

<<护理心理学>>

图书基本信息

书名：<<护理心理学>>

13位ISBN编号：9787560961897

10位ISBN编号：7560961894

出版时间：2010-7

出版时间：华中科技大学出版社

作者：周英，姬栋岩 主编

页数：190

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<护理心理学>>

前言

随着医学模式由生物医学模式向生物心理—社会—医学模式的转变以及系统化整体护理模式的普及，护理工作必须掌握心理护理知识与技能，才能满足患者治疗及康复的需求，护理心理学因此而成为护理专业学生必修课程之一。

学习护理心理学，能帮助护生掌握心理护理的理论知识与基本技能，提高自身心理健康水平，提升应用心理学知识分析、思考及解决问题的能力，为实施心理护理奠定基础。

作者根据培养护理专业应用型人才的要求，遵循“必须、够用”的原则，注重教材的针对性和适用性，在教材编写中体现“工学结合”、“工作过程导向”的思路，以心理护理为主线，将护理学、普通心理学、健康心理学、医学心理学、行为医学、健康教育学等学科的理论知识加以融合，建构护理心理学的框架与内容。

本书增加了生动的临床案例、知识链接等内容，以帮助学生掌握抽象的理论知识，提高学习的兴趣。本书的编写力求有所创新，自成特色，内容系统、丰富，重视理论联系实际，易学易用，既可用于护理专业大专学生的教科书，也可作为临床护理人员的重要参考书。

全书的基本内容包括五个部分。

第一部分是绪论，介绍护理心理学的概念、研究对象及任务、学科发展简史、学习意义及方法；第二部分是人的心理，介绍心理与脑和客观现实的关系，以及有关基本心理现象；第三部分介绍心理健康与心理障碍的基本概念及判定标准，心理评估及其在临床护理中的应用；第四部分介绍护士的心理素质及其优化；第五部分是全书的重点，详细介绍临床心理护理的知识、方法及技术，如心理护理的程序及方法，患者常见的心理问题及其护理，临床专科患者的心理护理，临床特殊问题的心理护理等。为了避免与护理学导论、人际沟通、精神科护理学等课程内容的重复，本书删减了护患沟通、心理障碍的医学诊断等内容，适当增加了心理护理诊断、危机干预等内容。

<<护理心理学>>

内容概要

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材之一。

全书分为10章,分别为绪论、人的心理、心理健康与心理障碍、心理评估、心理应激与应对、护士的心理素质及其优化、心理护理程序与方法、患者常见的心理问题及其护理、专科患者的心理护理、临床特殊问题的心理护理。

本书根据最新教学改革要求和理念,结合我国高职教育发展特点,根据相关教学大纲和执业考试大纲的要求编写而成。

本书体现“工学结合”、“工作过程导向”的思路,书中增加了生动的临床案例、知识链接等项目,内容丰富而生动,帮助学生理论联系实际,巩固理论课所学内容,提高学生学习的兴趣。

本书适合高职高专护理、助产、药学、医学影像技术、医学检验技术、医疗美容技术、康复医疗技术等专业使用。

书籍目录

第一章 绪论 第一节 护理心理学概述 第二节 护理心理学简史第二章 人的心理 第一节 认知过程 第二节 情感与意志过程 第三节 个性心理特征 第四节 个性倾向性 第五节 自我意识第三章 心理健康与心理障碍 第一节 心理健康 第二节 不同年龄阶段个体的心理特点与心理卫生 第三节 心理障碍第四章 心理评估 第一节 心理评估的方法 第二节 心理测验 第三节 常用心理量表的使用第五章 心理应激与应对 第一节 心理应激概述 第二节 应激的中介机制 第三节 应激的应对方法 第四节 心身疾病第六章 护士的心理素质及其优化 第一节 护士的心理素质与培养 第二节 护士心理健康的维护第七章 心理护理程序与方法 第一节 概述 第二节 心理护理的方法第八章 患者常见的心理问题及其护理 第一节 患者与患者角色 第二节 患者常见心理问题与心理干预 第三节 不同年龄阶段患者的心理护理第九章 专科患者的心理护理 第一节 内科患者的心理护理 第二节 外科手术患者的心理护理 第三节 妇产科患者的心理护理 第四节 重症监护患者的心理护理 第五节 癌症患者的心理护理第十章 临床特殊问题的心理护理 第一节 疼痛患者的心理护理 第二节 药物治疗患者的心理护理 第三节 临终患者的心理护理 第四节 综合医院患者自杀的预防附录 常用的心理测验量表(问卷) 附录A 艾森克人格测验(EPQ) 附录B 症状自评量表(SCL-90) 附录C 抑郁自评量表(SDS) 附录D 汉密顿焦虑量表(HAMA) 附录E 护士用住院患者观察量表(NOSIE) 附录F 简式McGill疼痛问卷表(SF-MPQ) 参考文献

章节摘录

插图：三、心理异常的判断标准人的心理现象非常复杂，心理工EN与异常之间没有严格的界限，从心理健康到心理异常是一个从量变到质变的过程。

因此，在判别异常心理时很难规定一个绝对的标准。

目前通常按以下几种标准进行综合判断。

（一）内省经验标准内省经验标准包括两方面。

一是以自身的经验为依据，判断心理活动正常与否，即患者自己的主观经验，他们感到精神痛苦焦虑、抑郁，或不能适当控制自己的行为，因而寻求他人的支持和帮助。

患者主观的痛苦体验往往成为医生判定患者是否异常的依据。

但是，患有严重精神疾病的患者常常否认自己是“不正常”的，这种违背客观的否认恰恰是其行为异常的最好证明。

二是以一般人的心理状态为标准判断心理活动的正常与否，即观察者以自身生活经验作为出发点或参照点，去评价他人的心理活动和行为表现。

内省经验标准是以经验为依据，所以此标准带有极大的主观性而缺少客观的科学性。

评价常常受观察者自身经验、知识水平、心理状态、态度倾向性等多因素的影响，可能会出现因人而异，或对同一个体不同观察者评价结果却完全不同的现象。

如果观察者自己的心理并不健康或生活阅历局限，那么凡是与观察者自己主观经验不同者都可能被视为异常或病态，判断错误的可能性就会很大。

接受过专业知识训练和有较丰富临床经验的从业人员，对大多数个案形成的评判标准会取得大致相近的看法；而非专业人员的观察结果一致性较差。

（二）统计学标准采用统计学上常态分布的概念来区分正常与异常。

人类的许多心理特征在人群中呈正态分布，即绝大多数人处于中间位置，视其为心理正常。

只有极少数人偏于两极端则为异常。

例如：症状自评量表（SCI，-90）是经过大样本测查后，通过统计学方法分析得出结果，在一定范围内是正常的，超过某个值即为异常。

但是在某些情况下也有例外，如人们的智商（IQ）水平属于常态分布，绝大多数人集中在中间值部位，但是IQ>130并不意味着异常，很可能为超常。

只有IQ

<<护理心理学>>

编辑推荐

《护理心理学》：教育部高职高专医学类及相关医学类教指委规划适合院校教学实际，突出针对性、适用性和实用性以“必需、够用”为原则，侧重临床实践与应用紧密围绕后续课程、执业资格考试标准和工作岗位需求紧扣精品课程建设目标，体现教学改革方向

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>