

全国医药卫生类高职高专规划教材
技能型紧缺人才培养培训工程教材

供高职高专护理、助产等专业使用

护理人文修养

主编 马凤娟



全国医药类院校教材
护理专业教材

供高职高专护理、助产等专业使用

护理人文修养

主编 马瑞霞



全国医药卫生类高职高专规划教材
技能型紧缺人才培养培训工程教材
供高职高专护理、助产等专业使用

护理人文修养

主 编 马凤娟

第四军医大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理人文修养/马凤娟主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2005. 8
ISBN 7-81086-191-3

I. 护… II. 马… 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(2005)第 077854 号

护理人文修养

主 编 马凤娟
责任编辑 刘正国 许芳芳
出版发行 第四军医大学出版社
地 址 西安市长乐西路 17 号 (邮编: 710032)
电 话 029-83376765
传 真 029-83376764
网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>
印 刷 河南东方制图印刷有限公司
版 次 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷
开 本 787 × 1092 1/16
印 张 12.125
字 数 279 千字
书 号 ISBN 7-81086-191-3/R · 140
定 价 17.00 元

(版权所有 盗版必究)

编者名单

主 编 马凤娟

副主编 寇艳玲 杨云山

编 者 (按姓氏笔画为序)

马凤娟 (河北工程学院医学院)

艾亦君 (华北煤炭医学院秦皇岛分院)

杨云山 (江西宜春职业技术学院)

张 欣 (南阳医学高等专科学校)

寇艳玲 (湖北中医药高等专科学校)

全国医药卫生类高职高专规划教材 参加编写学校

(以汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校	南阳中医药学校
长江大学医学院	宁波大学卫生职业技术学院
广东省新兴中药学校	宁夏医学院
广州医学院护理学院	平顶山市卫生学校
桂林市卫生学校	平凉医学高等专科学校
河北工程学院医学院	秦皇岛水运卫生学校
河南科技大学	衢州职业技术学院医学院
鹤壁职业技术学院	三峡大学护理学院
湖北中医药高等专科学校	商丘医学高等专科学校
华北煤炭医学院秦皇岛分院	石家庄医学高等专科学校
吉林大学通化医药学院	唐山职业技术学院
焦作市卫生学校	潍坊市卫生学校
开封市卫生学校	许昌市卫生学校
廊坊市卫生学校	信阳职业技术学院
乐山职业技术学院	邢台医学高等专科学校
临汾职业技术学院	宜春职业技术学院
柳州医学高等专科学校	永州职业技术学院
漯河医学高等专科学校	玉林市卫生学校
南昌市卫生学校	岳阳职业技术学院
南阳理工学院	张掖医学高等专科学校
南阳医学高等专科学校	

出版说明

为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革，推动高职高专教育的发展，提高教学质量，进一步适应卫生事业改革和发展的需要，满足经济和社会发展对医学人才的需求，根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》及《关于制定〈2004~2007年职业教育教材开发计划〉的通知》，在教育部有关部门的支持和指导下，我们组织有关专家，用了近一年的时间，在全国10多个省市，对医学高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节、考核标准等方面，进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上，召开了医药卫生类高职高专教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议，确定了教材编写的指导思想、原则和要求，组织全国10多个省市医学院校的一线教师，吸收了最新的医学高职高专教育教学经验和成果，编写了这套教材。本套教材充分体现了以培养目标和就业为导向，以职业技能培养为根本的编写指导思想，突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则，较好地处理了“三基”关系，高等教育与初等教育对接的关系，学历教育与职业认证、职业准入的关系。

本套教材编写了临床医学、中西医结合、护理三个专业的基础课、专业课50余种，供医药卫生类高职高专学生使用。

全国医药卫生类高职高专规划教材

编写指导委员会

2005年6月

前 言

随着社会的进步和医学模式的转变,护理模式发生了重大转变,护理人员的工作范围从医院扩展到家庭、集体和社会,护理工作的任务从帮助患者恢复健康延伸到帮助健康者提高健康水平。在护理科学日益社会化的趋势下,现代护理不再是机械地执行医嘱,也不是简单地打针发药等疾病护理,而是对病人的生理、心理、社会等因素全面分析,实施整体护理。这就对护理人员的人文素养和综合素质提出了更高的要求,护士不但要有牢固的专业知识和熟练的操作技术,还需要具有丰富的人文知识,科学的审美观,良好的人际沟通技巧,独立判断与处理问题的能力。只有这样,才能适应社会和医学发展的需要,全面提高护理质量。

《护理人文修养》是根据教育部文件精神,在教育部有关部门的关心、支持和指导下,为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革,推动医药卫生类高职教育的发展,加强护士人文素质而设置的综合性课程,主要面向医药卫生类高职院校护理专业的学生,内容涵盖护理领域中的社会学、美学、人际沟通和批判性思维。目的是通过这门课的学习,使护生掌握必要的人文知识,提高其文化品位和审美情趣,培养良好的人际沟通能力、社会适应能力、批判性思维能力等,为走向护理工作岗位打下坚实的基础。

医药卫生类高职教育的目标是培养面向基层、面向医疗卫生事业一线的高素质劳动者和高技能应用人才。适应这一需要,《护理人文修养》注重理论和实践的结合,力求体现教材的可读性、科学性、趣味性和实用性,体现职业教育及教育对象的特点。教学活动除理论讲授外,主要采取自学、讨论、演示、模拟训练、角色扮演、社会调查等方法进行,课后设有思考题和实践活动,以强化能力训练,不断提高教学效果。利用提问、作业、观察、理论测试、操作考核等方法进行评价。

为充分体现《护理人文修养》交叉综合的学科特点,我们组成了人文社科专职教师与医学、护理专业教师相结合的写作群体,力求最大限度地吸取近年来国内外相关学科的研究成果,做到阐述问题简明、清晰,深入浅出。全书末附有参考文献,以示对原作者的衷心感谢。

全书分四篇:护理社会学修养、护理美学修养、护理人际沟通修养、批判性思维修养。共 15 章内容:护理的社会性与护理社会学、护理中的社会角色、护理社会学问题、护理社会学的研究方法、美学与护理美学、美学的基本理论、护理美学的基本内容、护理职业形象美、护理审美环境建设、护理审美实施、护理工作中的人际沟通与关系沟通、护理工作中的非语言沟通、护理工作中的有声语言沟通、护理工作中的无声语言沟通、批判性思维与创新性思维。各章执笔如下:

马凤娟(第一、二、四章);杨云山(第三、十二章);艾亦君(第五、七、九、十章);张欣(第六、八、十五章);寇艳玲(第十一、十三、十四章)。全书由主编统稿。

本课程在第七学期开设,总时数 58 学时,其中理论 42 学时,试验 16 学时。

本教材在编写过程中,得到了河北工程学院医学院、湖北中医药高等专科学校、宜春职业技术学院、南阳医学高等专科学校、华北煤炭医学院秦皇岛分院等有关领导的大力支持与鼓励,在此表示衷心感谢!

由于编者水平有限,经验不足,加之《护理人文修养》综合性强、交叉内容多、涉及面广,时间又有限,缺点和错误在所难免,恳请使用和阅读本教材的读者批评指正并提出宝贵意见。

编 者

2005 年 4 月

绪 论

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,不仅要看他是否具有丰富的人文知识,能否熟练地运用人文研究的方法,还要看他是否具有人文精神。由于种种原因,我国护理人员的人文基础比较薄弱,人文修养相对不足,这在很大程度上制约了护理专业水平的提升。正因如此,加强对护理人员的人文教育,培养其人文修养成为当前护理教育中急需解决的问题。具体来说,有以下几个必要性。

一、适应医学护理模式转变的需要

现代科技和医学的发展,使医学模式和护理模式都发生了转变,生物—心理—社会医学与整体护理逐渐取代了传统的生物医学和功能制护理模式,护理工作的社会功能日益明显,护士的社会责任重大。现代护理不再是机械地执行医嘱,也不是简单地打针发药等疾病护理,而是对病人的生理、心理、社会等因素全面分析,实施整体护理;护理对象也不仅仅是病人,还扩展到健康人;护理场所则从病房延伸到社区、家庭、社会。同时,医院也从单纯的治疗疾病的机构,正逐渐发展为一个集治疗疾病、保健服务、健康指导和心理咨询为一体的中心。在这种情况下,护士仅有扎实的护理理论和娴熟的操作技术显然是不够的,还必须同时具备丰富的人文社会知识,科学的审美观,良好的人际沟通技巧,独立判断与处理问题的能力。只有这样,才能适应社会和医学护理发展的需要,全面提高护理质量,提高人民群众的健康水平。

二、适应护理教育体制改革的需要

我国原有的护理教育模式是与生物医学模式和功能制的护理模式相配套的。它以生物医学为主体,以各种类型的医院为导向,以个体疾病的诊断、治疗为中心,理论、试验都体现生物个体的特征。而有关人文社会科学方面的教学内容十分匮乏,学生接触和研究社会群体、参与社区服务和社区实习的机会很少;护理教育结构的层次单一,水平较低;护士知识面窄,知识结构不合理。这种状况显然不能适应现代护理模式和护理学发展的需要,使护理学科的发展受到极大限制。正因为如此,加强护理人员的人文教育成为近年来护理教育界的共识,护理社会学、护理美学、护理人际沟通等课程在很多院校相继开设。但人文科学的涵盖面相当广泛,而学时有限,如果这些课程分别开设,既不现实,也容易出现重复。这就需要对人文课程重新整合,以便于有针对性地加强护理人员的人文修养,避免重复,《护理人文修养》就是基于这种考虑而开设的。

三、推动我国护理事业向前发展的需要

近年来,中国的护理事业发展很快,很多医院在推进整体护理,提倡“以人为本”,但由

于不少护理人员不了解护理工作的社会性,不懂得心理护理和社会护理的重要意义,不会体会患者的感情,缺乏独立思考问题的能力,即便护理操作技术非常娴熟,也往往使得整体护理流于形式,极大地影响了护理工作的质量和护理在社会中的地位,使得我国护理学发展的水平与世界先进国家相比还有相当大的差距,与现代护理发展的要求相距甚远。

事实上,在现代护理模式下,护理技术的正确应用,护理程序中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文修养加以保证。世界先进国家也正是通过提高护士各方面的修养,使护理专业内容日渐丰富,科学性和独立性更加突出,从而适应了现代医学飞速发展的需要。在我国,护理学作为一门年轻的独立学科,还有许多新的课题等待去探索和研究,无论从理论上还是实践上都需要完善和创新,更需要迅速地、有目标地、有计划地、有步骤地全面提高护士素质修养,以促进我国护理学不断向纵深发展。

(马凤娟)

目 录

第一篇 护理社会学修养

第一章 护理的社会性与护理社会学·····	(1)
第一节 护理学发展的社会动因·····	(1)
一、人类防病治病的需要决定了护理学的产生和发展·····	(1)
二、保护劳动力的需要推动了医学、护理学的发展·····	(2)
三、医学模式转变的需要促进了护理学的发展·····	(2)
四、现代科技革命成为护理现代化的重要手段·····	(3)
第二节 护理学发展的社会化趋势·····	(4)
一、护理学发展的历史进程·····	(4)
二、护理学发展的社会化趋势·····	(6)
第三节 护理社会学概述·····	(6)
一、护理社会学的学科性质·····	(6)
二、护理社会学研究的对象和内容·····	(7)
三、学习与研究护理社会学的意义·····	(7)
第二章 护理中的社会角色·····	(9)
第一节 角色理论概述·····	(9)
一、社会角色的概念·····	(9)
二、社会角色的分类·····	(9)
三、角色扮演和角色冲突·····	(11)
第二节 病人角色·····	(12)
一、病人·····	(12)
二、病人的权利和义务·····	(12)
第三节 护士角色·····	(13)
一、护士·····	(13)
二、现代护士角色·····	(13)
三、护士角色的权利和义务·····	(14)
四、护士角色的职业道德·····	(15)
五、护士角色的素质·····	(16)
第三章 护理社会学问题·····	(18)
第一节 预防保健中的护理社会学问题·····	(18)

一、流行病预防的社会学问题·····	(18)
二、环境保护的社会学问题·····	(20)
三、疾病预防中的护理工作·····	(21)
第二节 精神疾病的护理社会学问题·····	(22)
一、精神疾病与社会因素·····	(22)
二、精神疾病防护的社会措施·····	(24)
第三节 青少年保健中的护理社会学问题·····	(26)
一、青少年的生理、心理特征·····	(26)
二、影响青少年健康的一些社会问题·····	(27)
三、青少年保健的社会护理目标与措施·····	(31)
第四节 妇幼保健与计划生育中的护理社会学问题·····	(32)
一、妇幼保健与计划生育的护理社会学意义·····	(32)
二、影响妇幼保健和计划生育的社会因素·····	(32)
三、妇幼保健和计划生育的护理社会学措施·····	(34)
第五节 老年保健中的护理社会学问题·····	(35)
一、人口老龄化概述·····	(35)
二、影响老年人健康的社会因素·····	(37)
三、老年保健的社会护理·····	(38)
第六节 社区护理中的社会学问题·····	(39)
一、社区·····	(40)
二、社区护理·····	(41)
三、社区护理社会化问题·····	(43)
第四章 护理社会学的研究方法·····	(45)
第一节 护理社会学研究的基本原则·····	(45)
一、科学性原则·····	(45)
二、客观性原则·····	(45)
三、系统性原则·····	(46)
四、伦理原则·····	(46)
第二节 护理社会学研究的基本类型·····	(46)
一、定性研究与定量研究·····	(46)
二、横向研究与纵向研究·····	(47)
三、全面调查、抽样调查、个案调查·····	(47)
第三节 护理社会学研究的具体方法·····	(48)
一、问卷法·····	(48)
二、访谈法·····	(49)
三、观察法·····	(51)
第四节 护理社会学研究的基本程序·····	(52)

一、选题阶段·····	(52)
二、设计阶段·····	(52)
三、实施阶段·····	(53)
四、总结阶段·····	(53)
【实践活动】 护理社会学问题调查·····	(54)

第二篇 护理美学修养

第五章 美学与护理美学 ·····	(55)
第一节 中国美学思想的历史演变·····	(55)
一、中国传统美学思想的形成与发展·····	(55)
二、中国自近代以来美学思想的拓展·····	(56)
第二节 西方美学思想的历史演变·····	(57)
一、西方美学思想的产生和发展·····	(57)
二、美学在西方的创立与发展·····	(58)
三、西方关于美的本质探讨·····	(59)
第三节 护理美学概述·····	(60)
一、护理美学研究的对象与内容·····	(60)
二、护理美学研究的任务·····	(61)
三、护理美学研究的意义·····	(61)
第六章 美学的基本理论 ·····	(63)
第一节 美的内容与形式·····	(63)
一、美的内容和形式的关系·····	(63)
二、形式美·····	(64)
第二节 审美的基本范畴·····	(68)
一、优美·····	(68)
二、崇高·····	(68)
三、悲剧性·····	(69)
四、喜剧性·····	(69)
第三节 美的基本形态·····	(69)
一、自然美·····	(69)
二、社会美·····	(71)
三、艺术美·····	(72)
四、科学美·····	(72)
第四节 艺术美欣赏·····	(72)
一、音乐艺术欣赏·····	(72)
二、舞蹈艺术欣赏·····	(74)
三、绘画艺术欣赏·····	(74)

四、雕塑艺术欣赏	(76)
【实践活动】 艺术欣赏	(78)
第七章 护理美学的基本内容	(80)
第一节 人体美	(80)
一、人体美的概念	(80)
二、人体美的基本特征	(81)
第二节 护理美	(82)
一、护理美的本质及特征	(82)
二、护理美的表现	(83)
第三节 护理实施中的审美活动	(84)
一、护理观察中的敏与美	(84)
二、护理技术中的精与美	(85)
三、手术配合中的敏与美	(85)
四、危重症护理中的爱与美	(85)
五、患儿护理中的健与美	(85)
第八章 护理职业形象美	(87)
第一节 护理职业形象美的内容和要求	(87)
一、外饰形象美	(87)
二、行为形象美	(88)
三、语言形象美	(89)
四、知识与智能形象美	(89)
五、心理与精神形象美	(89)
第二节 皮肤护理与美容化妆	(90)
一、皮肤基本知识	(90)
二、皮肤与年龄的关系	(90)
三、皮肤的类型及测试方法	(90)
四、皮肤的保养与护理	(91)
五、护理美容化妆	(92)
第三节 护理基本礼仪	(92)
一、护士举止礼仪	(92)
二、护士交往礼仪	(93)
三、护士行进礼仪	(94)
【实践活动】 一、美容护理与化妆训练	(95)
二、护理基本礼仪训练	(95)
第九章 护理审美环境建设	(96)

第一节 护理审美环境建设的重要价值	(96)
一、护理效果价值	(96)
二、护理发展价值	(97)
三、社会效益价值	(97)
第二节 护理审美环境的研究	(97)
一、生理性医学审美环境	(98)
二、心理性医学审美环境	(98)
三、社会性医学审美环境	(98)
第三节 护理审美环境建设的要求	(98)
一、病房外环境美	(98)
二、病房内环境美	(99)
 第十章 护理审美实施	(104)
第一节 基础护理中的审美实施	(104)
一、基础护理中的审美表现	(104)
二、基础护理中的审美原则	(105)
三、基础护理实施中的审美要求	(106)
第二节 临床护理中的审美实施	(108)
一、临床护理中的审美原则	(108)
二、临床护理中各类病人的审美要求	(109)
三、整体护理中的审美要求	(114)
第三节 康复护理中的审美实施	(115)
一、康复护理中的审美原则	(115)
二、康复护理审美的具体实施	(117)
 第三篇 护理人际沟通修养	
 第十一章 人际沟通与护理工作中的关系沟通	(120)
第一节 人际沟通概述	(120)
一、人际沟通的构成要素	(120)
二、人际沟通的影响因素	(122)
第二节 人际沟通与护理过程	(123)
一、引进沟通后的护理程序	(123)
二、引进沟通在护理工作中的意义	(124)
第三节 护患关系沟通	(124)
一、护患关系的内容	(124)
二、护患关系的特点	(125)
三、护患沟通中护理人员应具备的态度	(125)
四、护患关系过程	(126)

五、护理人员在护患关系沟通中的作用	(127)
六、护理人员与患者家属的关系沟通	(130)
第四节 护理人员与其他医务人员的关系沟通	(131)
一、护理人员与医生的关系沟通	(131)
二、护理人员与其他科室工作人员的关系沟通	(133)
第五节 护际关系沟通	(134)
一、护际关系沟通要点	(134)
二、特殊情况下的护际沟通	(134)
【实践活动】 护理工作中的关系沟通训练	(135)
第十二章 护理工作中的非语言沟通	(137)
第一节 非语言沟通的特点及作用	(137)
一、非语言沟通的特点	(137)
二、非语言沟通在护理工作中的作用	(138)
第二节 非语言沟通的主要形式和功能	(139)
一、表情体态	(139)
二、人体触摸	(142)
三、人际距离	(143)
【实践活动】 非语言沟通能力训练	(144)
第十三章 工作中的有声语言沟通	(146)
第一节 护理专业性交谈	(146)
一、护理专业性交谈的特征	(146)
二、护理专业性交谈的类型	(147)
三、护理专业性交谈的过程	(148)
四、护理人员应具备的语言修养	(149)
五、护理专业性交谈的技巧	(150)
六、交谈实例评析	(153)
第二节 演说	(155)
一、演说的要素及特征	(156)
二、演说前的准备	(156)
三、演说的有声语言技巧	(157)
四、演说的非语言技巧	(159)
【实践活动】 护理专业性交谈能力训练	(160)
第十四章 工作中的书面语言沟通	(162)
第一节 护理书面语言沟通的行为方式及类别	(162)
一、书面语言沟通的行为方式	(162)