

国外心理护理干预措施研究综观

杨永健

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】 本文旨在通过对国外数据库论文的搜索,了解海外护理心理照护干预措施的方法与特性,分析其优势与不足,以助力国内的心理护理研究与发展

【关键词】 海外心里护理;干预措施方法;优势与不足

心理护理作为医护服务的重要组成部分,是护理质量的一个关键指标。心理关怀意味着帮助患者获得精神层面的帮助,对帮助患者树立战胜疾病的信心有着至关重要的作用。如果患者得到充分的心理关怀,他们的康复过程与生活质量都会得到相应的提高^[1]。大多数护士认为,满足病人的心理需求是提供基本护理的必要条件^[2]。由于护士与患者接触密切,互动交流频繁,因而,护士在维护患者的心理完整性方面扮演着独特而关键的角色。护士需要时刻对患者的心理状态和精神需求保持敏感,给予病人足够的尊重,并在适当的时候提供充分而专业的心理护理。

心理护理研究在海外发展得较为成熟,了解海外心里护理发展状况,对提升国内护士对患者心理护理能力,提高患者战胜疾病的信心有一定的启示作用。

一、心理护理干预措施

Ghorbani (2020)将心理护理视为作为一个主观的、动态的、互动的、参与性的概念,它代表了护理的最重要方面,同时将心理护理的维度和属性定义为“自我疗愈”、“直觉”与“以患者为中心”。^[3]这些都是护理过程中,护士和患者之间的相互作用中所产生^[4]。在搜索到的研究中,主要提及心理以下干预措施,其尤为关注医患之间的沟通,重视患者主体性和主观能动性。

1.1 自我疗愈

病人和护士之间的信任关系是提供护士开展心理护理的关键。护士应帮助病人分享他们自己的故事和经历,并在与患者沟通时,态度真诚并适当使用沟通技巧。通过富有同情心和积极倾听患者的故事能促进其分享^[5]。无论患者是积极情绪还是消极情绪,护士都应该鼓励患者表达,这样能帮助患者关注自己的心理状态,意识到自己的心理资源并感知其意义。在这个过程中,护士需要尤其注意,不将自己的观点和信念强加于患者。

1.2 运用直觉

护士对于患者的心理状态应保持实时敏感,保持同理心,护士应努力了解患者的想法与感受,并根据患者的状态并评估其可能出现的异常行为^[6]。护士还需要帮助病人表达他们的感受,当

患者哭泣,或对未来展现出绝望态度时,护士应保持倾听,尽可能让患者表达其感受。

1.3 以患者为中心

为了进行心理护理干预,护士应以患者为中心,充分考虑每位患者的个体性,同时尊重患者的价值观和尊严^[7],支持患者积极参与设计和实施护理,并解决患者的具体需求。护士所提供的心理护理应具有针对性,应适合每一位病人,并需要强烈关注患者差异,接受并适应其不同的表达方式。此外,在提供心理护理时,应尊重患者及其个人信仰^[8]。

其他研究中提及的心理护理干预措施还包括积极倾听、促进希望、音乐疗法、按摩、阅读剧本、治疗性触摸等。

二、心理护理干预研究存在的问题

第一,研究都没有以连贯且综合的方式界定和提出所有的心理干预措施,缺乏系统性。一些措施仅限于提出一些例子,缺少实证研究。虽然这些研究能为护理人员提供一定启示,但并不能准确、完整地告诉护士在实践中应该做些什么,以及如何根据患者的心理需求为患者做这些事情。

第二,干预措施并未涵盖患者心理护理的所有需求,或不具有普适性。例如,在纽约市的一项探索性描述性研究中,Gallison和Xu^[9]指出了重症监护病房护士进行以意义为中心的精神干预中产生的五个主题:转诊、与患者及其家属祈祷、与患者及其家属亲近以及使用系统资源;然而,这五个主题仅适应于重症监护病房。

第三,研究提供了可操作性的心理护理干预措施,但没有提供心理护理的具体顺序。例如,在对曼谷一所大学医院的重症监护病房进行的一项探索性研究中,Kerdonfag (2010)^[10]确定了与精神护理活动相关的五个主题,包括心理支持、宗教习俗和文化信仰、医患关系,评估与尊重,以及家属参与。这项研究虽然考虑了有限数量的精神护理干预措施,却没有提出易于护理操作的具体实践顺序。

三、小结

在未来的研究中,应进一步针对心理护理干预,开展更具针对性、普适性与实践性实证研究,为护士提供更加详细地心理护理干预措施,以及具体操作步骤与措施。

在具体操作方面,护士在心理疗愈中,应将患者看成完整的个体,满足立体化需求,给患者以亲切感和安全感,使患者愿意与护士交往,并建立良好护患关系,从而逐步取得患者信任,为进一步开展心理护理打好基础。

参考文献:

- [1] 廖盈盈,单年龄,赵莉,曹芳.心理护理干预联合亲情护理对老年广泛性焦虑患者的效果影响[J].国际精神病学杂志,2015,42(06):137-140.
- [2] Booth L, Kaylor S (2018) Teaching spiritual care within nursing education: a holistic approach. *Holist Nurs Pract* 32(4):177 – 181
- [3] Ghorbani Mojtaba, Mohammadi Eesa, Aghabozorgi Reza, Ramezani Monir. Spiritual care interventions in nursing: an integrative literature review.[J]. *Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 2020.
- [4] Ramezani M, Ahmadi F, Mohammadi E, Kazemnejad A (2014) Spiritual care in nursing: a concept analysis. *Int Nurs Rev* 61(2):211 – 219
- [5] Ripamonti CI, Giuntoli F, Gonella S, Miccinesi G (2018) Spiritual care in cancer patients: a need or an option? *Curr Opin Oncol* 30(4):212 – 218
- [6] Veloza-Gomez M et al (2016) The importance of spiritual care in nursing practice. *J Holist Nurs*
- [7] Wu LF, Koo M, Tseng HC, Liao YC, Chen YM (2015) Concordance between nurses' perception of their ability to provide spiritual care and the identified spiritual needs of hospitalized patients: a cross-sectional observational study. *Nurs Health Sci* 17(4):426 – 433
- [8] Walker H, Waterworth S (2017) New Zealand palliative care nurses experiences of providing spiritual care to patients with life-limiting illness. *Int J Palliat Nurs* 23(1):18 – 26
- [9] Gallison BS, Xu Y, Jurgens CY, Boyle SM (2013) Acute care nurses' spiritual care practices. *J Holist Nurs* 31(2):95 – 103
- [10] Lundberg PC, Kerdonfag P (2010) Spiritual care provided by Thai nurses in intensive care units. *J Clin Nurs* 19(7-8):1121 – 1128