



护士人文修养



第五章 护士文化修养



目录

> 第一节 文化修养概述

> 第二节 多元文化

> 第三节 东西方文化与护理

> 第四节 护理文化

01

【知识目标】

1. 阐明文化、文化修养、多元文化、护理文化等相关概念。
2. 陈述文化对价值观、生活方式、健康行为及护理的影响。
3. 总结护理文化的内容及护士应具备的文化修养。

02

【能力目标】

能运用多元文化理论, 为患者制定最佳的护理方案

03

【素质目标】

1. 具有基于文化意识的护理价值观及态度。
2. 具有维护并促进患者健康的职业理想。

第一节 文化修养概述

一、文化

（一）文化的概念

文化（culture）是在某一特定群体（可以是国家，也可以是民族、企业、家庭）或社会的生活中形成的，并为其成员所共有的生存方式的总和，包括价值观、语言、知识、信仰、艺术、法律、风俗习惯、风尚、生活态度、行为准则以及相应的物质表现形式。

“文化”一词在中国古代思想史上最早是由“人文化成”一词简化而来，来自西汉刘向所编《说苑·指武篇》中“凡武之兴，为不服也，文化不改，然后加诛”。

西方“文化”(culture)一词来源于拉丁语“cultura”，原为对土地的耕耘和改良，植物的栽培。在18世纪的法国，“culture”(文化)用来专指训练和修炼心智或思想、趣味的结果和状态，被用来形容受过教育的人的实际成就。

（二）文化的层次结构

1. 物质文化 又称显性文化。
2. 行为文化 又称实践文化、现象文化。
3. 制度文化 又称方式文化。
4. 精神文化 又称社会意识。



（三）文化的特征

1. 文化的普同性

文化本质特征上的一致性形成了人类文化的普同性。

2. 文化的差异性

每个人的文化素养受其所处社会环境的影响而有所差异，从而形成不同的文化。这种差异性反映了人类的创造力和适应能力。



实践活动

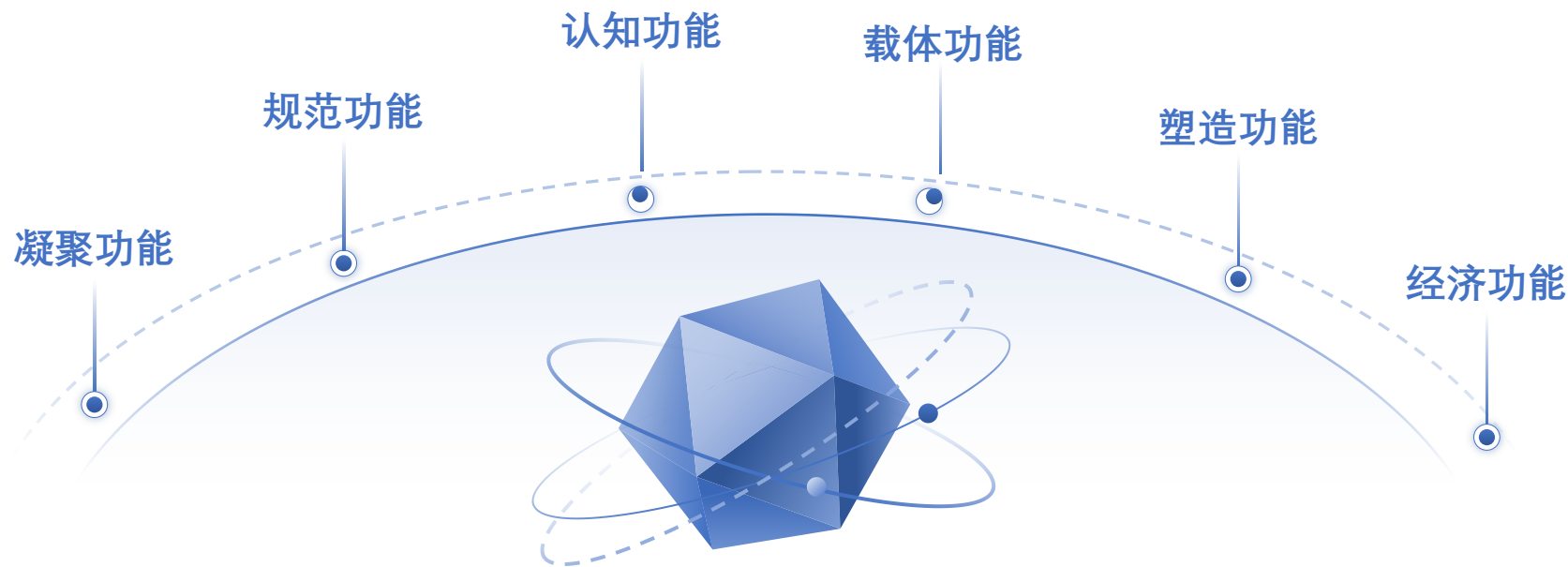
不同文化背景患者的个性化沟通

活动组织：每4~6名学生为一组，小组讨论对“文化的普同性和差异性”的理解（5分钟），并用情景剧的形式表现护士对不同年龄、不同性别、不同国家、不同文化层次的患者如何进行坏消息告知。各组轮流上台展示。

活动规则：①可以使用语言或动作，时间不超过2分钟。②全组成员均需参加。③不同角色的参与者分别发言分享沟通体验。④老师及学生评委点评。

活动要点：既要体现文化的普同性和差异性的内涵，又要有外显的表现形式。

(四) 文化的功能



二、文化修养

（一）文化修养的概念

文化修养（cultural cultivation）是指掌握科学知识和人文知识，崇尚科学、反对迷信和伪科学，对人文文化、科技文化中的部分学科有了解、研究、分析、掌握的技能，可以独立思考、剖析、总结并得出自己的世界观、价值观的一种素养。

包含文化知识、文化审美素养、文化价值观念、文化交流与融合能力等方面的解释和理解。



（二）医学文化修养

医学文化修养是指医学从业者在医学领域通过学习、培养和实践，逐渐形成的一种对医学的理解、尊重和实践能力。它涉及到医学知识、医学伦理、医学人文关怀等方面的培养和提升。

（三）护士文化修养

护士文化修养是医学文化修养的特殊形式，又称护士人文修养，是指其在护理过程中表现出的区别于职业素养的文化相关素养，重要在于护士职业的人文属性。护理本质上是充满人道主义和人文情怀的技术性服务工作，而患者的文化多元性也对护士文化素养提出了极高的要求。

1. 护士文化修养的作用

- (1) 有助于塑造护士的美好形象
- (2) 有助于提升护士的综合素质
- (3) 有助于提升护士的护理质量
- (4) 有助于营造和谐的护患关系
- (5) 有助于促进护理事业发展及人类文明进步

2. 护士文化修养的来源

- (1) 社会文化环境
- (2) 教育培训
- (3) 职业道德

3. 护士文化修养的提升

- (1) 学习人文科学
- (2) 跨学科合作
- (3) 参与培训和研讨会
- (4) 实践经验

第二节 多元文化

案例

患者，女，51岁，宁夏银川人，回族，因发现颅内肿瘤寻求进一步治疗入住某大型三甲医院神经外科。患者术前因为戴头巾等民族文化对剪发有很大顾虑，手术后也因饮食差异而营养缺乏导致伤口愈合不良，在治疗过程中患者及家属希望使用回医药品而医生因了解不足恐对手术产生影响故不建议使用，且患者及家属普通话水平有限致复杂沟通存在困难。



你作为该患者的责任护士，请思考：

1. 该患者可能存在哪些文化特异性？
2. 如何促进该患者的遵医行为？
3. 护士在护理的过程中应遵守哪些注意事项？

一、多元文化

（一）多元文化的概念

多元文化指在一个区域、地域、社会、群体和阶层等特定的系统中，同时存在具有独立文化特征而又相互联系的多种文化。

（二）文化适应

罗伯特·雷德菲尔德（Robert Redfield）将文化适应定义为当不同文化群体的人们进行持续不断的直接接触时，一方或双方的原文化类型所产生的变化。约翰·贝利（John W. Berry）提出的文化适应模型，将文化适应分为四个类型：同化，分离，融合和边缘化。

文化适应是一个动态的过程，随着自然环境和社会环境的不断变化，人类社会与环境的关系也处于相应的变化之中。

（三）文化休克

文化休克（culture shock）是指个体在接触和融入另一个与自己文化背景截然不同的文化环境时所经历的一种心理和情感上的困惑和不适应，或者产生的思想混乱与心理上的精神紧张综合征。

通常表现为困惑、失落、焦虑、孤独、无助等负面情绪和社交障碍、睡眠障碍、食欲改变、注意力不集中等躯体症状。

应对患者的文化休克，护士应注意：

- ①入院时全面评估患者文化背景，了解其价值观、信念及习俗情况。
- ②护理操作中也可适当地利用非语言方式鼓励患者，帮助患者克服文化休克所造成的不良情绪。
- ③尊重患者人格，减少患者身体暴露，保留患者隐私，尊重患者习俗，予以理解、支持和配合，取得患者信任。
- ④面带微笑是表达关心支持的非常有效的方式之一，经常询问、安慰和帮助患者，不因忙于治疗而忽视对患者的精神心理支持。

（四）医学多元主义

医学多元主义即医学多元，是20世纪70年代由查尔斯·莱斯利（Charles Leslie）提出的一个医学人类学的概念，他认为多元医疗体系是不同类型从业者和制度规范的多元化结构。医学多元表现在人们使用一种以上的医疗系统或同时使用常规疗法和补充、替代疗法。这种医学系统的混合在我国体现在各民族地区，中医、西医以及民族医学共存的现象。



二、多元文化与人

（一）多元文化与社会生活

1. 多元文化丰富了社会生活
2. 多元文化促进了社会的发展和进步
3. 多元文化促使人们尊重和包容不同的文化背景和价值观
4. 多元文化的存在需要社会适应和调整

（二）多元文化与生活方式

1. 每个文化群体都有自己独特的生活方式
2. 多元文化促进了文化交流和融合
3. 多元文化带来了文化的包容和尊重
4. 多元文化要求个人适应和调整自己的生活方式

（三）多元文化与健康

1. 文化对健康概念的影响 健康是一种生命状态，同时也是一种社会文化观念，健康是一个广泛而复杂的概念，通常可以从不同的维度和角度来定义。1989年联合国世界卫生组织（WHO）将健康定义为“健康是指一个人在身体、心理和社会方面的完美状态，而不仅仅是没有疾病或残疾”。这个定义强调了健康是一个综合性的概念，需要关注身体、心理和社会各个方面的健康状况。

2. 文化对疾病问题的影响

(1) 文化对发病原因的影响：不同文化中的价值观、习俗及生活方式会不同程度地影响某些疾病的发生，如卫生习惯不佳的人群中传染病的发生率高。

(2) 文化对疾病表现的影响：中国传统文化讲究“克己”，造就了人们的忍耐精神，这种忍耐使他们对某些疾病的临床表现不敏感、不在乎，从而贻误病情；某些宗教信仰也可能会使人们误认为疾病是宗教力量的作用而拒绝求治。

3. 文化对健康行为的影响

- (1) 文化影响民众的健康促进方式
- (2) 文化影响民众的就医决策
- (3) 文化影响民众对治疗手段的选择
- (4) 文化影响医疗卫生体系的卫生决策



三、多元文化与跨文化护理实践

（一）跨文化护理

跨文化护理又称为多元文化护理，是指护士按照不同患者的世界观、价值观、宗教信仰、生活习惯等采取不同的护理方式，为不同文化背景下的人们提供共性和差异的护理，满足他们的健康需求。通过文化关怀环境和文化来影响患者的心理，使其处于一种良好的心理状态，以利于身体康复。

（二）跨文化护理理论

马德琳·莱林格（Madeleine Leininger）提出跨文化护理理论，她认为护士在照顾不同文化的人们时，应深入了解护理患者的文化背景，充分重视影响健康的文化因素，努力提供与文化相一致的关怀与照顾。

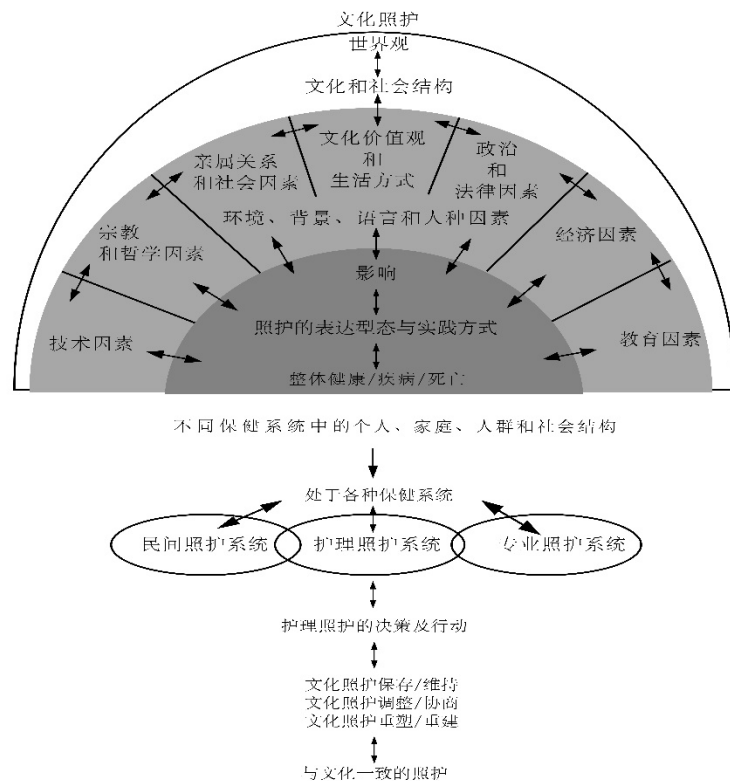
跨文化护理理论的框架为“日出模式”，主要包括4个层次：

第1层为世界观和文化与社会结构层

第2层为患者层

第3层为健康系统层

第4层为护理照护决策层及行动层



第三节 东西方文化与护理

案例

故事发生在一个在美国圣路易斯生活的华人家庭，当小朋友丹尼斯肚子受凉引发肚子疼时，刚刚到美国的中国爷爷对小孙子使用了中国传统的刮痧技艺。虽然丹尼斯的肚子不疼了，但刮痧这种技术在当时并不被美国人认可，因此老人被控告虐待儿童被遣送回国。

请思考：

1. 本案例中体现了哪些东西方的文化差异？
2. 如果你是老人的子女，孩子的父母，你该如何处理这些冲突？

一、东方文化与护理

（一）中国传统文化的特征



统一性

连续性

包容性

多样性

人本性

群体本位

中庸之道

寻根情怀

（二）中国传统文化与护理

1. 仁者爱人，利他之德
2. 君子喻义、铁肩仗义
3. 敬人之礼、相宜和美
4. 睿智敏捷、修己安人
5. 慎独诚信、笃实守恒

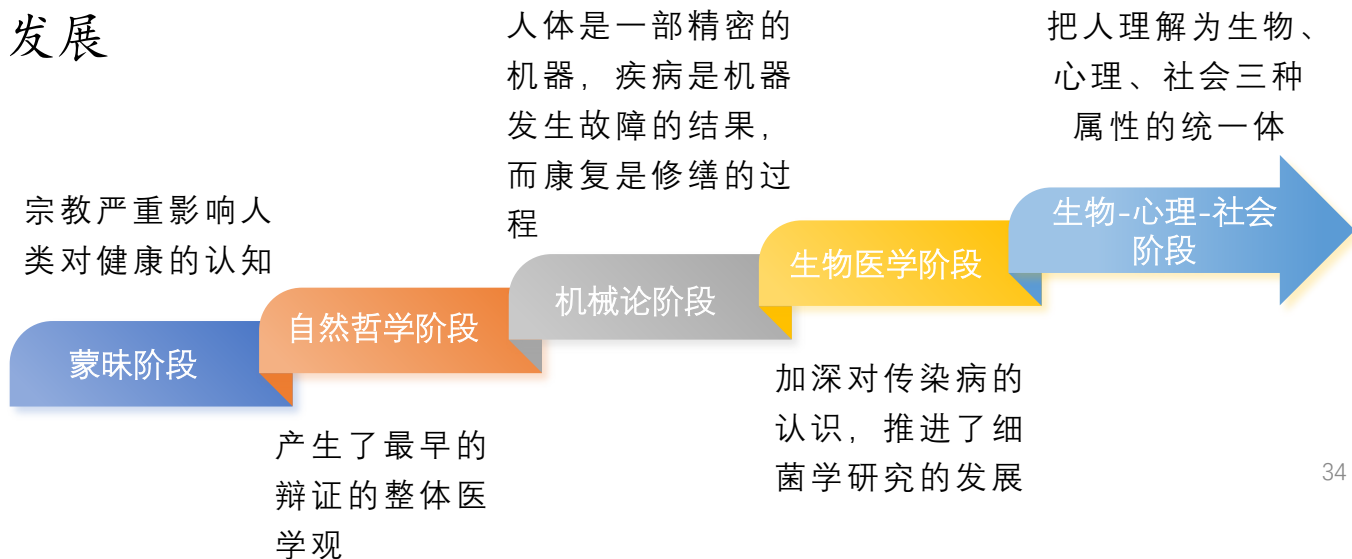
二、西方文化与护理



三、东西方文化差异及对护理的影响

（一）健康观与健康维护责任

1. 健康观的发展





世界卫生组织（WHO）将健康定义为：“健康不仅是没有疾病，而且包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康”，将道德健康纳入健康的内容，形成了四维健康观。其内涵包括：

躯体健康

心理健康

社会健康

道德健康

2. 健康维护责任

护士的健康维护责任主要包括两个方面：

一是维护患者健康。护士应保证患者生理舒适，加速身体康复；做好患者心理护理，建立良好沟通；给与关怀鼓励，调动社会支持；有效健康教育，促进健康行为。

二是维护自身健康。护士应养成健康的生活方式，提高健康素养；提高人际沟通能力，主动建立强有力的社会支持系统；注意塑造良好职业形象，充分体现对患者的关爱与尊重。

（二）死亡观与患者临终护理

1. 不同文化视角下的死亡观

（1）中国传统文化的死亡观：强调了对逝者的尊重和怀念，以及主张生命的意义在于传承价值。

（2）西方文化的死亡观：把人看作是灵魂与肉体生命的结合，灵魂生命纯洁而高贵，肉体生命肮脏，他们认为死亡是“灵魂离开肉体的监狱而获得解放”。

2. 患者临终护理

- (1) 尊重和尊严
- (2) 疼痛管理
- (3) 舒适护理
- (4) 心理支持
- (5) 家庭支持
- (6) 团队合作





（三）东西方文化的差异对护理的影响

1. 东西方的文化差异与护理教育
2. 东西方的文化差异与临床护理
3. 东西方文化差异与护理管理

第四节 护理文化

一、护理文化

（一）护理文化的概念

护理文化是指护理组织在特定的护理环境下，逐渐形成的共同价值观、基本信念、行为准则、自身形象以及与之相对应的制度载体的总和。护理文化不仅包括对患者的关怀和照顾，还涵盖了护士之间、护士与其他医护人员之间以及护士与患者家属之间的互动和合作方式。

（二）护理文化的内涵

1. 表层的形象文化 护士形象是医院护理文化的表现形式。
2. 浅层的行为文化 也就是物质层文化。
3. 中层的制度文化 制度层是护理文化的中间层，是护理文化的支撑。
4. 深层的精神文化 精神层是护理文化的核心，是护理文化建设的最高层次，是形成物质层和制度层的基础和原则。

（三）护理文化的内容

1. 护理宗旨 如“减轻和消除痛苦，维护和增进健康”
2. 护理理念 如“护理的核心是健康照顾”
3. 护理道德
4. 护理制度
5. 护理作风
6. 护理形象



（四）现代护理理念的文化基础

随着生物-心理-社会医学模式的发展，实施“以人为本”的整体护理，要求更加注重对生命质量的关怀和人格尊严的完善，使护理理念中的人性化护理更加突出，“以人为本”的人文精神成为中国特色护理理念的内在动力。

二、护理文化建设

（一）护理文化的建设的概念

护理文化建设是一种新型的人本管理理念，以文化引导为手段，以科学的方法指导工作，激发护士自觉行动的管理方法。它肯定了人的主观能动性，在规范护士行为、完善相关制度的基础上，提高护士工作积极性主动性，提升职业价值感。

（二）构建具有中国特色护理文化

1. 构建物质文化 包括医院环境和护士形象两方面。
2. 构建制度文化 包括规章制度的完善和落实。
3. 构建精神文化 包括独立精神和创新精神。



三、构建新时期护理安全文化与服务文化

（一）建立“生命至上”的护理安全文化

1. 安全文化的概念 “安全文化”一词最早出现在切尔诺贝利核泄漏事故报告中，为“个人和集体的价值观、态度、能力和行为方式的综合产物，它决定于健康安全管理上的承诺、工作作风和精通程度。”



“护理安全文化”的概念是由Singer等于2003年首先提出，它将希波格拉底的格言“首要不要伤害病人（primum non nocere）”整合到组织的每一个单元、注入到每一个操作规范之中，将“安全”提升到最优先地位。护理安全文化是一种组织文化，是护理管理的新思路。

2. 构建新时期的护理安全文化

(1) 护理安全文化理念的更新：

- ①对护士进行护理安全文化的培训。
- ②理解人的能力局限性。
- ③由“人因失误”向“系统理论”转变。
- ④厘清安全与效率的关系。
- ⑤患者安全与护士安全同向而行。



(2) 营造非惩罚性的护理安全文化：

- ①构建报告文化
- ②构建学习文化
- ③构建分享文化



（二）建立”以人为本“的护理服务文化

1. 服务文化的概念

“服务文化”是体现服务特色、水平和质量的物质因素与精神因素的总和，是文化的重要分支，是文化建设的新内容。

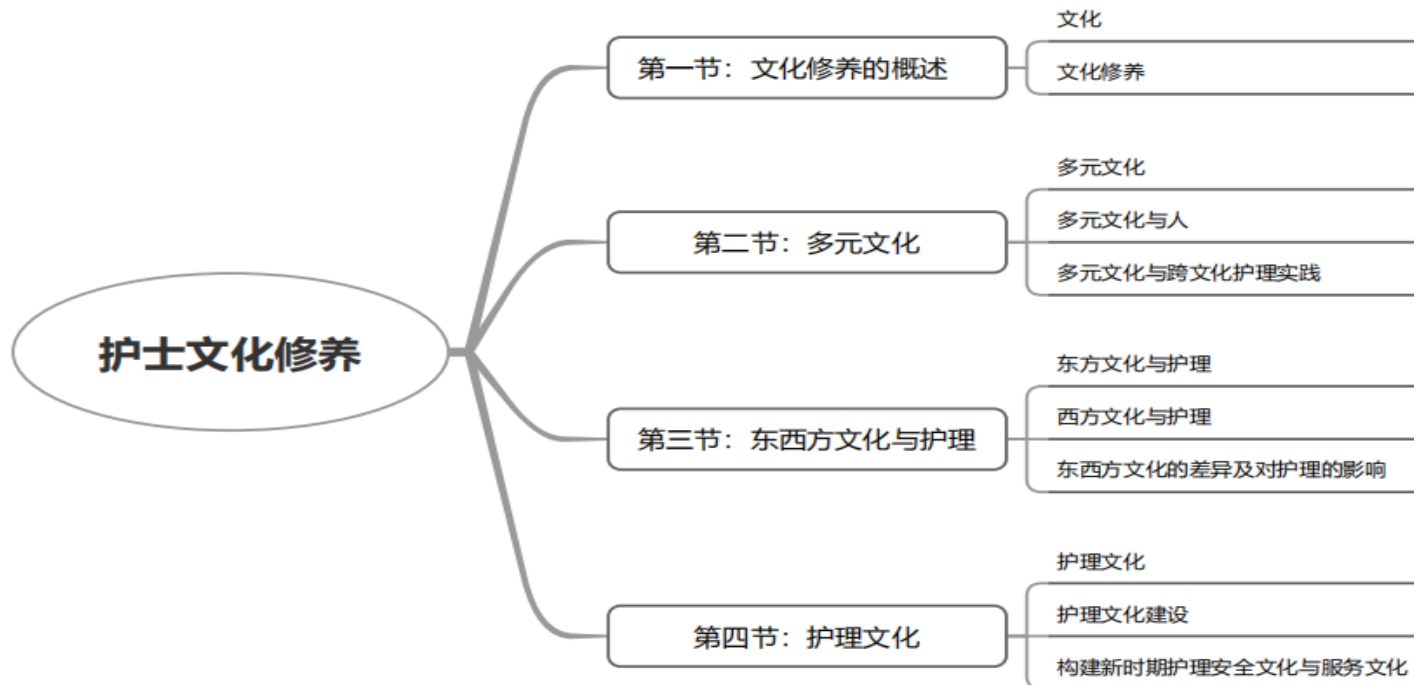
“护理服务文化”是指护士为患者和社会群体提供护理、保健服务的实践中所创造的全部物态服务文化和意态服务文化的总和。包括以下特征：①创新性。②情感性。③实践性。④协调性。⑤社会性。

2. 护理服务文化的核心内容

- (1) 提供人性化护理服务
- (2) 提供个性化护理服务
- (3) 提供便捷化护理服务
- (4) 提供知识化护理服务
- (5) 提供标准化护理服务
- (6) 提供延伸化护理服务
- (7) 提供温馨化护理服务
- (8) 提供专业化护理服务

糖尿病全病程管理平台-管理流程







谢谢观看

