



实用护理 心理学

主编 赵淑萍

北京大学医学出版社

SHIYONG HULI XINLI XUE

实用护理心理学

主编 赵淑萍

I. ①实… II. ①赵… III. ①护理学：医学心理学

IV. ①R471

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第048292号

版次：2011年5月第1次印刷 2011年5月第1次印刷 印数：1-3000册

ISBN 978-7-5629-0714-7

北京大学医学出版社

北京 29.00元

（凡购书50元以上者，本社均可赠送礼品）

SHIYONG HULI XINLIXUE

图书在版编目 (CIP) 数据

实用护理心理学/赵淑萍主编. —北京:
北京大学医学出版社, 2011. 4
ISBN 978-7-5659-0144-7

I. ①实… II. ①赵… III. ①护理学: 医学心理学
IV. ①R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 048595 号

实用护理心理学

主 编: 赵淑萍

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 韩忠刚 责任校对: 金彤文 责任印制: 苗旺

开 本: 880mm×1230mm 1/32 印张: 15.25 字数: 450 千字

版 次: 2011 年 5 月第 1 版 2011 年 5 月第 1 次印刷 印数: 1-2000 册

书 号: ISBN 978-7-5659-0144-7

定 价: 29.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

目 录

(141)	.....	第四卷
(131)	.....	第五卷
(121)	.....	第六卷
(111)	.....	第七卷
(101)	.....	第八卷
(91)	.....	第九卷
(81)	.....	第十卷
(71)	.....	第十一卷
(61)	.....	第十二卷
(51)	.....	第十三卷
(41)	.....	第十四卷
(31)	.....	第十五卷
(21)	.....	第十六卷
(11)	.....	第十七卷
	第一章 绪论	(1)
	第一节 心理学与护理学.....	(1)
	第二节 护理心理学的研究对象和任务.....	(7)
	第二章 心理学基础	(17)
	第一节 认识过程.....	(17)
	第二节 情感过程.....	(29)
	第三节 意志过程.....	(34)
	第四节 个性心理特征.....	(40)
	第五节 情绪与疾病.....	(52)
	第六节 人格.....	(57)
	第七节 需要.....	(63)
	第三章 心理-社会因素与健康	(70)
	第一节 概述.....	(70)
	第二节 心理挫折与心理防御机制.....	(83)
	第三节 心理应激与应对.....	(92)
	第四节 心身障碍.....	(118)
	第四章 临床心理评估在心理护理中的作用	(126)
	第一节 行为观察.....	(126)
	第二节 访谈技术.....	(130)
	第三节 心理测验的概述.....	(138)

第四节	智力与人格的评估	(147)
第五节	评定量表	(163)
第五章	护患关系心理	(192)
第一节	病人及其心理	(192)
第二节	护士-病人关系	(198)
第三节	护士对病人家属应采取的态度	(202)
第四节	护士与医生的关系	(204)
第六章	护理语言	(207)
第一节	护士与语言艺术	(207)
第二节	语言的作用	(213)
第七章	基础护理与心理	(219)
第一节	生活护理中的护理心理	(219)
第二节	生命体征测量的护理心理	(224)
第三节	各种护理技术操作的心理护理	(227)
第四节	几种常用穿刺术的心理护理	(231)
第八章	责任制心理护理	(234)
第一节	责任制护理的概念	(234)
第二节	责任制护理的内容	(237)
第三节	责任制护理的心理护理	(239)
第九章	门、急诊及出入院病人的心理护理	(245)
第一节	门、急诊病人的心理护理	(245)
第二节	住院病人的心理护理	(250)
第三节	会诊、易诊和转院的心理护理	(254)
第四节	出院病人的心理护理	(256)
第十章	手术病人的心理护理	(257)
第一节	手术前病人的心理护理	(257)
第二节	手术后病人的心理护理	(260)
第三节	特殊手术病人的心理护理	(261)
第四节	手术心理护理的意义	(263)

(第五节)	麻醉的心理护理	(264)
第十一章	妇幼及计划生育的心理护理	(268)
(第一节)	儿科病人的心理护理	(268)
(第二节)	妇产科病人的心理护理	(272)
(第三节)	计划生育的心理护理	(276)
第十二章	老年人的心理护理	(281)
(第一节)	老年人的一般心理	(281)
(第二节)	老年人的心理护理	(285)
第十三章	特殊病人的心理护理	(288)
(第一节)	传染病病人的心理护理	(288)
(第二节)	精神病病人的心理护理	(290)
(第三节)	肿瘤病人的心理护理	(293)
(第四节)	自杀未遂病人的心理护理	(295)
(第五节)	工伤事故病人的心理护理	(297)
(第六节)	职业病病人的心理护理	(298)
(第七节)	气功病人的心理护理	(299)
(第八节)	理疗病人的心理护理	(300)
第十四章	营养及饮食的心理护理	(302)
(第一节)	营养与饮食对病人的意义	(302)
(第二节)	营养及饮食的心理护理	(307)
第十五章	康复和疗养的心理护理	(315)
(第一节)	康复病人的心理护理	(315)
(第二节)	疗养病人的心理护理	(319)
第十六章	医学工程应用的心理护理	(325)
(第一节)	医学工程与护患心理	(325)
(第二节)	医学工程应用中的心理护理	(329)
第十七章	濒死者的心理护理	(332)
(第一节)	有关死亡的一些概念	(332)
(第二节)	濒死者的心理护理	(337)

第十八章 自我护理的心理护理	(345)
(一) 第一节 自我护理及其意义.....	(345)
(二) 第二节 自我护理中的心理.....	(349)
(三) 第三节 自我护理的心理护理.....	(353)
第十九章 安全护理的心理护理	(356)
(一) 第一节 安全护理的概念.....	(356)
(二) 第二节 安全护理与心理护理.....	(362)
第二十章 护理管理与心理	(370)
(一) 第一节 护士个体心理.....	(370)
(二) 第二节 群体心理.....	(376)
(三) 第三节 领导的气质与行为.....	(379)
第二十一章 心理治疗	(385)
(一) 第一节 概述.....	(385)
(二) 第二节 支持疗法.....	(389)
(三) 第三节 精神分析方法.....	(392)
(四) 第四节 行为疗法.....	(396)
(五) 第五节 以人为中心的治疗.....	(409)
(六) 第六节 认知行为疗法.....	(414)
(七) 第七节 现实治疗.....	(420)
第二十二章 心理护理与整体护理的关系	(422)
(一) 第一节 概论.....	(422)
(二) 第二节 护患关系.....	(426)
(三) 第三节 心理护理评估.....	(435)
(四) 第四节 提出护理诊断.....	(449)
(五) 第五节 护理计划与实施.....	(452)
(六) 第六节 心理护理评价.....	(466)
(七) 第七节 影响心理护理效果的主要因素.....	(473)
后记	(478)
(286) .....	.....

一、现代护理学的发展和特征

自 1886 年英国的弗罗伦斯·南丁格尔创立护理事业以来, 护理学经历了三个明显不同的发展阶段。20 世纪 40 年代以前, 护理学理论和实践都是以疾病为中心, 护理工作的主要任务是协助医师诊断疾病、执行医师的医嘱和治疗方案。在这阶段中, 护理工作主要关注的是疾病的病症和所导致的躯体障碍及其治疗措施和与之配套的治疗操作程序。20 世纪 40 至 60 年代, 随着心理学、社会学的发展, 西方的一些护理工作者将系统论观点引入护理理论中, 并吸收了人本主义心理学派创始人马斯洛 (A. H. Maslow) 的“需要层次理论”和生态学家纽曼的“人与环境的相互关系学说”等重要思想, 特别是 C. L. Engel 提出的“生物-心理-社会”新型医学模式, 促使护理学理论和实践进入第二个发展阶段, 即以病人为中心的阶段。这一时期最重要的特征是强调对“人”的关注, 护理工作不仅关心病人的病症和障碍, 而且还注意到引起病症和躯体障碍或由疾病所导致的心理、行为、家庭、社会角色、经济, 甚至伦理等方面的问题。但是, 这一阶段的护理实践主要还是针对患者已有的障碍和问题, 同时工作范围大多局限在医院内。20 世纪 70 年代以来, 世界卫生组织提出“2000 年人人享有卫生保健”的战略目标, 各国政府以及与人类健康相关的学术机构专业人员都为之努力奋斗, 护理学从而进入了以人的整体健康为中心的第三个发展阶段。1980 年美国护理学会将护理学定义为: 护理是诊断和处理人类对其现存和潜在健康问题的反应。显然, 这里的“反应”是包含人们生理和心理两方面的反应。该定义强调护理工作不仅关注患者目前的病症和障碍, 而且要注意潜在影响健康的因素, 为所有的人 (包括病人和正常人) 提供预防疾病和健康教育方面的服务, 从而将自己的工作范围扩大至医院以外, 如社区服务。

护理学由以疾病为中心发展到今天以人为中心的整体护理阶

段,现代护理学与心理学之间的关系越来越密切,具体表现在以下几个方面:第一,现代护理学和心理学都是以人为自己的研究对象并直接服务于人;第二,现代护理学和心理学都属于一种自然科学与社会科学交叉的边缘学科;第三,现代护理理论不断地吸收心理学关于人们的需要与动机、应激与应对、自我的发展与障碍等理论作为自己的理论基础;第四,现代护理实践中积极地运用心理学特别是医学心理学的咨询、治疗等干预措施对患者进行心理护理和教育。

二、医学模式的转变与护理学的发展

现代西方医学是以实验医学和微生物学为基础的。但15世纪以前,古代哲学思想,主要是朴素的唯物论和辩证法对医学的影响很大,医学史学家将这一时期的医学模式称之为“自然哲学模式”。西方医学的鼻祖希波克拉底以及古希腊最伟大的哲学家柏拉图和亚里士多德均主张体液说。希波克拉底认为:四种体液(血、痰、胆汁和黑胆汁)基于四种元素(气、火、水和土)及其四种性质(冷、热、干和湿),构成了身体功能的生理基础,他强调:人体各部分的协调统一是健康的条件,疾病是由于身体内部的失调或外部气候、个人卫生、饮食和环境的影响造成的。他们的思想对后世的影响十分深远。

15世纪中叶,欧洲暴发文艺复兴运动,此时期经院哲学的桎梏被打碎,人性的解放成为当时的潮流,自然科学、包括医学获得了飞跃发展。在这一时期许多医学家开始使用实验的方法来研究人体功能和疾病,解剖学和实验生理学成为医学中发展最快的领域。特别是17世纪显微镜的发明,为现代实验医学的奠立做出了重要贡献。19世纪,实验科学方法真正成为包括医学在内的自然科学的基本研究方法,医学各领域不再停留在对单纯现象的描述,而进入了理论研究的新时期。这一时期生理学、生物学、药理学、细胞和胚胎学、病理学等医学基础研究领域逐渐形

成并取得了长足的发展。另外微生物学的创立和发展揭示了许多传染性疾病的病因。这些领域的研究成果极大地促进了医学的发展,也形成了新的医学模式——生物医学模式。

毫无疑问,生物医学模式对现代医学的形成和发展产生了巨大的推动作用,直至今天它仍是医学研究的基础。医学家在这种模式的指导下,探明许多疾病的病源,以及它们引起人体生理、生化变化和障碍,导致疾病产生的过程;发明了许多诊断这些疾病的物理、化学和生物方面的技术,也寻找到各种终止或逆转这种病理过程,使机体康复的药物和治疗方法,在人类控制传染病如天花、鼠疫、疟疾、结核等方面取得了明显的效果。然而,进入20世纪下半叶,纯生物医学模式存在的合理性已经受到了两方面的挑战:第一个挑战来自疾病谱的改变。由微生物造成的传染病目前已经不占主要地位,特别是在发达国家。在引起死亡的原因中,生物因素的作用也在下降,目前死亡原因居前四位的心脏病、脑血管病、恶性肿瘤和慢性呼吸道疾病与心理因素、社会环境因素有明显的关系,至少可以说是生物、心理和社会三方面因素共同作用的结果;第二个挑战来自人们对卫生服务的需求改变。在生物医学思维方式下,医学家将他们的注意力局限在疾病本身,只注意到病人病理、生理方面的变化,而忽视了病人由此而产生的心理变化;只注意到生物学因素,将病人当成一个由功能不同的细胞有机地结合在一起的生物体,而不将病人视为一个有血有肉、有思维、有感情与周围环境密切相联系的“社会的人”;只注意到由于疾病给病人带来的痛苦和功能障碍,而未注意由此产生的病人及其亲属生活质量方面的变化。然而,随着社会经济的发展,人们已越来越不满意受到这样的对待;而且许多研究结果也证明:当医务工作者们忽略了这些心理-社会因素对疾病的作用时,他们的治疗和护理效果也会大打折扣。

1977年美国医师C. L. Engel率先批评了生物医学模式的缺陷,他在当年《科学》杂志上发表了题为《需要新的医学模式:

对生物医学的挑战》一文，提出：为了理解疾病的决定因素以及达到合理的治疗和卫生保健模式，医学模式必须也考虑到病人、病人生活的环境以及由社会设计来对付疾病的破坏作用的补充系统，即医生的作用和卫生保健制度。这就要求一种生物-心理-社会医学模式。世界卫生组织（WHO）对健康下的定义为：“健康不仅仅是没有疾病或异常，而且生理、心理以及社会各方面都要保持最高、最佳的状态。”并提出“2000年人人享有卫生保健”的奋斗目标。要实现这一目标，现代医学不完全向生物-心理-社会医学模式的转变是不行的。

早在100多年前，当佛罗伦斯·南丁格尔开始建立护理学这门学科时，已经认识到对病人进行护理时应当同时进行生物和心理两方面的护理，她指出：“护理工作的对象，不是冷冰冰的石块、木头和纸片，而是有热血和生命的人类”，同时她还注意到环境对疾病的影响。但是，由于当时社会经济发展水平和大工业化生产方式的影响，以及当时生物医学模式正处在蓬勃发展的时期，护理人员仅仅充当了在生物医学模式下从事医疗活动的医生们的助手角色，按照疾病的需要做好注射、给药、生理和生活护理就足够了，因而她的思想并未广泛落实到护理实践活动中。从20世纪50年代开始，许多护理理论家不断提出新的理论和护理模式，强调护理工作的对象是一个有生命的、社会的人；护理工作是一种护士与病人及其亲属人与人之间的交往过程；护理的目标是帮助病人挖掘自身的潜能，适应和应付机体内外环境的变化，从而保持自己的健康，这些现代化的护理理论体现了生物-心理-社会医学模式的影响。

三、心理学知识在现代护理中的作用

由于将现代护理定义为“诊断和处理人类对其现存和潜在的健康问题的反应”。显然在这里“反应”是指目前已存在和潜在健康问题所引起人们在生理、心理和社会多方面的反应。该定义

包含了现代护理工作的四个主要特征——现象、理论应用、护理行为和效果评价。这些特征是与现代护理程序密切相联系的，心理护理已成为护理程序中的一个重要部分。因此无论是从现代护理理论还是从护理实践的角度来看，心理学知识都是十分重要的，它具体表现在以下几个方面：

1. 心理学理论已成为现代护理理论中的一个重要基础。在这方面具有代表性的是人本主义心理学理论已被护理学吸收到自己的理论基础中，对现代护理的发展起了积极和重要的作用，特别是该理论的主要创始人之一，美国比较心理学和社会心理学家 A·H·B·马斯洛关于需要和动机的理论，构成了现代护理学基础的一个重要部分。另外关于自我概念、应激与应对等许多心理学理论，也被吸收到现代护理学理论基础中。

2. 心理学技术和方法推动了护理实践。心理学特别是临床心理学技术如心理评估、心理咨询和治疗等方法，为心理护理实践提供了有效的技术支持。如心理评估的访谈技术、心理测验和评定量表，在病人心理问题的估计和诊断步骤中都是不可缺少的定性与定量技术；而心理咨询与各种心理治疗技术则是心理干预和护理教育等步骤中经常能用到的有效措施。

3. 心理问题已成为现代护理中的主要对象。北美护理诊断协会（NANDA）1994年通过的9种型态共128种护理诊断中，至少有一半以上的护理诊断与心理、社会方面的功能有关，大约近三分之一的护理诊断是纯粹的心理障碍问题，由此我们可以看出心理问题和障碍已经成为现代护理中的主要对象之一。因此，学习一些心理学知识，掌握一定的心理学技术对于这些问题的估计、诊断、干预计划的制定与实施和干预效果的评估是不可缺少的。

4. 心理学知识帮助改善和提高了整体护理工作的质量和水平。有关人类行为方面的心理学知识能帮助护理人员对病人特殊行为方式的理解；通过学习心理学的交往技巧能改善护理工作

与患者进行有效的交往，以便获得准确的信息和提高干预效果；掌握不同年龄、性别和患不同疾病病人的心理特征有助于制定适当的护理计划，取得事半功倍的效果等，从而能提高以病人为中心的整体护理水平。

第二节 护理心理学的研究对象和任务

护理心理学是心理学的重要分支和具体应用，是护理学与心理学的有机结合，它属于医学心理学的重要组成部分。要知道护理心理学的研究对象，首先要了解心理学和医学心理学的研究对象。

一、什么是心理学

心理学是研究心理规律的科学。它以人的心理活动规律为主要研究对象。具体说来，心理学是研究人的心理过程（包括认识、情感和意志）和个性心理特征（包括兴趣、能力、气质和性格），以及它们发生、发展和相互作用的规律。

心理学最初在哲学内部发展，用思辨方法来描述人的心理现象。到了19世纪中期，随着自然科学的发展和实验方法的广泛采用，特别是德国生理学家、哲学家冯特（W. Wundt）于1879年建立了世界上第一个心理学实验室后，心理学才逐渐成为一门独立的科学。

心理学的任务是研究人的心理状态、心理过程和心理特征形成的机制。具体说来，它是研究客观外界刺激如何引起人的心理活动的，人的语言、思维、行为是怎样形成的，脑的高级神经活动及其机制是怎样的，人的个性心理特征是怎样形成和发展的，心理活动与人的社会实践活动的关系如何，等等。

心理学研究的范围很广，分支也很多。研究心理的一般形式和一般规律的学科为普通心理学；研究心理在种系或个体上发生

发展规律的，有比较心理学、儿童心理学、青少年心理学、老年心理学等；研究不同社会实践领域内心理规律的，有教育心理学、艺术心理学、运动心理学、商业心理学、犯罪心理学等，医学心理学和护理心理学也是它的重要分支之一。

二、什么是医学心理学

医学心理学是心理学的一个重要分支，它是应用心理学的理论、方法与技术，研究人的心理因素在健康与疾病中作用的科学，是研究患者心理活动和病理过程相互影响的科学。它属于心理学与医学交叉结合的边缘学科，具有自然科学和社会科学的双重性质。

医学心理学研究的对象，主要是研究医学领域中的心理学问题，即研究心理因素在疾病病因、诊断、治疗和预防中的作用。它的任务主要是研究医护人员与患者的心理状态及其心理过程的形成机制。具体说来，是研究心理-社会因素对健康与疾病的影响，医护心理对患者心理的影响，患者心理活动与生理活动及病理过程的相互关系等。

医学心理学研究的范围很广，有许多分支，其中病理心理学、神经心理学、药物心理学、缺陷心理学、临床心理学、心理诊断学、妇女心理学、心身医学、护理心理学等，都是医学心理学的分支和研究内容。

病理心理学，又称变态心理学。它研究人的变态心理活动，包括病人的感觉、知觉、思维、情绪、行为和个性等方面的异常表现，探讨病态心理的发生、发展的规律。

神经心理学是一门研究人和动物高级神经活动的功能状态，以及行为的变化与脑的功能关系的科学。它采用神经心理学的测验方法，为测定和诊断脑的局部病灶提供依据。如临床上的感觉性失语症，就是由于大脑左半球颞上回后部发生了病变，而引起的语言理解性障碍所致的病症。

药物心理学是研究药物作用于人和动物而引起行为变化的一门科学。人们应用实验的方法来测验和控制人和动物的心理活动、行为变化,如把一种精神药物(一种致幻剂)注入机体内,使其产生幻觉。人们对这种心理学的研究有助于探讨人类精神病等的治疗和预防。缺陷心理学是研究具有生理和心理缺陷的患者,如盲、聋、哑、肢体残缺和大脑发育障碍的儿童或成年人的心理变化规律的科学。

临床心理学是从临床的角度研究不正常心理或行为的原因和矫正方法的一门科学,它同医学和教育学有着密切的关系。

心理诊断学,又称诊断心理学。它是使用各种心理测验的方法,对人的感知觉、记忆、思维、情绪、兴趣、性格等进行鉴定,来发现异常心理的一门科学。它常用于对智力发育不全的患儿,进行心理评定,为疾病的诊断提供心理学的依据,并对其开展心理治疗。

妇女心理学是近年来在一些国家发展起来的独立科学,它是专门研究妇女心理和生理活动对妇女影响的一门科学。它主要研究妇女的月经、恋爱、婚姻、生育、抚养子女、家庭生活、社会地位、工作、人事、更年期和老年期的生理和心理变化对妇女身心的影响。

心身医学是研究精神因素、社会因素对人类健康和疾病影响的一门科学。主要研究社会-心理因素所引起的身心障碍,重点研究身心疾病的发病机制、治疗和预防等问题。

三、什么是护理心理学

护理心理学,是应用心理学的理论,研究护患心理现象及其产生和发展规律的科学,是心理学和护理学相结合的一门应用学科。它属于医学心理学的分支,是医学心理学的重要组成部分。

护理心理学的研究对象,是护患心理活动的规律。具体说来,是研究护士与患者在客观外界环境的刺激下,如何引起大脑

活动而产生心理现象,护患的心理过程和个性特征相互影响等。它研究的任务是探讨护患的心理活动规律,护患(重点是患者)的心理过程和个性特征的表现及其形成的机制;研究护患心理因素对健康与疾病、诊治与预防、治疗与护理等诸方面的影响以及需要采取的心理护理措施。

护理学中的心理问题是普遍存在的。如对一个危重病人的护理,从观察病情变化开始,到各种具体情况的护理,包括口腔、皮肤、饮食的护理和高热的降温,伤口的消毒、包扎和传染病的隔离等技术操作,以及病人恢复期的功能锻炼等,每一项护理工作无不包含有心理问题。就连最简单、最常见的肌肉注射,护患也有一连串的心理活动。患者怕疼痛,引起紧张的心理,护士(特别是刚毕业的护士)担心病人不合作,从而引起意外(如滞针、断针)等。为了减轻病人疼痛和注射安全,护士不仅要正确掌握无菌操作,准确无误地注射在一定的解剖部位,而且需要心理平静、进针轻巧、性情温和,才能消除病人的紧张情绪,取得病人的信赖和配合。可见,研究护理学中的心理问题对于发展护理学和提高护理人员的素质和护理质量是非常重要的。

四、研究护理心理学的内容和方法

护理心理学是心理学的应用学科。它的内容必然涉及心理学的基本知识和护理学中的心理问题以及需要采取的护理心理措施。

(一) 护理心理学的主要内容

护理心理学涉及的问题很多,内容极其丰富,主要归纳为以下几个方面:

1. 心理学的基本知识

它的基本知识,一方面是研究人的心理过程;另一方面是研究人的个性心理特征,包括人的兴趣、能力、性格和气质等(详见下表)。