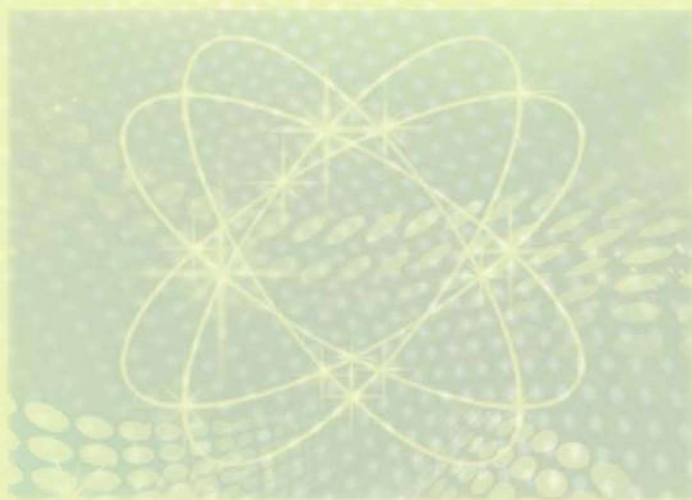


临床心理护理指导手册

周丽娟 卢天舒 徐凤 主编



人民军医出版社

临床心理护理指导手册

LINCHUANG XINLI HULI ZHIDAO SHOUCE

主 编 周丽娟 卢天舒 徐 凤

副主编 陈 琨 易冬梅 付 营

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 芳	王艳娟	王效民	元 红
冯晓东	曲 虹	吕东阳	刘映霞
刘福英	江雪梅	安 娜	孙 蕊
李雪华	杨 琳	杨 巍	杨春梅
邹德莉	闵 英	宋 敏	张 丹
张 莹	张英慧	张俊丽	张晓卫
张海婷	张智丽	陈朝晖	邵 兵
赵文静	胡学军	段万玲	骆 宁
秦 洁	柴若楠	郭 欣	商悦军



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床心理护理指导手册/周丽娟,卢天舒,徐凤主编. —北京:人民军医出版社,2015.11
ISBN 978-7-5091-8891-0

I. ①临… II. ①周… ②卢… ③徐… III. ①护理学—医学心理学—手册 IV. ①R471-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 262236 号

策划编辑:于 哲 文字编辑:邱 燕 责任审读:赵 民
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
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300—8052
网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京天宇星印刷厂
开本:787mm×1092mm 1/16
印张:14.5·彩页 2 面 字数:346 千字
版、印次:2015 年 11 月第 1 版第 1 次印刷
印数:0001—2500
定价:59.00 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

主编简介



周丽娟 沈阳军区总医院护理部主任护师，硕士研究生导师。大校军衔，荣立三等功 3 次。毕业于第二军医大学护理学专业，主要从事临床护理管理、护理教学等研究，发表学术论文 40 余篇，主编专著 8 部。获军队医疗成果二等奖 2 项；军队科技、医疗成果三等奖 5 项；辽宁省科技进步三等奖 1 项。现为辽宁医学院、大连医科大学硕士研究生导师。承担辽宁省攻关课题 1 项、医院课题 2 项。

现担任中华护理学会理事、全军第九届护理学专业委员会常务委员、全军护理学专业委员会护理管理学组副组长、沈阳军区护理学专业委员会主任委员、辽宁省护理学会副理事长及常务理事，辽宁省护理学会眼科分会主任委员、辽宁省护理学会护理管理委员会副主任委员，全军战伤学专业委员会战创伤护理学分会委员。兼任《国际护理学杂志》《专科护理杂志》《创伤与急危重病医学》副主编；《护理管理杂志》《解放军护理杂志》《辽宁医学杂志》编委，辽宁省护理学会专家库成员、辽宁省医学会医疗事故技术鉴定专家库成员。



卢天舒 沈阳军区总医院护理部主任，副主任护师，上校军衔。荣立三等功 4 次。毕业于第二军医大学，研究生学历，中国医科大学在读博士，主要从事临床护理管理、护理教育等工作。以第一作者在国家级核心期刊发表论文 20 余篇，SCI 论文 1 篇；近五年参编《护理用药失误防范》《现代护理管理》《专科疾病护理流程》《临床护理操作失误防范》等主要专著 4 部。承担辽宁省攻关课题一项；获军队医疗成果二等奖 1 项、辽宁省科技进步三等奖 1 项。

现任辽宁省第八届护理学会常务理事、辽宁省护理管理专业委员会副主任委员、全军第十届护理学专业委员会常务委员、中国生命关怀协会人文护理专业委员会常委、中华护理学会灾害护理专业委员会专家库成员。兼任《护理学杂志》《国际护理学杂志》编委。

主编简介



徐凤 沈阳军区第208医院护理部主任,上校军衔。荣立二等功一次。毕业于第二军医大学护理系,研究生学历,主任护师。从事护理管理和教育工作近20余年,积累了丰富的临床护理及管理经验。发表学术论文20余篇;参编护理专著4部。获吉林省科技进步二等奖1项,军队医疗成果三等奖2项,国家实用新型专利8项。

现任吉林省护理管理专业委员会副主任委员、全军护理专业委员会委员、全军战创伤护理委员会委员。兼任《国际护理学杂志》编委,长春中医药大学、长春医学高等专科学校客座教授。

心理专家简介



陈琨 吉林大学应用心理学硕士研究生,沈阳军区总医院医学心理科门诊副主任医师、副教授,国家二级心理咨询师。

全军心理卫生专家咨询和指导委员会委员、全军军事卫生心理学专业委员会委员、中国心理学会军事心理学专业委员会委员、中国心理卫生协会心身医学专业委员会委员、辽宁省医学会精神卫生专业委员会副主任委员、辽宁省心理咨询师协会副理事长、辽宁省高层次科技人才专家库成员、沈阳药科大学兼职教授、中德高级家庭治疗师连续培训项目第五期学员。

北京大学精神卫生研究所进修两年,从事临床精神医学和心理咨询与治疗工作。发表专业学术论文30余篇,参与多项军队重点课题研究,参编专著2部。

内容提要

编者分 5 章阐述了心理护理学概述、心理护理的基本要素和实施程序、护理心理学的研究方法、专科心理护理健康指导及临床实际病例分析、国内外护理心理学发展现状等内容。将心理症状自评量表、焦虑测评量表、抑郁测评量表贯穿在心理评估中,根据心理问题给予相应的心理护理措施,并结合临床实际案例,进行具有专科性的心理护理措施指导。本书内容丰富、题材新颖,可供护理学、心理学专业人员参考阅读。

前 言

护理心理学是一门新兴学科,是医学心理学的一个重要分支。护理心理学发展是随着医学科学的飞速发展以及人们对疾病认识观念的逐渐变革发展起来的。自 20 世纪 70 年代后期以来,世界范围内的医学思想发生了巨大变化,生物-心理-社会医学模式的提出,使护理工作的内容不再是单纯的疾病护理,而是以病人为中心或以人的健康为中心的整体护理,这对护理工作的要求更为精细,涉及的社会心理因素也更多。临床心理护理作为整体护理的核心内容之一,其作用在与患者的沟通交流中得到充分体现。为此,我们组织了具有丰富临床教学和管理经验的心理专家及临床专科护士长编写这本《临床心理护理指导手册》。

本书内容面向医院需要、临床心理护理工作需要,针对临床多数护士心理护理知识掌握局限、不能熟练使用心理测试量表及心理护理技能不足等问题,将内、外、妇产、儿、辅诊、老年等专科的心理疾病问题进行整理。根据各专科不同的心理特点给予相应的心理护理措施指导,并将心理症状自评量表、焦虑测评量表、抑郁测评量表贯穿在心理评估中,结合临床实际案例,对各专科的心理护理进行了较为详尽的描述。

在本书编写过程中,我们始终注重理论联系实际,力求做到既能保持护理心理学的系统性和科学性,又能满足护士临床工作需求。但由于我们水平有限,书中若有疏漏和不妥之处,敬请各位读者及同仁提出宝贵意见,以便再版时修正。

编 者

目 录

第 1 章 护理心理学概述	(1)
第一节 护理心理学的性质、对象和任务	(1)
一、学科性质	(1)
二、定义及研究对象	(1)
三、学科任务	(2)
第二节 心理护理的主要功能	(3)
一、心理护理的践行现代医学模式	(3)
二、心理护理满足人类健康需求	(4)
三、心理护理促进护理优质服务	(5)
四、心理护理体现学科发展特色	(5)
五、心理护理强化护士职业心态	(6)
六、心理护理完善护士人格结构	(6)
第 2 章 心理护理的基本要素和实施程序	(8)
第一节 心理护理的基本要素及其作用	(8)
一、心理护理的基本要素	(8)
二、心理护理基本要素的作用	(8)
第二节 心理护理的实施程序	(12)
一、建立良好的护患关系	(12)
二、全方位采集心理信息	(12)
三、客观量化的心理评定	(13)
四、确定患者基本心态	(13)
五、分析主要原因和影响因素	(14)
六、选择适宜对策	(14)
七、观察评估效果	(15)
八、确定新方案	(16)
第 3 章 护理心理学的研究方法	(17)
第一节 观察法	(17)
一、主观观察法	(17)
二、客观观察法	(17)
三、自然观察法	(17)
四、控制观察法	(18)
第二节 调查法	(18)
一、访谈法	(18)
二、座谈会	(18)

三、问卷法·····	(18)
第三节 实验法·····	(18)
一、实验室实验·····	(19)
二、自然实验·····	(19)
第四节 个案法·····	(19)
第五节 心理测验法·····	(19)
一、症状自评量表·····	(20)
二、抑郁自评量表·····	(25)
三、焦虑自评量表·····	(26)
四、广泛性焦虑自评量表(GAO-7)·····	(27)
五、9 条目患者健康问卷(PHQ-9)·····	(28)
第 4 章 专科心理护理健康指导及临床实际病例分析·····	(29)
第一节 内科·····	(29)
一、心血管疾病患者的心理护理·····	(29)
二、呼吸系统疾病患者的心理护理·····	(33)
三、消化系统疾病患者的心理护理·····	(42)
四、内分泌及代谢性疾病患者的心理护理·····	(54)
五、血液系统疾病患者的心理护理·····	(61)
六、神经系统疾病患者的心理护理·····	(66)
七、泌尿系统疾病患者的心理护理·····	(75)
八、肿瘤科心理护理·····	(77)
第二节 外科·····	(83)
一、手术、麻醉患者的心理护理·····	(83)
二、心脏外科手术患者的心理护理·····	(93)
三、神经外科手术患者的心理护理·····	(98)
四、骨科患者的心理护理·····	(111)
五、胸外科患者的心理护理·····	(118)
六、普通外科患者的心理护理·····	(121)
七、肝胆患者的心理护理·····	(133)
八、五官科患者的心理护理·····	(136)
九、泌尿外科患者的心理护理·····	(149)
十、烧伤科患者的心理护理·····	(153)
十一、皮肤科患者的心理护理·····	(157)
第三节 其他科室·····	(163)
一、血液透析患者的心理护理·····	(163)
二、内镜检查患者的心理护理·····	(166)
三、门诊患者的心理护理·····	(171)
四、急诊患者的心理护理·····	(175)
五、肿瘤放射治疗患者的心理护理·····	(180)

六、口腔门诊患者的心理护理	(182)
七、老年病科患者的心理护理	(184)
八、儿科患者的心理护理	(190)
九、妇产科患者的心理护理	(206)
第5章 国内外护理心理学发展现状	(214)
第一节 国外护理心理学发展现状	(214)
第二节 我国护理学发展现状	(215)
一、已建立国内最高水平学术机构	(215)
二、《护理心理学》成为护理专业课程的必修课	(215)
三、开展护理心理学领域的科学研究	(215)
第三节 护理心理学发展前景展望	(215)
一、学科理论体系从一般组合型走向独特综合型	(215)
二、学科研究方法从一般描述型走向实验论证型	(216)
三、学科研究领域从局限单一型走向开阔多元化	(216)
四、合理的学科人才梯队将逐渐形成	(216)
五、临床应用模式从经验体会型走向科学规范型	(216)

第 1 章

护理心理学概述

第一节 护理心理学的性质、对象和任务

一、学科性质

护理心理学是一门新兴的交叉学科及应用学科。

(一)交叉学科

护理心理学与临床专科护理学、护理管理学、基础医学、临床医学以及人类学、社会学、普通和实验心理学等学科有密切的联系或交叉。例如,不同疾病患者的心理护理、不同年龄阶段患者的心理护理都涉及临床各专科的疾病及其护理等知识;语言、人际沟通、习俗、婚姻、家庭、社区、居住、工业化等方面的心理行为问题,与人类学、社会学、生态学等知识密切相关;护理心理学与预防医学和康复医学亦有联系,如护士对患者的心理健康教育也将运用预防医学、康复医学等学科的知识。

(二)新兴学科

20 世纪 70 年代以来,人类健康观念变化所带来的医学模式转变、护理体制变革等,这些是促使护理心理学成为新兴独立学科的主要外在动因。临床护理实践的许多问题,仅凭医学、护理学知识已无法得到解决,必须协同心理学等学科另辟新路径,开拓新思路,构建新体系。因此护理心理学的诞生,乃时代发展的必然。促进护理心理学独立的内在动因:①通过心理学应用研究对护理领域重要实践问题的解决,有了理论实践指导、实践丰富和完善理论的不断积累过程,并逐渐在护理心理学领域形成系统化的专门知识及理论的基本框架,进而促进护理心理学的应用研究日趋成熟;②有一大批受过包括心理学知识在内的高等护理教育专门人才,积极参与护理心理学领域的应用研究。

(三)应用学科

护理心理学也是一门临床应用课程。护理心理学将心理行为科学的系统知识,包括理论和技术,结合护理实践,应用到护理学的各个领域,如:临床各专科护理、社区护理、疗养院、康复中心、社会福利院、戒毒中心等领域。

二、定义及研究对象

护理心理学是护理学与心理学相结合的交叉学科,是从护理情境与个体相互作用的观点出发,研究在护理情境这个特定的社会生活条件下个体心理活动发生、发展及其变化规律的学科。其中“个体”指护士个体和患者个体。因此,护理心理学既要研究护理领域中患者个体心理活动的规律及其相应的最佳心理护理,又要研究在护理活动中护士个体心理活动规律及

特点。

护理心理学的研究对象主要涉及两大范畴：患者和护士。

（一）患者

护理心理学研究在疾病过程等特定情境下，患者个体的心理活动与其疾病、健康是如何交互作用，相互影响的；以及患者的心理活动是如何受他人（其他患者、亲属、医护人员等）的影响，有何规律。

（二）护士

护理心理学研究从选择护士职业之日起直至离职的全过程中，护士个体心理活动在特定的职业环境条件下，受他人或团体（社会各阶层人士、医生群体、患者群体等）的影响；研究护士个体的心理活动如何影响他人或团体（健康人群、患者群体）。在护理领域中，护士正面临许多同疾病与健康密切相关的心理学问题，要求护理人员以良好的职业心理素质及应用心理学家的角色，为服务对象提供优质的心理护理。

三、学科任务

护理心理学的基本任务包括理论任务和实践任务两个方面。

（一）理论任务

从理论上探讨在特定的护理情境条件下，护患的角色行为、个性心理特征等发生、发展及变化的规律。

1. 瞄准学科前沿，突出专业特色 诸多学科发展的成功经验表明，加快学科建设步伐，必须紧紧抓住“前沿”和“特色”两个中心环节不放。具体地说，瞄准学科前沿，就是要强化学科理论对自身研究领域的预见、控制和理解，就是要强化应用性研究的超前意识，通过对本领域潜在问题的及早干预，提高研究的预测功能和实用价值。突出专业特色，则是强调着眼于护理领域实际问题的解决，把学科发展的思路维系在护理的专业特色上。如依据特定的心理学原理和方法，结合本专业的特点提出某种假说，通过对护士或患者某个范畴的具体研究目标进行客观的、量化的分析，在系统研究、反复论证的基础上，尝试建立本学科的相关理论和研究方法。

2. 构建完整的护理心理学理论体系，探索应用模式 应用心理学的理论与方法，探索护理领域中亟待解决的心理学问题，建立和完善适用于护理专业的心理学理论体系，为临床心理护理提供科学依据。在科学理论指导下，积极探索临床护士易学习、易掌握、易应用、操作性强的科学的心理护理应用模式。如护理心理学在理论上不断吸收心理学有关认知、个性、应激与应对等理论作为自己的理论基础之一，在护理实践中应用心理学有关技术，如心理评估、心理咨询、心理治疗等，对患者进行心理干预或心理护理。在形成护理心理学的学科理论体系时，必须明确护理心理学的学科界限，明确与医学心理学、护理学的界限，不应简单地重复上述学科已有的研究。

3. 加强理论预见，实现有效控制 预见、控制与理解，是任何一门科学理论都具有的三个彼此相互联系的目的。预见，是预言未来事件进程的能力；控制，是指形成这些事件进程的能力；理解，是指阐明这些事件发生与变化的能力。在众多学科领域内，即有“预见和控制往往先于完全与广泛的理解”之说，又有“只有研究对象真正的完全理解，才能进行更好的预见和有效的控制”之言，这正是强调三个科学理论目的彼此间的紧密联系。护理心理学在发展科学理论体系之时，也不外乎实现这三个目的。具体地说，护理心理学进行理论研究，就只有充分理解

本领域的研究对象各种心理产生、发展与变化的主、客观原因,才可能真正建立起具有专业特点的理论体系,以实现对本领域研究对象的心理进行预见和控制的目的。再以“护士执业心理素质”这个具体研究内容为例,进一步说明如何实现“预见、控制、理解”三个目的。只有全面理解护士职业心理素质产生、发展、变化的主客观原因,才可能建立起与之相适应的“优化护士职业心理素质”的理论体系,才可能比较系统地加强对“护士职业心理素质”问题的理论预见,实现对“护士职业心理素质”的有效控制。

(二)实践任务

即在实践中探索学科理论对于指导护理实践的行之有效的方法和途径。

1. 研究并提供临床心理学护理的科学方法和规范模式 应用心理学原理和方法,研究各类患者的心理问题、心理治疗及护理的方法与技巧,研究患者对各种诊疗设施及其操作过程的心理反应,研究患者间的群体心理现象,研究患者与外部环境(医院、社会)关系中的护理问题,研究心理护理与整体护理之间的关系,研究心理健康教育法的内容和方法等,为临床护士提供操作的规范化心理护理模式;研制并提供能客观评定患者心理状态的量化评测工具;研究并建立能鉴定心理护理效果的科学评价体系;研究并提供能预防患者发生心理危机的言语措施,即有助于患者身心康复的有效对策等。

2. 研究并建立解决护理过程中的复杂人际关系问题 护理过程中人际关系的复杂性是因为这其中除了有护患关系、患者之间关系、护士之间关系、护士与其他医技人员的关系等;护患关系中还有护士与患者家属的关系,甚至患者与其家属之间的关系也事关患者的康复,这也是护理过程中不可忽视的一个环节。然而护理过程中复杂的人际关系,无论对于护士职业心理素质的优化,还是对于患者的身心康复,都会产生十分重要的影响,因此也是护理心理学实践任务的重要组成部分。这个实践任务可包括:研究并提供能指导护士在护理过程中主导护患关系的方法和技巧;提供能帮助护士调控患者之间以及患者与家属之间人际关系的有效对策;策划并提供有利于护士职业心理素质优化的人际氛围的协调方案。

3. 为教育主管部门提供护理专业人才培养的心理学知识与咨询 建立护士人才选拔的心理学标准;研究并推广可促进护士职业心理素质优化的有效对策,如通过多种途径对护士进行情绪教育,构建护理人员的爱、信心、希望、尊重、友善、宽容、喜悦等正性情感,提升对挫折、冲突和孤独的容忍度和耐受力,强化适当的情感表达力,从而促进情绪情感的成熟与情商(EQ)的增高,促进个人与社会生活的和谐幸福,降低自我情绪疲溃,从而提升护理工作的质量;为护士提供心理咨询等。

第二节 心理护理的主要功能

仅从心理护理的定义来看,可认为它主要实施于临床护理过程,以促进患者的身心健康为目的。但心理护理的实际功能,并非只是局限在临床护理实践中,它的更重要功能还体现在以下几个方面。

一、心理护理的践行现代医学模式

近20年来,“生物-心理-社会”的现代医学模式在医学领域中引起的深刻变革,不仅动摇了长时期一直沿用的传统的生物医学模式的垄断地位,而且以其令人信服的、极其丰富的临床

实践揭示了当代人类疾病发生、发展及转归等的本质规律,显示了学科紧随时代发展的强大生命力。

护理学与医学之间不可分割的内在联系,决定了两者在临床应用模式上的一致性,在现代医学模式日益深入临床实践之时,整体护理、身心护理等现代护理模式也相继推出,其中最核心的内涵就是要加强心理护理,较好地结合护理全过程中患者因疾病等因素所产生的各类心理问题,正如南丁格尔所指出:“护理工作的对象不是冷冰冰的石块、木片和纸张,而是具有热血和生命的人类”,每一个丧失健康的患者,不仅总是在疾病缠身时会伴随着心理上的重负,而且在大病初愈时仍常常承受着心有余悸的困扰。因此,现代临床护理工作的职责,既包括解除患者肉体上的病痛,也包括帮助患者心理上的康复,倘若没有心理护理,便无法使患者实现真正意义上的身心康复。心理护理的深入开展,是对现代护理学完整内涵的体现,是对现代护理学模式的充实和完善,也是防治人类心身疾病的一道不可缺少的重要屏障。

二、心理护理满足人类健康需求

在人类社会极大进步,科学技术飞速发展的今天,人类社会的健康需求亦随之发生了质的变化。世界卫生组织提出的健康新定义已被人们普遍接受,“健康的一半是心理健康”的健康新观念几乎家喻户晓,人们不再只是满足“年逾古稀”,而是更注重有生之年的健康水准和生活质量。人们在渴望长寿的同时,更需要活得健康,充实,以期使自己的潜能得到最充分的开发。

但与此同时,高度发展的现代化社会使得人类的疾病谱、死亡谱发生了很大的改变,由社会、心理因素对人类的健康造成的威胁日渐增大,心身疾病的发病率呈明显上升趋势。

高度发展的现代化社会,一方面,给人类带来了增进健康,延年益寿的物质条件,如从诊治疾病的先进技术、设施,到抢救生命的发达交通工具,以及都市空气净化等装置,无一不为提高人们的生活质量形成了有力保障。另一方面,也给人类带来了损害健康,导致身心失衡的心理压力,如激烈的社会竞争、紧张的生活节奏、复杂的人际关系等,无一不对人们的身心健康造成不同程度的威胁,根据心身疾病的综合性流行病学调查,提示社会的现代化程度越高,心理健康水平对人们的整体健康质量越显重要。

然而,人的社会属性及时代的变迁更突显了当今社会心理因素对人们健康及疾病的影响。如某发达国家在关于冠心病的致病因素分析中指出:“男性的冠心病患病率与其妻子的文化程度成正比”,因此,越来越多的人把建立心理支持作为自己保持健康的要诀,当他们因各类社会生活事件而发生精神上的危机,出现心理上的失衡,产生社会适应性不良时,就会主动向卫生保健机构寻求心理的慰藉。心理咨询、心理治疗、心理护理等技术和方法,正是为了最大程度地满足人类健康的发展需求应运而生的。

当今人类健康需求的改变,也使护士职业的社会职能得到了显著增强。作为人类健康的维护者,护士不仅要帮助患者恢复健康,而且还要使正常人保持健康,以期圆满地实现世界卫生组织提出的“2000年人人享有卫生保健”的全球性战略目标。广泛深入地开展心理护理,就是要求护理工作者能为不同职业群体、不同年龄阶段的人们提供其维护身心健康所必需的心理干预措施,以提高全民族的心理健康水平和对高速发展的现代化社会的适应能力。优化人口素质,减少心身疾病,努力满足人类健康事业日益增长的发展需求,这是时代赋予护理学科的责任。

三、心理护理促进护理优质服务

此功能是指具体到护理工作的临床实践而言的。医学模式的转变,健康观念的更新,必然导致护理体制的变革。20世纪60年代以来,护理学家倡导的责任制护理、系统化整体护理等,以其对患者实施整体的身心护理的崭新模式,向长期以来一直沿用的“以疾病护理为中心”的功能制护理提出了挑战。很快,责任制护理便以其先进性、科学性、合理性等优势,在发达国家和地区逐步取代了落后的传统护理体制。责任制护理的推出,极大地丰富了当今护理工作的内涵,护士不再只是机械地执行医嘱,每天忙碌于应付繁杂的事物;护士必须参与患者身心修复的全过程,为患者提供一切必要的身心健康指导。对此,我国《健康报》曾载文指出:责任制护理从20世纪80年代被我国引进,被视为护理战线上的一场革命。护理体制变革的本质,在于将以往“以疾病为中心”的模式转变为“以患者为中心”“一切为了患者”的职业宗旨,对护士的职业心理素质提出了更高的要求,也使“为患者实施良好的心理护理”成为新体制的核心内容。

从我国开展责任制护理十多年的实践来看,新体制的优越性的确得到了全方位的展现。如传统护理模式中易起冲突的护患关系、医护关系等均在新型模式中得到了较明显的改善,护士在为患者提供全身心护理的同时,自身的职业价值也较前有了显著提高等。无疑,责任制护理既受到了广大患者的普遍欢迎,也赢得了护理界的广泛认同。然而,责任制护理全国推广的前提,则是需拥有充足的人力资源以及专业人才,具有更新的知识结构。由于国情所限,正如《健康报》载文“责任制护理为何流产?”所作分析,我国长期以来护士队伍不仅在数量上有较大的缺额,而且大多数护士的知识结构一时也难以支撑他们去胜任责任制护士,临床一线的护士中有相当一部分人缺乏心理学等人文学科知识的系统训练,我国因暂不具备全面实施责任制护理的条件,责任制护理未能在我国全面推开。

考虑国情,在护理体制的变革上不搞盲目引进和强制推行,这在宏观决策上显然是明智之举。但这并不意味着我国护理界要坐等条件成熟,因为体制优化的根本并不在形式而在实质。即使在责任制护理暂时无法全面取代功能制护理之时,若能通过在临床护理工作中突出强调心理护理,同样可以体现新型体制的实质,以弥补传统体制的不足,进而使现行护理体制达到某种程度的优化。随着心理护理在临床日益广泛深入地开展,必将有力地促进护士队伍知识结构的更新,推动护理工作质量的腾飞,进而奠定护理体制变革的坚实基础。

四、心理护理体现学科发展特色

特色乃独立学科之命脉,任何学科的发展,总与其专业特色的形成密不可分。随着时代发展,护理学科已从昔日医学的三级分支学科上升为今日的二级分支学科,无疑是带来了本学科发展的良好契机。然而形式并不容乐观,起点低、底子薄的护理学科,能否尽快地建立起足以支撑自己在强大的学科之林中稳固地位的基石,关键在于能否形成和开拓独具一格的专业特色,护理学科学术地位的提高,尚有赖于自身多方向、多层次、多学说地拓展学科体系。心理护理,则属于能体现护理学科发展特色的一个重要领域。在当今人类健康需求极大增长之时,可为人们提供优质健康服务的心理护理将为广大护士施展才能、大有作为提供更广阔的天地。

护理学既已成为与临床医学相并列的独立学科,就必须在与临床医学密切合作的同时,展现其区别于临床医学的独特之处。因为护理学与临床医学之间,既有共同的工作对象,又有不

同的研究重点。比如护士可不必像医生那样,对专科疾病的病因病理等复杂机制,花较多的时间做深入探究,却有必要腾出一些精力和时间来拓宽自己的知识面,以便更好地掌握患者在疾病状态下心理反应的一些规律,进而研究如何控制那些影响患者康复的消极心理活动,如何帮助患者在疾病过程中获得并保持良好身心状态等。再如护士拥有比医生更多的接触患者的客观优势,可通过建立良好的护患关系为患者提供有效的心理支持;易采用观察、访谈、调查等方法,较全面、较系统地为患者实施必要的心理干预等。此外护士应很好地把握医学发展动态,紧紧抓住当前临床医学领域对解决患者心理问题需求强烈的良好契机,在广泛深入地开展心理护理临床实践的同时,还需积极探索并建立心理护理的理论体系,研制客观、量化的心理测试工具和可操作性的规范化应用模式等。

把心理护理学作为学科发展的重要组成,将有力地推动临床护理科研的普遍开展,促进临床护理质量的全面优化,还可能实现学科建设的新突破。当医护人员共同面对患者时,假若主管医生侧重医治其躯体病痛、责任护士侧重纠正其心理失衡,他们彼此合作,互相依存,此时的医护关系将是一种更协调、更密切的伙伴关系。护理学科的学术地位,也可因护士能更多地独当一面地减轻患者痛苦,而更加举足轻重。

五、心理护理强化护士职业心态

人的社会属性,决定了每个人都具有“自我实现”的心理需要。人在世,谁都希望自己能有作为,且最大的心愿莫过于能充分体现自身的社会价值——享有崇高的职业荣誉感。从事某种职业的个体,往往根据社会及公众对自己所从事职业的社会地位的评价,产生相应的职业心态。一般来说,获得较高社会评价的职业人群,大多拥有积极的职业心态;得不到较高社会评价的职业人群,其职业心态往往不够稳定。

护士的职业心态,长期以来一直备受护理学界的关注,护理教育、管理部门始终把优化护士职业心态作为人才培养的重要目标。分析我国护士的职业心态,主要取决于两方面的影响。一方面,受社会评价的影响。当护士的职业价值得到社会的充分认可和尊重时,护士便相应地产生积极的职业心态;当护士的职业道德被传统习俗或社会偏见所误解时,护士则易出现消极的职业心态。另一方面,受职业特殊环境、经历等影响。若护士个体能较好地适应职业角色的要求,就易获得良好的职业心态;若护士个体难以适应职业角色的需求,就可能被不良职业心态所左右。

真正具有良好职业心态的护士个体,才会对自己所从事的职业倾注满腔热情,才能出色地胜任职业角色,才能实实在在地拥有一份社会给予自己的热情赞扬或回报。当一个护士以博爱的胸怀和卓有成效的工作业绩获得众人的赞誉和尊重时,她就会为自己所从事的职业而倍感骄傲和自豪,她就会在职业角色的扮演中保持愉悦的主导心境,不断用更高的标准完善自己的职业行为。

六、心理护理完善护士人格结构

心理护理除了有助于护士形成良好的职业心态、促进护理工作质量的全面优化以外,还可对健全护士的个体人格发挥积极作用,这是由护士的个体人格与角色人格之间的密不可分的内在联系所决定的。一方面,个体人格是角色人格的基础,护士个体人格的基本结构必然影响其角色人格的形成和发展。另一方面,角色人格是个体人格的升华,它再反过来影响、约束甚

至改变个体人格的某些特质的同时,进一步丰富和扩展个体的人格结构。

临床心理护理的广泛实施,对护士的职业角色行为提出了更具体的要求,如护士对患者要有温馨的职业微笑、得体的举止言谈、出色的人际沟通技巧等角色人格特征,对发展和完善护士的个体人格大有裨益。例如,面对因病情而心理失衡、甚至喜怒无常的患者,能善解人意地始终把温馨微笑带给患者的护士,她那开朗豁达的职业胸襟,同时也为她自己铺就了人生旅程的一条坦途,她可以让良好心境成为自己人生的主宰。又如,那些长期置身于急症救治的紧张情境中的护士,常常在面对急危重患者的强烈恐惧及患者亲属的惊慌失措时,依然能沉着冷静、紧张有序地应付自如。久而久之,她那由职业角色所强化的处惊不乱、镇定自若的稳健风格,便是她心理承受能力增强的充分体现,将有助其日后恰当地应对各种突发性事件。再如,在与成分复杂、性格各异的患者人群交往中,既能与各类患者建立良好人际关系,又能较好地协调患者间相互关系的护士,她那在职业环境中学习和掌握的人际沟通技能,将有助于她在自己人生各个阶段,去营造最有利于自身发展的和谐人际氛围。总之,贯穿于心理护理中的职业心理素质,对护士的个体人格发展有着潜移默化的作用,一个具有良好职业心理素质的护士,她的个体人格结构必然刻上良好职业角色人格的深深烙印。

此外,护士终日面对的职业环境,犹如一个浓缩的社会大课堂。在这个大课堂里,善于学习的护士,大多可以通过与患者的同忧共乐,直接或间接地经历人生体验,积累大量的生活阅历,从而使自己在人生历程中多几分成熟,少几道坎,甚至终身受益。

综上所述,实施心理护理绝不只是患者受益,更不单是强加给护士的工作任务,心理护理的功用具有双向性,在护士与患者的互动过程中,护患双方都受益匪浅,可以预测,随着心理护理工作的不断深入,它在人类健康事业和现代护理学科的发展进程中的地位将更加重要。

(秦洁 柴若楠)