



“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材
普通高等教育国家级精品教材

护理心理学

(第三版)

SH ULI XINLIXUE
主编 刘晓虹

上海科学技术出版社



“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材
普通高等教育国家级精品教材

护理心理学

(第三版)

主编 刘晓虹

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理心理学 / 刘晓虹主编. —3 版. —上海: 上海科学技术出版社, 2015. 8

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材

ISBN 978-7-5478-2709-3

I. ①护… II. ①刘… III. ①护理学—医学心理学—高等学校—教材 IV. ①R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 145759 号

护理心理学(第三版)

主编 刘晓虹

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co
常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 21

字数 450 千字

2005 年 2 月第 1 版 2010 年 8 月第 2 版

2015 年 8 月第 3 版 2015 年 8 月第 15 次印刷

ISBN 978-7-5478-2709-3/R·944

定价: 38.00 元

内 容 提 要

本书为“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材,其编写突破传统教材框架,强调心理学经典知识与护理学专业实践的交织与融合。全书共 14 章,由浅入深、循序渐进地阐述了护理心理学的性质、对象、任务、发展史以及发展趋势;心理过程、个性、应激与健康;护士角色人格、护士职业心理素质的自我教育及管理;人际关系的基本理论、护患沟通技巧及护患关系调控;患者心理的共性规律及特殊心理反应特征;护理领域的心理评估、心理咨询与心理治疗的基本理论及方法;临床心理护理的理论与模式、实施的程序和应用等。

本教材可供医学院校护理专业本科生及大专生使用,也可供护理专业的各类成人教育使用。

编者名单

主 编

刘晓虹

副主编

叶旭春 郝玉芳 吴 菁 郭 瑛 易巧云

编 者

(以姓氏笔画为序)

马振玲(协和医科大学护理学院)

王 琳(上海交通大学护理学院)

王艳波(同济大学医学院)

叶旭春(第二军医大学护理学院)

刘 玲(天津医科大学护理学院)

刘东玲(郑州大学护理学院)

刘安诺(安徽医科大学护理学院)

刘晓虹(第二军医大学护理学院)

杨 芳(浙江大学城市学院护理学院)

杨 敏(山东滨州医学院护理学院)

吴 菁(第二军医大学护理学院)

吴永琴(温州医科大学护理学院)

张爱华(泰山医学院护理学院)

易巧云(中南大学护理学院)

郝玉芳(北京中医药大学护理学院)

胡 菁(上海杉达学院)

胡 琛(第二军医大学护理学院)

郭 瑛(复旦大学护理学院)

曹晓翼(四川大学华西医院)

前 言

本教材作为教育部普通高等教育“十五”“十一五”国家级规划教材在上海科学技术出版社出版发行后,得到在校师生和业界同行的广泛认可,再次被国家教育部列入“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材。其中教材第二版(普通高等教育“十一五”国家级规划教材)被评为2011年普通高等教育精品教材。新版《护理心理学》依据学科发展近况及用户实际需求,基于第二版教材再做了全面修订和完善,以期呈现给读者更满意的教科书。

作为一本专业教科书,护理心理学的教学理论体系经过20多年建设已取得长足的发展,对培养及优化护士人才的职业心理素质、满足广大临床护士掌握护理心理学系统理论知识和临床心理护理实用技能的迫切需求、适应人类健康需求的迅速发展、提升人们的身心健康水平,发挥着越来越重要的指导作用。

本教材以深入发展学科理论、充分满足实践需求的指导思想,尝试以护理心理学教研理论及其应用的新进展、新成果为主线,以充分展现护理专业特色的新框架组织教材的结构和内容,构筑起点较高、特色鲜明的教材;同时兼顾我国护理心理学教学的实际需要,保留部分基础心理学、临床心理学的经典理论知识。

本教材共14章,40余万字。第一章为绪论,系统阐述了护理心理学的性质、对象、任务及其历史、现状和趋势;第二至第四章重点介绍认识过程、情绪和情感、个性、应激及心身疾病等心理学的基础知识;第五、第六章重点阐述护士角色人格、护士职业心理素质的自我教育和管理等;第七、第八章主要涉及人际关系的基本理论、护患沟通技巧、护患冲突与调控等;第九、第十章主要介绍患者心理的一般规律、特殊心理问题;第十一章聚焦护理领域的心理评估;第十二章简要介绍心理咨询、心理治疗等与心理护理密切相关的主要理论和常用技术;第十三、第十四章重点阐述临床心理护理理论、模式、程序及应用等。

本教材在第二版基础上,重点调整如下:①充分地吸纳了最新进展,如第一章绪论吸纳了我国护理心理学发展的若干标志性成果,所涉国内外现状、研究方式等均体现其新进展;第十章引入了学科方向博士研究生的相关学术研究成果等。②更注重凸显教材特色,如第十一章定位于护理领域的心理评估,酌情减少了精神卫生评定量表,增加了更适合非精神疾病人群的心理评估工具,其体例和工具的选择均更贴近教材使用人群的专业需求等。③酌情更新了相

关内容,如引入“护士职业承诺问卷”“中文版护士自我概念问卷”的评定工具等编者近年来探索并形成的教研成果,可显著提升教材的科学性与先进性。④更关注自主学习范式,如新版教材第一章增加的简图更有助于学生自学并掌握知识要点,第六、第十三、第十四章从理论阐述到案例列举,仍保持其便于学生自学及掌握重要理论和技能的编写风格,更有助于学生就优化职业心理素质、实施临床心理护理等学以致用。

本教材在体系结构、内容安排等方面仍保留以下特点:更注重学科理论的系统性和实用性;更强调心理学相关理论与护理专业特色理论的融合;已形成学科属性、发展目标等导向性论点的独特见解;拓展了优化护士职业心理素质的系统理论;更体现临床心理护理基本理论的引领和具体实施的可行性。

为保证新版教材的先进性、实用性,全体编者付出了很大努力,但教材质量仍需在接受实践检验过程中不断提升。由衷期盼全国高等护理专业师生及广大临床护士给予本教材热诚关注和宝贵建议,及时对教材使用中发现的任何问题给予指正,使精品教材更趋完善。

本教材修编过程中,得到上海科学技术出版社、第二军医大学的信任和支持,得到参编院校领导、同仁的精诚合作,在此一并致以诚挚的感谢。

刘晓虹

2015年5月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理心理学的学科性质	1
一、护理心理学是交叉的边缘学科	1
二、护理心理学是新兴的独立学科	1
三、护理心理学与现代护理学的关系	2
四、护理心理学与医学心理学的关系	5
五、护理心理学与社会心理学的关系	7
六、护理心理学的定义及其特征	9
第二节 护理心理学的研究对象及方法	9
一、护理心理学的研究对象	9
二、护理心理学研究的原则	11
三、护理心理学研究的类型	12
四、护理心理学研究的常用方法	14
第三节 护理心理学的历史、现状、趋势及任务	16
一、护理心理学的发展简史	16
二、国内外护理心理学的发展现状分析	18
三、护理心理学的发展趋势	22
四、护理心理学的任务	22
第二章 心理过程	25
第一节 认知过程	25
一、感知觉	26
二、记忆	31
三、注意	35

四、思维·····	37
第二节 情绪 ·····	39
一、情绪的含义和功能·····	39
二、情绪体验·····	40
三、情绪状态·····	42
四、情绪表达·····	43
五、情绪理论·····	44
六、情绪与临床护理·····	45
第三章 个性 ·····	47
第一节 概述 ·····	47
一、个性心理结构·····	47
二、个性的特征·····	48
第二节 人格理论 ·····	49
一、特质理论·····	49
二、精神分析理论·····	50
三、行为主义理论·····	51
四、人本主义理论·····	51
第三节 个性倾向性 ·····	52
一、需要·····	52
二、动机·····	53
三、心理冲突·····	55
四、挫折·····	56
第四节 个性心理特征 ·····	57
一、气质·····	57
二、性格·····	59
第五节 个性形成和发展的主要影响因素 ·····	63
一、家庭·····	63
二、学校·····	64
三、社会实践·····	65
第四章 应激与健康 ·····	67
第一节 健康 ·····	67
一、健康及其标准·····	68
二、健康的影响因素·····	69
三、心理健康的维护·····	71

第二节 应激	73
一、应激和应激源	73
二、应激反应	75
三、应激的理论模式	78
第三节 应对	80
一、心理防御机制	80
二、应对方式	81
第四节 心身疾病	84
一、心身疾病的概念	84
二、心身疾病的发病机制	86
三、心身疾病的诊断与防治原则	86
四、常见心身疾病及其人格特征	88
第五章 护士角色人格的形成和发展	92
第一节 概述	92
一、角色人格与护士角色人格	92
二、护士角色人格的形象及历史演变	94
第二节 护士角色人格的要素特质	98
一、护士角色人格要素特质的概念	98
二、护士角色人格要素特质的主要内容	99
第三节 护士角色人格的影响因素	100
一、社会文化因素	100
二、职业教育因素	102
三、价值观念因素	102
四、自我调控因素	103
第四节 护士角色人格的匹配理论与模式	104
一、护士角色人格的匹配理论	104
二、护士角色人格的匹配模式	107
第六章 护士职业心理素质的自我教育与管理	110
第一节 护士职业心理素质与自我教育	111
一、职业教育对护士职业心理素质的影响	111
二、优化职业心理素质的自我教育途径	112
第二节 护士职业心理素质与自我管理	120
一、自我管理及其相关原则	120

二、优化职业心理素质的自我管理策略	122
第三节 护士身心健康的自我维护	126
一、护士身心健康状况分析	126
二、护士身心健康与其职业心理主导需求	127
三、护士身心健康自我维护的内因及策略	128
第七章 社会认知与人际关系	133
第一节 社会认知	133
一、社会认知的概念及特征	133
二、社会认知偏差及其影响因素	135
第二节 人际关系的心理方位	138
一、心理方位的定义及简析	138
二、心理方位的相对差位及其强度等级	139
三、心理方位的基本类型	139
四、人际关系的心理方位的影响因素	141
第三节 人际吸引及其影响因素	142
一、人际吸引的主要增进因素	142
二、阻碍人际吸引的个体人格特征	144
第四节 人际关系	145
一、人际关系的概念	145
二、人际关系的状态	146
三、人际关系的建立与发展	148
四、人际关系的影响因素	149
第八章 护患关系与护患沟通	153
第一节 护患关系概述	154
一、护患关系的概念和特征	154
二、护患关系的建立与发展过程	155
三、护患关系的行为模式	155
第二节 护患沟通	157
一、沟通的概念和过程	157
二、沟通的特点	157
三、沟通的方式	159
四、护患沟通的目的	161
五、护患沟通的影响因素	162
第三节 护患关系的调控	163

一、培养良好的个性品质	163
二、掌握有效沟通的技巧	164
三、把握关键环节	167

第九章 患者心理的共性规律 173

第一节 患者与患者角色	173
一、患者角色	173
二、患者的就医行为	175
第二节 患者的心理需要	177
一、患者心理需要的基本特点	177
二、患者心理需要的主要内容	178
第三节 患者的心理反应及其规律	180
一、患者心理反应的概念	180
二、患者心理反应的主要形式	181
三、患者心理反应的若干规律	182

第十章 不同患者群体的心理反应特征 190

第一节 特殊患者的心理反应特征	191
一、急、危、重症患者的心理反应	191
二、意外创伤患者的心理反应	193
三、癌症患者的心理反应	196
四、器官移植患者的心理反应	199
五、临终患者的心理反应	201
第二节 其他患者的心理反应特征	203
一、门诊患者的心理反应	203
二、手术患者的心理反应	203
三、慢性病患者的心理反应	205
四、传染病患者的心理反应	206

第十一章 护理领域的心理评估 208

第一节 临床心理评估概述	208
一、临床心理评估的基本概念	208
二、临床心理评估的主要功能	209
三、临床心理评估的实践意义	210
四、临床心理评估的实施原则	211

	五、临床心理评估的注意事项	212
第二节	临床心理评估的常用方法	212
	一、观察法	212
	二、访谈法	214
	三、量表法	218
第三节	心理测验	218
	一、心理测验的定义	218
	二、常用心理测验的类别	218
	三、标准化心理测验的基本特征	219
	四、心理测验的注意事项	221
	五、人格测验简介	223
第四节	心理卫生评定量表	225
	一、心理卫生评定量表的分类	225
	二、量表的使用原则与注意事项	227
	三、临床常用心理卫生评定量表	227
第五节	护士职业心理的评定工具	240
	一、护士职业承诺问卷	240
	二、中文版护士自我概念问卷	241
第十二章	心理咨询与心理治疗	244
第一节	心理咨询	244
	一、心理咨询概述	245
	二、心理咨询的主要形式	248
	三、心理咨询的基本原则	249
第二节	心理治疗	250
	一、心理治疗概述	250
	二、心理治疗的类别	252
	三、心理治疗的原则	252
第三节	心理咨询与心理治疗的关系及过程	254
	一、心理咨询与心理治疗的关系	254
	二、心理咨询与心理治疗的基本过程	255
第四节	心理咨询与心理治疗的常用理论及技术	257
	一、精神分析理论	258
	二、行为主义理论	261
	三、认知理论	264
	四、人本主义理论	266

第十三章 临床心理护理的理论与模式	270
第一节 概述	271
一、心理护理的定义及简析	271
二、心理护理与其他护理方法的区别及联系	272
三、心理护理的实施形式	273
四、心理护理与整体护理	275
第二节 心理护理的要素及其作用	277
一、心理护理的基本要素	277
二、心理护理基本要素的作用	278
第三节 临床心理护理的相关学说	282
一、心理护理层次说	282
二、积极心理学观点	285
第十四章 临床心理护理的程序与应用	289
第一节 临床心理护理的流程与实施	290
一、临床心理护理的基本流程	290
二、临床心理护理的实施步骤	292
第二节 临床患者的心理评估与干预	295
一、临床患者心理评估的目的	295
二、临床患者心理评估的方法和标准	296
三、临床患者心理的主要影响因素	296
四、临床患者心理干预的基本原则	300
第三节 临床心理护理的其他干预策略	301
一、信息沟通与健康宣教	301
二、伤病患者的情感支持	304
参考文献	310
附 录	313
一、气质测验问卷及评定方法	313
二、内、外向性格测验问卷及评定方法	315
三、心理年龄自测表及评估方法	317
四、其他精神科自评量表及评估方法	318

第一章

绪 论

教学目标

识记：1. 准确表述护理心理学的学科性质。

2. 准确表述当今人们对“生老病死”的扩展健康需求。

3. 准确表述“护理心理学是我国护理学科发展的支柱学科”的相关依据。

4. 简述国内外护理心理学的发展现状。

理解：1. 比较护理心理学与现代护理学的异同。

2. 比较护理心理学与医学心理学的异同。

3. 比较护理心理学与社会心理学的关联。

应用：1. 综合相关理论，阐明我国发展护理心理学的时代背景和重要意义。

2. 结合专业发展实践，举例阐明护理心理学学科建设的理论任务和实践任务。

护理心理学(nursing psychology)作为我国高等护理教育的主干课程之一，学科究竟如何定位，学科的主要对象和任务是什么，是学习这门课程首先要解决的问题。

第一节 护理心理学的学科性质

任何一个新兴学科的学科性质是否明确，对其学科发展具有导向性。学科性质的界定对学科发展的作用，如同导航系统对飞机、方向盘对汽车，倘若导向定位出现误差，势必产生“动力系统越大，偏离运行轨道越远”的结果。同理，明确护理心理学的学科属性，是发展护理心理学的重要前提。

一、护理心理学是交叉的边缘学科

护理心理学，是介于心理学和护理学之间的交叉学科，同时也是具有浓重人文色彩的边缘学科，该属性由其研究对象——“人”的特点所决定。护理心理学既需要用心理学理论阐明护理过程与护士、患者个体间的相互作用，揭示其心理学规律，体现学科“以人为本”的功能和作用；还需要广泛吸收医学、护理学等学科的研究成果，以护理领域为学科生长的沃土，以心理学视角协同解决护理领域中其他学科未能涉及的问题。护理心理学是顺应现代医学、护理学迅速发展的需求、是心理学应用研究向护理领域渗透的结果。

二、护理心理学是新兴的独立学科

此学科性质特指：护理心理学已从心理学和护理学的共同孕育中脱胎而出，成为具有独特

观点及专门体系的新兴学科,这从我国“九五”以来明确把《护理心理学》列入普通高等教育国家级重点教材即可佐证。

任何新兴独立学科的诞生,都必有促其产生的内外动因,护理心理学也不例外。

护理心理学的主要外在动因是人类健康观念变化、医学模式转变、护理体制变革等,护理领域越来越多地面对人们的心理健康问题,专业人才的原有知识结构已无法胜任其份内职责,必须协同心理学等人文学科知识共同应对。

护理心理学的内在动因则包括两个基本条件:①通过心理学应用学科等对护理领域的渗透,护理心理学有了“理论指导实践,实践再丰富和完善理论”的积累过程,促使其学科理论构建有序地趋向成熟;②一大批拥有心理学知识、高等护理教育培养的护士人才积极参与、深入探索护理心理学应用研究,并不断取得成果。且后者是促使护理心理学成为新兴独立学科的最基本内在动因。

三、护理心理学与现代护理学的关系

护理学前冠以“现代”二字,学科内涵便丰富许多。仅以人类的“生老病死”为例,呼应生物医学模式的传统护理学,只能满足人们的基本需求;而伴随“生物心理社会”医学模式的现代护理学,则把“生老病死”演绎为“讲求生存质量、强调寿康共享、注重身心合一、倡导临终关怀”等扩展需求(图 1-1)。



图 1-1 人类健康的基本需求与扩展需求

现代护理学科的全新、多元化进展,给护理心理学以纵横驰骋的广阔空间,二者的关系主要体现在以下三方面。

(一) 护理学家的贡献

有学者指出,当今大力倡导的整体护理,实际上是对南丁格尔的护理理念的回归;护理心理学学科框架的创立,首先应归功于南丁格尔。她的“护理是一项精细的艺术”、护理目标应定位于促使“千差万别的人达到治疗或康复所需的最佳身心状态”等观点,至今仍深刻地影响着护理心理学乃至整个护理学科的发展。20 世纪中叶,护理学家奥利维亚提出“护理应增进患者的精神和身体健康,加强健康教育,包括患者及其环境、家庭、社会的保健”等见解,也是当今护理心理学理论体系的重要构成。20 世纪 60 年代后,美国护理学家创立的责任制护理,特别注重对患者实施身心的整体护理,其中把心理护理(psychological care)作为重要组成部分;纽曼、奥兰多、华生等护理学家以其心理学学位背景创建的护理理论,其中无不展现护理学科领域与心理学发展的紧密关联,也借此对护理心理学的学科发展,提出了更迫切、更具体的要求,护理

心理学逐渐被推至整个护理学科发展的前沿,成为支柱学科。

(二) 护理心理学的学科领域有别于护理学

护理心理学作为交叉边缘学科,既离不开护理学科的基本范畴,又独有护理学科尚未涉及的范畴。护理学始终以服务护理对象为主要目标;护理心理学则既关注护理对象的心理健

康,亦关注护士的心理健康。如以护理心理学的视角,维护护士的职业心理健康,即是间接维护护理对象的心理健康,二者同等重要。

即使是面向护理对象的服务,护理心理学也与护理学在工作的目标、重心、路径、方式及实施者的知识结构等方面有较显著区别(表 1-1)。

表 1-1 护理心理学与护理学的服务对象侧重点比较

比较内容	护 理 心 理 学	护 理 学
工作目标	“促进心理健康”为重心	“促进健康”为重心
侧重点	强调社会环境	重视环境因素
运作方式	激发内在潜力,调动主观能动性,心理调节为主	借助外界条件或物质途径,以生化、机械、物理方式为主
实施对策	准确评估患者心理,规范应用模式,优化护士职业心态等	美化环境,提供舒适环境、保障安全等
实施者的知识结构	系统、深入的心理护理理论与技能	普及的心理学知识、技能

(三) 护理心理学是我国护理学科发展的支柱学科

从 20 世纪“九五”期间我国教育部把“护理心理学”列入我国高等护理教育的主干课程,到 21 世纪初我国将“护理心理学”列入学科发展主题及研究生培养方向,再到该方向的博士生培养、开启博士后流动站等,均足以确立该学科的重要地位。以下主要从五方面逐一阐述。

1. 符合新时代的学科发展趋势 一方面,“21 世纪人人享有卫生保健”的全球性策略目标,既充分体现人类健康需求的飞跃发展,也促使护理学科更多地面对与疾病、健康相关的心理学问题;另一方面,与心理因素密切相关的心脑血管疾病、癌症等跃居疾病谱和死亡谱前列并占据相当比例,社会变革与激烈竞争迫使人们的身心健康越来越多地遭遇心理失衡的威胁。

我国 2008 年 1 月 23 日经国务院第 206 次常务会议通过、自 2008 年 5 月 12 日起施行的《护士条例》第三章《权利和义务》中特别单列的第十八条只有 19 个字,即“护士应当尊重、关心、爱护患者,保护患者的隐私”。这对护士的职业心理素质及护士将心理学知识应用于护理对象,都提出了明确的要求。2010 年以来我国普遍推行的优质护理服务,就把为护理对象提供心理护理当作其重要组成。正如西方那位叫特鲁多的医生一段诠释医学功用的铭言——“有时,去治愈;常常,去帮助;总是,去安慰”历经百年仍流传世间且被当今有识之士认为,特鲁多的这句铭言明确了医学是饱含人文精神的科学,向医者昭示了未来医学的社会作用。2009 年中华护理学会百年庆典之际,国家领导人亲切接见护理界代表时,着重肯定了“广大护理工作者在呵护生命、治疗疾病、维护健康、减轻患者痛苦、提高患者生活质量方面发挥着不可替代的作用”。时代发展要求护士更多地掌握心理学等人文学科知识,以应用型心理学家的角色功能,为人们提供优质的身心健康服务。特鲁多铭言中的安慰,是一种人性的传递,是基于平等