

主编 / 兰 华 程辉龙
吴国平 徐国华

护 理 美 学

HULI MEIXUE

护士工作的对象不是冷冰冰的
石块、木片和纸张，而是具有热血
和生命的人类，护理工作是精细艺
术最精细者。

江西高校出版社

21 世纪高校规划教材

护 理 美 学

主 编 兰 华 程辉龙 吴国平 徐国华

副主编 李素玲 廖承红 章晓红 曾春娥

柯丰年 邱翠莲

参编人员(按姓氏笔画为序)

王 燕(天津中医药大学护理学院)

史瑞芬(南方医科大学护理学院)

兰 华(南昌大学抚州医学分院)

兰 燕(上海海事大学东校区)

李 平(江西护理职业技术学院)

李素玲(南昌大学抚州医学分院)

吴国平(江西护理职业技术学院)

谷 丰(南昌大学抚州医学分院)

邱翠莲(江西护理职业技术学院)

张剑峰(南昌大学医学院)

罗 琼(厦门医学高等专科学校)

周郁秋(哈尔滨医科大学大庆校区)

胡小芳(南昌大学抚州医学分院)

柯丰年(江西护理职业技术学院)

徐国华(江西护理职业技术学院)

唐国平(南昌大学法学院)

黄文青(南昌大学医学院口腔学院)

章晓红(江西医学院上饶分院)

程辉龙(南昌大学抚州医学分院)

曾春娥(南昌大学医学院)

廖承红(南昌大学抚州医学分院)

江西高校出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理美学/兰华等主编. —南昌:江西高校出版社,
2008.1

ISBN 978-7-81132-171-5

I. 护... II. 兰... III. 护理学:医学美学—高等
学校—教材 IV. R47-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 203432 号

| | |
|------|------------------------|
| 出版发行 | 江西高校出版社 |
| 社 址 | 江西省南昌市洪都北大道 96 号 |
| 邮政编码 | 330046 |
| 电 话 | (0791)8529392, 8504319 |
| 网 址 | www.juacp.com |
| 印 刷 | 南昌市印刷五厂 |
| 照 排 | 江西太元科技有限公司照排部 |
| 经 销 | 各地新华书店 |
| 开 本 | 787mm × 1092mm 1/16 |
| 印 张 | 16.5 |
| 字 数 | 391 千字 |
| 版 次 | 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷 |
| 印 数 | 1~3500 册 |
| 书 号 | ISBN 978-7-81132-171-5 |
| 定 价 | 28.00 元 |

版权所有 侵权必究

目 录

| | |
|-------------------------|----|
| 第一章 护理美学概论 | 1 |
| 第一节 护理美学概述 | 1 |
| 第二节 护理美学的对象、任务和方法 | 4 |
| 第三节 学习护理美学的方法 | 9 |
| 第二章 护理美学的形成和发展 | 11 |
| 第一节 护理美学的发展史 | 11 |
| 第二节 护理美学的现状与发展前景 | 14 |
| 第三节 中国传统护理美学思想的形成、发展及内涵 | 17 |
| 第三章 护理美学与其他学科的关系 | 22 |
| 第一节 护理美学与护理伦理学的关系 | 22 |
| 第二节 护理美学与护理心理学的关系 | 24 |
| 第三节 护理美学与护理社会学的关系 | 26 |
| 第四节 护理美学与护理教育学的关系 | 27 |
| 第五节 护理美学与护理管理学的关系 | 28 |
| 第六节 护理美学与医学美学的关系 | 29 |
| 第四章 美学的基本理论 | 32 |
| 第一节 美学概述 | 32 |
| 第二节 美的基本形态和内容 | 48 |
| 第三节 审美意识与审美感 | 54 |
| 第五章 护理美学的人体美 | 73 |
| 第一节 人体形体美的基本概念、表现和特点 | 73 |
| 第二节 人体美的基本特征与条件 | 75 |
| 第三节 人体美的标准与人体审美观 | 80 |
| 第四节 人体美在护理审美中的地位 | 82 |
| 第五节 护理活动与人体美的关系 | 84 |
| 第六章 护理美学的心理结构与感觉结构 | 87 |
| 第一节 护理美学的心理结构 | 87 |
| 第二节 护理美学的感觉结构 | 90 |
| 第三节 构筑患者心理上和感觉上的美感 | 93 |

| | |
|---------------------------|-----|
| 第七章 护理美学的人际结构 | 99 |
| 第一节 人际结构 | 99 |
| 第二节 护患关系中的美学 | 102 |
| 第八章 护理职业形象美 | 111 |
| 第一节 护理人员形象美的内涵 | 111 |
| 第二节 护理人员形体美的要求和培养 | 114 |
| 第三节 护理人员容貌美的要求和培养 | 117 |
| 第四节 护理人员服饰美的要求和培养 | 124 |
| 第五节 护理人员仪表美的要求和培养 | 128 |
| 第六节 护理人员行为美的要求和培养 | 145 |
| 第七节 护理人员形象美的塑造途径和方法 | 148 |
| 第九章 护理职业的道德美 | 152 |
| 第一节 护理职业道德美概述 | 152 |
| 第二节 护理人员道德美的社会功能 | 157 |
| 第三节 护理职业道德美的内容 | 159 |
| 第四节 护理职业心灵美的特点 | 161 |
| 第五节 护理职业道德语言美的要求 | 163 |
| 第六节 护理工作培养心灵美的做法 | 174 |
| 第十章 护理实施中的美学要求 | 177 |
| 第一节 护理工作实践中的美学原则 | 177 |
| 第二节 护理管理工作中的美学要求 | 178 |
| 第三节 护理工作的环境美学要求 | 183 |
| 第四节 整体护理工作的美学要求 | 185 |
| 第五节 基础护理的美学要求 | 188 |
| 第六节 心理护理的美学要求 | 192 |
| 第七节 临终护理的美学要求 | 194 |
| 第十一章 临床护理实施中的美学要求 | 197 |
| 第一节 内科护理中的美学要求 | 197 |
| 第二节 外科护理中的美学要求 | 202 |
| 第三节 妇产科护理中的美学要求 | 206 |
| 第四节 儿科护理中的美学要求 | 208 |
| 第五节 老年护理中的美学要求 | 211 |
| 第六节 精神科护理中的美学要求 | 213 |
| 第七节 社区康复护理中的美学要求 | 216 |

| | |
|-----------------------------|------------|
| 第八节 急、重症护理中的美学要求 | 217 |
| 第十二章 护理审美评价 | 220 |
| 第一节 护理审美评价的含义和作用 | 220 |
| 第二节 护理审美评价的标准和依据 | 221 |
| 第三节 护理审美评价的方式和原则 | 223 |
| 第四节 护理审美评价的实施 | 223 |
| 第十三章 护理审美教育与修养 | 233 |
| 第一节 护理审美教育 | 233 |
| 第二节 护理审美修养 | 248 |
| 参考书目 | 256 |
| 后记 | 257 |

第一章 护理美学概论

护理美学是护理学与美学相结合而形成的一门交叉学科。它是运用美学的基本原理、原则和观点,研究护理工作中的美学问题、护理人员的审美观、护理人员美的素质的培训及训练等问题。它是将美学的基本理论与护理实践紧密结合,进一步探索护理美学的内涵及意义、形态及规律,以及各项规律对护理实践的指导意义,并且挖掘护理实践中蕴含的美,引导人们去欣赏、去创造。护理美学的出现不是护理学与美学的简单结合,而是适应社会的需要,将二者有机地融合在一起的一门崭新的学科。中华护理学会规定的护理工作八项标准“安静、舒适、整洁、美观、及时、准确、安全、节约”均说明是美与护理实践的关系,护理美学是顺应这一需求而产生形成的独立的理论体系,它既是时代的产物,又是护理学科发展的结果。

美学是一门关于研究现实的美以及人对它的美感和艺术美的创造有规律的学科,美学的研究范围很广,涉及自然、社会、人体、艺术等各个领域,美学的影响所及,牵动着各行各业。随着护理美学的创始,护理科学的本质、对象、任务,护理工作者的修养和素质,病房、病区的管理等方面将会得到推动和发展,出现崭新的面貌。

第一节 护理美学概述

一、护理美学的含义

护理美学是指运用美学的基本理论研究解决护理实践中美的一门科学,是研究护理专业所涉及的医疗环境、社会人群、患者、护理业务及护理人员自身等领域,它是运用美学的基本原理、原则和观点,研究护理工作中的美学问题、护理人员的审美观、护理人员美的素质培训及训练等问题的科学。广义的护理美学泛指护理领域中一切理性美、感性美的总和。狭义的护理美学,是指护理理论体系中所表现出来的系统化、规范化、层次化等理性美,以及护理人员在护理实践中所体现出来的感性美。

护理离不开美和审美的问题。现代护理学奠基人南丁格尔认为,护士工作的对象不是冷冰冰的石块、木片和纸张,而是具有热血和生命的人类,护理工作是精细艺术最精细者。在护理工作中,护理人员激起人们对美好生活的渴望,美的表现形式是多种多样的,如护理环境、病区管理、护士的仪表、护理人员的道德和精神面貌以及在护理技术操作中的操作技巧和高度的艺术性。美不是抽象的,它是研究现实中美好的事物,具体地说,美就是各个部分的匀称,比例和谐,色彩变幻,鲜明性和新颖性,形式与内容的一致性,是多样性中的统一,是有机的完整性、合理性,在护理工作中,美是到处可见的。

护理美学是一门应用科学,它通过各种具体的护理措施进行美的创造,从而实现对人的精神面貌、生活环境、心理状态的改善和调节,以达到恢复健康与维持健康的目的,这就是护理工作中审美活动的意义。临床护理工作中的审美活动体现在护理的具体实践中,如创造美的环境,使人产生愉快、舒适、安全的感觉,对患者的生理、心理都是一种良好的刺激。护理人员如果不注意这些,让患者住进一个又脏又乱的环境,患者会感到无所适从,出现烦躁、哀怨的情绪,甚至为了能早日离开这种环境而不愿意接受治疗和护理。所以,寻求美的环境,能给人们带来快乐,使人们精神振奋,对生活充满信心,在成功的护理中是一个很重要的因素。

衣着、修饰、言谈举止,体现了一个人的仪表和行为,这也是行为美学的一部分。护士的仪表和举止对患者的情绪、心理有着直接的影响。患者住进医院,看到周围护士的举止庄重,服务热情,会使患者产生一种安全感,增进患者对护士的信任。护士在进行护理时,动作熟练、受伤观念强、体贴患者、操作正规、动作协调准确,会使患者产生一种优美和谐的美感,也就更容易接受治疗和护理。反之,如果护士对患者态度生硬,治疗护理马虎从事,会使患者增加对疾病的恐惧感,对医护人员不信任,对战胜疾病缺乏信心。

护理美学是美学范畴,护士职业最突出的特点就是对人民健康事业的献身精神,正因为如此,护士更应该具有崇高的信仰、健康的体格、应有的机智、优雅的风度、熟练的技能、对患者的体贴、对事业的忠诚、愉快的态度、良好的文化修养和高度的工作责任心,这正是护士应有的精神面貌和道德风尚,也正体现了道德品质和身体素质的一致性的美学原则。

创造愉快和谐的气氛,是护理美学的一个重要方面。护理工作的对象是人,人是有社会属性的,所以各种因素都可以影响到护理工作的进展和实施。这就是社会因素、心理因素、受教育的程度、文化背景、所从事的职业、生活与工作的环境、风俗习惯等等。在实施护理中,要考虑以上各因素,调动积极因素,为每一个患者创造一个最合适的、愉快和谐的氛围。

随着护理学的日益发展,护理学与其他学科互相渗透交叉,形成了新的现代护理学。而美学在现代护理学的发展和完善中起到了沟通、连贯、协调、创造的作用。在临床护理中,进一步研究护理与美学的关系,运用护理美学,提高护理工作效率和临床护理质量,将是我们今后的一项重要任务。

二、学习护理美学的意义

1. 是护理学科发展的需要

护理学科的建设 and 理论体系的构成,要求以新的思维方式和理论来适应护理学科。护理学就是研究社会条件、环境变化、情绪影响与疾病发生、发展的关系,对每个人的具体情况进行具体分析,寻求正确的护理方式,消除各种不利的社会、家庭、环境、心理因素,以促进患者康复。概括地说,现代护理学是为人类健康服务的,是自然科学与社会科学相结合的一门综合性应用学科,它是科学、艺术和人道主义的有机结合,应充分体现出护理工作的整体美、系统美、层次美、和谐美、有序美和节奏美,并把自然美、社会美、艺术美、科学美相互交融,形成自己独特的科学体系。护理服务范畴的扩大,对象的扩展,内容的增多,人们健康需求的变化,护理人员具备良好的美学素养,护理美学是护理学发展的必然条件。

1980年,美国护士学会提出,护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反

应。这一定义对世界各国的护理学影响较大,被许多国家所赞同和采用。这一定义揭示了护理学所具有的科学性和独立性。护理是研究健康问题的“反应”,而“反应”可以包括人的身体、智力、精神和社会等各个方面,因而表明了护理服务对象不单纯是疾病本身,而是整体的人。护理是针对现存的和潜在的健康问题的人,说明护理对象应包括已存在健康问题的人和可能存在健康问题的人,而每个生活在社会中的人或人群都有威胁其健康的因素存在。因此,护理的服务对象是每个人乃至整个社会,从护理生病的人到帮助较为健康的人促进健康。随着科学技术的进步、社会的发展、人民生活水平的提高,护士将逐步由医院走向社会,走向社区,更多地参与防病保健。

2. 是卫生保健事业的需要

随着我国经济文化水平的提高,人们的健康观发生了变化,不再满足于温饱和没有身上的疾病,而现在追求优良的生活质量,更好地应对现代社会的压力,希望获得身体、心理、社会各方面的健康长寿。正如墨子所说:“食必常饱,然后求美;衣必常暖,然后求丽;居必常安,然后求乐。”人们已不满足于治好病,而对环境、服务都有要求,而且,保健业(美容、胎教、音乐疗法、健美等)发展迅速,因此,健康美是卫生发展的未来趋势。

新中国成立以来,党和政府一直重视人民卫生保健事业的发展,积极推行以“除害病”为中心的爱国运动。广泛开展健康教育,使危害我国人民生命健康的传染病、地方病、职业病得到了有效的防治,人民群众的健康水平明显提高。人民已不满足医好病,而是讲究医护服务得到满意,医疗环境宜人,诊疗设备和技术完美,医护人员技艺、心灵、语言和仪表等,以期从更高层次上提高人体生物、心理和社会的完满状态。

3. 有利于提高护理质量

护理工作直接或间接地影响防止疾病的质量,护理人员不仅应具有扎实的基础理论和娴熟的操作技术,而且应具有系统的美学理论知识,掌握美的法则和规律,结合护理职业特点去研究探讨美学在护理工作中的应用价值。护理工作就是为患者去创造美的劳动,驱赶丑恶,其实质就是引起患者的欢欣愉悦,激发患者战胜疾病的信心,唤起患者对美好生活的向往。因此,加强护理人员的美学修养,不断提高其审美素质,在护理实践中以美的态度追求美、挖掘美、创造美,从而达到完善美,从而为患者提供高品位的护理服务。

4. 创造良好的医院人文环境需要

现代化医院意味着一种理想的社会生活方式的构成部分,它不仅包括经济、物质、技术,更包括人文精神,要充分发挥审美文化的作用,使医护人员在美的创造和享受中塑造完善的人格。人的素质全面提高,可以影响人的行为变化;人的行为变化,可以为医院创造良好的人文环境,同时,带来一定的社会效益和经济效益。医院的人际关系比较复杂,护理人员与患者应建立良好、融洽的人际关系,这是做好护理工作的基础。在护患交往中要助人为乐,全心全意,廉洁奉公,宽容谦让等,要做到这些,护理人员应以高度的责任感和严谨求实、精益求精、任劳任怨的态度对待患者,以美的形象、美的语言、美的行为、美的心灵创造一个宽松、融洽、和谐的环境和氛围,协调好人际关系,更好地发挥美学在护理工作中的作用。

5. 实施整体护理的必然要求

整体护理概念是以人为中心,以护理程序为基础,以现代护理为指南,实施身心整体护理。传统的生物医学模式是以疾病为中心而忽视患者的心理、行为和社会问题;新的生物心理社会医学模式则以患者为中心,要用整体护理的新概念、科学的护理程序代替以往的功能

制护理。整体护理的思想是护理学的基本概念框架之一,它始终贯穿于研究和发展护理理论以及护理概念的过程中,也是我们解决复杂的健康问题的指导思想。整体护理的基本思想是:护理服务的对象是整体的人,即包括生理、心理、社会各方面。护理范围还应包括人的生命全过程,人的健康与疾病的全过程,人的个体及其所处的家庭和社会人群,使护理工作从生理护理扩大到心理护理,从医疗护理扩展到社会人群护理,把患者作为一个生物学、心理学、社会学上充满特色的、具体的、完整的人看待,实行全方位的系统化整体护理。从这一观念出发,医疗和护理的一切活动,都可以看做是创造美的人类实践活动。如工作的程序化、节奏化,病室里柔和的色彩、明亮的光线、整洁的床铺、清新的空气等,都体现了美学的要求。同时作为一名称职的人员,不仅需要掌握医学理论和护理学知识,也要具备一定的美学修养,寓美学理论于护理实践中,用美好的精神境界、仪表、风度、语言和行为唤起患者美的享受,以达到维护和促进身心健康的目的。

6. 护理人员完善自身素质的需要

护理人员审美修养水平的高低,决定了服务质量的高低。需求的变化,要求护理人员必须具备良好的审美修养、高尚的职业道德、精湛的技艺以及现代护理人员的职业素质和审美修养。美可以“引善”、“导真”和“健体”。“引善”是指美的欣赏不仅令人赏心悦目,而且还能使人的感情得到纯化,性情得到陶冶,思想得到升华,从而培养起人的高尚情操和完善人格。“导真”是指在美的欣赏过程中,把理性寓于情感中,把概念寓于形象中,把艰苦的护理工作寓于美的自由创造中。“健体”是指在美的欣赏过程中达到身心愉悦。因此,护理人员应努力学习美学知识,提高自己的审美文化修养,塑造美好的护士形象。

第二节 护理美学的研究对象、任务和方法

护理美学是指研究护理专业所涉及的医疗环境、社会人群、患者、护理业务及护理人员自身等领域中所体现的一系列美的现象,在维护和提升人类身心健康的活动的护理审美观规律的科学。作为一门学科,有着自身的研究对象、任务与方法。

一、护理美学的研究对象

护理美学是应用美学的一个分支,与美学比较起来,其研究对象应突出当前护理专业发展的趋势及特色,对护理活动中体现出来的一切美的现象及其发生、发展和变化的规律进行研究,探讨如何依据这种规律进行护理审美实践等。

1. 研究护理美

护理美是指护理理论结构和内容、护理技术和科研以及护理领域中的一切活动所显现出来的一切美的总和,也是审美存在形式之一。体现在两个方面:一是护理学理论体系结构中所体现出来的系统化、规范化、层次化的理性美;二是由护理人员在创造性护理实践中所体现出来的护理手段(如静脉输液操作的精细与无痛)和护理人员形象所体现出来的感性美(如护理人员服饰整洁、精神面貌良好)。

2. 研究护理人体美

健康本身就是一种美,是人体美最基本的条件,人类的生存、延续,生活的幸福都需要护理美。护理的目的是满足人的健康需要,保护人类健康,实现人体的健康之美,不论是形象

上,还是功能上,达到内在的和谐统一和外在的均衡对称。

护理人员在保持人类健康向上方面始终发挥着重大作用。健康本身就是一种美,在我国民俗中,素有“康乐”、“康宁”之类的颂词,人们还把“健康”和“美”两个词组组成一个复合词“健美”而被广泛使用,以表明强壮的体魄、匀称而富有节奏感的体态,它蕴涵着人体的自然美与社会美的特色。护理美学不仅研究指导社会群体预防疾病,维护和塑造人体自然美的措施,还包括如何在护理患者的过程中,根据护理美学的要求,运用护理美学的观点,选取最佳的护理方案,力求使患者在康复中保持身体的舒适、精神状态的良好,使患者恢复身心的健康。护理人员还应帮助患者了解有关健康与疾病关系的科学知识,了解自己所患疾病的发生机理、治疗和护理方法,如何避免再次发病的预防措施,以及潜在的问题等,使患者能积极主动地配合治疗和护理,以便早日恢复健康。护士有责任帮助健康和不健康的人,特别是一些慢性病患者,使他们振奋起生活的勇气,看到生存的价值,不悲观失望。护士应按照不同的年龄组,不同人对健康的要求和健康标准,帮助他们在自身的基础上取得最高水平的健康。“身心”健康并不一定是同时存在,有的人饮食终日,无所用心,体格健壮,精神空虚,无病呻吟,甚至用不正当的手段骗取病假条。有的人则带病坚持工作或身残志坚,有明确的人生目标,刻苦锻炼,超越自身障碍,取得卓越成就,如参加残疾人运动会获得金牌,无双上肢的人用脚代替手,不仅生活完全自理,还可以和正常人一样参加劳动或工作等。这些都不是轻而易举的,它要求护理人员具有较高的护理水平和审美修养,并在护理措施的实施中不断付出艰辛的劳动代价。

3. 研究护理审美教育

护理审美教育是护理人员的护理行为的一种规范性教育。护理美学研究护理审美教育的特点、内容、形式、方法、培养目标等,将经验系统化、理论化,通过审美教育使护理人员具有良好的职业形象和行为,更好地指导护理实践。长期的护理实践中,人们积累了许多有关护理事物或护理审美的经验,但要将其系统化、理论化,使之更好地为护理实践服务,必须通过护理审美教育才能实现。只有通过研究和学习护理审美教育,激发护理人员的职业情感,完善护理人员自身的形象,才能使护理人员能有意识地将自己在工作中积累的审美经验系统化、理论化,进一步完善自我、优化护理工作全过程。护理审美教育是进一步发展、完善创造护理美学的重要手段之一,不仅护理人员需要接受审美教育,而且要通过护理人员施之于护理对象。

4. 研究护理审美意识

护理审美意识是建立在一定护理审美关系的基础上的一种社会意识,它往往受到不同时代的护理学发展性质的历史制约。与一般审美意识一样,护理审美也是一种特殊的精神活动,对它的研究必须从护理审美实践中去探索。探索护理审美意识必须从护理美感受入,从而牵动审美意识的其他方面的研究。美的护理过程和行为能够激发人的情绪变化,引起良好意识的产生。

现代护理学的性质,不能纯粹归之于自然科学,它既有自然属性,也有社会属性。研究护理美感的来源、时代特性、民族性、实践性等,以使护理人员在感受美、欣赏美的基础上发现美、创造美。在从生物医学模式向生物、心理、社会医学模式转变的当代,这是不言而喻的。在护理工作实践中,都应具有相应的重要位置。当代护理发展的自然性与社会性的结合即是护理审美的现代特性,又是现代护理学审美意识的客观依据。护理美学要求护理人

员在护理实践中运用护理学审美意识,力求实现审美理想的问题。这就要求护理人员在护理实践中应选择适当的审美措施,即所谓护理学审美选择和护理学审美处理。事实上,不仅护理学的新发展和新发现有助于恢复人类的健康,护理人员在护理实践中的审美意识、审美选择和审美处理,对于伤病患者的康复也将产生直接的影响。例如,对一位截肢的患者,澄清患者的一切错误认识,树立新的美学观念,以及适当地弥补其缺陷,如装配假肢,配置轮椅等,使患者能发挥潜能,干力所能及的工作,常会产生意想不到的护理效果。而相反,对患者不闻不问,甚至对其露出鄙视的眼光,常常会使患者步入痛苦的深渊,不与医护人员合作,从而影响疾病的康复。因此,在护理实践中,只有通过护理人员的审美意识、审美选择和审美处理,才能实现其审美理想,即实现护理学的功能与人类健康的一致性。

5. 研究护理审美实践

护理审美实践是将护理美学理论具体应用于护理活动中。护理审美实践与劳动产品审美一样,这种审美实践必须对人类生产、生活、生命和健康有利、有益、有用,而且具有生动可感觉的形象。通过研究护理审美实践,提升护理审美理论与技术实施、护理人员的行为举止、环境布局等,对促进、维护、保持和改善人体的健康都是有益的。

护理工作既然是一种医疗保健的实践活动,就必然存在着一系列的护理学审美关系,即护理实践中的主题与客体的关系。护理人员以从事护理保健为职业,是主体;接受护理保健的社会群体和接受护理的伤病患者是护理人员工作的对象,是客体。在医疗保健事业中,主体的作用始终是主导的、决定性的;客体的作用则是从属的,在绝大多数情况下是非决定的。作为审美主体的护理人员,自身又是审美对象,自身就应是美的形象与象征,才能高质量地完成护理工作,人有自然美的属性,也有社会美的属性。对护理人员来说,在自然美方面,就应素雅,不过分修饰,体质健康,发育匀称,姿势要有力度,活动要有韧度,体态与姿势优美,步态快速、轻盈,显示稳重、紧张、负责与饱满的情绪。站立时要端正、端庄;坐时腰身要直,双腿并拢,显示有朝气、有神采,轻柔操作的手势所构成的线条优美、灵巧,就会使患者感到舒适、安全。另外,表情的自然、落落大方,待人和气懂礼貌;言谈轻声细语,遇事沉着冷静、不动声色;情绪稳定,平易近人,都是护士应具有的风度内涵,使人接触中感到温文尔雅、可敬可信。而社会美是社会领域存在的美,作为社会主体的人,人的心灵、人的思想情感与理想、人与人之间的关系、人的生活等,凡是人的本质力量,都具有不同的审美属性;心灵美又是人格美、精神美,是护理人员生活美的核心内容,应反映出热爱社会主义,忠诚于护理事业,树立正确的人生观,精神境界纯洁而高尚,文化修养高深而文明等;风尚美是指生活习惯上形成良好的社会道德风尚、助人为乐、团结友爱、大度宽容、真诚待人等,医护、医患、护护、护患之间要有和谐的关系。护理人员与患者共同的愿望是一切为了恢复健康,这是一致的。然后,仅就护理人员来说,为了获取护理学审美的最优选择和最优处理,他们的工作还包含着对护理美学的探索和创造。这种探索和创造是一个无限发展的过程。护理美学则应在发展的无限过程中体现其应用的价值。

二、护理美学研究的任务

护理美学研究的最终目的是使护理艺术趋于完美,护理美学研究的根本任务是在宏观医学模式的引导下,探索和研究各种生物、心理、社会因素对人的健康和疾病的影响,并弄清它们之间的关系以及相互作用和影响的规律,从而能透过各种现象看到护理美的本质,充分

利用和开发这些规律为护理学科的发展服务,寻求正确的护理方式,消除各种不利因素,以增进人的健美素质。其核心任务是研究护理学领域中的各种护理美现象和护理审美规律,力求促进护理审美创造。具体任务包括以下几点:

1. 促进护理美学学科的不断发展

护理美学研究的每一进展,必然会充实、丰富美学和护理学的体系和内容。护理是一项科学性、艺术都非常强的工作,护理工作反映出美的事物、美的形象、美的感受。目前,我国的护理美学尚处于孕育阶段,虽然从20世纪80年代已有护理美学专著出版,但并不十分成熟,许多观点和理论还在一个相对狭小的空间徘徊,当代美学研究的观点和发现在护理美学中的渗透并不十分均匀和深入。因此,要从我国护理工作的实际状况出发,有目的、有计划、有步骤地不断将美学的思想和观点贯穿于护理美学的研究之中,发掘护理工作中的艺术美,通过对护理艺术的各种方式、各个环节的深入研究,寻求护理艺术本质和规律,把握护理艺术真谛,在不断分析、探讨、品味的基础上,把美的感受、美的形象上升到理论,并指导护理审美的具体实践,促进护理美学学科的不断发展。这是护理美学的基本任务之一。

2. 为护理实践提供理论依据

作为一门应用学科,护理美学与美学的理论探索不同,也与护理学的理论研究不同,护理美学必须同护理审美实践相结合,回到护理实践并指导护理审美活动的实施。例如,为实现护理美学所要求的目标,提供理论指导和实践手段;为护理审美教育提供教材和培养师资;为实施护理审美评价提供理论依据等。

3. 提高护理人员的审美鉴赏力和创造力

护理人员是护理美学的审美者和创造者,缺乏审美能力,即使置身于美的事物中,也不能完全取得审美的愉悦,更谈不上按照美的规律从事护理工作,进行护理美的创造。只有提高护理人员的审美能力,护理美学才能不断地发展,才能使广大护理工作更加热爱本职工作,并结合自己的工作去发现美、创造美。而且能将护理工作提升到较高的审美境界,以满足人们日益增长的身心健康的需要。

4. 恢复和增进社会个体与群体的健康

护理美学要解决如何运用护理学审美观点恢复发展人的健康问题。健康是美,但对健康的理解要适应社会生产的发展和科学技术的进步,充实新的内容,无疾病和无残疾即是健康的观点,在今天已经落后了,在理解上过于狭隘了。健康的含义应该包括体格、精神和社会活动方面的健全和完美。从这一观念出发,护理工作有必要从生理护理扩大到心理护理,从医院护理扩大到社会人群护理,把患者作为一个生物学、心理学、社会学上充满特色的、具体的、完整的人看待,实行全方位的整体护理,因此,如何使人的体格、精神和社会活动三个方面都达到完美程度的问题,便显得突出起来。

5. 认识和掌握护理美学在护理领域中的重要位置

护理学离不开美,不能脱离护理美学来谈护理保健事业的发展,可以说,护理实践中的一切活动都可以看做是创造美的人生实践的活动。中华护理学会规定护理工作的八项标准是:安静、整洁、舒适、美观、及时、准确、安全、节约,这均说明了美学在护理领域中的重要位置。

在临床护理过程中,护理人员应该按照美的一般法则去体现美、创造美,以美好的环境和护理促进患者的康复;在社会保健方面,护理人员应指导人们加强身体的保养和锻炼,保

持身心乐观,使体格健壮,增强对致病因素的抵抗力,这就涉及环境的卫生、美观,食品的营养和卫生,劳逸结合,从事一定的体育锻炼等问题,体现了护理美学所要求的环境美、饮食和日常生活有规律、形体健美、社会安定等。离开了护理美学及其审美处理,疾病预防也便成为空谈。

6. 正确解决护理工作者自身的内在美、外在美和审美修养与护理保健工作的关系

护理美学的任务包括护理工作者自身的内在美、外在美和审美修养,因为护理人员自身的美和审美修养也是做好护理保健工作的重要因素。

护理人员的思想境界、言行仪表和审美修养的状况,直接显示了护理人员对护理保健事业和救死扶伤的责任心、工作态度、人道主义精神和审美水平。护理患者是复杂细致的工作,关系着伤病患者的生命安危,不容马虎从事,即使医学知识技术水平很高,如果心不在焉,抱着单纯的完成任务观点,亦难免要发生医疗事故,如护士在观察病情时,要求每30分钟观察并记录一次患者的生命体征,如果为了偷懒,胡乱地把虚假的数字编进记录单,这样就耽误了病情。而相反,有的护士知识水平稍低,经验不多,但由于责任心强,热爱本职,对患者富有同情心,工作踏实,常常会获得患者与家属之间的一致信任和美好的印象,把护理工作做得更有成效。

另外,护理人员在外在美和审美修养水平也会在护理过程中得到表现,患者在接受护士美感护理或进行审美中,首先接受的是护士的仪表,如美的风度、美的姿势和美的服饰,美的仪表既能唤起患者的美感,也有助于接受美感护理,更好地发挥护理作用,那种认为只要掌握医学知识,能护理患者,护理人员的自身其他因素与护理保健无关的观点,是不符合护理美学的要求的。

7. 为护理审美环境提供理论指导和实践手段

病房的布置、光线、空气、温湿度、仪器的摆放等,都必须有护理美学的指导和美学手段参与。护理审美环境是指有助于增进人的美感能力,以维持个体或群体身心健美为目的的护理环境。在科学可靠的医疗过程下,为治疗创造安静、整洁、舒适、安全的环境,既是患者的需要,也是护理工作的需要。因此,关于改善和建设护理审美环境的理论和实践的研究,也是护理美学的重要任务之一,是人的生理性、心理性、社会性医学审美需要的重要前提。

三、护理美学研究的方法

护理美学是医学科学与社会科学的交叉性学科,就其学科属性而言,可以采取多种学科研究方法。即一般科学的研究方法、社会科学的研究方法、具体科学的研究方法。

1. 一般科学的研究方法

主要是指哲学的、逻辑的分析方法。由于护理美学研究对象的复杂性,我们必须使用一种哲学的、逻辑的分析方法。护理美学是将美学基本理论应用于护理实践的一门新兴的边缘学科,而美学则是哲学的子学科。任何一门子学科都必须把自己置于哲学的总框架中,才能获得自己的资源。同时,哲学可以为护理美学提供认识论和方法论的基础,建立和理解这种学科的基本概念和基本系统。可见,应用哲学的分析方法是护理美学研究的基本方面,有助于理解基本概念的基本内涵以及概念与概念之间的理论推论和逻辑关联,这也是学好护理美学的关键。

2. 社会科学的研究方法

护理美学在研究中除了运用唯物辩证法的方法外,还要采用社会科学的研究方法。首先,要运用历史的方法,只有运用历史的逻辑方法,才能使护理美学的内容得到丰富、充实,更具科学性。其次,要坚持理论联系实际的方法。护理美学的研究课题来自于护理实践,它的研究结果是否正确,还必须回到护理实践中去检验。也就是说,不仅要研究和阐述护理美学理论的基本原理和基本概念,而且要研究具有直接实践意义的护理审美价值和护士的审美修养的要求。

3. 具体科学的研究方法

方法论原则指导护理美学的宏观研究,而具体科学研究的方法是多种多样的,归纳起来,可分为两大类:经验的搜集与描述,理论的分析与综合,即经验的方法和理性的方法。经验的方法包括观察法、试验法、调查法(问卷法、个案法、谈话法等等);理性的方法,是指借助哲学、社会学、心理学、美学、护理学、医学的观点去分析、综合、概括护理审美经验,使其上升为理论的方法。

在护理美学研究中,始终要把一般科学方法、社会科学方法与具体科学方法结合起来,统一运用,反复进行,并借助各种学科知识进行综合研究,才能获得丰硕的果实。

第三节 学习护理美学的方法

一、以马克思主义哲学为指导

马克思主义哲学是我们研究美学的理论基础,它给美学研究提供正确的世界观和方法论,许多美学问题,如美的本质、美的产生和发展、美感的产生和发展、艺术的起源与发展等,都要依靠辩证唯物论和历史唯物论的指导才能解决。否则往往会陷入唯心主义的迷宫。在研究马克思、恩格斯提出的“劳动创造美”、“美的规律”、“人的本质力量对象化”等重要观点的同时,还要特别注意马克思主义方法论上的指导意义,具体地、历史地研究美的现象,避免孤立地、静止地研究问题。

护理工作与维护生命的健康和完美的技艺,护理人员要自觉主动地应用马克思主义哲学思想为指导,学好护理美学的基本理论、基础知识,通过美育达到爱美、懂美、敬畏生命,像爱护自己的生命一样爱护所有的生命。

二、要理论联系实际

现实生活中,美到处存在,艺术作品中,美则被凝固为稳定的形态。对这些实际存在着的美,必须从理论上去分析研究。反过来说,研究美学也不能脱离实际,不能从抽象的概念、定义出发,而应当从审美活动和艺术实践、美学思想斗争的实际出发,在大量事实的研究中归纳观点、找出规律。培养艺术感受力,至少要懂得一点儿艺术。

在护理活动中,与自然、社会和艺术活动中一样存在美,护理实践同艺术活动一样,都是一种自由自觉的活动,护理实践也是一种美的创造。在校期间,应从不同角度培养感受美、鉴赏美、塑造美、体现美及创造美的才华,充实和深化美学修养,潜移默化地使心灵净化、人品美化、情操高尚化,从学习、生活中寻找与创造美,把护理学知识中的理性美、智慧美、操作

美、内涵美等诸多审美因素渗透到在校活动中,通过审美教育,使本身能以正确的审美价值观支配自己的情感、意识和行为,以高雅的审美修养、审美情趣丰富发展完善自己的认识、情操、人格,促进整体素质全面提高。培养具有外柔内刚的专业特有气质,树立良好的职业形象,领略职业美、社会美,感受护理学的魅力、陶冶情操。

三、要借鉴有关学科的成果

美学与许多学科都有密切的关系,如哲学、艺术学、伦理学、心理学等,要说清美学问题,往往要借助其他学科的研究成果。美学是一门边缘性的科学,学生应该学习一些与之有关的科学,尤其是心理学。如我们考察美的起源,就可以从语言文字学的角度考察“美”的含义,从民俗学、民族学角度考察审美意识起源,从社会学、心理学的角度考察审美风尚的演变,会使说明更充实有利、全面深刻。

护理美学是站在护理学的角度,运用美学的基本原理,研究护理领域中的美的现象和审美规律的一门新兴的交叉性应用学科。通过阅读有关学科的成果,拓宽艺术视野,使将所学的知识与所受到的美学教育转化为自己的一种人格力量、一种精神素质,深化对护理美学理论的认识和理解,使自己在未来的护理工作中对其专业付出更多的真情实美感。

(程辉龙 吴国平 兰 华)

第二章 护理美学的形成和发展

美是人们生活中必不可少的要素之一。人离不开美,即使是躺在病榻上的患者,也不愿自己是狼狈不堪的样子。护理工作与“美”紧密联系着,因此,在护理实践活动中一直包含着朴素的审美思想,如强调病房环境的整洁、安静、舒适、美观;护理人员举止的端庄、温和、诚恳、慈爱等。在护理工作中,美就存在于满足被护理者的生理、心理、社会需求,使之达到康复、完善等工作的和谐之中。护理美学的形成和发展,首先是在人类的劳动中,对客观存在的美的对象产生了美感,有了审美意识,然后才产生了美学思想。

第一节 护理美学的发展史

护理美学作为一门新兴的学科,它的形成不仅是护理学科发展的需要,而且是历史的必然。护理是美的产物,是一门充满艺术性的学科。护理事业的创始人南丁格尔曾说: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,所得疾病的病情轻重也不同,要使千差万别的人都能达到治疗和健康所需的身心最佳状态,本身就是一项最精细的艺术。艺术活动中充满无限的美感,所以,护理人员应是艺术家,护理工作中以境怡人、以情感人。

一、护理美学学科的形成

护理美学和美学都是在人类的生产、生活实践中产生和发展起来的科学之花。护理美学随着护理学的产生而产生,又随着护理学的发展而发展,也必将在悠久而坚实的美学思想基础上获得长足发展。

人类有抚育幼小、援助老弱、保护伤患、照顾残疾、处理死亡等需要,促成了护理的产生,护理学科的发展历程为护理美学的建立奠定了基础。千百年来,护理一直受到人类同情心和宗教的影响,“博爱”、“牺牲”、“为人服务”成为护理精神之信条。该信条中就蕴含着美的价值。直到1860年南丁格尔创立护理学科起,护理事业进入了新的境界。南丁格尔认为:爱心的照顾,是医疗过程中最重要的一环,力谋护理之改良与患者之舒适。积极为患者创造条件,使患者舒适,是明显的护理美感的反映。

二、护理美学学科的发展

护理美学思想是随着人类护理活动的产生和发展而展开的,但是作为护理美学思想的观念以及护理美学观念的理论发展,可分为三个阶段: