

心理学在现代护理中的应用

郑绍建

(重庆大学医院,重庆 400044)

摘要:通过探讨新型的护患关系,提出了护理语言与心理学技艺在现代护理工作的重要性。

关键词:护患关系;护理语言;心理学技艺

中图分类号:B849;R471 **文献标识码:**A **文章编号:**1008-5831(2001)02-0089-02

Application of Psychology to Modern Nursing Work

ZHENG Shao-jian

(Hospital of Chongqing University, Chongqing 400044, China)

Abstract:Through discussing about the new relationship between the nurses and the patients, this paper points out the importance of nurse language and psychological technology in today's nursing work.

Key words:relationship between nurse and patient; nurse language; psychological technology

护患之间的关系是一种相互协调、相互配合的依附关系。它的作用不仅是治疗疾病,使机体的某个部位及器官康复,更重要的是调整病人以适应环境,成为一个对社会有用的成员。因此,如何将护理语言变成一种融洽护患关系的媒介,如何处理好现代医学科学中的护患关系,是目前心理学和护理伦理学的一个重要课题。

一、现代护理形式的转化

医学与人类的产生和发展同步进行,随着人们对疾病认识的深化和医学科学的发展,护理学不仅成为一门独立的学科,而且在现代医学中占有相当重要的位置。随着生物—心理—社会医学模式的提出和发展,以疾病为中心的、被动的功能制护理,已不能适应现代临床治疗和护理工作的需求。因此,为适应现代医学的发展必需将功能制护理转换为主动的、以病员为中心的责任制及整体护理。在日常的护理工作中,被动式护理只是单纯的以医疗为中心,主要是执行和完成医嘱,为医生修正治疗方案索取信息,在护患关系之间没有任何的情感投入。而主动的、责任制及整体护理,除必需的护理工作之外,更重要的是在病人精神上、心理上给予体贴、关怀,从心理学角度要求在护理语言上讲究一定方式,

使病员从精神上、心理上战胜疾病。

二、非技术性与技术性护患关系和护理语言

(一)非技术性护患关系与护理语言

非技术性护患关系,是指求医过程中护士与病员之间社会、心理方面的关系,即通常所说的医风医德、服务态度等。而非技术性护理语言,除护士应该具有高尚的医德、热爱事业的献身精神外,更应该具有亲切、科学、优美、勤快、轻细的仪表性语言。大多数病员对医院的管理工作、对医护人员所做出的评价,不只在他们能够判断出医护人员所进行的诊断、治疗,以及护理技术的优劣、管理水平的高低,而更重要的是在于医护人员对他们疾病治疗、护理的全过程是否耐心、认真、具有同情心,是否尽了最大努力去做好治疗和护理工作。因此,护士是执行心理护理的主体,护士亲切、体贴、真诚及熟练的操作,献身于救死扶伤的崇高形象,对于病员就是一种心理治疗,它给病员以信心和希望,同时也起着积极的暗示作用,尤其在当前充满竞争的社会环境下,心理及社会因素在疾病的发生发展中起的作用越来越大,如果护士能够耐心地倾听病员的种种陈述,能够在心理、社会方面给病员以帮助,必将会产生非常积极的影响。

收稿日期:2001-02-08

作者简介:郑绍建(1956-),女,重庆人,重庆大学医院主管护师,主要从事医院护理管理研究。

建立良好的护患关系,关键在于护士,因为病员是求医者,他们在医院的一切治疗护理均需护士去完成。但由于我国人口众多,病员和医护人员比例失调。尤其是护理人员更为紧缺,医护人员始终处于超荷的紧张劳动中,即使这样,也很难满足人们日益增长的药疗保健需求,正因如此,某些医护人员也滋生了对病人粗野、烦躁、唯我独尊的不良作风,使医患和护患关系建立在一种统治与被统治的位置上,严重制约了融洽的护患关系的形成。

(二)技术性护患关系与护理语言

目前国外广泛引用医患关系模式的某些提法,可以认为是技术性医患关系的一种概括。其中引用较多的是 Suse 和 Helend 提出的医患关系所具有的三种基本模式:即主动与被动型;指导合作型;共同参与型。从目前临床护理实践看来,护患关系也同样具有三种模式:

主动与被动型 这是一种传统的的护患关系模式。这种模式是从单纯的生物学角度看待病人,把疾病看成是由生物、理化因素所致,把治病、护理完全寄托在药物或手术上,对病人的精神状态和心理活动考虑较少。病人在治疗护理过程中始终处于被动状态,完全听从护士的摆布。这种模式对昏迷或全麻患者、新生儿以及精神失常的病人尚可适用,但对神志清楚、生活自理的病人就有其局限性,它不能调动并发挥这类病人自身的主观能动性,更不能取得病人的默契配合。从而影响了护理效果,甚至由此可以引发医(护)源性服务缺陷的质量效应。

指导合作型 这是近年来在护理实践中发展起来的一种新型护患关系。病人是有意识、有思想、有心理活动的人,在护理过程中,护患双方都是主动的,病人以配合护士治疗和护理为前提,护士要求病人服从和尊重,病人希望得到护士的关心和安慰,这种模式虽然比上一种前进了一步,但仍不能充分发挥病人的主观能动性。因为在这种模式下,护士就是权威,一切由护士决定,病人只有配合,而病人的一些合理建议和要求得不到充分陈述和重视,这也

将影响护理质量,甚至出现某些差错和事故。

共同参与型 在这种模式下,病人不仅主动配合护士的治疗和护理,而且还能参与自己的治疗护理讨论,向护士陈述自己的治疗护理体验,提供信息,帮助护士作出正确判断,以随时调整护理方案,这是一种双向的互动关系。病人从治疗护理、心理护理中获得了某些支持、鼓励和满足,增强了战胜疾病的信心,同时也充分调动了病人配合治疗的积极性,这对于搞好护患关系,提高护理质量,积极开展对病人的心理护理工作,促进病人早日恢复健康无疑是有益的,这是一种深层次的、高质量的现代护患关系模式。

以上讨论了技术性和非技术性护患关系模式,笔者认为将心理学的某些技艺用于护理工作是现代护理学的发展趋势,讲究护理语言,把握患者心理尤为重要。语言是沟通人类情感的工具,正确、技巧的运用和恰当的表达,会使病人从心理上得到安慰,更有利于疾病的治疗。所以,护士掌握各种心理治疗技艺非常重要。特别在高校医院,它服务的对象文化层次较高,思维均较一般人敏捷,理解力也较强,所以对护理人员的要求也较高。护理人员的心理技艺水平、语言艺术,不仅是护理职业的必然要求,也是高校医院精神文明建设、服务育人的需要。在现代医学科学技术高速发展的今天,我们更应该注重心理护理语言和护患关系,以达到高校医院救死扶伤、服务育人的目的。

参考文献:

- [1] 成杰,等. 浅谈围手术期医护人员与患者的心理准备[J]. 实用护理, 1998, (2): 96-97.
- [2] 杨桂涛. 护理心理学研究的进展趋势(综述)[J]. 实用护理, 1995, (1): 96-97.
- [3] 李小寒. 浅谈非语言护理沟通技巧[J]. 实用护理, 2000, (5): 58-59.
- [4] 杨彩花. 试用归因理论浅谈护患矛盾[J]. 实用护理, 2000, (8): 48-49.