痢疾,就是寒热病,就是饥饿……”“啊,可怜的战士,我是一个坏母亲,把你们留在了克里米亚坟场,我的9000个儿子躺在那儿,为那些本可以避免的原因战斗过。现在躺在被人们遗忘的坟墓里,只有经过严寒的人才知道严冬的寒冷。”南丁格尔为护士博大的仁爱之心做了最好的诠释。

2. 感同身受的体认 这是由同情心与同理心组合而成的人文情感,是护士应有的特质。同情心又被称为恻隐之心,同情心是道德的起点和根源。孟子曰:“恻隐之心,仁之端也。”孟子认为恻隐之心是人与生俱来就有的。亚当·斯密说:“由同情可产生两种基本美德,即正义和仁慈。在生命伦理中,没有同情,就没有爱,也就不会产生真正的道德。”

同理心即健康交流中的移情(empathy)变量,指神入、感情进入的过程。具体而言,同理心即护士能够站在患者的角度设身处地为他们着想,体验患者的痛和疾苦。由同情之心升华移情之行,需要护理人员在敏感善知的基础上,逐渐从体验和感知层面培植人文关怀素养并付诸实践。如一位护士对正被疼痛煎熬着的患者家属说:“我明白你的感受,很难熬。我心里也很着急,毕竟他那虚弱的身体是经不起折腾的。”之后在她对这位患者的感触中谈到:“他很坚强,痛的时候连哼都不哼一声。虽然不是痛在自己身上,体会不到那种痛苦,但我知道忍受痛苦需要很大的勇气和毅力,就如当时我体会我父亲的痛苦时一样,我很心疼。”这位护士已经做到了由同情之心升华为移情之行,设身处地为患者着想。

3. 润物无声的关怀 护理人文修养的最终目标是护理人文关怀,这种关怀似甘露,默默无声,滴滴如金,体察涵泳,恰到好处。当护士看到卧床发热的老人望着水杯的一个眼神,便及时心领神会地将温度适宜的开水带着吸管送到老人干裂的唇边,一边喂老人一边轻声细语地说:“慢慢喝,轻轻咽,小心呛着!”待老人喝完后,又用纸巾轻轻拭干老人家的嘴角,再替他掖好被子,转身又去照顾另一位患者,一切那么自然,毫无做作和粉饰,无需患者和家属道谢或感恩,专业(professional)使然。护理人员虽非圣贤,但却是具有高尚职业情怀的专业人士,当我们按照专业的准则和要求践行着专业关怀时,常常需要具有内不寐心、外不拜物的圣洁情怀,内心向善,信守“尊重、无伤害、公平、保密”的伦理原则,即便永远只是一片绿叶,但同样享受着绿叶的默默相守和无声的快乐。基于对生命的敬畏和患者的尊重,所有的护理、日复一日的相守均为自觉自愿和职业使然,这是每一位职业护理人都应该追求的精神境界。

4. 善解人意的聆听 聆听(listening)是护理人员与患者沟通的各项能力中最重要的能力和素质要求。“有效的沟通从聆听开始”。在人际交往中,每个人都希望别人能专心地听自己说话,聆听者的行为可使对方感到自己能够被信任和尊重,有助于双方心灵相通。实践