

全国高等学校专科起点本科学历教育(专升本)教材

护理心理学

主编 李映兰

供护理学类专业用



人民卫生出版社

全国高等学校专科起点本科学历教育(专升本)教材
供护理学类专业用

护 理 心 理 学

主 编 李映兰

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘 盈 (中国医科大学心理卫生医院)

李映兰 (中南大学湘雅医院)

邵贵平 (山西医科大学汾阳学院)

曹凤林 (山东大学护理学院)

曾 慧 (中南大学护理学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理心理学 / 李映兰主编. —北京:

人民卫生出版社, 2003.7

ISBN 7-117-05677-0

I. 护... II. 李... III. 护理学: 医学心理学—医学院校—升学参考资料 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 060289 号

护理心理学

主 编: 李 映 兰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E-mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 10.75

字 数: 247 千字

版 次: 2003 年 8 月第 1 版 2003 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05677-0/R · 5678

定 价: 14.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等学校护理学专业专科起点本科学历教育（专升本）

卫生部规划教材编写说明

成人护理学专业专科起点本科学历教育（专升本）是我国护理学专业教育的重要组成部分，近年来发展非常迅速。为了提高“专升本”教育的质量，规范“专升本”教育课程设置与教材内容，使学生真正达到护理学专业本科水平，卫生部教材办公室在充分听取广大学校教务处和护理学专业教师意见的基础上，决定编写一套适合我国成人护理学教育特点的“专升本”教材。卫生部教材办公室于2002年12月在河南省平顶山市召开了本套教材的主编人会议。在第二届护理学专业教材评审委员会专家的指导下，大会确定了“专升本”教材的编写思路和原则，讨论并通过了各本教材的编写大纲，遴选并确定了具有丰富“专升本”教学经验的专家和教师作为教材的主编和编者。

这套教材从我国护理学专业“专升本”教育的学生多数均来源于临床，具有丰富的临床经验，但理论知识相对缺乏、知识面有待扩大的实际出发，遵循“缺什么，补什么”的编写思路，本着“新、精、深”的编写原则，在编写框架上突破原有的系统模式，在编写内容上增加新知识、新技术、新进展以及实例分析等，力求使这套教材达到科学、创新、适用和实用的要求。

本套教材共14种，供护理学类专业使用。全套教材均由人民卫生出版社出版，于2003年秋季供全国高等学校使用。

卫生部教材办公室
2003年7月

第二届护理学专业教材评审委员会

- 顾问** 林菊英 (卫生部北京医院 南丁格尔奖获得者)
巩玉秀 (卫生部医政司护理处)
杨英华 (复旦大学护理学院)
- 主任委员** 沈 宁 (中国协和医科大学研究生院)
- 副主任委员** 尤黎明 (中山大学护理学院)
殷 磊 (四川大学华西护理学院)
左月燃 (中国人民解放军北京军医学院)
- 委员** 李秋洁 (哈尔滨医科大学护理学院 南丁格尔奖获得者)
郑修霞 (北京大学医学部护理学院)
姜安丽 (第二军医大学)
崔 焱 (南京医科大学护理学院)
李小妹 (西安交通大学医学院护理系)
李继平 (四川大学华西护理学院)
胡 雁 (复旦大学护理学院)
李小寒 (中国医科大学护理学院)
段志光 (山西医科大学)
汪婉南 (九江学院)
梅国建 (河南省平顶山卫生学校)
姜渭强 (江苏省苏州卫生学校)
熊云新 (广西壮族自治区柳州医学高等专科学校)

护理学专业专科起点本科学历教育 (专升本)

卫生部规划教材教材品种

- | | | |
|------------|---------|-------------------|
| 1 《内科护理》 | 主 编 范秀珍 | 山东大学护理学院 |
| | 副主编 李 红 | 福建医科大学省立临床学院 |
| 2 《外科护理》 | 主 编 李武平 | 第四军医大学西京医院 |
| | 副主编 韦 丽 | 吉林大学第二医院 |
| 3 《妇产科护理》 | 主 编 桑未心 | 上海第二医科大学 |
| | 副主编 王玉琼 | 四川大学华西第二医院 |
| 4 《儿科护理》 | 主 编 张国成 | 第四军医大学西京医院 |
| | 副主编 范 玲 | 中国医科大学附属二院 |
| 5 《急救护理》 | 主 编 陶 红 | 第二军医大学 |
| 6 《老年护理》 | 主 编 王艳梅 | 中国医科大学护理学院 |
| 7 《精神科护理》 | 主 编 李乐之 | 中南大学湘雅二医院 |
| 8 《健康评估》 | 主 编 卢人玉 | 武汉大学医学院中南医院 |
| | 副主编 冯建华 | 暨南大学医学附属三院 |
| 9 《护理研究》 | 主 编 赵光红 | 华中科技大学同济医学院附属协和医院 |
| 10 《护理管理》 | 主 编 李秋洁 | 哈尔滨医科大学护理学院 |
| | 副主编 李秀云 | 华中科技大学同济医学院附属同济医院 |
| 11 《护理教育学》 | 主 编 李小寒 | 中国医科大学护理学院 |
| 12 《护理心理学》 | 主 编 李映兰 | 中南大学湘雅医院 |
| 13 《护理理论》 | 主 编 李晓玲 | 四川大学华西护理学院 |
| 14 《临床营养》 | 主 编 张爱珍 | 浙江大学 |

前 言

为适应新世纪我国高等学校护理学类专业专科起点本科学历(专升本)教育的需要,卫生部教材办公室和全国高等学校护理学专业教材评审委员会组织了护理学专业专升本教材的编写和出版工作。本套教材共 14 种,《护理心理学》是其中之一。

本书根据专升本教育培养实用型人才的目标和专升本学生的特点,按“新、精、深”的原则,在尽量避免与专科教材不必要重复的同时,精选教学内容,按护理工作的实际需要补其所需,力图使学生提高理论水平,掌握心理护理的相关技能,拓宽知识面。全书共分为九章,分别介绍了护理心理学的基本知识、心理学基础知识、心理社会因素与健康、心身障碍、护患关系、患者心理、临床心理评估、心理治疗和心理咨询、心理护理以及心理保健的相关知识,其中心理治疗和心理咨询的有关内容作为了解章节。本书的内容力求体现“以健康为中心”的特征,使“专升本”的学生掌握生理-心理-社会护理模式,成为既能胜任临床护理,也能进入社区面对健康人群进行心理护理和保健的健康教育,成为新世纪的真正具有本科学历和相应水平的护理人员。

本书的主要读者是我国高等医药院校护理学专业专科起点升入本科的学生,也可供临床护理教师和护理工作者使用和参考。

本书在编写过程中得到了护理学专业教材评审委员会专家的热情帮助和指导,以及各编者所在院校和单位的大力支持,在此一并表示衷心的感谢。本书参编人员均具有丰富的教学经验和严谨的治学态度,但由于时间仓促和本人水平所限,疏漏和错误之处在所难免,敬请读者和同行提出宝贵意见,以利于再版时加以改正和完善。

李映兰

2003 年 6 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理心理学概述	(1)
一、概念与性质	(1)
二、研究对象、任务与方法	(1)
三、护理心理学的发展与现状	(3)
四、学习护理心理学的意义	(4)
五、心理学相关理论与技术在现代护理中的作用	(5)
第二节 医学模式的转变与护理心理学的发展	(5)
一、医学模式的转变	(5)
二、医学模式的转变推动护理心理学的发展	(6)
三、发展护理心理学的意义	(7)
第二章 心理学基础知识	(8)
第一节 认知	(8)
一、感知觉	(8)
二、记忆	(10)
三、思维	(13)
四、注意	(15)
第二节 情绪与情感	(16)
一、概述	(16)
二、情绪生理机制	(19)
三、情绪理论	(20)
四、情绪与健康	(22)
第三节 人格	(22)
一、概述	(22)
二、人格理论	(23)
三、人格的心理特征	(26)
四、人格倾向性	(31)
五、人格障碍	(33)

第三章 心理社会因素与健康	(37)
第一节 概述	(37)
一、心理社会因素	(37)
二、心理社会因素与健康、疾病的关系	(40)
第二节 心理挫折与心理防御机制	(41)
一、心理挫折	(41)
二、心理防御机制	(42)
第三节 心理应激	(44)
一、有关概念	(44)
二、应激理论	(46)
三、心理应激在护理工作中的应用	(49)
第四节 心身障碍	(52)
一、概述	(52)
二、心身障碍的范围	(52)
三、几种常见心身障碍患者的心理社会因素特征	(53)
四、心身障碍的治疗原则	(55)
第四章 护患关系	(56)
第一节 概述	(56)
一、护患关系的概念与特征	(56)
二、护患关系的建立与发展过程	(57)
三、护患关系的行为模式	(57)
第二节 护患沟通	(58)
一、沟通的概念与过程	(58)
二、沟通的方式	(58)
三、护患沟通的目的	(59)
四、影响护患沟通的因素	(60)
第三节 护患冲突与护患关系的调控	(61)
一、常见的护患冲突	(61)
二、护患关系的调控	(62)
第五章 患者心理	(65)
第一节 疾病行为与患者角色	(65)
一、疾病行为	(65)
二、患者角色	(67)
第二节 患者的心理需要	(69)
一、尊重需要	(69)
二、信息需要	(69)

三、归属需要	(70)
四、安全需要	(70)
五、安抚需要	(70)
六、刺激需要	(70)
第三节 患者常见心理	(71)
一、焦虑心理	(71)
二、恐惧心理	(71)
三、抑郁心理	(72)
四、孤独心理	(72)
五、依赖心理	(73)
六、退化心理	(73)
七、猜疑与怀疑	(73)
八、愤怒	(74)
九、否认自我概念变化与紊乱	(74)
十、遵医行为问题	(75)
第四节 特殊患者心理	(75)
一、儿童患者的心理	(75)
二、老年患者的心理	(77)
三、手术患者心理	(78)
四、肿瘤患者的心理	(80)
五、康复患者的心理	(81)
六、临终患者心理	(82)
第六章 临床心理评估	(84)
第一节 概述	(84)
一、临床心理评估的概念	(84)
二、临床心理评估的方法	(85)
三、临床心理评估的发展趋势	(86)
第二节 智力与人格的评估	(87)
一、智力测验	(87)
二、人格测验	(88)
第三节 临床常用评定量表	(90)
一、生活事件量表	(90)
二、社会支持评定量表	(91)
三、应付方式问卷	(91)
四、综合生活质量问卷	(92)
五、抑郁自评量表(SDS)	(92)
六、焦虑自评量表(SAS)	(92)

七、状态-特质量表	(93)
八、护士用住院患者观察表	(93)
九、日常生活能力量表	(94)
第四节 临床心理评估在心理护理工作中的应用	(95)
一、使用心理测验应注意的几个问题	(95)
二、如何选择和评价一个测验	(95)
三、正确地看待心理测验和测验结果	(96)
第七章 心理治疗和心理咨询	(97)
第一节 概述	(97)
一、心理治疗和心理咨询的概念	(97)
二、心理治疗和心理咨询的发展简史	(98)
三、心理治疗和心理咨询的关系	(99)
四、心理治疗和心理咨询的原则	(99)
五、心理治疗的基本过程	(100)
六、心理治疗和心理咨询工作者应具备的条件	(100)
第二节 心理治疗	(101)
一、支持疗法	(101)
二、精神分析方法	(102)
三、行为疗法	(104)
四、来访者中心疗法	(108)
五、认知疗法	(109)
六、暗示疗法和催眠疗法	(111)
第三节 心理咨询	(113)
一、心理咨询的对象与范围	(113)
二、心理咨询的任务与形式	(114)
三、心理咨询的注意事项	(114)
第八章 心理护理	(116)
第一节 概述	(116)
一、概念	(116)
二、心理护理的目的	(116)
三、心理护理的生理机制	(116)
四、心理护理与其他护理方法的区别与联系	(117)
五、心理护理在整体护理中的地位与作用	(117)
六、心理护理的主要实施形式	(118)
第二节 心理护理评估	(118)
一、概述	(118)

二、心理护理评估范围	(119)
三、心理护理评估方法	(120)
第三节 心理护理诊断	(120)
一、常见的与心理社会因素相关的护理诊断	(120)
二、影响护士准确选择护理诊断的原因	(120)
第四节 心理护理计划与实施	(121)
一、心理护理计划	(121)
二、心理护理的实施	(122)
第五节 心理护理效果评价	(124)
一、评价目标是否实现	(124)
二、重审护理计划	(124)
第六节 心理护理实例	(125)
 第九章 心理保健	(127)
第一节 心理保健概述	(127)
一、心理保健的定义	(127)
二、心理保健的发展简史	(127)
三、心理保健的意义	(128)
四、心理保健的发展趋势	(129)
第二节 心理保健的原则	(129)
一、自我意识良好	(129)
二、社会适应良好	(130)
三、良好的人际关系	(131)
四、积极劳动实践	(131)
第三节 心理调节和心身和谐	(132)
一、紧张适度、心身和谐	(132)
二、适当表现、疏导有方	(133)
三、乐观开朗、面向光明	(133)
 实验指导	(134)
实验一 注意分配实验	(134)
实验二 艾森克人格问卷测量	(134)
实验三 韦氏测验	(136)
实验四 放松训练技术	(137)
实验五 生物反馈技术	(137)
 附录	(138)
附录一 生活事件量表	(138)

附录二	社会支持评定量表·····	(140)
附录三	应付方式问卷·····	(142)
附录四	生活质量综合评定问卷-74(成人用) ·····	(143)
附录五	抑郁自评量表(SDS) ·····	(154)
附录六	焦虑自评量表(SAS) ·····	(154)
附录七	状态-特质焦虑问卷 ·····	(155)
附录八	护士用住院患者观察量表·····	(157)
附录九	日常生活能力量表·····	(158)

第一章

绪 论

随着当代医学由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变,人们对健康的认识和观念也在不断更新。因此对临床护理工作也提出了更新、更高的要求。护理心理学(Nursing psychology)作为一门新兴的学科,扩大和丰富了护理学科,成为医学心理学在临床应用方面的重要分支之一,对提高医疗护理质量,推动医学的进步和发展起到了重要的作用。

第一节 护理心理学概述

一、概念与性质

护理心理学是研究被护理者的心理现象及其活动规律,依据被护理者的心理活动特点实施最佳护理。广义而言,护理心理学是研究如何用心理学的理论、方法和技术解决护理实践中的心理问题。护理心理学是护理学与心理学结合而形成的一门交叉科学,它既是医学心理学的一大分支,又是护理学的重要组成部分。它与心理学一样,是自然科学与社会科学相结合的产物。

二、研究对象、任务与方法

(一) 研究对象与任务 护理心理学的研究对象是人,包括患有各种身心疾病的患者、健康受到潜在因素威胁的亚健康状态的人和健康人。其主要研究任务包括以下六个方面:

1. 研究身心交互作用对身心健康的影响 护理心理学必须深入研究人们的心理活动对躯体生理活动的影响,从而揭示疾病与心理因素之间的内在联系。医护人员只有认识和掌握其中的规律,才能自觉地采取适当的措施进行心理护理。

2. 研究患者的心理特点和心理护理方法 深入研究患者的一般心理活动规律性和特殊的心理表现,并依据其心理需要,采取恰当措施,实施最佳身心护理是护理心理学需要研究的一项主要任务。正如南丁格尔所说:“人是各种各样的,由于社会职业、地位、民族、信仰、生活习惯和文化程度不同,所得疾病和病情也不同,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。”

3. 研究和应用心理问题的干预理论和技术 心理护理最重要的步骤是对患者存在的心理问题进行干预,达到解决或缓解的目的。因此护理工作者必须掌握所需的正确的心理干预技术。各种心理治疗 and 治疗方法都有自己的理论基础和适用对象,使用者必须根据对象的人格特征、心

理问题的性质以及本人的经验进行选择。

4. 研究心理护理与整体护理的关系 以患者为中心的整体护理是目前最先进、最科学的护理模式。它强调人是生理、心理、社会、文化等方面的一个整体,患者躯体方面的任何疾病都有可能引起心理上的障碍。因此,要对患者实施整体护理,心理护理是一个非常重要的部分。研究心理护理与整体护理的关系,从护理程序的角度去研究心理护理的实施过程与方法,是现代护理学的一个重要内容。

5. 研究和应用心理健康教育的内容和方法 随着护理学的发展,护理专业的服务范围由医院扩展到社区,服务对象由患者扩展到正常人,工作性质也由治疗扩大到治疗与预防并举。因此,对患者、患者家属及健康人群进行必要的健康教育成为整体护理的重要内容,其中包括心理健康教育的内容。适当的心理健康教育能帮助人们对某些疾病有一个正确的认识,消除错误认识带来的恐惧。

6. 研究并培养医护人员的心理素质 要为患者做好心理护理,医护人员本身必须具备良好的心理素质,如对患者要有爱心、同情心,要关心患者等;同时工作中医护人员要表现出高度的责任心和精湛的医疗护理技术,以增强患者的安全感;另外医护人员自己的言谈举止、仪表规范等应注意,真正表现出“白衣天使”的崇高形象,使患者从心理上增强战胜疾病的信心和力量。

(二) 研究方法 由于人的心理现象是非常复杂的,所以必须在正确的思想指导下,掌握科学的方法,才能避免主观和片面性。因此,护理心理学必须遵循心理学研究的基本原则:①坚持实事求是,注意从人的外部活动和客观事实出发,努力反映心理现象的本来面貌,并以实践作为检验标准的客观性原则;②坚持系统、整体的观点,既要对人的心理进行多层次、多水平、多角度的系统分析,又要对各种心理现象及其形成的因素之间相互作用的关系进行整体性研究;③坚持发展的观点,对心理活动的变化进行动态研究。护理心理学的研究方法主要包括观察法、实验法、测验法与问卷法。

1. 观察研究(observational method) 又称外观法、自然观察法、客观观察法。它是在自然条件下有目的、有计划地通过患者的外部表现,如言语、表情和行为等方面去了解患者的心理状态和心理活动的方法。一种是通过患者在医院或在病房中的临床条件下进行观察。另一种是运用个案法的方式进行观察,对某一具体患者做较长时间的了解,以研究其心理的发展和变化,从中找出其规律性。

2. 实验研究(experimental method) 它是科学研究的一种基本方法,在科学方法的等级上,实验法被公认为是最严谨的方法。护理心理学的实验研究,与其他自然科学和社会科学研究常用的实验方法类似,具体方法包括:实验室实验(laboratory experiment)、实地实验(field experiment)、模拟实验(imitative experiment)三种,护理心理学的研究常用后两种。

(1) 实验室实验法:实验室实验是自然科学研究和社会科学研究都需要采用的一种方法。护理心理学实验研究的内容,既有自然科学领域的,又有社会科学领域的。如研究“患者情绪状态的调节作用与机体免疫机制的交互影响”的课题,可主要采用自然科学的实验研究方式;而研究语言暗示对患者情绪调节作用的问题,则侧重社会科学的实验研究方式。

(2) 实地实验法:又称现场实验,是护理心理学研究的常用方法之一,是将实验法延伸到社会的实际生活中进行研究的一种方法,是在现场自然情况下控制条件进行的实验。从对控制实验的干扰因素来看,实地实验虽不及实验室实验那样便利,但它具有更接近真实生活、研究范围更

加广泛、实验结果易于推广的优点,如研究“住院患者心理状态与疾病的发展、转归的相关性”的课题。

(3)模拟实验法:是指由研究者根据研究需要,人为地设计出某种真实社会情景的实验场所,间接地探求人们在特定情景下心理活动发生变化的规律。如设计一些模拟的护患交往情景,请有关人员扮演患者,以观察护士个体的人际沟通能力,从而深入了解并力求解决一些共性问题。

3. 调查研究(survey method) 是指研究者根据所需要研究的问题为范围,让被试者根据自己的意愿选择作答,调查所得结果可提供一定参考价值。如分析患者心理需要、了解护患关系的状况等时通常采用此法。调查研究主要有两种方式:一种为问卷法(questionnaire method),多用于短时间内大范围人群的资料收集;另一种是访问调查(interview method),采用面对面的个体访谈形式,由调查者按被调查者所述做好记录。这两种方法的具体步骤和注意事项在《护理研究》中详细介绍,在此不再赘述。

4. 测验研究 测验法是指采用效度、信度都比较高的心理测量工具来测量心理反应特点的方法。在护理心理学的研究中,常常采用心理测验(psychological test)的方法来揭示研究对象的心理活动规律。如通过人格测验,可对患者个体的人格倾向与其疾病行为的相关性作出分析,从而掌握患者在疾病过程中心理活动的一般规律。

5. 个案研究(case study) 又称为档案研究(archive study),是心理学领域中一个或由几个人组成的团体为研究对象的方法,是借鉴病案记录的模式逐步发展而来的。如护士通过对多个急性心肌梗死患者在病情危急时的心理活动的观察记录,再将积累的资料进行分析研究,揭示此类患者心理活动的一些共性规律,针对其规律制定出相应的护理对策。

三、护理心理学的发展与现状

(一) 发展

1. 护理心理学的起源 我国古代的医学家认为情绪、人的心理状况对人的健康是有一定影响的。我国的医学经典论著《黄帝内经》这样描述:“喜怒不节,则伤脏,脏伤则病起”;“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下、惊则气乱”等。此外《黄帝内经》还从生理和心理方面对人进行分类,将人的气质按“阴阳五行”分为 25 种,要求医护人员针对患者不同性格给予辨证施护,形成了护理心理学的原始阶段。

2. 护理心理学的近代发展史 南丁格尔是近代护理的创始人。她对护理有着精辟的见解:“护理工作的对象是人,不是冰冷冷的石头、木片和纸张,而是具有热血和生命的人类,各种各样的人,由于社会职业、地位、民族、信仰、生活习惯、文化程度不同,所患疾病与病情也不同,要使千差万别的人都达到治疗或康复所需要的最佳身心状态,它是一项最精细的艺术”。由此,南丁格尔不仅从护理实践更从护理教育方面对护理专业人员提出了具体要求,随后一些护理专家如克伦威尔、约翰逊等又使护理观念上进一步更新,使护理心理学的理论和实践得到了进一步的发展。

3. 护理心理学的现代发展史 人类疾病谱、死亡谱及现代医学模式的转变导致了护理领域的深刻变革。以美国为代表的西方国家最早提出“护理程序”概念,并用“以患者为中心”的新型护理观否定了“以疾病为中心”的传统护理观。20 世纪 50 年代末,美国开始实施责任制护理,70 年代在美国及一些欧洲国家普遍推广。责任制护理使得护理工作的对象、内容发生了很大改变,

护士除了对患者自身的关注外,还需要了解患者的家庭、社会、环境等因素的影响。1978年世界卫生组织提出了“2000年人人享有卫生保健”的全球战略目标,更进一步推进了护理学的发展,护理学进入了以“以整体人的健康为中心”的更高阶段。1980年,美国护理学会把护理的概念更新为:“护理是诊断、处理人对现存的或潜在的健康问题的反应”,国际护士会明确指出:护理人员的职责是促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦。护理工作的对象是包括生病的、尚未生病的、未患疾病但有“健康问题”的人,这一切给护理心理学的发展提供了宝贵的机遇,护理心理学由此进入科学化的学科发展阶段。

(二) 国内外护理心理学发展现状

1. 国外护理心理学发展现状 美国专家莉迪亚·霍尔于1955年提出“护理程序”概念,使护理领域发生巨大的变革。1977年美国医学家恩格尔提出了新的医学模式即生理-心理-社会医学模式,进一步强化了“以人中心”的护理模式。护士运用护理程序全面收集患者的生理、心理、社会等方面的资料,从而制订出对患者进行身心护理的整体护理计划。整体护理模式的核心是护理程序、护理诊断,其中都贯穿着心理学的科学理论。

同时,为了使护理人员适应护理学科的发展,西方一些发达国家和地区对课程设置进行了改革,针对护理人员应掌握的知识的结构,在课程中增加了包括心理学在内的人文学科课程的比重,从护理教育的角度使护理人员的知识结构更加科学和合理。

2. 国内护理心理学发展现状 20世纪80年代初期,责任制护理所带来的全新护理观念对我国的护理教育产生了深刻影响,增加包括心理学在内的人文学科的比重成为护理教育的趋势。《护理心理学》成为护理专业大专、本科及中专的必修课,对培养护理专业人员的职业心理素质、增强护士的职业技能等起到了积极的推动作用。

随着心理学的基本知识在护理人员中的普及与心理护理在临床实践中的不断应用,伴随着护理教育的改革,护理人员也积极开展心理护理的研究工作,结合临床实践的心理护理研究论文越来越多。很多长期从事护理教育、管理、临床护理的护理工作者做了大量的工作,着眼于学科发展著书立说,出版了很多有价值的《护理心理学》教材及专著,进一步加快了护理心理学学科的发展。

1995年,中国心理卫生协会护理心理学专业委员会在北京正式成立,标志着我国护理心理学的学科建设从此进入一个新的历史时期。

四、学习护理心理学的意义

1. 促进护理专业的发展 护理专业是为生活在不同环境中的人提供健康服务的行业。人是由生理、心理、社会经济和文化等多方面因素组成的综合体,他们的健康与外界自然环境、社会环境及个体内环境密切相关。护士是从事护理工作的专业人员,必须具有生物-心理-社会医学模式所需要的知识和素质要求,应用护理的知识和技能,运用科学的思维方式和工作方法—护理程序,依据人的基本需要和生命发展不同阶段的需要,为服务对象提供身心的整体护理,从而达到促进健康、预防疾病、协助康复和减轻痛苦的目的。

护理工作者学习心理学的相关知识,有助于实现以服务对象为中心,以满足服务对象的需要为目的,以解决健康问题为目标的护理服务,更好地体现护理专业及其专业人员的社会价值,以促进护理专业的发展。