

全国医药类专业“十二五”规划教材

护理心理学

(第4版)

主编 汪 勇 张柏华 达芳菊

主审 李小妹



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

全国医药类专业“十二五”规划教材

护理心理学

(第4版)

主 编 汪 勇 张柏华 达芳菊
副主编 刘一鸣 张永爱 胡敏华 胡 霜
周 凤 邵 静 苏 静
主 审 李小妹



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

护理心理学/汪勇等主编. —4版. —西安:西安
交通大学出版社, 2013. 7
ISBN 978-7-5605-5306-1

I. ①护… II. ①汪… 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(2013)第 113022 号

书 名 护理心理学(第4版)
主 编 汪 勇 张柏华 达芳菊
责任编辑 吴 杰 王 坤

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路10号 邮政编码 710049)
网 址 <http://www.xjtpress.com>
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)
(029)82668315 82669096(总编办)
传 真 (029)82668280
印 刷 陕西奇彩印务有限责任公司

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 15 字数 360千字
版次印次 2013年7月第1版 2013年7月第1次印刷
书 号 ISBN 978-7-5605-5306-1/R·296
定 价 28.00元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82665546

读者信箱:xjtumpress@163.com

版权所有 侵权必究

《护理心理学》编委会

顾问:陈胜秋

主编:汪 勇 张柏华 达芳菊

副主编:刘一鸣 张永爱 胡敏华 胡 霜

周 凤 邵 静 苏 静

主 审:李小妹

编 委:宋 萍

刘彦君

朱婉儿

宿长军

张 蔚

陈 迈

郭丝锦

王忠林

董 妍

周 艳

宁 宇

李亚娟

舒 娟

吕雅丽

秦小金

邬晋芳

周 静

范力舟

乔莉娜

朱红英

胡雪慧

苏 英

王 廷

黎 莉

郭秀娥

雷 莹

王毓敏

张玉莲

沈 玮

王红鸽

尤雪梅

张 军

李敬霞

赵东利

胡志萍

刘羽曦

李 红

刘秀云

刘梅颜

郎红娟

李小龙

周戡平

杨惠云

阮慧琴

李晓明

马怀芬

周建军

吴 杰

周 杰

庄艳云

刘云景

张 科

张国英

黄颜丽

王 燕

刘 倩

罗 红

辛 霞

姜荣环

董爱国

董绍忠

王 帆

禄韶英

陈 晨

张飒乐

吴 恺

柳建芬

李文荣

杨 娜

王 丹

尚 进

尹战海

蔺华利

任新苗

忤春云

张鹏辉

前 言

本教材在第三版的基础上进行了第四次修订。此次修订,更贴近了护理专业的培养目标,更好地为使用本教材的教师和同学们提供了科学的参考。

全书共 17 章,全面、系统、由浅入深,循序渐近地介绍了护理心理学的发展历史、基础理论及临床应用。

本教材与以往三版教材的不同之处在于:一方面,随着学科的发展,一些概念发生了改变,因此,在本书的编写中,我们也随之进行了调整和修改,以适应本学科的发展要求;另一方面,由于近年来,心身疾病(如:高血压、冠心病、糖尿病、恶性肿瘤等)的发病率、死亡率不断上升,并且有低龄化的趋势,这已引起人们普遍的关注,为此,我们在心身疾病章节中增加了心理护理的原则,更加突出了心理护理和心理治疗对该疾病的防治。此外,对于以往的内容不够完善之处,我们也做了相应的补充和修改。

本书既可作为医学院校护理专业学生的教材,也可作为临床医护工作者的参考用书。与以往的版本一样,虽然参加本书编写的教师们做了大量的工作,但仍不免会存在各种缺陷或错误。我们诚挚地希望使用本教材的教师和同学们继续提出宝贵意见。

本书是由西安交通大学医学院、西安交通大学人文学院、西安医学院、山东中医药大学、西安培华学院、南京中医药大学、北京大学医学部、第四军医大学、浙江大学医学院、南方医科大学的一些长期从事护理心理学教学和临床护理工作的专家、教授共同编写而成。全书由汪勇、张柏华、达芳菊、邵静进行了统稿。北京大学医学部的胡佩诚教授、浙江大学医学院姜乾金教授在本书的编写过程中给予了很大的支持。

本书引用了国内外护理心理学工作者的研究成果和材料,得到了各界同仁的大力支持,在此深表感谢。

编 者

2013 年 7 月

目 录

第一章 护理心理学绪论	(001)
第一节 护理心理学的概念、研究对象和任务	(001)
第二节 护理心理学的研究方法 with 意义	(003)
第三节 护理心理学发展简史	(007)
思考题	(010)
第二章 心理学基础	(011)
第一节 心理学概述	(011)
第二节 心理过程	(014)
第三节 个性	(023)
思考题	(032)
第三章 变态心理学	(033)
第一节 概述	(033)
第二节 心理过程障碍	(036)
第三节 人格障碍	(043)
第四节 性变态	(045)
第五节 变态心理产生的原因	(046)
思考题	(048)
第四章 心理应激	(049)
第一节 心理应激的一般概念	(049)
第二节 应激反应及其形式	(050)
第三节 心理应激与健康	(052)
第四节 心理应激的预防与应付	(053)
第五节 自杀及其预防	(056)
思考题	(058)
第五章 临床心理测验	(059)
第一节 心理测验	(059)
第二节 心理测验在临床工作中的应用	(063)
思考题	(070)

第六章 心理治疗 (071)

第一节 心理治疗概述..... (071)

第二节 一般性心理治疗..... (072)

第三节 暗示和催眠疗法..... (072)

第四节 精神分析疗法..... (074)

第五节 行为疗法..... (075)

第六节 询者中心疗法..... (077)

第七节 认知治疗..... (079)

第八节 森田疗法..... (080)

第九节 生物反馈疗法..... (082)

思考题..... (084)

第七章 心理咨询 (085)

第一节 心理咨询概述..... (085)

第二节 心理咨询的产生与发展..... (086)

第三节 心理咨询的形式..... (087)

第四节 心理咨询的范围..... (088)

第五节 心理咨询的理论选择..... (089)

第六节 心理咨询的非技术性医患关系..... (090)

第七节 心理咨询的基本过程..... (092)

第八节 心理咨询人员的基本条件..... (094)

思考题..... (095)

第八章 心理卫生 (096)

第一节 心理卫生概述..... (096)

第二节 不同年龄阶段的心理卫生..... (099)

第三节 家庭心理卫生..... (107)

第四节 学校心理卫生..... (109)

第五节 职业群体心理卫生..... (111)

第六节 人际关系与心理卫生..... (114)

思考题..... (117)

第九章 患者心理 (118)

第一节 患者角色与行为..... (118)

第二节 患者的心理需要..... (123)

第三节 患者的心理特点..... (126)

思考题..... (131)

第十章 护患关系	(132)
第一节 人际关系	(132)
第二节 护患关系	(139)
第三节 护患沟通	(141)
思考题	(143)
第十一章 心理护理概论	(144)
第一节 心理护理概述	(144)
第二节 心理护理程序	(146)
第三节 心理护理的方法及技巧	(154)
第四节 护士的心理素质及培养	(158)
第十二章 临床心理护理	(161)
第一节 心理问题与护理	(161)
第二节 不同科室患者的心理护理要点	(168)
思考题	(172)
第十三章 自理的心理学问题	(173)
第一节 自理的一般概念	(173)
第二节 自理的实施内容	(175)
第三节 自理的心理学问题	(176)
思考题	(180)
第十四章 药物心理与药物滥用	(181)
第一节 药物的心理效应	(181)
第二节 患者用药的依从性	(183)
第三节 安慰剂的心理作用及安慰疗法	(185)
第四节 药物滥用与药物依赖	(186)
第十五章 心身疾病与心理护理	(195)
第一节 心身疾病概述	(195)
第二节 心身疾病发病的有关因素	(197)
第三节 心身疾病的发病机制	(199)
第四节 常见的几种心身疾病	(201)
第五节 心理护理原则	(204)
思考题	(205)

第十六章 家庭和社区护理 (206)

 第一节 家庭和社区护理概述..... (206)

 第二节 家庭心理护理..... (208)

 第三节 社区心理护理..... (214)

 思考题..... (216)

第十七章 老年心理护理 (217)

 第一节 老年人的生理心理特点..... (217)

 第二节 老年人的心理护理..... (220)

 第三节 常见老年病的心理护理..... (222)

 第四节 临终老年患者的心理变化及护理..... (228)

 思考题..... (230)

参考文献 (231)

第一章 护理心理学绪论

护理心理学是一门独立的新兴学科,是随着传统的生物医学模式向现代的生物-心理-社会医学模式转变的过程中发展起来的一门应用科学。护理工作随着医学模式的转变也从以疾病为中心的护理发展为以患者的整体健康为中心的护理阶段。护士在对患者实施护理的全程中,要用心理学的基本知识和技能帮助患者解除躯体疾病的同时,也要帮助患者心理康复,使患者达到身心的最佳状态。为此,学习护理心理学知识、掌握心理护理技能日趋成为广大护理人员的迫切要求。

第一节 护理心理学的概念、研究对象和任务

一、护理心理学的概念

自19世纪中叶南丁格尔(Nightingale, 1820—1910)创立第一所护理学校之后,人们就把“担负保护人类健康的职责,以及护理患者而使之处于最佳状态看成是护理工作的重要内容”。随着医学模式的改变,护理已从以疾病为中心的护理发展为以人的健康为中心的整体护理,从而促使护理学的理论与实践进入了一个新的发展与变革阶段,心理护理已成为现代护理模式及程序护理的一项重要内容。1943年,我国医学界学者徐儒教授主编了《护理心理学》,从而使护理心理学得以形成和发展。

从护理心理学的研究范畴来看,护理心理学的研究对象包括护士及患者两个方面,既研究护理情境下患者的心理活动规律,也研究护士的心理活动规律;它与多学科知识和技术交叉,既是一门新兴的独立学科,又是一门临床护理应用学科。护理学界、医学界、心理学界对护理心理学的性质、研究对象、内容、任务众说纷纭,归纳起来主要有以下几种。

- (1) 护理心理学是指临床心理护理,是医学心理学的一个分支。
- (2) 护理心理学是指心理学应用于护理工作中的体现,是心理学的分支。
- (3) 护理心理学是护理学与心理学相结合的应用科学,是现代护理学的重要组成部分。
- (4) 护理心理学是运用心理学的理论知识和方法来研究、解决护理过程中心理问题的学科。
- (5) 护理心理学是自然科学与社会科学相结合的行为科学,是多学科相互渗透的边缘学科。

虽如此,作为一门新兴的独立学科,护理心理学必须有明确的研究思路和清晰的发展方向,应揭示护理工作中个体的生理活动和心理活动的相互联系及作用,以及它们对人体健康和疾病的发生、发展、预防及转归的作用规律,使人们最终战胜疾病,达到身心康复。

(一) 护理心理学的学科性质

护理心理学是在心理学应用研究向各领域渗透发展及现代护理学迅速发展的基础上建立起来的一门独立的新兴学科。

护理心理学作为一门学科,是心理学与护理学相交叉的一门边缘学科。护理心理学主要是运用心理学的理论、方法研究护理领域的心理问题,阐明护士及护理对象个体之间的相互作用,揭示其心理学的规律。除此而外,护理心理学还需吸收医学、行为学、伦理学、社会学、美学等学科的研究成果。广义而言,现代护理心理学是一门多学科渗透的边缘学科。

护理心理学作为一门科学,具有自然科学与社会科学的双重属性。护理心理学的本质是心理学。心理学是介于自然科学与社会科学之间的中间学科,其研究对象是既受心理因素制约,也受生物因素、社会环境等因素制约的人,因此是一门研究人的心理活动和个性心理特征的科学。护理心理学是建筑在心理学基础上,研究护理者和护理对象的心理活动和个性心理特征及其相互影响等心理变化规律的科学。护理心理学研究的对象同样是具有生物和社会双重属性的人,因此护理心理学同样具有自然科学和社会科学的双重属性。

(二) 护理心理学的定义

关于护理心理学的定义,目前尚无统一的定论,但在明确了护理心理学性质的基础上,可以将护理心理学定义为:护理心理学是应用心理学的理论方法研究护理活动中的心理学问题的科学,是护理学和心理学相结合的一门应用性科学。它是社会科学与自然科学相交的边缘性学科,是医学心理学的分支,是现代护理学体系的重要组成部分。

护理活动中的心理学问题主要是指:研究以患者及护士为主体的个体心理活动的发生、发展及其变化的规律;研究护理行为对患者心理活动的影响;研究护士应具备的心理素质;研究帮助患者减轻心理负担,使患者处于最佳身心状态的心理护理措施。

二、护理心理学的研究对象

护理心理学的研究对象主要是患者的心理和护士的心理。

(一) 患者的心理

患者的心理是指患者的感知觉、注意、记忆、思维、性格、情绪等各种心理现象。患者患病后,因受疾病的折磨会出现精神上的痛苦,常产生许多的心理不良反应,因此患者的心理不但是指患者各年龄段的心理特点、不同性别患者的心理特点,而且还指疾病对患者产生的不良心理影响,患者角色发生的变化,患者的心理需要及患者的情绪变化,以及不同职业、不同地域、不同民族患者的心理活动等。所有这些都会对护士了解患者的身心情况提供帮助,能够使护士有效地帮助患者进行自我心理调节,也有助于护士针对各类患者的个性特点采取有效的心理护理措施。

(二) 护士的心理

护士的心理是指护士的感知觉、注意、记忆、思维、情绪、性格等种种心理现象以及外显的行为模式。护士的心理之所以是护理心理学的主要研究对象之一,是因为它不仅与患者的心理健康、护士的心理健康息息相关,而且可为培养护理人才的良好心理素质寻找理论依据。

在临床上,重危患者的抢救护理,药物治疗的执行,思想情绪的了解,饮食、睡眠的关心,生活的照顾,并发症的预防,病情的观察,健康教育等,都依赖于在护理全程中的心理护理(即护士的服务)。护士与患者接触最多,护士的一言一语、一举一动都在患者的感受之中,都会引起患者复杂的心理反映。护士的思想、言语、情绪、行为都会直接影响患者的情绪,影响治疗效果与患者的身心健康。因此,研究护士的心理,关心护士的心理健康,指导护士进入护士角色,帮助护士自我修养,使护士具备职业所需的心理素质乃是非常重要的。

三、护理心理学研究的任务

护理心理学是一门顺应社会发展需要而建立起来的新兴的独立学科。目前尚处在创建初始阶段,尚无完整的理论体系和系统的科学方法。因此,完善理论体系和探索应用模式是本学科发展的当务之急。①完善理论体系是指围绕护理领域中诸多心理学问题,吸取现代心理学及相关科学的理论和方法,建立起适用于护理专业的心理学理论体系(包括探索护理过程中具有普遍意义的心理学问题的特点和规律),为临床实践的应用研究提供科学依据,以指导解决护理领域中的实际问题。②探索应用模式是指在科学理论体系的指导下,探索既有实用价值,又符合科学规律,且便于广大护士掌握的可操作性的应用模式,以规范化的科学模式促使护理心理学实践领域的迅速发展。

护理心理学的基本任务包括两方面:①理论任务,即从理论上探讨在护理活动的特定情境中人们的角色行为、个性心理特征等发生与发展以及变化的规律,为临床实践提供科学依据,如揭示患者心理活动对生理活动的影响、疾病与心理因素之间的内在联系、患者的一般心理活动及其特殊心理活动的特点、各类患者的心理需要、患病后的心理反应机制等。②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,如能客观评定患者心理状态的测评工具、预防患者发生心理危机的干预措施、帮助各类患者身心康复的心理护理措施、鉴定心理护理效果的科学评价方法、发展良好护患关系的方法和技巧、协调患者之间以及患者与家属之间良好关系的对策、护士职业心理素质的标准、优化护士职业心理素质的有效对策、帮助护士保持身心健康的有效对策等。

第二节 护理心理学的研究方法 with 意义

一、护理心理学的方法

护理心理学是运用心理学、医学的研究方法,结合护理专业特点进行研究的。常用的方法有观察法、实验法、调查法、测验法、个案研究法。在研究中无论采用何种方法都要坚持客观性原则,对被研究者做到不影响其身心健康,不强加其主观意愿,不泄露其隐私。

(一)观察法

观察法是指护理人员有目的有步骤地观察患者的表情、动作、言语等外显行为并如实记录,然后综合分析、判断患者的心理活动的变化与规律。观察法是护理心理学研究中最常用的方法,可有以下几种分类。

1. 按情境分类

观察法可分为自然观察法和控制观察法。

(1)自然观察法 是指在自然情境中对研究对象进行直接观察和记录。

(2)控制观察法 是指在研究者预先设置的情境中对研究对象进行观察研究。

2. 按观察时间分类

观察法可分为长期观察和定期观察。

(1)长期观察 指对患者的病情发生、发展、治疗、康复的全过程做系统的观察,以描述式或表格式记录下来,定期做纵向的综合分析。这种方法比较适合于患者的个案研究。

(2)定期观察 指观察患者在疾病发生过程中的某一阶段或进行某项诊断、治疗操作时患者的心理特点。将记录的材料作横向的综合分析。

3. 按观察内容分类

观察法可分为全面观察和重点观察。

(1)全面观察 观察患者在一定病程内的全部心理活动或横向观察不同年龄、性别、职业等患者的差异心理、习惯心理等。

(2)重点观察 着重观察患者在一定病程内某阶段中的某一心理现象。如对某项特殊检查的恐惧心理、对用某种药物的行为反应等。

上述的观察活动,大多是通过现场观察的方式实现的。现场观察可根据不同的目的采取以下方式进行:①连续性观察。指对同一对象或同一问题进行连续、反复、多次的观察。此法多用于个性化心理问题的研究。例如,对于某个哮喘反复发作的患者,要了解其病情变化与其情绪波动是否有关,就必须其对情绪状态与病情发展进行持续、反复的观察,才能获得比较客观可靠的结论。②轮换性观察。指对同一问题进行观察研究需多次变换对象反复观察。此法多用于对患者心理的共同问题研究。例如,要了解某一类疾病患者的最常见心理活动特点,就必须分别对患此类疾病的不同患者进行心理活动的观察,才可能归纳出某类疾病患者心理变化的共同特点。③隐蔽性观察。指研究者的观察活动需在被研究对象不知情的情况下进行。这样可使被研究对象的心理活动在自然情境中真实流露,从而避免了研究对象在了解真情后不自然或故意掩饰而影响真实性。此方法适用于群体心理问题的研究,也适用于个体心理问题的研究。若在室内进行隐蔽性观察,可设置单面镜,以使研究者通过单面镜进行观察而不被研究对象察觉。若在户外进行,研究者可在不暴露身份的前提下与研究对象一起活动并进行观察,以获得可靠的研究资料。此外,亦可采用录像技术记录患者的行为进行客观分析。

(二)实验法

实验法是在人为条件下,以诱发患者某一心理现象的发生与改变所进行的一种特殊观察。具体方法有实验室实验法、自然实验法、模拟实验法。

1. 实验室实验法

实验室实验法指在实验室内借助专门仪器与设备的辅助来观察患者的心理活动的一种方法。

2. 自然实验法

自然实验法指将实验法延伸到社会实际生活的情境中进行研究。这是护理心理学常用的

研究方法之一。例如,调查“声音、光线、颜色对患者的心理影响”,研究“住院患者心理状态与疾病的发展及转归的相关性”等问题时,就必须以病房为现场来开展研究。

3. 模拟实验法

模拟实验法是指根据研究需要人为地设计某种模拟真实社会情境的实验场所,以探求人们心理活动发生及变化规律的研究方法。例如,设计模拟护患交流情境,请有关人员扮演患者,以观察护士个体的人际沟通能力。模拟实验虽是为人为设计,但对被研究对象来说,若未察觉是人为情境,其所产生的心理反应实际上是真实的。因此要求模拟实验情景设计尽可能做到逼真。

(三) 调查法

调查法是指研究者以所需的研究问题为范围,预先拟定一些题目(一般采用选择题和是非题),让被调查者根据自己的意愿表达态度或意见。这种方法比较简便可行,在社会心理学领域被广泛采用。在护理心理学研究分析患者心理需要了解护患关系等问题时,亦常采用此法。一般有问卷调查和访问调查两种方法。

1. 问卷调查

此法多用于大范围人群的资料收集,资料可以消除被调查对象的顾虑。例如,要了解护士职业素质的问题,倘若留姓名,被调查者可能会隐瞒真实的想法而影响调查结论的科学性。

2. 访问调查

采用调查者和被调查者面对面的访谈形式,由调查者按调查对象所述做记录。访谈调查时要营造一个宽松的谈话氛围,必要时向调查对象承诺保守个人隐私,以消除被调查者的顾虑。

(四) 测验法

测验法是指使用某种“引起行为反应的工具”(即使用心理测验量表)作为中介来揭示各种心理现象产生的本质特征的一种研究方法。心理测验量表常按不同的研究目的而设置,采用文字、符号、图像等多种形式呈现,如韦克斯智力量表几乎囊括上述各种形式,而大多数测验量表则以文字形式呈现。目前心理测验量表主要有智力测验、特殊能力测验、人格测验及诊断测验四大类。护理心理学研究中使用最多的是人格测验,既可用于护士,也可用于患者。诊断测验主要用于患者。

(五) 个案研究法

个案研究法是以个人或团体(一个家庭或一个工作群体)为研究对象的另一种方法,是借鉴病案记录的模式发展而来的。个案资料搜集内容要求全面、系统、完整。通过对多例个案的研究和积累,可找出共性的问题。

个案研究必须积累足够的个案资料。进行个案研究时,采用多种方法并用才能收集到各种有价值的、较全面的研究资料。例如,关于个案的基本情况、家庭背景等资料,常采用访问法或调查法;关于个案心理特征的资料,多采用测验法获得资料;关于个案行为特征的资料,一般通过观察法来收集。个案研究法是一种综合性研究方法,根据研究问题的取向广泛收集资料,运用专业知识对个案进行分析、归纳、判断,最后获得研究的结论。

总之,护理心理学的研究方法是多种多样的,而心理过程又是复杂多变的,因此在研究中

必须采用多种方法进行综合研究,才能达到预期的目的。

二、学习护理心理学的意义

学习心理学知识,掌握护理心理学理论是现代护理模式的需要。护士学习护理心理学不仅能提高医疗护理质量,同时也能提高护士自身的职业素质。

(一)现代医学护理模式的需要

医学模式的转变和健康观念的更新促使护理观念发生了改变。现代医学护理模式强调人是一个整体,倡导整体护理。将传统的“以疾病为中心”转变为“以患者为中心”的护理服务,要求护理人员在临床实践中不仅看到人所患的疾病,注意到身体功能所受到的影响,还要重视患者的情绪状态,注意心理与社会因素对患者疾病与健康的影响,把患者视做完整的身心统一的有思维、有情感的人,对患者进行心理的、生理的、社会环境的整体护理。在护理全程中,要实施心理护理,使患者处于有利于治疗与疾病康复的最佳状态。这些也正是护理心理学的指导思想和最终目标。因此可以说,护理心理学是现代护理模式的需要。也可以说,护理心理学推动着护理学、护理事业的发展。护士学习护理心理学能使护理行为更彻底地贯彻“现代护理”的精神。

(二)有助于提高护理质量

学习护理心理学,能使护士了解患者心理活动发生、发展的规律,心理状态对疾病演变过程的影响,以及针对各种不同心理状态需采取的护理措施。护士掌握这些规律后,就可预测患者的各种心理变化,使工作更具有主动性和针对性,从而最终使患者心理、生理上的需求得到及时的满足。护士认识了心理状态对疾病的产生和发展有着重大影响,便会在护理工作中重视患者心理状态,认真实施心理护理,为患者消除或使其避免各种不良刺激因素,努力为患者创造有利于健康的心理环境,使患者感到舒适愉快,保持良好的情绪。患者良好的心理状态可以促进良好的生理状态,良好的生理状态又能增进良好的心理状态,形成身心之间的良性循环,促进疾病向健康方向发展,从而大大提高医疗护理质量。因此,护士学习护理心理学是患者的需要,也是提高护理质量的需要。

(三)有助于护士职业心理素质的提高

护士服务的对象是社会各阶层的民众,特别是患病的人,他们既有一般人的心理特点,又有患病后病态的特殊表现,且因人而异。有的情感脆弱,有的性情暴躁,有的直爽,有的沉默寡言,有的冷漠挑剔,甚至为一点小事而愤怒发脾气。护士整天处于唉声叹气、为疾病烦恼的人群中。面对这些,为了患者的健康,护士必须理解、承受、适应,既善于控制自己的情绪,亦善于帮助调整患者的情绪。护士面临日常紧张繁重的工作,要做到忙而不乱、有条理,危重抢救时要敏捷、沉着、不慌张等,这是由护士职业的性质所决定的。然而护士并非生来就具备健全的性格特征,具备护士角色的人格。护士也是一个生物的人,社会的人,也各有自己的性格特征,也受自身的心理、生理变化的影响和来自工作环境、家庭、社会信息的刺激而出现各种心理变化和情绪的反应。因此为了人类的健康事业,从事与适应护士职业,做好护理工作,护士必须有意识地调节和改变自我,培养自己具备职业所需的心理状态和个性特征。学习护理心理学能指导护士了解护士应具备哪些心理素质,如何在实践中努力、磨炼、培养,成为一名称职的、

患者所欢迎的护士。因此,学习护理心理学是提高护士职业素质的需要。

(四)有助于发展护理工作中的良好人际关系

护士工作是接触人的工作,是为人服务的工作,其目的是帮助人们保护健康和恢复健康。护理人员有的是面向社会,深入社区、街道、工厂、农村、学校、团体,开展医学卫生知识宣传、预防保健、社区家庭治疗、康复护理等工作,接触各行业人群、各级组织,要使防病保健、社区护理顺利开展,必须取得各方人士的理解、支持,才能获得预期的效果。更多的护士则是在城乡各级医院为患病的人服务,在护理服务过程中需与医生及其他护士默契合作,需要病房工勤人员及后勤、行政人员的支持,也需要患者家属的密切配合。护士能与各方面友好相处,护理工作才能顺利进行,使患者获得良好的护理效果。学习心理学理论、护理心理学知识,可了解各类人群特别是患者的心理特征与个体差异,掌握发展良好人际关系的技巧和方法,以便在护理实践中遵循人的心理行为规律,调动护理环境中人们的积极情绪,发展良好的人际关系,使护理工作取得圆满的效果。

第三节 护理心理学发展简史

一、医学模式、护理理论与护理心理学发展

护理心理学是随着护理专业而发展的。护理专业、护理概念的演变与社会其他学科的发展及引发人们在某一特定时期对健康与疾病的认识程度息息相关。

17世纪以来,自然科学的不断发展使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的阴影,各科科学学说得到揭示和建立,如解剖学、生理学、病理学、生化学等。在解释健康与疾病的关系上,学者们认为疾病是由于细菌或外伤袭击人体后所致的损害和功能异常,健康则是指没有疾病。这一观点形成了以疾病为中心的医学指导思想,人们称之为生物的医学模式。在这一模式影响下,一切医疗护理行为都着眼于疾病,护理人员把协助医生消除患者身体上的病灶,使其恢复正常功能作为护理目标,把协助医生诊断、治疗疾病的各项工作作为护理工作的主要内容。护理学的内涵仅是各科疾病护理,没有自己的理论体系,只是临床医学基础知识的延伸。这就导致护理重点只是关注局部的疾病,忽视了疾病是发生在完整人体上的概念。这一思想一直延续至二十世纪五六十年代,并成为指导和支配护理实践的基本理论观点。

在19世纪中叶,护理专业的开创者佛罗伦斯·南丁格尔就护理工作的特点作了精辟的论述:“护士的工作对象,不是冷冰冰的石头、木片或纸张,而是具有热血和生命的人类。”“人是各种各样的,由于社会职业、地位、民族、信仰、生活习惯和文化程度的不同,所得的疾病与病情也不相同。要使千差万别的人都得到治疗和康复所需要的最佳身心状态,其本身就是最精细的艺术。”她把护理看做是一项精细的艺术,把患者看成是千差万别的,治疗和康复的目标是最佳身心状态,认识到心理状态和疾病之间有着明显的内在关系。南丁格尔还提出,护士应该品质高尚,满足患者的要求,着眼于整体的人等。随着护理事业开创的护理心理学思想尽管影响着护理临床,但在以生物学占主导地位的医学模式下,护理心理学始终处于潜性的朦胧状态。

在20世纪40年代,美国籍奥地利理论生物学家贝塔朗菲提出了“系统论”,美国心理学家

马斯洛提出了“人的基本需要层次论”,生物学家纽曼提出了“人和环境的相互关系学说”。这些学说以及心理学、精神病学、社会学的发展,为人们提出了一个重新认识人类健康与心理、精神、社会环境之关系的基础。1948年世界卫生组织(WHO)提出人的健康定义:“健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理和社会适应状态。”这即是生物-心理-社会的现代医学的观点,为护理科学的研究和护理事业的发展提供了广阔的实践领域。此时,南丁格尔的护理心理学思想得到了再次肯定,此后又有了进一步的发展。

在20世纪50年代,美国的莉迪亚·霍尔提出了“护理程序”的概念,用系统的观点、科学的方法应用于护理领域,带来了护理专业的革命性发展。

在20世纪60年代,约翰逊认为护理是“某人在某种压力下,不能达到自己的需要,护士给他们提供技术需求,解除其压力,恢复其原有的自我平衡”。护理不再由技术操作唱主角,而让位给帮助患者保持生理和心理平衡。

在20世纪70年代,美国护士 Rogess 提出“护理的服务对象是所有的人”,“应重视人是一个整体,除生理因素以外,心理、社会、经济等方面因素都会影响人的健康状态和康复程度”。由此,在疾病护理的同时,开始重视人的心理护理。

1977年,美国医学教授恩格尔提出生物-心理-社会这一新的医学模式理论以后,在护理领域进一步强化了人是一个整体的观念。护理工作的重点从疾病护理转向以患者为中心的护理。护理工作的对象、内容、方法,从单纯以患者的疾病生理、病理信息延伸到患者的环境、家庭、社会和患者的心理、社会信息。这是护理学史上一个从局部走向整体、从片面走向全面的重大转折。护理心理学的思想由此发生了转折性的变化,即由原来的朦胧、潜性状态一跃成为护理学体系的重要组成部分。由于科学技术的迅速发展及社会变革引起人际关系、生活节奏等改变,心理压力、心理危机已成为困扰人们健康的问题。人类的疾病谱、死因谱发生了重大变化,由细菌引起的疾病得到了很好的控制,但其他同心理、行为、环境密切相关的疾病却大量增加。同时,由于健康观念的转变,使享有健康保健成为每个公民的权利。1978年世界卫生组织正式提出“2000年人人享有卫生保健”的全球性战略目标,再次强调了“以整体人的健康为中心”的观点。

1980年美国护理学会将护理概念更新为“护理是诊断和处理人类现存的和潜在的健康问题的反应”。这“反应”既有生理的又有心理的,是发生在整体的人身上的。同时又提出了护理任务是“促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦”,提出护理工作的对象包括已经生病的人、尚未生病但可能会生病的人和未患疾病但有“健康问题”的人。这一切不仅反映了现代护理的进展,更推动了护理心理学的建设和发展。在护理临床中,广大护理人员学习心理学知识、研究人的心理与行为、参与心理护理实践、探索心理援助方法的积极性空前高涨。在功能制护理、责任制护理、个案护理、家庭护理等整体护理的实践中努力为护理心理学的建设和发展进行理论和实践探索。由此,护理心理学进入了明朗化、科学化的学科发展阶段。

总之,从南丁格尔时代以来,护理心理学思想随着人们对“护理”这一职业的认识不断完善、充实、深入,随着病因学的发展以及医学护理模式的转变被逐步认识、肯定,乃至运用于护理实践。由于护理观念和护理模式的急剧变化,护理心理学从护理学中脱颖而出,成为与心理学、护理学既有联系又独立的一门新兴学科。