



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高职高专教材



供五年一贯制护理学专业用

# 护理心理学

第2版

主编 蒋继国



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高职高专教材 供五年一贯制护理学专业用

# 护 理 心 理 学

第 2 版

主 编 蒋继国

副 主 编 张纪梅 贾丽萍

编 者 (以姓氏笔画为序)

朱 红 (山西职工医学院)

刘 旬 (菏泽医学专科学校)

苏俊鹏 (牡丹江医学院)

吴 斌 (皖西卫生职业学院)

张纪梅 (厦门医学高等专科学校)

张渝成 (重庆医药高等专科学校)

贾丽萍 (太原市卫生学校)

蒋继国 (菏泽医学专科学校)

戴肖松 (益阳医学高等专科学校)

学术秘书 刘 旬 (菏泽医学专科学校)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

护理心理学/蒋继国主编. —2 版. —北京: 人  
民卫生出版社, 2011. 7

ISBN 978-7-117-14432-2

I. ①护… II. ①蒋… 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 (2011) 第 100030 号

门户网: [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医  
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 护 理 心 理 学

第 2 版

主 编: 蒋继国

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 11

字 数: 268 千字

版 次: 2004 年 6 月第 1 版 2011 年 7 月第 2 版第 14 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14432-2/R · 14433

定价(含光盘): 22.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

## 修订说明

第一轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室 2004 年规划并组织编写的,在我国高职高专五年一贯制护理学专业教育的起步阶段起到了非常积极的作用,很好地促进了该层次护理学专业教育和教材建设的发展和规范化。

全国高等医药教材建设研究会、全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会在对我国高职高专护理学专业教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)和第一轮教材使用意见调查的基础上,按照《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,组织了第二轮教材的修订工作。

本轮修订的基本原则为:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。在保证教材思想性和科学性的基础上,特别强调教材的适用性与先进性。同时,教材融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新能力、获取信息的能力、终身学习的能力,突出教材的启发性。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:本套教材以高职高专护理学专业培养目标为导向,以护士执业技能的培养为根本,力求达到学生通过学习本套教材具有基础理论知识适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质良好等特点。③注意与本科教育和中等职业教育的区别。④注意体现护理学专业的特色:本套教材的编写体现对“人”的整体护理观,使用护理程序的工作方法,并加强对学生人文素质的培养。⑤注意修订与新编的区别:本轮修订是在上版教材的基础上进行的修改、完善,力求做到去粗存精,更新知识,保证教材的生命力和教学活动的良好延续。⑥注意全套教材的整体优化:本套教材注重不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。⑦注意在达到整体要求的基础上凸显课程个性:全套教材有明确的整体要求。如每本教材均有实践指导、教学大纲、中英文名词对照索引、参考文献;每章设置学习目标、思考题、知识链接等内容,以帮助读者更好地使用本套教材。在此基础上,强调凸显各教材的特色,如技能型课程突出技能培训,人文课程增加知识拓展,专业课程增加案例导入或分析等。⑧注意包容性:本套教材供全国不同地区、不同层次的学校使用,因此教材的内容选择力求兼顾全国多数使用者的需求。

全套教材共 29 种,配套教材 15 种,配套光盘 12 种,于 2011 年 9 月前由人民卫生出版社出版,供全国高职高专五年一贯制护理学专业师生使用,也可供其他学制使用。

## 第二轮教材目录

序号	教材名称	配套教材	配套光盘	主编	指导评委
1	人体结构学	√	√	杨壮来 卞兆新	赵汉英
2	病理学与病理生理学	√	√	陈命家	姜渭强
3	生物化学			赵汉芬	黄 刚
4	生理学			潘丽萍	陈命家
5	病原生物与免疫学	√		许正敏	金中杰
6	护理药理学	√	√	徐 红	姚 宏
7	护理学导论	√	√	王瑞敏	杨 红
8	基础护理技术	√	√	李晓松	刘登蕉
9	健康评估	√		薛宏伟	李晓松
10	护理伦理学			曹志平	秦敬民
11	护理心理学		√	蒋继国	李乐之
12	护理管理与科研基础	√		殷 翠	姜丽萍
13	营养与膳食			林 杰	路喜存
14	人际沟通			王 斌	李 莘
15	护理礼仪		√	刘桂瑛	程瑞峰
16	内科护理学	√	√	马秀芬 张 展	云 琳
17	外科护理学	√	√	党世民	熊云新
18	妇产科护理学	√	√	程瑞峰	夏海鸥
19	儿科护理学	√		黄力毅 张玉兰	梅国建
20	社区护理学			周亚林	高一度
21	中医护理学	√		陈文松	杨 军
22	老年护理学	√		罗悦性	尚少梅
23	康复护理学			潘 敏	尚少梅
24	精神科护理学		√	周意丹	李乐之
25	眼耳鼻咽喉口腔科护理学			李 敏	姜丽萍
26	急危重症护理学	√		谭 进	党世民
27	社会学基础			关振华	路喜存
28	护理美学基础		√	朱 红	高贤波
29	卫生法律法规			李建光	王 瑾

# 第一届全国卫生职业教育护理学专业教材

## 评审委员会名单

<b>顾    问：</b>	郭燕红    卫生部医政司 李秀华    中华护理学会 尤黎明    中山大学护理学院 姜安丽    第二军医大学 涂明华    九江学院
<b>主任委员：</b>	巫向前    上海医药高等专科学校 熊云新    柳州医学高等专科学校
<b>副主任委员：</b>	金中杰    甘肃省卫生厅 夏海鸥    复旦大学护理学院
<b>委    员：</b> (按姓名汉语拼音首字母排序)	陈命家    安徽医学高等专科学校 程瑞峰    江西护理职业技术学院 党世民    西安交通大学附设卫生学校 高三度    无锡卫生高等职业技术学校 高贤波    哈尔滨市卫生学校 黄  刚    甘肃省卫生学校 姜丽萍    温州医学院护理学院 姜渭强    苏州卫生职业技术学院 李春艳    北京朝阳医院 李乐之    中南大学湘雅二医院 李晓松    黑龙江护理高等专科学校 李  莘    广东省卫生职业教育协会 刘登蕉    福建卫生职业技术学院 路喜存    承德护理职业学院 梅国建    平顶山学院 秦敬民    山东医学高等专科学校

尚少梅 北京大学护理学院  
王瑾 天津医学高等专科学校  
杨红 重庆医药高等专科学校  
杨军 江汉大学卫生技术学院  
姚宏 本溪卫生学校  
云琳 河南职工医学院  
赵汉英 云南医学高等专科学校  
秘 书：皮雪花 人民卫生出版社

## 第2版前言

本教材是在第1版的基础上,以《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》为指导思想,坚持教材编写“三基”、“五性”的原则,按照全国高等医药教材建设研究会、全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会和卫生部教材办公室的有关要求修订而成的。

本次修订以淡化理论、突出技能为原则,在保持第1版教材优点的前提下,对教材内容进行大幅度的优化、调整和完善,重点加强学生实践能力、职业能力的培养。对理论性较强的心理学基础知识内容进行了压缩,增加了与护理实践工作密切相关的实用技术内容,针对五年一贯制护理学专业的培养目标和技能要求以及其与本科教育和中职教育培养目标和培养对象的不同,恰当处理理论知识的深度和广度,加大技能知识的教学内容,编写中体现对“人”的整体护理观,加强对学生人文素质、心理素质以及综合素质的培养。

全书从整体上分为七部分共九章内容。第一部分即第一章,主要介绍护理心理学的概念、发展状况及特点,护理心理学的研究内容和方法,护理心理学相关心理学理论。第二部分即第二章,从心理过程和人格两个方面对心理学基础知识进行介绍,重点讲解正常的心理活动及其基本概念和特征。第三部分即第三章,介绍心理健康及心理健康教育知识,这既是本学科的必要,也是提高学生自身心理素质的需要。第四部分即第四章,主要介绍心理应激和心身疾病,阐述心理社会因素对健康和疾病的作用及其作用机制。第五部分即第五、六章,介绍临床心理护理的常用技术,包括心理评估技术和心理干预技术。第六部分即第七、八章,主要介绍临床心理护理的实践内容,系统阐述病人的心理、不同病症和不同年龄阶段病人的心理护理。第七部分即第九章,介绍护士角色人格特征、护士职业心理素质培养,应激对护士心身健康的影响等。

本教材适用于高职高专五年一贯制护理学专业学生,也可应用于高职高专三年制护理学专业教学。

由于护理心理学是一门新兴学科,无论是学科理论还是专业技能都需要进一步发展和完善。虽然参加编写的各位老师作出了很大的努力,但由于编写水平和知识、能力的限制,教材中难免存在一些缺陷和不足。因此,我们诚挚地希望各位同行和使用本教材的老师和同学们提出宝贵的意见和建议。

本教材在编写过程中得到了主审李乐之老师以及人民卫生出版社、菏泽医学专科学校、厦门医学高等专科学校等单位领导的大力帮助和支持,参加编写的各位老师付出了辛勤的劳动,在此一并致以衷心的感谢。

蒋继国  
2011年6月

## 第1版前言

2003年8月卫生部教材办公室在承德市召开了医学高等职业技术教育教材编写会议。会议上明确了护理学专业五年一贯制高等职业技术教育的培养目标和技能要求，指出教材的编写应以专业培养目标为导向，以职业技能培养为根本，满足护理学教育的学科需要、教学需要和社会需要；内容上以“必需、够用”为度，以“应用”为主旨，力求使学生掌握适度的基础理论知识、较强的技术应用能力，以适应21世纪医学教育改革和卫生事业发展的需要，培养综合素质高、知识面宽的高等技术应用性专门人才。

本教材结合五年一贯制高职护理学专业学生起点低、培养目标高，不同于中等职业护理和专业护理教育的特点，紧紧围绕教材编写“三基”（基础理论、基本知识和基本技能），“五性”（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）的要求，注重全书的整体结构和编写的标准化、规范化；加强对基本知识、基础理论和基本方法的介绍，重点突出心理学知识与护理实践领域相关的内容，使学生在实际护理工作中全面树立系统化整体护理和心身统一的观点。

全书共分十章：第一章绪论探讨护理心理学的概念、发展简史以及护理心理学的研究内容和方法。第二章至第五章简要介绍心理学的基本知识和基础理论，按照心理学的最新模式展开介绍，突破传统对心理现象“知”、“情”、“意”的三分法，而把人的心理现象确定为“认知”、“情绪和动机”、“心理特性”等三个方面；强化当前关于心理学认知理论的内容，增加从信息加工角度阐述的内容。第六章至第十章重点介绍护理实践领域中的心理和行为问题，与护理工作相关的心理评估、心理治疗和干预技术，心理护理在临床护理工作中的应用。这部分内容包括第六章心理健康与心理应激、第七章心理评估、第八章心理治疗和心理咨询、第九章病人心理和护患关系、第十章心理护理。

护理心理学是一门起步晚、正在迅速发展中的新学科，虽然我们尽了最大努力，但由于水平有限，在教材中会出现一些缺点和不足之处。因此我们诚挚地希望广大师生提出宝贵的意见，并给予批评指正。

在教材的编写过程中，菏泽医学专科学校的领导给予了大力的支持和多方面的帮助，参加编写的各位老师付出了无私的奉献和辛勤的劳动，在此一并致以衷心的感谢。

蒋继国  
2004年3月

# 目 录

<b>第一章 绪论</b>	1
<b>第一节 护理心理学概述</b>	1
一、护理心理学的概念	1
二、护理心理学的研究内容	2
<b>第二节 护理心理学的发展</b>	3
一、医学模式与护理心理学的发展	3
二、国外护理心理学的发展及特点	3
三、国内护理心理学的发展及特点	5
<b>第三节 护理心理学相关心理学理论</b>	6
一、精神分析理论	6
二、行为学习理论	8
三、人本主义理论	9
四、认知理论	10
五、心理生物学理论（方向）	11
<b>第四节 护理心理学的基本研究方法</b>	12
一、观察法	12
二、调查法	13
三、测验法	13
四、实验法	13
五、个案研究法	14
六、相关研究法	14
<b>第二章 心理学基础知识</b>	15
<b>第一节 心理现象和心理实质</b>	15
一、心理现象	15
二、心理实质	16
<b>第二节 心理过程</b>	18
一、认知过程	19
二、情绪过程	31
三、意志过程	35
<b>第三节 人格</b>	38
一、人格概述	38

二、人格倾向性 .....	39
三、人格特征 .....	43
四、自我意识 .....	47
<b>第三章 心理健康 .....</b>	<b>49</b>
<b>第一节 心理健康概论 .....</b>	<b>49</b>
一、心理健康的概念和标准 .....	49
二、心理健康教育 .....	52
<b>第二节 儿童及青少年心理健康 .....</b>	<b>54</b>
一、优生与胎教 .....	54
二、乳儿期心理健康 .....	55
三、婴儿期心理健康 .....	55
四、幼儿期心理健康 .....	56
五、儿童期心理健康 .....	56
六、少年期心理健康 .....	57
<b>第三节 成人期心理健康 .....</b>	<b>59</b>
一、青年期心理健康 .....	59
二、中年期心理健康 .....	60
三、老年期心理健康 .....	62
<b>第四章 心理应激和心身疾病 .....</b>	<b>65</b>
<b>第一节 心理应激与危机干预 .....</b>	<b>65</b>
一、应激 .....	65
二、应对 .....	72
三、危机干预 .....	74
<b>第二节 心身疾病 .....</b>	<b>76</b>
一、心身疾病概述 .....	76
二、常见的心身疾病 .....	77
<b>第五章 护理中常用的心理评估技术 .....</b>	<b>83</b>
<b>第一节 心理评估概述 .....</b>	<b>83</b>
一、心理评估的概念 .....	83
二、心理评估在护理工作中的作用 .....	83
三、护士实施心理评估的原则和注意事项 .....	84
<b>第二节 心理评估的常用方法 .....</b>	<b>85</b>
一、观察法 .....	85
二、访谈法 .....	86
三、心理测验 .....	88
<b>第三节 护理中常用的心理测验 .....</b>	<b>90</b>
一、智力测验 .....	90
二、人格测验 .....	91
三、评定量表 .....	92
<b>第六章 护理中常用的心理干预技术 .....</b>	<b>95</b>

<b>第一节 心理干预概述</b>	95
一、心理干预的概念	95
二、心理干预的种类及范围	95
三、心理干预的原则及注意事项	97
<b>第二节 护理工作中常用的心理干预技术</b>	99
一、心理支持与疏导	99
二、认知调整与教育	102
三、行为训练	104
<b>第七章 病人心理</b>	109
<b>第一节 病人角色</b>	109
一、病人角色概述	109
二、病人角色的适应与偏差	111
<b>第二节 病人心理</b>	112
一、病人的心理需要	112
二、病人常见的心理反应	113
<b>第八章 心理护理</b>	118
<b>第一节 心理护理概述</b>	118
一、心理护理的概念与特点	118
二、心理护理的目标	120
三、心理护理的原则	120
四、心理护理的基本方法	121
<b>第二节 不同病症病人的心理护理</b>	122
一、急性病病人的心理护理	122
二、慢性病病人的心理护理	123
三、手术病人的心理护理	124
四、恶性肿瘤病人的心理护理	126
五、传染病病人的心理护理	127
六、重症监护病人的心理护理	128
七、疼痛病人的心理护理	128
<b>第三节 不同年龄阶段病人的心理护理</b>	130
一、儿童病人的心理护理	130
二、青年病人的心理护理	131
三、中年病人的心理护理	132
四、老年病人的心理护理	132
<b>第九章 护士心理</b>	135
<b>第一节 护士心理概述</b>	135
一、护士角色人格的概念及特征	135
二、护士角色人格的种类	136
三、护士角色人格的形象	137
<b>第二节 护士的职业心理素质</b>	138

---

一、护士应具备的职业心理素质	138
二、护士职业心理素质的养成	139
<b>第三节 护理工作中的应激问题</b>	<b>140</b>
一、护理工作常见的应激源	140
二、应激对护士心身健康的影响	141
三、护理工作应激的处理	142
<b>实践指导</b>	<b>144</b>
<b>实践一 人的心理行为</b>	<b>144</b>
<b>实践二 心身相关</b>	<b>144</b>
<b>实践三 心理测验</b>	<b>144</b>
<b>实践四 心理评估</b>	<b>145</b>
<b>实践五 心理干预</b>	<b>145</b>
<b>实践六 心理护理程序</b>	<b>145</b>
<b>附录</b>	<b>146</b>
<b>附录一 症状自评量表 (SCL-90)</b>	<b>146</b>
<b>附录二 焦虑自评量表 (SAS)</b>	<b>148</b>
<b>附录三 抑郁自评量表 (SDS)</b>	<b>149</b>
<b>护理心理学教学大纲</b>	<b>150</b>
<b>中英文名词对照索引</b>	<b>154</b>
<b>参考文献</b>	<b>159</b>

# 第一章 绪论

## · 学习目标 ·

1. 掌握护理心理学、医学模式的概念以及生物-心理-社会医学模式的观点。
2. 熟悉护理心理学的研究内容及研究方法。
3. 了解护理心理学的发展特点及相关心理学理论。

随着现代生物-心理-社会医学模式和系统化整体护理模式的产生和发展，以及人类对健康需求的不断变化，护理专业承担着更多维护人类心身健康的使命，其社会功能也发生了巨大变化。一方面，护理人员必须把评估病人的心理反应、观察病人的情绪变化、满足病人的心灵需要、干预病人的心理危机，为病人建立良好的心理环境等作为临床护理的重要目标；另一方面，护理人员还要把维护自身心身健康、优化职业心理素质等作为长期的专业发展目标。因此，学习护理心理学理论和知识、掌握心理护理技术已成为护理人员的时代需要。

## 第一节 护理心理学概述

心理学是研究人的心理现象或心理活动规律的科学；护理学是以维护、促进、恢复人类健康为目标的科学。由此可见，心理学和护理学有一个共同之处，它们都是以人作为主要的研究和服务对象。随着现代护理学的发展，将心理学知识、理论和技术应用于现代护理领域，在心理学中就产生了一个新的分支学科——护理心理学。

### 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，是研究护理人员和护理对象的心理活动特点、规律，解决临床护理实践中的心理行为问题，从而实现最佳护理的一门学科。从护理心理学的研究范围来看，涉及了多学科知识和技术的交叉、融合，因此护理心理学既是护理学的一门基础性学科，研究护理工作中的心理行为问题，包括护理对象的心理行为特点、各种疾病的心理行为学基础和心理行为变化等；也是护理学的一门应用性学科，将心理学系统知识，包括理论和技术，结合护理工作实践，应用到临床护理工作的各个方面，指导护理人员依据护理对象的心理活动规律实施心理护理，从而实现系统化整体护理。

## 二、护理心理学的研究内容

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，其中护理对象包括病人、亚健康状态的人、健康人。为此，其研究内容主要有以下方面：

### (一) 研究护理对象的心理行为特征以及心理护理理论和技术

心理护理已成为现代护理模式和护理程序中的一项重要内容。不同年龄和性别的人由于他们的成熟状态和社会经历不同，所充当的社会角色不同，患病后的心理反应也会各有差异。病人的社会背景、经济状况也会影响他们的心理活动，各类病人的心理变化差异也很大。病人躯体方面的任何疾病都有可能引起心理上的障碍。因此，护理人员需要研究各种疾病病人心理行为变化的一般规律和特殊的心理变化。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和方法，更需要学习一些心理学知识，以便针对不同病人的心理特征采取相应的心理护理措施，实施心理护理技术，这样才能使系统化整体护理取得更好的效果。

### (二) 研究心理评估和心理干预的理论和技术

系统化整体护理要求护理人员有更多的时间接触病人，评估病人生理和心理方面的问题并采取相应的干预措施。国内外已发展了许多心理评估技术，用于定量评估病人的智力、人格、临床症状、治疗效果等。很多心理干预技术，如应对、心理治疗和心理咨询已成为干预和解决病人心理问题的重要方法，并且作为一门独立和专门的技术应用于临床各科的护理工作中。因此，掌握这些技术能有效地帮助护理人员了解病人在认知、情绪、人格、行为等方面存在的心理问题，明确心理干预和评估心理护理的效果，还可以为护理科研提供一些有用的客观评价工具。

### (三) 研究心理社会因素对健康和疾病的作用以及疾病对心理活动的影响

大量心理社会因素如急性或慢性应激事件等是许多疾病如冠心病、高血压、溃疡病等的致病和诱发因素，同时对于疾病的进程、预后、配合治疗的程度和疗效以及病人和其家属的生活质量也会产生不同程度的影响。此外，无论什么病，均会对病人的心理活动产生不良影响，而那些严重的疾病如恶性肿瘤、精神病等则常常导致病人产生严重的心障碍。因此，如果护理人员了解心理社会因素和生物因素对疾病的不同影响及其相互作用，在临床护理实践中就能更好地对病人进行系统护理，促使病人早日康复。

### (四) 研究心理健康教育的维护和促进以及护理人员心理素质的培养

现代护理学已将服务范围由医院扩大到社区，将服务对象由病人扩大到健康人，工作性质由对疾病的护理和治疗扩大到治疗与预防并重。因此，对病人和病人家属以及其他具有潜在问题的健康人进行健康教育已成为系统化整体护理的一项重要任务。对健康人进行适当的心理健康教育，能帮助人们预防某些心理问题的出现，或一旦出现心理问题便能及时地寻求帮助；适当的心理健康教育也能帮助人们对某些疾病产生正确的认识，消除由于错误认识而产生的恐惧情绪。护理工作中也存在着很多不可预料和控制的事件和刺激，护理人员与病人及其家属接触也最多，对病人的健康担负着重要责任，因此护理人员具有较高的应激危险性。持续高水平的应激对护理人员的心身健康和工作质量有显著影响，因而现代护理工作对护理人员的心理素质提出较高的要求，良好稳定的心理素质也是做好护理工作的前提和保证。研究护理人员应具备的优良的心理素质以及如何培养这些心理素质、如何进行有效的心理调适等也是护理心理学的一项重要任务。

## 第二节 护理心理学的发展

### 一、医学模式与护理心理学的发展

医学模式（medical model）是指医学的主导思想，是某一时代的各种医学思想的集中反映，包括疾病观、健康观等。一种医学模式影响着医学工作的思维及行为方式，使它们带有一定的倾向性和行为风格，从而也影响医学工作的结果。护理心理学的发展正是适应了现代医学和护理学从传统的生物医学模式向现代生物-心理-社会医学模式转变的需要，从而使护理心理学与现代医学模式在对健康和疾病的认识上达到一致。

生物-心理-社会医学模式（bio-psycho-social medical model），是由美国医生恩格尔（Engel GL）提出的，1977年他在《科学》杂志上发表了《需要一种新的医学模式——对生物医学的挑战》的文章，对生物-心理-社会医学模式的特点作了全面的分析和说明。它是一种系统论和整体观的医学模式，要求医学把人看成一个多层次的、完整的连续体，在健康和疾病的问题上，要同时考虑生物、心理、行为以及社会各种因素的综合作用。其主要观点是：①人或病人是一个完整的系统，通过神经系统的调节保持全身各系统、器官、组织、细胞活动的统一；②人同时具有生理活动和心理活动，心、身是互相联系的，心理行为活动通过心身中介机制影响生理功能的完整性，同时生理功能也影响个体的心理功能，因此在研究疾病和健康的同时应注意心身两方面因素的影响；③人与环境是紧密联系的，人不仅是自然的人，而且也是社会的人，社会环境因素如文化、职业、家庭、人际关系以及自然环境因素如气候、污染等都对人的身体和心理健康产生影响；④心理因素在人类调节和适应功能活动中能起作用，人作为一个整体包括社会环境、自然环境和个体的内环境会随时做出适应性调整，以保持健康状态。在这种适应性调整过程中，人可以通过认识和行为做出一些主动的适应性努力。生物-心理-社会医学模式的核心在于有关心理学、社会学知识对医学的补充和有机结合，而护理心理学则是这种补充和结合的具体实践的产物，是在现代医学模式的影响下形成和发展壮大的，同时护理心理学的产生、发展对促进生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变，对人类健康的维护和疾病的防治将产生重要的促进作用。

现代护理学也适应医学模式转变的需要，相应的从功能制护理转变为系统化整体护理，即护理工作的重点从疾病护理转变为以人整体护理，由此实现了以服务对象为中心，以解决服务对象的健康问题为目标的护理功能，护理理论与实践扩展到了人的心理、行为、社会等方面，形成了护理心理学的完整理论体系和实践内容，从而极大地促进了护理科学的发展。

### 二、国外护理心理学的发展及特点

护理学的先驱——南丁格尔（Nightingale F, 1820—1910）最早提出心理护理，她针对传统护理观念的弊端，根据对护理工作的独到见解，创立了全新的护理观念，认为：“各种各样的人，由于社会职业、地位、民族、信仰、生活习惯、文化程度等不同，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，是一项最精细的艺术。”她提出护士必须“区分护理病人与护理疾病之间的差别，着眼于整体的

人”。之后，一些专家学者逐渐认识到加强病人的健康教育以及让病人保持生理和心理平衡的重要意义。他们先后提出：护理包括“加强健康教育，对病人及其环境、家庭、社会的保健”；护理是给需要的人们“提供解除压力的技术，使其恢复原有的自我平衡”；“护理就是帮助”等新型护理观念，改变了护理学领域只重视技术操作的状况。20世纪50、60年代，美国的护理学家率先提出了“护理程序”的概念，以“应重视人是一个整体，除生理因素以外，心理、社会、经济等方面的因素都会影响人的健康状态和康复程度”的新观点来重新认识护理工作的对象，进一步提出了“在疾病护理的同时，重视人的整体护理”的专业发展新目标。在临床护理实践中，以护理程序为核心，对病人生理、心理、社会等方面资料进行全面评估，进而做出护理诊断，制订将病人心身视为整体的护理计划并付诸实施。

为了提高护理专业人才适应人类健康事业发展需要的能力，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专业教育的课程设置及人才的知识结构进行了大幅度调整，特别强调护理人员应具有丰富的包括心理学在内的人文社会学科知识。欧美等发达国家的护理教育，在课程设置中显著增加了心理学课程的比重；美国四年制专科护理教育的课程体制中平均有近百学时的心理学课程内容，包括普通心理学、生理心理学、社会心理学、变态心理学、临床心理治疗学等，培训中特别强调护患关系及治疗性沟通对病人心身康复的重要性及护理人员的沟通技能训练。

护理学科的迅速发展和护理实践的不断变革，使得作为护理学重要组成部分的护理心理学也得到了前所未有的发展。因此国外护理心理学的发展呈现以下特点：

**1. 强调心身统一，心理学融入护理学实践** 以人的健康为中心的整体护理的核心就是心理护理。20世纪80年代以来，人们不仅对身体舒适的要求不断提高，而且要求心理上的舒适与健全。2005年，北美护理协会（NANDA）通过的172种护理诊断中，有一半以上的护理诊断与心理社会功能有关。国外护理心理学主张：把疾病与病人视为一个整体；把“生物学的病人”与“社会心理学的病人”视为一个整体；把病人与社会及其生存的整个外环境视为一个整体；把病人从入院到出院视为一个连续的整体。因此这种整体护理思想带来了护理实践领域的一系列变化，护理实践中融入了大量心理学内容，表现为：护理工作的主动性增加，从被动的疾病护理转变为护士围绕病人的需求，运用护理程序系统地从生理、心理、社会及文化等方面对病人实施整体护理；护理工作除了执行医嘱和各项护理技术操作之外，还要注重心理、社会状况和文化对病人疾病转归和健康的影响，从而帮助病人最大程度地达到生理与心理新的平衡与适应；护理人员的角色不仅仅是病人的照顾者，更多的是担当病人的教育者、咨询者和病人健康的管理者；病人有机会参与对其治疗和护理方案的决策等。

**2. 应用心理疗法开展临床心理护理** 国外护理心理学研究的一个重要特点是将心理疗法应用于临床心理护理实践。常用的方法有：音乐疗法、松弛训练法、认知行为疗法等。在应用心理疗法进行心理护理的过程中，国外还非常重视应用的效果，很多研究采用心理量表进行对照测验，取得了肯定的效果。

**3. 开展量化和质性研究** 运用量化研究揭示病人及其家属和护士自身的心理特点、心理干预策略和心理护理效果评价，是国外护理心理学的主要研究方法。此外，质性研究也广泛地应用于心理护理理论与实践研究，研究方法以参与观察、无结构访谈或深度访谈为主。分析方式以归纳法为主，强调研究过程中护理人员的自身体验，主要以文字化描述