

问题 1：运用所学知识简要分析案例中出现了什么情况？

【答案】本案例的核心冲突源于医疗安全制度（绝对卧床）与患者自主需求（活动愿望）之间的矛盾，涉及护士社会学修养中的多个理论。社会的导向功能：社会通过制度引导行为，但需平衡个体需求。护士需在制度框架内灵活处理，避免机械执行；社会化内容：患者正经历“行为社会化”和“角色社会化”的调适过程，需帮助其内化医疗规范；护理社会学的意义：学习护理社会学可提升护士应对患者社会性需求的能力，如通过沟通减轻心理压力；护士的社会角色：护士作为“协调者”和“教育者”，需整合制度与人文关怀。

问题 2：如果你是护士小张，将如何处理且践行护理社会功能？

【答案】处理原则：不违反医疗安全（如禁止冒险活动），但通过社会学方法（如交流、共情）化解冲突。

护士人文实践过程：

第一步：耐心倾听，敏锐观察

小张注意到王大爷面色潮红、呼吸稍促，双手紧握床栏，身体前倾试图起身。这些非语言信号表明其焦虑和不适。小张没有立即制止，而是温和地说：“王大爷，您有什么需要吗？可以跟我说一下？”王

大爷反复念叨：“躺久了浑身难受，我就下床走两步，保证没事！”小张耐心倾听后，说道：“王爷爷，您是躺久了不舒服吗？我能帮您调整一下姿势吗？”此举避免正面冲突，为共情铺垫。

第二步：深度共情，积极评估

小张运用社会学中的“交流功能”，将病房视为社会互动的平台。她坐下与王大爷平视，说道：“我理解您的感受——长期卧床确实容易让人烦躁。您平时爱活动，突然限制自由，换作任何人都会难受。”

随后评估：

病情：王大爷生命体征稳定，但心功能不全，轻微活动可能加重负荷。

风险：下床行走有跌倒和心衰风险，但床上轻度活动（如肢体按摩）在安全范围内。

社会因素：王大爷的独立人格是“角色社会化”的体现，需尊重其自主性。

第三步：创造性解决方案，拓展护理社会功能

心理共情：小张握住王大爷的手，微笑道：“您的坚持是好事，但咱们慢慢来。医生要求卧床是为防止心脏负担过重，等好转后，我陪您慢慢恢复活动。”

灵活变通：小张提出替代方案——在医生允许下，协助王大爷进行床上肢体被动运动（如踝泵练习），并解释：“这样既能活动肌肉，又不会冒险。我还可以帮您摇高床头，让您坐起看会儿窗外，换换心情。”

有限满足：小张取来医院宣传册，分享其他患者康复案例，减轻其孤独感。她强调：“您不是被动接受制度，而是参与康复的伙伴。”这体

现了护理社会学中“拓展护理社会功能”的理念。

第四步：后续观察，医护协同

小张记录王大爷的情绪变化和生理指标，并向主管医生汇报其心理需求。医生评估后，将康复计划微调（如允许每日短时坐起）。小张还联系家属，建议探视时带来王大爷喜欢的收音机，通过“家庭社会化”途径增强支持。一周后，王大爷配合度显著提升。

总结：

本案例通过社会学修养（如社会化理论、交流功能）将制度与人情结合，彰显了护士在“规范性功能”下的灵活性。人文关怀不是妥协制度，而是通过社会互动实现医疗目标，这正是护理社会学的核心价值。