

人文关怀理论在护理实践中的应用

李玉婷,张丽芬(通讯作者)

(昆明医科大学第二附属医院,云南 昆明 650101)

【摘 要】 阐述人文关怀理论的来源、内容及其在临床护理实践、护理教育的临床实施、用于护理工作

【关键词】 人文关怀理论; 护理实践; 应用

中图分类号: R473 文献标识码: B 文章编号: 1671-2242(2022)33-0296-03

Abstract This paper expounds the source and content of humanistic care theory and its application status in clinical nursing practice, clinical implementation of nursing education and the status quo in nursing work and personnel management, in order to provide reference for the popularization and application of this theory in nursing practice.

Key words humanistic care theory; Nursing practice; application

随着社会的发展和人类的进步,人们的文化水平、认知水平不断提高,在接受医疗服务时,对医疗服务水平的要求也在不断提高。传统的以疾病诊断和治疗为中心的医疗服务模式已不能完全满足广大患者的需求,构建一套人性化护理服务模式已成为护理行业发展的必然趋势。《健康中国 2030 规划纲要》中提到,必须不断加强医疗保健服务行业的人文关怀,构建和谐良好的医患关系^[1]。近年来,医疗服务不断推进,新型的护理服务理念和模式不断被临床应用,人文关怀作为人性化、新型护理理念已在我国临床护理实践、护理健康教育和社区护理服务管理中得到充分的推广和应用。本文重点探讨人文关怀理念在护理专业实践中的应用,以期相关人员提供

科学综合融入护理和医疗康复工作过程中^[5]。在注重疾病临床护理操作实践活动的同时,更加注重对患者的身体生理和精神心理的护理,倡导为患者提供充满真诚、信任、心理支持的医疗服务环境^[6]。

人文关怀基本理论主要是由 10 个要素组合构成,(1)将核心价值观塑造为社会人道主义关怀—社会利他主义,以仁爱、怜悯之心对自我及他人给予关爱。(2)对患者报以真诚之心,耐心地给予陪伴和照顾,同时在交往的过程中对其灌注信心和希望。(3)通过精神实践培养超个人自我感和对他人的敏感性。(4)将人际关系建构为平等帮助—相互信任的互动模式,同时通过努力来维持这一关系。(5)主动贴近患者,促进并主动接受患者表达的积极和消极情绪,建立良好的护患关系,使得护理人员与患者的精神上达到深层次的联系。(6)系统地应用科学设计及各种护理服务程序解决护理问题。(7)从照顾对象的心理角度出发,运用合理的服务方式促进护士与患者间教与学的人际互动关系。(8)建立良好的生理、心理、社会文化环境,以便支持、保护人文关怀的实施和推广。(9)对于患者的合理生理、心理需求在人文关怀理论的指导下予以满足,并保持态度恭敬、主动。(10)对生命的无常报以开放的良好心态,保持其神秘感和神圣感,能够接纳存在主义、现象学理论。每个关怀要素概念即相互独立又都是互动性护患关系的一部分,描述了人性照护科学与哲学理论在护理实践中的应用和发展^[7-9]。

1 人文关怀理论的起源与核心内容

人文关怀理念是由美国著名护理理论家华生(watson)于 1975 年至 1979 年间提出^[2],该理论充分借鉴了南丁格尔、亨德森、克鲁特、朱亚迪和海尔的护理思想和观点,以人文关怀理念的哲学思想为理论基础,强调在护理服务中加入充满爱的活动,促使人们正确理解自我、系统、关怀(来自他人)及治疗根源^[3],即护理的本质就是人文关怀。华生认为,专业的护理活动应是自然科学和社会人文的有机整合,最终这种整合在护士和患者之间的照护过程中达到高峰,并且能超越时间和空间界限^[4]。该理论强调护士工作应将科学艺术、人文、社会科学和心理行为

2 人文关怀理论在护理实践中的应用

2.1 在临床护理实践中的应用:目前华生的人文关怀理论已被广泛应用于妇产科、儿科、肿瘤科等多个临床科室及社区服务。ozkan^[10]等基于人文关怀理论中的8个关键元素分别设计了自我照护管理措施,对已经受孕生育失败的典型不孕症女性患者分别实施了相应的人文关怀措施,提高了不孕患者的自我效能感。董丽艳和张辉^[11-12]对儿科患者在常规护理的基础上给予人文关怀服务提高了患儿家庭成员的满意度,患儿住院期间积极配合治疗,有效地缓解了儿童的症状,缩短了患儿的住院时间。陈颖和李丽榕^[13-14]将华生关怀理论应用于肿瘤患者护理中,通过积极的鼓励、支持和有效的沟通,有效降低了肿瘤患者的社会心理压力,提高了肿瘤患者的日常生活质量及患者对整体医疗护理服务的满意度。周晓慧和段滨杰^[15-16]在研究中对手术治疗的骨科疾病患者进行人文关怀式疼痛管理,使得患者可以充分发挥主管能动性,对镇痛效果起到了明显的提高作用。上述研究对同一类型患者采用了不同的照护要素,未显示护理人员在疾病不同阶段的人文关怀措施的动态变化。此外,人文照护如何适应远程医疗的快速发展,如何通过远程工具为患者提供人文关怀措施有待深入研究。

2.2 在护理教育实践中的应用:目前,临床护理工作中需要护理人员具有良好的专业知识和技能,同时也需要较高的综合素质,因此高等院校中对护理专业学生进行培养时就要关注其人文关怀能力的提高,以便其日后走上临床工作时能利用这一能力为患者提供正确、系统的人性化护理。南亚星^[17]等在基础护理实训课堂中,将抽象的人文关怀理论在课堂实践中进行全程可视化的应用,以便增强学生在实践中应用人文关怀的能力,对提高其综合能力起到了良好的辅助作用。丁婧^[18]等认为将人文关怀课堂加入到助产实训教学中,对提高学生的综合素质起到了良好的助力作用,增强临床岗位胜任力。《护理大学生人文关怀能力量表》中从人文关怀理论中的灌输信念与希望、健康教育、形成人文与利他价值观等8个维度,衡量护生的人文关怀能力^[19]。但人性照护理论在同一门课程中,存在不同的教学框架、不同的人文关怀要素,缺乏规范的人文关怀实践教学。此外人文关怀教学形式单一,单纯进行人文关怀理论传授,而很少在社会活动中让学生感知、体

验人文关怀,因此今后的人文关怀教学应从这一方向开展教育实践活动。

2.3 在护理管理实践中的应用:人文关怀理论认为,在临床实践中,人文关怀的实施对象不仅包括患者,还包括护理人员。Olender^[20]以这一理论为主要研究框架,对护理工作场所的上下级社会关系进行了调查,并提出人文关怀理论与领导理论的结合可以为创造健康的工作环境提供指导。左利君^[21]等认为,医院的管理人员应对护理人员的人文关怀行动和人文关怀的环境建立起到引导作用,在医院建立人文关怀试点病房、在交接班和查房活动中加入人性化措施,并对护理人员开展人文关怀知识和技能的培训。石玉兰^[22]等认为,将人文关怀理念用于护理管理对护理质量的提高能起到积极的促进作用,不仅使患者感受到人性化的护理服务,还能使护理人员感受到来自领导和同事的关心,从而建立职业认同感和归属感,提高其工作的责任感和积极性。郎红娟^[23]等在研究中将人文关怀用于护理管理,结果使得护理人员的离职率明显降低。虽然目前临床已经有多项试验证实人文关怀理论在护理管理中的应用优势,但具体的运行机制尚不明确,也没有形成系统、完整、有效的护理管理模式,这是今后护理管理人员需要探讨和解决的问题。

3 人文关怀理论应用于护理实践的不足和对策

3.1 环境的缺乏:学校人文知识教育形式和内容上的单一、医院建设为创经济效益而不断增加的护理工作量使护士缺乏对人文关怀实践活动的体验和感知^[24]。患者的增加、护理人力资源的不足使得护士在护理实践中只是机械的完成医嘱,无暇顾及患者的心理问题和社会问题^[25],以患者为中心的护理理念无法实施。

对策:课堂角色扮演和情景演绎相结合,增加课外社会实践活动。角色扮演可以使扮演临床护理人员的同学针对类似于临床实际的情况开展模拟护理实践,从而为未来的临床护理工作打下实践基础,而扮演患者的同学还会换位思考,体会患者及家属的身心感受。情景演绎能将典型的临床案例重现到课堂中来,使学生切实观察和理解临床护理问题。此类护理教学模式还有利于增强自信心,加深对人性照护理论的理解,社会实践活动也能够帮助学生将理论运用到实践中并加以改进。

3.2 缺乏人文关怀实践指南:目前,临床对于不同

生命阶段、不同疾病种类患者的人文关怀照护措施未体现专科化特色,也缺乏正规的临床实施标准、成果评价体系。

对策:临床可根据循证医学理论分析不同患者的临床特点,找出可以实施人文关怀的情境,并通过临床实践验证,逐步构建人文关怀实践指南^[3]。建立专科化、规范化的人文关怀实施与评价标准,促进临床更好地实施护理人文关怀行为。

4 小结

人文关怀理论在护理实践应用的研究有很多,主要是在临床实践中根据人文关怀理论的部分内容制定出各种疾病相应的人文关怀措施,减少患者在治疗和护理过程中的生理和心理痛苦,提高整体医疗服务质量,满足患者及其家属对护理服务的人文需求,使其对护理服务更为满意。这类研究大多为非大样本的横向研究,总体代表性有待验证。因此在后续的研究中要多开展大样本量的纵向研究,了解不同阶段、不同疾病种类患者的动态关怀需求,同时对于同一种类疾病的患者可将其所需的人文关怀要素标准化,制定个性化干预方案,贴近临床实际的满足患者关怀需求,使护理人员的综合素质更贴近岗位需求,将护理服务的质量提高高新的层次。

【参考文献】

- [1] 新华社. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25) [2019-11-01].
- [2] SMIT H M C, PARKER M E. Jean Watson's theory of human caring[J]. Nursing Theories and Nursing Practice, 2015:321-339.
- [3] 张艳,杜灿灿,王荣华,等. 基于人性照护理论的关怀实践进展及展望[J]. 中华护理教育, 2019, 16(2): 150-153.
- [4] 毕华,张敏,李蕊. 人性化护理在临床工作中的应用进展[J]. 护理实践与研究, 2011, 8(16): 119-121.
- [5] 陈颖. 华生关怀理论在提高肿瘤病人护理服务满意度中的应用效果[J]. 循证护理, 2017, 3(5): 563-565.
- [6] 景雪霏. 探讨恶性肿瘤护理存在的问题与护理对策[J]. 医学信息, 2015, 2(12): 123.
- [7] Watson Caring Science Institute. 10 Caritas Processes[EB/OL]. [2017-12-12].
- [8] WATSON J. Human caring science: a theory of nursing [M]. Jones&Bartlett Learning, 2012: 1.
- [9] 袁长荣,蒋晓莲. 护理理论[M]. 北京:人民卫生出版社,第二版,2017.
- [10] Ozan YD, Okumu S H Effects of nursing care based on Watson's theory of human caring on anxiety, distress, and coping, when infertility treatment fails: a randomized controlled trial[J]. Caring Sci, 2017, 6(2): 95-109.
- [11] 董丽艳. 分析人文关怀在儿科护理中的应用[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(10): 255.
- [12] 张辉. 观察人文关怀在小儿骨科护理中的效果[J]. 养生保健指南, 2020, (13): 168.
- [13] 陈颖. 华生关怀理论在提高肿瘤病人护理服务满意度中的应用效果[J]. 循证护理, 2017, 3(5): 563-565.
- [14] 李丽榕. 肿瘤科护士对临终癌症患者家属悲伤的护理干预[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(25): 245-246, 247.
- [15] 周晓慧,林璐,赵鑫. 人文关怀理念在骨科患者围手术期疼痛管理中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(14): 1330-1332.
- [16] 段滨杰. 以人文关怀为核心的综合疼痛管理在骨科手术患者中的应用分析[J]. 辽宁医学杂志, 2021, 35(1): 67-69.
- [17] 南亚星,王向荣,乔桂圆,等. 基于关怀理论的人文关怀课堂在基础护理实训教学的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(7): 66-69.
- [18] 丁婧,郭艳春,张好,等. 基于人文关怀的助产教学改革路径实践与探索[J]. 中外交流, 2020, 27(13): 104-105.
- [19] 黄弋冰. 护理专业大学生人文关怀能力评价的实证研究[D]. 福州:福建医科大学, 2007.
- [20] Olender L. The relationship between and factors influencing staff nurses' perceptions of nurse malflagger caring and exposure to workplace bullying in multiple health care settings[J]. J Nurs Adm, 2017, 47(10): 501-507.
- [21] 左利君,王可,王继红. 护理人文关怀在临床中的应用现状与分析[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(29): 189-190.
- [22] 石玉兰,张晨. 人文关怀理念下护理人力资源管理研究[J]. 中国医学伦理学, 2015, 2(28): 109-111.
- [23] 郎红娟,杜艳玲. 基于 Watson 关怀理论的人文关怀体系创建及实施效果评价[J]. 护理学杂志, 2017, 32(6): 4-7.
- [24] 江佳婷. 护理人员人文关怀培养的现状分析与思考[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(1): 181-183.
- [25] 戴惠珊,任建凤. 护理服务理念现状分析与思考[J]. 现代护理, 2007, 13(1): 87-88.