

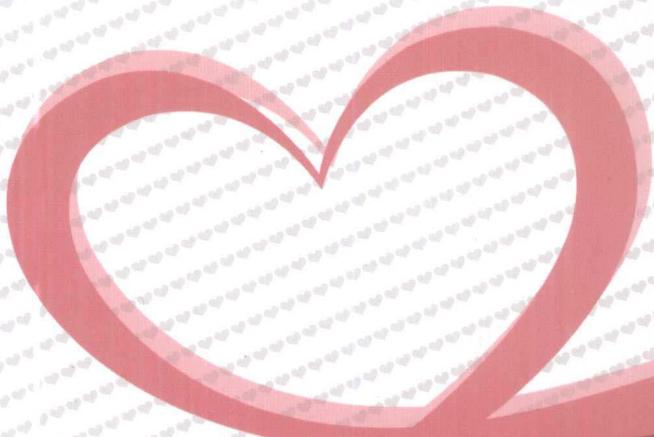


“十一五”高职高专医学专业规划教材

*Hushi Renwen
Xiuyang*

护士人文修养

● 主编 唐凤平



“十一五”高职高专医学专业规划教材

护士人文修养

主编 唐凤平

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

护士人文修养/唐凤平主编. —郑州：河南科学技术出版社，2008. 8
(“十一五”高职高专医学专业规划教材)
ISBN 978 - 7 - 5349 - 3963 - 1

I. 护… II. 唐… III. 护士 - 修养 - 高等学校:技术学校 - 教材
IV. R192. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 104197 号

出版发行：河南科学技术出版社

地址：郑州市经五路 66 号 邮编：450002

电话：(0371) 65737028 65788613

网址：www.hnstp.cn

责任编辑：李明辉

责任校对：柯 娅

封面设计：张 伟

版式设计：栾亚平

印 刷：焦作市远航印业有限公司

经 销：全国新华书店

幅面尺寸：185mm × 260mm 印张：14.75 字数：330 千字

版 次：2008 年 8 月第 1 版 2008 年 8 月第 1 次印刷

定 价：26.00 元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系。

《“十一五”高职高专医学专业规划教材》
编审委员会名单

主任 方志斌

副主任 张生 王朝庄 姚旭 高明灿
白梦卿 刘红 赵凤臣

委员 (以姓氏笔画为序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 丁运良 | 王玉蓉 | 王国标 | 王治国 |
| 王荣俊 | 王朝庄 | 叶树荣 | 白梦卿 |
| 冯磊 | 刘红 | 刘杰 | 李炳宪 |
| 李嗣生 | 杨运秀 | 肖跃群 | 何路明 |
| 沈健 | 张生 | 张孟 | 张百让 |
| 张松峰 | 张德芳 | 陈志武 | 周建忠 |
| 周晓隆 | 赵凤臣 | 姚旭 | 高明灿 |
| 郭争明 | 郭明广 | 唐凤平 | 董忠生 |
| 童晓云 | 蔡太生 | 熊爱姣 | 魏高文 |

《护士人文修养》编写委员会名单

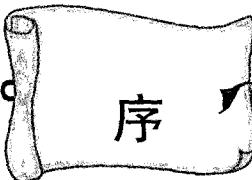
主 编 唐凤平

副主编 胡爱明 高恒平

编 委 (以姓氏笔画为序)

申 浩 乐晓纯 胡爱明 高恒平

唐凤平 涂凌智



根据教育部、卫生部颁布的《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》，2004年11月在安徽省黄山市召开了第一版教材的主编会议，2005年第一版教材如期出版。经过近两年的使用，发现第一版教材存在一些问题和不足之处。为了适应护理人才培养要求，对第一版教材进行再版修订成为一项当务之急的工作。2007年7月在河南省郑州市召开了再版教材建设研讨会并成立了《“十一五”高职高专医学专业规划教材》编审委员会。同年8月在安徽省巢湖市召开了教材主编和编委会议，教材再版工作正式启动。

在编写过程中，为了使教材体现护理专业职业教育的性质、任务和培养目标，符合护理专业职业教育的课程教学基本要求和岗位资格的要求，在第一版教材的基础上，力求做到：一、定位准确；二、观念更新；三、服务于专业教学改革；四、体现思想性、科学性、先进性、启发性和实用性；五、注重整体优化；六、力求规范。

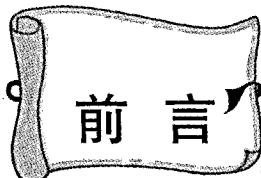
本着从实际出发，适应护理专业发展的需要，以探索创新的态度，编审委员会经过慎重推敲，对原教材体系的组成做了适当调整，如《成人护理》分解为《内科护理》、《外科护理》、《传染病护理》、《五官科护理》等，《医用化学》和《生物化学》合并为《化学与生物化学》，《药理学》调整为《护士临床用药》，增添了《中医护理》、《护士人文修养》、《康复护理》、《护理科研》。本套教材不仅可供三年制护理专业学生使用，其中的部分教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。

作为本套教材建设委员会的主任委员，我感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作；感谢各位主编和编者团结一致，克服了诸多困难，创造性地、出色地完成了编写任务；感谢河南科学技术出版社以及有关单位的全力支持与帮助。

我们虽然尽了最大努力编写本套教材，但不足之处仍在所难免，希望使用这套教材的广大师生和读者能给予批评指正。我们将根据大家提出的宝贵意见，结合护理职业教育的研究、改革与创新，及时组织修订，不断提高教材的质量，为推动卫生事业的持续发展做出新贡献。

方志斌

2008年5月15日



前言

护理学是生命科学中综合自然、社会及人文科学的应用科学；也是一门最富人性关爱的学科。倡导和实施人文关怀是顺应现代医学模式的必然要求，越来越多的人认识到：如果在专业知识和技能上有欠缺，参加临床工作后可以继续学习和深造，但如果没有人良好的人文素质，缺乏抚慰生命最起码的善意，则很难成为一个合格的护理人员。

护士作为融知识技术和人文素养为一体者，不仅要熟练掌握护理专业各学科的基本理论、基本知识和基本技能，还应掌握相关的人文知识，如哲学、历史学、心理学、社会学、美学、文学等，并能从人文诸多学科来考察人类的健康和疾病，来认识护理功能。近年来，在护理实践中更加注重人文精神，加强护士的人文教育已成为护理教育界的共识，很多护理院校开设了有关人文课程。人文课程的学习会加深护理人员对人生、对社会的认识，能提升人格，开阔视野，从而更好地观察人、认识人、理解和尊重人、关怀人和照顾人。

为了适应社会对护理人才的需要，培养护士的综合素质，我们编写了《护士人文修养》这本教材。由于人文学科包涵范围相当广泛，其所有内容全部作为课程开设是不现实的。因此，在考虑护理工作需要的基础上，本书对相关内容进行了整合，重点阐述护士的道德和伦理学修养、社会学修养、美学修养、人际沟通修养、护理与文化等内容。力求突出护理专业的特点，体现其实用性，培养护理人员良好的人文素质，为护士理解社会、鉴赏和创造美、建立和谐的人际关系与以人为本的护理文化提供理论框架，为护士人文素质的培养提供帮助。由于人文知识相互交叉渗透，教师可根据实际情况选择教学内容。

在编写过程中，参考借鉴了有关著作和文献资料，在此，谨向作者们致以诚挚的谢意！由于可供护士人文修养方面参考的资料不多，有关人文知识的整合缺乏经验，加之编者能力和水平有限，错误与疏漏在所难免，我们真诚地恳请专家与使用本教材的师生和护理界同仁谅解并给予指正。

唐凤平

2008年7月



| | | | | | |
|-----------------------------|-------|----|--|-------|----|
| 第一章 绪论 | ..... | 1 | 五、临终患者的护理道德要求 | ..... | 46 |
| 第一节 护理与人文 | ..... | 1 | 六、护理科研道德 | ..... | 46 |
| 一、人文与人文学科 | ..... | 1 | 第五节 护理道德的培育与价值观 | ..... | 49 |
| 二、人文精神与护理人文关怀 | ..... | 3 | 一、护理道德的教育与修养 | ..... | 49 |
| 第二节 护士人文修养 | ..... | 5 | 二、护理职业价值 | ..... | 52 |
| 一、人文修养在护理中的意义 | ..... | 5 | 三、护理道德评价 | ..... | 54 |
| 二、护士人文修养的基本内容 | ..... | 6 | 第三章 护士的社会学修养 | ..... | 58 |
| 三、人文素质教育与人文修养的 途径 | ..... | 10 | 第一节 社会学与护理社会学概述 | ..... | 58 |
| 第二章 护士的伦理道德修养 | ..... | 13 | 一、社会学概述 | ..... | 58 |
| 第一节 道德、职业道德、伦理学、 护理伦理学概述 | ..... | 13 | 二、护理社会学研究的对象与内 容 | ..... | 60 |
| 一、道德与职业道德 | ..... | 13 | 三、学习护理社会学的意义 | ..... | 61 |
| 二、伦理学与护理伦理学 | ..... | 14 | 第二节 护理实践中的社会角色 | ..... | 63 |
| 第二节 护理道德的基本原则、规 范和范畴 | ..... | 15 | 一、社会角色的含义与特征 | ..... | 63 |
| 一、护理道德的基本原则 | ..... | 16 | 二、患者（客户）角色 | ..... | 65 |
| 二、护理道德规范 | ..... | 17 | 三、护士的职业角色 | ..... | 68 |
| 三、护理道德范畴的内容 | ..... | 21 | 四、社会角色理论在护理实践中 的运用 | ..... | 70 |
| 第三节 护理关系道德及护理实践 中的人际关系 | ..... | 29 | 第三节 护理的社会属性 | ..... | 71 |
| 第四节 临床各科的护理伦理道德 要求 | ..... | 34 | 一、护理在社会中的地位与作用 | ..... | 71 |
| 一、整体护理及其道德要求 | ..... | 34 | 二、护理与社会 | ..... | 72 |
| 二、特殊患者的护理道德要求 | ..... | 36 | 第四节 护理对象的社会性及社会 问题与护理 | ..... | 76 |
| 三、传染病患者的护理道德要求 | ..... | 40 | 一、护理对象的社会性 | ..... | 76 |
| 四、急诊患者护理的特点及道德 要求 | ..... | 44 | 二、社会问题与护理 | ..... | 78 |



| | | | |
|-----------------------------|------------|------------------------------|------------|
| 第五节 护理中的社会学方法 | 94 | 二、护士与患者家属的关系 | 149 |
| 一、概述 | 94 | 三、护理工作中的其他关系 | 151 |
| 二、护理社会学研究方式 | 98 | 四、冲突分析与处理 | 153 |
| 第四章 护理的美学修养 | 103 | 第四节 护理工作中的语言沟通 | 157 |
| 第一节 护理美学概述 | 103 | 一、语言沟通的基本知识 | 157 |
| 一、护理美学的概念 | 103 | 二、交谈 | 157 |
| 二、护理美学研究的对象、内容 | 103 | 三、护士应具备的语言修养与技巧 | 161 |
| 三、护理美学的基本任务 | 105 | 第五节 护理工作中的非语言沟通 | 162 |
| 第二节 护士的审美修养 | 106 | 一、非语言沟通的基本知识 | 163 |
| 一、护士审美修养的含义 | 106 | 二、非语言沟通的主要形式 | 165 |
| 二、护士审美修养的原则 | 106 | 三、非语言沟通在护理工作中的应用 | 169 |
| 三、护士审美修养的途径和方法 | 107 | 第六节 护理实践中的沟通艺术 | 174 |
| 四、护士审美修养的目标 | 109 | 一、治疗性沟通 | 174 |
| 第三节 护理职业美 | 109 | 二、实践中的沟通技巧 | 176 |
| 一、护理工作中的美学原则 | 109 | 第六章 护士与文化 | 190 |
| 二、护士的专业形象美 | 111 | 第一节 文化概述 | 190 |
| 三、护士的内在美 | 115 | 一、文化的含义与本质 | 190 |
| 第四节 护理礼仪美 | 116 | 二、文化的功能 | 192 |
| 一、日常交往礼仪 | 116 | 三、文化的组成 | 194 |
| 二、护士接待礼仪 | 118 | 四、文化的内容 | 195 |
| 三、护士在病房的工作礼仪 | 120 | 第二节 文化与人 | 197 |
| 第五节 护理审美评价 | 125 | 一、文化前景与价值观 | 197 |
| 一、护理道德审美评价 | 126 | 二、文化与生活方式 | 199 |
| 二、护理形象审美评价 | 126 | 三、文化与健康的关系 | 201 |
| 三、护理环境审美评价 | 127 | 第三节 多元文化护理 | 206 |
| 四、护理行为审美评价 | 127 | 一、多元文化概述 | 206 |
| 第五章 护士与人际沟通 | 130 | 二、多元文化护理理论 | 207 |
| 第一节 人际关系概述 | 130 | 三、文化护理的原则 | 210 |
| 第二节 人际关系基础理论 | 137 | 四、文化护理的策略 | 211 |
| 一、人际交往理论 | 137 | 第四节 医院文化与护理服务文化 | 215 |
| 二、人际认知理论 | 141 | 一、医院文化 | 215 |
| 三、人际吸引理论 | 143 | 二、护理文化 | 218 |
| 四、建立良好人际关系的策略 | 145 | 参考文献 | 227 |
| 第三节 护理工作中的人际关系 | 146 | | |
| 一、护士与患者关系 | 146 | | |

第一章 絮 论

1. 了解人文与人文学科的含义。
2. 了解人文精神的内涵。
3. 掌握护士人文修养的主要内容。
4. 分析如何提高护士的人文修养。

第一节 护理与人文

南丁格尔特别强调：“护理是精细的艺术中之最精细者”。随着护理事业的发展，人们已逐步认识到，护理既是高科技、高技术含量的知识密集型行业，又是一项最具人性、最富人情的工作；它是科技性和人文性完美结合和统一的专业。它不仅是一门科学，更是一门艺术。护士则是融知识技术和人文素养为一体的高素质的专业工作者。倡导充满高度人文关怀的科学精神是护理学发展的必然趋势。因此，护理工作必须全程融入人性化的护理理念，注重为服务对象提供人文关怀，从而提高护士的人文修养，使服务对象感受到高品质的护理。

一、人文与人文学科

1. 人文 在西方，人文一词源于拉丁文 *humonidades*，用它来表示与正统经院神学研究相对立的世俗人研究。英文中“*humanity*”表示“人文”，它含有人道或仁慈、人性、人类几层意思，强调以人为中心，重视人生幸福与人生责任。在《辞海》中对人文一词的解释是：人文是指人类社会的各种文化现象。

2. 人文学科 根据《大英百科全书》的界定：“人文学科是那些即非自然科学也非社会科学的学科的总和。”一般认为，人文学科就是关于人的学科，是研究人类价值判断和精神追求的学科。

3. 人文学科的本质与学科特征 人文学科包括哲学、语言学、文学艺术、历史学、考古学、文化学、心理学、宗教学等学科。人文学科的研究对象是人的精神文化



活动，它不同于自然科学，也与回答“是什么”的客观陈述的科学不同。它不能以科学（包括自然科学和社会科学）的原则和条例去局限它，它更多关注情感与信仰、意志与修养问题，它要回答“应当什么？”也就是说，它是包括价值导向的。或者说，人文学科不能仅仅被理解为是几门显在的，可被命名的学科而已。它是一种精神性的价值，渗透于各门学科之内，萦绕于各门学科之间，体现于社会性交往之中，在纯粹的自然科学和社会科学中也不无它的存在。人文学科总是要设立一种理想人格的目标和典范，从而引导人们去思考人生的目的、意义、价值，去追求人的完美化。人文学科没有直接的功利性，不能直接产生经济效益，但这并不等于说人文学科没有“用”。从根本上说，人文学科能提供一种正确的价值和意义体系，为社会提供一种正确的人文导向。

2 人文学科的研究方法是通过讨论社会文化现象，澄清人生领域的好与坏、是与非、善与恶等，为人生提供积极的、理想的标准和模式。其研究的目的则在于探求人生的价值和寻找人生的意义，帮助人们树立正确的世界观、人生观和价值观。

人文学科具有以下特征：

(1) 广泛性：人文学科从其内容而言，包括哲学、历史学、文学、美学、伦理学、逻辑学、宗教学、人类学、社会学、政治学、心理学、教育学、法律学和经济学等，甚至还涉及哲学和自然科学中与人性有关的学科知识，特别是生命科学的有关知识。其包含相当广泛，是一个宏大的学术集群。但是，不论人文学科内涵多么广泛，其涉及的知识都是以人格修养和人性形成为核心的。

(2) 综合性：从学科结构来看，人文领域的跨学科和多学科综合现象也是非常普遍的。例如，医学伦理学、医学法学、护理社会学、护理心理学、护理教育学、护理管理学、护理美学等都是跨学科的。人文科学这种多元取向，为新学科的形成与发展提供了广阔的前景和通路。

(3) 主观性：人文科学的研究对象是人的精神活动，因此，决定了它将人作为社会存在物，并作探询式的价值研究。人文学科不但涉及人的自然属性，更重要的是赋予其社会性和精神性。当我们在学习解剖学、生理学等课程时，我们强调人是世界上结构最精密、功能最完美的机器。而人文学则认为人的精美不仅在于他拥有完美的生物机体和各种生物需求，更在于他有各不相同的人生经历和细致入微的情感体验，因而产生了自己独到的思想见解。人文科学因为强调个人体验、个人理解和个性化表达，所以带有浓厚的主观性。

(4) 感化性：人文科学对人类实践活动的影响主要是通过改变人的情感思想而发挥作用的。很显然它的影响力和作用是间接的，作用方式复杂多样，作用效果内隐模糊。因此，有人认为人文科学是空谈，没有实际用途。但我们必须要看到，人文科学与自然学科的不同之处就在于后者看中结果，而前者更注重过程。就其社会作用而言，一个人学习和积累人文知识过程就是个体和群体对社会文明认同的过程，就是人的心灵不断净化和人格不断升华的过程。在此过程中人文科学对个人、社会显现出来的影响具有潜移默化的特点，且其效果评价不易量化，这就是它的感化性。如果认识到这一点，我们就不会追求人文科学立竿见影的实用功效，同样也不会忽视和淡化人文学



科的作用。

4. 科学和人文的分裂现象及科学与人文相融的必要性 世界离不开科学和人文，科学是我们的血肉，它渗透在我们的生活、思想、情感等一切领域中，但科学需要人文作导向；人生离不开科学和人文，做事离不开科学，做人离开不人文。科学与人文，相融则利，相离则弊。科学与人文相融是社会发展之必需，是人类发展之必然。

科学与人文相融的必要性主要体现在世界离不开科学和人文。科学是我们的血肉，渗透在我们的生活、思想、情感等一切领域中，但科学需要人文作导向，人生离不开科学和人文，做事离不开科学，做人离不开人文。

二、人文精神与护理人文关怀

(一) 人文精神

人文精神是指一种注重人的发展与完善，强调人的价值与需要，关注生活世界存在的基本意义，并且在现实生活中努力实践这种价值需要和意义的精神。简言之，人文精神就是以人为本，或者说是人文关怀。

关怀即关心、关爱、照顾等，它是护理的核心概念与中心任务。人文关怀是“以人为本”，重视人的因素，承认人的价值和主体地位，关注人的生存状况，尊重人的尊严，符合人性的生活条件等。护理人文关怀是护士将获得的知识内化后，自觉地给予患者的情感付出。人文精神是人文关怀发展和应用的动力，是人文修养的核心，人文与社会科学知识是人文素质的基础，是体现人文精神、实施人文关怀的必备条件和工具。

(二) 人文精神的内涵

人文精神是建立在关心人、尊重人、以人为中心的世界观基础上，并随着社会和经济的发展，不断融入人类所有文化精神（科学精神、伦理精神、艺术精神等）而逐渐成熟起来的。人文精神的实质是以人为中心，对人的生存意义、价值以及人的自由发展珍视和关注的思想。人文精神是整个人类文化所体现的最根本的精神，它以追求真、善、美等崇高的价值理想为核心。

1. 人文精神关注人的生存 关注人的生存，是对人自身命运的理解和把握，对人的生存价值意义的关注。人文精神对人的关怀和关注是全面性、多层次、多维度的，既包括物质性的关爱，也包括精神性的关怀。在特定条件下，精神性的关心和关注尤为重要。我们不能把人文精神对人的关怀、关注仅仅看成人的“物欲化”思想。所谓“物欲化”思想即物欲主义，它是由封建宗教神学为最高信仰转向资本主义社会以金钱、物质为唯一崇拜对象的另一个极端的价值取向。在这种价值取向指引下，人完全成为物的附属物，失去了人的精神支柱，表现为拜金主义、享乐主义、极端利己主义和个人主义等。当然，人文精神也不是远离人的物质利益、物质需要的禁欲式的纯精神家园和理想追求。人文精神在个人与个人之间、个人与社会之间，是一种双向互动式的、平等自由式的关爱，而不是单方面奴役式的所谓关怀和关注。

2. 人文精神尊重人的尊严和价值 人文精神把人自身作为发展的根本目的，尊重人的尊严和人的基本权利，尊重人的主体地位。人文精神要求尊重和保护一切有益于



人民和社会的劳动，不论是体力劳动还是脑力劳动，不论是简单劳动还是复杂劳动，一切劳动都是光荣的，都应该得到承认和尊重。无论在什么场合，无论在什么时候，护士都应尊重患者、尊重生命、尊重个人尊严和权利，消除国籍、种族、肤色、性别、政治、宗教信仰的差异，这是全世界护理固有的信念。人文精神倡导一个人珍惜自己的生命，珍惜自己的生活，是以首先珍惜他人的生命和生活为前提的，一个人自我价值的实现是通过向社会做奉献而予以实现的。任何人的任何利益的获得都应是合理、合法的，是正当的。每个人都有权追求自己的幸福生活，有自己的尊严与价值。每个个体都有独特的生命价值和个体意识，有权选择人生过程并在其中实现自我价值。

4 3. 人文精神维护人的权利 人文精神要求人民在政治、经济和文化等方面权益得到切实尊重和保障，发展社会主义民主，健全社会主义法制，保证人民充分行使民主选举、民主决策、民主管理、民主监督的权利，使人民享有广泛的权利和自由，尊重和保障人权。改革开放后，人民的政治、经济、文化、社会等权利，得到了足够的关注。人权首要的表现是人的生存权和发展权，正如马克思所说：“劳动作为使用价值的创造者，作为有用劳动，是不以一切社会形式为转移的人类生存条件，是人和自然之间的物质变换，即人类生活得以实现的永恒的自然必然性。”这就是说，人的生存权和发展权，是以人的劳动权和合理的所有制形式来保障的。

4. 人文精神重视人的发展 人文精神不仅关注人的生存、尊重人的价值、维护人的权利，而且更重视人的发展。重视人的发展是社会主义人文精神的根本体现。人文精神重视人的自我完善和发展，以实现人的全面发展为最终目标，人文精神也为人的全面发展提供了最深厚的精神动力资源。

(三) 人文关怀在护理实践中的应用

在护理实践中，护士必须全面而整体地观察人、认识人、理解人、尊重人、关爱人，护理人文精神集中体现在对患者的价值的尊重，即对患者的生命与健康、患者的权利和需求、患者人格和尊严的关心和关注，它既可体现为整体护理内外环境所需的人性氛围，也可显现为护士个体的素养和品格；它是一种对护理真善美追求过程的认识和情感，也是一种实践人性化、人道化护理服务的行为和规范。人文精神与整体护理在以人为中心、以人的价值为中心的理念上显示高度一致性。

倡导和实施人文关怀是顺应现代医学模式的必然要求，它的作用和地位在护理工作中日益突出。目前，美国高等护理教育标准已将伦理、人类文化、全球健康服务和健康服务与政策纳入专业教育的核心内容，人文素质的地位进一步明确护理工作已迈出了由技术至上向人文关怀过渡的步伐。

临床护理工作者直接面对的是备受身心困扰的患者，是患者的生命和健康之所托，人性的关怀、尊重人的服务是护理工作首先要强调的。护理职业的特点决定了护理所崇尚的人文精神是一种以尊重人为核心的人道伦理意识和精神。虽然护理中的人文精神包含了护士的科学意识和知识、护士应用科学技术的态度、护士人文与社会科学知识素养等内容，但人道主义伦理意识和精神仍然是最重要的。护理技术的正确应用、护理程序各项工作的有效实施、患者身心需求的合理满足都需要护士的人道伦理意识加以保证。人文护理精神应体现在日常化（相互尊重、相互理解、相互关爱）、细微化



(从每一细节入手，言行态势、举手投足都体现出人文关怀的内涵)、规范化(严格操作程序的同时，规范文明用语和服务礼仪)，使患者从入院到出院，始终享受到专业化护理服务，让每一项操作都有章可循，让每一句宣教都有据可查。

第二节 护士人文修养

人文修养是指一个人在人文知识、人文方法和人文精神等方面的综合水平。判断一个人人文修养的高低，就要看他是否具有丰富的人文知识，是否能熟练的运用人文研究的方法，是否拥有人文精神。一般来说，人文修养水平高的人，在人格方面具有稳定性(可靠、可信)，在情感方面具有多彩性，在个性方面具有独立性，在处事方面具有预见性，在工作方面具有计划性，在思维方面具有辩证性，在方法方面具有独创性，在写作方面具有理论性。

人文精神是人文修养的核心，学习了人文知识并不等于拥有了人文精神，前者是知，后者是行，要将人文知识“内化”、“发展”为人的生活方式、生活态度、生活习惯，才能真正体现人文修养。

一、人文修养在护理中的意义

(一) 加强人文修养是现实的需要

1. 护理学人文底蕴不足，起步晚 医学人文学的倡导者 Joanne Trautmann Banks 等提出学习人文知识利于学生理解同情患者、学会换位思考以及运用人文知识解决道德上的困惑。从 20 世纪 70 年代起，美国就有一些医学院校增加了人文学课程。虽然护理专业的学生应具有广博的人文学知识，才能更好地理解人的心理和行为，更有效地与人沟通已是护理界的共识，但护理教育者没有将文学和艺术课程置于护理教育突出的位置。直至 20 世纪 90 年代，护理教育方面仍没有匹配的行动。在相当长的一段时期内，护理学精于自然科学，荒于人文科学，没有真正确立以人为中心的理念，导致护理学人文底蕴不足。

2. 护理人文素质教育存在缺陷 有关报道分析和比较了国内外护理基础教育，指出护理人文素质教育缺陷主要表现为在教育内容上，重视医学基础知识，不重视人文和社会知识教育，德育、人文及社会科学在课程中所占的比例偏小；在教育层次上，起点偏低，尽管陆续开展了高等教育，多数是重视学历的提高，忽视了教育的内涵；在教育手段和方法上重视老师的主导作用，忽视学生的主体地位，对创新教学法如疑难教学法、反思教学法、试验学习法及情感教学法等采用较少。

顺应现代医学模式的转变，满足人们对卫生保健的需求，是现代护理发展的方向和趋势。人们已认识到以人为本的服务、加强护士人文修养在护理中的意义深远，其功能并不亚于医疗技术和先进的设备。护士是一个普通的社会成员，担负着维护和促进人类健康的神圣使命，职业的崇高性决定了护士自身必须是一个人性丰满的“大写的人”，否则，尊重人、理解人、抚慰人、关爱人，就是一句空话。这种“大写的人”



单靠学习病理、解剖、生化等专业知识是站不起来的，他们必须同时在人文学科中汲取营养，在文化乳汁的哺育下长大成人。这样才能加深他们对人生、社会的认识，对一些经济、社会、政治、宗教等现象做出合理的解释，进而提升自己的人格，开阔自己的视野，培养自己的人文素质。兰德曼说过：“文化能使人直立行走，只有在文化包裹的氛围中，人才能呼吸。”文化如同人体内的血管系统是人的一部分一样，而血管里流动的是人文精神的血。这就是说，缺乏人文修养，就缺乏了做人的起码条件，文化与人密不可分。任何试图把其中一方面脱离出来的尝试，都不能形成完整的人。试想，一个缺乏历史知识，不懂文学名著，没有艺术修养，语言表达能力差，不会整体护理的护士，能从内心深处对痛苦中的患者发出亲和、爱抚的感情吗？能同护理对象作深层次的精神沟通吗？能对患者的心理情绪作有利的调整吗？这些都是不言而喻的。

6

（二）加强人文修养有利于提高护士的整体素质和服务水平

生物—心理—社会医学模式主张在更高层次上把人作为一个整体来认识，从生物学、心理学、社会学、文学等诸多学科来考察人类的健康和疾病来认识护理的功能和潜能，从而对护士的知识结构和整体修养提出新的要求。就人类健康的恢复、维护与增进而言，护理工作涉足的服务范围将越来越广泛，肩负的职责亦将愈来愈沉重。这些变化对护理人员的知识结构提出了新的标准，对护理人员的整体素质也提出了更高的要求，如丰富的护理知识及护理心理学知识、娴熟的技能、良好的职业道德、较高的人文修养等。同时，“以人的健康为中心”和“以人为本”的服务理念也强调，一个合格的护理工作者，不仅应该懂得关心患者的躯体，还应该懂得关爱患者的心灵，掌握一些与促进患者健康有关的人文社会知识（如心理学、伦理学等），具备良好的人文素质和修养。大量事实表明，在为患者健康保驾护航的过程中，护理人员的学识、技能固然重要，但是，他们对待生命、对待患者的态度，他们的敬业精神以及他们自身的个性品质亦不容忽视。这些因素，会直接影响到他们的技术水平，影响到他们的服务质量，进而影响到患者及其家属的幸福和安康。据有关部门统计，在众多的医疗事故、医疗纠纷中，大约有 55% 是由于医务人员的人文素质较低或缺乏敬业精神造成的：对待患者及家属的疾苦麻木不仁；在患者生命危急时刻，不能及时制订出救治方案，实施救治措施；匮乏相应的法律意识、伦理道德，不懂得维护患者的利益及尊重患者的权利，甚至以自己的医疗技术为筹码，索取贿赂；文明服务意识差，在服务过程中，态度冷漠，语言生硬，缺乏相应的礼仪。因此，加强护理人员的人文素质培养，对优化护理人员的职业个性，提高其整体素质和服务水平是非常重要和必要的。

二、护士人文修养的基本内容

究竟什么是人文素质呢？人文素质属于素质的范畴，指由知识、能力、观念、情感、意志、德行等多种因素综合而成的一个人的内在品质，表现为一个人的人格、气质、修养。一般而言，人文素质包括三个方面的内容，即哲学思想素质，审美素质和行为素质。护士的人文素质，将更多地体现在以下几个方面：①珍爱生命，视“防病治病，救死扶伤，实现社会主义人道主义，全心全意为人民的身心健康服务”为天职；②爱岗敬业，一切以患者的利益为重，急患者所急，想患者所想；③尊重患者，做到



一视同仁，老幼不欺，贫富无别；④团结友爱，能够妥善地处理工作中的各种关系，与其他医务人员和睦相处；⑤通力协作，具有较强的团队意识；⑥善待自己，能够欣赏和接纳自己，合理安排自己的业余时间，做到劳逸结合，生活丰富多彩。

（一）思想政治修养、伦理道德品质修养

任何职业都有职业道德，但护理的职业道德应比其他职业道德更应引起重视，因为护士的工作对象是患者，护理工作并不仅仅是单纯的技术，其中还需体现人性关怀、社会公正、公平的人道主义事业，如果不重视职业道德建设，不仅会造成医疗护理服务质量的下降，更会使护患关系紧张甚至激化，在社会群众中产生负面影响。但护理人员的职业道德并不是孤立之物，而是应在深厚的人文土壤上培育出来的，要在学生的在校教学阶段就应予以灌输。

护理职业道德，是在一般社会道德基础上，根据护理专业的性质、任务，以及护理岗位对人类健康所承担的社会义务和责任，对护理工作者提出的护理职业道德标准和护士行为规范；是护士用于指导自己言行，调整护士与患者、护士与集体、护士与社会之间关系，判断自己和他人在医疗、护理、预防保健、护理管理、护理科研等实践过程中是非、善恶、荣辱和褒贬的标准。7

患者处在病痛之中，比一般人更需要同情、关心和爱护，护士只有具备了真诚、善良的高尚品德，才能急患者所急，想患者所想，千方百计解除患者的病痛。南丁格尔说：“护士其实就是没有翅膀的天使，是真善美的化身。”护士的品德修养，决定护士对待护理工作的根本态度，制约和影响着护士的行为和工作质量。因此，护士修养的首要目的在于树立正确的人生观、价值观和审美观，在平凡的职业中不断提高自己的精神境界，创造真善美的内心世界。护士道德品质修养集中体现为：以追求人类健康幸福为己任，全心全意为人民服务；树立尊重生命、讲究仁爱、人性向善的观念，反对个人主义、拜金主义、享乐主义；明确从事护理工作的目的是为了对人的关爱，塑造自己热爱生活、关注社会、真情友爱、勇于奉献的人格品质。

当前，在医疗卫生改革进一步深入和医学高技术空前发展的条件下，护理人员在实践中遇到了许多新的道德问题，学习和研究护理伦理学对培养和提高护理人员的职业道德尤其具有重要的意义。所以，加强护理人员的道德教育，提高她们的道德水平，对提高临床护理质量，加强医院和社会主义精神文明建设都具有重要的理论和实践意义。

（二）社会学修养

人为了共同的利益而组成社会，但不同社会存在着种种矛盾。在西方，人与社会的冲突愈演愈烈。我国现处于社会主义初级阶段，如何引导人们热爱祖国、热爱社会主义，同时又能正确对待自身同社会的矛盾，以高度的责任感去克服社会的种种不完善而使其向着更高阶段发展，这是我们护理人文素质教育最重要的课题。

护理工作是社会庞大而复杂系统中的有机组成部分，护理工作的好坏取决于护理从业人员对社会的理解程度，有人说一个合格的医护人员，首先应该是一名业余社会学家。护理工作是一个特殊的职业，涉及千家万户，关系每个人的生老病死和家庭的悲欢离合，与人民群众有着密切的联系，具有广泛的社会性。20世纪80年代，国际护



士会提出“护士是一支社会力量”，反映了护理工作的社会功能和护士的社会责任。随着护理模式的转变，人们开始把对患者的关注纳入社会因素，并进行全方位的统筹分析。据一项研究表明，在各类死因中生活方式和行为因素占50%，环境因素占20%，生物因素占20%，保健因素占10%，可见有很多社会因素会对健康产生严重的影响。同时，护理社会学研究的内容涉及与护理有关的各种社会现象，扩大了护理学的视野，延伸了护理工作的范围，使护理的职能得到扩展，从而使护理学概念的内涵发生了很大的变化。因此，护士必须学会运用社会学理论来指导护理实践，运用社会学理论指导护理科研工作。

8 护士的社会学修养首先应当是社会学理论修养。社会学是研究人类社会组织形态、社会结构、方式和群体活动规律的综合性科学。它主要探讨社会现象、社会关系、社会生活、社会因素和社会问题等一系列问题，涉及人的生活方式、行为因素、政治经济等因素，是一个独立的、完整的学科体系。社会学和护理学有着各自的研究对象和研究内容，二者互相影响、互相渗透。护士要想做好护理工作，既要学会护理学理论和技能，又要掌握社会学理论和社会分析方法，还必须将二者有机地整合在一起，形成完整的知识结构。只有这样，才能适应护理改革发展的需要。

护士的社会学修养还应当包括社会分析和协调的技能。众所周知，社会医学模式包括生物、心理和社会三个层面，就是说疾病的构成包含了这三个因素。同样，疾病的治疗和护理也离不开这三个方面。有研究表明，患者对现代护理服务需要三个层次：一是一般的传统护理；二是高层次的临床护理；三是现代医学模式的全面服务以及临床个案协调。第三个层次注重的是社会因素，要求护士对消除环境、社会、家庭、人际关系等因素的不良影响进行协调，以促进健康的恢复。因此，护士必须有整体观，学会系统分析的方法，善于把握各种因素对人的影响。

护理社会学研究人的社会性和社会化过程，揭示护理行为的社会意义通过护理社会学的学习，能很好地认识护理岗位对护士职业的要求，将具有预防医学、公共卫生、社会医学、心理学、妇幼保健、康复医学、营养学、优生优育、老年医学及食品卫生等方面的知识列入护士修养基本内容之中，从而不断提高护士的综合素质。

(三) 美学修养

追求美体现人的最高价值目标，是生命的最高境界。美使人纯净，让人高尚，用美的标准去创造，世界将更加美好；用美的法则去工作，人类会更加幸福。美育除了培养提高人们的审美感受能力、鉴赏能力、创造能力和把握形式的能力外，还担负着培养、构建审美心理结构、塑造全面发展的完美人格的使命。护理美学修养是护理人员修养的重要组成部分，是护理人员完善自身、造就理想人格、提高鉴赏美、创造美的水平和能力的一项重要内容，对培养融知识、技能和人文素养为一体的美好形象具有重要的意义。

1. 有利于现代护理观的形成，提高护士的素质 随着传统的生物医学模式向生物—心理—社会医学模式转变，健康的内涵在延伸。健康不仅是指躯体无疾病，还指个体在某一特定的时空里，其性别、发育与成长情形符合生理、心理、社会、情绪、精神的需要，且适应良好，能将潜能发挥到最佳状态。通过审美修养护士自觉地将人