

商洛学院课程思政案例库

课程名称： 《护理心理学》

负 责 人： 金 敏

编著时间： 2025 年 5 月

教务处印制

前言

一、编写背景

护理学专业致力于培养德、智、体、美、劳全面发展，具备扎实的医学与护理学理论知识、熟练的临床护理操作技能，同时拥有高度职业责任感、人文关怀精神和创新实践能力的高素质护理人才。

《护理心理学》作为护理学专业基础课程，在人才培养体系中起到联结医学科学与人文关怀的桥梁作用。其人才培养目标聚焦于让学生具备运用心理学知识解决临床护理中实际心理问题的能力，培养学生的共情能力和人文素养使学生成长为兼具专业技能与温暖关怀的护理工作者。其次《护理心理学》的培养目标还指向于护士职业心理的维护，引导掌握情绪调节与心理疏导方法，塑造坚韧乐观的职业心态，强化职业认同和道德与职业操守，培养严谨负责、精益求精的职业作风。

通过教学反馈与学情调研发现，学生在学习护理心理学时普遍存在理论与实践脱节、心理护理技术应用能力薄弱等问题，对心理护理工作的价值认知不足，甚至将其简单等同于基础护理操作中的态度友好。同时，部分学生职业信念不够坚定，在面对复杂的临床护理场景时易产生职业倦怠。在课程思政领域，当前教学存在思政元素融入生硬、未能紧密结合护理心理学课程特点与临床实践的问题。因此，亟需通

过构建课程思政案例库，以真实生动的案例为载体，将职业道德、人文精神、社会责任等思政元素自然融入教学内容，破解教学难点，强化学生的职业使命感与价值认同感，实现知识传授与价值引领的有机统一。

二、目的和意义

1. 深化课程思政与专业教学融合

案例库以真实临床案例为载体，将职业道德、人文关怀、职业心理健康等思政元素，按护理心理学课程章节知识点模块化整合，实现思政元素与心理评估、干预等专业内容的自然衔接，破解传统教学中思政融入生硬的痛点，推动课程从知识传授向“知识学习+能力培养+价值引领”转型，构建德技并修的教学体系。

2. 提升人才培养质量与职业素养

通过心理护理典型案例剖析、护理前辈坚守岗位等案例渗透，帮助学生在掌握心理学理论技术的同时，强化职业认同感与担当意识。案例驱动的情境模拟与实践应用，能培养学生的共情能力、批判性思维，使其在解决患者心理问题时兼具专业理性与人文温度，成长为适应现代护理需求的复合型人才。

3. 促进教育教学改革和创新发展

通过深度整合专业学习和思政教学，提升知识传递效率，改变传统填鸭式教学，以小组研讨、角色扮演等互动形式激

发学生主动性，增强教学效果，促进教育教学的改革和创新发展。

三、编写过程

1. “一体四面”的设计思路

课程思政按照 “一体四面” 为设计思路，“一体”指的是以整体护理理念为核心，深度串联认知、情感、意志、人格四个方面，实现专业教学与思政教育的有机融合与协同育人。

整个课程思政案例设计以整体护理理念为内核贯穿始终。整体护理理念突破传统单一疾病护理模式，强调护理工作需兼顾个体整体健康状态，在护理心理学中，该理念通过认知、情感等维度融入教学，指引护生形成全人照护思维。

思政案例库以 “知、情、意、行” 为主要内容，系统推动课程思政目标达成与教学改革创新。在 “知” 层面，通过整合思政与专业知识，打破二者割裂状态，构建双重知识架构，夯实理论基础；“情” 层面，借助情景模拟和案例剖析，以真实案例激发学生同理心与职业认同感，实现从知识传递到情感内化的转变；“意” 层面，布置思政作业，组织学生研讨、复盘心理护理案例，在解决实际难题中锤炼意志，强化职业信念与担当；“行” 层面，通过实践教学、行为训练，学习和演练操作技能，培养良好行为习惯。这一模式实现了从理论认知到情感共鸣、意志锤炼再到行为践行

的完整闭环，全面深化课程思政教学改革，切实提升护理人才培养质量。



2. 课程思政挖掘

把《护理心理学》课程内容的十一个章节，按照其内容和逻辑联系分为五个部分：护理心理学学科概览、心理学基础理论和技术、心理护理理论和技术、心理护理实践、护士职业心理。有计划、有重点、多方法设计课程思政融入方法。让课程思政的目标和课程内容深度融合。通过学生反馈，教师教学反思，课程考核等方式及时收集课程思政设计的问题，持续改进，提升课程的育人能力。



护理心理学学科概览：使用特鲁多医生的墓志铭深化整体护理的认知，深化职业认同，剖析心理护理相关经典研究，

认识护理心理的研究原则和特点，培养批判性思维。

结合学科交叉特性，渗透严谨治学与创新精神，培养科学价值观。

心理学基础理论：通过经典的心理实验和心理现象的分析学习心理现象的一般性规律，为理解病人心理打下坚实基础，培养学生深入思考和辨析的理论水平和能力，塑造其心理护理的科学思维和以“病人为中心”的整体护理工作理念。

心理护理理论和技术：从典型案例中分析理解病人心理需要和角色特征，掌握基本的心理护理评估和干预的方法，形成对心理护理工作的科学思维，深化责任和担当意识，培养良好职业道德品格。

心理护理实践：结合临床真实案例复盘，组织小组研讨患者心理干预中的伦理困境，学习各类病人的心理反应特征和心理护理要点，培养批判性思维与道德判断能力，激发学生服务社会、践行初心的使命感。

护士职业心理，以职业倦怠应对为切入点，引入优秀护士坚守岗位的事迹，强化职业韧性与敬业精神，助力学生树立正确职业价值观。

3. 课程思政案例库框架结构

思政课程内容体系	对应章节	对应案例
护理心理学学科概览	第一章绪论	001----004
心理学基础理论和技术	第二章心理学基础	005----021
心理护理理论和技术	第三章 心理应激与心身疾病； 第四章 心理评估； 第五章 心理干预； 第六章 病人心理； 第七章 心理护理；	022----035
心理护理实践	第八章 临床各类病人的心理护理（一）； 第九章 临床各类病人的心理护理（二）； 第十章 临床各类病人的心理护理（三）；	036-----045
护士职业心理	第十一章 护士心理健康与维护	046-----050

目 录

护理心理学学科概览

20102214-001	特鲁多医生墓志铭：照亮护理学之路的精神灯塔·····1
20102214-002	关节炎手术实验中的护理心理启示：护理心理学研究的方法与理 ·····4
20102214-003	凝心聚智·护心同行：护理心理学的学术研究·····7
20102214-004	哲学思辨与科学实证双向奔赴：科学心理学的诞生历史····10

心理学基础理论和技术

20102214-005	科学心理观解码网络信息迷雾·····12
20102214-006	乌鸦的阿基米德实验：乌鸦的 “智慧” ····· 15
20102214-007	感觉剥夺实验的启示：护理感官关怀·····19
20102214-008	痛觉护理里的技术和温度·····23
20102214-009	成都中医药大学五行音乐疗法····· 27
20102214-010	四觉探微：中医感冒诊断中的知觉智慧·····31
20102214-011	探寻记忆规律，巧筑老年人的 “记忆桥梁” ····· 34
20102214-012	安抚型儿童麻醉面罩·····37
20102214-013	想象的力量：芭芭拉·安德森的肿瘤心理护理创新实践···· 41
20102214-014	警惕短视频 “注意力陷阱” ····· 44
20102214-015	陈漫作品的审美争议·····47
20102214-016	拥抱的温度：用情绪护理点亮生命之光·····50
20102214-017	《火红的萨日朗》背后的方舱医院情绪护理密码·····53
20102214-018	凌志军抗癌启示录：意志品质的康复力量·····57
20102214-019	刘启芳：奔走在公益路上的 “护心使者” ····· 60
20102214-020	打破内向性格污名化·····64
20102214-021	老年人自主决策能力的实验研究·····67

心理护理理论和技术

20102214-022	万米高空的生死抉择：试飞员梁万俊应激处理的心理机制	71
20102214-023	特制药丸治红虫：古代中医智慧中的认知干预.....	74
20102214-024	FH 病友会构建支持网络，锤炼医德初心.....	77
20102214-025	叩开智力研究大门的先驱：弗朗西斯·高尔顿.....	80
20102214-026	邪教组织中的伪科学测验的认知陷阱.....	84
20102214-027	《触龙说赵太后》中的沟通智慧.....	88
20102214-028	“生命课堂” 上的造口护理示范.....	93
20102214-029	输液报警器里的叙事护理：从病床到心床的温暖奔赴.....	97
20102214-030	用 “心” 护理化解患者 “出院焦虑”.....	101
20102214-031	澄清心理护理认知误区，建立护理心理的科学化思维.....	105
20102214-032	漠视医嘱的代价：一场持续六年的健康拉锯战.....	108
20102214-033	儿童病房搬进 “艺术馆” 里.....	111
20102214-034	糖尿病患者烫伤不良事件 RCA 根因分析与安全管理体系构建	115
20102214-035	角色互换，共情体验，做有温度的护士.....	119

心理护理实践

20102214-036	对母婴分离说 “不”	124
20102214-037	孕产妇抑郁不是娇气.....	128
20102214-038	用 “飞针” 绝技解答儿科采血的护理难题.....	133
20102214-039	老年体验中心：亲身体验衰老的无助.....	136
20102214-040	扎根商山洛水，构建老年护理新模式.....	140
20102214-041	对抗记忆橡皮擦：阿尔茨海默症患者科学护理.....	144
20102214-042	“音乐手术室” 有效调整患者术前焦虑.....	148
20102214-043	从急诊伤医案例看心理护理对策.....	152
20102214-044	用药指导中的职业担当与人文关怀.....	155
20102214-045	握住生命最后时光：骨癌老人安宁疗护的温情.....	158

护士职业心理

20102214-046	从张定宇看心理健康的终极内涵 - 自我实现·····	162
20102214-047	《护理敬业联盟》填词唱跳护理人自己的心声·····	166
20102214-048	南丁格尔精神和 “职业打工人” 的价值碰撞·····	170
20102214-049	解读 “护士型人格”，诠释护士职业角色·····	174
20102214-050	护士节 “吐槽大会”：为心灵卸下重负·····	177

案例编号	20102214-001
案例标题	特鲁多医生墓志铭：照亮护理学之路的精神灯塔
案例来源	360doc 个人图书馆；百度
内容简介	特鲁多医生的墓志铭，既道出了医学科学不完美的现实，又揭示了医疗服务的真谛和医护人员应尽的人文关怀。它是医护人员对于自身职业使命的生动概括，也符合于现代医学模式和整体护理理念对护理工作的要求。
关 键 词	医学模式；护士职业目标；整体护理；心理护理
编写时间	2022-4-11
编 著 者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，整体护理，职业精神，专业认同
素材长度	1046 字符
案例正文	一、对应章节 第一章 绪论 二、核心知识点 1. 现代医学模式 2. 护理心理学的学科性质 3. 护理心理学的学科价值和地位 三、育人目标 培育学生既要掌握专业技能协助治疗，理解医学局限，又要以主动服务意识贯穿患者照护全程，更要重视心理护理，给予患者情感支持。帮助学生构建整体护理理念，明晰职业责任，让学生在未来的护理实践中，以人文关怀践行“全人照护”的崇高使命。 四、案例内容 医学模式经历了不同时代的变迁： (1) 自然哲学医学模式 东方以我国的《黄帝内经》为代表，西方以古希腊希波克拉底为代表，提出“体液学说”。

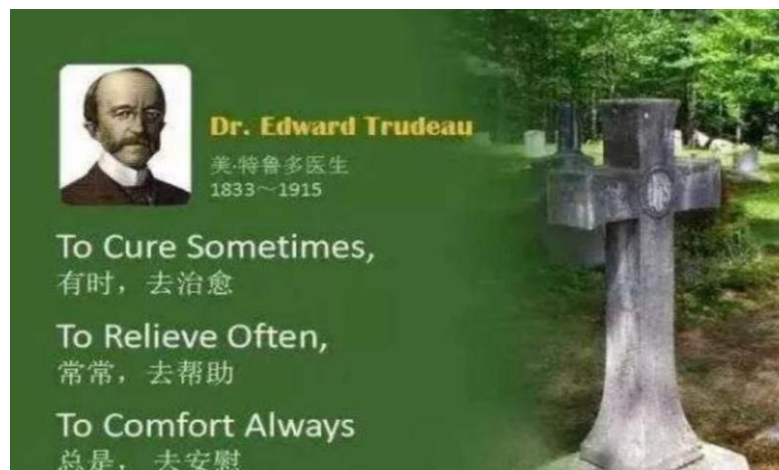
(2) 生物医学模式

生物医学模式把医学还原到人体细胞分子基因水平、忽视了外界环境特别是社会环境和心理因素对人体健康和疾病的作用，使临床上一些疑难杂症的慢性病人难以获得理想的治存效果。

(3) 生物-心理-社会医学模式

生物 - 心理 - 社会医学模式体现了医学从 “以疾病为中心” 向 “以健康为中心” 的转变，是现代医学发展的重要里程碑。它要求医学工作者在实践中全面考虑患者的生物属性、心理状态和社会背景，为实现 “整体健康” 提供了科学的理论基础和实践指导。

近百年来，来自世界各地许许多多的医务工作者怀着朝觐圣地般的心情来到美国纽约东北部的撒拉纳克湖，人们到那里为的是拜谒长眠于此的特鲁多医师(E. L. Trudeau)，去寻找医疗人文的踪迹，去向特鲁多医师致敬，同时也为重温湖畔石碑上镌刻着他的墓志铭：'To curesometimes, To relieve often, To comfort always', Edward Livingston Trudeau 爱德华利文斯通·特鲁多博士，(1848-1915)这是特鲁多医生的行医格言，是他一生的职业总结。这则墓志铭译成中文，简洁而富有哲理：



这是他在面对一个客观现实时的坦率表述，也是直面病患求助而受困于医学局限性时的心灵拷问。这期间，蕴含了医者的一份复杂情感，体现了大医超越世俗的理性谦卑和崇高境界。这则

	墓志铭，既道出了医学科学不完美的现实，又揭示了医疗服务的真谛和医生应尽的人文关怀。简短三句话，看似满含无奈，却格外温情与柔软，从另一个角度对医学进行了诠释，展示了医学的真实面貌，表达了医学对生命的敬畏和对人性的尊重。 面对病患，除了重视其生物属性外，更要重视其社会属性和情感属性，用“生物—心理—社会”的新医学模式去开展“人本位护理”，俯下身子去聆听患者的心声，感受其心灵的温度和脉搏的咏叹。理性和关怀，是护理最重要的支撑，缺一不可，构成了护理工作的核心内容。近些年来，这则墓志铭流传甚广，值得所有把医护工作这当作使命并立志传递人性光芒的护理人员去诵读，去领会，去感悟，去继承，去践行。 五、思政作业 以自己喜欢的护理学榜样人物为例，分析护理工作中的核心内容是如何体现现代医学模式的。
分析评价	特鲁多医生的墓志铭体现了医护工作人员的工作目标和使命担当，通过学习现代医学模式和整体护理的理念将有利于学生坚定职业理想，自觉建立以病人为中心的护理理念，在工作中关注病人心理社会需要，增加学生在护理工作中的人文关怀能力。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-002
案例标题	关节炎手术实验中的护理心理启示：护理心理学研究的方法与理
案例来源	数据库：Web of Science Moseley J B, O'Malley K, Petersen N J, et al. A controlled trial of arthroscopic surgery for osteoarthritis of the knee[J]. N Engl J Med, 2002, 347(2): 81-88.
内容简介	莫斯里关节炎手术实验通过真手术、部分假手术和模拟手术对照，结果说明传统关节镜手术的疗效可能部分源于安慰剂效应或非特异性操作（如冲洗、切口），而非单纯的组织切除，证实心理暗示对患者康复影响显著。
关键词	护理研究；实验研究；心理暗示；护理伦理
编写时间	2024-12-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	文字
育人主题	科学思维、人文素养、职业认同
素材长度	1413 字符
案例正文	一、对应章节 第一章 绪论 二、核心知识点 护理心理研究的原则 三、育人目标 使学生直观理解伦理原则（自主、无害、公正）和科学原则（控制变量、对照设计），又能培养批判性思维以区分心理效应与真实疗效，还启示了护理心理干预中心理支持的必要性及多学科整合思维，同时强化科研伦理意识，促使其在平衡科学探索与患者权益的基础上，将研究成果合理转化为临床护理实践。 四、案例内容 1. 实验背景 该实验源于美国贝勒医学院的外科医生 J. Bruce Moseley。进行的一项小规模的研究，实验相关论文于 2002 年发表在《新英格兰医学杂志》上。 2. 实验目的

	Moseley 作为一名外科医生和休斯顿火箭队的队医，他对膝关节镜手术治疗膝关节炎的疗效持怀疑态度，同时他也想探究手术疗效是否可能受到安慰剂效应的影响，即患者的康复是否是因为他们对手术效果的预期，而非手术本身的治疗作用，所以开展了此项实验。 3. 实验内容 将 180 名关节炎患者随机分成三组。手术操作：第一组患者接受传统的关节镜手术，麻醉后植入关节镜，切除软骨并校正异常组织，然后用盐水冲洗；第二组患者麻醉后切三刀，植入关节镜但不切除软骨和校正异常组织，仅用盐水冲洗；第三组患者麻醉后切三个刀口，不植入关节镜，也不进行软骨切除和异常组织校正，只是模拟手术过程。术后跟踪：在两年的时间里，在多个时间点收集患者关于疼痛和功能的数据。传统手术组（第一组）疼痛改善和功能恢复略优于其他两组，但差异可能受手术创伤影响。部分操作组（第二组）和模拟手术组（第三组）也表现出一定程度的疼痛缓解，提示安慰剂效应或非特异性干预（如麻醉、切口）的作用。 4. 关于护理研究伦理的讨论 尊重患者自主权：在实验中，患者应充分了解实验的目的、过程、风险和可能的结果后，自主决定是否参与。这体现了对患者意愿的尊重，保护了患者的自主决策权利。 有利原则：实验目的是为了探究更有效的治疗方法，从长远来看可能会使更多患者受益。然而，在实验过程中，对于接受假手术的患者，存在一定程度上未给予最佳治疗的情况。但考虑到当时关节镜手术的疗效尚未明确，且假手术过程相对安全，这种设计在一定程度上也是为了获取更准确的科学信息，以利于未来患者的治疗。 不伤害原则：虽然实验中的假手术组没有接受真正的治疗，但研究尽量保证了对患者没有额外的伤害。不过，仍有一些伦理
--	---

	争议，比如患者可能因参加实验而延迟了其他可能有效的治疗方法。同时，实验过程中的麻醉等操作也存在一定风险，尽管风险较低。公正性：患者被随机分配到不同组，确保了每个患者有相同的机会接受各种处理，避免了人为因素对分组的干扰，体现了分配资源和研究机会的公正性。 5. 对护理研究的启示 关注心理因素在康复中的作用：护理人员应意识到患者的心理状态对康复有着重要影响，在护理过程中要注重对患者的心理支持和疏导，通过心理干预等方式帮助患者树立积极的康复心态。 重视患者教育：要让患者充分了解自身疾病和治疗方案，包括可能存在的心理因素影响，使患者能够更好地配合治疗和护理，提高康复效果。 严谨的研究设计：在护理研究中，需要设计严谨的实验方案，控制各种变量，以准确评估护理措施的效果，同时要充分考虑伦理原则，保护患者的权益。 多学科协作：该实验涉及医学、心理学等多学科领域，提示护理研究也应加强与其他学科的合作，从不同角度探讨护理问题，为患者提供更全面、有效的护理服务。 五、思政作业 以大学生创新创业项目、互联网+创新实践项目等研究实践出发，分析应该如何分析论证研究是否符合护理心理学的基本研究原则。
分析评价	莫斯里关节炎手术实验是护理教育的优质范例。其通过对照设计证实心理暗示康复作用，能助护理学生理解伦理与科学原则，培养批判思维，认识心理干预价值，掌握科研方法，对提升其伦理决策、跨学科整合等素养及培育综合护理人才意义重大。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

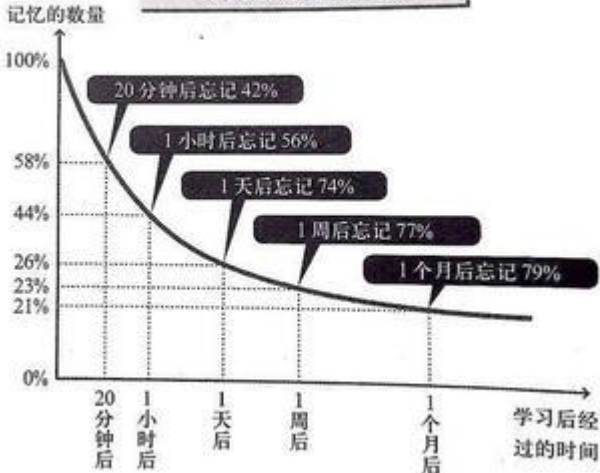
案例编号	20102214-003
案例标题	凝心聚智·护心同行：护理心理学的学术研究
案例来源	自编
内容简介	介绍护理心理学专业委员会的产生、发展历史、研究的主要内容以及未来的科研走向。总结护理心理学的研究内容和任务，展望心理学科学研究的趋势，培植学生对本专业的高度认同感，激发他们对护理心理学领域的浓厚科研兴趣，同时着力培养学生的学术思维能力和创新精神。
关键词	医学模式；护士职业目标；整体护理；心理护理
编写时间	2025-2-15
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	文字
育人主题	科学素养、职业精神，专业认同
素材长度	1592 字符
案例正文	一、对应章节 第一章 绪论 二、核心知识点 护理心理学的研究任务和发展趋势 三、育人目标 介绍护理心理学专业委员会的产生、发展历史、研究的主要内容以及未来的科研走向。培植学生对本专业的高度认同感，激发他们对护理心理学领域的浓厚科研兴趣，同时着力培养学生的学术思维能力和创新精神，促使他们在该领域深入探索、积极创新，为护理心理学的未来发展贡献独特的智慧与力量，推动整个学科不断向前迈进。 四、案例内容 目前护理心理学专业研究的学术中心活跃在各级各类学术组织，学术组织的成立和蓬勃发展是护理心理学发展标志，也为护理心理学发展的展望提供了风向标。其中中国心理学会护理心理学专业委员会是代表性的学术组织和研究高地。 1. 中国心理学会护理心理学专业委员会的诞生和发展历史

	早期起步阶段：护理心理学作为一门学科，其早期发展可以追溯到 20 世纪初期。当时，随着医学模式的转变，人们开始关注心理因素对健康的影响，护理工作也开始涉及到一些简单的心理护理内容，但尚未形成系统的理论体系。 筹建与成立阶段：2013 年 12 月，中国心理学会护理心理学专业委员会开始筹建，2015 年 1 月正式成立。其宗旨是基于心理学与护理学两个一级学科的深度学术融合，探索我国护理心理学理论与实践模式。 发展阶段：自成立以来，专业委员会不断发展壮大，现有委员 38 名，来自全国 20 多个省市自治区，均为高等院校及大型医院中长期从事护理心理学教研与实践的专业骨干。2017 年成功举办第七届全国护理心理学学术年会，2018 年成功举办第八届学术年会，来自全国心理与护理界的知名专家、学者和代表共计 120 余人参加了会议。中国心理学会护理心理学专业委员会第八届学术年会于 2024 年 7 月 30 日至 8 月 3 日在云南省大理市大理大学召开。会议特邀我国心理学、护理学界的著名专家，护理心理学教学、研究和临床一线实践者，从理论建构、科学研究、临床实践、社会服务等方面分享护理心理学领域的前沿进展和实践经验。会议主题为数智赋能：护士的心理建设与全民心理健康服务 2. 学术研究内容 心理护理理论构建与模式研究：不断完善心理护理的理论体系，探索新的心理护理模式，如基于叙事护理、体验护理等理念的模式，为护士提供更科学、更有效的心理护理方法和策略。 患者心理研究：关注不同疾病、不同年龄段、不同性别等患者群体的心理特点、心理需求、心理反应及其变化规律，为实施个性化的心理护理提供依据。包括患者的情绪体验、认知功能、个性特征、应对方式等方面的研究。 护士职业心理健康研究：关注护士群体的心理压力、心理负荷、心理创伤等问题，以及这些因素对护士的工作满意度、工作
--	---

	绩效、职业稳定性等方面的影响。同时，研究如何提高护士的心理健康水平，增强其心理调适能力和应对压力的能力。 护患关系与沟通研究：研究护患之间的沟通技巧、沟通障碍及解决方法，探索如何建立良好的护患关系，提高患者的满意度和治疗依从性。此外，还包括社会认知与人际关系、护士的非语言沟通等方面的研究。 心理评估与测量工具的研究：研发和验证适合于护理领域的心理评估工具，提高心理评估的科学性和准确性。例如，针对患者心理健康状况、护士职业倦怠等方面的心理量表的编制和修订。 特殊护理领域中的心理学问题研究：如急诊护理、重症护理、老年护理、儿科护理、肿瘤护理等特殊领域的心理学问题，研究不同特殊护理环境下患者和护士的心理特点及护理对策。 3. 研究趋势 研究方法的多元化：混合方法研究增多：将定量研究与定性研究相结合，既发挥定量研究的客观、量化优势，又利用定性研究深入挖掘研究对象的心理体验和内在机制，从而更全面地理解和解释护理心理学现象。 纵向研究受到重视：通过长期跟踪观察研究对象，了解心理现象随时间的变化规律和发展趋势，为揭示护理心理学问题的发生、发展过程及影响因素提供更有力的证据。 大数据与心理测量的结合：借助大数据技术收集和分析大量的心理数据，挖掘潜在的心理规律和关联，同时结合心理测量工具，提高研究的科学性和准确性。
分析评价	依托护理心理学会学术资源提升育人能力值得肯定。其有效整合专委会研究成果与教学实践，通过案例解析、科研引导等方式，显著增强学生专业认同。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-004
案例标题	哲学思辨与科学实证双向奔赴：科学心理学的诞生历史
案例来源	自编
内容简介	通过分析科学心理学产生过程中的哲学思辨和实证研究的重要作用，以艾宾浩斯的记忆研究为例介绍心理学的实验研究，促进学生形成对于心理学的科学认知，形成科学思维和创新意识。
关键词	科学素养、人文关怀、专业认同
编写时间	2025-4-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，整体护理，职业精神，专业认同
素材长度	1172 字符
案例正文	一、对应章节 第一章 绪论 二、核心知识点 心理学的概念和研究内容 三、育人目标 通过科学心理学简史，培养学生历史性思维和辩证逻辑思维能力。为学习心理学基本理论打好思想和方法论基础。 四、案例内容 “心理学有一个遥远的过去，却有一个短暂的历史” 这一经典论断，由德国心理学家艾宾浩斯提出，精准概括了心理学作为独立学科与哲学渊源的辩证关系。 科学心理学的诞生是哲学思辨与科学实证结合的产物，其历史脉络可表现为两个起源，一个是哲学思想起源，一个是科学起源。 1. 哲学根基与科学萌芽（19 世纪前） 古希腊哲学铺垫：亚里士多德《论灵魂》探讨感知、记忆等心理本质，笛卡尔“身心二元论”将心理与身体分离，洛克“白板说”奠定经验主义基础，为心理学提供思辨框架。

	2. 科学起源 生理学与物理学催化：19 世纪，赫尔姆霍茨测量神经传导速度、韦伯提出感觉阈限定律，将自然科学方法引入心理现象研究，促使心理学向实证科学转型。 3. 独立标志：冯特与实验室革命（1879 年） 莱比锡实验室的创立：威廉·冯特在德国莱比锡大学建立世界首个心理学实验室，以“内省法”系统研究意识结构（如感觉、情感元素），首次将心理学从哲学中剥离，确立其“科学”属性。 方法论的革新：通过控制变量、量化记录等实验手段，将心理现象转化为可观测数据（如反应时测量），使心理学摆脱纯粹思辨，走向实证研究范式。 4. 经典实验研究：艾宾浩斯关于记忆的实验研究 实验材料：无意义音节。自创由辅音 - 元音 - 辅音(CVC) 组成的无意义音节，如“DAX”“ZUT”“KIR”等。 被试与实验流程：自我实验法：艾宾浩斯本人担任唯一被试，避免个体差异干扰。 标准化流程：按固定节奏（如每秒一个音节）大声朗读音节序列，直至达到刚能无误背诵的程度（“完全记忆”）。间隔不同时间（如 20 分钟、1 小时、1 天等）后，重新学习同一序列，记录再次达到完全记忆所需的次数或时间。 测量工具：节省法。通过计算重学比初学时节省的次数或时间，量化记忆保持量。 实验结果：节省率=初学时次数/时间初学时次数/时间-重学时次数/时间 ×100% 初学用 20 次记住，24 小时后重学用 15 次，则节省率为 (20-15)/20×100%=25%，即遗忘 75%。 遗忘曲线（The Forgetting Curve）曲线形态：记忆保持量随时间呈先快后慢的衰减趋势，而非匀速遗忘。 量化数据：20 分钟后：保持约 40%，遗忘 60%；1 小时后：
--	--

	保持约 35%，遗忘 65%；1 天后：保持约 30%，遗忘 70%；1 周后：保持约 25%，之后遗忘速度趋于平缓。 艾宾浩斯遗忘曲线 <table><tr><th>学习后经过的时间</th><th>记忆的数量</th><th>遗忘的百分比</th></tr><tr><td>20 分钟后</td><td>58%</td><td>42%</td></tr><tr><td>1 小时后</td><td>44%</td><td>56%</td></tr><tr><td>1 天后</td><td>26%</td><td>74%</td></tr><tr><td>1 周后</td><td>21%</td><td>77%</td></tr><tr><td>1 个月后</td><td>21%</td><td>79%</td></tr></table> 艾宾浩斯的实验研究以 “量化思维” 打破了心理学对记忆的模糊认知，其遗忘曲线至今仍是教育、心理学、神经科学等领域的基础理论。心理学的历史是一部从 “哲学思辨” 走向 “科学实证” 的演进史，其核心转折点是 19 世纪实验方法的引入。他将自己的记忆研究视为这一进程的关键节点 —— 通过量化手段突破高级心理过程的研究瓶颈，使心理学真正成为一门可与自然科学比肩的独立学科。这一历史观虽带有时代局限性，却深刻塑造了后世对心理学学科起源的认知框架。	学习后经过的时间	记忆的数量	遗忘的百分比	20 分钟后	58%	42%	1 小时后	44%	56%	1 天后	26%	74%	1 周后	21%	77%	1 个月后	21%	79%
学习后经过的时间	记忆的数量	遗忘的百分比																	
20 分钟后	58%	42%																	
1 小时后	44%	56%																	
1 天后	26%	74%																	
1 周后	21%	77%																	
1 个月后	21%	79%																	
分析评价	该教学内容设计巧妙融合哲学思辨与实证研究，深入剖析科学心理学发展脉络。以艾宾浩斯记忆研究为核心案例，清晰呈现实验方法对心理学科学化的推动作用，有助于学生建立对心理学的科学认知框架，培养其科学思维与创新意识，为深化专业理解奠定坚实基础。																		
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院																		

案例编号	20102214-005
案例标题	科学心理观解码网络信息迷雾
案例来源	自编
内容简介	以网络当中出现的不良言论“寒门再难出贵子”为辩题，组织学生分组展开辩论，进行价值澄清，树立学生积极的人生观和价值观。让学生学会使用科学心理观正确认知各种心理现象。
关键词	医学模式；护士职业目标；整体护理；心理护理
编写时间	2025-4-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，整体护理，职业精神，专业认同
素材长度	1261 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 第一节 心理现象及实质 二、核心知识点 科学心理学观 三、育人目标 以辩论的形式澄清网络当中的歪曲认知“寒门再难出贵子”，以科学心理观分析现实，树立学生积极的人生观和价值观。 四、案例内容 论题：正方：寒门再难出贵子 反方：寒门不难出贵子 1. 组织辩论赛 参赛学生：正反方各 4 名辩手，提前进行培训，熟悉辩题和

	科学心理观相关知识。 主持人：1 名，负责把控辩论流程和节奏，引导双方有序发言。 评委：3 - 5 名，由心理学教师、学生代表组成，依据评分标准对辩论表现进行打分和点评。 观众：全体班级学生，在辩论结束后可参与自由讨论环节。 2. 辩论过程 双方辩手交替发言，围绕辩题展开激烈辩论。正方持续强调客观条件的制约，如教育资源分配不均导致寒门子弟知识储备不足、经济压力影响学习精力等； 反方则不断以科学心理观为依据，举例说明主观意识控制下的学习策略调整、积极心态培养等如何帮助寒门学子打破困境，双方可就具体案例、数据展开激烈交锋。 3. 价值澄清 反方在辩论过程中，紧密围绕科学心理观，将主观能动性与实际案例相结合，逻辑清晰，论证有力；而正方虽然提出了客观现实问题，但在应对反方关于主观能动性的攻击时，回应不够充分，未能有效削弱反方观点。 通过辩论，学生深刻认识到任何心理现象都是人脑对于客观现实主观能动的反映。在“寒门是否能出贵子”的问题上，客观现实中的资源匮乏、阶层壁垒等确实存在，但主观能动性同样不容忽视。寒门学子可以通过积极的自我意识控制，调整学习态度、制定合理目标、寻找学习资源，从而改变自身命运。 打破刻板印象：此次辩论打破了“寒门再难出贵子”的刻板印象，让学生明白不能仅仅依据客观条件就对个人发展下结论。每个个体都有改变命运的潜力，主观意识的积极作用能够在一定程度上弥补客观条件的不足。
--	--

	4. 科学心理观的内容 科学心理观：脑是心理的器官，心理是脑的机能。心理是对客观现实的反映。人对客观现实的反映具有主观能动性，且心理在社会实践活动中不断发展与完善。 “寒门难出贵子” 看似有理，实则是夸大环境影响、忽视个体能动性的伪命题。科学心理观强调，心理是脑对客观现实的主观能动反映，普通孩子虽受资源匮乏等客观条件限制，但自我意识赋予其主动改变命运的能力。 自我意识让人能规划、调节行为。普通孩子若意识到知识的价值，便会主动利用网络课程、图书馆资源弥补教育短板，这正是主观能动性对现实的反作用。而社会实践则是将意识转化为成果的桥梁，勤工俭学、学科竞赛等经历，不仅积累经验，更锤炼解决问题的能力。心理学的控制点理论也表明，相信自身努力的人更易突破困境。 强化自我意识培养：引导学生重视自我意识的培养，无论身处何种环境，都要保持积极向上的心态，主动发挥主观能动性。在面对困难和挑战时，学会运用科学心理观，通过自我意识控制行为，努力追求个人成长和价值实现，而不是被客观环境所束缚。 辩证看待问题：教育学生以辩证的思维看待社会现象和个人发展，既要认识到客观现实的影响，也要相信主观能动性的力量。在今后的学习和生活中，遇到问题时能够全面分析，积极寻求解决办法，培养科学思维和创新意识。
分析评价	该课程思政以网络不良言论“寒门再难出贵子”为辩题，引导学生分组辩论。活动通过正反方观点的激烈交锋，巧妙融入科学心理观，树立起积极向上的人生观与价值观，有效提升了运用科学心理观剖析心理现象的能力。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-006
案例标题	乌鸦的阿基米德实验：乌鸦的 “智慧”
案例来源	Zhang, Y., Yu, C., Chen, L., & Li, Z. (2021). Performance of Azure-winged magpies in Aesop's Fables paradigm. Scientific Reports, 11(1), 804.
内容简介	围绕乌鸦的阿基米德实验，探讨动物心理发展与心理实质。说明乌鸦可能具有对周围世界的主观理解和意识，在脑科学方面也反映出鸟类大脑虽结构与哺乳动物不同，但通过高效神经网络密度等方式，能达成类似的功能，体现了大脑进化的多样性和趋同性。
关键词	多感官干预策略；环境心理；整体护理；心理护理
编写时间	2024-4-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	视频，图片，文字
育人主题	人文关怀，整体护理，职业精神，专业认同
素材长度	1254 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 心理现象的发生发展-动物的心理 2. 心理的实质 三、育人目标 培养严谨逻辑思维与问题解决能力；促使其树立生命平等观念，践行人文关怀宗旨；帮助护生理解人类心理发展的本质，重视护理工作中身心统一的整体护理工作思路。 四、案例内容 1. 心理现象的产生是进化的结果 心理现象是长期进化的结果，经过不断演化，生物具备了神经系统，才出现了心理。虽然人的心理和动物的心理相比具有本质的区别，但人的人与动物在发展进化上具有连续性。 在动物心理发展的进程中，不同阶段有着显著的特征。从最初的感觉阶段，动物只能对单一刺激形成条件反射，如蚂蚁靠气

味分辨敌我，到知觉阶段，动物能把复合刺激当作信号建立条件反射，像一些哺乳类动物能对事物多种属性进行反映。而到了思维萌芽阶段，以灵长类动物为代表，其脑和神经系统高度进化，不仅能反映客体各种属性与整体，还能反映复杂关系。

2. 关于动物心理的科学研究

南京大学生命科学学院动物行为与保护实验室等相关研究人员，通过水与沙、重与轻、实与虚、粗与细、高与低、U 型管等六个系列实验，探究乌鸦对物理世界的认知能力，如能否利用石子使水位上升获取食物，是否能区分不同材质、管径、水位的管子，以及能否解决 U 型管等复杂结构的问题。

乌鸦的 “智慧” 实验：



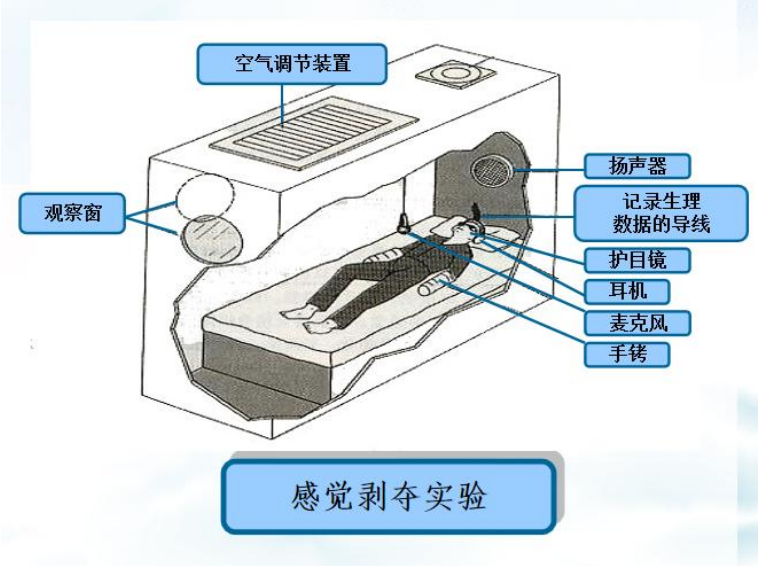
实验结果发现，乌鸦展现出因果推理能力，明白丢石子与水位上升、获取食物间的因果联系；涉及密度判断，知道选择密度大的石子而非轻质物品；懂得手段目的分离，清楚丢石子是手段，获取食物是目的；还呈现目标导向行为，一切行动围绕吃到食物展开。当面对两个水位不同的管子，乌鸦优先选择水位高的加石子，以提升获取食物效率，体现出效率最大化思维。经此实验，研究者判断乌鸦逻辑水平相当于 5 至 7 岁儿童。

从心理实质角度来看，心理是脑对客观事物的主观反映。乌鸦能在实验中做出一系列正确行为，说明其大脑对所处环境中的

	客观事物，如管子、水、石子、食物等，进行了主观加工与反映。这并非简单的本能反应，而是基于一定认知和思考。这表明动物心理发展到一定阶段，能够对周围世界有更深入理解与应对策略。 这为动物意识研究提供了证据，说明乌鸦可能具有对周围世界的主观理解和意识，在脑科学方面也反映出鸟类大脑虽结构与哺乳动物不同，但通过高效神经网络密度等方式，能达成类似的功能，体现了大脑进化的多样性和趋同性。 2021 年 1 月 12 日相关研究成果以 “Performance of Azure-winged magpies in Aesop’s Fables paradigm” 为题发表于《Scientific Reports》。 3. 人和动物心理的联系和区别 动物心理发展是人类心理形成的演化基础，从无脊椎动物的简单感应，到高等哺乳动物的复杂认知，再到人类的抽象思维，体现出心理能力从低级到高级的进化脉络。这一实验也印证了心理的发生发展以生物学为基础。在探索心理奥秘的过程中，我们应认识到心理是动态演进的过程，既要重视其生物学根基，也要秉持尊重生命的理念，在动物实验中严格遵循伦理原则，采用替代方法减少动物使用数量，优化实验设计减轻动物痛苦，同时严格接受伦理委员会审查与全程监督，确保在尊重和保护动物权益的基础上，实现科学研究与生命关怀的平衡。
分析评价	该思政课程设计以乌鸦阿基米德实验为载体，通过剖析实验现象与心理机制，帮助学生建立对于心理现象的科学认知，形成科学心理观，引导学生培养尊重生命、敬畏自然的价值观。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-007
案例标题	感觉剥夺实验的启示：护理感官关怀
案例来源	百度百科
内容简介	感觉剥夺实验通过隔绝参与者的视觉、听觉、触觉等感官刺激，探究感觉信息缺失对身心机能的影响，实验证实感觉输入是维持健康的必要条件。通过实验结果的讨论，进一步培养学生整体护理思维，提升观察力与共情能力，为临床中运用多感官干预策略、践行人文关怀奠定基础。
关键词	多感官干预策略；环境心理；整体护理；心理护理
编写时间	2024-4-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，整体护理，职业精神，专业认同
素材长度	1760 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 感觉的内涵 2. 感觉信息对于健康的价值和意义 三、育人目标 帮助护理学学生建立整体护理思维，提升观察力与共情能力，为临床中运用多感官干预策略、践行人文关怀奠定基础。 四、案例内容 20 世纪中期，行为主义心理学占据主导地位，强调“刺激 - 反应”模式，而对人类内在心理过程的研究相对匮乏。此时，认知心理学开始萌芽，研究者逐渐关注感知、注意、思维等内部心理活动对行为的影响，迫切需要通过实验探索“感觉输入缺失”对心理的影响。 1954 年加拿大麦吉利大学的感觉剥夺实验招募大学生志愿者，通过佩戴半透明眼罩、隔音耳罩和棉质手套，同时用纸板限制肢体活动，将被试置于几乎隔绝视觉、听觉、触觉的环境中；被试

可自由进食、如厕，但需保持静止。实验通过记录被试的情绪状态、认知表现环境中；被试可自由进食、如厕，但需保持静止。实验通过记录被试的情绪状态、认知表现、生理指标及主观报告，探究感觉输入缺失对心理功能的影响。



1. 感觉剥夺实验的具体过程

(1) 实验环境设置

隔绝感官刺激：视觉：参与者戴半透明护目镜，仅能感知微弱光线，无法分辨物体形状。听觉：处于隔音房间，或佩戴耳塞、耳机播放单调白噪音，隔绝外界声音。触觉：戴棉质手套、护腕，限制手部触觉感知；躺在柔软床上，减少身体与外界的接触刺激。限制活动：参与者除进食、如厕外，需长时间卧床，避免自主活动产生的感官反馈（如肢体运动的本体感觉）。

(2) 参与者状态监测

实验持续数小时至数日，研究者通过问卷、生理指标（如心率、脑电波）及行为观察，记录参与者的心理和生理变化。

2. 实验结果：感觉剥夺对身心的负面影响

(1) 生理层面

神经系统异常：脑电波显示皮层活跃度下降，出现类似疲劳或催眠状态的波形；部分参与者出现头晕、恶心、体温调节紊乱。

内分泌失调：应激激素（如皮质醇）分泌增加，心率、血压波

	动，免疫系统功能可能受抑制。 （2）心理与认知层面 情绪障碍：早期出现烦躁、不安，随后发展为焦虑、抑郁，甚至产生被遗弃感；部分人因无法忍受孤独感而提前退出实验。 认知功能衰退：注意力难以集中，记忆力下降（如无法回忆简单任务），逻辑思维能力减弱，甚至出现时间感知扭曲（觉得时间过得极慢）。 感知异常：约 50%参与者出现幻觉，如看到光影闪烁、听到不存在的声音，或感觉肢体麻木、变形（如“手变得像气球一样大”）。 （3）长期影响（延伸研究） 短期剥夺后，多数人在恢复感官刺激后数小时内症状缓解；但长期或反复剥夺可能导致持续的情绪敏感化，甚至影响社会适应能力。 3. 对护理心理的启示：在临床中重视“感觉营养” （1）住院患者的感觉剥夺风险及干预 风险场景：重症监护室（ICU）患者：因呼吸机、监护设备噪音，或长时间卧床、灯光昏暗，可能陷入“感觉超载”与“感觉剥夺”交替的状态（如视觉刺激单一，但听觉刺激杂乱）。 术后患者：绷带包扎、卧床制动、环境陌生，易出现触觉、视觉刺激不足。 （2）干预措施： 多感官刺激方案：视觉：提供自然风景图片、调整病房光线节律（模拟昼夜变化）；允许家属摆放个人照片。听觉：播放舒缓音乐、自然声音（如流水声），或鼓励家属与患者轻声交谈，减少环境噪音的压迫感。触觉：协助翻身时轻拍背部，使用温水擦拭皮肤；允许患者握持柔软物品（如毛绒玩具），缓解肢体僵硬感。活动引导：鼓励患者进行简单自主活动（如手指屈伸、睁眼观察病房），通过主动感知重建感官连接。 （3）特殊人群的感觉支持策略
--	--

	老年患者：因感官功能退化（如视力、听力下降），易自然陷入“感觉剥夺”，可通过佩戴合适的助听/助视器具、定期社交活动（如集体聊天、手工课）补充刺激。 精神科患者：对情绪低落、社交退缩者，可通过触觉疗法（如按摩）、芳香疗法（嗅觉刺激）激活感官，缓解抑郁状态。 （4）护理沟通中的“感官共情” 护士需关注患者的“感官诉求”，例如：对长期卧床者说：“您可以试试转动手腕，感受一下手指的活动”（引导本体感觉输入）。对 ICU 患者解释操作时，同步辅以触觉安抚（如轻触手臂），减少因视觉/听觉信息模糊导致的恐惧。 感觉剥夺实验证实：感觉信息是维持健康的“心理营养素”，缺乏刺激会导致身心机能失衡。在护理中，通过针对性的多感官干预，既能预防患者因治疗环境导致的感受剥夺，也能从心理层面提升其安全感与康复信心——这不仅是对生理需求的满足，更是“以患者为中心”护理理念的深层实践。
分析评价	通过系统阐释实验过程、实验目的及实验结果，帮助学生深刻理解感觉输入与健康的关联。其不仅能引导学生构建“生理-心理-社会”整体护理思维，培养敏锐的临床观察力与共情能力，还能促使学生在实践中主动运用多感官干预策略，充分体现“以患者为中心”的护理理念，实现了科学认知与人文关怀的深度融合，对提升护理人才培养质量具有显著推动作用。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-008
案例标题	痛觉护理里的技术和温度
案例来源	自编
内容简介	围绕小学体检抽血场景，原理分析的形式，引导学生使用痛觉的心理基础知识开展痛觉心理护理方法探索，引导学生科学认识疼痛，培养面对困难的勇气与理性态度。
关键词	痛觉护理；人文素养；心理护理
编写时间	2024-6-20
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，整体护理，职业精神
素材长度	2151 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 痛觉的心理干预策略 三、育人目标 以抽血恐惧案例为载体，引导护理学学生掌握基于心理社会因素的痛觉护理方法，培育其共情沟通能力、人文关怀素养和科学专业精神，使其成长为兼具扎实护理技能与温暖人文情怀的医护工作者。 四、案例内容 1. 案例分析：从影响痛觉的心理社会因素出发，讨论应该如何开展痛觉的心理护理工作？结合案例提出具体的措施。 【案例】某小学组织健康体检，需要班级统一组织排队进行抽血。班里女生看到别班的同学开始抽血，回到班级后向班级同学汇报“噩耗”。听到几位同学绘声绘色的演绎，很多同学都觉得很害怕。护士小张要求班级同学务必保持安静，保持整齐的队形排队依次进行抽血化验。没想到一位同学在抽血前，出现了恶

心、呕吐、昏厥等症状。请为护士小张想想办法，怎样理解和处理学生对抽血疼痛的反应？



2. 痛觉的影响因素

心理社会因素分析与对应心理护理逻辑

（1）认知因素：对疼痛的灾难性认知放大恐惧

案例表现：学生通过同学“绘声绘色的演绎”形成“抽血=剧痛+危险”的错误认知，将疼痛后果灾难化（如认为“抽血会很疼”“会晕倒”）。心理护理核心：通过信息重构纠正认知偏差，降低对疼痛的预期恐惧。

（2）情绪因素：群体焦虑的互相强化

案例表现：女生汇报“噩耗”后，班级内恐惧情绪快速传播，形成“群体性恐慌”，加剧个体对疼痛的敏感性（情绪越焦虑，痛阈越低）。心理护理核心：切断焦虑传播链条，通过环境调整 and 情绪引导稳定群体心态。

（3）社会支持因素：权威者（护士）的沟通方式强化压迫感

案例表现：护士要求“保持安静、整齐排队”，但未关注学生心理需求，其权威姿态可能让学生感到被忽视，进一步削弱安全感。心理护理核心：通过共情沟通和支持性干预，重建学生的心理安全感。

（4）人格因素：气质，人格，需要，动机，自我意识等人格

	因素影响对于痛觉的体验。 案例表现：部分学生行为主动性强，情绪稳定性高，勇敢，坚韧表现为对于抽血接受度高。有的同学易受暗示，对于环境敏感，痛觉体验敏感。心理护理核心：通过行为示范和积极情绪唤醒，增加暗示，让愿意抽血的同学做好示范和引领。 3. 具体心理护理措施 （1）认知干预：用儿童化语言解构疼痛恐惧 提前科普抽血知识：用图片或动画演示“抽血仅用细小针头、采集少量血液”，解释“抽血是为了检查健康，像蚊子叮咬一样轻微疼痛”，避免使用“打针”“抽血”等易引发恐惧的词汇，改为“采小血样”“健康小测试”。具象化疼痛程度：用“疼痛温度计”“表情量表”让学生理解疼痛的可接受性，例如：“疼痛就像被手指轻轻掐一下，只有 1-2 分，很快就结束啦”。在体检前 1 天，护士可到班级进行简短讲解，邀请学生观察采血针模型，消除对“未知”的恐惧。 （2）情绪干预：多维度切断焦虑传播链 环境调整：将抽血区域与等待区域隔离，避免学生目睹他人抽血过程（视觉刺激会强化恐惧），等待时播放动画片或儿歌，分散注意力。允许学生携带安抚物品（如玩偶、贴纸），或与信任的同学 / 老师手拉手，通过肢体接触缓解紧张。放松技术介入：指导学生做“吹气球呼吸法”：深吸气 4 秒，缓慢呼气 6 秒，想象将恐惧“吹”进气球里飘走；或在抽血时让学生盯着自己喜欢的贴纸，通过视觉专注降低痛觉敏感度。当学生排队时，护士可带领大家做简单的手指操或讲笑话，创造积极情绪环境，避免群体间交流“抽血恐怖故事”。 （3）社会支持干预：重塑权威者的沟通与支持角色 护士沟通优化：放弃“命令式”语气，改用共情语言：“老师知道你们可能有点紧张，就像第一次骑单车一样，有点害怕但很快就会发现其实很简单”采用“正向激励+榜样示范”：提前表
--	--

	扬已完成抽血的学生 “你特别勇敢，像小战士一样！”，让其他学生看到 “害怕也可以克服” 的范例。引入多方支持：邀请班主任或校医在抽血时陪伴，给予学生熟悉的情感支持；对特别紧张的学生，允许其在抽血时握住老师的手。当发现学生出现脸色苍白、颤抖等前驱症状时，护士应立即暂停操作，轻声询问：“是不是有点不舒服？我们先坐在旁边休息，喝口水再试，好吗？” （4）行为干预：针对高风险个体的个性化预防 分级干预策略：高危学生（如既往有昏厥史）：优先安排抽血，避免长时间等待加剧焦虑；抽血时让其采取平卧位（而非坐位），降低血管迷走神经反应风险。普通学生：采用 “疼痛递减法”，如先让学生触摸冰凉的酒精棉片，再逐步接触采血针，通过感官适应减轻刺激感。对案例中出现症状的学生，护士应第一时间终止操作，按上述流程处理，待其恢复后，可让其观看其他同学顺利抽血的过程，重建 “抽血不可怕” 的认知。 （5）群体心理护理的核心原则总结 化 “被动承受” 为 “主动参与”：通过让学生参与流程（如选择采血部位贴纸）、赋予角色（如 “健康小卫士”），提升心理掌控感；将 “恐惧传染” 转化为 “勇气传染”，通过表扬、奖励（如勇敢勋章）强化积极行为，让勇敢的同学先抽血，并做积极示范；注重事后心理重建：体检后可组织 “勇敢者分享会”，让学生讲述 “抽血其实没那么可怕” 的体验，避免负面记忆固化。
分析评价	以学生抽血恐惧为背景，深入剖析心理社会因素对痛觉的影响，通过儿童化科普、共情沟通等干预措施，展现心理干预技术在痛觉护理中的应用。既体现护理专业性，又彰显人文关怀，较好地实现专业教育与思政育人的融合。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-009
案例标题	成都中医药大学五行音乐疗法
案例来源	《成都中医药大学学报》
内容简介	成都中医药大学基于中医五行学说，研发出 “角、徵、宫、商、羽” 五音对应五脏的音乐疗法，用于干预失眠。通过制定个性化音乐处方，发挥了听觉和视觉的联觉心理效应。临床研究表明，该疗法能显著改善失眠症状，调节情绪，避免药物不良反应。
关键词	感觉；联觉；音乐治疗；文化自信
编写时间	2024-10-6
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，科学思维，创新精神
素材长度	1782 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 感觉的内涵 2. 感觉信息对于健康的价值和意义 三、育人目标 以成都中医药大学五行音乐疗法干预失眠为核心，深度融合传统中医五行智慧与现代医学实践，既彰显了中医药文化的博大精深与独特魅力，又体现创新精神。其思政育人目标聚焦于厚植文化自信，培养学生对中医药文化的认同感与传承使命感；同时，引导学生树立科学精神与人文关怀，在探索医学奥秘中践行医者仁心与社会责任。 四、案例内容 中医药大学的研究团队实施五行音乐疗法 1. 感觉的特性-联觉 联觉是一种感觉刺激可引起另一种感觉的心理现象，在音乐治疗中，声音与画面之间存在着紧密且奇妙的关联。



从色彩联觉来看，不同音调、节奏、旋律的音乐能让人产生不同的色彩联想。比如五行音乐中，徵音旋律热烈欢快，常让人联想到红色，如火焰般充满激情与活力，这种红色的视觉联想能增强徵音振奋精神、养心安神的效应；羽音低沉婉转，容易使人联想到深蓝色或黑色，如同深邃的夜空和幽远的湖水，带来宁静、沉稳之感，与羽音镇定安神、保肾藏精的作用相辅相成。

在形状联觉方面，节奏明快、跳跃的音乐，像角音中清新舒畅的旋律，会让人联想到灵动的曲线、螺旋状的图案，象征着生机与活力，契合其疏肝理气、解郁畅志的效应；而节奏缓慢、平稳的宫调式音乐，悠扬沉静，则容易使人联想到宽阔平坦的大地、规整的方形，传递出稳定、包容的感觉，与它稳定心理、养脾健胃的作用形成呼应。

音乐的声音还能引发动态画面的联觉。五行音乐中，商音高亢清脆，可能会让人联想到高山之巅的瀑布飞流直下、金属器具相互碰撞迸发出火花的动态场景，在这种画面感的刺激下，增强宁心静脑、养阴保肺的治疗效果；轻柔舒缓的音乐，比如部分羽

	调式音乐，则会让人联想起微风拂过湖面、树叶缓缓飘落的画面，使人身心放松，更好地进入睡眠状态。 通过联觉，音乐治疗中的声音与画面相互交融，声音激发画面联想，画面又反过来强化声音的治疗效果，从多感官层面共同作用于患者，调节其心理和生理状态，达到更理想的治疗目的。 2. 疗法实施：个性化的音乐处方 成都中医药大学在五行音乐疗法中，选用了契合五音特质的丰富音乐。像角调式的《胡笳十八拍》《紫竹调》，其清新舒畅旋律，对应木与肝，易让患者联想春日万物生长画面，缓解肝郁失眠者烦躁，助疏肝理气。徵调式《喜洋洋》《紫竹调》，热烈欢快似火焰，对应火与心，使人脑海浮现热闹喜庆场景，利于改善心脾两虚失眠者多梦、心悸症状，振作精神、养心安神。 宫调式《梅花三弄》《春江花月夜》，悠扬沉静如大地，能让患者仿佛置身宁静月夜、广袤大地，稳定心理，适合脾胃虚弱致失眠者，养脾健胃。商调式《阳春白雪》《金蛇狂舞》，高亢清脆若金属碰撞，对应金与肺，让人联想高山瀑布、金属撞击画面，宁心静脑，对肺虚有热影响睡眠者有益。羽调式《出水莲》《二泉映月》，低沉婉转如潺潺流水，对应水与肾，可营造静谧水流画面，镇定安神，帮助惊恐过度、易受惊吓失眠者放松身心，促进睡眠。 3. 作用机制：身心同治的科学阐释 从现代医学角度来看，五行音乐疗法干预失眠有着科学依据。音乐的声波振动通过听觉系统传入大脑，能够影响大脑边缘系统和自主神经系统。舒缓的音乐可以降低交感神经的兴奋性，使人体进入放松状态，促进褪黑素的分泌，从而调节睡眠节律。同时，五行音乐与五脏的对应关系可能存在着更深层次的生理联系，特定频率的音乐振动或许能够与相应脏腑的生物电活动产生共振，调节脏腑的功能状态，改善气血运行，进而缓解失眠症状。例如，肝主疏泄，当肝气郁结时，角音的振动频率可能有助于调节肝脏
--	---

	的生理功能，疏解肝郁，从而改善因情绪问题导致的失眠。 4. 研究成果：显著的临床疗效 大量临床研究表明，成都中医药大学的五行音乐疗法在干预失眠方面取得了令人瞩目的成果。多项随机对照试验显示，接受五行音乐疗法的失眠患者，在睡眠质量、入睡时间、睡眠维持时间等方面均有显著改善。与单纯使用药物治疗相比，五行音乐疗法不仅能够有效缓解失眠症状，还能避免药物带来的不良反应，如头晕、乏力、药物依赖等。同时，该疗法在调节患者情绪、改善心理状态方面也发挥了积极作用，帮助患者从失眠的困扰中解脱出来，提高生活质量。五行音乐疗法作为成都中医药大学传承与创新中医药文化的重要成果，为失眠的治疗开辟了新的路径，展现了传统中医智慧与现代医学研究相结合的独特魅力，有望在未来的临床实践中得到更广泛的应用与推广。
分析评价	以成都中医药大学五行音乐疗法干预失眠为核心，将传统中医五行理论与现代医学原理有机融合，既彰显中医药文化传承创新，又突出整体护理的理念。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-010
案例标题	四觉探微：中医感冒诊断中的知觉智慧
案例来源	自编
内容简介	以“感冒”为例，分析展现中医诊断过程中知觉的四个特性的具体表现，进而分析中医诊断过程中的认知思维过程，培养学生的文化自信和培养科学精神，引导学生以理性思维探究中医诊断逻辑与知觉特性关联。
关键词	中医“四诊”，知觉，知觉特性
编写时间	2024-7-1
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	文化自信，科学思维，使命担当
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 知觉的内涵； 2. 知觉的特性。 三、育人目标 让学生感悟传统医学智慧，激发对中医药文化的认同感与传承使命感；培养科学精神，引导学生以理性思维探究中医诊断逻辑与知觉特性关联，培育严谨治学态度；强化责任担当，使学生理解精准诊断对患者健康的重要性。 四、案例内容 

	望闻问切是传统中医诊断疾病的四种基本方法，合称为“四诊”，为后续辨证论治提供重要依据。望诊，即医生通过观察患者的神、色、形、态，以及舌象、排出物等外在表现，了解病情；闻诊包含听声音与嗅气味，听患者的语言、呼吸、咳嗽等声音，嗅患者口气、分泌物等气味，判断疾病寒热虚实；问诊是医生询问患者或陪诊者，了解疾病发生、发展、治疗经过、现在症状和其他与疾病有关的情况；切诊主要是切脉，通过触按患者脉搏，感知脉象变化，结合望、闻、问三诊综合判断病症。 知觉的四个特性分别是选择性、整体性、理解性和恒常性。知觉的选择性指人们在知觉过程中，会根据自己的需要和兴趣，有目的地把某些刺激信息或刺激的某些方面作为知觉对象，而把其他事物作为背景；整体性是指知觉系统会把直接作用于感官的客观事物的个别属性、个别部分整合为统一整体进行反映；理解性是指在知觉过程中，人们总是根据已有的知识经验来解释当前知觉的对象，并用语言来描述它，使它具有一定的意义；恒常性则是指当客观条件在一定范围内改变时，我们的知觉映象在相当程度上却保持着它的稳定性。 以“感冒”为例，用中医诊断过程中，知觉的四个特性的具体表现： 1. 知觉整体性：四诊信息的整体整合 医师同时收集患者“发热、头痛、鼻塞、流清涕、恶寒（怕冷）、舌淡苔白、脉浮”等症状。不孤立看待某一症状（如仅关注鼻塞），而是将所有信息整合为“外感风寒”的整体判断——如同知觉将零散元素组合成完整图像，中医通过整体辨证确定病位（表证）、病性（寒邪）。 2. 知觉选择性：关键症状的靶向捕捉 医师询问时优先关注“恶寒与发热的轻重关系”（如“怕冷明显还是发热明显？”），而非次要信息（如“鼻塞几天”）。 — 特性体现：从复杂症状中筛选关键线索——“恶寒重、发热轻”
--	--

	是风寒感冒的特异性表现（类似知觉在背景中突出目标），据此与风热感冒（发热重、恶寒轻）区分，缩小诊断范围。 3. 知觉理解性：中医理论对症状的诠释 医师用“风寒束表”理论解释症状：“恶寒”是风寒外袭、卫阳被郁；“脉浮”是病邪在表、正气抗邪。借助已有知识（中医理论）赋予症状意义——如同看到“脚印”会理解为“有人走过”，中医通过理论框架将“鼻塞流涕”理解为“肺卫失宣”，而非单纯呼吸道症状。 4. 知觉恒常性：症状变异中的稳定判断 患者虽因年龄、体质不同表现略有差异（如老人恶寒更明显，儿童兼见高热），但医师仍判断为“风寒感冒”。知觉恒常性指物体属性在变异中保持认知稳定（如“无论光线多暗，知雪是白的”）。中医诊断中，即使症状细节变化（如流涕量多或少），只要核心特征（恶寒、脉浮、苔白）存在，即可恒定判断为风寒证，体现对证候本质的稳定认知。 5. 中医问诊中的认知逻辑 整体性整合症状 → 选择性提取关键特征 → 理解性用理论解释病机 → 恒常性在变异中维持诊断一致性，形成从“感知症状”到“确定证型”的认知过程，既符合知觉基本规律，又体现中医辨证的独特逻辑。
分析评价	在中医感冒诊断中，知觉四特性贯穿始终。此过程形成从症状感知到病机判定的认知闭环，既展现中医“司外揣内”的思维智慧，有助力学生感悟中医科学性，培育文化自信与科学精神。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-011
案例标题	探寻记忆规律，巧筑老年人的“记忆桥梁”
案例来源	大渡口网《这家康养中心帮老人搭建“记忆通道”》
内容简介	以患有中度认知障碍的彭天柱老人护理为案例分析，围绕其记忆减退、定向力障碍等症状的护理实践，总结老年人记忆衰退的特点，并根据识记和遗忘的规律设计具体的护理措施。
关键词	老年护理，记忆衰退，心理护理
编写时间	2024-10-24
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，科学思维，职业素质
素材长度	1392 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 识记和遗忘的规律 三、育人目标 从职业信仰层面强化敬畏生命的奉献精神，从人文关怀角度传承“老吾老”的仁爱理念，从社会责任维度激发服务老龄化社会的使命担当。 四、案例内容 颐天康养中心彭天柱老人记忆衰退护理案例 1. 老年人的记忆衰退特点 彭天柱老人于颐天康养中心接受照护期间，经专业评估确诊为中度认知障碍，其记忆衰退呈现多维度、渐进性特征，对日常生活造成显著影响。在记忆功能层面，老人存在严重的记忆减退现象，近期发生的事件或对话难以留存印象，如刚吃过的饭菜、与护理人员的交流内容，短时间内便会遗忘。同时，遗忘症状频发，常找不到放置在身边的常用物品，甚至无法记起物品的用途。记忆错误也较为突出，会将过去的经历与当下混淆，虚构出未发

生的事件并坚信不疑。

认知功能受损方面，定向力障碍致使老人在熟悉的康养中心环境中，时常迷失方向，无法准确找到自己的房间、餐厅等场所；执行力下降使得老人难以完成穿衣、洗漱等复杂且连贯的日常动作；计算力障碍则表现为简单的加减法运算也无法顺利完成，甚至对货币价值失去基本认知。

这些症状相互交织，极大削弱了老人的日常生活能力，无论是自我照料，还是参与社交活动，都面临重重困难，亟待科学、系统的干预与护理方案，以延缓认知功能衰退进程，提升生活质量。



2. 聚焦记忆衰退干预的护理技巧

（1）认知康复训练

记忆的编码 - 存储 - 提取理论。记忆是人脑对于输入的信息进行编码、存储和提取的过程。整个过程涉及多个感觉通道。老年人记忆衰退体现在编码存储提取依赖于过去经验，需要提供以经验为基础的多感官参与的记忆过程。

多通道激活记忆训练利用多感官编码原理，结合视觉、听觉、触觉等多通道输入信息。如通过播放老照片幻灯片（视觉）、配合怀旧音乐（听觉）、触摸具有年代感的物件（触觉），激活大脑多个记忆关联区域，提升记忆编码效率。同时，模拟日常生活场景（如购物结算、路线导航），帮助老人在熟悉情境中强化记

	忆提取能力，减少因环境陌生导致的记忆检索障碍。 （2）记忆回溯与叙事疗法 存储是将编码后的信息在大脑中长期保存的过程，分为感觉记忆、短时记忆和长时记忆。认知障碍老人的记忆存储问题主要表现为短时记忆容量缩小，信息难以从短时记忆转化为长时记忆，导致记忆留存时间短、易遗忘。老年人的记忆衰退特点表现在对于新近的信息记忆任务相对困难，但是对于过去经验的回忆保持较好。 怀旧情境创设：以“老重庆”文化为核心，布置怀旧场景（老式搪瓷杯、旧报纸、方言广播剧），触发记忆联想；房间命名为“朝天门”“解放碑”，搭配地标插画门牌，辅助空间记忆。叙事记忆重构：引导老人围绕怀旧物品讲述故事，整理成图文手册定期回顾，帮助碎片化记忆形成连贯叙事。 （3）环境与空间记忆支持 抽象不熟悉的材料不利于信息的识记和保持。护理中，使用老人熟悉的材料支持记忆过程。走廊设置“时光长廊”，展示重庆历史照片与地标演变图；活动区域设“记忆角”，陈列家人照片、手工艺品，作为记忆锚点。 （4）情绪调节与记忆关联 播放老人熟悉的川剧、老歌，结合歌词填空、跟唱接龙活动，激活边缘系统，提升情绪稳定性与记忆编码效率。增强老人记忆信心，增加积极暗示，提升记忆的主动性。
分析评价	通过记忆衰退护理实践，培育学生敬业奉献的职业精神，深化人文关怀意识，引导其理解康养工作的社会价值，将“仁爱”理念与社会责任融入专业学习，实现思政教育与专业教学的有机融合。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-012
案例标题	安抚型儿童麻醉面罩
案例来源	新青年麻醉论坛
内容简介	北京同仁医院麻醉护士杨洋发明“安抚型儿童麻醉面罩”时，先发现儿童抗拒传统面罩致麻醉诱导难等问题，接着分析出感官刺激、心理恐惧等根源，然后提出童趣化设计等假设，最后通过原型制作、数据收集等验证假设，优化后降低患儿术后躁动率，完整呈现了问题解决的四个思维阶段，体现了临床实践与创新设计的深度结合。
关键词	思维，问题解决，儿科护理，心理护理
编写时间	2025-2-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	科学思维，创新意识，人文关怀，职业精神
素材长度	1890 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 问题解决的思维过程 三、育人目标 培养学生以患者为中心的职业责任感，启发从临床问题出发的创新思维，塑造兼顾技术与人文的伦理观，通过原型迭代培育工匠精神，同时引导跨学科协作意识，实现专业能力与价值塑造的融合。 四、案例内容 北京同仁医院的眼科和耳鼻喉科为国家级重点科室，设有多个儿童专项科室。在小儿的手术过程中，对于儿童的围术期管理尤为重要，由于儿童认知能力有限，自控能力差，在紧张的医疗氛围中，儿童手术麻醉前如未做好适当的心理准备，不仅影响麻醉的实施及效果，而且还会造成儿童的精神创伤。北京同仁医院麻醉护士杨洋发明的“安抚型儿童麻醉面罩”的创新过程，完整呈现了问题解

决的四个思维阶段，体现了临床实践与创新设计的深度结合：

1. 发现并提出问题

在小儿麻醉临床工作中，杨洋观察到儿童对传统麻醉面罩的强烈抗拒行为。由于儿童认知能力有限，术前与家长分离时的恐惧反应（如哭闹、挣扎）直接影响麻醉诱导的顺利进行，术后躁动发生率高达 34%，且可能引发长期心理创伤。传统麻醉面罩的冰冷材质和机械外观加剧了这种焦虑，导致患儿配合度低、麻醉操作耗时增加，甚至影响手术效果。这一现象促使杨洋提出核心问题：如何通过设计创新，将医疗设备的功能性与儿童心理需求结合，缓解围术期焦虑。



2. 分析问题

通过临床观察和文献研究，杨洋明确了儿童焦虑的三大根源：
感官刺激：传统面罩的硬质塑料材质、金属部件的冰冷触感，以及面罩覆盖面部的压迫感，触发儿童的生理不适。

心理恐惧：陌生的医疗环境、与父母分离的孤独感，以及对“被控制”的无力感（如面罩强制覆盖口鼻），加剧了心理压力。

缺乏互动：现有面罩缺乏趣味性元素，无法分散儿童注意力，导致其持续关注医疗操作的恐惧。

进一步分析发现，儿童对卡通形象和玩具具有天然亲近感，若能将面罩转化为“可互动的玩具”，可能有效转移注意力。同时，需确保设计不影响面罩的密封性、气体输送效率等医疗功能。

3. 提出假设

基于上述分析，杨洋提出核心假设：通过童趣化设计 + 功能集成，可显著降低儿童对麻醉面罩的抗拒。

视觉安抚：将面罩主体设计为卡通形象（如动物造型），并在表面印刷鲜艳图案，弱化医疗设备的机械感。

触觉优化：采用柔软硅胶材质，边缘增加缓冲垫，减少面部压迫感；同时设计可充气的“安抚气球”，通过触觉互动缓解紧张。

功能游戏化：将面罩与玩具功能结合（如吹气膨胀气球），使儿童在玩耍中自然适应面罩佩戴，同时通过呼吸动作触发气球变化，形成正向反馈。

家长参与：设计可拆卸的卡通装饰模块，允许家长在术前与孩子共同“组装”面罩，增强亲子互动和安全感。

面罩主体、连接插管、L 型连接管以及安抚气球。



*上图为专利内结构示意图

- 所述弧形面罩的底部设置有柔性保护垫，连接插管包括与插管接头相配合的固定插管；
- 所述固定插管的外壁中部设置有限位挡圈；
- 所述L型连接管包括与固定插管相配合的固定接口；
- 所述固定接口的顶部设置有连通管；
- 所述连通管的顶端侧壁设置有与气球接口；
- 所述连通管的顶部设置有放气阀门；
- 所述安抚气球的输入端设置有与气球接口相配合的固定接口；
- 所述安抚气球及安抚面罩的外壁印有卡通形象的图，像且安抚气球可以设计为卡通形象的结构；

本实用新型的一种安抚性的儿童麻醉面罩的上述用物，均与麻醉机现用管路接口型号一致，均为一次性无菌物品，可带入术间供患儿麻醉期使用。

4. 验证假设

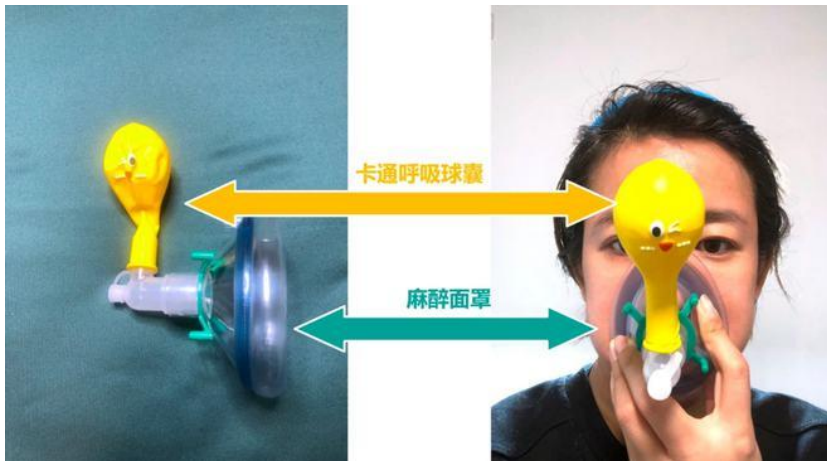
杨洋通过临床测试+迭代优化验证假设。

初期设计包含卡通面罩主体、可拆卸安抚气球和柔软硅胶垫。在儿童麻醉诱导室进行小规模试用，观察患儿反应。对比使用前后的心率、血压波动，发现佩戴安抚型面罩的患儿术前心率平均降低 12 次/分钟。

行为观察：术后躁动发生率从 34% 降至 12%，麻醉诱导时间缩短 40%。主观反馈：医护人员反馈患儿配合度显著提升，家长满意度达 92%。材料优化：将硅胶厚度从 2mm 调整至 3mm，兼顾舒适性与密封性；采用医用级抗菌材料，满足消毒要求。

功能升级：在气球内嵌入 LED 灯，呼吸时闪烁彩色灯光，进一步吸引儿童注意力。

安全性验证：通过气流模拟测试，确保面罩在充气状态下仍能

	维持 98% 以上的气体输送效率。 该专利的成功验证了临床问题导向+跨学科设计的创新路径：首次将玩具功能与麻醉面罩集成，在不影响医疗性能的前提下实现心理干预，相关设计获护理科技成果优秀奖。通过 “游戏化医疗” 理念，将被动治疗转化为主动参与，体现了以患者为中心的医疗服务升级。专利设计已在多家儿童医院推广，术后躁动率降低 40%，显著减少医疗资源消耗。  手术是外科治疗最主要的手段。对儿童来说，任何手术对其身心都会带来强烈的紧张刺激感，麻醉前的患儿焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪，会影响内分泌和免疫功能，造成一系列应激反应，甚至影响手术的效果。因此围术期管理越来越受到重视，目的是为患儿手术做好充分的准备并改善康复的质量，本实用新型专利-安抚性儿童麻醉面罩能有效的改善儿童围术期心理护理，减轻患儿的术前不安情绪，从而节省医疗资源，降低术后不良反应。从人文关怀与经济效益、社会效益相结合的角度来看，在临床推广和应用方面，必然存在重要的意义与前景。
分析评价	该教学案例以 “安抚型儿童麻醉面罩” 创新实践为依托，有机整合专业教学与课程思政内涵，从临床痛点解决路径入手，彰显职业担当与创新意识，借技术人文交融设计传递伦理温度，通过原型优化过程诠释护理职业精神。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-013
案例标题	想象的力量：芭芭拉·安德森的肿瘤心理护理创新实践
案例来源	https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cncr.23969
内容简介	芭芭拉·安德森突破传统肿瘤护理侧重生理治疗的局限，开创性将引导式想象疗法引入临床，通过语言引导患者构建“免疫细胞作战”“宁静场景”等积极意象，经严谨临床验证证实可显著缓解焦虑、提升免疫功能。案例呈现其从临床问题发现、科学假设提出到疗法优化的全过程，彰显创新思维、科学精神与人文关怀的融合，为护理心理干预提供跨学科典范。
关键词	想象疗法；肿瘤患者；心理干预；心理护理
编写时间	2025-2-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，科学精神、职业精神，责任担当，创新思维
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 想象的内涵和作用 三、育人目标 培养学生以患者为中心的职业使命感，使其在临床实践中主动发现问题、创新解决路径，通过展现科学验证过程，培育严谨求实的科研思维，借疗法中对患者情感与文化差异的关注，强化人文关怀与多元包容意识，以其突破传统的探索精神，激发学生践行“技术有温度”的护理理念，实现专业能力与伦理素养的协同提升。 四、案例内容 想象是大脑对已储存的表象（感知过的事物在脑中的形象）进行加工、改造，形成新形象的心理过程。它是人类特有的高级认知功能，兼具主观性与创造性，既依赖于现实经验，又能突破

现实限制。想象在认知上助力思维与创新问题解决，心理上缓解压力、增强自我效能，生理上能调节免疫与躯体功能，更可促进共情及文化艺术创造。

芭芭拉·安德森是美国肿瘤心理护理领域的重要人物，在推动引导式想象疗法用于肿瘤患者心理护理方面有卓越贡献。她一直致力于肿瘤心理护理研究与实践，在纪念斯隆凯特琳癌症中心推动“引导式想象疗法”。她设计了针对癌症患者的“白细胞战斗”想象脚本等，通过引导患者进行积极的想象，帮助患者缓解心理压力，增强应对癌症的信心和能力。相关研究显示，该方法可使患者焦虑量表(SAS)评分降低 22%，化疗呕吐发生率下降 35%。



引导式想象疗法的具体使用包括：

准备阶段：一般会将患者集中起来分小组进行，由临床心理学专家负责。开始时，专家会通过提问了解患者的心理状况和对付疾病的能力，以便后续制定更有针对性的引导内容。

放松阶段：让患者处于安静舒适的环境，可播放轻柔的音乐、使用香薰等辅助。专家引导患者进行渐进式肌肉放松，从手部等部位开始，让患者感受肌肉的紧张与松弛，同时配合深呼吸，逐步使身体和精神进入放松状态。

想象引导阶段：以“白细胞战斗”脚本为例，专家会用生动的语言引导患者想象自己体内的白细胞像勇敢的战士，而癌细胞则是敌人。描述白细胞如何识别、包围并消灭癌细胞，就像战士

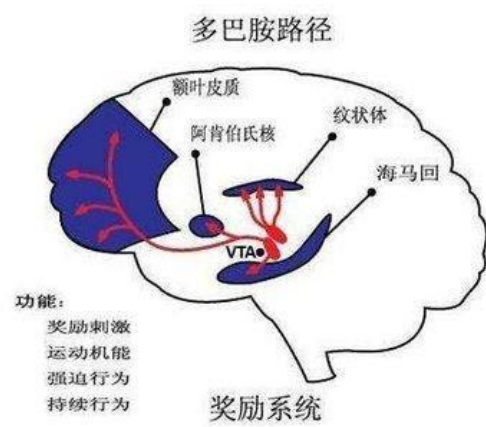
	与敌人战斗并取得胜利。还会让患者想象自己身体的免疫系统越来越强大，如同坚固的堡垒，保护身体不受癌细胞侵害。在引导过程中，会注重细节描述，如白细胞的形态、战斗时的场景等，让患者有更真切的感受。 强化与巩固阶段：在一次引导结束后，鼓励患者在日常生活中自行回忆和强化这些积极的想象场景。同时，在后续的小组活动中，不断重复和深化相关想象内容，根据患者的病情和心理状态调整引导方式，使患者持续保持积极的心理状态。 这种疗法通过引导患者构建积极的内心意象，帮助患者缓解焦虑、恐惧等负面情绪，增强心理韧性，从而更好地配合治疗，提高生活质量。 积极想象并非单纯的“空想”，而是通过激活大脑神经网络，实现心理-生理-行为的协同改善。从芭芭拉·安德森的肿瘤护理创新到普通人的日常压力管理，其核心作用在于：以认知重构为起点，撬动身心状态的正向循环，最终转化为应对现实挑战的能力。这一过程既体现了科学与人文的融合，也印证了“意识对物质的反作用”——正如安德森所言：“让患者看见希望，身体才会跟上希望的脚步。”
分析评价	以安德森引导式想象疗法为内容，案例从心理学、免疫学、护理学跨学科视角，引导学生理解想象过程对于思维、情绪健康的积极支持作用，较好地融入了科学精神、职业担当、人文关怀的育人内容。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-014
案例标题	警惕短视频 “注意力陷阱”
案例来源	自编
内容简介	围绕短视频对注意力的损伤问题，以不同注意力损伤临床案例为切入点，揭示短视频通过刺激多巴胺分泌，破坏大脑注意力调控机制的原理，引导学生识别注意力损伤问题，自觉培养良好生活习惯。
关键词	注意力；注意的品质；短视频；神经机制
编写时间	2025-4-1
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	健全人格，科学思维，人文关怀
素材长度	1489 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 注意的品质 三、育人目标 在知识层面，让学生掌握注意的品质、短视频干扰注意力的神经机制等心理学知识；能力层面，培养学生分析案例中注意力损伤现象，以及在临床实践中识别患者类似问题的能力；价值观层面，引导学生重视培养健康生活习惯，形成积极主动，自律的生活态度。 四、案例内容 注意是心理活动或意识对一定对象的指向与集中，它并非独立的心理过程，而是伴随感知、记忆、思维等认知活动的心理现象。注意的品质主要包括广度、稳定性、分配和转移四个方面：注意广度决定个体瞬间能把握的信息量，稳定性影响持续完成任务的效率，分配能力关乎多任务处理的协调性，转移能力则体现灵活切换任务的速度，这些品质共同构成高效认知与行为的基础。 在临床实践中，短视频对注意力的损伤问题愈发凸显。北京儿童医院接诊的 12 岁患者小明（化名），在频繁接触短视频平

台 3 个月后，出现显著注意力问题。写作业时每 5 分钟就需查看手机，课堂上也频繁走神，致使学习成绩从班级前 10 名大幅下滑至第 32 名。经神经心理学评估，其前额叶皮层活跃度较同龄人降低 18%，执行功能测试（如 Stroop 任务）错误率增加 40%。停止短视频使用 6 周后，其注意力指标虽有部分恢复，但仍未达基线水平。

35 岁的职场人士李女士（化名）同样深受其害。因工作压力养成每日刷短视频 3 小时的习惯后，她在工作中频繁出现“任务切换障碍”。撰写报告时无法连续专注 20 分钟，常需频繁查看手机获取即时信息。脑电监测（EEG）显示，她的 α 波（与注意力集中相关）功率密度较正常对照组降低 22%， β 波（与分心相关）活动增加 35%。经 8 周认知行为干预（如番茄工作法结合数字排毒），其注意力持续时间才从 15 分钟延长至 40 分钟。

从科学研究角度来看，短视频对注意力的负面影响有着坚实的神经机制基础。美国一项研究借助功能性磁共振成像（fMRI）扫描发现，观看短视频时，参与者大脑的腹侧被盖区和伏隔核活动显著增强，这些区域是多巴胺分泌的主要来源。短视频的快速切换与高刺激性设计，持续触发大脑奖励系统中的多巴胺分泌，使大脑处于高频奖励循环中。长此以往，导致多巴胺系统适应性变化，大脑奖励敏感性下降，需要更高刺激才能触发相同程度的多巴胺释放。

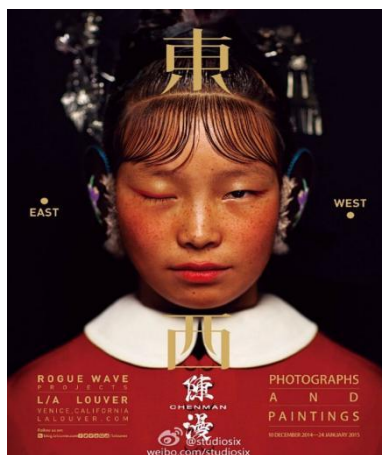


	剑桥大学神经科学团队的研究表明，大脑的注意力系统包括前额叶皮层和顶叶皮层等多个区域，这些区域协同维持人类在复杂环境中对重要信息的聚焦。但短视频的快速切换打破了大脑的注意力调控机制，致使大脑更倾向于分散式注意力，而非持续专注单一目标。实验中，让参与者在多个动态画面中寻找特定目标，短视频用户的表现远不及对照组。在现实生活中，也有高中教师反映，班级里许多沉迷短视频的学生无法长时间专注课堂内容，进一步调查发现，这些学生的前额叶皮层活跃度明显降低，与执行功能受损直接相关。 综合临床案例与科学研究可知，短视频对不同年龄段人群的注意力均产生了显著的负面影响，严重干扰大脑正常的注意力调控与认知功能，对个人的学习、工作和生活带来诸多不利影响。 短视频对注意品质的伤害具体表现为注意力分散、持续时间缩短与任务切换障碍，如青少年易在学习时分心走神、成绩下滑，成人则难以专注完成工作任务，其根源在于短视频的高频刺激使大脑多巴胺系统脱敏、注意力调控机制被打乱。作为当代学生，应制定明确的使用计划，设置每日不超过 30 分钟的时间限制，避免在学习时段接触短视频；护理学临床实践中，医护人员可指导病人将短视频观看时间与康复训练、休息时间严格划分，推荐在康复间隙适度观看以缓解焦虑，同时引导其通过拼图、阅读等需要深度专注的活动训练注意力，帮助病人维持良好的注意品质，促进身心康复。
分析评价	该课程思政设计紧扣“注意的品质”核心知识点，以短视频危害为切入点，将心理学理论与临床案例深度融合。通过真实病例与科学研究，既揭示注意力损伤机制，引导学生建立健康的电子产品使用习惯。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-015
案例标题	陈漫作品的审美争议
案例来源	自编
内容简介	陈漫部分作品因模特形象怪异与传统审美冲突引发争议。从美感看，大众认为其作品缺乏美感、丑化国人，违背民族情感。随着中国综合国力提升，国人的文化自信也在不断增强。民众对于自身文化价值的认同达到新高度，不再盲目跟从西方审美标准，开始重新审视并挖掘本土文化中的美。
关键词	情绪；情感；美感；
编写时间	2022-5-21
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片和文字
育人主题	文化自信，民族认同，美育，科学思维
素材长度	1746 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 美感的概念，美感的影响 三、育人目标 需引导学生辩证看待不同艺术审美和文化思潮，树立正确审美价值观，警惕以“多元”为名违背民族情感的行为，增强文化自信和批判思维。 四、案例内容 美感属于情感分类里的高级社会情感，是人们根据一定的审美标准对客观事物、艺术品及人的道德行为予以评价时产生的情感体验。它具有愉悦性、直觉性和超越性等特征，既可以因自然景观、艺术作品引发，也能在对高尚道德行为的欣赏中产生。 影响美感的心理社会因素多样。从心理层面看，个体的审美经验与认知结构起关键作用，过往接触的艺术形式、文化作品会塑造个人审美偏好；想象与联想能力也不可或缺，丰富的想象能使欣赏者在对象基础上构建更广阔的审美空间。在社会因素方面，文化背景深刻影响美感标准，不同文化孕育出对色彩、造型、价

值的独特审美倾向；社会潮流与时尚趋势也会左右美感判断，如不同时期流行的艺术风格、服饰搭配等；此外，群体压力与社会认同也会影响个体对美的评价，人们往往倾向于与所处群体的审美观念保持一致。

陈曼事件中，其呈现的作品形象与大众认知中的中国审美大相径庭，这种审美差异背后，映射出复杂的文化与价值观念冲突。陈曼为迪奥创作的摄影作品，以及早年的《中国十二色》等，将亚裔女性塑造为眯缝眼、眼神阴鸷、形象诡异的模样，这与中国人对自身形象的传统认知和当代审美皆不相符。陈漫也被质疑“丑化中国女性，讨好西方审美”。



陈漫是 80 后的美女摄影师，是中央美术学院毕业的高材生，她的社媒粉丝超过千万，可谓人气与实力兼具。她给国内外众多大牌杂志拍摄过照片，和谢霆锋、张靓颖、刘昊然、杨超越等当红明星有过合作，而且还获得过“全球青年领袖”等称号。而陈漫合作的《i-D》是由英国《时尚》杂志艺术总监创办的杂志，创刊已经超过 40 年，在行业内具有相当大的影响力。

长期以来，西方审美体系中存在对东方人尤其是中国人的刻板印象，眯缝眼便是其中典型特征。在过去，西方凭借其经济、文化等方面的优势，在全球时尚、艺术等领域掌握着话语权，部分国内创作者受其影响，在作品中不自觉地迎合西方口味。陈曼的这些作品，从大众视角来看，正是落入了这种迎合西方刻板印象的窠臼。

	 娱乐司令部 37分钟前 来自 360安全浏览器 对于美的标准从来就不应该是千篇一律的，没有人能够可以从客观的角度来争夺审美的话语权。 #陈漫作品#   陈漫解释这种这是一种独特的审美角度，应该得到包容，但是文化自信的国人并不买账，这种畸形审美在中国注定没有市场。随着中国综合国力提升，经济高速发展、科技成果斐然、文化广泛传播，国人的文化自信也在不断增强。民众对于自身文化价值的认同达到新高度，不再盲目跟从西方审美标准，开始重新审视并挖掘本土文化中的美。在这样的时代背景下，大众对陈曼这类作品的批判，正是文化自信觉醒的体现。大家拒绝被西方刻板印象定义，要求艺术创作能够真实、正面地展现中国形象与中国文化内涵。 从民族认同角度出发，中国有着悠久的历史 and 灿烂的文化，56 个民族共同构成多元一体的中华民族大家庭。国人对自身民族身份有着强烈归属感，传统的东方审美，如典雅、端庄、大气等特质，深深烙印在民族文化基因中。陈曼作品背离这种民族审美传统，自然引发大众反感。大众对其口诛笔伐，意味着民众守护民族文化、维护民族形象的意识高涨，展现出对本民族审美与文化的坚定认同，期望艺术创作能够成为传播民族文化、凝聚民族精神的载体，而非成为西方刻板印象的传声筒。
分析评价	教学设计以陈漫作品审美争议为切入点，巧妙结合 “美感” 知识点，既引导学生理解审美多元性与争议根源，又融入思政元素，培养文化自信与批判思维，实现了美育与德育的深度融合。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-016
案例标题	拥抱的温度：用情绪护理点亮生命之光
案例来源	陕西老年健康发布
内容简介	西安医学院第一附属医院的李敏，在护理 76 岁患有多种疾病、情绪焦虑抗拒的失语老人李奶奶时，运用非语言干预：翻身时握手、哼唱，实现动作同步；巡视时缩短距离、微笑倾听。最终，老人从抗拒转为主动拥抱，对治疗配合度提升，病情好转。
关键词	情绪；情感；心理护理；共情
编写时间	2024-5-24
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片和文字
育人主题	人文素养，专业认同，爱岗敬业，使命担当
素材长度	1746 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 情绪对于健康的影响 2. 情绪干预的非语言表达技术 三、育人目标 促进学生深刻理解情绪干预理论，熟练掌握非语言沟通技巧，培养其人文关怀意识与专业实践能力，使其在临床护理中能敏锐感知患者情绪需求，以科学有效的方法缓解患者负面情绪，提升护理服务质量，践行“身心同治”的护理理念，做有温度的健康守护者。 四、案例内容 在医学与心理学交叉领域中，情绪与健康的关系早已被证实存在双向作用机制。负面情绪通过激活交感神经系统，促使肾上腺素、皮质醇等应激激素分泌增加，不仅会引发血压升高、心率加快等生理反应，还会抑制免疫系统功能，延缓伤口愈合，加剧慢性疾病的进展。而积极情绪则能激活副交感神经系统，促使身体分泌催产素、内啡肽等“愉悦激素”，这些物质不仅能缓解焦虑、降低压力水平，还能调节神经内分泌系统，增强机体免疫力，

为疾病康复创造有利条件。

【#西安#暖心护士每天给患病老人一个拥抱】“奶奶，我来抱抱您，您好受点了吗”，在西安医学院第一附属医院住院病房，因为长期慢性疾病消耗，76岁的李奶奶已经不能正常讲话，情绪也极易失控。她的责任护士泌尿外科李敏，在老人住院的一个多月时间里，每天都会给她温暖的拥抱，用心沟通与交流，安慰与陪伴。目前，老人已经顺利出院。（记者：张倩）



非语言干预技术作为情绪干预的重要手段，涵盖肢体接触、空间距离控制、动作同步性、表情与姿态等多种方式。研究表明，适度的肢体接触能够激活皮肤下的触觉神经，刺激大脑分泌催产素，有效缓解患者的紧张与恐惧；而保持 0.5 米以内的亲密人际距离，配合前倾倾听的身体姿态，能够传递强烈的接纳与关怀信号，快速建立信任关系；动作同步性技巧则能通过将护理操作与患者熟悉的行为（如听音乐、讲故事）相结合，减少患者对医疗行为的抗拒，提升配合度。

在西安医学院第一附属医院的病房里，76 岁的李奶奶因失语症、脑梗塞、老年痴呆等多种疾病缠身，长期处于焦虑与恐惧状态，每次护理时都会激烈抗拒。责任护士李敏深知，若不及时干预这种负面情绪，老人的病情将因应激反应进一步恶化。于是，

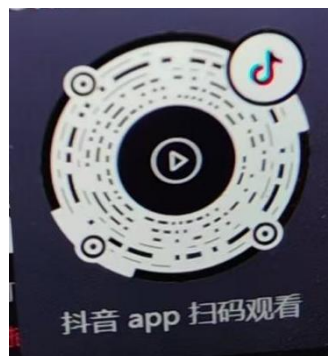
	李敏以非语言干预技术为切入点，开启了一场充满温度的护理实践。 在日常翻身护理中，李敏总会先用双手轻轻握住老人的手，通过温暖的掌心传递关怀，同时用轻柔的声音哼唱《刘三姐》的曲调。当老人被熟悉的旋律吸引、情绪逐渐放松时，李敏迅速而轻柔地完成翻身动作，将动作同步性技巧运用得恰到好处。在日常巡视时，李敏会特意走到床边，俯身与老人保持平视，将人际距离缩短至亲密区间，用微笑的表情、耐心倾听的姿态，让老人感受到充分的尊重与理解。 随着时间推移，这些非语言干预措施逐渐显效。老人躁动的频率明显降低，开始主动回握李敏的手。直到有一天，当李敏俯身调整输液管时，老人颤巍巍地伸出双手，主动环抱住了她。这个拥抱不仅是情感信任的体现，更是身体进入放松状态、副交感神经被激活的有力证明。此后，拥抱成了病房里的“特殊医嘱”，老人对治疗的抗拒显著减少，原本顽固的泌尿系统感染也出现了好转迹象。李敏用实际行动证明，将理论原理融入护理过程，能够让专业照护转化为温暖人心的生命关怀，真正实现身心同治的护理目标。 五、思政作业 使用情景模拟的形式进一步学习情绪干预的非语言技巧。
分析评价	案例以李敏护士的护理实践为核心，将情绪与健康的理论、非语言干预技术与临床护理深度融合，生动展现“身心同治”理念。案例兼具理论深度与实践指导价值，充分体现护理工作的专业性与人文关怀，对培养护士情绪干预能力、提升护理服务质量具有示范意义。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-017
案例标题	《火红的萨日朗》背后的方舱医院情绪护理密码
案例来源	《四川日报》《中国妇女报》
内容简介	2020 年抗击新冠疫情的特殊时期，武汉方舱医院成为承载希望与力量的特殊场所。其中，护士带领患者一起跳《火红的萨日朗》的场景刷爆全网，这一举措不仅展现了人性的温暖，更蕴含着深刻的护理心理学原理。跳舞活动运用转移注意力、构建社会支持、助力情绪宣泄等方法，缓解患者负面情绪，改善身心状态。
关键词	情绪与健康；情绪护理；方舱医院；新冠肺炎
编写时间	2024-9-21
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	视频，图片，文字
育人主题	心理护理，人文素养，责任和担当
素材长度	2089 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 情绪与健康 2. 情绪与临床护理（转移调节、社会支持、适度宣泄、放松） 三、育人目标 让学生深刻理解情绪与健康的内在关联，掌握临床情绪护理的核心方法；通过方舱医院实践范例，培养其在医疗护理中运用科学理论进行情绪干预的能力，增强人文关怀意识，树立身心同治的整体护理理念，提升专业素养与实践水平。 四、案例内容 在 2020 年抗击新冠疫情的特殊时期，武汉方舱医院成为承载希望与力量的特殊场所。其中，护士带领患者一起跳《火红的萨日朗》的场景令人印象深刻，这一举措不仅展现了人性的温暖，更蕴含着深刻的护理心理学原理。从情绪与健康的关系以及临床情绪护理方法角度来看，这一行为对患者康复起到了重要的积极作用。 1. 情绪对健康产生影响的主要作用机制及表现

	情绪与健康之间存在着复杂而紧密的联系，情绪主要通过免疫系统、内分泌系统和神经系统对个体的健康产生影响，这揭示了情绪护理在医疗过程中的重要性。 在免疫系统方面，长期的负面情绪如焦虑、恐惧、抑郁等，会抑制免疫系统的正常功能。当个体处于消极情绪状态时，体内的免疫细胞，如 T 淋巴细胞、B 淋巴细胞和自然杀伤细胞的活性会降低，免疫球蛋白的分泌也会受到影响，进而削弱身体对病原体的抵抗力。在武汉方舱医院的环境中，患者面临着疾病的威胁，同时与外界隔离，这种不确定性容易引发持续的负面情绪，导致免疫系统功能下降，影响身体的恢复能力。相反，积极的情绪能够增强免疫细胞的活性，促进免疫因子的分泌，帮助身体更好地抵御疾病，加快康复进程。 内分泌系统在情绪与健康的关联中也扮演着关键角色。负面情绪会促使身体分泌应激激素，如肾上腺素、皮质醇等。当这些激素长期处于较高水平时，会对身体多个器官和系统造成损害，例如干扰正常的新陈代谢，影响血糖、血压的稳定，还可能引发心血管疾病等。在方舱医院中，患者因担忧病情恶化、担心传染给家人等负面情绪，导致内分泌系统紊乱，进一步加重身体负担。而积极情绪则能够调节内分泌系统的平衡，使身体处于更健康的状态。 神经系统同样与情绪密切相关。情绪的变化会影响神经递质的分泌，如血清素、多巴胺等。血清素水平的降低与抑郁、焦虑等负面情绪相关，而多巴胺的分泌增加则会带来愉悦感和满足感。负面情绪状态下，神经系统的调节功能受到影响，可能导致睡眠障碍、食欲不振等问题，这些都会影响患者的身体状况和康复速度。而积极情绪有助于维持神经系统的正常功能，改善睡眠和饮食，为身体恢复提供良好的基础。由此可见，情绪对健康的影响是多方面的，在医疗护理中开展有效的情绪护理势在必行。 2. 情绪护理常见方法及方舱医院案例中的具体应用与积极影
--	---

响

临床情绪护理有多种常见方法，在武汉方舱医院中，护士带领患者跳《火红的萨日朗》，综合运用了多种情绪干预方法，对患者康复产生了显著的积极影响。



首先，这一举措运用了转移注意力的方法。患者在方舱医院中，每天面对单调的环境和对病情的担忧，容易陷入焦虑和恐惧的情绪中。通过组织大家一起跳舞，将患者的注意力从疾病和负面情绪上转移开，让他们专注于舞蹈动作和欢快的音乐。在跳舞过程中，患者暂时忘却了疾病带来的痛苦和压力，心理上得到了放松。这种注意力的转移有助于打破负面情绪的循环，使患者的心理状态得到改善。

其次，跳舞活动营造了积极的社交氛围，运用了社会支持的方法。在方舱医院中，患者们来自不同的地方，彼此之间原本并不熟悉。一起跳舞的活动为患者们提供了相互交流、互动的机会，促进了患者之间的沟通与支持。患者们在舞蹈中相互鼓励、相互配合，形成了一个温暖的集体。这种社会支持网络能够减轻患者的孤独感和无助感，增强他们战胜疾病的信心。同时，护士参与其中，拉近了护患之间的距离，建立了更加信任和融洽的护患关系，有利于后续医疗护理工作的开展。

	再者，欢快的音乐和舞蹈动作具有情绪宣泄的作用。《火红的萨日朗》节奏明快、旋律优美，患者在跳舞时可以随着音乐尽情释放内心的压抑和不安。身体的舞动能够促进身体内啡肽等神经递质的分泌，这些物质可以带来愉悦感和放松感，帮助患者缓解紧张情绪。通过舞蹈这一肢体语言，患者将无法用言语表达的情绪释放出来，内心的压力得到缓解，情绪状态得到改善。 从患者康复的角度来看，这种情绪护理措施产生了多方面的积极影响。在心理层面，患者的焦虑、恐惧等负面情绪得到有效缓解，心理压力减轻，情绪变得更加积极乐观。这种良好的心理状态有助于患者保持平和的心态，以更好的状态配合治疗。在生理层面，积极的情绪通过影响免疫系统、内分泌系统和神经系统，增强了患者的身体机能和免疫力，为身体对抗疾病提供了有力支持，促进了病情的康复。同时，患者之间积极的社交互动和融洽的护患关系，营造了良好的治疗环境，进一步提升了患者的康复效果。 武汉方舱医院中护士带领患者跳《火红的萨日朗》这一行为，是将情绪护理理论与实践相结合的成功范例。它充分体现了情绪护理在医疗过程中的重要性，通过多种情绪干预方法的综合运用，为患者提供了积极的情感支持，对患者的身心健康和疾病康复起到了不可忽视的促进作用，也为未来医疗护理中的情绪护理工作提供了宝贵的经验借鉴。
分析评价	以武汉方舱医院护士带患者跳《火红的萨日朗》为核心，从情绪影响健康的免疫、内分泌、神经三大机制切入，结合转移注意力、社会支持等护理方法，阐述其在缓解患者负面情绪、促进身心康复方面的积极作用，有利用培养学生的职业担当精神和整体护理的意识和能力。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-018
案例标题	凌志军抗癌启示录：意志品质的康复力量
案例来源	39 健康网
内容简介	2007 年，凌志军确诊肺癌晚期且脑转移，医生预估其存活期超不过三个月。但他没有消极等待，术后拒绝化疗与昂贵特效药，坚持锻炼、调整作息与饮食，加入抗癌交流群体提升自护能力，最终创造抗癌奇迹。
关键词	意志品质，自护能力，生存意志，抗癌
编写时间	2024-11-21
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片和文字
育人主题	心理护理，人文素养，整体护理，科学思维
素材长度	1746 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 意志的品质 三、育人目标 诠释意志四品质在康复中的关键作用，揭示激发患者生存意志与自护能力的重要性。可引导护理学生深化对护理心理学理论的理解，强化整体护理意识，提升运用专业知识助力患者康复的实践能力。 四、案例内容 2007 年，人民日报记者凌志军被确诊为肺癌晚期，且癌细胞已转移至脑部，医生断言他可能活不过三个月。然而，他却凭借自身努力，打破了这一“死亡预言”，书写了抗癌传奇。凌志军的经历，从护理心理学角度看，生动展现了病人求生意志及自护能力的重要性，也为护理人员提供了宝贵借鉴。  

	1. 意志的自觉性 自觉性是个体对自己行动的目的和意义有清晰而深刻的认识，并能主动支配自己的行动，使之符合于预定目的的品质。如凌志军确诊后没有盲目接受治疗，而是主动查阅资料、咨询专家，综合考量后参与治疗决策，体现了他对自身康复目标的清晰认知和主动行动。 凌志军确诊后，并未盲目听从医生立即手术或化疗的建议。他发挥记者善于调研的特质，积极查阅资料、咨询专家，还参考家人抗癌的过往经历，综合考量后决定先观察两周，同时学习癌症知识。这体现出护理中激发病人自觉性的关键作用。护理人员应鼓励病人主动了解病情、治疗方案及康复方法，就像凌志军一样，充分参与到自身治疗决策中。例如，为病人提供通俗易懂的疾病资料，组织康复经验分享会，帮助他们明确积极配合治疗对康复的意义，从而让病人从被动接受转为主动参与。 2. 意志的果断性 果断性表现为个体能够迅速而合理地采取决定和执行决定。凌志军在面对开颅手术、化疗、放疗等多种复杂治疗方案时，多方求医、权衡利弊，最终果断选择合适的治疗方案，展现出在关键时刻做出正确决策的能力。 在治疗方案选择上，凌志军面临开颅手术、化疗、放疗等复杂选项。他没有仓促决定，而是四处求医，听取不同专家意见，综合权衡手术利弊、化疗效果与副作用等因素，最终采纳胸科影像学专家石木兰的建议，仅进行肺部肿瘤切除手术，术后拒绝化疗和昂贵特效药。这一过程彰显果断性品质。护理人员在此类情境下，需联合医疗团队，为病人详细解读各方案的预期效果、风险及后续康复过程，像为凌志军组织多学科会诊讲解会那样，引导病人根据自身状况客观抉择，培养他们在康复路上果断决策的能力。 3. 意志的坚韧性 也叫坚持性，是指在实现预定目的的行动中，坚持不懈并能在行动时保持充沛精力和毅力的品质。凌志军在术后康复中，克服治疗痛苦，坚持每天步行、调整作息、改变饮食，长期密切关注身体变化并定期复查，体现了强大的坚韧意志。
--	--

	术后康复是漫长艰辛的过程，凌志军凭借顽强毅力坚持下来。他每天坚持步行 5 公里，9 年累计走出 8000 公里；严格调整作息，早睡早起；改变饮食习惯，舍弃大鱼大肉，多吃五谷杂粮和素食，每天保证 2400ml 饮水量。期间，他还密切关注身体变化，定期复查。这种坚韧性正是抗癌成功的核心要素。护理人员要像陪伴凌志军康复的家人和医护人员一样，在病人因治疗痛苦想放弃时，讲述抗癌成功案例激励他们，为其制定循序渐进的康复计划并监督执行，从饮食、运动、作息等多方面给予支持，磨砺病人的坚韧意志。 3. 意志的自制性 是指个体善于控制和支配自己行动方面的意志品质，表现为能够克制自己的情绪，约束自己的言行。凌志军积极加入抗癌交流群体，根据他人建议优化自护方法，同时克服不良生活习惯，严格执行健康的饮食、运动计划，展现出良好的自我控制和管理能力。 凌志军还积极加入抗癌交流群体，与其他病友分享经验、互相鼓励。在交流中，他不断调整自护方法，如根据病友建议优化饮食细节、改进运动方式等，提升了自我护理能力。这体现自制性与社交支持的价值。护理人员可搭建病友交流平台，鼓励病人分享经验；针对病人不良生活习惯，制定个性化纠正计划，采用奖励机制督促执行，提升病人自制性，更好地管理自身健康。 凌志军的抗癌历程，全方位展示了自觉性、果断性、坚韧性和自制性在抗癌康复中的强大力量。作为护理专业人才应深刻认识到，激发病人的生存意志、提升其自护能力，是护理工作的重要使命。通过精心护理干预，帮助病人培养这些品质，能为他们的康复注入强大动力，实现护理心理学中身心同治的整体护理目标，为更多患者带来生的希望。
分析评价	以凌志军抗癌经历为主要内容，紧扣护理心理学中意志的四个品质，通过生动剖析其抗癌过程，对培养护理学生整体护理意识、提升专业实践能力具有良好的示范与指导价值。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-019
案例标题	刘启芳：奔走在公益路上的“护心使者”
案例来源	人民网
内容简介	投身护理公益事业的刘启芳深入偏远山区，为贫困先心病患儿筛查，创新“政府医保+慈善基金”全免费救助模式，普及医疗知识、组织志愿活动、构建互助群体，守护生命尊严，实现个人与社会价值统一。
关键词	需要；价值感；意义感；公益服务
编写时间	2025-5-2
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	视频，图片，文字
育人主题	担当和使命，职业理想，人文关怀，人格健全
素材长度	1746 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 马斯洛需要层次理论 三、育人目标 引导护理专业学生以刘启芳为榜样，理解马斯洛需求层次理论在护理实践中的应用，掌握满足患者生理、安全、情感、尊重等需求的技能；培养学生的责任担当与人文关怀精神，激励其在护理事业中勇于创新，通过服务患者、奉献社会实现自我价值与职业理想。 四、案例内容   刘启芳，1979年7月生于北京市。吉林省长春精诚社

	工服务中心理事长。2013 年，刘启芳发起“吉心工程”公益项目，为吉林省贫困心脏病患者架起慈善基金与政府医保报销相结合的桥梁。截至 2020 年末，共募集善款五千多万元，成功为 19485 名贫困心脏病患者实施免费手术。 马斯洛需求层次理论将人类需求从低到高划分为生理需求、安全需求、归属与爱的需求、尊重需求和自我实现需求。刘启芳在公益护理事业中的坚守与付出，完美诠释了这一理论在实践中的深刻意义，同时也为护理专业学生树立职业理想、塑造积极人生价值观提供了生动范本。 生理需求：筑牢生命的根基 对于贫困山区的先天性心脏病患儿而言，因经济条件限制无法接受治疗，最基本的生理需求——健康与生存面临严峻挑战。刘启芳带领团队深入偏远山区，挨家挨户走访筛查，不放过任何一个可能患病的孩子。她创新提出“政府医保报销 + 慈善基金 = 全免费”的医疗救助模式，成功为 3000 多名患儿搭建起医疗费用保障体系，让孩子们能够顺利接受手术治疗。通过保障患儿的生命健康，刘启芳从根源上满足了他们最基础的生理需求，为这些孩子的人生重新点燃希望之光，也让学生明白，守护生命、满足患者的生理需求，是护理工作者的首要职责。 安全需求：驱散恐惧的阴霾 疾病带来的痛苦、对未知治疗的恐惧，以及家庭经济困境的压力，让先天性心脏病患儿及其家庭长期处于不安与焦虑之中。刘启芳深知，消除他们的恐惧、给予安全感同样重要。她耐心地向村民普及先天性心脏病知识，用通俗易懂的语言讲解治疗流程，让大家对疾病和治疗不再陌生；在孩子们接受治疗期间，她全程陪伴，像亲人一样安抚他们的情绪，让患儿在陌生的医院环境中感受到安心。同时，她为患儿家庭解决医疗费用难题，也消除了家长们对因病致贫、因病返贫的担忧。刘启芳用行动告诉学生，护理工作不仅要治愈身体，更要为患者营造心理上的安全感。
--	---

归属与爱的需求：搭建温暖的港湾

对于身处困境的患儿和家庭来说，他们不仅渴望健康，更渴望得到关爱与支持。刘启芳积极组织志愿者团队，为患儿送去玩具、书籍，在病房中陪伴他们玩耍、学习，让孩子们感受到社会的温暖；她还鼓励患儿家庭之间相互交流、彼此支持，形成一个温暖的互助群体。此外，刘启芳自身也将这些孩子视为自己的亲人，用拥抱和微笑给予他们最真挚的爱。这种情感联结，满足了患儿和家庭归属与爱的需求，让学生懂得，护理工作需要用爱心去温暖患者，让他们在病痛中依然能感受到人间真情。

尊重需求：守护生命的尊严

刘启芳在开展公益护理工作时，始终将尊重放在首位。每到一個村庄，她都会尊重当地的风俗习惯，耐心倾听村民的想法和顾虑；在与患儿和家长沟通时，她从不以施舍者的姿态出现，而是平等地交流，认真对待他们的每一个问题和需求。她尊重每一个生命的价值，不放弃任何一个患儿，即使面对沟通困难、不信任的家庭，她也会反复上门，用真诚赢得对方的认可。这种对患者人格、意愿的尊重，让学生明白，尊重是护理职业的基本准则，只有尊重患者，才能真正赢得患者的信任与配合。

自我实现需求：追寻生命的意义

刘启芳放弃金融领域的优渥生活，投身充满挑战的公益护理事业，这正是她追求自我实现需求的体现。她通过自己的努力，改变了数千名患儿的命运，带动更多人加入公益行列，为社会创造了巨大价值。同时，她在实践中不断探索创新救助模式，推动公益护理事业的发展，实现了个人价值与社会价值的统一。刘启芳的经历激励着护理专业学生，要在护理工作中勇于担当、敢于创新，通过帮助患者康复、服务社会，实现自己的人生价值，追寻生命的真正意义。

刘启芳的公益护理实践，是马斯洛需求层次理论在护理领域的鲜活写照。她用行动证明，护理工作不仅是一份职业，更是一

	份承载着爱与责任的崇高事业。希望护理专业的学生能以刘启芳为榜样，在 未来的职业生涯中，以患者需求为导向，用专业技能、人文关怀和无私奉献，践行护理工作者的使命，实现自己的职业理想与人生价值。 刘启芳的经历对普通人探寻幸福感极具启示。幸福感并非单纯源于物质享受或个人成就，而是来自对更高人生目标的追求与实现。每个人都能在自己的能力范围内，找到那些需要帮助的人或事，无论是参与公益、关心他人，还是在本职岗位上精益求精、服务社会，当我们主动承担责任，为他人和社会贡献力量时，就能在自我价值实现的过程中，获得持久而深刻的幸福感。这种幸福感超越了短暂的情绪愉悦，是对生命意义的真切体悟，也是每个人在人生旅途中值得追寻的精神财富。
分析评价	以刘启芳公益护理事迹为依托，巧妙融入马斯洛需求层次理论，从生理到自我实现逐层剖析，将护理实践与理论深度融合。既展现护理工作守护生命、传递人文关怀的本质，又通过榜样力量引导学生树立职业理想，兼具理论深度与育人价值。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

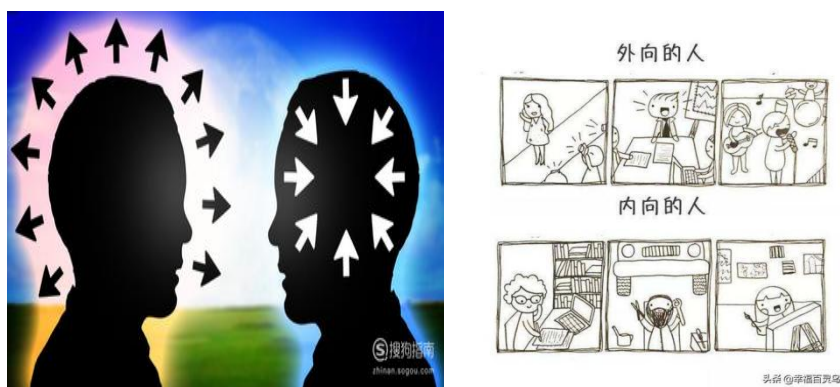
案例编号	20102214-020
案例标题	打破内向性格污名化
案例来源	自编
内容简介	内向性格污名化源于对其人格特质的误解，将内向片面等同于社交缺陷、性格弱点，甚至贴上“不合群”“难成功”等负面标签。荣格内外向理论指出，内向是心理能量指向内部的先天特质，与外向并无优劣之分。事实上，内向者具备深度思考、专注度高、善于观察等独特优势。
关键词	人格；气质与性格；优势与美德；
编写时间	2024-10-21
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	视频和文字
育人主题	人格培养，科学思维，人生态度，价值引领
素材长度	1399 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 气质与性格特征 三、育人目标 引导护理专业学生掌握荣格内外向理论，学会识别病人性格差异，为不同特质患者提供个性化心理护理；同时，帮助学生接纳自身性格，挖掘性格优势，优化团队协作模式，提升抗压能力，培养兼具专业素养与人文关怀精神的护理人才。 四、案例内容 荣格提出的内外向理论是理解人类性格差异的重要基石，这一理论揭示，内外向并非性格优劣的评判标准，而是个体心理能量流动方向的差异。基于此理论，深入剖析内向性格污名化现象，可发现其存在诸多误区。 1. 内外向倾向属于先天气质内容：差异非缺陷 荣格认为，内外向是心理能量流动方向的先天偏好，是与生俱来的特质，而非后天“养成”的性格缺陷。内向者的心理能量主要指向内部世界，关注自我的想法、感受与反思；外向者则

将能量投射于外部，通过社交和行动获取活力。这一差异就如同人的左利手与右利手，并无好坏之分。

研究表明，内向倾向在婴儿期便已显现，一些婴儿对强烈刺激（如嘈杂环境）更为敏感，表现出回避行为，这正是内向特质的早期体现。然而，社会常将内向视为“需要纠正”的问题，如家长强迫内向孩子“变得开朗”，学校以“活跃度”评价学生。这种认知忽视了先天特质的相对稳定性，将自然差异误读为缺陷，是对内向性格污名化的原因之一。

2. 内外向皆有优势特点：各有所长，并无高低

内外向特质在不同情境下各有优势。外向者善于快速建立人际关系，在团队协作和社交场合中如鱼得水；而内向者则在深度思考、创造力和专注力上表现突出。以科研领域为例，屠呦呦性格内向，习惯独自在实验室反复钻研，正是这种安静专注的特质，使她能够在浩如烟海的古籍中筛选出青蒿素的线索，最终取得突破性成果。



3. 内向的优势发挥：专注与深度创造价值

内向性格的核心优势在于深度思考与专注。内向者对外部刺激更为敏感，倾向于减少社交以避免过度刺激，这使得他们能够在独处时进入高度专注的状态，在专业领域深耕细作。例如，计算机科学家比尔·盖茨尽管在商业领域取得巨大成功，但他本质上是内向者，习惯通过大量独处时间思考技术趋势和战略规划。

内向者的优势还体现在人际交往中。他们更擅长倾听和共情，能够建立深厚、持久的关系。在团队中，内向者虽不常成为焦点，

	但往往能凭借敏锐的观察力和独到的见解，为团队提供关键的策略支持。然而，污名化现象导致内向者的优势被掩盖，他们常因“不够外向”而在晋升、社交中受到不公平评价，这不仅阻碍了个人发展，也造成了社会人才资源的浪费。荣格的内外向理论清晰表明，内向性格是人类性格多样性的自然体现，不应被污名化。理解和接纳内向特质，尊重个体性格差异，不仅能帮助内向者发挥自身优势，实现自我价值，也能促进社会形成更加包容、多元的文化氛围，让每一种性格都能在合适的领域绽放光彩。 在病人心理护理方面，护理人员应精准识别病人内外向特质，为内向型病人提供安静环境和耐心倾听，为外向型病人增加沟通频率；尊重性格差异，避免误解内向病人，制定个性化护理计划；根据病人性格特点调整沟通策略，增强护患信任。 在护士心理建设与工作模式上，护士应接纳自身性格，发挥独特优势，如内向护士利用专注力优势，外向护士发挥沟通长处；护理团队根据成员特质合理分配任务，促进优势互补与相互学习；管理者关注不同性格护士的心理需求，为内向护士灵活安排休息，为外向护士组织团队活动，帮助其缓解职业压力，共同构建和谐高效的护理环境。
分析评价	将荣格内外向理论与护理心理实践紧密结合，既从病人护理角度，提出个性化服务、尊重差异与构建信任的策略；又着眼护士群体，倡导接纳性格优势、优化团队协作与缓解职业压力。理论阐释清晰，实践路径具体，对提升护理人文关怀与专业素养具有较强的指导价值和实践意义。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-021
案例标题	老年人自主决策能力的实验研究
案例来源	《健康必读》
内容简介	中国科学院开展的老年人自主决策能力实验，将 200 名 65 – 80 岁老年人随机分为自主决策组与被动接受组。前者参与规划旅行路线、组织社区活动等自主决策任务，后者被动遵循既定安排。经模拟社区聚会、公共事务讨论等社会场景 8 个月观察，自主决策组解决实际问题能力提升 40%，社会交往主动性提高 55%。研究证实，自主决策能力对老年人社会适应意义重大。
关键词	自护能力；自尊；自我意识；老年病人的护理
编写时间	2024-11-21
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片和文字
育人主题	人文关怀，整体护理，科学思维，辩证思维
素材长度	2134 字符
案例正文	一、对应章节 第二章 心理学基础 二、核心知识点 1. 自我意识的结构：自我认知，自我体验，自我调控 2. 自主的需要 三、育人目标 明确老年人自主决策的意义，理解自我意识与自主需要理论在护理中的应用；使其学会运用理论培养患者自我意识，满足自主需求，构建支持性护患关系，并能实施个性化护理干预，提升护理心理学实践能力。 四、案例内容 【实验研究】中国科学院心理研究所开展的这项研究，聚焦于老年人自主决策能力对其社会适应的影响。研究团队精心挑选了 200 名年龄在 65 至 80 岁、生活背景与健康状况相近的老年人，将他们随机分为自主决策组和被动接受组。 自主决策组的老人被安排参与一系列自主决策任务。在规划旅行路线任务中，他们需综合考虑目的地景点、交通方式、预算

以及自身身体状况等因素，独立制定详细旅行计划；组织社区活动时，从活动主题、时间地点确定，到人员邀请、流程安排，均由老人自主负责。被动接受组的老人则在各项事务中，只需遵循既定安排行事，无需自行决策。

模拟社会场景丰富多样，涵盖社区聚会、公共事务讨论以及突发事件应对等情境。在社区聚会场景中，自主决策组老人因前期组织活动积累的经验，能主动与不同参与者交流，根据大家兴趣调节氛围；被动接受组老人参与度则明显较低，交流较为被动。面对公共事务讨论，自主决策组老人凭借自主决策训练中锻炼出的思考能力，积极发表见解，提出建设性意见；被动接受组老人大多保持沉默，较少主动参与讨论。

经过为期 8 个月的观察与评估，结果显示，经历自主决策训练的老年人解决实际问题的能力大幅提升，较训练前提升了 40%。在面对诸如社区设施维修协调、活动资源调配等复杂问题时，他们能迅速分析问题，提出有效解决方案。社会交往主动性方面，主动发起交流的频率比训练前提高了 55%，在各类社交场合中表现得更加积极、自信，融入社会环境的速度更快、程度更深。相比之下，被动接受安排的老人在面对突发状况，如社区临时停电需协调应急措施时，应对能力明显不足，往往不知所措，难以快速适应变化，充分凸显出自主决策能力培养对提升老年人社会适应能力的关键作用

第一次测试和第二次测试的差异			
问卷条目	责任感提升组	对照组	差异是否显著
老人的自我报告			
• 愉快	↑	↓	显著
• 积极	↑	↓	显著
• 访谈者对被试机敏程度的评定	↑	↓	显著
护士的评定			
• 总体上的进步	↑	↓	显著
• 时间安排：	↑	↓	显著
—— 拜访其他老人	↑	↓	显著
—— 拜访其他人	↑	↓	显著
—— 拜访工作人员	↑	↑	显著
—— 观察你工作人员的工作	↑	↑	显著

1. 自我认知：打破能力认知局限

	自主决策组的老年人在规划旅行路线和组织社区活动时，需独立完成信息收集、方案制定与资源调配等任务。例如，在规划旅行路线时，老人要综合考虑目的地的交通便利性、景点适老性、预算限制以及自身健康状况等因素。过程中，部分原本认为自己“缺乏规划能力”的老人，成功设计出合理的旅行方案，甚至在活动中协调多方资源，解决突发问题。这种亲身实践让他们重新认识到自身具备组织协调和问题解决能力，修正了以往低估自己的认知偏差，显著提升自我效能感。 反观被动接受组，由于始终处于被动执行安排的状态，缺乏主动探索和实践机会，难以获得对自身能力的新认知，自我认知长期停留在原有水平。 2. 自我体验：积极与消极情绪的鲜明对比 自主决策组的老年人在模拟社会场景中，如社区聚会、公共事务讨论，因主动参与和自主决策获得了丰富的积极自我体验。在组织社区活动后，老人们收获他人的认可与感谢，产生强烈的成就感；在公共事务讨论中发表建设性意见，获得群体的尊重，增强了归属感。这些积极体验进一步提升了他们的自信心和生活满意度。 被动接受组的老人在场景中大多处于边缘位置，较少有机会表达观点或主导活动，导致其产生无助感和消极情绪。例如在社区聚会中，被动接受组老人往往只是旁观者，缺乏互动和参与感，这种经历强化了他们对自身“无用”的认知，加剧消极情绪。 3. 自我调控：动态调整行为的能力塑造 自主决策组在完成任务过程中，不断根据实际情况调整行为。在组织社区活动时，若发现参与人数超出预期，老人会灵活调整活动场地、物资供应；在规划旅行时，若身体出现不适，会及时修改行程安排。通过持续的实践，他们学会了根据自身状态和外部环境变化进行自我调控，这种能力不仅有助于任务完成，也迁移到日常生活中，如更合理地安排饮食起居、运动锻炼。
--	---

	被动接受组由于无需自主应对变化，自我调控能力得不到锻炼，在面对突发状况，如社区临时停电需协调应急措施时，往往不知所措，难以做出有效反应。 4. 自主需要理论驱动下的行为转变 自主需要理论强调个体对生活掌控感的需求，这种需求的满足能激发内在动机。实验中，自主决策组的老人通过自主决定旅行路线、活动安排等事务，满足了对生活的掌控需求，从而激发了积极参与社会活动的内在动机。 当老人能够自主选择旅行目的地、决定社区活动主题时，他们感受到“我的生活我做主”的自主权，这种掌控感促使他们主动与他人沟通协调、积极解决问题，进而提升了社会交往主动性和解决实际问题的能力。例如，在公共事务讨论场景中，自主决策组老人主动发表见解的频率比被动接受组高出 55%，充分体现了自主需要满足后带来的行为转变和能力提升。 而被动接受组老人长期处于被安排状态，自主需要得不到满足，缺乏主动参与的动力，社会适应能力难以得到锻炼和提升，面对新环境或突发状况时，应对能力明显不足。 启示：需重视培养患者自我意识，引导其参与自我护理决策，以提升心理韧性；满足患者自主需要，尊重其自主权，优化治疗依从性；构建支持性护患关系，鼓励患者参与决策，促进社会适应；关注个体差异，依据患者自我意识水平和自主需求制定个性化干预方案，实现精准护理。
分析评价	从中国科学院实验研究出发，用实验研究结果论证了患者自主决策能力的重要价值和意义，逻辑严密，对护理实践具有很强的指导性和可操作性，有助于深化对护理心理学应用的理解与实践能力提升。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-022
案例标题	万米高空的生死抉择：试飞员梁万俊应激处理的心理机制
案例来源	光明网，中国军网，中国共产党新闻网；
内容简介	2004 年 7 月 1 日，空军试飞员梁万俊驾驶 “枭龙” 战机执行万米高空加力试验时，突遇油箱漏油险情。危急时刻，他凭借精湛飞行技术与强大心理素质，全程冷静操作，与塔台密切配合，最终成功完成高危迫降，化险为夷。
关键词	应激反应，心理反应，危机处理
编写时间	2024-7-21
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	文字，图片
育人主题	家国情怀，责任担当，职业精神，科学思维
素材长度	1266 字符
案例正文	一、对应章节 第三章 心理应激与心身疾病 二、核心知识点 应激的心理反应特征 三、育人目标 理解应激的心理反应特点，培养学生急救时快速决策能力；以生命守护生命的信念，能强化护理职业使命感，助其在临床应激中用专业技能稳定情绪、有序施救，将应激转化为守护患者生命的行动力。 四、案例内容 空军试飞员是航空领域的 “刀尖舞者”，他们肩负着测试新型战机极限性能、验证前沿技术可靠性的重任。每一次试飞都是对航空工业最新成果的实战检验，关乎我国空军装备现代化进程与国防安全核心竞争力。从突破飞行包线到验证武器系统，试飞员用生命获取的一手数据，为战机改进、战术升级提供关键支撑，是推动我国航空技术从追赶到超越的重要力量。 梁万俊作为其中的杰出代表，在驾驶 “枭龙” 战机执行万米高空加力试验时，遭遇油箱漏油的致命险情。生死关头，他放弃本能跳伞求生，凭借精湛技艺和强大心理素质，成功完成高危迫

降，不仅挽回上亿元国家财产，更为战机研制积累了珍贵的故障处置数据，其抉择与行动堪称应激管理的典范。



「试飞英雄」梁万俊

1. 应激的认知反应

在应激反应的认知层面，梁万俊展现出惊人的信息整合与决策能力。当告警系统骤响，他迅速调取战机性能参数、飞行高度、剩余油量等信息，在极短时间内完成“危险评估—价值判断—方案筛选”的认知链条。他没有局限于个体安危，而是将战机数据价值置于首位，果断选择迫降。一方面，作为试飞员的专业素养使他在 0.3 秒内完成危险评估——燃油泄漏可能导致空中爆炸，跳伞逃生是最直接的安全选项；另一方面，“把飞机带回去”的信念迅速调动起深层认知资源，他清晰意识到这架造价上亿的试验战机承载着国家军事装备发展的关键数据，此刻必须突破本能反应，在失控前完成迫降决策。这种对危机的价值重构，正是积极认知的集中体现。

2. 应激的情绪反应

在情绪层面，生理应激反应如肾上腺素激增、心率飙升可能会干扰人的理智判断能力。但梁万俊通过长期训练形成的心理防御机制，将恐惧转化为高度专注的动能。他后来回忆时提到的“压制紧张”，本质上是运用认知重评策略，将恐惧标签化为“正常生理唤醒”，并通过飞行训练中形成的呼吸调控技巧，把交感神经兴奋转化为操作所需的精准控制力。

3. 应激的行为反应

	行为层面，梁万俊将日常训练形成的肌肉记忆精准应用于实战。当他发现液压系统因漏油出现异常时，并没有陷入慌乱，而是凭借上万小时模拟训练形成的肌肉记忆，按“检查起落架－调整姿态－与塔台沟通”的程序化流程逐步推进。在与塔台的配合中，他既保持着专业指令的清晰传达，又能根据地面反馈实时修正操作参数，将外部支持转化为行为执行的安全感。 这场生死迫降为所有面临应激场景的人提供了良好示范：应激处理本质上是认知、情绪、行为三方面的联动机制。认知上，应通过情景模拟训练强化危机识别与快速决策能力；情绪上，借助正念练习、心理疏导建立情绪缓冲机制；行为上，反复演练急救流程，将专业操作内化为条件反射。同时，建立团队协作支持系统，如同试飞员与塔台的配合，可有效缓解个体应激压力。通过将应激心理学理论融入护理实践，帮助护理人员在高压环境下保持专业水准，更好地守护患者生命健康。
分析评价	以真实危机事件为载体，将应激心理学理论与职业实践深度融合，通过梁万俊案例的认知-情绪-行为分析，为学生提供可迁移的应激管理模型。内容兼具专业性与感染力，既解析心理机制，又强化使命教育，实现知识传授、能力培养与价值塑造的有机统一。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-023
案例标题	特制药丸治红虫：古代中医智慧中的认知干预
案例来源	自编
内容简介	《名医类案》记载的关于“红虫”治疗过程，生动地展示了良好的认知评价对于病人应激产生的影响。患者误饮含虫水后坚信腹中生虫，出现胃脘不适、干呕、失眠等症状，身体日渐消瘦。医生将红线剪成蛆状，与巴豆制成药丸，让患者在暗室服用，使其误以为排出虫体，从而改变“腹中有虫”的认知，最终症状消失，疾病痊愈。
关键词	应激；认知评价；积极暗示；整体护理
编写时间	2025-4-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	整体护理，文化自信，科学思维，人文关怀
素材长度	1388 字符
案例正文	一、对应章节 第三章 心理应激与心身疾病 二、核心知识点 应激反应的中介因素-认知评价 三、育人目标 理解心理护理与认知干预的重要性，学会关注患者心理状态，运用暗示、解释等方法改变患者消极认知；培养学生的临床思维，启发其在护理工作中灵活运用多学科知识，实现身心整体护理，提升护理服务质量。 四、案例内容 在应激系统过程与模型中，认知评价作为核心中介机制，深刻影响着个体对应激源的感知与反应。当个体遭遇应激源时，会迅速启动初级评价和次级评价两个阶段。初级评价判断事件是否对自身构成威胁、挑战或益处，次级评价则评估自身应对资源与能力。 《名医类案》是我国第一部医案类书，由明代医家江瓘历时 20 余年编撰，全书共 12 卷，收录自春秋战国至明代嘉靖年间

2000 余则医案，涉及内、外、妇、儿、五官等多个学科，详细记录了病情、诊断、治法、方药及疗效等内容。书中选取的医案，涵盖了扁鹊、华佗、张仲景、孙思邈、李东垣、朱丹溪等众多历代名医的临床经验，这些医案不仅展示了不同医家独特的辨证论治思路和用药特色，还记录了大量疑难杂症和危急重症的救治过程，具有极高的临床参考价值。其中记载的关于“红虫”治疗过程，生动地展示了良好的认知评价对于病人产生的治愈作用。内容如下：



人在姻家过饮，醉甚，送宿花轩。夜半酒渴，欲水不得，遂口吸石槽中水碗许。天明视之，槽中俱是小红虫，心陡然而惊，郁郁不散，心中如有蛆物，胃便觉闭塞，日想月疑，渐成痿膈，遍医不愈。吴球往视之，知其病生于疑也。用结线红色者，分开剪断如蛆状，用巴豆二粒，同饭捣烂，入红线丸十数丸，令病人暗室内服之，置宿盆内放水，须臾欲泻，令病人坐盆，泻出前物，荡漾如蛆，然后开窗，令亲视之。其病从此解，调理半月而愈。

以误饮含小红虫水的案例为例，当事人将该事件评价为严重威胁，由此触发一系列生理、心理应激反应。这种认知评价并非客观事实的简单映射，而是受个体知识储备、过往经验、人格特质等多重因素塑造，决定了个体对应激源的主观感受和后续应对策略，凸显其在应激反应中的关键枢纽作用。

名医类案中，患者自误饮含虫之水后，终日惶惶不安，常觉

	胃脘部蠕动不适，甚至干呕作呕，坚信腹中已有虫类繁衍。其面色萎黄，眉头紧锁，双手不时捂住腹部，逢人便诉“腹中虫扰”之苦，夜间更因恐惧难以入眠，身体日渐消瘦。 医生将红线剪断如蛆状，与巴豆制成药丸让病人在暗室内服用。病人拉出来看到红线“荡漾如蛆”，建立起肚子里没有虫子的认知，病就不药而愈。医生通过让病人改变认知，达到了心理照护和治疗的效果。当患者彻底放下心中执念，坚信体内已无虫害时，那些所谓的“腹中虫扰”之感也随之消失得无影无踪，成功实现通过改变认知反应来治愈疾病的目标。 此案例为护理心理工作提供了重要启示。护理人员在工作中应主动构建积极的暗示环境，避免因言语不当或行为疏忽给患者带来消极暗示。在与患者沟通时，要用通俗易懂的语言解释病情和治疗方案，帮助患者正确认识疾病，消除不必要的恐惧和误解。面对手术患者，可详细介绍手术流程和成功案例，增强其信心；对于慢性病患者，耐心讲解疾病管理知识，引导其以积极心态应对。此外，护理人员自身要保持乐观、专业的态度，通过肢体语言、面部表情等非言语方式传递积极信息，营造温暖、信任的护患关系。在护理实践中，护理人员应时刻关注患者的认知状态，及时发现并纠正其消极认知，助力患者建立积极认知，更好地适应应激环境，促进身心康复。
分析评价	案例体现中医“意疗”智慧，验证了心理干预对躯体症状的调节作用。其通过具象化暗示破除患者心因性执念，为现代护理提供启示，能够促进学生深化整体护理的理念，提升护理工作的人文关怀能力。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-024
案例标题	FH 病友会构建支持网络，锤炼医德初心
案例来源	西安交大一附院官网
内容简介	西安交大一附院 FH 病友会由心内科团队主导，联合多部门及公益组织。通过专家讲座（如袁祖贻讲基因治疗、曲光答疑）、免费检查（血检、基因检测等）、同伴经验分享，提供信息、情感与资源支持，修正患者疾病认知，缓解焦虑，增强治疗信心，构建“医疗-公益-患者”支持网络，提升患者应对应激能力，促进康复。
关键词	应激，社会支持，病友会，应激反应，心理护理
编写时间	2025-5-13
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	职业伦理，科学思维，团队协作，人文关怀
素材长度	1355 字符
案例正文	一、对应章节 第三章 心理应激与心身疾病 二、核心知识点 应激反应的中介因素-社会支持 三、育人目标 通过案例教学，在传授社会支持干预技术的同时，融入课程思政目标，培养学生以患者为中心的职业伦理，强化救死扶伤的使命担当；通过多学科协作案例，培育团队协作精神与社会责任感；借助医患互助场景，渗透人文关怀理念，引导学生传承医者仁心的精神内核，将专业技能与医德修养有机结合。 四、案例内容 应激反应的心理中介机制中，社会支持作为关键变量，通过信息支持、情感支持、同伴示范和资源整合等路径，在患者应对疾病过程中发挥重要作用。 西安交通大学第一附属医院纯合型家族性高胆固醇血症（FH）病友会，正是基于 FH 患者因疾病罕见性、治疗复杂性而面临高心理应激的现状。该病友会由心内科袁祖贻教授团队主导，联合

心超室、检验科及红米粒 FH 关爱中心，构建起 “医疗团队 + 公益组织 + 患者” 的三方协作体系，为患者提供系统性支持。



病友会围绕专业知识、同伴互助和心理干预展开。专业知识层面，定期举办专家讲座，袁祖贻教授深入讲解 FH 发病机制与基因治疗前沿进展，基因治疗药物研发者曲光博士现场答疑解惑，郑涛主治医师通过临床案例分析指导疾病管理；同时，为患者提供血液采集、基因检测等多项免费医学检查，帮助其动态监测病情。这些举措为患者提供关键信息支持，修正其对疾病的错误认知，减轻因知识匮乏带来的焦虑。

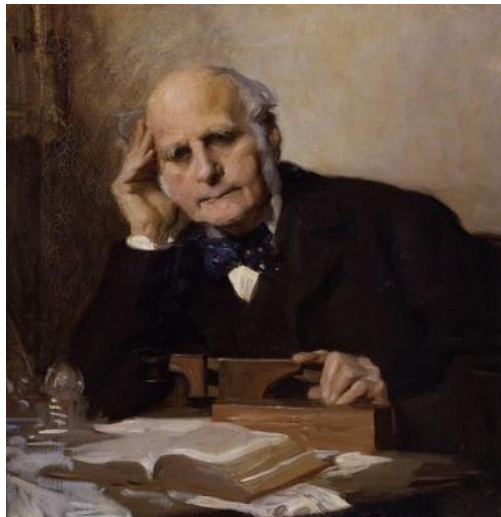
同伴互助环节中，病友会组织经验分享会，邀请已参与基因治疗临床试验且效果显著的患者分享治疗过程与生活质量改善情况，以真实案例传递康复希望；搭建线上交流社群，由医护人员与公益组织共同维护，及时解答用药疑问、分享研究进展，并开展 “用药打卡” 等互动活动。这一模式不仅为患者提供情感共鸣与实际帮助，还通过同伴示范效应，增强患者的治疗信心与自我管理能力。家庭支持工作坊则聚焦家属护理技能培训，提升家庭照护水平，扩大社会支持网络的覆盖面。

在心理干预上，病友会引入认知行为疗法，通过 “疾病认知矫正” 小组，帮助患者识别并修正 “FH 不可治” “寿命缩短” 等负性思维，重建理性认知；定期开展正念冥想训练，缓解患者长期治疗产生的焦虑与抑郁情绪，提供持续的情感支持。

	病友会为患者为患者康复发挥了积极作用。专业支持显著改善了患者的认知水平，对 FH 的误解率从 68% 降至 23%，对基因治疗的接受度从 32% 提升至 79%，新入组临床试验患者的心理应激水平降低 41%，治疗依从性显著提高；同伴支持有效增强患者的应对能力，82% 的经验分享会参与者获得实用建议，线上社群成员自我管理能力评分显著提升；资源整合则切实改善治疗可及性，通过费用减免与临床试验协助，减轻患者经济与心理负担，家庭护理知识掌握率提升，照护负担减轻。 西安交通大学第一附属医院 FH 病友会的实践，为护理心理工作带来多方面启示。护理人员应积极构建多维度支持体系，联合医生、社工、营养师等形成跨学科协作模式，同时培养康复良好的患者成为同伴教育者；在临床心理护理中，护士可通过系统调动多元社会支持力量促进患者康复。首先评估患者支持缺口，识别家庭、同伴及社区资源。其次搭建支持网络：联合医护人员、社工、患者、公益组织组成跨学科团队，提供专业资源整合；筛选康复患者担任“同伴教育者”，通过分享会、一对一陪伴传递经验；开展家属工作坊，培训护理技能与情感支持方法，将家庭转化为持续支持源。 五、思政作业 以案例为启发，制定脑瘫儿童的病友会活动方案。
分析评价	该案例将社会支持理论与临床实践深度融合，通过多学科协作与资源整合展现专业价值，在病友组织、家庭支持中渗透医者仁心的伦理内核，实现了护理技术学习与医德修养塑造的有机统一。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-025
案例标题	叩开智力研究大门的先驱：弗朗西斯·高尔顿
案例来源	自编
内容简介	19 世纪英国的高尔顿受进化论影响，尝试通过生理指标量化智力，开设人类学测量实验室，用反应时等指标探索智力差异。案例结合其研究，讲解了心理评估客观性、系统性等原则，以及智力测验准备、实施、结果分析流程。同时融入课程思政，强调培养科学精神、正确价值观与社会责任感，警示研究应避免偏见，成果需服务社会。
关键词	心理评估；智商；能力；心理观
编写时间	2024-10-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	心理护理，科学伦理，责任和担当，创新思维
素材长度	2248 字符
案例正文	一、对应章节 第四章 心理评估 二、核心知识点 1. 心理评估的基本原则及注意事项 2. 智力测验 三、育人目标 通过案例让学生掌握心理评估原则与智力测验流程，深化专业认知；培养学生科学探索精神，引导树立正确价值观与伦理观，强化社会责任感，推动学生将专业发展与服务社会相结合。 四、案例内容 在 19 世纪的英国，弗兰西斯·高尔顿（Francis Galton）作为一位极具开创性的科学家，其对智力研究的探索，为现代心理学和心理评估领域埋下了重要的种子。高尔顿出生于显赫的家族，他的表兄正是大名鼎鼎的达尔文。在达尔文进化论思想的深刻影响下，高尔顿开始思考人类个体差异背后的奥秘，尤其是智力差异是否也遵循着遗传规律。当时的社会背景下，人们对智力的认知尚处于模糊阶段，缺乏科学、系统的研究方法。高尔顿凭借着

敏锐的洞察力和大胆的探索精神，开启了智力研究的新征程。他坚信，人类的智力如同身高、体重等生理特征一样，是可以被测量和研究的。于是，他在伦敦开设了人类学测量实验室，试图通过一系列生理指标，如反应时、视觉敏锐度、听觉辨别力等，来量化智力。高尔顿的研究在当时具有重大的开创性意义，他是最早尝试用科学方法研究智力的学者之一，为后续的智力研究奠定了基础，推动了心理评估领域从模糊的主观认知向科学的量化研究迈进。然而，其研究过程和结论也引发了诸多争议和思考，这也为我们结合心理评估的相关知识点进行深入探讨提供了丰富的素材。



1. 心理评估的实施原则

客观性原则：高尔顿在研究中，试图通过客观的生理测量指标来评估智力，这体现了心理评估客观性原则的萌芽。他摒弃了以往单纯依靠主观判断和经验来评价智力的方式，采用标准化的测量工具和方法，如使用精密仪器测量反应时，确保测量过程的一致性和可重复性。例如，在测量反应时时，他制定了严格的操作流程，让被试在相同的环境和刺激条件下做出反应，减少外界因素和人为因素对测量结果的干扰。

系统性原则：心理评估需要从多个维度和层面进行系统分析，而高尔顿的研究在一定程度上缺乏系统性。他仅聚焦于少数生理指标，未能构建起一个完整的智力评估体系。智力是一个复杂的

心理结构，包含多个相互关联的成分。例如，现代心理学认为，智力不仅包括观察力、记忆力等基本认知能力，还涵盖了社会适应能力、情绪管理能力等。但高尔顿的研究也为我们提供了启示，即心理评估的系统性构建需要循序渐进。他从单一的生理指标入手进行探索，虽然不够完善，但为后续研究者指明了方向，促使人们不断拓展和完善智力评估的维度和方法，逐步形成更加系统、全面的心理评估体系。

动态性原则：高尔顿的研究主要关注个体在某一特定时刻的生理特征与智力的关系，忽视了智力的发展性和动态变化。实际上，智力会随着个体的成长、学习和环境的变化而发生改变。儿童在成长过程中，通过接受教育和不断的实践，其语言能力、思维能力等会不断发展和提升；成年人在不同的工作和生活环境中，也会锻炼和培养出不同的智力技能。这提醒我们在心理评估中，不能以静态的眼光看待个体的智力水平，而应关注其发展变化的过程，定期进行评估和跟踪，以便及时了解个体的发展需求，提供更有效的支持和干预。

保密性原则：在高尔顿的研究中，虽然当时尚未明确提出心理评估的保密性原则，但从现代的视角来看，保护被试的隐私和个人信息至关重要。在进行心理评估时，被试往往需要提供大量的个人信息和心理状态数据，这些信息涉及到个人的隐私和尊严。如果这些信息被泄露，可能会给被试带来心理上的伤害和社会压力。无论是在实验室研究还是临床实践中，都要做到对被试信息的严格保密，这不仅是职业道德的要求，也是维护被试权益和信任的基础。

2. 智力测验的发展

高尔顿受进化论影响，通过测量反应时等生理指标量化智力，将统计学引入心理研究，奠定智力研究的科学化基础。20 世纪初，比奈编制世界首个标准化智力量表，使智力测验转向心理功能评估；推孟修订量表并引入 “智商” 概念，推动其广泛应用。同

	期，斯皮尔曼提出二因素论，瑟斯顿的群因素理论则打破单一智力观。20 世纪中期后，加德纳的多元智能理论、斯滕伯格的三元智力理论进一步拓展智力内涵。随着理论发展，韦克斯勒量表完善智力评估维度，文化公平测验等新型方式更关注个体潜力。从高尔顿到现代，智力研究不断突破，推动测验科学化、多元化，也让我们以更包容视角看待智力差异。 3. 在科学探索中涵养家国情怀与伦理担当 培养科学精神与创新意识：高尔顿敢于突破传统观念的束缚，以创新的思维和方法探索智力研究领域，这种精神值得我们学习和传承。在教学中，我们要引导学生树立勇于探索、敢于创新的科学精神，鼓励他们在面对未知问题时，大胆提出假设，积极尝试新的方法和途径。同时，也要让学生明白，创新不是盲目跟风，而是建立在扎实的理论基础和严谨的科学态度之上。 树立正确的价值观和伦理观：高尔顿的研究结论曾被一些人错误地利用，成为种族歧视和社会不平等的理论依据，这给我们敲响了警钟。在科学研究和心理评估实践中，必须树立正确的价值观和伦理观。我们进行研究和评估的目的是为了促进人类的福祉和社会的进步，而不是为了制造偏见和歧视。 五、思政作业 以科学心理学关和智力测验的理论为指导，辨析：病人常常因为患病而表现为智力水平降低。
分析评价	该教学案例系统梳理了从高尔顿到现代智力概念与测验的演变，清晰呈现理论与实践的迭代脉络。逻辑严谨、内容详实，有助于学生理解智力研究的发展全貌，培养科学思辨，树立正确科学伦理意识。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-026
案例标题	邪教组织中的伪科学测验的认知陷阱
案例来源	中国反邪教网
内容简介	邪教“科学教”借“牛津能力分析”伪心理测验实施精神操控，其测试以引导性问题强化负面认知，结果解读背离科学原则，通过隐私要挟、话术诱导迫使个体付费加入。并借此剖析科学心理测验标准化原则，培养学生批判性思维，在解构伪科学操控手段中融入科学精神教育，引导树立正确世界观，筑牢抵制邪教的思想防线。
关键词	反邪教，心理测验，标准化，科学精神
编写时间	2025-3-14
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	科学精神，理想信念，职业伦理，批判性思维
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第四章 心理评估 二、核心知识点 心理评估的标准化 三、育人目标 使学生掌握心理测验科学规范，识破邪教伪科学手段，培养批判性思维与科学精神；引导学生树立正确世界观，明确专业伦理责任，增强抵制邪教的辨识力与坚定性，筑牢共产主义理想信念根基。 四、案例内容 中国反邪教网刊登《俄媒：科学教向俄罗斯学校渗透》一文，让“科学教”再次进入人们的视野。“科学教”是1954年产生于美国的一个跨国邪教集团，财力十分雄厚，对社会危害极大，美国《时代》周刊称之为“自称宗教组织的黑社会组织”。这个在美国和欧洲臭名昭著的新兴教派。 邪教组织“科学教”（山达基教）利用心理测验误导大众的核心手段，是通过精心设计的伪科学测试制造心理暗示，结合系

	统化的话术诱导和经济控制，最终实现对个体的精神操控和邪教招募。 1. 测试设计：以 “牛津能力分析” 为工具的陷阱 科学教使用的 “牛津能力分析” 测试（Oxford Capacity Analysis）是其核心招募工具。该测试包含 200 道问题，表面上评估十种人格特质（如抑郁倾向、社交能力等），但实际设计存在严重缺陷和误导性：问题设置的引导性。测试题目常包含模糊或暗示性内容，例如 “你是否经常感到无法控制自己的情绪？” “你是否觉得自己在社交场合中格格不入？” 等。这些问题通过重复强化负面自我认知，暗示被测试者存在心理问题。心理学家普遍批评该测试严重缺乏效度和信度，其结果无法准确反映个体的真实心理状态。例如，澳大利亚记者 Emma Reynolds 在完成测试后，结果显示她在抑郁、孤僻等维度 “超过不稳定标准”，但她本人从未有过相关体验。非科学教信徒的测试结果几乎全被判定为 “精神异常”，而信徒的结果则被美化。这种设计刻意制造对立，强化 “科学教是唯一救赎” 的错误认知。 2. 实施流程：从街头测试到深度操控 主动招募与环境营造，在商场、街头等公共场所设置测试点，以 “免费心理评估” 为诱饵吸引路人参与。测试环境通常布置得专业且私密，营造信任感。隐私套取与数据滥用，测试过程中，被测试者需填写个人信息及敏感问题（如童年经历、情感状况）。这些数据被科学教记录并用于后续威胁，例如以曝光隐私为要挟迫使加入。分层级话术诱导，测试后，经过培训的工作人员（如 “彼得” “蒂姆” ）会根据预设剧本与被测试者对话： 3. 结果解读：扭曲科学的 “精神诊断” 标签化与污名化，将正常心理反应（如压力、情绪波动）歪曲为 “精神疾病”，例如将 “偶尔感到焦虑” 定义为 “不可接受的情绪不稳定”。否定专业医学，工作人员声称 “科学教不相信抗抑郁药物”，并建议停止正规治疗，改用其 “净化课程”。
--	--

这种做法可能导致真正有心理疾病的个体病情恶化。制造群体对立：将非信徒称为“WOG”（意为“劣等人”），并宣称只有加入科学教才能成为“高等人类”。这种歧视性标签进一步强化信徒的归属感和排外心理。

4. 后续诱导：从课程消费到精神控制

测试后，科学教通过系统化手段将个体转化为信徒：课程费用逐级递增，初期课程（如“如何激发动力”）收费约 110 美元，而高级“听析课程”每小时高达 1000 美元。信徒往往投入数万美元，甚至负债参与。测试中获取的个人隐私被作为“把柄”，若信徒试图退出，科学教便以曝光隐私或威胁法律诉讼相要挟。例如，法国一名受害者因拒绝继续参与，被科学教驱逐并公开诋毁。名人效应背书，科学教招募汤姆·克鲁斯、约翰·特拉沃尔塔等好莱坞明星参与测试和课程，利用公众对名人的信任进行宣传。例如，汤姆·克鲁斯公开声称“科学教治愈了他的抑郁症”，吸引粉丝效仿加入。



5. 社会危害

许多受害者因接受科学教“治疗”而延误正规医疗，导致病情恶化。例如，法国一名精神脆弱的男子被科学教误导停止服药，最终不得不再次入院治疗。经济诈骗与洗钱，美国国税局调查发现，科学教通过课程收费、书籍销售等手段敛财，仅 1987 年“灵魂术”收入就达 5.03 亿美元。其经济模式被法院认定为

	“以宗教为幌子的犯罪组织”。 6. 教育启示：建立科学认知，抵制邪教渗透 心理测验的科学规范：真正的心理测验需遵循标准化原则，包括严格的题目设计、常模参照、专业人员解释等。学生应了解心理测验的局限性，避免轻信非正规测试。 批判性思维培养：使用科学心理学知识增加对伪科学的辨识能力，例如科学教的“牛津能力分析”缺乏同行评审，其结果无法通过重复验证。 科学教利用心理测验误导大众的案例，深刻揭示了伪科学与邪教结合的危害性。其通过制造心理恐慌、经济剥削和隐私控制，将个体纳入邪教体系，不仅破坏个人身心健康，更威胁社会稳定。学习和灵活掌握心理测验的编制原理和使用原则，建立对心理评估的科学认知，同时树立坚定理想信念，有利于提高对邪教手段的警惕性，从源头阻断邪教传播。 五、思政作业 使用心理测验的编制和使用原则，识别科学教心理测验的伪科学面具。
分析评价	以“科学教”伪心理测验为切入点，将护理心理学专业知识与课程思政深度融合，通过剖析测试设计缺陷、操控流程及危害，既强化学生对心理测验科学规范的认知，又在批判伪科学中培育科学精神与价值观，实现专业能力培养与理想信念教育的有机统一。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-027
案例标题	《触龙说赵太后》中的沟通智慧
案例来源	自编
内容简介	《触龙说赵太后》不仅是一篇展现战国权谋的经典文本，更蕴含着跨越千年的沟通智慧。触龙先以关心太后起居拉近关系，再谈自己对幼子的疼爱引发共鸣，后借燕后远嫁及赵国历史，指出为子计深远应让长安君立功，最终说服太后。为现代认知干预实践提供了“以情破冰、以理明势、以利导行”的启示。
关键词	认知干预，共情，说服，整体护理
编写时间	2025-4-15
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	科学思维，文化自信，整体护理，人文关怀
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第五章 心理干预 二、核心知识点 合理情绪疗法 三、育人目标 借典籍故事引导学生以共情为基础开展护患沟通，通过循循善诱化解患者抵触；以古人“计深远”的智慧启发学生树立“整体护理”思维，从患者长远健康需求制定护理方案；促使学生在护理干预中平衡情感关怀与理性评估，强化专业责任感；同时挖掘经典文本的文化内涵，厚植文化自信，让学生感悟中华优秀传统文化的沟通智慧与人文精神，以系统整体观践行护理使命。 四、案例内容 1. 原文及其背景 《触龙说赵太后》出自《战国策·赵策四》，故事发生于战国中后期（约公元前 265 年），正值赵国政权交替与列强争霸的关键时期。故事中，秦国趁赵国政权交接之际，大举攻赵，赵国向齐国求救。齐国提出条件：需以赵太后幼子长安君为人质，方可出兵。齐国要求以长安君为质，赵太后出于母爱坚决拒绝，并下

令：“有复言令长安君为质者，老妇必唾其面。”大臣们以国家安危为由强谏，却因触怒太后而失败，赵国陷入“无援则亡”的困境。这时候触龙对于赵太后的劝说，展现了极大的心理智慧，也启发着心理护理工作中应该如何使用认知干预的策略开展护理实践。



原文如下：

赵太后新用事，秦急攻之。赵氏求救于齐，齐曰：“必以长安君为质，兵乃出。”太后不肯，大臣强谏。太后明谓左右：“有复言令长安君为质者，老妇必唾其面。”左师触龙愿见太后，太后盛气而揖之。入而徐趋，至而自谢，曰：“老臣病足，曾不能疾走，不得见久矣，窃自恕，而恐太后玉体之有所郤也，故愿望见太后。”太后曰：“老妇恃辇而行。”曰：“日饮食得无衰乎？”曰：“恃粥耳。”曰：“老臣今者殊不欲食，乃自强步，日三四里，少益嗜食，和于身。”太后曰：“老妇不能。”太后之色稍解。左师公曰：“老臣贱息舒祺，最少，不肖；而臣衰，窃爱怜之。愿令得补黑衣之数，以卫王宫。没死以闻。”太后曰：“敬诺。年几何矣？”对曰：“十五岁矣。虽少，愿及未填沟壑而托之。”太后曰：“丈夫亦爱怜其少子乎？”对曰：“甚于妇人。”太后笑曰：“妇人异甚。”对曰：“老臣窃以

为媼之爱燕后，贤于长安君。”曰：“君过矣！不若长安君之甚。”左师公曰：“父母之爱子，则为之计深远。媼之送燕后也，持其踵，为之泣，念悲其远也，亦哀之矣。已行，非弗思也，祭祀必祝之，祝曰：‘必勿使反。’岂非计久长，有子孙相继为王也哉？”太后曰：“然。”左师公曰：“今三世以前，至于赵之为赵，赵王之子孙侯者，其继有在者乎？”曰：“无有。”曰：“微独赵，诸侯有在者乎？”曰：“老妇不闻也。”“此其近者祸及身，远者及其子孙。岂人主之子孙则必不善哉？位尊而无功，奉厚而无劳，而挟重器多也。今媼尊长安君之位，而封之以膏腴之地，多予之重器，而不及今令有功于国，一旦山陵崩，长安君何以自托于赵？老臣以媼为长安君计短也，故以为其爱不若燕后。”太后曰：“诺，恣君之所使之。”于是为长安君约车百乘，质于齐，齐兵乃出。子义闻之，曰：“人主之子也，骨肉之亲也，犹不能恃无功之尊，无劳之奉，而守金玉之重也，况人臣乎！”

2. 《触龙说赵太后》的认知干预策略解读

《触龙说赵太后》一文开篇就描绘了一个气氛极为紧张的局面，在这样剑拔弩张的情况下，触龙的谏说显然要困难许多。他深知要能说服赵太后，就必须让她明白“父母之爱子，则为之计深远”的道理。然而，若从正面去讲道理，则将不但无济于事，反而会自取其辱。因此，必须顺着太后溺爱长安君的心理因势利导，巧说妙速。在争取到面见太后机会后，触龙先用缓冲法关切地询问太后的起居饮食，并絮絮叨叨地与她谈论养生之道，使本来“盛气而揖之”、戒备心极强的“太后之色少解”。这样，就从感情上消除了太后的逆反心理和敌对情绪，为进谏的成功拆除了第一道屏障。

接着，触龙用引诱法恳切地为自己的幼子舒祺请托，以期让太后产生共鸣，从而引出她的心事。果然很快就勾起了太后的爱子之情。在她看来，触龙简直可以算得上是同病相怜的“知己”了。她不仅“笑曰”了，而且饶有趣味地与触龙争论谁更疼爱幼

	子的问题，开始毫不掩饰地向触龙袒露心迹了。这就为下一步谈论如何爱子的话题奠定了基础。 触龙抓住契机，用旁敲侧击的激将法说太后疼爱燕后胜过长安君。这一招果然奏效，立即引发了太后的反驳“君过矣，不若长安君之甚。”触龙千回百折，终于得到了他最想要太后说的一句话。此时，他才可以正八经地谈论他的爱子观了。他于是从容回顾往事曰“媼之送燕后，持其踵为之泣，念悲其远也，亦哀之矣。已行，非弗思也，祭祀必祝之，祝曰‘必勿使反。’”，极力夸赞太后爱燕后而为之“计久长”的明智之举，以反衬出她爱长安君的“计短”。由于触龙不是像其他大臣那样指责太后不该溺爱幼子，而是批评她还爱的不够，应像疼爱燕后那样疼爱长安君，才算爱得深远，所以太后听着十分顺耳，在不知不觉中已完全接受了触龙彀中。一声爽朗的“然”，就说明她已经完全接受了“父母之爱子，则为之计深远”的道理。至此，触龙的谏说已初见成效。 他又不失时机地进一步剖析历代诸侯子孙未能继世为侯的教训，其原因就在于“位尊”、“奉厚”、“挟重器多”，却“无功”、“无劳”。并以此作类比，一针见血地指出“今媼尊长安君之位，而封之以膏腴之地，多予之重器，而不及今令有功于国，一旦山陵崩，长安君何以自托于赵”，真是既痛快淋漓而又字字力重千钧，揭穿了太后。始终顺着太后爱子的心理，从为长安君的根本利益着想出发，层层深入地启发引导，情离于理，理表与情，终于使太后深受感动，心悦诚服，慷慨应“诺”。 触龙的谏说自始至终未有一语提及“令长安君为质”，而太后情不自禁地说出“恣君之所使之”，同样没有直接说穿派长安君入质于齐的话，与触龙的精彩说辞彼此配合，相映成趣。双方心照不宣，达成默契，丝毫不显尴尬。 3. 对于认知干预方法启示 通过 “情—知—意” 的递进互动实现认知转变与行为干预
--	---

	触龙先以关切太后饮食起居的共情沟通（情感介入），缓解其防御心理，建立信任基础；继而借“父母之爱子则为之计深远”的理性论述（认知重构），以燕后远嫁与诸侯子孙失势的案例，解构太后“溺爱即保护”的固有认知；最终促使太后从“拒绝质齐”的固执意志转向“遣子立功”的理性决策（意志转化），揭示出认知干预中情感疏通是前提、认知重构是核心、意志引导是目标的互动逻辑，为现代干预实践提供了“以情破冰、以理明势、以利导行”的经典范式。
分析评价	案例巧妙链接典籍故事与护理专业，以触龙的说服智慧为切入点，精准提炼出共情沟通、理性决策、长远规划等育人要素，既传承传统文化精髓，又紧扣护理职业能力培养需求，为护患沟通教学提供了创新性思路与实践路径，兼具文化深度与专业实用性。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-028
案例标题	“生命课堂” 上的造口护理示范
案例来源	青岛西海岸新区中心医院官网
内容简介	在青岛西海岸新区中心医院消化中心胃肠外科 “生命课堂” 上，邹园园护士围绕造口袋更换开展教学示范。从用物选择、操作步骤到细节要点，她通过规范动作演示与清晰讲解，将 “顺毛揭除” “分区清洁” “精准测量剪裁” 等关键技术具象化呈现。同时，融合示范法与正强化技术，以即时反馈、结果导向强化家属学习动机，助力其掌握科学护理技能，实现从理论认知到实操能力的跨越，为患者居家护理筑牢专业根基。
关 键 词	示范法，正强化，造口袋，心理护理
编写时间	2025-3-21
编 著 者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，职业精神，责任与担当
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第五章 心理干预技术 二、核心知识点 示范法，正强化技术 三、育人目标 强化职业道德与人文关怀，培育敬佑生命、甘于奉献的职业精神；夯实专业知识与实践技能，掌握临床护理、健康管理等核心能力；提升备问题解决、终身学习能力，助力学生成长为适应行业需求、兼具社会责任感与专业竞争力的应用型人才。 四、案例内容 在青岛西海岸新区中心医院消化中心胃肠外科 5 月 20 日的 “生命课堂” 上，邹园园护士为造口患者家属现场演示造口袋更换，这一过程巧妙融合示范法与正强化技术。以下以案例推进为主线，解析其中蕴含的心理干预理论。



1. 案例场景展开：从准备到示范的完整呈现

课堂伊始，邹园园护士将造口袋、护肤粉等十余种用物整齐摆放，一边展示一边逐项说明用途：“一件式造口袋操作简便，两件式适合活动量大的患者；不含酒精的湿纸巾能避免刺激皮肤。”家属们围拢过来，有人掏出手机录像，有人低头快速记笔记。

操作示范环节，邹园园的动作如行云流水：左手轻轻按压患者皮肤，右手从上方开始，以近乎与皮肤平行的角度缓慢揭除造口底盘，同时提醒：“一定要顺着毛发生长方向揭，否则容易撕扯皮肤。”清洁步骤中，她先用卫生纸擦除粪便，再抽出湿纸巾，先擦拭造口粘膜，换一张纸巾后仔细清洁周围皮肤：“粘膜和皮肤要分开擦，粪便残留会引发感染。”

测量造口大小时，她将测量尺精准贴合造口根部：“大家看，这个尺寸是 2.3 厘米，剪裁底盘时要比测量值大 1-2 毫米。”剪裁完毕，她特意用手指将边缘毛刺磨圆，抬头对家属们说：“别小看这个动作，粗糙的边缘可能划伤皮肤。”

涂抹附件产品时，邹园园的动作带着节奏感：喷洒护肤粉后，用棉签像画圈般均匀推开，再扫去浮粉；涂抹保护膜时，笔尖紧贴粘膜根部顺时针延展；防漏膏则在皮肤凹陷处多涂了一层，并用棉签仔细塑形。“这些附件就像给造口穿的‘防护服’，每一步都要做到位。”她解释道。

最后粘贴底盘时，她从中心向四周顺时针按压，又用手掌在造

	口处持续按压 20 分钟：“这个按压时间不能省，否则容易翘边渗漏。” 整个过程中，家属们目不转睛，一位阿姨小声对同伴说：“原来这么多讲究，自己换时真是提心吊胆。” 2. 理论视角解析：示范法与正强化巧妙融合 (1) 示范法：构建观察学习的四阶段逐步推进 注意过程：多重感官刺激锁定焦点。邹园园通过 “操作 + 讲解+ 实物展示” 的多模态示范，成功吸引家属注意力。例如，展示用物时强调 “不含酒精的湿纸巾”，操作中反复提及 “避免皮肤损伤” 的关键点，配合手部特写动作，使家属迅速抓住技术核心。 保持过程：结构化信息助力记忆留存。她将操作拆解为 “准备-揭除-清洁-测量-附件- 粘贴” 六大步骤，每个步骤配合清晰的语言说明。比如剪裁底盘时，“测量值 + 放大尺寸 + 磨圆毛刺” 的三连讲解，帮助家属将动作转化为可记忆的语言代码。一位家属事后坦言：“记笔记时就像在画流程图，回家对着步骤练心里有底。” 动作再现过程：细节示范降低模仿难度。对易出错环节的细致演示，为家属提供精准模仿模板。如揭除底盘时 “按压皮肤 + 平行揭除” 的手法，涂抹防漏膏时 “紧贴粘膜 + 凹陷加量” 的技巧，这些细节展示让家属在后续实操中有了明确参照。 动机过程：结果导向激发学习动力。邹园园不断将操作与健康结果关联：“磨圆毛刺避免划伤” “按压 20 分钟防止渗漏”，使家属直观认识到正确操作的重要性。当她展示因操作不当导致皮肤溃烂的对比照片时，一位家属低声说：“看来真得好好学，不然害了家人。” (2) 正强化技术：隐性激励贯穿示范全程 即时信息反馈强化。操作中每完成一个步骤，邹园园都会立即解释其必要性。例如粘贴底盘后，她强调：“从中心向外按压，能排出空气，让底盘更牢固。” 这种即时的 “行为 - 结果” 解释，
--	--

	为家属的潜在模仿行为提供正向引导。 替代强化引发情感共鸣。当邹园园展示规范操作后 “底盘贴合紧密、皮肤无红肿” 的效果时，家属们不自觉发出 “原来能贴这么好” 的感叹。这种对示范成果的直观感受，让家属在心理上产生 “我也能做到” 的期待，强化学习意愿。 3. 技术协同效应：从技能传递到心理支持 这场示范教学并非单纯的技术展示，而是通过示范法与正强化的协同，实现了 “认知重塑 - 行为习得 - 心理支持” 的三重目标。邹园园用专业严谨的操作示范消除家属的技术焦虑，又以 “结果导向” 的强化语言重建其照护信心。正如一位家属在反馈中写道：“以前换造口袋手都是抖的，现在知道每一步该怎么做，心里踏实多了。” 这种从 “恐惧” 到 “胜任” 的转变，正是护理心理干预技术在实践中的生动体现。 五、思政作业 围绕案例，使用示范和正强化的技术核心分析该案例操作的重点和难点，并以情景模拟的形式展现。
分析评价	以临床真实案例为载体，将造口袋更换教学与示范法、正强化理论深度融合，展现了护理教学中 “知行合一” 的育人理念，兼顾技能传授与职业素养培育，对提升学生临床护理实践与心理干预能力具有积极作用。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-029
案例标题	输液报警器里的叙事护理：从病床到心床的温暖奔赴
案例来源	烟台市奇山医院官网
内容简介	烟台市奇山医院，六旬慢性肝病老奶奶因家属忙、老伴离世住院，感孤独夜间流泪徘徊。护士首次以关窗共情倾听破冰；随后团队联动家属，借“儿子优秀”肯定其价值；患者将儿子送报警器的动作被解读为“关心的具体表达”，将物理辅助工具转化为情感联结的媒介，强化“家人惦记”的新叙事。后护士将报警器推广科室，解患者难题，体现叙事护理从疾病管理到生命照护的升华。
关键词	叙事护理，心理干预，心理护理，人文关怀
编写时间	2024-7-27
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	职业素质，科学思维，人文关怀，创新思维
素材长度	1601 字符
案例正文	一、对应章节 第五章 心理干预 二、核心知识点 叙事护理的内涵和操作步骤 三、育人目标 理解叙事护理“以患者为中心”的核心理念，掌握叙事护理的操作技巧，培养从生理与心理双重维度照护患者的能力，树立“生命在场”的人文关怀意识，推动其在临床实践中实现技术操作与人文关怀的融合，提升职业使命感与服务创新思维。 四、案例内容 1. 案例背景 年近六旬的慢性肝病老奶奶因家属忙于工作无法陪护，加之老伴离世，入院后出现明显孤独感，表现为夜间流泪、走廊徘徊，认为“家人不再关心病情”，存在情感需求未满足的心理危机。 2. 叙事护理干预过程



第一次交谈：倾听破冰，进行情感反应

护士夜间巡视发现老奶奶独自在走廊流泪，以“关窗防受凉”的身体关怀为切入点，避免直接评判，通过“怎么站在这儿呢”引导其诉说孤独。老奶奶透露家属因工作忙碌未陪伴，对比去年有老伴陪护的经历，深感失落。护士共情回应“孩子们心里惦记您”，缓解其焦虑，助其入睡。

第二次交谈：团队协作，挖掘正向资源

护士交接班时重点汇报，护士长召开早会强调“关注情感需求”，主动致电家属了解到其因工作考核期暂难请假。护士长引导家属致电表达关心，同时对老奶奶肯定“儿子每年考核优秀，离不开您的培养”，将其角色从“被忽视者”改写为“家庭贡献者”，激活其自豪感。

第三次交谈：物品见证，重构积极叙事

老奶奶主动向护士展示儿子购买的输液报警器，称“不用盯着液体，孩子心里有我”。护士珍视这份“礼物”，用酒精擦拭保存。出院时老奶奶骄傲宣布“儿子来接”，并将报警器赠予护士，象征护患信任的建立。后续护士将报警器推广至科室，解决其他患者实际需求，形成正向循环。

3. 护理成效

患者情绪从抑郁转向积极，主动与医护沟通，出院时精神状态

	良好；护患关系从被动接受转为主动信任，报警器成为 “关怀物证”；护理团队从技术操作转向 “生命照护”，推动科室服务创新。 4. 叙事护理实施步骤解读 1. 准备阶段：建立安全信任的沟通基础 环境准备：夜间巡视时发现老奶奶独处，选择安静的走廊环境，以 “关窗” 等非侵入性动作拉近心理距离，避免在多人场合追问隐私，保护患者尊严。心理准备：护士放下 “专业权威” 姿态，以 “关心者” 而非 “教育者” 身份沟通，如用 “好冷呀” 替代 “为什么不回病房”，降低患者防御心理。 2. 计划阶段：跨团队协作与需求评估 团队协作：护士通过交接班制度将个案升级为团队议题，护士长召开早会制定 “生理 + 情感” 双维度护理计划，明确 “联系家属、挖掘支持” 的干预方向。需求评估：通过观察（夜间流泪、走廊徘徊）和倾听（“没人管我”），确定核心需求为 “情感陪伴缺失”，而非单纯的疾病护理。 3. 问题外化：分离 “问题” 与 “人” 将 “孤独感” 从 “患者自身问题” 外化为 “家庭支持暂时缺位的客观情境”，如护士回应 “孩子们因工作暂不能陪你”，避免让患者觉得 “孤独是因为自己不重要”。护士长与家属沟通时，将 “家属忙碌” 外化为 “工作考核期的阶段性困难”，缓解家属自责，也让患者理解 “不陪伴≠不关心”。 4. 解构阶段：倾听生命故事，暴露例外事件 引导老奶奶讲述 “去年有老伴陪伴” 的经历，发现其对家庭联结的重视；挖掘 “儿子每年考核优秀” 的例外事件，让老奶奶意识到自己在家庭中的情感价值，打破 “被忽视” 的固化叙事。 5. 改写阶段：编织新叙事，赋予行动意义 角色改写：从 “需要照顾的患者” 到 “儿子成长的支持者”，护士长强调 “您安心养病就是帮儿子专心工作”，让治疗行为与
--	--

	家庭责任挂钩；行为改写：儿子送报警器的动作被解读为“关心的具体表达”，将物理辅助工具转化为情感联结的媒介，强化“家人惦记”的新叙事。 6. 见证阶段：多维度固化正向认同 物品见证：护士保存报警器并推广使用，使“关怀”从个案经验转化为科室服务标准，赋予新叙事社会认同；行为见证：38床家属因报警器受益，称赞“医院有温度”，形成护患正向反馈的链式反应。通过叙事护理将“疾病管理”升华为“生命照护”，证明当护理服务从“关注病灶”转向“倾听心声”时，不仅能提升患者获得感，更能重塑医护人员的职业价值。
分析评价	教学设计以真实案例为载体，系统解构叙事护理从准备到见证的全流程，将理论要点与临床实践深度融合。既培养护生技术操作能力，又渗透人文关怀理念，为叙事护理教学提供了兼具逻辑性与感染力的范本。
评价者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-030
案例标题	用“心”护理化解患者“出院焦虑
案例来源	江西省人民医院官网
内容简介	心血管疾病患者因“病人角色行为强化”，康复后的“出院焦虑”——生理指标已达标，却对出院心生抗拒，成为许多医院面临的新课题。江西省心血管医院四科通过人文关怀与科学干预相结合的方式，帮助患者在身体康复的同时，重拾回归生活的信心。
关键词	病人角色；病人角色行为强化；心理护理；整体护理
编写时间	2025-5-11
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	整体护理，人文关怀，职业精神，责任和担当
素材长度	1633 字符
案例正文	一、对应章节 第六章 病人心理 二、核心知识点 病人角色行为强化 三、育人目标 培养护理人员认识“病人角色”心理和行为特征，掌握疾病、个性、认知等多因素对角色适应的影响机制，引导其树立“以患者为中心”的服务理念，将尊重生命、关爱患者的价值追求融入护理实践；通过化解患者心理焦虑的实践，强化责任担当，培育严谨专业、以人为本的职业操守，助力构建有温度、有深度的医疗护理服务体系。 四、案例内容 1. 病人角色行为强化 江西省心血管医院在护理实践中发现，心血管疾病患者出院时普遍存在“出院焦虑”，表现为对病情复发的恐惧、自我护理能力的怀疑、社会角色回归的压力等。78 岁的胡奶奶接受经导管主动脉瓣置换术后产生严重焦虑，甚至影响家属情绪。康复后仍拖延出院，反复追问：“万一瓣膜脱落怎么办？”上官青医生和

	患者耐心解释长期住院对患者的利弊关系。护士小范以 3D 动画解释医学原理，联合家属采用“深呼吸锚定法”缓解情绪，并通过渐进式自理训练重建自信。最终，胡奶奶笑着坦言：“原来我比想象中更强大！”这类焦虑本质上与“病人角色行为强化”现象相关——患者因疾病长期处于被照顾状态，形成对医疗系统的依赖，难以顺利过渡到正常社会角色。 2. 基于“病人角色行为强化”的心理特征解读 病人角色行为强化指患者过度认同“病人”身份，出现对康复的消极认知、对自我能力的否定，甚至刻意维持病态行为以获取关注。案例中患者的心理特征可归纳为：认知偏差，过度放大疾病风险（如认为“出院后随时可能发病”），低估自身恢复能力。将“病人”身份与“无能”绑定，担心回归社会后无法承担家庭 / 工作责任。情感焦虑，：担心出院后缺乏专业指导，出现突发状况时无法应对。行为退缩，拒绝参与自我护理（如拒绝学习用药管理、康复锻炼），依赖家属或医护人员全程照顾。回避社交活动，认为“病人”应减少社交以避免劳累。 3. 影响病人角色适应的关键因素分析 疾病特性方面，心血管疾病等慢性病的高复发性和漫长病程，易使患者形成长期患病的心理暗示；个体特征上，年龄、心理韧性、认知能力等存在差异，老年患者及焦虑倾向者更难适应角色转变；社会支持系统中，家属过度保护或支持缺失，都会影响患者的角色适应；医疗干预模式若仅聚焦疾病治疗，忽视角色过渡引导，也会导致患者依赖医院环境，难以顺利回归正常社会角色。 4. 护士化解焦虑的核心策略与角色适应干预 护士通过“个体化心理干预 + 全程角色引导”，帮助患者打破角色强化，具体策略如下： （1）认知重构：重塑对“康复”的理性认知 信息透明化：用图文手册、动画演示等方式，详细讲解疾病机制与出院后注意事项，纠正“出院 = 风险剧增”的错误认
--	---

知。成功案例引导：组织“康复患者分享会”，让已出院患者讲述自我管理经验，增强信心。



(2) 提升自我护理掌控感

住院期：从“护士示范”到“患者复述操作”（如自测血压、用药记录）；过渡期：在护士监督下独立完成部分护理任务（如制定每日活动计划）；出院前：模拟“居家场景”，让患者演示突发状况应对（如胸痛时的急救流程）。工具辅助：发放“康复日记手册”，指导患者记录症状、用药及情绪，形成自我管理习惯。

(3) 情感支持：打破依赖 - 焦虑恶性循环

减少非必要护理接触，鼓励患者主动提问。建立“护士-患者”平等沟通模式，而非“照顾者 - 被照顾者”关系。对家属开展“支持技巧培训”，避免过度保护（如指导家属鼓励患者“自己做决定”）。

(4) 社会角色预演：平稳过渡到正常生活

场景模拟训练：在病房设置“家庭场景”（如厨房、客厅），让患者练习日常活动（如买菜、简单家务）；社会功能衔接：与社

	区医院合作，建立出院后“门诊-居家”联动机制，让患者提前适应社区医疗支持。 5. 对心理护理临床的启示 江西省心血管医院的案例表明，“出院焦虑”本质是“病人角色行为强化”的心理失衡表现，需通过认知、技能、情感、社会支持多维度干预，帮助患者重建自我效能感。这一模式为临床心理护理提供了可复制的经验：唯有将“角色适应”纳入整体护理框架，才能实现从“治愈疾病”到“恢复社会功能”的完整康复。
分析评价	案例紧扣临床护理痛点，以“出院焦虑”为切入点，深入剖析病人角色行为强化的心理机制，系统梳理影响角色适应的多维因素，提出科学有效的干预策略。逻辑清晰、理论与实践结合紧密，对提升护理人员心理护理能力、优化护理服务具有较强的示范与指导价值。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-031
案例标题	澄清心理护理认知误区，建立护理心理的科学化思维
案例来源	自编
内容简介	通过课前学情调查定位学生对心理护理的认知误区，如“心理护理仅为情感安慰”“非心理专科护士无需参与”等代表性看法。针对此类误区，采用案例解析、分组辩论及情景模拟等方式，澄清心理护理误区，强化科学护理观念。
关键词	心理护理，心理干预，认识误区
编写时间	2025-4-16
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	人文关怀，科学思维，职业精神
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第七章 心理护理 二、核心知识点 心理护理的内涵 三、育人目标 帮助学生破除心理护理认知偏差，建立“以患者为中心”的整体护理观，掌握科学评估与干预方法，培养批判性思维与专业洞察力，强化人文关怀素养，使其能在临床中精准识别心理问题，提供规范化心理护理服务，成长为兼具专业能力与同理心的护理人才。 四、案例内容 为了精准把握学员对护理心理学的认知状况，在课程开始前开展了一次全面的调查。调查采用线上问卷与线下访谈相结合的

	方式，广泛收集学员的看法。问卷设计主要围绕“我任务心理护理工作的内容和实施困难”，结果显示，不少学员存在心理护理没时间做、缺乏心理咨询技术支持等认知误区，部分学员认为心理护理与日常护理工作难以结合，还有人觉得心理护理需经验丰富的护士才能胜任，生成的词云见上图。 心理护理作为现代护理体系的重要构成，其核心在于借助科学方法帮助患者调节心理状态并增强心理适应能力，但在实际操作中，常因认知偏差、专业知识不足等因素陷入误区。 1. 心理护理简单等同于情感安慰 认为通过“别担心，没事的”这类语言安抚或陪伴即可解决问题，却忽略了心理问题的复杂性，例如面对癌症患者的抑郁情绪时，仅重复“保持乐观”而未深入评估其认知障碍与社会支持缺失，事实上心理护理需以认知行为疗法等心理学理论为基础，结合评估、干预及效果评价的完整流程，可通过焦虑自评量表（SAS）等标准化工具量化心理状态并制定个性化方案。 2. 凭主观经验替代科学评估 部分护理人员可能仅通过患者表情、行为等观察或个人经验判断心理状态，如认为“能正常交流就没有心理问题”，却忽视了微笑型抑郁等隐藏内心痛苦的情况，而科学的心理评估需结合量化工具与质性访谈，建立涵盖情绪状态、认知功能及社会支持系统的多维度评估体系，避免主观判断受自身情绪或偏见影响。 3. 忽视个体差异与文化背景 在干预过程中，忽视个体差异与文化背景也较为普遍，部分护理人员采用“一刀切”的方式，如对所有患者统一进行放松训练，未考虑年龄、性格及文化习俗的影响，例如对保守文化背景的患者直接询问情感问题可能引发抵触。实际上，青少年更关注自我认同、老年患者更在意家庭支持，需在评估时纳入宗教信仰等文化因素，为内向患者提供书面疏导材料等个性化方案。 4. 过度聚焦患者的心理症状 还有护理人员过度聚焦患者的心理症状如焦虑、恐惧，却忽视其心理韧性与社会支持资源，典型如认为“患者太消极无法
--	---

	配合治疗”而未发现家属的支持潜力，从积极心理学视角看，心理护理的核心是激发个体内在资源，可引导患者发现自身优势并联动家庭构建支持网络。 5. 混淆心理护理与心理咨询 部分护理人员混淆心理护理与心理咨询的边界，擅自对严重心理障碍患者开展精神分析等超出职责范围的干预，存在因专业能力不足加重患者负担的风险。心理护理由护理人员实施，侧重情绪疏导与适应能力提升，适用于日常护理中的心理调适，而心理咨询需由专业心理师执行，侧重深层心理问题解决，若发现患者有自杀倾向等严重心理问题，应及时转介至专业科室。 6. 认为心理护理只针对“问题病人” 认为心理护理仅适用于癌症等重症患者的误区，忽略了慢性病患者、亚健康人群等对心理调适的需求，事实上心理护理需覆盖全人群，从健康人群的压力管理到患者的康复信心建立，应纳入常规护理流程，入院时同步进行心理状态评估。 7. 将心理护理与生理护理割裂 若将心理护理与生理护理割裂，仅关注患者服药依从性而忽视其对治疗的心理抵触，可能因心理因素影响生理康复，例如焦虑引发血压波动，因此需秉持身心一体观，在输液等生理护理中融入情绪疏导，评估生理指标时关注心理诱因，实现整体护理。 科学的心理护理需以证据为基础，避免经验主义，尊重个体差异与文化背景，聚焦患者内在资源与成长，明确与心理专业人员的协作分工，并将心理护理融入整体护理流程，以提升干预的科学性与人文性，真正实现“以患者为中心”的目标。
分析评价	教学设计以心理护理的内涵结构出发，通过学情诊断挖掘认知误区中的价值偏差，既实现心理护理知识纠偏，更通过批判性思维培养塑造有温度、懂伦理的护理职业价值观。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-032
案例标题	漠视医嘱的代价：一场持续六年的健康拉锯战
案例来源	钱江晚报
内容简介	56 岁的老陆 30 多岁确诊高血压，因无症状长期不规律服药。后突发凶险的“急性 A 型主动脉夹层”，术后，他依旧随意停药，还日均吸烟 20 支，且不遵医嘱复查，其腹主动脉夹层瘤恶化，不得不接受全胸腹主动脉置换手术，置换 50 厘米血管，历经 19 小时高难度手术才完成，过程险象环生。
关键词	遵医行为，用药指导，护患沟通
编写时间	2025-4-20
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	整体护理，科学思维，人文关怀，职业道德
素材长度	1789 字符
案例正文	一、对应章节 第六章 病人心理 二、核心知识点 遵医行为的影响因素 三、育人目标 引导学生敬畏生命、强化责任，树立科学认知，破除侥幸，同时理解医患信任与人文关怀的重要性。让学生掌握遵医影响因素，树立“生命至上”价值观，培养科学态度与人文素养。 四、案例内容 “不听医嘱”这种任性行为究竟有什么坏处？中年人老陆的教训很深刻——差点连命都没了，现在他体内有一根 50 多厘米长的大血管被换成了人造血管，“这次我保证，一定听医生的，性命还是要的。”面对前来查房的专家，老陆满脸堆笑地说道。不吃药、猛抽烟，只凭运气好两次逃出鬼门关。这曾是老陆侃侃而谈的光荣历史。 56 岁的老陆是临安人，身高 1.6 米多点，体重却有 200 斤。“我爱折腾，但运气似乎差点。”老林总结 20 多年来的生意经，不由地叹口气。最初是起早摸黑地养鸡，接着是跑长途运输，接着是做钢材生意，都是不省心的行当，让老陆常年处于辛苦、熬夜、情绪波动大的状态中。“30 多岁就得了高血压，东奔西走，

丢三落四，也常常忘了吃药。”老陆说。“我也常提醒，还是没当回事。”老伴插嘴说，艾怨又无奈。

2017 年底，老陆突然胸口剧痛，得了让人闻之色变的“急性 A 型主动脉夹层”，幸运的是，被送到浙江省人民医院的老陆遇上了国外专家团队在医院手术讲学，国内外专家立即给他做了急诊手术，修复了他心脏附近的撕裂血管，救了他一条命。

可大难不死的老陆又犯了老毛病，近两年钢材生意好做了，他又忙了起来，吃药随心情，抽烟抗疲劳，三周前，老陆在工作时突然感觉出现持续性腹痛。当地医院检查发现腹主动脉夹层瘤明显增大，有破裂风险，他又被转到省人民医院。

“这是一种少见的超大手术，从肩胛骨后一直开到肚脐旁边，外科医生需要同时打开人的胸腔和腹腔，完成人体血液循环的主干线——胸腹大动脉的替换。置换掉的血管长达 50 厘米，而像 A 型主动脉夹层一般换掉的血管 10 多公分，范围从左肩部一直到两侧的大腿根部。为保证患者重要生命器官的活力，还必须重建通往脊髓、肝脾脏、胃肠和肾脏的血流通道。”省人民医院心胸外科副主任、主任医师崔勇说，在他看来，老陆第二次死里逃生实在是命大，他接受的全胸腹主动脉置换手术在大血管外科业内属于“皇冠”级别，国内只有少数医院能独立完成，老陆也是浙江省第一个接受这一高难度手术的病人。再也不能好了伤疤忘了痛啊，否则，这么多专家努力付之东流。”浙江崔勇对老陆嘱咐道。对于高血压病人，不按时吃药，相当于把自己的血管变成了炸弹，什么时候出现危险，出现什么危险，都不在掌控之中。



从老陆的案例中，可从多个层面剖析影响病人遵医行为的因

	素： 疾病认知层面：老陆在确诊高血压后，因无症状而低估疾病风险，认为不吃药也无妨，且对高血压引发主动脉夹层的渐进病理过程缺乏认知，首次手术成功后更忽视长期服药的重要性。殊不知高血压患者若控制不佳，主动脉夹层发生率是常人的 3 - 4 倍。 心理行为层面：老陆存在侥幸心理，以 “别人不服药也没事” 自我安慰，还因长期不服药形成行为固化。同时，术后仍抽烟，未意识到吸烟会加速血管损伤，首次停药无不适更强化了错误认知。 社会医疗层面：家庭对老陆用药监督缺位，医院也缺乏主动随访机制。医生或许未用通俗方式解释手术风险，未能让老陆深刻理解服药必要性。此外，老陆可能因担忧长期用药成本及副作用，而选择停药。 年龄特征层面：56 岁的老陆认知灵活性下降，对医学信息处理能力减弱，难以理解终身服药的意义，还可能因 “经验主义” 抵触医疗建议。 治疗心理层面：首次手术成功后，老陆产生 “幸存偏差”，放松警惕，且因嫌治疗流程复杂而逃避复查和用药。 针对这些因素，可通过展示血管损伤影像重构患者认知，培训家属监督用药，利用智能工具随访，对比治疗成本，以及采用通俗类比沟通等方式，提升患者遵医率。 五、思政作业 以案例为启发，探讨病人遵医行为问题的高危因素有哪些？如何有针对性的指导病人的遵医行为？
分析评价	以病人遵医行为真实经历为依托，情节完整，生动呈现不遵医行为引发的严重后果。育人价值与教学目标定位精准，将护理心理学知识与思政教育有机融合，兼具警示性与启发性，是引导学生树立正确健康观、医患观的优质教学素材。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-033
案例标题	儿童病房搬进“艺术馆”里
案例来源	国务院妇女儿童工作委员会
内容简介	广东积极贯彻落实国家卫生健康委等六部门《关于开展儿童友好医院建设的意见》，中山一院儿科二科病房建设“儿童病房艺术馆”，由医护团队、艺术家、高校志愿者共同打造的“会讲故事的病房”，以艺术为画笔，重新定义了几科医疗空间的温度，为血液肿瘤患儿送上了一份充满希望的“新家礼物”。
关键词	病人需要，环境心理，心理护理，人文关怀
编写时间	2025-5-22
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	整体护理，科学思维，人文关怀，创新思维
素材长度	1982 字符
案例正文	一、对应章节 第六章 病人心理 二、核心知识点 病人的心理需要-生理的需要 三、育人目标 体现医工、医艺融合创新思维，让学生领悟跨学科协作解决医疗问题的路径；彰显人文关怀理念，引导学生重视患者身心需求；展示艺术疗愈对患儿的积极作用，启发学生探索医疗服务新模式，培养兼具专业能力与人文素养的复合型护理人才。 四、案例内容 在病人的心理需要层级关系当中，生理需要是最底层也是最核心根本的需要。恢复健康和躯体的舒适性是最基本的要求。此外，感觉剥夺实验表明，丰富多变的环境刺激是人类维持正常生理和心理状态的必要条件，适度的、良性的环境的刺激可以改善病人的精神状态，对机体健康有积极的影响。 1. 政策指导 《关于开展儿童友好医院建设的意见》是国家卫生健康委、国家发展改革委等 6 部门于 2025 年 1 月 9 日印发的文件。总

体要求：

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神，坚持以人民为中心的发展思想，深入实施健康优先发展战略。秉持儿童优先理念，以儿童健康为中心，以儿童需求为导向，从儿童视角出发，以儿童获得医疗保健服务更加便捷，看病就医更加舒心为出发点和落脚点，引导医疗机构改造空间环境，提升服务品质，健全工作机制，促进社会支持，为儿童提供有情感、有温度、优质、高效、安全的医疗保健服务。

2. 政策落地与具体实现途径探索

“妈妈快看, 这里有龙猫诶!” 4月26日清晨, 伴随着小朋友们惊喜的童声, 广东省中山一院儿科二科病房搬迁仪式暨 “儿童病房艺术馆” 揭幕活动在医学综合楼举行。



这座由医护团队、艺术家、高校志愿者共同打造的“会讲故事的病房”, 以艺术为画笔, 重新定义了几科医疗空间的温度, 为血液肿瘤患儿送上了一份充满希望的“新家礼物”。

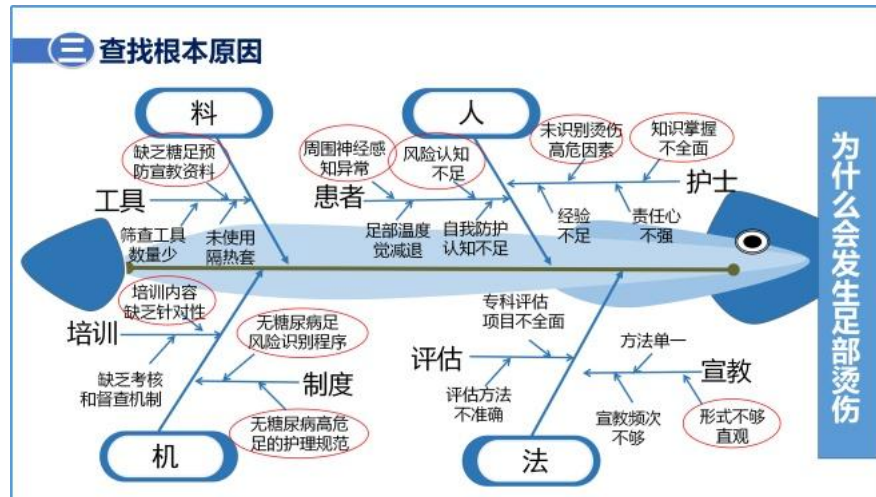
广东积极贯彻落实国家卫生健康委等六部门《关于开展儿童友好医院建设的意见》, 结合《广东省儿童友好城市建设方案》“儿童友好医院”重点工程的建设要求, 引导提供儿童医疗保健服务的医疗机构开展儿童友好医院建设, 改善儿童就医体验, 为儿童提供有情感、有温度、优质、高效、安全的医疗保健服务。步入焕然一新的中山一院儿科二科, 医学与艺术在此奇妙交融。龙猫馆、恐龙馆、海洋馆……13个主题病房各具特色, 每一幅画作都由广州美

	术学院学生志愿者根据患儿喜好亲手完成。 “每个病房都是一个冒险王国,让病痛在想象中被遗忘。”广州美术学院张晓静老师表示。 “我们希望孩子在推开门的那一刻,先看到色彩而不是医疗器械。”儿科二科护士长张婷婷表示。 走廊墙壁上,不仅有患儿们自己创作的画作,还有艺术家陈洲连续 11 年坚持创作的 4000 余幅亲子漫画精选。“希望这些记录着生命温度的作品,让家长在疲惫时也能找到共鸣的微光。” “这就是我理想中儿科病房的样子。”中山一院党委书记骆腾赞叹说,这一项目是落实国家改善医疗服务三年行动计划和《“儿科和精神卫生服务年”行动方案》,促进儿童就医友好的生动实践,“我们不仅医病、医身,更要医心,当医学与人文相遇,让治愈超越生理层面,把最好的医疗和最温暖的人文带给患者。”据悉,该项目耗时一个月,由来自广州美术学院不同专业、不同年级的学生共同完成。从最初提出“治愈型环境设计”理念,到“病房美术馆”概念,医护人员与艺术创作者的智慧在此交融。病房设计中不仅融入了“医疗动线”的专业需求,还设置了音乐辅助干预治疗项目、游戏治疗项目等,走廊上的童趣漫画、茶水间的诗意角落,甚至医护休息室的解压设计,都让治疗空间成为“会讲故事的疗愈场”。 “我们希望用温暖有爱的设计改变冰冷的病房,疗愈病房里的所有人。” 3. 病人心理需要具体变现与满足 广东省中山一院儿科二科病房墙面手绘色彩鲜艳、充满童趣的卡通画作,打造如“龙猫馆”“海洋馆”“恐龙馆”等 13 个不同主题病房,每一幅画作都根据患儿喜好定制,从视觉上给予患儿积极愉悦的刺激。这种丰富且温馨的视觉环境,能缓解患儿对医院的恐惧,让其心情放松,利于身体恢复。 听觉环境营造:在病房区域,避免噪音干扰,同时播放轻柔的自然音效如鸟鸣、流水声等,以及患儿喜爱的音乐,为患儿营造
--	---

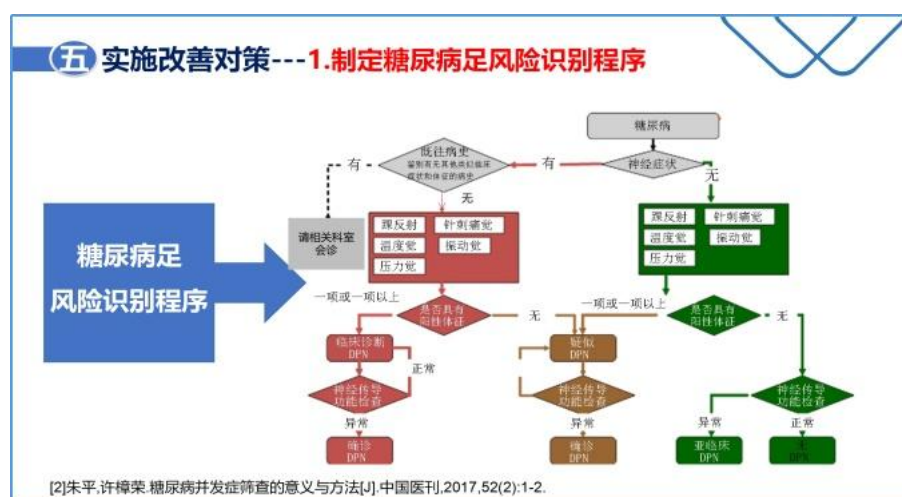
	舒适的听觉环境。舒缓的声音刺激可调节患儿的生理状态，降低心率、缓解紧张导致的生理不适。 活动空间设置：设立专门的活动区，摆放各式玩具，为患儿提供释放精力、进行娱乐活动的空间。适宜的活动空间与丰富的玩具能让患儿在住院期间进行适度活动，促进身体血液循环，增强身体机能，同时也满足了他们好动的天性，从生理和心理层面都带来积极影响。 生理需要是患者最基础需求，处于马斯洛需求层次理论最底层，直接关乎生命体征维持、疾病康复及并发症风险降低。若未满足，其驱动力更强，成为患者核心诉求，需通过适宜环境与科学干预予以满足。 五、思政作业 有人说以前的护士很凶，根本不会在乎病人的心理需要，反而医患矛盾也没有特别引人关注。现在的病人越来越“娇气”了？ 请使用病人的心理需要中的生理需要对这种认识进行理性分析。
分析评价	该案例以病人生理需求为核心，将医疗工作与人文关怀深度融合。通过治愈系环境实践，系统诠释了医疗空间改造对患儿身心康复的积极作用，有助于培养和深化学生心理护理的意识和实践能力。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-034
案例标题	糖尿病患者烫伤不良事件 RCA 根因分析与安全管理体系构建
案例来源	上观新闻
内容简介	在上海大华医院 二西病区凭借 “糖尿病患者烫伤不良事件 RCA 根因分析” 管控安全风险，以科学的根本原因分析（RCA）为基础，深度融入患者安全感需求构建，形成可复制的安全管理体系。
关键词	病人需要，安全需要，心理护理，人文关怀
编写时间	2025-5-27
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	责任担当，科学思维，人文关怀，创新思维
素材长度	1358 字符
案例正文	一、对应章节 第六章 病人心理 二、核心知识点 病人的心理需要-安全的需要 三、育人目标 使学生掌握 RCA 分析方法与患者安全管理策略；提升风险评估、跨学科协作及创新干预能力；厚植 “敬佑生命” 职业情怀，强化责任担当意识，树立 “以患者为中心” 的人文关怀理念与精益求精的职业精神。 四、案例内容 在上海大华医院 “以质量问题为导向” 护理事件案例分析竞赛中，二西病区凭借 “糖尿病患者烫伤不良事件 RCA 根因分析” 脱颖而出。该案例以科学的根本原因分析（RCA）为基础，深度融入患者安全感需求构建，形成可复制的安全管理体系。 患者为 68 岁 2 型糖尿病患者，因家属自行使用热水袋热敷导致胫前区 III 度烫伤。在事件分析中，患者安全感需求未被满足的问题贯穿始终。从近端原因看，患者因糖尿病周围神经病变导致足部感知觉减退，而护士未执行高危足筛查流程，未及时发现患者足部敏感性降低的风险，这使得患者处于未知的安全隐患中，安全感无从谈起；家属糖尿病足护理知识知晓率仅 32%，反映出护理

团队在健康宣教上的不足，未能让家属与患者充分了解潜在风险，患者及家属对治疗护理过程缺乏掌控感。根本原因则暴露护理流程缺陷，缺乏标准化评估工具，无法精准识别患者安全需求，且未建立家属陪护行为监督机制，护理观察存在盲区，患者安全缺乏有效保障。



整改措施的落实是规避再次发生此类不良事件的有效举措。针对该不良事件，护理团队基于循证的基础落实了三条对策：一是开展多元化足部护理教育提高患者足部护理知识知晓率；二是设计糖尿足筛查用具提高糖尿病高危足风险评估的准确率；三是制定基于柯氏模型的足部护理干预方案提高足部护理教育达标率，整改过程注重循证决策、切合实际、突出实效。





工具融合应用方面，综合 8 种质量管理工具形成完整分析闭环，确保问题精准定位与解决，为患者安全提供科学保障；家属参与机制上，首创“家庭护理导师”制度，带动整体护理知识水平提升，让患者得到更全面的照护；数据驱动改进通过电子护理系统实时采集数据，建立动态风险预警模型，实现对患者安全风险의精准把控。项目实施后，护理不安全事件发生率下降 47%，相关成果获全国品管圈大赛二等奖，开发的筛查工具纳入上海市社区护理标准，形成的标准化护理流程在多家社区卫生服务中心推广。

作为徐汇区内的二级综合性医院，大华医院主要定位于常见病、多发病、慢性病的防治与管理，服务周边 40 万居民，年门急诊量近 100 万人。医院收治住院患者中以老年患者为主，老年患者由于年龄、机体、疾病、药物等因素，发生跌倒/坠床、非计划性拔管、压力性损伤等不安全事件的风险增大。为确保老年患者的住

	院安全，大华医院创建了系统的护理安全管理策略，并将多维品质管理工具有效运用于护理安全管理中，取得良好的成效。2017 年至今，该医院共开展护理质量安全持续改进项目 102 项，其中获得上海市和全国医院品管圈大赛一等奖 2 项、二等奖 5 项、三等奖 4 项、优胜奖 6 项，护理不安全事件发生率均明显下降。 满足患者安全感需求，护士需从精准评估入手，运用科学手段量化风险；创新教育模式，增强患者及家属的自我管理能力；加强家属管理，规范陪护行为；持续改进流程，借助科技手段提升护理安全水平，构建起多层次、全方位的安全满足体系 。 五、思政作业 以上海大华医院 “以质量问题为导向”的安全体系构建为启发，请分析护理人员如何在日常护理实践中满足病人的安全感的需要。
分析评价	以临床真实烫伤事件为载体，将 RCA 工具深度融入护理安全管理，既展现从事件还原到系统改进的完整逻辑链，又渗透 “以患者为中心” 的人文关怀与职业责任教育，对培养护生科学思维、实践能力及职业道德素养具有示范价值。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-035
案例标题	角色互换，共情体验，做有温度的护士
案例来源	北京燕化医院官网
内容简介	北京燕化医院呼吸与危重症医学科在护理部部署下开展了护患角色换位体验活动，护士长杨晶组织全科室护理人员开展了换位体验的活动，分别体验了无创呼吸机治疗、高流量氧疗等，护士亲身体会患者感觉，并进行分享体验心得，进一步深化了护士对于患者的共情。
关键词	病人需要，共情，心理护理，护患沟通，人文关怀
编写时间	2025-2-27
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字
育人主题	职业道德，责任和担当，人文关怀，创新思维
素材长度	2163 字符
案例正文	一、对应章节 第六章 病人心理 二、核心知识点 共情 三、育人目标 帮助学生将抽象的共情理论转化为对患者身心痛苦的具象认知，强化人文关怀意识；在团队协作与经验分享中，培育责任担当与创新精神；通过亲身感受护理工作价值，厚植职业认同感与使命感。其育人目标为引导学生树立“以患者为中心”的职业价值观，提升共情沟通能力，培养兼具专业素养与人文情怀、德技并修的护理人才。 四、案例内容 共情，又称同理心，是指个体能够设身处地地感受他人的情绪、理解他人的想法与需求，并且以恰当的方式将这种理解表达出来，让对方感受到被接纳与关怀。在护理领域，共情并非简单的情感共鸣，而是基于专业素养，对患者身心状态的深度感知与回应。 从认知层面，护士要站在患者角度，理解疾病给患者带来的生理痛苦，以及因疾病产生的焦虑、恐惧、自卑等负面情绪，明白这

	些情绪背后的原因，如担心疾病预后、害怕治疗痛苦、忧虑经济负担等。从情感层面，护士需在保持职业理性的同时，对患者的情感状态产生共鸣，感受他们的喜怒哀乐，如同自己经历一般。例如，当患者因手术失败而绝望时，护士能真切体会到那份痛苦与无助。 共情对护理工作至关重要。它有助于建立良好的护患关系，当患者感受到护士的共情，会更愿意信任护士，积极配合治疗；还能有效缓解患者的负面情绪，减轻心理压力，促进患者的身心康复；此外，共情也是提升护理质量的关键，能让护士更精准地把握患者需求，提供个性化的护理服务。 共情并非易事，不仅是理智的认识，还是情感的共鸣和行为的统一。日前，北京燕化医院呼吸与危重症医学科在护理部部署下开展了护患角色换位体验活动，护士长杨晶组织全科室护理人员开展了换位体验的活动，分别体验了无创呼吸机治疗、高流量氧疗、有创呼吸机+约束具等，亲身体验患者感觉，并进行分享体验心得，受益匪浅。 我们想当一名有温度的护士，她的温度是 37 度，37 度这近乎人体的温度，是生命的温度，护理一半是技术，一半是照护，我们想当一名 37 度的暖护，暖护有不同的表达方式，但无论哪种表达方式和外在体现都应该是设身处地的为患者着想，持续提升优质护理服务，优化患者就医感受，那么如何想患者之所想，急患者之所急，让护士们亲身体验患者感觉，以便更好地服务患者。 护士刘杨体验了无创呼吸机使用 “我以为小小的面罩不会引起什么巨大的影响，但当同事帮我把厚重的面罩戴上的时候，我觉得事情并不想我想的那么简单。首先随之而来的憋闷感，让我感到严重不适，甚至会有点儿恐惧，随着呼吸机面罩的风呼呼地吹进嘴里，我感觉胃部有些胀气，很想赶紧拿掉面罩，我坚持了 3 分钟护士觉得无法配合呼吸，鼻子和脸部也压得难受。我知道我这只是角色互换的模拟演练，并不是真的患者，但是这样的体验让我真切地体会到患者的心情，让我觉得更应
--	--

该用心地去照顾患者，用自己的业务水平带给患者更好的康复体验，用我的真心给患者更多的安全感和舒适感，这次角色互换让我对自己的职业有了深刻的理解和体会。”



护士潘颖体验了高流量湿化氧疗仪的使用

“高流量湿化氧疗仪是我们科室常见的氧疗仪器，由于加温加湿氧疗效果好，应用广泛，当我戴上时，明显感觉风的流速还是非常大的，风有点冲，管路戴起来也比较沉，如果持续戴着肯定是有压力，耳朵的挂绳处也有压力，我终于会到为什么有的患者会觉得鼻腔发干，确实在缺氧的时候需要氧流量大的时候会感觉吹得非常厉害。通过这个换位体验，我感受到患者的不容易，我一定要用自己的专业知识多帮助患者，比如详细讲解仪器使用的注意事项，如何保护好患者皮肤避免器械性压力损伤，仔细观察病情及时与医生沟通患者情况尽快解除患者病痛。”

护士张贝贝体验了有创呼吸机和约束具的使用，以及气管插管下的口腔护理



“我的同事用 5 毫升注射器代替气管插管插进了我的口腔，虽然没有插进我的气管，但是我感受到我的口腔特别的酸，会有大量的口水，因为烦躁与不适，存在拔管风险，像患者一样，我的双手被绑上了约束具，不能动，嘴里也不能说话，虽然体验的时间只有短短五分钟，但是我感觉我的牙齿和口腔都非常不舒服，试想患者要这样连续躺着好几天或者时间更长，其中的辛苦和无助可想而知，以后我会做好患者健康教育，用我专业的护理知识减少他们的痛苦，避免或减少这些疾病的发生，对于住院的患者，我会用我自己的专业知识帮助他们尽早康复，回归家庭！”



演练结束，病区护理人员分享了各自体验感受，并从自己的切身体会中发现问题，感同身受地分享了作为一名患者的真实感觉，从而真正理解患者，以改变、完善平时护理工作中的不足，更加关注到日常护理、照顾服务的每个细节和点滴，做好人文关怀，做一名真正有温度的护理者，优化患者就医感受，打造安全、舒适的就医环境。

此次角色互换体验活动，让我们切身体会到了患者的不易，如张爱玲所说“因为懂得，所以慈悲”，我想在以后的工作中，正是因为这份“懂得”，我们才更深刻地感受对生命的敬畏，才能更理解和感受到优质舒心的护理是多么必要；正是因为这份“懂得”，我们才更能体会到严谨细致和有效合理沟通是多么重要；也正是因为“懂得”，我们才能更好的提升护理服务品质，做一名真正有“温度”的护理者，守护患者的健康！

	情景模拟：以“信任之旅”游戏的方式，情景模拟护患之间的信任和沟通。讨论病人的心理需要以及共情的表达技巧。 五、思政作业 结合案例，理解共情的内涵，思考如何实现共情的表达
分析评价	案例以护患角色换位体验为核心，将理论与实践深度融合，聚焦护理学生共情能力与职业认同培养，助力护理学生将抽象共情概念具象化，突破理论局限，“以患者为中心”理念，增强职业归属感与成就感，实现专业思想蜕变。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-036
案例标题	对母婴分离说“不”
案例来源	广州市妇女儿童医疗中心官网
内容简介	广州市妇女儿童医疗中心柳州医院新生儿科家庭参与式病，该病房通过模拟居家环境、指导家长参与护理、医护沟通指导及出院培训等方式，满足新生儿心理需求，缓解家长焦虑，促进亲子情感建立，为儿童心理护理提供实践范例。
关 键 词	儿科护理学，分离焦虑，心理护理
编写时间	2023 年 11 月 9 日
编 著 者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	职业道德，人文关怀，使命担当，创新能力
素材长度	2146 字符
案例正文	一、对应章节 第八章 临床各类病人的心理护理-儿童病人 二、核心知识点 儿童病人的心理反应特点与心理护理 三、育人目标 帮助学生掌握儿童心理特点和护理方法，强化学生“以患者为中心”的服务宗旨，树立正确的护理职业价值观。培养学生将人文关怀与专业技能融合的能力，践行社会主义核心价值观中“友善”“敬业”的要求。引导学生关注医疗服务中的伦理问题，提升职业道德修养和法律意识。激发学生创新服务模式的积极性，培育“为人民健康服务”的家国情怀。 四、案例内容 广州市妇女儿童医疗中心柳州医院新生儿科家庭参与式病房 1. 问题发现：传统新生儿病房模式下的困境 新生儿住院期间，家长通常不能进入病房探视患儿，这种传统模式导致了诸多问题。从儿童心理特点来看，新生儿虽然认知发展尚处于起步阶段，但已经对熟悉的声音、气味和触感有感知

	能力。突然与父母分离，会让他们失去熟悉的安全感来源，进而产生焦虑情绪，表现为哭闹不止、睡眠不安稳等。而对于家长而言，不能陪伴在孩子身边，对孩子病情的未知、无法参与照护的无力感，会引发强烈的焦虑情绪，坐立不安，甚至影响正常生活。 此外，亲情隔离直接导致母乳喂养率低下，且相当一部分早产儿回家后，因喂养困难、护理不当等原因而再次入院。这些现象不仅影响了新生儿的健康恢复，也降低了患者及家属的就医体验，凸显出对传统新生儿病房模式进行变革的迫切性。 2. 创新举措：家庭参与式病房的诞生 为进一步优化医疗服务，提升患者体验，广州市妇女儿童医疗中心柳州医院把老百姓就医体验感作为工作的出发点和落脚点，全院多部门联动，开展“落实改善就医感受提升患者体验工作”。广州市妇女儿童医疗中心柳州医院（原柳州市妇幼保健院柳东分院）新生儿科勇于挑战、敢于创新，早在 2020 年就开设了广西首家独具特色的家庭参与式病房。 这一模式打破了传统“医患隔离”的限制，让父母不再隔着手机屏幕与孩子“线上”相见，而是可以直接参与到治疗及护理中，使宝宝顺利完成从医院到家庭的过渡，实现爱与关怀的无缝对接。其核心理念是基于儿童心理需求，通过父母的陪伴，为新生儿营造熟悉、安全的成长环境，促进其身心健康发展。 3. 打造协同照护体系 （1）环境与设施营造 新生儿科家庭参与式病房致力于营造居家照顾模式，病房布置温馨舒适，模拟家庭环境，减少新生儿对陌生环境的恐惧。同时，配备完善的监护设施，在保障医疗安全的前提下，为新生儿提供安心的成长空间。这种环境的营造，符合新生儿对安全感的需求，熟悉的氛围有助于缓解他们的焦虑情绪。 （2）家长参与护理工作 在医护团队的专业示范指导下，新生儿家长可以学习并完成大部分的新生儿护理工作。这些护理工作不仅是对新生儿身体的
--	--

照顾，更是建立亲子情感联系的重要方式，对新生儿心理发展具有积极意义。

基础护理：包括体温监测、更换尿不湿、口腔、脐部、臀部、皮肤护理、床边沐浴等。在进行这些操作时，家长与新生儿的亲密接触，如温柔的触摸、轻声的安抚话语，能够让新生儿感受到熟悉的气息和爱意，增强他们的安全感，减少因分离产生的焦虑。

进阶护理：袋鼠式护理（皮肤接触）、母乳喂养、新生儿抚触等。袋鼠式护理让新生儿紧贴父母胸膛，聆听熟悉的心跳声，能有效稳定新生儿的情绪和生命体征；母乳喂养过程中，母婴之间的眼神交流、肢体接触，满足了新生儿情感和生理需求；新生儿抚触通过轻柔的按摩动作，促进新生儿神经系统发育，同时传递父母的关爱，缓解其不安情绪。

（3）出院前的宣教和培训

在新生儿宝宝出院前，医院都建议家长到家庭参与式病房，由医护人员对其进行出院前的宣教和培训。除了巩固护理技能外，还会进一步强化家长对新生儿心理需求的关注。医护人员会指导家长在家庭环境中，如何继续营造安全、舒适的氛围，如何通过日常互动，如亲子游戏、语言交流等，促进新生儿心理发展，让父母在出院前就做好充分准备，确保新生儿从医院到家庭的过渡中，心理和生理健康都能得到持续保障。

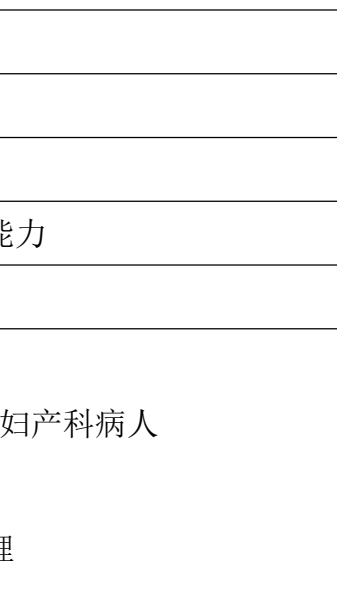
4. 心理护理措施的体现与成效

家庭参与式病房通过多种方式，有针对性地开展心理护理，取得了显著成效。

从新生儿角度看，父母的持续陪伴和参与照护，让他们感受到熟悉的关爱，减少了因环境陌生、与父母分离带来的焦虑和不安，情绪更加稳定，睡眠质量提高，有利于身体康复。

从家长角度看，参与护理过程让他们获得了对孩子病情的掌控感，减少了信息不对称带来的焦虑，同时通过学习护理技能和心理护理知识，增强了对孩子出院后照护的信心，促进了家庭关系的和谐发展。

	广州市妇女儿童医疗中心柳州医院新生儿科负责人荣箫介绍：“让父母参与新生儿的医疗照护过程，一方面可以避免因客观隔离造成的紧张和焦虑，另一方面可以让父母尽早建立与孩子的情感联系、学习护理技能，对婴儿疾病的康复、出院后的持续照顾以及家庭关系的和谐发展都有很好的促进作用。”这一模式充分体现了医院对儿童心理特点的重视，以及通过创新护理模式满足儿童心理需求的实践成果，为新生儿医疗护理服务提供了可借鉴的范例。  广州市妇女儿童医疗中心柳州医院（原柳州市妇幼保健院柳东分院）新生儿科勇于挑战、敢于创新，早在 2020 年就开设了广西首家独具特色的家庭参与式病房。在这里，父母不用再隔着手机屏幕与孩子“线上”相见，而是可以直接参与到治疗及护理中，同时也能使宝宝顺利完成从医院到家庭的过渡，让爱无缝对接！
分析评价	紧扣课程思政主题，将职业伦理、人文关怀与创新思维培育深度融合，以新生儿家庭参与式病房为载体，实现专业教育与价值引领同频共振。目标明确、逻辑清晰，既立足儿科病人心理护理专业知识，又凸显“为人民健康服务”的思政内核。
评价者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-037
案例标题	孕产妇抑郁不是娇气
案例来源	自编
内容简介	国家卫生健康委等四部门联合印发的《关于推进生育友好医院建设的意见》提出，将孕产期抑郁症筛查纳入常规孕产期保健服务和产后访视。曾被误认为“娇气”“不坚强”的产后抑郁被正式写入政策文件，得到更多重视。
关键词	妇产科护理学，产后抑郁，心理护理
编写时间	2024年11月9日
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	职业道德，人文关怀，使命担当，创新能力
素材长度	1011字符
案例正文	一、对应章节 第八章 临床各类病人的心理护理-妇产科病人 二、核心知识点 产科病人的心理反应特点与心理护理 三、育人目标 帮助学生理解抑郁症的生理心理机制，破除“性格软弱”等认知偏见，培养对患者的共情能力与包容心态，掌握产后抑郁症核心症状与识别方法，强化“以患者为中心”的服务理念，培养尊重、共情、保密的职业操守。 四、案例内容 1. 认识产后抑郁症 

	汕头市澄海区政协十一届二次会议委员《关于关注孕产妇心理健康，预防产后抑郁的提案》国家卫生健康委等四部门联合印发的《关于推进生育友好医院建设的意见》提出，将孕产期抑郁症筛查纳入常规孕产期保健服务和产后访视。曾被误认为“娇气”“不坚强”的产后抑郁被正式写入政策文件，得到更多重视。清华大学附属北京清华长庚医院妇产科黄振宇、冯宗昊接受《生命时报》采访：孕产期抑郁不是娇气。 产后抑郁症多在产后 4 周内出现，临床表现多样。情绪上，产妇常持续情绪低落、焦虑不安，易哭泣或莫名悲伤，对事物兴趣减退，甚至厌恶哺乳或照顾婴儿。认知方面，可能出现自我否定，如觉得“不是好母亲”，还会有注意力不集中、记忆力下降等表现。行为上，部分产妇回避社交、不愿与人接触，或过度担心婴儿健康而反复检查。生理上，常见失眠或嗜睡、食欲改变（亢进或减退）、躯体疼痛（头痛、背痛等），严重者可能出现自残、自杀念头或伤害婴儿的冲动，需及时识别干预。 在电视剧《我是真的爱你》中，陈娇蕊这一角色的产后抑郁症经历，深刻展现了孕产妇在产后所面临的复杂心理状态及诸多影响因素，为护理工作者开展心理护理提供了极具价值的参考。 剧中，陈娇蕊在产后陷入了一系列困境。生产后她奶水不足，无法及时给孩子喂奶，这引发了婆婆的不满，婆婆经常数落她，让她备受煎熬。同时，陈娇蕊的母亲与婆婆一同照顾孩子时，又因育儿观的不同产生各种矛盾。家庭中矛盾交织，陈娇蕊觉得难以喘息。她的丈夫是一名儿科医生，工作忙碌，结束一天的工作后十分疲惫，对于妻子的心理需求疲于应付。在家庭琐事和矛盾中，丈夫也两头不讨好，常常引发婆媳间更多的不满。
--	--



从陈娇蕊的经历可以看出，孕产妇在产后有着独特的心理特点。一方面，她们对自身角色转变存在适应困难。陈娇蕊在工作上很强势，可当了妈妈后，却难以适应新角色，看不到当妈妈后的喜悦和幸福，对女儿的哭闹感到厌烦。这反映出许多产妇在产后，难以快速从原本的社会角色过渡到母亲角色，内心充满迷茫与无助。另一方面，孕产妇对他人的评价极为敏感。像陈娇蕊因奶水不足被婆婆数落，这使她心理压力剧增。产后女性身体虚弱，心理上也变得脆弱，他人不经意的言语都可能对其造成伤害，导致情绪低落、自我怀疑。同时，她们对家庭支持有着强烈需求。在产后这个特殊时期，产妇需要家人给予充分的关心、理解和实际帮助，然而陈娇蕊不仅没有得到丈夫足够的心理关怀，还深陷婆媳矛盾之中，这让她越发孤独无助，加重了心理负担。



2. 产后抑郁症的影响因素

导致陈娇蕊产后抑郁的影响因素是多方面的。生理上，生产后女性身体激素水平大幅下降，这会引起身体和心理的双重不适，成为产后抑郁的生理基础。心理层面，陈娇蕊性格要强，事事争先，在怀孕时就神经紧张，压力巨大。她之前一直将萧嫣视为假想敌，怀孕消息被丈夫透露给公司后，她觉得被丈夫背叛，又对

	自己之前对萧嫣的猜忌感到懊恼，内心纠结无法释怀。家庭方面，婆婆的唠叨、母亲与婆婆的矛盾，以及丈夫对她心理需求的忽视，都让她情绪压抑。职场上，怀孕生子使她事业受阻，她担心失去原有的职场地位，这种事业与家庭难以平衡的焦虑也不断啃噬着她的内心。常见的产后抑郁症的影响因素包括： 内分泌因素：在孕期以及产后，产妇体内的孕酮等相关激素水平会发生巨大变化，这种改变会作用于产妇的神经系统，最终导致了失调的情感状态。目前研究表明临产前胎盘类固醇的释放达到高值，患者表现情绪愉快；分娩后胎盘类固醇分泌减少，患者表现为抑郁。有研究表明产后体内四氢孕酮的急速下降会导致PPD，针对该发病机制开发的药物在美国于2019年获批上市。产前产后内源性激素的波动是导致PPD的生物学基础，因此若产后的抑郁状态发展为产后抑郁症，则很难通过产妇努力调整心理状态自愈，建议及时寻找专业医生帮助。 遗传学研究：既往精神类疾病或情感障碍史，或家族有精神类疾病病史，是患PPD的高危因素。 身体因素：孕妇从怀孕开始到分娩结束，生殖、血液、心血管、呼吸、消化、泌尿、内分泌系统均会出现变化，并且整个身体的代谢情况也会出现变化。孕早期的孕吐反应、孕晚期的身体不适、分娩过程的痛苦、产褥期的恶露、脱发、便秘、腰酸背痛、肥胖、尿失禁等进一步加重产妇的不适。 心理社会因素：产前抑郁障碍、自尊感、婴儿抚育应激、产前焦虑症、生活应激、社会支持、婚姻关系、既往抑郁障碍史、婴儿气质、产后心绪不良、婚姻地位、社会经济地位、非计划内怀孕等均可能为PPD发病的危险因素。产后不科学的“坐月子”、育儿本身带来的压力、家庭关系复杂、部分地区重男轻女的思想等也可能与产后女性情绪的失控有关。 3. 对孕产妇心理护理的启示
--	---

	首先，在产前就要开展心理教育，帮助孕产妇了解产后可能出现的身体变化、心理状态以及角色转变，让她们提前做好心理准备。比如告知她们产后可能面临的育儿困难、身体恢复问题以及情绪波动等，使其有心理预期，减少产后的茫然和无措。 其次，营造良好的家庭氛围至关重要。护理人员要与产妇家属沟通，强调家庭支持的重要性。指导家属尤其是丈夫，在产后多承担家务和育儿责任，让产妇能得到充分休息，同时给予产妇足够的情感关怀，耐心倾听其心声，避免指责和抱怨。例如，可组织家属培训，教导他们如何观察产妇情绪变化、如何正确安抚产妇等。 再者，对于有心理压力的产妇，护理人员要提供个性化的心理疏导。此外，还可以组织产妇互助小组，让她们分享育儿经验和产后心得，互相支持鼓励，减少孤独感。对于已经出现产后抑郁症状的产妇，要及时进行评估，根据抑郁程度采取相应治疗措施。 五、思政作业 以案例分析总结产后抑郁症的高危因素。依托创新实践项目为孕产妇心理护理思考创新心理护理的实践路径。
分析评价	结合护理心理专业特点，以产后抑郁症为切入点，巧妙融入课程思政元素，既强化专业认知，又提升职业素养，实现知识传授与价值引领的有机统一，对培养有温度、有担当的护理人才具有积极意义。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-038
案例标题	用“飞针”绝技解答儿科采血的护理难题
案例来源	央视新闻、抖音、百度
内容简介	厦门 95 后男护士王洋,目睹儿科小患者因频繁采血产生强烈恐惧与抗拒,决心以技术减轻患儿痛苦。他历时半年,通过上万次练习,终练成“飞针”绝技,实现采血快速无痛。
关键词	儿科护理,采血,焦虑,心理护理
编写时间	2022-12-1
编著者	金敏,讲师,健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	职业修养;创新精神;职业精神,责任和担当
素材长度	1521 字符
案例正文	一、对应章节 第八章 临床各类病人的心理护理-儿科病人 二、核心知识点 儿科病人的心理反应特点 三、育人目标 培养精益求精的职业精神,强化“以患者为中心”理念,从减轻患儿痛苦理解人文关怀内涵,树立问题解决意识,能针对儿童心理特点创新护理技术,培育责任担当,认识到护理操作改进对提升服务质量的价值,成长为兼具专业技能与仁心的护理人才。 四、案例内容 厦门 95 后男护士王洋的“飞针”采血故事,不仅展现了护理技术的精湛,也是护理人员关注并满足儿童病人独特的心理世界与护理需求不断提升护理质量的代表。 1. “飞针”绝技背后的匠心与共情 在厦门弘爱医院癫痫中心,儿科患者多为 10 岁以下儿童,因疾病需频繁采血监测。面对冰冷的针头,孩子们常出现强烈抗拒,病需频繁采血监测。面对冰冷的针头,孩子们常出现强烈抗拒。

拒，甚至因恐惧引发哭闹、挣扎，不仅增加采血难度，更可能加重心理创伤。王洋目睹患儿痛苦，决心改变这一现状。

“飞针不仅考验手法，也同样考验心理素质。”王洋说，“一开始不熟练，大家心里会有些害怕，一紧张，可能就给人扎疼了。



把心里那关过了很重要。”为了克服恐惧，也为了增进熟练度，王洋越发勤学苦练，连下班回家的路上都在模拟飞针的手势。半年下来，他扎坏了一个边长 10 厘米的泡沫板，练习次数可达上万次。王洋还常常去请教飞针技术培训班的主讲老师张蓉芳，请她指点迷津。张蓉芳评价这位东北小伙“勤劳努力，付出了很多，是真的喜欢这样东西”。为掌握“飞针”采血技术，王洋开启长达半年、超万次的刻苦练习。从粗线到细线逐步提升难度，反复推敲进针角度、力度与速度；在实践中，他细致观察不同患儿的血管粗细、皮下脂肪厚度，结合个体差异调整手法。最终，王洋实现“一针见血”且无痛感的精湛技艺——拇指与食指轻弹，针头如闪电般精准刺入血管，不少患儿还未察觉便已完成采血。

王洋的“飞针”绝技不仅大幅提升采血效率，更收获患儿与家长的高度认可。曾有极度恐惧采血的患儿，在王洋指导下闭眼配合，结束后惊讶地感叹“一点都不疼”；许多家长主动点名要求“王护士扎针”，甚至有患儿从抗拒变为期待。这一技术还吸引同事前来学习，推动科室护理服务质量整体提升。王洋也表示，“飞针采血进针速度很快，患者还没反应过来就扎完了，所以可以说减轻了患者的痛苦和恐惧。我们也希望，这项技术能够更好地传播出去，造福更多的患者。”

2. 儿童病人的心理特点及影响因素

	(1) 儿童病人的心理特点 恐惧与焦虑突出：儿童对医院环境（如消毒水气味、医疗器械）、陌生医护人员及侵入性操作（如采血、打针）存在本能恐惧。案例中，癫痫中心患儿因反复采血，将针头与疼痛、不适建立条件反射，表现为哭闹、躲避等抗拒行为。 情绪表达直接且强烈：儿童缺乏情绪调节能力，常通过哭泣、尖叫、挣扎宣泄负面情绪，如案例中患儿因害怕采血而失控哭闹，影响操作进行。 依赖与安全感需求高：儿童依赖家长陪伴，离开亲人易产生分离焦虑。王洋在采血时发现，若家长能安抚并陪伴，患儿配合度显著提升。认知局限导致误解：低龄儿童对疾病、治疗的认知不足，可能将采血误解为“惩罚”或“伤害”，进一步加剧恐惧。 (2) 影响因素分析 个体因素：年龄、性格影响心理状态。低龄儿童（如 3 岁以下）更易恐惧，性格内向或敏感的孩子可能因紧张过度抗拒；相反，年龄稍大、理解能力较强的儿童，经解释后配合度更高。家庭因素：家长的情绪与态度直接影响儿童。若家长表现出焦虑、担忧（如反复叮嘱“别害怕”），可能传递负面情绪；而冷静、耐心的安抚（如“王护士的飞针像小蚂蚁轻轻碰一下”）能缓解孩子紧张。医疗环境与操作方式：医院陌生、冰冷的环境加剧不安；传统采血操作因疼痛、耗时长，易让儿童产生创伤记忆。王洋的“飞针”技术因快速、无痛，打破了患儿对采血的恐惧联想。
分析评价	案例以男护士王洋“飞针”绝技为切入点，从技术苦练到人文关怀，展现儿科护理育人价值。既凸显精益求精的职业精神，又强化以患者为中心的服务理念，对培养护理学生专业技能与人文素养兼具的职业素养有示范意义。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-039
案例标题	老年体验中心：亲身体验衰老的无助
案例来源	自编
内容简介	中国人民大学老年体验中心通过中心构建就餐、起居等六大模拟场景，让体验者穿戴智能化老年体验服，直观感受老年人肢体僵硬、视听衰退等困境，如出行时使用轮椅的不便，操作数码设备的无助，推动老年护理变革。
关键词	老年人心理；养老环境；适老化改造
编写时间	2017-01-12
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	图片，文字，视频
育人主题	人文关怀，职业道德，使命和担当
素材长度	1795 字符
案例正文	一、对应章节 第八章 临床各类病人的心理护理-老年病人 二、核心知识点 老年病人的心理反应特点与心理护理 三、育人目标 引导学生分析老年人活动特点,结合老年护理启示,融入“尊老爱老”传统美德与“积极应对老龄化”社会责任教育,让学生在专业知识学习中感悟人文关怀与使命担当。 四、案例内容 1. 国内首家老年体验中心 随着全球人口老龄化进程的加速，如何更好地理解老年人的生活需求、提高他们的生活质量，成为了社会各界关注的焦点。在中国，为了深入研究老龄化问题，推动老年关怀事业的发展，中国人民大学于 2013 年 10 月成立了国内首家老年体验中心。该中心凭借其独特的研究方式和丰富的实践成果，在老年学领域发挥着重要的引领作用。 21 世纪以来，我国人口老龄化趋势日益明显，老年人口规模不断扩大，老龄化程度持续加深。这种快速的人口结构变化给社会、家庭和个人都带来了诸多挑战，如老年人的健康护理、生活

照料、心理关怀等问题日益凸显。然而，由于缺乏对老年人真实生活状态的深入了解，社会在应对老龄化问题时往往存在一定的盲目性。在此背景下，中国人民大学老年体验中心应运而生。其成立的初衷在于通过让人们亲身体验老年人的生活，增进对老龄化过程的理解，从而为改善老年人生活环境、提高老年服务质量提供科学依据和实践指导，推动积极老龄化社会的建设。

2. 使用特殊装备切身体会老年人的生活状态

在体验中心，从就餐、起居、出行、视听、购物和新型数码设备使用这六个方面，人们能全方位感受年龄增长带来的肢体及感官变化。



就餐时，体验者戴上特殊手套后，手指灵活性大减，拿起特殊设计的餐盘和餐具都十分费力。起居场景中，从床上翻身、起床这些简单动作变得异常艰难。出行环节，体验者使用轮椅、老年手扶车在模拟街道和楼梯场景中行进，稍不注意就可能摔倒，直观体会到老年人出行的艰难与危险。视听体验区内，目镜模拟的视力下降让眼前画面模糊不清，文字变得扭曲难以辨认，图像细节丢失。购物场景里，货架上商品标识因模拟的视力问题变得模糊，难以看清商品名称、价格和成分说明。购物过程中还可能因肢体行动缓慢，在挑选商品时被他人催促，增加心理压力。在新型数码设备使用体验区，智能手机和平板电脑的复杂操作界面让体验者无所适从。以上这些体验，让人们能设身处地理解老

	老年人在生活各方面面临的挑战。总体来看老年人的社会心理特征表现在以下内容： 认知特征：经验丰富但能力衰退带来了失控感 在新型数码设备使用体验中，面对智能手机复杂的操作界面和功能，老年人因记忆力减退、学习能力下降，难以快速掌握新技能，常表现出迷茫与挫败感。这种对新事物的适应困难，使得他们在数字时代产生强烈的无力感。然而，在生活经验丰富的领域，如购物时辨别商品质量、判断价格合理性，老年人凭借长期积累的经验展现出独特的认知优势。但整体而言，随着年龄增长带来的认知能力衰退，尤其是注意力、记忆力和思维敏捷性的下降，对老年人的日常生活和社会参与造成明显阻碍。 情绪特征：敏感与脆弱并存 从起居、出行等体验项目来看，老年人因身体机能衰退，在完成日常动作时会感到力不从心，容易产生焦虑、沮丧等负面情绪。例如，在起居体验中，翻身、穿衣等简单动作变得艰难，可能导致老年人对自身身体状况的担忧；出行时使用轮椅、助行器面临的不便，会让他们对外出活动产生恐惧和不安。老年人的情绪稳定性与外部环境、身体状况紧密相关，既展现出一定的情绪韧性，也暴露出面对生活挑战时的脆弱性。 社交与情感特征：渴望联结与尊重 在购物、视听等体验场景中，老年人因视听能力下降、行动迟缓，在与他人交流或参与社会活动时容易遭遇沟通不畅、被忽视等情况，这使得他们内心渴望得到更多的理解、关心与陪伴。比如，在购物时因听不清导购讲解、看不清商品标签，可能会产生孤独感；视听能力的衰退也会影响他们与他人的正常交流，进而导致社交圈子缩小。但另一方面，老年人对亲情、友情极为珍视，家庭聚会、老友重逢等场景能极大地满足他们的情感需求。同时，他们也希望在社会中获得尊重，期望自己的意见和经验得到认可，而不是被当作需要“被照顾”的弱势对象。 行为特征：保守与依赖性逐渐显现
--	---

	基于六大体验项目，老年人的行为方式呈现出明显的保守性和依赖性。由于身体机能下降和对新事物的适应困难，他们更倾向于选择熟悉、安全、规律的生活方式，避免尝试有风险或陌生的活动，如在出行时尽量减少远距离、复杂路况的行程，在购物时偏好固定的场所和商品。同时，在生活中他们对他人的依赖程度增加，无论是在起居方面需要家人协助完成日常事务，还是在面对新型数码设备等新事物时渴望得到子女或专业人员的指导。这种行为特征是老年人应对身体和社会环境变化的一种自我保护机制，但也在一定程度上限制了他们的社会参与和生活拓展。 3. “老年体验套装” 助力老年护理质量的提升 在养老护理领域，一些机构将 “老年体验套装” 作为新员工培训必修内容，确保护理人员直观理解老年人的行动局限。体验中心的研究成果（如老年人认知特征、情绪变化规律）被纳入护理培训体系，推动医疗、心理、社工多领域合作。通过模拟体验，护理人员亲身体验老年人肢体僵硬、视听衰退等困境，打破 “想当然” 的护理认知。例如，在起居护理中，过去可能忽视老年人穿衣耗时的心理压力，如今更注重 “慢陪伴” 和情绪安抚，将 “效率优先” 转为 “感受优先”。 比如：首都医科大学护理学院在 2023 年承办的 “北京市老年护理中心护理人员培训项目” 中，将中国人民大学老年体验中心的模拟设备引入课程。学员需穿戴负重背心、关节限制带等装置完成 “高龄体验日”，包括使用助行器上下楼梯、戴耳塞接听老人需求电话等。这种沉浸式训练直接改变了护理人员的认知模式。
分析评价	教学依托中国人民大学老年体验中心，通过沉浸式的老年生活场景模拟，多维度、立体化地呈现老年人的社会心理特征。学生置身其中，深度体验老年群体的生活困境，从而激发内心对老年人的深切关怀，达成强烈的情感共鸣与认知深化。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-040
案例标题	扎根商山洛水，构建老年护理新模式
案例来源	自编
内容简介	商洛“康养之都”建设探索养老护理新模式，利用秦岭生态资源打造疗愈空间，借助中医药开展情志调理，通过民俗体验等充实精神生活，满足老年人的养老需求，提升老年护理质量，为老年护理提供多维度实践范例。
关键词	老年病人，心理护理，养老护理，康养产业
编写时间	2024-6-12
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，人文关怀，
素材长度	1011 字符
案例正文	一、对应章节 第八章 临床各类病人的心理护理-老年病人 二、核心知识点 老年病人的心理反应特点与心理护理 三、育人目标 引导学生树立扎根地方、服务家乡的职业理想，培养其利用商洛资源创新护理服务的意识，强化社会责任感与乡土情怀；帮助学生理解老年护理工作的多维价值，培育尊重、关爱老年人的人文精神，塑造将专业技能与人文关怀相融合的职业素养，为商洛康养产业发展输送兼具专业能力与家国情怀的护理人才。 四、案例内容 随着全球人口老龄化程度持续加深,我国 60 岁及以上人口占比已超 20%, 老年护理的重要价值愈发凸显。社会对提升老年护理质量的需求呈现爆发式增长。传统单一的生理护理已难以满足老年人多样化需求,家庭与社会迫切需要构建涵盖生理、心理、社会等多维度的整体护理模式。以商洛区域发展老看, 依托秦岭

生态资源打造森林康养基地，让老年人在优美自然环境中放松身心，缓解焦虑情绪；借助丰富的中医药资源开展情志调理，从身体内部调节老年人情绪状态，这些实践均体现了环境维度对心理护理的积极作用。

1. 中国老龄化背景和政策支持

随着我国人口老龄化程度持续加深，截至 2024 年底，60 岁及以上人口达 2.9 亿，占总人口的 20.8%，老龄化社会的加速到来，使得康养需求急剧增长，构建完善的康养制度体系成为国家战略重点。在此背景下，我国陆续出台《“健康中国 2030”规划纲要》《关于推进基本养老服务体系建设意见》等政策，明确将康养产业作为推动经济转型升级、保障民生福祉的重要抓手，形成“居家社区机构相协调、医养康养相结合”的康养制度框架。

国家发改委将商洛纳入秦巴山区生态保护与绿色发展规划，为其生态康养产业提供资金与项目支持；国家林业和草原局批准商洛为国家级全域森林康养试点市，助力其依托森林资源发展特色康养项目。省级层面，陕西省政府高度重视商洛康养产业发展，将其纳入全省“十四五”康养产业发展规划重点区域。陕西省积极推动区域合作，引导西安等城市的医疗资源向商洛流动，为其康养产业发展注入强劲动力。



2. 商洛地区开展康养产业的独特地域优势

(1) 生态资源得天独厚

	商洛地处秦岭腹地，森林覆盖率达 70.3%，负氧离子含量是国家标准的 5 倍以上，被誉为“天然氧吧”。境内拥有天竺山、牛背梁等国家级森林公园，以及丹江、洛河等优质水资源，为森林康养、温泉疗养、生态旅居等康养业态提供了天然条件。四季分明的气候特点，使得商洛适宜老年人长期居住，成为理想的康养胜地。 （2）中医药资源丰富 商洛是“秦岭药乡”，中药材资源达 2466 种，柴胡、丹参等道地药材闻名全国。依托丰富的中医药资源，商洛大力发展中医药康养产业，将中药材种植、加工与康养服务相结合，开发中药理疗、药膳养生等特色项目，形成了独具特色的中医药康养产业链。 （3）交通区位优势显著 商洛毗邻西安，处于关中平原城市群辐射范围，便捷的交通网络，不仅有利于吸引西安及周边城市的康养客源，也便于引入优质的医疗、教育等资源，为康养产业发展提供有力支撑。 3. 理解老年病人的心理特点，探索地域康养模式 因关注健康，对天气变化等易生焦虑，如担心慢性病发作；亲近自然，借云海、红叶等景观缓解孤独抑郁，获心灵慰藉；因身体机能衰退，易自卑，盼通过参与活动重建自信；期待被精准照顾，个性化服务可增强安全感；偏好可控环境，对突发变化易不安，科学规划活动能减心理压力；还渴望社交，团队互动场景可缓解孤独，这些心理特点在“气象 + 康养”模式中被针对性满足。 通过精准把握老年病人的心理特点，将“心理护理”融入气候康养服务的全流程，实现了从生理疗养到心理疗愈的双重价值。金丝峡景区利用海拔差异（不同海拔的气压、含氧量、温度等存在差异）设计“高山疗法”。老年人通过在不同海拔区域进行适度活动（如散步、呼吸练习），可促进心肺功能锻炼——低
--	--

	氧环境能刺激机体增强血氧结合能力，改善心肺循环，尤其对轻度心肺功能衰退的老年人有辅助调理作用。 4. 集合地域优势，提升老年心理护理质量 在老年护理工作中，融入环境和社会维度的支持，能够显著提升护理质量。商洛，在环境维度，可充分利用自然生态资源，打造森林漫步、亲水休闲等疗愈空间，让老年人在优美环境中放松身心，缓解负面情绪；同时挖掘地域文化，开展民俗体验、文化展览等活动，丰富老年人精神世界。在社会维度，借助交通便利条件，鼓励子女多陪伴，促进家庭情感联结；加强与专业机构合作，邀请专家开展讲座、培训，提升本地护理水平，并利用互联网搭建远程心理服务平台，为老年人提供及时专业的心理支持。此外，完善政策保障，加大资金投入，培养复合型护理人才，为老年护理工作提供坚实后盾，全方位提升老年人护理质量。
分析评价	立足商洛生态文化与康养产业，将地方特色深度融入老年护理专业教学，以鲜活案例增强感染力，目标聚焦培养学生扎根家乡的职业理想，提升创新护理服务意识，培育人文关怀素养，为地方输送德技双馨的护理人才。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-041
案例标题	对抗记忆橡皮擦：阿尔茨海默症患者科学护理
案例来源	南通日报
内容简介	85 岁的褚招英是阿尔茨海默病患者，护工杨桂萍收集老人年轻时老物件布置房间，制定个性化护理计划，组织游戏和团队交流，还以日记形式记录生活并引导老人书写。经精心护理，褚招英逐渐接受新事物，甚至认出子女。
关键词	老年病人，心理护理，养老护理
编写时间	2025-4-12
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，人文关怀，职业理想，科学思维
素材长度	1011 字符
案例正文	一、对应章节 第八章 临床各类病人的心理护理-老年病人 二、核心知识点 老年病人的心理反应特点与心理护理 三、育人目标 掌握阿尔茨海默病护理知识与技能，培养专业素养与人文关怀精神，增强对患者的共情能力，激发社会责任感，树立尊老爱老美德，提升解决老龄化护理问题的能力。 四、案例内容 在唐闸镇街道大生护理院，85 岁的褚招英老人因阿尔茨海默病逐渐失去对世界的认知，而护工杨桂萍用专业与温情为其点亮记忆之光。这一案例生动展现了阿尔茨海默病患者的困境与有效护理的重要性，也让我们得以深入了解这一疾病及其护理要点。 1. 认识阿尔茨海默病 阿尔茨海默病如同大脑中的橡皮擦，悄无声息地抹去患者的记忆与认知。早期，患者常出现记忆力减退，尤其是对近期发生

的事情遗忘明显，比如刚放下的东西就忘记放在哪里，像褚招英老人可能会忘记刚吃过的饭菜。随着病情发展，语言功能逐渐受损，出现失语症状，无法准确表达自己的想法，甚至难以理解他人话语。空间认知能力也会下降，在熟悉的环境中也可能迷路，对常见物品不能正确识别，即失认症状。此外，患者还可能出现性格改变，原本温和的人变得暴躁、多疑，情绪不稳定，容易焦虑、抑郁，严重影响日常生活与社交。

流行病学数据显示，阿尔茨海默病的发病率随年龄增长而急剧上升，在 85 岁以上的老人中，半数都患有此病。随着全球人口老龄化进程的加快，阿尔茨海默病患者数量呈爆发式增长。这种疾病不仅给患者自身带来巨大痛苦，也给家庭和社会造成沉重负担，成为亟待解决的公共卫生问题。



2. 阿尔茨海默病的护理难点

护理阿尔茨海默病患者面临诸多挑战。患者记忆和认知功能的衰退，使得沟通变得极为困难，护理人员需要反复解释同一件事，却难以保证患者真正理解。患者生活自理能力逐渐丧失，从穿衣、洗漱到进食，都需要护理人员协助，耗费大量时间和精力。此外，患者的情绪和行为问题难以预测，可能突然出现躁狂、攻击行为，或者拒绝配合护理，增加了护理的难度和风险。同时，由于疾病无法治愈，护理是一个长期且看不到尽头的过程，对护理人员的体力、心理和专业能力都是极大的考验。



3. 阿尔茨海默症病人的护理方法

(1) 环境营造与记忆唤醒

借鉴杨桂萍的护理经验，为患者营造熟悉、舒适的环境至关重要。收集患者年轻时的老物件，如老式钢琴、旧照片海报等，布置在患者生活空间中，这些承载着患者记忆的物品，能够唤醒他们沉睡的记忆，增强对环境的认同感和安全感。像褚招英老人看到与大生一厂相关的老物件时，内心会产生熟悉感，从而更愿意接受护理和治疗。

(2) 个性化护理计划制定

深入了解患者的脾气、喜好和生活习惯，制定一对一的护理计划。为患者安排适合的“差事”，如简单的手工活动、整理物品等，调动患者的积极性，让他们在参与活动的过程中，保持一定的思维和动手能力。通过游戏和团队交流，帮助患者重新建立认知能力，促进社交互动。例如，组织患者一起玩拼图游戏、唱老歌，在轻松愉快的氛围中锻炼患者的记忆力和沟通能力。

(3) 记录与引导

护理人员可以将与患者的生活以日记形式记录下来，在闲暇时与患者分享，帮助他们回忆生活中的点滴。同时，引导患者自己写日记，即使只是简单的记录，也能在一定程度上锻炼其记忆力和语言表达能力。这不仅是对患者记忆的一种巩固，也能让患者感受到自己的价值，增强自信心。

	(4) 情感关怀与心理疏导 阿尔茨海默病患者的情感需求往往容易被忽视。护理人员要给予患者充分的情感关怀，耐心倾听他们的诉说，尽管患者的表达可能不清晰，但这种倾听本身就是一种支持。关注患者的情绪变化，及时进行心理疏导，当患者出现焦虑、抑郁等情绪时，通过陪伴、安抚、转移注意力等方式缓解他们的不良情绪，让患者感受到温暖和关爱。
分析评价	以阿尔茨海默病护理为核心，将专业知识与课程思政深度融合，逻辑清晰且实操性强，在职业素养、人文关怀和社会责任等维度实现有效引导。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-042
案例标题	“音乐手术室”有效调整患者术前焦虑
案例来源	天津市卫生健康委员会官网
内容简介	65 岁的王大爷因对手术缺乏认知,进入手术室后表现出重度焦虑,生命体征不稳定。护士通过采用音乐手术室创新护理方法,选择舒缓民乐《高山流水》,指导患者配合音乐进行深呼吸和肌肉放松,手术顺利完成且术后恢复良好。
关键词	手术病人;术前焦虑,心理护理,整体护理
编写时间	2024-10-12
编著者	金敏,讲师,健康管理学院;
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当,人文关怀,职业理想,科学思维
素材长度	1011 字符
案例正文	一、对应章节 第九章 临床各类病人的心理护理 2-手术病人 二、核心知识点 手术病人及其心理护理 三、育人目标 知识上,掌握术前患者心理特征、焦虑影响及心理干预理论;能力上,培养评估患者心理状态、制定个性化护理方案和理论实践结合的能力;情感上,树立“以患者为中心”理念,培育职业素养,激发创新心理护理方法的积极性。 四、案例内容 1, 手术前病人的心理反应特征 患者王大爷,65 岁,因反复右上腹疼痛伴恶心、呕吐 1 周入院,经检查确诊为胆囊结石伴慢性胆囊炎,需行腹腔镜胆囊切除术。王大爷既往体健,无重大疾病史,但对手术治疗较为陌生,缺乏相关医学知识。进入手术室后,王大爷表现出明显的焦虑症状。他面色苍白,双手紧握床栏,身体微微颤抖,眼神中充满

	恐惧与不安。反复询问医护人员手术是否会很疼、手术是否安全、会不会出现意外等问题，说话语速加快且声音颤抖。经评估，其焦虑自评量表（SAS）得分为 75 分，属于重度焦虑状态。 手术前病人的心理特征表现为： （1）恐惧与担忧：对手术过程、麻醉方式、术后恢复等方面存在未知的恐惧，担心手术失败、术中疼痛以及术后并发症的发生。 （2）紧张与不安：身处陌生的手术室环境，面对各种医疗设备和身着手术服的医护人员，会产生强烈的紧张感，身体和心理处于高度应激状态。 （3）孤独感：与家人分离，独自面对手术，缺乏情感支持，加重了内心的孤独和无助感。 术前焦虑对手术产生的影响： 术前重度焦虑导致王大爷血压急剧升高，收缩压从入院时的 130mmHg 升至 160mmHg，心率加快，从 75 次 / 分钟增加到 110 次 / 分钟，生命体征不稳定。这种生理应激状态不仅增加了麻醉和手术的风险，还可能影响术后的恢复进程，如延长伤口愈合时间、增加感染几率等。 2. 心理护理的实施与创新 （1）心理护理的总体策略 护士首先与王大爷建立良好的沟通关系，通过温和的语言、亲切的态度和耐心的倾听，让王大爷感受到被关注和尊重。同时，向其详细介绍手术的相关知识，包括手术的目的、方法、安全性以及术后的恢复情况，解答他的疑问，消除其对手术的误解和恐惧。 “对于手术患者而言，陌生的手术室往往令人心生畏惧。在进入手术室后，患者常常会产生紧张、焦虑和恐惧等各种不良情绪。” 手术室护士长王素婵表示，这些负面情绪非常不利于患者的手术治疗，导致各项体征均不符合手术条件，常常因此被推
--	--

进、推出手术室好几次。而为了做好患者术前等待期间的心理护理，减轻其紧张的情绪，以轻松的心态迎接手术，医院将音乐置入麻醉手术部信息化管理语音系统，轻柔的音乐能使患者心情放松，更加轻松地接受手术。

（2）音乐手术室创新护理办法的实施过程



音乐选择：根据王大爷的年龄和喜好，选择了舒缓的民乐《高山流水》。这首曲子旋律优美、节奏平稳，能够营造出宁静、祥和的氛围，有助于放松身心。

环境营造：调节手术室的灯光亮度，使其柔和不刺眼，降低手术室的冷硬感。同时，将音乐通过手术室的音响设备播放，控制音量适中，避免对手术操作产生干扰。

引导放松：护士轻声引导王大爷闭上眼睛，静下心来聆听音乐，同时配合深呼吸练习。指导王大爷慢慢地吸气，让空气充满腹部，再缓缓地呼气，感受身体的放松。在音乐播放过程中，护士不断用温和的语言鼓励王大爷放松身体的各个部位，从头部到脚部，依次感受肌肉的松弛。

很多患者一提到手术治疗，术前难免心情紧张，甚至因血压升高、心跳过快等不宜手术，不得不再被几次推出手术室。昨天，记者从南开医院获悉，本市首家“音乐手术室”已启用，从此患者便可以听着音乐做手术，使得心情舒畅、体征平稳。

“大爷您别紧张，放轻松。您看，这一紧张血压都有点升高了。”这还是王大爷第一次进手术室，准备做腹腔镜胆囊切除术，

	看得出老人心情特别紧张，护士正在为他进行心理疏导。说话间，手术室响起了舒缓的旋律，是一首民乐《高山流水》。“您闭上眼睛，听着音乐休息一会儿。”伴随着优美的音乐，以及护士的疏导，王大爷血压趋于正常，生命体征指标平稳。等患者身体逐渐放松下来，轻松接受了麻醉，手术顺利完成。 3. 护理效果与临床启示 (1) 护理效果 经过音乐干预和心理疏导，王大爷的焦虑情绪得到了明显缓解，约 10 分钟后，其血压逐渐降至 140/90mmHg，心率恢复到 85 次 / 分钟，生命体征趋于平稳。王大爷的面部表情变得放松，主动与护士交流，表示对手术有了更多的信心，能够轻松接受麻醉，手术顺利完成。术后，王大爷恢复情况良好，住院时间较预期缩短，对护理服务满意度较高。 (2) 对临床手术前病人心理护理干预的启示 个性化干预：充分了解患者的个体差异，包括年龄、文化背景、兴趣爱好等，根据患者的特点制定个性化的心理护理方案，如选择符合患者喜好的音乐类型，能够提高心理护理的效果。 环境与心理的结合：手术室的环境对患者的心理状态有着重要影响。优化手术室环境，营造温馨、舒适的氛围，结合音乐等心理干预手段，能够有效缓解患者的焦虑和紧张情绪。 快速干预的重要性：在手术前的有限时间内，采用简单、易行且有效的心理干预方法至关重要。音乐疗法操作方便，能够在短时间内发挥作用，值得在临床手术前心理护理中推广应用。 加强医护沟通与协作：心理护理需要医护人员之间密切配合，共同关注患者的心理状态，及时发现问题并采取相应的措施。同时，加强与患者家属的沟通，让家属给予患者更多的情感支持，也有助于缓解患者的术前焦虑。
分析评价	通过真实临床案例剖析与音乐疗法创新实践，深度解构手术前患者心理特征、焦虑产生机制及干预策略。教学过程中巧妙渗透人文关怀与创新意识，实现知识传授、技能培养与价值塑造的有机统一。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-043
案例标题	从急诊伤医案例看心理护理对策
案例来源	百姓呼声
内容简介	衡阳市中心医院急诊科，患者家属因误解病情和转科安排，情绪失控掌掴护士盛娜。此事件暴露急诊科信息不对称、沟通不畅及家属情绪管理问题，致医护心理创伤，引发社会关注。
关 键 词	急诊科病人，护患沟通，心理护理，整体护理
编写时间	2024-1-18
编 著 者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，人文关怀，职业道德，科学思维
素材长度	1011 字符
案例正文	一、对应章节 第九章 临床各类病人的心理护理 2-急诊科病人 二、核心知识点 急诊科病人及其心理护理 三、育人目标 掌握急诊科医患矛盾的成因及心理护理要点，提升在高压环境下的沟通协调与应急处理能力，增强职业认同感与责任感，树立以患者为中心的服务理念，学会运用专业知识化解矛盾，维护和谐医患关系。 四、案例内容 1. 急诊科护理工作特点 急诊科护理心理工作面临着多重现实困境，高强度、快节奏的工作模式下，医护人员疲于应对大量患者的救治需求，难以抽出充足时间开展细致的心理护理；嘈杂混乱的诊疗环境干扰有效沟通，导致患者及家属无法充分接收、理解医疗信息，加剧了信息不对称。同时，患者及家属因病情的突发性和未知性，常处于焦虑、恐惧、易怒的情绪状态，对医疗服务期望高，而医护人员

	在巨大工作压力下易出现沟通态度生硬、解释不充分等问题，双方情绪对立，进一步激化矛盾，使得心理护理工作在重重阻碍中难以有效推进，沟通难题成为引发医患冲突的重要导火索。 典型案例：2024 年 1 月 18 日 22 时 15 分，衡阳市中心医院急诊科发生一起暴力伤医事件。患者罗友伟因醉酒撞车被 120 护送至该院急诊，医生诊断为头皮血肿及软组织挫伤，病情稳定后需转神外二区进一步治疗。在转科交接过程中，患者姐姐罗友香突然情绪失控，在病室内掌掴正在交班的护士盛娜，并对其进行辱骂，严重扰乱医疗秩序。事件背景显示，患者家属对转科安排存在误解，认为医护人员未充分解释病情及转科必要性。而护士盛娜在事发前已连续工作数小时，处于高强度压力状态，未能及时察觉家属情绪变化并进行有效沟通。冲突发生后，医院立即报警并启动应急预案，但事件已对医护人员心理造成创伤。 冲突原因分析： 信息不对称：医护人员在转科流程中未以通俗易懂的语言向家属解释病情稳定性及转科目的，导致家属误认为治疗不及时或存在疏漏。情绪管理失衡：患者家属因担忧弟弟病情产生焦虑情绪，而医护人员因工作负荷过重未能及时给予情感支持，双方情绪对立升级。沟通渠道不畅：急诊科环境嘈杂、患者流量大，医护人员难以在短时间内与家属进行深度沟通，家属的疑问未得到充分解答。 2. 急诊科病人心理特点 （1）急性应激下的情绪爆发性。患者家属因转科误解突然掌掴护士，体现了急诊场景中家属对“不确定性”的极端情绪反应。急诊病人及家属常因病情突发（如醉酒撞车）、治疗流程陌生（如转科安排），陷入“生存焦虑”，表现为情绪易激惹、冲动控制能力下降。 普遍特点：约 78% 的急诊患者家属存在明显焦虑情绪（参考《中国急救医学》2023 年调研数据），其心理状态受“病情严
--	--

	重程度感知”“医疗信息获取度”“医护响应速度”三因素影响，易因信息不对称触发情绪失控。 （2）信息缺失导致的恐惧与不信任。家属认为“未充分解释转科必要性”，本质是对医疗决策的不理解。急诊环境中，患者及家属常因医护人员忙于抢救而缺乏详细沟通，进而产生“被忽视感”“治疗不积极猜疑”。深层心理机制：美国急诊医学会（ACEP）研究表明，急诊患者对“未知风险”的恐惧远超疼痛本身，尤其当病情涉及脑部损伤（如案例中头皮血肿）时，家属易过度联想预后，将“转科”误解为“病情恶化”或“推诿责任”。 （3）角色突变引发的无助与依赖 醉酒患者从自主状态突然转为医疗依赖，其家属需快速承担照料者角色，易因能力不足产生无助感。急诊患者常经历“健康角色→患者角色”的断崖式转变，表现为对医护人员的过度依赖（如反复询问“会不会留后遗症”），或因失控感产生抗拒（如拒绝检查）。 该案例揭示了急诊心理护理的重要矛盾：生理抢救的时效性与心理干预的细致性的冲突。唯有通过流程优化（如分级干预）、沟通升级（如白话解释）、资源支持（如心理缓冲空间）系统支持，才能在“救命”的同时兼顾“救心”，从根本上降低医患矛盾风险。
分析评价	教学设计以真实案例为切入点，将急诊科病人心理反应特征与心理护理要点有机融合，通过情景还原、问题剖析与对策探讨，实现从理论认知到实践应用的转化，注重培养学生的共情能力与沟通技巧，对提升急诊心理护理教学实效具有积极意义。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-044
案例标题	用药指导中的职业担当与人文关怀
案例来源	长江日报
内容简介	66 岁的明先生患有脑梗、高血压、高血脂，需服用多种药物，却存在漏服、错服且因担忧副作用自行减药的问题。社区护士张芳为其制定护理计划，耐心讲解药物知识，提供带提醒功能药盒，结合实例消除其对副作用的顾虑，随时解答疑问并协助调整用药。
关键词	内科病人；用药指导，心理护理，整体护理
编写时间	2025-02-12
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，人文关怀，职业理想，科学思维
素材长度	1011 字符
案例正文	一、对应章节 第九章 临床各类病人的心理护理 2-内科病人 二、核心知识点 内科病人及其心理护理 三、育人目标 培养使其既能精准为慢性病患者提供用药指导、健康监测等专业服务，又能凭借出色的沟通与心理护理能力，深入理解患者心理，建立信任关系，有效化解患者服药难、心理负担重等难题。 五、案例内容 1. 内科病人的心理反应特征 内科病人由于长期受疾病困扰，普遍呈现出复杂的心理反应特征。他们常因病情迁延不愈、生活质量下降而产生焦虑、抑郁等负面情绪，对疾病预后充满担忧；面对治疗的长期性与复杂性，易滋生恐惧、抵触心理，尤其对药物副作用的恐惧，可能影响治疗依从性；部分患者会因疾病带来的身体不适与社交限制，出现孤独、自卑情绪，甚至产生悲观厌世心理；此外，因个体差异，

	不同年龄、文化背景的患者心理反应也各有不同，老年患者可能因适应能力下降更易焦虑，年轻患者则可能因疾病对生活规划的冲击而倍感压力。其中内科病人突出的问题常表现为，服药依从性的问题。 典型案例： 66 岁的明先生家住武汉市硚口区，有着脑梗病史，同时血脂、血压也偏高，日常需要服用多种药物来控制病情。明先生在用药方面存在诸多问题。他不了解各类药物的功效，不清楚为何要同时服用这么多药物，导致服药时经常出现漏服、错服的情况。此外，他还从一些渠道听闻药物副作用的说法，这让他对长期服药充满顾虑，甚至会自行减少药量。 2. 内科病人服药难及遵医问题的影响因素 知识缺乏：许多慢性病患者像明先生一样，对自身所患疾病以及相应治疗药物的知识了解甚少。他们不清楚药物的作用机制、联合用药的必要性、服药时间和剂量的严格性等。这种知识的缺乏导致患者在用药过程中存在诸多疑惑，进而容易出现漏服、错服等不遵医行为。例如，明先生最初不明白多种药物同时服用的必要性，就会凭自己的感觉随意服药。 （1）心理因素：慢性病患者长期受疾病困扰，心理上容易产生焦虑、抑郁等负面情绪。同时，对药物副作用的恐惧也会影响他们的服药依从性。如明先生因听到一些关于药物副作用的片面说法，便对长期服药产生顾虑，甚至自行减量。这种心理上的负担使得患者在服药时容易产生抵触情绪，难以严格按照医嘱用药。 （2）用药方案复杂：慢性病患者往往需要同时服用多种药物，且每种药物的服用时间、频率、剂量都可能不同，这就增加了用药的复杂性。像明先生需要同时控制血压、血脂以及预防脑梗复发，多种药物的服用要求让他很容易混淆和遗忘。用药方案过于复杂，患者难以记住和执行，从而降低了服药的依从性。
--	--

	(3) 缺乏监督和提醒：部分慢性病患者在家庭和社会中缺乏有效的监督和提醒机制。如果患者独自居住，或者家庭成员对其疾病管理不够重视，就容易导致患者在服药过程中出现懈怠。明先生在遇到张芳护士之前，可能就缺乏这样一个能够监督他服药、解答他疑问的角色，使得他的不遵医行为一直存在。 (4) 既往不良经验：如果患者在以往的用药过程中曾出现过严重的药物不良反应，或者治疗效果不佳，就可能对后续的治疗失去信心，进而影响服药依从性。虽然案例中未提及明先生有此类经历，但在实际情况中，许多患者会因为之前不愉快的用药体验而对药物产生抗拒心理。 3. 服药指导 护士张芳通过多项举措对明先生进行服药指导：耐心讲解每种药物作用、服用方法及副作用，让患者明晰用药原理；提供带提醒功能药盒并指导使用，解决漏服难题；结合实例说明副作用可控，消除患者用药顾虑；定期上门监测指标、观察反应，依情况与医生沟通调整方案。 最终，明先生养成按时按量服药习惯，病情稳定。这一案例启示内科病人心理护理工作，应加强沟通建立信任，了解患者心理与需求；提供个性化心理支持与健康教育，缓解负面情绪；推动多学科协作，整合资源；加强护士心理护理技能培训，提升专业水平，助力患者更好配合治疗。
分析评价	教学内容紧密结合临床真实案例，以内科病人的用药困境与康复过程为切入点，展现护理实践中用药指导与综合干预的重要性，有助于培养学生的责任和担当意识，树立科学思维和整体护理观念。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-045
案例标题	握住生命最后时光：骨癌老人安宁疗护的温情
案例来源	全国党媒信息公共平台
内容简介	湖南省肿瘤医院一位骨癌晚期老人询问生命时长，护士谌永毅通过握住老人的手给予情感安抚，调整镇痛泵缓解疼痛，并鼓励老人完成心愿。后续 3 天，医护与家属共同照护，最终老人在孙女钢琴曲中安详离世。
关键词	临终病人，安宁疗护，心理护理，整体护理
编写时间	2025-3-12
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，人文关怀，生命教育，科学思维
素材长度	1011 字符
案例正文	一、对应章节 第十章 临床各类病人的心理护理 3-临终病人 二、核心知识点 临终病人的 三、育人目标 知识上，助学习者掌握安宁疗护概念、病人需求等理论；能力上，培养专业实践与沟通协作能力；情感上，引导树立正确生死观，培育尊重关爱之心，增强职业责任感，激励践行人文关怀，提升医疗护理品质。 四、案例内容 1. 临终病人的心理特征 临终病人往往承受着巨大的身心痛苦，在心理层面有着复杂而特殊的需求。他们通常会经历否认、愤怒、（讨价还价）、抑郁和接受五个阶段的心理变化过程。在这一时期，他们渴望得到他人的尊重与理解，希望能够掌控自己生命最后的时光，与家人、朋友建立深厚的情感连接，完成未竟之事，实现内心的和解与安

宁。同时，对于死亡的恐惧、对生命意义的追寻以及对自身价值的担忧，也是临终病人常见的心理状态。

典型案例：在湖南省肿瘤医院安宁疗护病房内，一位骨癌晚期的老人在病痛折磨下，询问护士谌永毅自己还能活多久。面对老人的疑问，谌永毅护士没有回避，而是握住老人的手，给予其情感上的安抚，同时根据老人的疼痛情况，及时调整镇痛泵流速，缓解老人的身体痛苦。随后，谌永毅护士坦诚地告知老人，可以开始着手去做自己最想做的事。在接下来的 3 天里，医护人员持续关注老人的身心状况，家属也陪伴在侧。最终，老人在听着孙女录制的钢琴曲中安然离世。



2. 安宁疗护实施的要点和步骤

（1）满足需求和心愿

当老人询问自己还能活多久时，护士谌永毅敏锐捕捉到老人对生命末期时光的渴望，坦诚告知老人可以开始着手做自己最想做的事，这一回应直接开启了满足老人需求和心愿的进程。在后续 3 天里，医护人员与家属共同协作，关注老人的状态与潜在需求，为老人营造条件，让老人最终能在听着孙女录制的钢琴曲中安然离世。这表明安宁疗护过程中，尊重并协助病人完成心愿，能给予病人极大的心理慰藉，帮助他们在生命最后时刻实现内心的满足与安宁。

（2）肢体的触摸与陪伴

面对老人对生命期限的询问，护士谌永毅没有急于回答，而是先握住老人的手。这一肢体接触看似简单，却蕴含着强大的力

	量。通过肢体的触摸，护士将关爱与支持以最直观的方式传递给老人，让老人感受到自己并非独自面对病痛与死亡，缓解了老人内心的恐惧与孤独。在之后的 3 天里，医护人员持续关注老人身心状况，家属也陪伴在侧，持续的陪伴让老人在生命的最后时光始终处于温暖的氛围中，进一步满足了老人对情感陪伴的需求。 （3）专注倾听与接纳 整个护理过程中，护士在与老人沟通时始终保持专注倾听的状态。当老人提出关于生命时长的疑问，护士没有打断或敷衍，而是认真聆听，接纳老人对死亡的担忧和对生命的眷恋。这种专注倾听与接纳的态度，让老人感受到自己的想法和感受被重视，愿意进一步敞开心扉，为后续的心理护理工作奠定了良好基础。 （4）同理与共情 护士谌永毅能够站在老人的角度，体会老人面对骨癌晚期病痛折磨以及生命即将终结的痛苦与无奈。在沟通中，她以温和、坦诚的方式回应老人，没有用空洞的安慰话语，而是用理解的语言，让老人感受到自己被感同身受。例如，告知老人可以去做想做的事，正是基于对老人渴望在有限生命里完成心愿的共情，使老人在心理上获得了认同感和支持感。 （5）生命回顾 医护人员可以通过引导老人回忆过往人生经历，帮助老人梳理生命中的重要事件、成就以及与家人朋友的美好回忆。在该案例里，老人在家人陪伴下聆听孙女的钢琴曲，或许也能唤起老人对孙女成长点滴、家庭温暖时光的回忆，从侧面实现了对生命的回顾，让老人在回忆中感受到生命的价值和意义，以更平和的心态面对死亡。 （6）社会支持照顾 护士引导家属积极参与到老人的照护中，家属在老人生命的最后 3 天里陪伴在侧，给予老人情感支持。孙女录制的钢琴曲更是成为老人心灵慰藉的重要来源，体现了家庭情感联结的力量。
--	--

	同时，医院安宁疗护团队的医护人员作为专业的社会支持力量，通过专业的护理服务和心理关怀，与家属共同为老人构建起坚实的社会支持网络，满足了老人在社会关系层面的心理需求，让老人在温暖的社会支持氛围中安详离世。 3. 对于临终病人护理心理工作的启示 安宁疗护实施要点聚焦多学科协作、尊重病人意愿及注重身心社灵全面照护，通过整合医疗、心理等多领域专业力量，以病人需求为导向，提供全方位照护。然而，当前安宁疗护面临着社会认知度低，部分人对其存在误解；资源配置不足，专业机构和人员短缺；相关政策法规尚不完善等困境。尽管如此，安宁疗护对临床意义重大，它不仅能切实缓解临终病人身体疼痛与心理痛苦，提升其生命末期生活质量，助力病人安详、有尊严离世，还能给予家属情感支持与哀伤辅导，同时推动社会生死观的进步，促进医疗资源合理分配。
分析评价	该教学案例紧密围绕安宁疗护实践需求，系统阐述核心概念与理论技术，引导学习者树立正确的生死观，培养对临终病人的尊重、关爱与同理心，增强职业责任感与使命感。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-046
案例标题	从张定宇看心理健康的终极内涵-自我实现
案例来源	自编
内容简介	武汉金银潭医院原院长张定宇身患渐冻症,2020 年新冠疫情突袭,他毅然投身抗疫一线,每天仅休息两小时,尽管身体疲惫不堪,他却感受到超越自我的满足与振奋,用行动诠释生命的意义与力量。
关键词	自我超越, 高峰体验, 心理健康, 职业心理素质
编写时间	2024-10-12
编著者	金敏, 讲师, 健康管理学院;
素材形式	文字, 视频, 图片
育人主题	使命担当, 人文关怀, 职业理想, 科学思维
素材长度	1803 字符
案例正文	一、对应章节 第十一章 护士心理健康与维护 二、核心知识点 护士心理健康的内涵和标准 三、育人目标 培育学生的职业使命感、心理韧性与自我实现意识, 帮助学生建立以奉献为核心的职业价值观, 将个人成长与社会价值紧密结合; 激励学生勇于担责, 主动维护心理健康水平, 成为兼具专业素养与人文情怀的社会建设者。 四、案例内容 1. 自我实现的状态 武汉金银潭医院原院长张定宇身患渐冻症, 双腿肌肉逐渐萎缩, 每走一步都伴随着难以忍受的疼痛。然而, 在 2020 年初新冠疫情暴发时, 他隐瞒自己的病情, 拖着病痛的身体, 日夜奋战在抗疫一线。那段时间, 张定宇顾不上身患重病的妻子, 顾不上休息, 每天凌晨两点才躺下, 四点又爬起来处理各种事务。他穿

梭在医院的各个角落，协调床位、调配物资、组织专家会诊，与时间赛跑，与病毒抗争。在救治患者的过程中，他凭借专业能力和顽强意志，带领团队争分夺秒抢救生命，将一个个危重患者从死亡线上拉回。当看到患者康复出院，听到他们充满感激的话语，张定宇内心涌起一股强烈的情感。尽管身体极度疲惫，但他的精神却无比振奋，一种超越自我、实现人生价值的满足感油然而生。他在与病魔和疫情的双重较量中，达到了马斯洛所说的“自我实现”境界，那些全力以赴守护生命的时刻，也让他获得了“高峰体验”——在奉献与拼搏中，找到了生命的意义和力量，成为激励无数人的榜样。



人民英雄：张定宇

2. 心理健康内涵的理解

马斯洛的自我实现状态作为人类需求的最高层级，指个体充分发挥潜能、实现内在本性的心理状态，其特征包括客观认知现实、接纳自我与他人、具创造性与使命感等，与心理健康标准在认知客观、情绪调节、社会功能及价值认同等维度深度契合，自我实现者因以内在动机驱动行为、能动态适应压力，本质上体现了心理健康的高阶状态，而推动个体向自我实现发展，也成为提升心理健康水平的核心路径。如果把心理状态理解为一个连续的谱带，每个人都动态的在这个谱带上变化，没有绝对的健康和不

	健康。 3. 心理健康标准的核心标准 护士心理健康标准是衡量护理人员心理状态是否处于良好适应状态的一系列准则，旨在界定其在职业环境中认知、情绪、行为及社会功能等方面的理想状态。心理健康目前没有统一的标准，不同学者从不同的角度提出了不同的观点。以下从多个维度阐述护士心理健康的标准： （1）认知功能健全 客观认知自我与职业：能清晰认识自身能力、情绪和职业角色，不盲目高估或低估自己的护理水平，接受职业中的压力与挑战（如夜班、高强度工作）。 理性应对工作事件：面对医患矛盾、急救场景等应激情况时，能保持逻辑思维，避免过度情绪化判断，做出合理的护理决策。 （2）情绪管理能力良好 情绪稳定性：在长期高压工作中（如处理重症患者、应对家属焦虑），能保持相对平和的心态，减少极端情绪（如持续焦虑、暴躁）的出现频率。 压力调节能力：掌握有效的减压方法（如冥想、运动、社交倾诉），避免将工作压力长期积压导致情绪崩溃，例如通过下班后的兴趣爱好转移注意力。 同理心与情感边界：对患者保持共情，但能区分工作情感与个人情绪，避免因患者的病情或家属的负面情绪过度代入，导致自身情感耗竭。 （3）行为与意志品质健康 职业行为规范：遵守护理伦理与操作规范（如无菌原则、患者隐私保护），不因心理压力而出现违规行为（如敷衍操作、态度冷漠）。 意志力与韧性：在长期重复工作或职业挫折（如患者投诉、考核未通过）中，能坚持职业信念，主动寻求改进（如参加培训、
--	--

	调整工作方法），而非轻易放弃或消极对待。 （4）职业人格健全，自我价值与职业认同明确 认同护理职业意义：理解护理工作对患者康复的价值，不因工作琐碎（如基础护理、重复操作）而否定自身贡献，例如从患者的康复反馈中获得成就感。 自我效能感充足：相信自己有能力完成护理任务（如复杂操作、危重症护理），在面对困难时保持信心，而非持续自我怀疑。 自我调节意识：当出现轻微心理不适（如短期焦虑）时，能自我觉察并主动干预（如休息、寻求心理支持），避免问题恶化。 （5）人际关系和谐 职业人际关系融洽：与医护团队（医生、其他护士、护工）保持良好沟通，协作时能相互支持，减少人际冲突（如推诿责任、沟通不畅）。 家庭与工作平衡：在高强度工作之余，能维系家庭关系和社会支持网络，例如定期与家人交流、参与朋友聚会，避免因工作忽略生活角色。 （6）适应环境 适应行业变化：面对医疗政策调整（如护理流程优化、新技术应用）或工作环境变动（如调岗、疫情防控等特殊时期），能快速调整心态并学习新技能。
分析评价	紧扣张定宇事迹核心，将人本主义理念与职业素养培育深度融合，逻辑清晰、层次分明，将个人价值与社会价值结合，突出人文情怀与专业素养并重，具有较强的导向性和实践意义。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-047
案例标题	《护理敬业联盟》填词唱跳护理人自己的心声
案例来源	学习强国；抖音；百度
内容简介	由成都市妇女儿童中心医院儿童血液肿瘤科护理团队改编的《失恋阵线联盟》——《护理敬业联盟》对工作的吐槽生动活泼地将护理人的日常展现得淋漓尽致，情绪宣泄后的护士们，又一次带着满满的工作热情坚守在工作岗位。
关键词	情绪管理，护士职业心理健康，护士职业心理
编写时间	2024-5-13
编著者	金敏，讲师，健康管理学院
素材形式	视频；图片；文字
育人主题	科学思维；职业认同；职业心理素质
素材长度	1873 字符
案例正文	一、对应章节 第十一章 护士心理健康与维护 二、核心知识点 维护和促进护士心理健康的策略-情绪调整 三、育人目标 旨在帮助护理专业学生与从业者掌握多元情绪调节策略，学会通过创意表达释放压力、构建社会支持网络；培养积极职业认知，将压力转化为成长动力；同时提升问题解决能力，在平衡工作与生活中，塑造坚韧乐观的职业心理品质，助力其成为身心健康的优秀护理人才。 四、案例内容 《失恋阵线联盟》，一首老歌火了 30 多年，是各大综艺节目、公司年会的必备唱跳曲目，任何一件本该悲伤的事情，配上这个家喻户晓的背景音乐，总能让人享受当下的苦中作乐。在第 113 个国际护士节到来之际，由成都市妇女儿童中心医院改编的《失恋阵线联盟》——《护理敬业联盟》MV 正式发布，这支 MV 从填词、唱跳、服装、化妆及道具均是由该院儿童血液肿瘤科护理团队参与，生动活泼地将护理人的日常展现得淋漓尽致。



1. 创意萌芽：情绪表达与认知重评

去年，刚入职成都市妇女儿童中心医院儿童血液肿瘤科的护理学研究生张萌，在工作中感受到理想与现实的差距。快过农历春节时，科室构思春节“节目”，张萌在微信朋友圈发布了一段自行填词的内容，如“对工作，激情要永远放大，回到家，累得倒头一趴……”，并配上《失恋阵线联盟》的旋律提示。这段歌词真实描绘了护理人的日常状态，既展现出工作的疲惫，又包含对自我不断上进的激励。这一行为本质上是情绪表达策略的运用，张萌将工作中的隐性情绪通过歌词显性化，同时，在创作歌词过程中，她重新审视工作，把日常压力视为自我成长的伴随物，完成了一次认知重评。这种对工作意义和价值的重新解读，改变了她对工作压力的情绪反应，将消极情绪转化为积极动力。

情绪调节策略总结：

重新评估工作价值：通过创作歌词，护士们重新审视护理工作的意义，将日常琐碎和压力看作是践行使命、助力患者康复的必经之路，提升了职业自豪感和成就感，改变了对工作的负面认知。

积极看待压力：把工作中的困难视为自我提升的机会，如歌词中提到的培训、进修等，将其看作是青春的投资，而非负担，以积极思维替代消极想法，增强心理韧性。

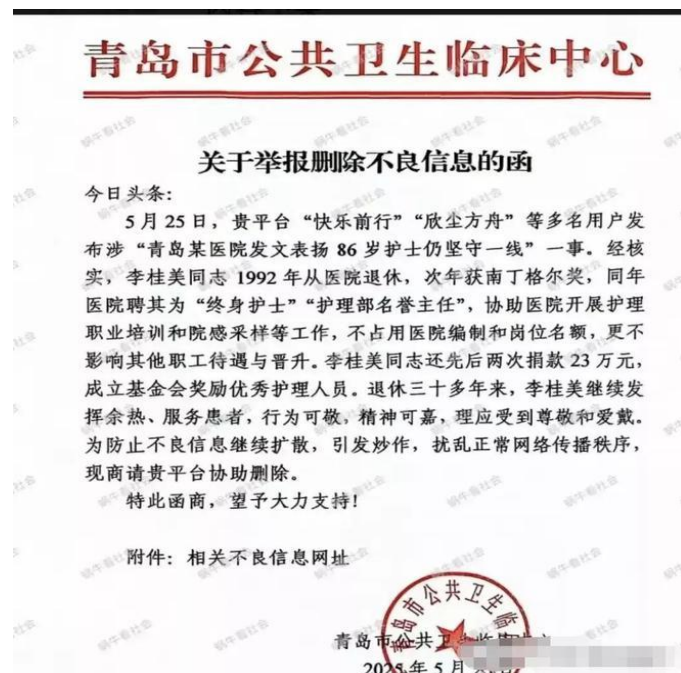
	2. 团队响应：社会支持体系构建 张萌的朋友圈内容迅速引发同行和科室护理团队的共鸣，这一共鸣现象体现了社会支持策略的初步形成。大家在评论和交流中，意识到彼此有着相似的工作体验和情绪感受，不再觉得自己是独自面对工作压力。医院宣传统战部负责人向毅敏锐捕捉到这一创意，与儿童血液肿瘤科达成再创作的共识，决定由宣传统战部统筹，护理团队参与翻唱并制作 MV。这一决策为护士们提供了一个正式的、集体性的情绪表达平台，进一步强化了团队内部的社会支持网络，让护士们在共同创作中有更多情感交流和相互支持的机会。 情绪调节策略总结： 集体展示：MV 的呈现是集体情绪的公开表达，护士们通过在镜头前的唱跳，向外界展示护理人的真实心声，获得他人理解和认可，进一步强化了积极情绪。 团队协作：整个科室护理团队共同参与 MV 制作，在讨论、排练过程中相互倾听、分享经验，构建起紧密的团队关系，形成强大的非正式支持系统，彼此分担压力，增强心理抗压能力。 跨部门合作：宣传统战部与护理团队的合作，为护士们提供了更广阔的资源和支持，从专业策划到后期制作，多部门协作让护士们感受到医院对他们工作情绪和心理健康的关注，提升了归属感。 3. 筹备与制作：注意力转移与问题解决并行 2024 年 3 月底，MV 筹备组正式成立。护士长张娴全力支持团队参与制作，她认为这既能建设团队文化，又能让大家放松心情。在筹备和制作过程中，护士们面临本职工作与 MV 创作的时间冲突等问题。他们运用问题解决策略，合理分配时间，例如利用休息时间集中排练，按照工作重要性和紧急程度排序，确保护理工作不受影响。同时，全身心投入 MV 制作，从挑选服装、设计化妆造型到反复排练唱跳动作，让护士们将注意力从日常繁重
--	--

	且压力大的护理工作中转移出来，沉浸在富有创意和趣味的活动里，有效缓解了工作带来的紧张和焦虑情绪。 情绪调节策略总结： 转移调节：在 MV 制作期间，护士们将大量精力投入到歌词打磨、舞蹈编排、形象设计等工作中，使注意力从日常高强度护理工作的压力源上转移开，在全新的创作体验中获得乐趣和满足感，缓解了工作带来的负面情绪。 面对工作与 MV 制作的时间冲突等实际问题，护士们通过合理规划时间、高效利用休息时间等方式，成功解决问题，确保两项任务都能顺利推进，避免因任务冲突导致心理压力增加，提升了对生活和工作的掌控感。 情绪的艺术性表达：创作歌词是一种书面的情绪表达，把工作中的疲惫、委屈、上进的决心等复杂情绪通过文字梳理出来，避免情绪积压，达到情绪宣泄的目的。
分析评价	该课程设计结合《护理敬业联盟》案例具体呈现护士情绪调的策略，将艺术表达、认知重构与社会支持等策略融入案例分析中，内容贴合职业需求，体系完整，兼具理论深度与实践指导性，对提升护理人员心理调适能力具有积极意义。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-048
案例标题	南丁格尔精神和“职业打工人”的价值碰撞
案例来源	自编
内容简介	南丁格尔奖获得者李桂美，退休后拒绝高薪聘请，坚持留在原医院义务返聘，如今 86 岁坚守岗位，却因误会被骂上热搜，暴露了当代年轻护理人的职业困境。
关键词	压力管理，护士职业心理健康，护士职业心理
编写时间	2025-5-24
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，职业理想，科学思维，职业道德
素材长度	1876 字符
案例正文	一、对应章节 第十一章 护士心理健康与维护 二、核心知识点 护士心理健康维护的认知策略 三、育人目标 引导学生以理性思维辩证剖析网络事件，在思辨中筑牢理想信念根基，进而树立崇高职业理想，深化职业认同感。学习维护心理健康策略，将职业使命内化为行动自觉，在理性认知与价值坚守中实现职业素养的全面提升。 四、案例内容 1. 南丁格尔奖获得者 86 岁女护士李桂美因返聘被骂上热搜，折射出“护理打工人”的工作困境 2025 年 5 月山东 86 岁女护士李桂美因返聘一事，“退而不休，坚守岗位”无辜牵连被骂上热搜，从而暴露了当代年轻人的困境，好像“我的遭遇就是你这样的人造成的”。一时间某些愤愤群体好像找到了发泄口，网络上负面新闻满天飞，评论区言论不堪入目。



但是，只能说这些网友们真错怪 86 岁的青岛护士李桂美了。她 1957 年就开始做护理工作，到现在已经 68 年了。1993 年，月工资不足 100 元的李桂美把相当于自己十多年工资的“南丁格尔奖 icon”奖金 3 万元全部捐献出来，设立了青岛市优秀护士基金。2008 年，青岛市总工会为全国劳动模范发放了补助 15000 元，李桂美再次将这些钱捐给了青岛红十字会，用来做“优秀护士基金”。2023 年，李桂美再次从自己积蓄中拿出 20 万元设立李桂美“天使”奖励基金。她每天像正式职工一样上下班，不多拿一分钱返聘工资。眼看网络负面信息满天飞，眼看舆论越闹越大，5 月 25 日青岛市公共卫生临床中心发布《举报删除不良信息函》，其中特别说明：



	第一，李桂美在 1993 年就被返聘，不是近期返聘的，是“终身护士”“护理部名誉主任”。第二，返聘不占用医院编制和岗位名额，不影响其他人的晋升。第三，李桂美捐款 23 万成立基金会，专门用来奖励优秀护理人员。以上这才是真相，但是不明真相的网友口出狂言，说她退休后占用资源影响年轻人的晋升。 这时候吃瓜群众才终于明白过来，冤枉了好人。但是在职业压力，生存困境等职业发展多重负面情绪下，还是有一些人只在乎将次作为负面情绪的发泄口，不肯相信，也不愿相信，这背后仍然是护士心理健康领域中职业压力的凸显。以下我们就来以此事件分析护士职业心理健康的维护。 2. 南丁格尔精神和“职业打工人”的价值碰撞 护理职业打工人往往将工作视为谋生手段，以获取经济报酬为主要目标。在这种价值观驱动下，他们的工作状态更多表现为被动与机械。每天的工作内容就是完成打针、换药、记录生命体征等基础任务，如同完成一个个待办清单，缺乏主动探索与创新的动力。由于薪资待遇与高强度工作的不对等，一些护士对工作的热情逐渐消退，很容易产生消极情绪，甚至萌生离职想法，职业稳定性较低。 南丁格尔精神的践行者将“燃烧自己，照亮别人”的南丁格尔精神奉为圭臬，以关爱患者、救死扶伤为核心价值观。他们把护理工作看作是神圣的使命，工作状态充满激情与奉献精神。在日常护理中，不仅会认真完成各项专业操作，还会主动关注患者的心理需求，耐心倾听患者的倾诉，给予温暖的安慰与鼓励。就像 86 岁的李桂美，在传染病医院数十年如一日，面对流脑、乙脑等危险传染病，毫无畏惧，为患者喂饭、洗脚、翻身，将患者的健康与舒适放在首位。面对高强度工作和复杂的护理任务，他们不会抱怨，而是把每一次挑战都当作提升自己的机会，不断钻研护理技术，努力学习新知识，积极参与培训与学术交流。即使遇到患者的不理解，他们也会以包容的心态，从患者角度出发，
--	---

	耐心沟通，化解矛盾，始终坚守在护理岗位上，用自己的专业与爱心为患者带来希望。 两种价值观下的工作状态，不仅影响着护理从业者自身的职业幸福感与心理健康，也直接关系到患者的就医体验与护理质量。护理职业打工人消极的工作状态，可能导致护理服务质量下降，影响患者的康复进程；而南丁格尔践行者积极奉献的工作状态，则能为患者提供优质、贴心的护理服务，促进患者身心康复，同时也提升了护理行业的整体形象与社会认可度。 3. 护士职业理想和认同感是促进护士职业心理健康的核心内容 从组织层面来看，医院等医疗机构应优化工作制度，合理配置护理人力资源，科学排班避免护士过度劳累。同时，建立完善的培训体系，提升护士专业技能，增强其应对复杂工作场景的能力与信心，构建公平合理的薪酬福利和晋升体系，让护士的付出得到相应回报，提升职业满意度与归属感。 从个人层面而言，形成对职业发展的理性认知，不断提升职业的获益感和发展延续性，寻找工作的积极价值和意义是维护职业幸福感的重要内容。人的意义感主要源于自我价值实现与社会联结。阿德勒提出的“社会兴趣”理论认为，个体只有在对社会、他人有所贡献，积极融入社会、建立互助关系时，才能获得真正的意义感与归属感。这种社会兴趣驱动人们超越个人利益，在服务他人中找到生命价值，增强心理满足。
分析评价	以李桂美坚守护理岗位引起网络舆情为出发，紧扣护理职业核心价值，将职业精神与心理健康教育有机融合。既能引发学生情感共鸣，又培养理性思维能力，对培养学生职业认同感与理想信念有较强指导意义。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院

案例编号	20102214-049
案例标题	解读“护士型人格”，诠释护士职业角色
案例来源	自编
内容简介	ISFJ 型人格基于卡尔·荣格心理类型理论开发的人格模型理论，因为 ISFJ 型人格以“务实的守护者”著称，其核心特质与护理职业要求深度契合，而被很多人称为“护士型人格”，他的结构内涵也契合了护士职业人格的内涵。
关键词	职业角色，职业人格，护士职业心理健康，护士职业心理
编写时间	2025-5-10
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字、图片
育人主题	使命担当，职业理想，科学思维，人格培养
素材长度	1316 字符
案例正文	一、对应章节 第十一章 护士心理健康与维护 二、核心知识点 护士角色人格 三、育人目标 使学生掌握人格理论与护理职业人格内涵；引导学生将 ISFJ 特质转化为病情观察、医患沟通等实操能力；破除人格类型限制职业发展的误区，强化以患者为中心的使命感，培养利他奉献精神，激发学生主动塑造职业心理素质， 四、案例内容 1. 被称为“护士型人格”的 ISFJ 型人格 ISFJ 型人格源自美国心理学家凯瑟琳·布里格斯和伊莎贝尔·迈尔斯基于卡尔·荣格心理类型理论开发的 MBTI（迈尔斯-布里格斯类型指标）。该理论将人格分为四个维度 内向 / 外向(I/E)、实感 / 直觉 (S/N)、情感 / 思考 (F/T)、判断 / 感知 (J/P)，通过四个维度的组合形成 16 种人格类型。ISFJ 型人格即 内向、

实感、情感、判断的组合。因为 ISFJ 型人格以 “务实的守护者” 著称，其核心特质与护理职业要求深度契合，而被很多人称为“护士型人格”



2. 护理职业心理角色人格的表现

（1）认知维度：精准观察与经验积累

对患者的症状变化、体征细节具有超强的观察力。例如，能通过患者细微的表情变化、体温波动或言语异常，快速识别病情恶化的征兆；在执行护理操作时，严格遵循标准化流程，将长期积累的实践经验转化为高效的临床判断能力。

（2）情绪维度：共情安抚与自我调节

护士强大的共情能力，能够换位思考患者的痛苦与焦虑，以温和的语言和肢体接触（如轻拍肩膀、耐心倾听）给予情感支持。同时，面对高强度工作带来的压力，善于通过自我反思和情绪内化进行调节，避免负面情绪影响护理质量。

（3）意志维度：坚韧担当与责任坚守

护士在面对复杂的护理任务（如夜班值守、紧急抢救）时，展现出高度的自律性与坚韧意志。严守职业规范，即使面对重复、繁琐的工作（如基础护理、文书记录），也能始终保持耐心与专注，以强烈的责任感完成每一项任务。

	(4) 人格维度：利他奉献与谦逊务实 具有利他倾向，将患者的健康需求置于首位，甚至主动承担额外的关怀工作（如陪伴独居老人、为临终患者提供心理慰藉）。同时，保持谦逊务实的态度，注重团队协作而非个人表现，成为医疗团队中的稳定支撑。 (5) 人际关系维度：和谐沟通与协作支持 擅长通过行动而非言语建立信任关系。在医患沟通中，耐心解答患者疑问，尊重患者隐私；在团队协作中，主动协助同事完成任务，默默承担幕后工作，维护团队和谐氛围。 (6) 环境适应维度：灵活调整与秩序维护 面对医院复杂多变的工作环境（如科室轮转、突发事件），能够快速适应新流程与新要求，同时通过建立个人工作清单、优化操作步骤等方式，在动态环境中保持护理工作的有序开展。 3. 实践活动是塑造职业人格的决定因素 职业人格的塑造是先天气质类型与后天社会生活实践共同作用的结果。后天的学习与实践在职业心理素质养成中起决定性作用。通过系统化的护理课程学习，掌握扎实的理论知识与操作技能，培养科学的临床思维。实习与工作中的真实案例处理，帮助护理从业者积累经验，提升应急能力与沟通技巧，逐步塑造职业所需的心理素质。正确认识职业心理素质培养的重要性：人格类型并非限制职业发展的壁垒，而是自我认知与成长的起点。通过积极参与实践、主动学习沟通技巧与心理调适方法，理解并主动塑造职业角色人格，每个人都能在护理岗位上实现自身独特的职业角色诠释。
分析评价	教学设计以 ISFJ 型人格理论为教学内容核心，紧扣护理职业需求，整体设计逻辑严密，层次分明，能够较好地使学生掌握护理职业角色人格特征，强化以患者为中心的使命感，主动塑造职业心理素质，
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院

案例编号	20102214-050
案例标题	护士节 “吐槽大会”：为心灵卸下重负
案例来源	网易新闻
内容简介	临颖县人民医院举办了首届护士 “吐槽大会”。大会为护理人员提供了释放自我、宣泄情绪的机会，增进了同事间的友谊，培养了乐观向上的心态，促使大家更加积极自信地开展工作，更好地为患者提供服务。
关键词	情绪管理，护士职业心理健康，护理管理
编写时间	2025-5-26
编著者	金敏，讲师，健康管理学院；
素材形式	文字，视频，图片
育人主题	使命担当，职业理想，科学思维，人格培养
素材长度	1425 字符
案例正文	一、对应章节 第十一章 护士心理健康与维护 二、核心知识点 1. 护士职业压力源 2. 护士心理健康的维护策略 三、育人目标 了解压力源，掌握心理维护策略，增强职业认同、提升心理调节能力、促进团队协作及深化人文关怀培养自我调节能力，塑造积极职业心态。 四、案例内容 1. 护士吐槽大会宣泄负面情绪 临颖县人民医院举办了首届护士 “吐槽大会”。大会为护理人员提供了释放自我、宣泄情绪的机会，增进了同事间的友谊，培养了乐观向上的心态，促使大家更加积极自信地开展工作，更好地为患者提供服务。



2. 护士节吐槽视频刷爆朋友圈

视频：护士节吐槽视频刷爆朋友圈



护士 A

家人们，今天又被病人喊服务员了。WiFi 密码、电视打不开、换台…… 我这是兼职酒店前台了？要不下次我直接穿个酒店制服上班，说不定还更像那么回事儿，开瓶 82 年的葡萄糖，客官您慢用

护士 B

曾经我也是个瓶盖都拧不开的萌妹子，现在呢？修电脑、通马桶、搬重物…… 我怀疑自己上了个假护士学校，学了个“全能杂工”专业。感觉我的技能点都加错地方了，我要是把这本事拿去干家政，说不定都能月入过万了

护士 C

上夜班真的是一场噩梦。千万不能说“今晚好像很太平哦”，这话音刚落，护士长的“夺命呼喊”就来了：“有抢救，赶紧过来！”“病人大出血，快！”好不容易熬到天亮要交班，

	又来一句 “人手不够，加个班”，我真的会谢。我这夜班是上了个寂寞，还是上了个无期徒刑啊 护士 D 护士节？这是个什么神奇的节日。不放假、不倒休、不发钱，还一堆技能考试、专业知识竞赛、汇报演出。我严重怀疑，这节日是不是专门为了折磨我们设立的。一切不以放假为目的的节日，都是耍流氓，强烈要求给我们 “平反”！ 护士 E 我就纳闷了，为啥有些亲戚总觉得我在医院上班，就能随心所欲地挂号、安排床位。我又不是院长，也没有 “特权卡”。休息时间不是在帮亲戚挂号，就是在解释我真的没那么大本事，我太难了。这亲戚关系，有时候比护理工作还让人头大 3. 通过槽点理解护士职业压力源 护士职业压力源可从槽点中得以具象化呈现。工作强度上，频繁夜班、超负荷任务及杂务缠身，如修设备、处理非护理工作，致身心疲惫。医患关系中，患者及家属误解频生，像被喊服务员、提无理要求，甚至遭情感绑架与无端投诉。职业发展层面，护士节无休反增考试，培训考核频繁且与绩效挂钩，晋升通道狭窄。社会支持不足，亲戚常借关系要求帮忙挂号等，入侵私人生活。医院管理亦存压力，人员配置不合理、后勤保障滞后，多重因素叠加形成职业压力。 4. 维护心理健康的策略：宣泄 心理压力有效缓解：护士能够在安全、包容的氛围中表达工作中的困扰与负面情绪，释放长期积累的心理压力，降低职业倦怠感，提升心理健康水平，以更积极的心态投入工作。 职业认同感显著提升：在吐槽与交流过程中，护士感受到自身工作价值被理解和认可，增强职业归属感，激发工作热情与责
--	---

	任感，主动追求更高质量的护理服务。 团队协作能力增强：通过分享工作经历与问题，促进护士之间的相互理解与信任，打破部门或层级壁垒，提升团队协作默契度，在实际工作中形成更高效的合作模式。 问题解决与创新意识培养：在吐槽大会中，鼓励护士提出问题的解决方案，激发创新思维，形成“发现问题 - 讨论问题 - 解决问题”的良性循环，提升护士自主解决问题的能力，推动护理工作质量不断提升。 虽然吐槽大会有情绪宣泄的作用，但是网络平台信息真假难辨，如果太过沉迷网络负面消息也会加重情绪负担。应主动学习网络信息鉴别技巧，避免过度沉浸；面对极端言论保持理性，区分真实吐槽与夸大虚构。
分析评价	该教学案例以吐槽大会为话题，巧妙将护士职业压力源剖析与心理健康维护策略融合，通过沉浸式体验激发情感共鸣，既让护士在宣泄中深化职业认知，又以系统化策略培养心理韧性，有助于培养学生良好职业心理素质。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院