

Watson 人文关怀理论在护理领域的应用进展

孙娅娇 袁 源 王婷婷 李佳临^{通讯作者}

(昆明医科大学护理学院, 云南 昆明 650500)

摘要: 美国护理理论学家 Jean Watson 于 1979 年发展人文关怀理论。本文主要阐述 Watson 人文关怀理论的背景及主要内容, 详细介绍了 Watson 人文关怀理论在国内外临床护理领域、护理教育领域、护理管理领域及护理研究领域等方面的应用现状, 提出了 Watson 人文关怀理论在未来护理实践中的发展方向, 以期能够加深我国护理工作者对 Watson 人文关怀理论的认识, 为进一步推动我国护理工作者在护理领域更好地应用和普及 Watson 人文关怀理论提供参考。

关键词: Watson 人文关怀理论 护理 应用进展 综述

中图分类号: G642 文献标识码: A 文章编号: 1003-9082 (2022) 11-0137-03

美国著名的护理理论家 Jean Watson 在 20 世纪 80 年代提出了护理学是专业的人文关怀科学的观点, 护理的最终目的是通过爱和护理来帮助人们生活的和谐与圆满。Watson 的人文关怀理论使护士为患者提供了身体、心理、精神方面的护理, 在护理实践和教育中提供了护患关系的互动性, 创造了平衡概念。随着现代医学模式的转变, 人文关怀在护理领域更加受到重视, 目前世界各地就该理论运用广泛, 本研究旨在对 Watson 人文关怀理论的内容和在护理领域的应用现状进行综述, 以期对护理相关实践提供参考。

一、Watson 人文关怀理论的主要观点和内容

1. 主要观点

人文关怀理论由 Jean Watson 于 1979 年创立, 是第一位将护理和人文关怀相结合的学者, 提出“人文关怀是护理学的本质和核心”的观点, 并将护理学拓展到以“关怀整体人的生命健康”为本的人文关怀的发展阶段, 其目的是帮助他人达到生理、精神、精神和社会文化的健康^[1]。Watson 认为护理应该建立在人性价值的基础上, 而不应该建立在非人性价值观的基础上, 倘若我们把护理看作是一门人性科学, 我们就应该将艺术、美学、伦理等知识融合到护理实践中; Watson 认为她的理论探讨的是护理的核心, 而不是护理的细枝末节; Watson 还认为, 当护士对患者进行关怀时, 只有美好的愿望和善心是不够的, 护士还需要具备专业性和公共性知识, 比如服务对象的需求、优缺点、促进其发展的事物、自身的优缺点等知识。

2. 主要内容

该学者除了提出关于人文关怀的本质和关怀价值观的假说以外, 还提出了 10 个“关怀要素”。即: ①人道主义—利他主义价值观系统的形成; ②在护理实践中, 真诚地陪

伴照护对象, 在交流中注入信任和希望; ③培养超个人的自我感和他人的敏感性; ④建立并维持帮助、信任、关怀的人际关系; ⑤鼓励和接受照护对象表达积极和消极的情绪; ⑥创造性地使用自身及其他可能的方法进行关怀; ⑦从服务对象的角度来看, 通过适当的方法, 做好对他人真诚的健康教育; ⑧创造尊重人格, 关怀痛苦, 救助伤病的生理、精神场所和氛围, 增强个体的完整性、美丽、舒适性、尊严和安静; ⑨以恭敬的态度和主动地关怀之意, 协助满足服务对象的基本需求; ⑩用开放的心态面对生命的无常, 允许神秘和神圣、存在主义、现象主义的力量存在。

二、Watson 人文关怀理论的应用

1. Watson 人文关怀理论在临床护理中的应用

Watson 人文关怀理论广泛应用于内科、外科、妇产科、儿科、老年科、门急诊、肿瘤科、手术室等科室和社区患者的护理。Watson 人文关怀理论表现为十大关怀要素的独立或共同应用。田丹丹等^[2]对 42 例乳腺癌患者给予 Watson 多元化关怀模式护理干预, 结果证实 Watson 关怀模式可以有效改善乳腺癌患者的癌因性疲乏程度, 降低化疗导致的毒副作用, 提高护理满意度; 还可以提高社会支持利用度及人文关怀满意度和生活质量, 增强生命意义, 在乳腺癌化疗癌因性疲乏患者中的应用价值较高, 值得推广应用。戚秀梅^[3]等基于 Watson 人文关怀理论实施的护理措施改善了阿尔茨海默病患者的整体认知能力, 提高了社会认知和日常生活能力。欧志萍^[4]等对接受手术的患者实施了基于 Watson 人文关怀理论的特色人文关怀, 患者的负性感情得到显著改善, 提高了护理质量, 证实了基于 Watson 人文关怀理论的特色人文关怀值得在手术室中广泛应用。Watson 人文关怀理论也适用于特殊的患者和团体, 比如精神病患

者、不孕症患者、男性同性恋群体、艾滋病患者、血液透析患者等。例如,王颖^[5]等在Watson人文关怀理论的基础上构建人文关怀系统并运用于精神科患者,在提高精神科患者认知功能和生活质量上效果明显;李遵和刘燕^[6]在不孕不育患者的辅助生殖过程中基于Watson人文关怀理论构建人文关怀护理模式,证实该模式不仅可以为患者构建不孕不育和辅助生殖知识体系,还能缓解或消除患者紧张焦虑等不良情绪,从而增进患者的治疗信心和依从性;国内研究者对51例血液透析患者给予基于Watson人文关怀理论的护理模式的干预,干预后患者的生活质量、并发症的发生率以及护理满意度均有显著改善。Watson的人文关怀理论在临床护理中的应用比其他领域更广泛,值得临床护理参考和推广,但由于存在实验样本量较少、方案设计严谨性不足等问题,其深度和广度有待进一步考量。

2. Watson人文关怀理论在护理教育中的应用

Watson的人文关怀理论主要应用于护理教育领域的人文关怀课程建设和护生人文关怀能力的培养。Watson的人性化照护理论认为,加强护理人文关怀教育是推动护理学科发展的重要环节,开设关怀课程和进行关怀实践都有助于培养护理人员的关怀能力。目前,国内外许多研究者对护理人文关怀课程进行了相应的研究,通过多种教学方法,针对不同群体的护理人文关怀教育取得了良好的效果。20世纪80年代,科罗拉多大学护理系建立了人文关怀课程。2007年,美国犹他州网络州立大学根据人文关怀理念建立和实施了创立了关怀课程,还探讨了Watson人文关怀理论对于在在线环境中教授和工作的众多学科专业人士的感知的有用性,结果确认了其在跨学科和不同环境中的实用性和适用性。此外,国内也在逐步完善人文关怀教育。四川大学华西护理学院以Watson的理论为基础,在本科阶段整合护理伦理知识,实施“关怀与照护”课程^[7]。此外,Watson人文关怀理论在护理本科生《基础护理学》教学中应用广泛,如孟舒舒^[8]将Watson的人文关怀理论应用于《基础护理学》教育中,将人文关怀渗透到教育中,有效提高了教学效果和护生的人文关怀能力;南亚星^[9]等在护理本科生《基础护理学》教学中开展了基于关怀理论的人文关怀课程,提高了护理本科生的人文关怀能力、操作技术水平和综合素质。依据Watson的人文关怀理论设置关怀相关课程和开展关怀实践,有助于培养护生和临床护士的关怀能力,今后在我国护理教育的探索中,可以以该理论框架为指导,侧重于构建适用我国教育系统的方案,促进护理学科的发展。

3. Watson人文关怀理论在护理管理中的应用

Watson人文关怀理论应用于护理管理领域时主要是护士的在职教育、医院关怀护理模式的构建等。基于Watson的护理理论,Sylvain提出了一种基于一线护理管理者工作和生活的新护理模式,并讨论了其对护理管理的研究和意义。沈海晨和许友清^[10]运用基于Watson关怀理论对护士进行人文关怀能力的培养,护士的人文关怀素质有所提高。刘芳^[11]运用基于Watson人文关怀理论的系统化导师制人文关怀教育,基于十大关怀要素构建新护士的人文关怀培训方案,提升了新护士人文关怀知识水平,加强了新护士人文关怀品质的培养。高秀丽^[12]将Watson的人文理念和思想要素融入常规护理管理中,并在日常护理管理设计中引入了基于Watson人文关怀理论的专业行为训练,证实其有助于提高护士的关怀能力及工作投入水平,有益于建立和塑造护理人文职业素质。谭璇等^[13]根据Watson的人文关怀理论建立了人文关怀示范病房,有效提高了患者对护理的满意度,提升了护士的职业价值感和成就感。Watson人文关怀理论在护理管理领域应用广泛,但对特殊护士群体,如:基层卫生院护生、手术室护士、男护士、高学历研究生护士、养老护理员等的应用相对较少。因此,在今后的护理管理实践中可以尝试纳入Watson的人文关怀理论,构建适合不同群体的管理体制,以提高护理管理的效率,提高不同群体的人文职业素养,促进护理学科多元化发展。

4. Watson人文关怀理论在护理研究中的应用

Watson人文关怀理论在护理研究领域主要用于人文关怀各方面的评价研究。20世纪80-90年代,研究者根据Watson理论和十大关怀要素开发了关怀行为评估量表(Caring Behavior Assessment, CBA)和关怀能力量表(Caring Ability Inventory, CAI),以了解患者护理行为的评估和过程。国内学者马芳^[14]等翻译了CAI,并用来研究护理专业学生的人文关怀能力。2016年,李梁等建立了临床护理人员人文关怀能力评价指标体系。在评估人文关怀组织氛围的研究中,何叶等形成了关怀组织的氛围感知量表,并进行了适当的研究,以提供良好的组织氛围,提高护理人员的依赖性、忠诚度和满意度。此外,Watson的人文关怀理论还用于人文关怀管理、满意度、关怀效果等方面的评估研究。从目前研究来看,评价量表的内容是相互独立的,评价的主题和内容缺乏完整性。大多数研究都考虑到了结果指标,对结构和过程的评价指标有待改进。各评价工具的内容主要是患者或护士的主观感受,评价医院组织、制度和环境的客观情况较少,各评价指标在整体评价中的权重

也尚未确定。

三、Watson人文关怀理论应用的局限性

1.在临床护理实践方面,缺乏高质量大样本研究

目前开展的研究多为应用基于Watson人文关怀理论的护理措施提高患者的满意度,但这类研究大多都是小样本研究,研究结果缺乏代表性,未来需开展大样本研究和纵向研究,拓宽研究的深度和广度,了解各种疾病的患者在各阶段对人文关怀需求的动态变化;此外,还应该拓宽Watson人文关怀理论的适用对象,不仅应用于患者,还可将其应用于各种疾病的照顾者等。

2.在护理教育领域,我国护理人文教育的方式方法有待改善

目前Watson人文关怀理论在护理教育领域开展的研究多为横断面调查护生或护士的人文关怀能力水平,人文关怀课程大多停留在教材和关怀技能的培训上,研究者们一致认为护理人文关怀教育很有必要,但大多数都是从理论或者对策的角度提出建议,干预的实证研究并不多,亟待更多的实践尝试和补充;此外,有些教育干预的方法如体验式教学方法、叙事教育、理论指导、远程关怀教学方法等值得在教育实践中进一步验证,所以未来研究者要强化理论概念之间的逻辑性,借鉴国外先进的教学方法,改善护理人文教育的方式方法。

3.在护理管理领域,Watson人文关怀理论的研究内容较狭隘

国内护理管理关怀实践研究较少,大部分是将Watson人文关怀理论应用于提升护士的满意度。未来研究者要将理论联系实践,探索新的管理模式来提升患者满意度,提高护理工作人员的职业成就感,提高人性化护理管理水平。

4.在护理研究领域,研究视角不宽泛

目前,国内关于Watson人文关怀理论在护理领域的研究大部分是量性研究,质性研究很少,未来要更加注重患者、照顾者及护理人员的临床体验和感知,加强质性研究与量性研究相结合,拓宽研究视角。此外,对影响护理人文关怀能力的各种因素仍然缺乏对内在机制的解释和研究,从新的视角切入分析护理人文关怀能力的影响机制也是未来研究的重点。

结语

我国的人文关怀研究较国外起步较晚,随着现代生物医学模式的转变及护患纠纷的频发,护理人文关怀被越来越受到重视,现有的护理人文关怀教育与评价已无法满足人文关怀发展的要求。虽然Watson人文关怀理论被广泛应

用于护理领域,但它仍存在诸多局限性,我国研究者需要充分结合我国传统文化,不断丰富对人文关怀理论的理解和延伸,汲取国外的先进经验,取其精华,将理论知识和实践研究紧密结合,质性研究与量性研究综合运用,拓宽Watson人文关怀理论适用对象与实践范畴,在护理领域不断推进人文关怀,促进患者身心健康,营造和谐友好的护患关系,进一步提高我国Watson人文关怀理论研究的层次与深度。

参考文献

- [1]姜安丽.护理理论[M].北京:人民卫生出版社,2009.
- [2]田丹丹,郭婷茹,魏若男.Watson多元化关怀模式在乳腺癌化疗因性疲乏患者中的应用[J].临床医学工程,2022,29(02):229-230.
- [3]戚秀梅,袁晓冬.基于Watson理论的人文关怀对阿尔茨海默病患者认知功能的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(12):57-60.
- [4]欧志萍.基于Watson的特色人文关怀护理对手术室护理质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(04):131-133.
- [5]王颖,侯先芹,张素娟等.华生关怀理论对慢性精神分裂症患者认知功能和生活质量的应用研究[J].中国现代医生,2016,54(3):153-156,160.
- [6]李遵,刘燕.人文关怀在辅助生殖护理工作中的应用[J].现代诊断与治疗,2020,31(21):3518-3519.
- [7]李继平,戴燕.以理论为基础的护理人员职业生涯发展实践[J].中国护理管理,2008(02):79-81.
- [8]孟舒舒.Watson关怀理论在《护理学基础》教学中的应用[D].青岛:青岛大学,2020.
- [9]南亚星,王向荣,乔桂圆等.基于关怀理论的人文关怀课堂在基础护理实训教学中的应用[J].护理学杂志,2018,33(07):66-69.
- [10]沈海晨,许友清.Watson关怀理论在护士人文关怀能力培训中的应用[J].牡丹江医学院学报,2019,40(06):151-154.
- [11]刘芳,王悦齐,温绣茵,等.基于Watson关怀理论的系统化导师制培训对培养新护士人文关怀品质的效果评价[J].中国护理管理,2021,21(01):85-91.
- [12]高秀丽,张玲凤.基于Watson关怀理论为基础的素质训练在病区护理管理中的应用[J].内蒙古医学杂志,2016,48(12):1536-1537.
- [13]谭璇,鲁才红,刘义兰,等.基于Watson关怀理论创建人文关怀示范病房的效果观察[J].护理学报,2016,23(12):23-26.
- [14]马芳,朱丹.护理本科生关爱能力影响因素调查分析[J].护理研究,2007,21(3):212-214.