

◎全国高等医学院校规划教材

●供高职高专护理、助产等专业类用

护理心理学

HULI XINLIXUE

主编 钱 明



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国高等医学院校规划教材
供高职高专护理、助产等专业类用

护 理 心 理 学

HULI XINLIXUE

主 编 钱 明

副主编 翟惠敏 蓝琼丽

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 辉 沧州医学高等专科学校

田喜凤 华北煤炭医学院

史铁英 大连医科大学

刘秀芬 包头医学院

刘素平 河北大学医学部

张爱国 山东医学高等专科学校

陈 瑜 南方医科大学

钱 明 天津医科大学

高 岩 天津医科大学

曹中昌 济宁医学院

蓝琼丽 柳州医学高等专科学校

翟惠敏 南方医科大学

秘 书 高 岩



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护理心理学/钱明主编. —北京:人民军医出版社,2007.7

全国高等医学院校规划教材. 供高职高专护理、助产等专业类用

ISBN 978-7-5091-0947-2

I. 护… II. 钱… III. 护理学:医学心理学—高等学校:技术学校—教材 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 084374 号

主 编

副主编

(教材编写组)

参 考

审 核

校 对

校 对

校 对

策划编辑:徐卓立

文字编辑:孙 勤

责任审读:张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:12.25 字数:284 千字

版、印次:2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~8000

定价:20.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

人民军医出版社高等医学规划教材

编写委员会

主任委员	黄敏	大连医科大学
	冯浩楼	河北大学医学部
副主任委员	姚磊	人民军医出版社
	(以姓氏笔画为序)	
委	于信民	菏泽医学专科学校
	马跃美	天津医科大学
员	王兴武	山东医学高等专科学校
	王庸晋	长治医学院
	王惠珍	南方医科大学
	石京山	遵义医学院
	白咸勇	滨州医学院
	刘学政	辽宁医学院
	牟兆新	沧州医学高等专科学校
	杜友爱	温州医学院
	杨天聪	河北大学医学部
	杨壮来	江汉大学卫生技术学院
	李佃贵	河北省中医学院
	李景田	韶关学院医学院
	宋有春	山西职工医学院
	周立社	包头医学院
	赵惟呈	山东医学高等专科学校
	姚军汉	张掖医学高等专科学校
	秦小云	柳州医学高等专科学校
	秦敬民	山东医学高等专科学校
	殷进功	第四军医大学
	郭明	大连医科大学
	郭靠山	邢台医学高等专科学校
	唐军	滨州医学院
	蒋炳武	华北煤炭医学院

编委会办公室

主任 丁震
责任编辑 徐卓立 郝文娜 程晓红 杨小玲 张利峰 郭威

出版说明

为了贯彻国家关于大力发展高等职业教育的精神,为我国高等医学职业教育事业及其教材建设作出贡献,人民军医出版社组织全国近 50 所院校的 300 余位老师,编写了本套全国高等医学院校规划教材(供高职高专护理、助产等专业类用)。

认真贯彻我国的教育政策,为医学教材建设尽微薄之力,是出版社的一份责任。大力发展卫生职业教育是现阶段我国医疗卫生改革的迫切要求。加强社会主义新农村建设和社区医疗建设,为我国卫生事业的发展输送专业知识扎实、技术能力强的知识技能型人才,提高基层医疗卫生水平,是目前医学教育面临的迫切任务。人民军医出版社的领导和编辑认真学习了国家教育部、卫生部的有关政策精神,决心为我国高等医学教育事业作出自己的贡献。经过两年多的调查研究,广泛听取各医学院校专家意见,决定组织出版这套高等医学教材。

2006 年夏季,成立了主要由 21 所医学院校领导组成的“人民军医出版社高等医学规划教材编写委员会”,学习医学教育政策,研究相关课程设置,明确教材编写思路和遴选各学科教材主编的条件,部署教材出版事宜。2006 年 9~10 月,先后召开了教材主编会议及 31 门课程教材的编写会议,落实编写思路、确定编写提纲、明确编写分工和编写进度。在各位主编的主持下,抓紧编写、审改,于 2007 年 3 月,最终完成定稿。

人民军医出版社是一家具有 57 年历史的医学专业出版社,出版了一大批优秀的医学学术著作和教材,在国内医学出版界具有较高的地位和广泛的影响。人民军医出版社组织编写这套教材的起点较高,荟萃了其他出版社教材编写的成功经验,形成了自己的特点,保证了教材的编写质量。

本套教材的培养对象为高中起点高职高专护理、助产等专业类的三年制学生,全日制教育,大专学历。教学目标是将学生培养成为:掌握现代护理学以及相关学科的理论及技能;基础扎实,具有过硬的实践技能和处理实际问题的能力;有较强的自学能力,独立分析、解决问题的能力;德、智、体、美全面发展的实用型人才。

为了充分体现高职高专人才培养的特点,教材编委会确定了以“精理论、强实践,精基础、强临床,培养实用技能型人才”为教材编写的核心指导思想。为了突出高职高专护理、助产等专业类的特点,教材编写时尽量做到了以下几点:基础课程的内容为专业课程服务;护理专业课程尽量体现整体护理的理念,突出人文关怀的精神;临床护理学科的内容尽量以护理程序为依据。

教材编写除了坚持“三基”、“五性”原则外,还尽可能把握好“三个贴近”。“三基”是:基本理论、基本知识和基本技能;“五性”是:思想性、科学性、先进性、启发性和适用性;“三个贴近”是:贴近考试,教学内容与国家护士执业资格考试及全国统一卫生专业技术资格考试相结合,便于学生取得相应执业或专业技术资格;贴近教师的教学要求,方便教学;贴近学生的学习习

惯,方便学习掌握。

考虑到不同院校护理专业课程设置的差异,本套教材确定的 31 门课程教材,涉及面较宽,涵盖了护理基础、临床护理和人文护理三个方面,可基本满足多数院校的教学要求。为了使不同课程教材既突出各自特点,又做到相互间的有机联系,在编写之前,各课程教材主编拟定了详细的编写大纲,进行了充分交流,以便使相关教材之间减少不必要的内容重复,又防止重要内容的遗漏,从而使全套教材达到“整体,优化”的目的。

欢迎使用本套教材,并对教材存在的不足和谬误提出宝贵意见。

人民军医出版社

高等医学规划教材编写委员会

2007 年 5 月

前 言

护理学先驱南丁格尔将改善病人情绪列为护理工作之一,要求护理工作者加强与病人的交往,并为病人提供丰富的活动,恢复他们的积极情绪,提高护理质量。她成为护理学和心理学结缘的牵线搭桥之人。人本主义心理学家马斯洛的需要层次理论被引入到护理工作中也顺理成章。以护理服务对象为中心、以人的健康为中心的整体护理模式,要求在临床护理中加入心理护理。护理模式的转变,为心理学成为护理教育体系中的支柱学科铺平了道路。

1998年,国家教育部对高等护理教育提出了改革的方向和纲领性的指导意见,明确规定心理学是护理专业课程设置中的主干学科之一。此后,护理心理学教材出现在护理专业的课程中。

本教材主要向学生介绍与护理专业和临床护理相关的心理学知识。全书以心理护理为主线,用普通心理学理论作为深入学习的基础,注重了学科理论的系统性和实用性,加强了心理学基本理论和护理专业的融合,在体系安排和护理心理学理论探索方面做了些尝试,并努力在内容方面向实用方向靠拢。

本书能顺利完成,要感谢各位编者的出色工作,他们尽心尽力地将自己的教学和临床经验凝结为文字,为后来者铺路搭桥。其次,要感谢人民军医出版社提供的机会和各种支持。最后,感谢那些站在编者身后的支持者们。教材中存在的不足,恳请同仁和读者指正,我们将再接再厉,为护理心理学做更多的贡献。

钱 明

2007年3月

目 录

第1章 护理心理学绪论	(1)
第一节 概述	(1)
一、护理心理学的研究对象和任务	(2)
二、护理心理学在护理模式转变中的作用	(2)
三、心理护理及其程序	(3)
第二节 护理心理学简史	(5)
一、护理心理学的萌芽	(5)
二、护理心理学的形成	(5)
三、护理心理学的发展	(6)
四、护理心理学的展望	(7)
五、护理心理学的相关学科	(7)
第2章 护理心理学基础理论	(9)
第一节 人本主义心理学	(9)
一、代表人物及其贡献	(9)
二、对人本主义心理学的简要评述	(10)
三、人本主义心理学对护理学的影响	(10)
第二节 行为主义心理学	(11)
一、代表人物及其贡献	(11)
二、对行为主义心理学的简要评述	(14)
三、行为主义心理学对护理学的贡献	(14)
第三节 健康信念理论	(14)
一、健康信念理论的概念	(14)
二、健康信念理论的内容	(15)
第四节 激励理论	(16)
一、激励理论的内容	(16)
二、激励理论对护理学的贡献	(18)
第3章 心理过程	(19)
第一节 感觉和知觉	(19)
一、感觉	(19)
二、知觉	(21)
第二节 记忆与遗忘	(23)
一、记忆的分类	(23)
二、记忆的过程	(24)
三、提高记忆效率的方法	(26)

四、记忆障碍.....	(27)
第三节 思维.....	(28)
一、思维的特征.....	(28)
二、思维的分类.....	(28)
三、问题解决的思维过程及其影响因素.....	(29)
(1) 四、思维障碍.....	(30)
(1) 第四节 情绪与情感.....	(30)
(5) 一、情绪与情感的关系.....	(31)
(5) 二、情绪与情感的分类.....	(31)
(8) 三、情绪理论.....	(32)
(7) 四、情绪的表达.....	(32)
(2) 五、情绪障碍.....	(33)
第4章 人格.....	(34)
(6) 第一节 概述.....	(34)
(7) 一、人格概念.....	(34)
(7) 二、人格的特征.....	(34)
(6) 三、人格形成的影响因素.....	(35)
(6) 第二节 动机和需要.....	(36)
(6) 一、需要.....	(36)
(01) 二、动机.....	(37)
(0) 第三节 能力.....	(38)
(11) 一、能力与智力.....	(38)
(11) 二、智力差异.....	(39)
(11) 三、影响智力发展的因素.....	(41)
(1) 第四节 气质.....	(42)
(11) 一、气质的表现.....	(42)
(11) 二、气质学说.....	(43)
(21) 三、气质发展变化的特点.....	(43)
(11) 四、气质的临床意义.....	(43)
(2) 第五节 性格.....	(44)
(81) 一、性格与气质的关系.....	(44)
(61) 二、性格的特征.....	(44)
(61) 三、性格的类型.....	(45)
(61) 四、性格的表现.....	(46)
第5章 心理应激.....	(47)
(1) 第一节 心理应激概述.....	(47)
(85) 一、应激和心理应激的概念.....	(47)
(15) 二、应激源.....	(47)
(15) 三、心理应激理论.....	(49)

(37) 四、心理应激的意义	(50)
(37) 第二节 应激心理中介因素及其调节作用	(51)
(37) 一、认知评价的作用	(51)
(87) 二、个体的应对能力	(51)
(87) 三、人格特征的差异	(52)
(97) 四、社会的帮助与支持	(52)
(1) 第三节 心理和生理反应	(52)
(18) 一、情绪反应	(53)
(18) 二、行为反应	(54)
(58) 三、自我防御反应	(54)
(58) 四、生理反应	(56)
(1) 第四节 应对和应激管理	(57)
(18) 一、应对的概念	(57)
(68) 二、应激管理	(57)
(1) 第五节 心身疾病	(58)
(68) 一、心身疾病概念	(58)
(78) 二、心身疾病的范围	(59)
(88) 三、心身疾病的治疗原则	(59)
(88) 四、常见的心身疾病	(59)
第 6 章 行为与健康	(62)
(1) 第一节 饮食行为与健康	(62)
(00) 一、饮食行为	(62)
(10) 二、影响饮食的因素	(63)
(10) 三、饮食心理障碍	(64)
(10) 四、体重控制	(65)
(1) 第二节 烟草、酒精和成瘾性行为	(66)
(50) 一、吸烟行为	(66)
(60) 二、酒精成瘾行为	(68)
(80) 三、其他成瘾行为	(69)
(1) 第三节 性行为及其相关疾病	(71)
(40) 一、安全性行为	(71)
(60) 二、性行为与艾滋病	(71)
(20) 三、性病病人的心理护理	(72)
第 7 章 心理障碍	(74)
(1) 第一节 概述	(74)
(70) 一、心理障碍概念及特点	(74)
(80) 二、心理障碍分类	(74)
(1) 第二节 常态和异态的判断	(75)
(80) 一、基本原则	(75)

(02) 二、判断标准·····	(76)
(1) 第三节 心理障碍的原因·····	(77)
(18) 一、心理障碍病因学特点·····	(77)
(18) 二、生物学因素·····	(78)
(32) 三、心理学因素·····	(78)
(32) 四、社会文化因素·····	(79)
第8章 心理评估·····	(81)
(8) 第一节 心理评估方法·····	(81)
(14) 一、个案法·····	(81)
(14) 二、观察法·····	(82)
(36) 三、心理测验·····	(82)
(7) 第二节 智力测验·····	(84)
(37) 一、智商·····	(84)
(72) 二、中国比内测验·····	(85)
(88) 三、韦克斯勒智力量表·····	(85)
(88) 四、瑞文测验·····	(86)
(88) 五、儿童发展量表·····	(87)
(8) 第三节 人格测验·····	(88)
(88) 一、情景测验·····	(88)
(88) 二、问卷式测验·····	(88)
(88) 三、投射测验类·····	(90)
(8) 第四节 评定量表·····	(90)
(80) 一、生活事件评估量表·····	(91)
(43) 二、90项症状检核表·····	(91)
(28) 三、生活质量评估量表·····	(91)
(88) 四、焦虑与抑郁的评估·····	(91)
(88) 五、疼痛的测量·····	(92)
第9章 心理咨询和治疗·····	(93)
(8) 第一节 概述·····	(93)
(17) 一、心理咨询和治疗的关系·····	(93)
(67) 二、心理咨询与心理治疗发展简史·····	(94)
(17) 三、心理咨询与心理治疗的适用范围·····	(95)
(57) 四、心理咨询与心理治疗原则·····	(95)
(47) 五、心理咨询与心理治疗一般过程·····	(96)
(47) 六、心理咨询方式·····	(97)
(1) 第二节 治疗性交谈·····	(97)
(47) 一、交谈阶段·····	(98)
(87) 二、交谈方式·····	(98)
(87) 三、交谈技巧·····	(98)

四、非词语沟通在晤谈中的重要性	(99)
第三节 心理咨询和心理治疗方法	(99)
一、心理分析治疗	(100)
二、行为治疗	(101)
三、认知治疗	(103)
四、来访者中心治疗	(103)
五、森田疗法	(104)
六、支持性心理治疗	(105)
七、暗示疗法	(106)
第10章 各年龄阶段的心理卫生	(107)
第一节 概述	(107)
一、心理健康概述	(107)
二、个人心理卫生	(108)
三、社区心理卫生	(108)
第二节 儿童期	(109)
一、婴儿期心理卫生	(109)
二、幼儿期心理卫生	(109)
三、童年期心理卫生	(110)
四、早期教育	(112)
第三节 青年期	(112)
一、青年期心理发展的特点	(112)
二、青年期心理卫生的重点	(113)
第四节 中年期	(114)
一、中年期心理发展的特点	(115)
二、中年期心理卫生的重点	(115)
第五节 老年期	(116)
一、老年期心理发展的特点	(116)
二、老年期心理卫生的重点	(117)
三、空巢现象	(118)
第11章 病人心理	(119)
第一节 病人与病人角色	(119)
一、病人角色	(119)
二、求医行为及其影响因素	(120)
三、遵医行为及其影响因素	(122)
四、病人的角色冲突	(122)
第二节 病人的一般心理问题	(123)
一、病人生病的心理变化过程	(123)
二、认知方面的心理问题与心理干预	(124)
三、情绪反应及心理干预	(125)

四、行为问题及心理干预	(126)
五、病人的心理需要及其满足	(126)
第三节 住院对病人的影响	(127)
一、住院病人早期常见的心理反应	(127)
二、疾病高峰期病人的心理反应	(128)
三、康复期病人的心理反应	(128)
第四节 病人与家庭	(129)
一、家庭的功能	(129)
二、家庭对健康与疾病的影响	(130)
三、病人对家庭的影响	(131)
第12章 护士心理	(132)
第一节 护士心理素质与培养	(132)
一、优秀护士的心理素质	(132)
二、护士的心理素质培养	(133)
三、护士的行为规范	(134)
第二节 护士的心理卫生	(134)
一、护士的工作特点与心理特征	(135)
二、护士的心理卫生	(135)
第三节 护士的工作倦怠	(136)
一、工作倦怠概念	(136)
二、工作倦怠对健康的影响	(136)
三、工作倦怠的调适	(137)
四、护士职业生涯设计	(138)
第13章 护患关系	(139)
第一节 概述	(139)
一、社会认知和人际吸引	(139)
二、护患关系概述	(141)
三、护患关系模式	(142)
第二节 护患沟通	(143)
一、沟通过程	(143)
二、护患沟通的形式	(144)
三、护患沟通的层次	(145)
四、影响护患沟通的因素	(146)
第三节 护患冲突	(147)
一、常见的护患冲突	(147)
二、护患冲突的处理原则	(148)
三、处理冲突的技巧	(149)
第四节 护士沟通技巧	(150)
一、语言沟通技巧与训练	(150)

二、非语言沟通技巧与训练	(152)
三、特殊情况下的沟通技巧	(154)
第 14 章 专科病人的心理护理	(156)
第一节 内科病人的心理护理	(156)
一、内科病人的心理特点	(156)
二、内科病人的心理护理	(157)
第二节 外科病人的心理护理	(158)
一、外科病人的心理特点	(158)
二、外科病人的心理护理	(159)
第三节 妇产科病人的心理护理	(162)
一、妇科病人的心理护理	(162)
二、孕产妇的心理护理	(162)
第四节 儿科病人的心理护理	(163)
一、儿科病人的心理特点	(163)
二、儿科病人的心理护理	(164)
第 15 章 临床特殊问题的心理护理	(167)
第一节 门诊病人的心理护理	(167)
一、门诊病人的心理特点	(167)
二、造成门诊病人心理压力的原因	(167)
三、门诊病人的心理护理要点	(168)
第二节 癌症病人的心理护理	(168)
一、癌症病人的心理问题	(168)
二、癌症病人的心理护理	(169)
第三节 疼痛病人的心理护理	(170)
一、概述	(170)
二、疼痛的闸门控制理论	(170)
三、影响疼痛的心理社会因素	(171)
四、疼痛的心理护理	(172)
第四节 临终病人的心理护理	(173)
一、死亡分期	(173)
二、临终病人的心理变化过程	(173)
三、临终病人心理护理	(174)
第五节 危机及危机的心理护理	(175)
一、什么是危机	(175)
二、危机理论	(176)
三、危机中护理人员的角色和作用	(177)
四、攻击性和自杀行为的心理护理	(177)

第1章 护理心理学绪论

第一节 概 述

护理模式向整体护理模式的转变,给临床护理和专业教育带来了显著变化,使临床工作中加强了心理护理的实施,在护理专业的教学体系中开设了心理学课程,于是护理心理学应运而生。本章介绍护理心理学的概念和研究对象、护理心理学发展简史、心理程序以及护理心理学的相关学科。

护理心理学(nursing psychology)是心理学在护理领域中,研究与心理和行为相关问题的一门应用学科,也即心理学在护理专业中的应用,其理论、方法和技术均与心理学内容密切相关。

心理学(psychology)是关于个体的行为及心理现象的科学。行为包括可观察的外显行为,如各种动作,还包括看不见的内隐行为,如记忆和思维。

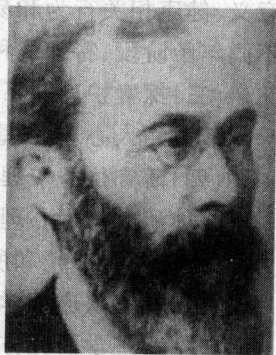


图 1-1 冯特

人们着迷于探索心理现象可以追溯到古代。古希腊哲学家亚里士多德(公元前 384~前 322 年)探讨灵魂的实质、灵魂与身体的关系、灵魂的种类与功能等问题。他的著作《论灵魂》是历史上第一部论述各种心理现象的著作。由于近代哲学思潮和实验生理学的影响,促使心理学在 19 世纪末独立成为一门科学。1879 年德国著名心理学家冯特(Wundt, W. 1832~1920 图 1-1),在德国莱比锡大学创建了第一个心理学实验室,开始研究心理现象,并培养了一批国际著名的心理学家。人们把冯特实验室的建立,看成是心理学脱离哲学的怀抱、走上独立发展道路的标志。赫尔(1921)评价说:“冯特到任何时候都将作为伟大的里程碑而永垂不朽。”

心理学的研究对象是心理现象。心理现象分为心理过程和人格两个大的部分(图 1-2)。心理过程是心理现象的动态表现形式,包括认识过程、情绪和情感过程、意志过程。认识过程包括感知觉、记忆、思维和想象,它是个体对信息的加工处理过程。人们还为满足某种需要而产生一定的动机,自觉地确定目标,力求达到目的,这样的心理活动就是意志过程。人格:也称个性,它是个体在社会化过程中形成的给

心理现象分为心理过程和人格两个大的部分(图 1-2)。心理过程是心理现象的动态表现形式,包括认识过程、情绪和情感过程、意志过程。认识过程包括感知觉、记忆、思维和想象,它是个体对信息的加工处理过程。人们还为满足某种需要而产生一定的动机,自觉地确定目标,力求达到目的,这样的心理活动就是意志过程。人格:也称个性,它是个体在社会化过程中形成的给

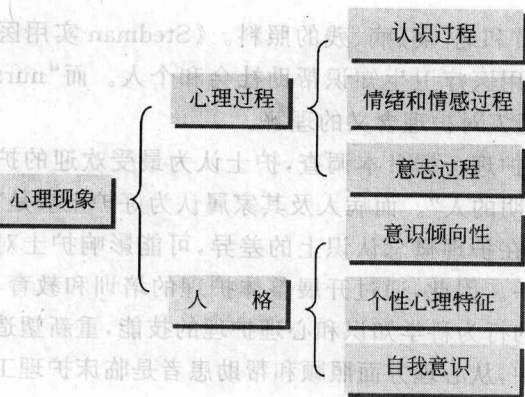


图 1-2 心理现象的内容

到目的,这样的心理活动就是意志过程。人格:也称个性,它是个体在社会化过程中形成的给

人以特色的心身组织,分为意识倾向性、个性心理特征和自我意识。意识倾向性包括兴趣、需要、动机、理想和信念等,个性心理特征包括能力、气质、性格,自我意识或自我概念包括自我认识、自我体验和自我调控。

一、护理心理学的研究对象和任务

南丁格尔曾讲过:“护理工作的对象,不是冷冰的石块、木头和纸片,而是有热血和生命的人类。”护理心理学是门新的学科,它研究是病人的心理活动特点、护患关系和有效的心理护理、优秀护理人才的心理特点等。

护理心理学的具体任务如下:

(一)探索有效的心理护理方法并用于临床实践

护理心理学的主要任务是研究有效的心理干预方法,从个体的心理护理到群体的心理保健,以及适合护理程序使用的心理评估方法。

(二)研究患者心理特征影响健康和疾病的作用机制

采用有效的研究方法,包括实验设计和动物实验,探索心理应激在疾病与健康中的作用和意义、健康相关行为和易患疾病行为、病人治疗后的生命质量。护理心理学也探索不同科室、不同年龄阶段、特殊病种病人的心理活动规律。

(三)探索护患关系及其改善

涉及病人心理、护患关系和有效的护患沟通等。

(四)研究优秀护理人才的心理特点,探索培养途径

具体研究护理心理学课程内容和学时的设置,如何提高学生的心理护理和人际沟通的能力,护士的个人成长和所面临的工作压力,以及如何提高护士工作质量和效率。

(五)探索将心理学方法应用于护理临床工作中

包括心理学研究方法的应用,如何有效解决护理工作中的各种心理问题,如何做好社区心理护理保健等。

二、护理心理学在护理模式转变中的作用

(一)有助于全面提高临床护理质量

《辞海》在解释护理时写道:护理是对伤病员和老、弱、病、残的照料。《Stedman 实用医学词典》对“care”的解释是:关怀、护理和保健,是用医疗卫生知识帮助社会和个人。而“nurse”是养育、保护和照料之意。上述解释最接近普通人对护理含义的理解。

目前护理存在的医疗化倾向要求突出心理护理。据日本调查,护士认为最受欢迎的护士应该是“熟练掌握护理技术的人,应该是技术高明的人”。而病人及其家属认为好护士应是“善良、亲切,能认真倾听,并面带微笑”。护患双方在护理概念认识上的差异,可能影响护士对病人的护理质量,是护患关系紧张的重要原因之一。因此,通过开展整体护理的培训和教育,使护士认识到心理护理具有治疗作用,掌握更多的行为科学知识和心理护理的技能,重新塑造护士形象,提高护理质量。在实施整体护理过程中,从心理方面照顾和帮助患者是临床护理工作的基本任务之一。

为什么护理心理学能够帮助护士提高护理质量呢?首先,它能改变护士对健康和疾病的观念,用生物-心理-社会医学模式认识疾病的发生、发展、治疗及康复,改变以往“只见病

不见人”,无视病人尊严和主观感受的错误观念。其次,护理心理学能帮助护理人员正确认识和评估病人的心理活动规律,及时给予病人心理支持,改善护患关系,帮助患者保持最佳身心状态,促进病人身心康复。

(二)有助于系统化整体护理的实施

在生物-心理-社会医学模式影响下,护理学的概念已从单纯的疾病护理转变为整体人的护理,即把人视为有心理活动和社会属性的生物机体而实施的整体护理。系统化整体护理模式(holistic nursing)或译为“以人为中心的护理”,是新的医学模式和系统论影响下的现代先进护理模式,在护理服务时要提供生理、心理、社会、精神、文化等方面的全面帮助和照顾。心理护理在通俗意义上就是给病人以心灵上的护理。任何能够引起病人愉快的事、物、言语都会通过感觉器官和脑,提高病人的免疫力和与疾病斗争的勇气。同时健康促进、健康教育、健康自助和慢性病治疗已成为社区医疗护理四大工作。护理工作范畴由医院扩展至社区和家庭,为全社会人员提供全面综合性的护理服务。护士胜任综合性护理服务的新角色,包括满足不同人群的心理需要。因此,必须要进行护理心理学知识的学习和训练。推广和落实系统化整体护理模式也有赖于护理心理学的理论和技术支持。

(三)为护理学提供理论和方法支持

目前,护理学中多个领域的理论知识来源于心理学基础理论,如护理学中的护患关系与沟通技能、思维与决策、需要理论、应激学说、毕生发展心理学理论,循证医学中的 Meta 分析方法(元分析),心理和生活质量的评估和心理护理,临终关怀的主要理论和知识,管理学的激励理论,以及健康促进模式等。因此,护理心理学作为心理学在护理学的应用学科,为护理学的发展提供了重要的理论支持,其研究方法和技术也极大推动了我国护理学向高学历化、研究化、社会化和特色化的发展。

(四)有助于我国医学模式的转变

我国医学模式变革起步较晚,但自 1980 年开始至今已有明显进展。突出表现在医学教育、医疗实践和学术研究中心理学的重视。在我国的医学领域,护理学走在了这场变革的前面,护理心理学之诞生并得到普遍重视,有力地推动了我国医学模式的转变。与此同时,护理学的发展也对护理心理学提出了更高的要求,促进了护理心理学的理论发展和学科建设,吸引了更多的心理学家从事护理专业的教学和研究。

三、心理护理及其程序

心理护理(psychological nursing care)是指在护理过程中应用心理学方法,通过人际交往来影响和改变病人的认知、情绪和行为,促进病人康复的活动。心理护理是护理心理学的核心内容,是临床护理工作的重要组成部分。

(一)心理护理的作用

心理护理是整体护理模式中的一个重要环节,在现代护理中占据突出地位。心理护理通过护士与病人之间的密切交往,协调护患关系,促使病人主动配合,解决病人的心理困扰,调整病人的心理适应,让病人身心处于接受治疗和护理的最佳状态,加快身心康复。当然,心理护理与生理护理两者之间相互结合,才能取得更好的整体护理效果,达到真正提高临床护理质量的目的。心理护理的作用体现在如下 3 个方面:

1. 满足病人的需要,增加病人的依从性 为了做到恰到好处的护理,护士首先要了解病