

临床心理 护理指导

主编 陈素坤

副主编 王述彭 张黎明



■ 科学技术文献出版社

临床心理护理指导

主 审 郭念锋
主 编 陈素坤
副主编 王述彭 张黎明
编 委 (按姓氏笔画为序)
王述彭 王志英 王国权
计惠民 许冬梅 许翠娥
陈素坤 宋琳娜 杨 静
张黎明
编写人员 (按姓氏笔画为序)
刁利华 王述彭 王志英
许冬梅 李 利 李俊梅
李 峰 陈素坤 杨 静
张黎明 赵丽俊

科学 技术 文献 出版 社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床心理护理指导/陈素坤主编.-北京:科学技术文献出版社,2001.4

ISBN 7-5023-3731-8

I . 临… II . 陈… III . 护理学:医学心理学 IV . R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 05593 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:李 鹏

责 任 编 辑:陈 红

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:周永京

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京国马印刷厂

版 (印) 次:2001 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:205 千

印 张:8.375

印 数:1~5000 册

定 价:13.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书由中国心理卫生协会组织资深专家编写。书中对“病人与护士”这个活生生载体的生理、心理、社会角色及其相互交流的特点与技巧,作了详细的剖析;然后对临床心理/社会的评估及其护理诊断、心理护理与干预方式、心理护理实践、心理评定,进行了深刻的论述;还有不少典型案例,护士、医师、教师调查问卷及心理卫生评定量表。有些论点是首次正式提出来的,具有权威性、科学性和实用性。本书对在全国各医院实施责任护理、整体护理具有极强的指导意义,可供医护人员、护校师生及广大患者参考。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合性出版机构,主要出版医药卫生、农业、教学辅导,以及科技政策、科技管理、信息科学、实用技术等各类图书。

序

自全国各省市医院开展整体护理以来，广大护士迫切需要掌握基本的心理学知识。其中既包括护士本身如何保持稳定的心理状态，以适应繁重的护理职业；又需要具备对不同病人心理动态的观察与评估，以给予恰当的心理护理。《临床心理护理指导》正是这样一本符合临床护士需要的好书。它可以促进护理工作从过去的以疾病为中心转变为以生理、心理/社会为整体的护理模式，也可以指导护士正确选择与应用心理/社会的护理诊断与护理干预。因此，它将成为临床护士的良师益友。

全书共分六章，第一章介绍了病人的权利、义务以及患病以后为什么需要心理护理，同时也对护士的基本心理素质与职业行为的关系作了较深入的阐述。第二章是护患交流技巧，详细介绍了护患交流的特点及对不同人群如何应用适当的交流技巧，这是过去许多

有关整体护理的论著中未曾提及的，也是护士在临床工作中常常会遇到的困惑。第三章是常见的心理/社会问题的评估及其护理诊断。它是在实施整体护理时经常会遇到的问题。对心理健康与心理紊乱等基本概念，给予了详细分析和解释。第四章是在护理诊断确定以后，护士如何应用各种心理护理方法来帮助病人，包括心理疏导、提高病人的认知能力、行为矫正、生物反馈等各种方法。它将指导读者运用不同形式的心理护理来帮助病人调整心态，克服心理问题。第五章则是针对临床护理实践中常遇到的问题，进一步讨论如何解决。它提出病人常见的一些共性的心理问题及护理。第六章是关于临床心理测验与心理评定，对量表的正确应用乃是许多读者急需掌握的。在介绍了各种量表的分类与应用价值后，强调了进行心理测验时应注意的问题。这既保护了病人，也提醒护士在做任何测验时应遵守的职业规范。

附录部分通过具体的案例进一步阐述了作者的观点，以帮助读者加深理解，从而提高心理护理的实践能力。

本书作者为有一定心理学理论知识，又有充足临床经验的护士。他们根据自己的经验，结合理论予以阐述，不仅符合当前临床护士的需要，而且可作为各级护士学校讲授心理护理的参考书，也可供护理继续教育应用。全书脉络分明，扼要具体，内容精练，通俗易懂，广大读者可通过自学提高临床心理护理知识，更完整地为病人提供优质护理服务。

国际红十字会第 32 届南丁格尔奖获得者；
密苏里堪萨斯大学人文科学博士；密歇根
大学荣誉博士；中国心理卫生协会护理心
理专业委员会名誉主任 林菊英

前 言

近年来,人类社会的进步与发展促使人们从社会、生理、心理三方面对人的本质的认知不断地深化。随着医学模式的转变以及责任制护理-整体护理的逐步实施,以整体的观点来认识人与健康、疾病的关系,已经得到护理界有识之士的广泛关注。心理护理作为现代护理的重要组成部分,也日益受到业内人士的重视。

心理护理是临床护士在对“有病的人”实施护理的全过程中,以心理学的基本理论为指导,运用心理治疗的原则和方法,通过护士与病人之间的人际交往所进行的互动交流。护士通过实施心理护理,影响和改变着病人的心理状态和行为。在为患者营造适宜的人际氛围,帮助病人提高适应与应对能力的同时,促进其疾病的康复或向健康方向发展。

心理护理作为一种具体的护理方法,是贯穿于临床护理的全过程之中的。但是,心理护理在目前又是难以实行规范操作的护理技术。尤其是面对着病人千差万别的心理活动及其行为表现时,必然对护理工作者提出新

的、更高的要求。

为适应人民群众对心理健康日益增长的需要,也为满足广大读者开展心理护理的需求,中国心理卫生协会护理心理专业委员会特组织有关专家精心编写了《临床心理护理指导》一书。该书从“病人与护士”入手,讨论了护士与病人的交流与沟通技巧;对住院病人的心理社会问题的评估,以及与心理社会问题相关的护理诊断;实施心理护理时的具体干预方式;临床心理护理实践中最常遇到的心理问题的护理;临床心理评定等诸多方面的内容。书中还收集了一些具体案例,反映出不同疾病病人的心理活动特点,病人在疾病的不同阶段的心理状态,以及如何实施心理护理,以便帮助读者从中悟出心理护理的真谛。本书的撰写既注重科学性,又突出实用性。对如何做好心理护理工作,指导病人进行心理调适,为开展心理护理方面的科学研究及提高自身心理素质等均有一定的帮助。

本书在编写过程中,得到了中国心理卫生协会副理事长、中国科学院心理研究所郭念锋教授的具体指导,参考了许多专家学者的著作和文章,在此深表谢意。

由于时间仓促,作者理论水平有限,虽勉而为,疵误之处仍在所难免,敬请各位同仁及专家提出批评指正。

中国心理卫生协会
护理心理专业委员会秘书 宋琳娜

于北京大学医院管理处

目 录

第一章 病人与护士	(1)
第一节 病人的概念、权力及义务.....	(1)
一、“病人”与“患者”的概念.....	(1)
二、病人与健康.....	(2)
三、病人与疾病.....	(4)
四、病人的权力与义务.....	(6)
第二节 护士的角色形象及行为适应	(8)
一、护士的职业范畴.....	(8)
二、护士的角色形象.....	(8)
三、护士的行为适应.....	(9)
四、在护理活动中护士的权力和义务.....	(10)
第三节 以病人为中心的心理护理	(11)
一、病人、护士的角色呈动态演变性	(11)
二、以病人为中心的心理护理为满足病人的需要.....	(13)
第二章 护患交流与交流技巧	(18)
第一节 交流	(18)
一、交流的目的.....	(18)
二、交流的层次.....	(19)
三、交流的种类.....	(19)
第二节 护患关系与交流	(21)

一、护患关系	(21)
二、护患交流的目的	(23)
三、护患交流的特点	(24)
四、护患间交流的层次	(25)
五、治疗性的交流	(26)
第三节 护患交流技巧	(28)
一、促进有效交流的技巧	(28)
二、特殊情况下的沟通技巧	(34)
三、影响交流的主要因素	(35)
第四节 不同人群的交流技巧	(38)
一、与儿童患者的交流	(38)
二、与老年性痴呆病人的交流	(43)
三、与艾滋病患者的交流	(47)
四、与精神病患者的交流	(50)
第三章 心理/社会问题的评估及其护理诊断	(60)
第一节 临床心理/社会问题评估	(60)
一、收集资料	(61)
二、对资料进行分析、比较	(75)
三、对资料进行整理	(79)
第二节 临床常用心理、社会方面的护理诊断	(84)
一、无效性否认	(86)
二、调适障碍	(87)
三、言语沟通障碍	(89)
四、自我形象紊乱	(90)
五、照顾者角色困难	(92)
六、预感性悲哀	(93)
七、精神困扰	(95)
八、焦虑	(96)

九、恐惧.....	(98)
第四章 心理护理与干预方式.....	(101)
第一节 心理支持.....	(101)
一、引起心理问题的原因	(102)
二、心理反应方式	(103)
三、心理支持的介入方式	(104)
四、心理支持的注意事项	(109)
第二节 心理疏导.....	(110)
一、使患者了解自己的处境	(112)
二、帮助患者了解自己的应对能力	(112)
三、建立适当的心理宣泄途径	(113)
四、培养稳定的情绪	(113)
第三节 帮助病人提高认知能力.....	(114)
一、认知的过程	(114)
二、帮助病人提高认知能力	(115)
第四节 行为矫正.....	(117)
一、行为矫正的基本方法	(117)
二、护士指导患者进行行为矫正的主要步骤	(119)
三、行为矫正的主要治疗方法	(120)
第五节 生物反馈训练.....	(122)
一、生物反馈治疗分类	(122)
二、治疗前的准备	(124)
三、注意事项与禁忌	(124)
第五章 临床心理护理实践	(126)
第一节 护士如何帮助病人适应医院环境.....	(126)
一、由于不适应医院的环境,病人会产生哪些心理问题	(127)
二、护士应该如何帮助病人适应环境	(129)

第二节 护士如何帮助有焦虑情绪的病人	(133)
一、什么是焦虑	(133)
二、住院病人的焦虑情绪有哪些表现	(135)
三、护士如何帮助有焦虑情绪的病人	(136)
第三节 护士如何帮助有抑郁情绪的病人	(139)
一、怎样认识抑郁情绪	(139)
二、如何帮助有抑郁情绪的病人	(142)
第四节 护士如何帮助有恐惧情绪的病人	(145)
一、如何认识恐惧情绪	(145)
二、如何帮助有恐惧情绪的病人	(148)
第六章 临床心理评定	(151)
第一节 心理测验概述	(151)
一、心理测验的定义	(151)
二、常用心理测验的分类	(152)
三、临床应用中须强调的问题	(154)
附 1 心理评估质量控制规定	(157)
附 2 心理评估人员道德准则	(162)
第二节 心理卫生评定量表概述	(164)
一、心理卫生评定量表的性质	(164)
二、心理卫生评定量表的种类	(165)
三、评定量表在心理卫生评估中的价值	(167)
四、实施过程中须强调的问题	(168)
第三节 介绍几种人格测验及心理卫生评定量表	(169)
一、人格测验	(169)
附 艾森克人格问卷(成人)	(173)
二、常用精神症状自评量表	(178)
附 症状自评量表(SCL-90)	(181)
附 自评抑郁量表(SDS)	(187)

附 抑郁状态问卷(DSI)	(188)
附 焦虑自评量表(SAS)	(190)
三、应激及相关问题评定	(191)
附 生活事件量表(LES)	(193)
附 简易应对方式问卷(SCSQ)	(199)
附 医学应对问卷(MCMQ)	(200)
附 社会支持评定量表(SSRS)	(203)
附 领悟社会支持量表(PSSS)	(205)
第四节 国外量表译本的评价和修订.....	(206)
一、了解、审定国外量表的发展、评价和使用情况	(207)
二、量表的翻译	(208)
三、对量表进行初试和必要的修订	(209)
四、进行正式研究以评价量表的应用价值	(210)
附表 1 Maslach Burnout Inventory(MBI)量表原文	(212)
附表 2 MBI 次级量表的平均分数及标准偏差	(214)
附表 3 MBI 量表分值类别	(215)
附表 4 MBI 量表译文(香港)	(216)
附表 5 护士工作问卷	(217)
附表 6 医师工作问卷	(218)
附表 7 教师工作问卷	(219)
附录 案例分析	(220)
案例 1 一位患乳腺癌的病人的护理	(220)
案例 2 一位患右下肺癌的病人的护理	(227)
案例 3 一位患冠心病、陈旧性心梗、高血压Ⅲ期的病人 的护理	(230)
案例 4 一位患心律紊乱的病人的护理	(231)
案例 5 一位患良性早搏的病人的护理	(233)

案例 6 一位患左丘脑胶质瘤的病人的护理	(236)
案例 7 一位患抑郁症的病人的护理	(237)
案例 8 一位患恐怖性神经症的病人的护理	(242)
案例 9 一位患反应性精神病的病人的护理	(245)
案例 10 一位患抑郁症的病人的护理	(247)
参考文献	(250)

● 第一章 ●

病人与护士

第一节 病人的概念、权力及义务

一、“病人”与“患者”的概念

“病人”与“患者”两词相比较，应首选后者，因其为有特定含义的专用词，且与“医患关系”、“护患关系”等词组一致。考虑到一般人，特别是除医护人员以外的其他医务人员多认为两者为同义词，因而“病人”一词也成为医院日常用语之一，故本文也用“病人”一词。但应明确“病人”这一概念的内涵有二：

1. 病人过去通常指一个人患有疾病，是忍受着疾病痛苦的人，即患有疾病的人。
2. 随着医学社会学的发展，病人的概念适用性更广，可定义为有求医行为或正处于医疗中的人。有求医行为的人，主要是指患有疾病的人，也可以是求得医务人员、医院帮助和庇护的人。

求医行为有不同类型：

- (1) 主动的求医行为者,大多数病人如此;
- (2) 被动的求医行为者,某些精神病患者等;
- (3) 强制的求医行为者,某些传染病病人等。

对有求医行为或正处于医疗中的病人,应识别他们求医行为的目的及求医行为的类别,以便于在护理活动中客观准确地收集资料。给那些被动求医行为和强制求医者收集资料时,要特别耐心,尤应细心观察他们的表情、言语和行为表现。注意他们的人际关系状况,认真询问病史和翻阅病历记录。在实施护理措施时要主动与他们沟通,还应特别注意尊重他们的人格,以达到建立或维护治疗性护患关系的目的。对于个别护理服务对象由于特殊原因求助于医务人员及医院者,一方面应做到不泄漏其隐私和机密,同时也要求他们服从护理及管理。

二、病人与健康

(一) 关于健康问题研究的发展史

自从有了人类,就存在健康问题。医学的诞生,是人类寻求解决健康问题的开端,并成为人类追求健康的主要手段与方法。随着心理学的发展及其向医学的渗透,以及脑生理学的诞生与发展,加之人文科学、社会学的发展,使人类有可能较全面地认识健康的内涵。现代的生理-心理-社会医学模式;系统论的健康观以及全面反映人体健康内涵的人体健康层次(生理健康、心理健康、道德健康、社会适应健康)理论,可用来指导研究人类健康问题。

(二) 有关健康的概念及对健康的理解

对健康的理解有多种,其中最有影响和最具权威的是世界卫生组织(WHO)对健康的定义。WHO于1948年成立时在它的宪