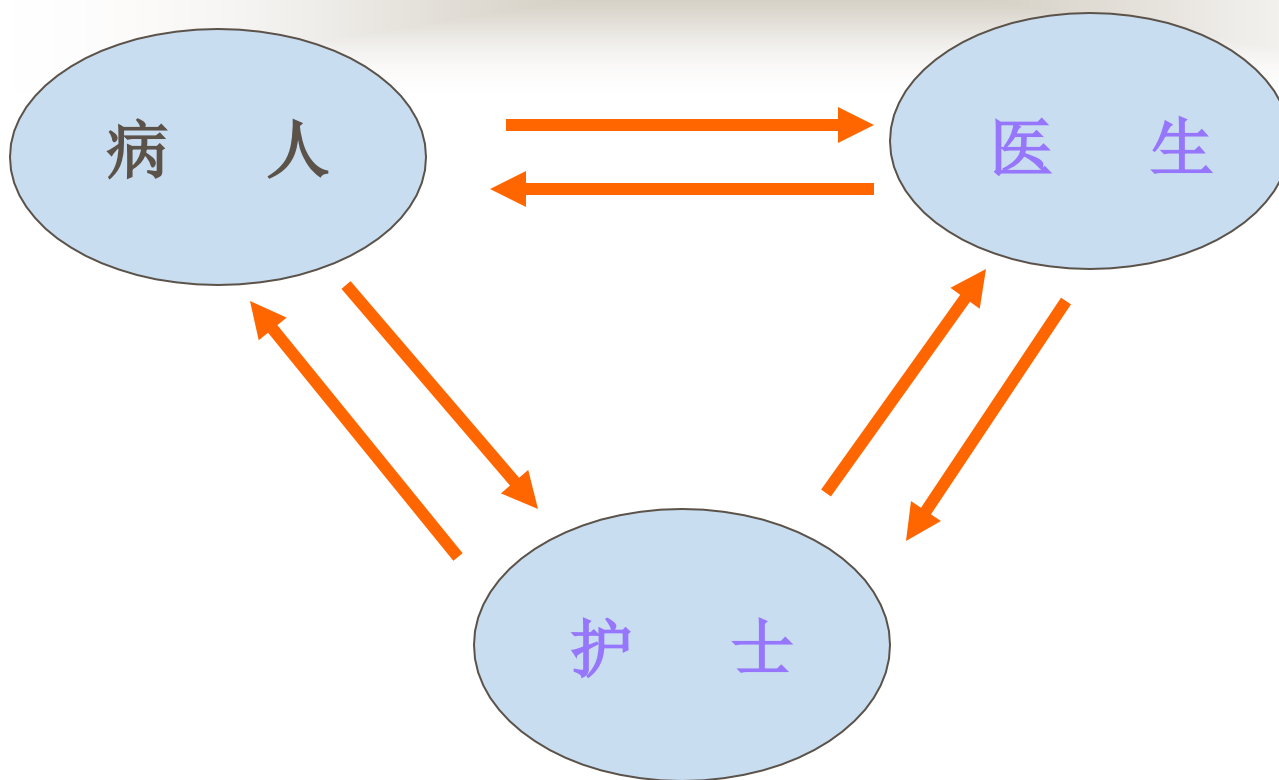


第十三章 医患关系





- ❖ 1. 医患关系的意义与模式
- ❖ 2. 临床医学中的人际交往
- ❖ 3. 医护人员应具备的心理素质



人际关系

- **interpersonal relationship**
- 人们在交往过程中所结成的心理上的关系、心理上的距离。



人际关系的作用

- 人际关系是团体气氛的决定因素
- 人际关系对于活动效率有重要影响
- 人际关系影响个性的形成与发展
- 人际关系影响个体健康



第一节 医患关系的概念

doctor-patient relationship

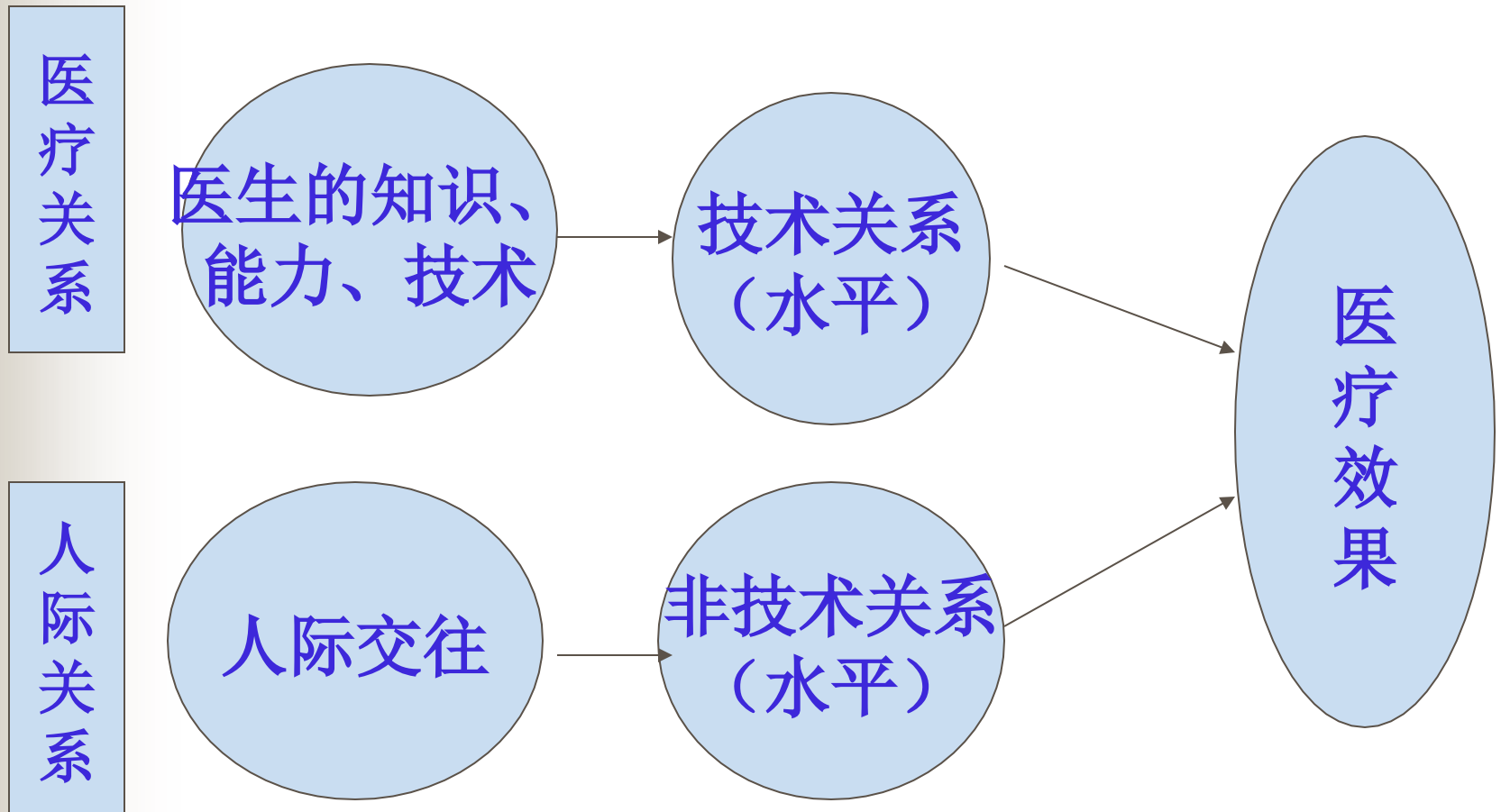
- 医患关系就是指医疗活动中的人际关系，它是人际关系在医疗情境中的具体表现形式。
- 良好的医患关系是医疗活动顺利开展的基础；
- 影响病人的就医行为；
- 影响遵医行为；
- 良好的医患关系是最好的治疗手段。



医患关系的意义 医患关系事件

- 造就医患之间的信任感，临床诊疗活动顺利进行的基础
- 使患者逐步建立治疗动机
- 良好医患关系是治疗手段之一
- 人性化服务的体现

医患交流中的二个方面



医患关系模式 models of ~

(一)基本模式:

萨斯(T. Sxas)和霍华德(M. Mohade)1956年提出，将医患关系分成3种：

- 主动—被动型模式 (active-passive mode)
- 指导—合作型模式 (guidance-cooperation mode)
- 共同参与型模式 (mutual participation mode)

医患关系的基本模型

1、主动—被动型模式(支配服从模式)

医务人员处于完全主动地位，具有绝对权威。患者则处于完全服从地位。

2、指导—合作型模式

医务人员与患者同处于主动位置。医生对治疗方案提出决定性措施，患者也可以提出自己的问题，寻求医务人员的解释和帮助。

3、共同参与型模式

医务人员与患者同处于平等的相互作用位置。他们相互需要,共同参与。该模式多见于慢性患者。

。

比较

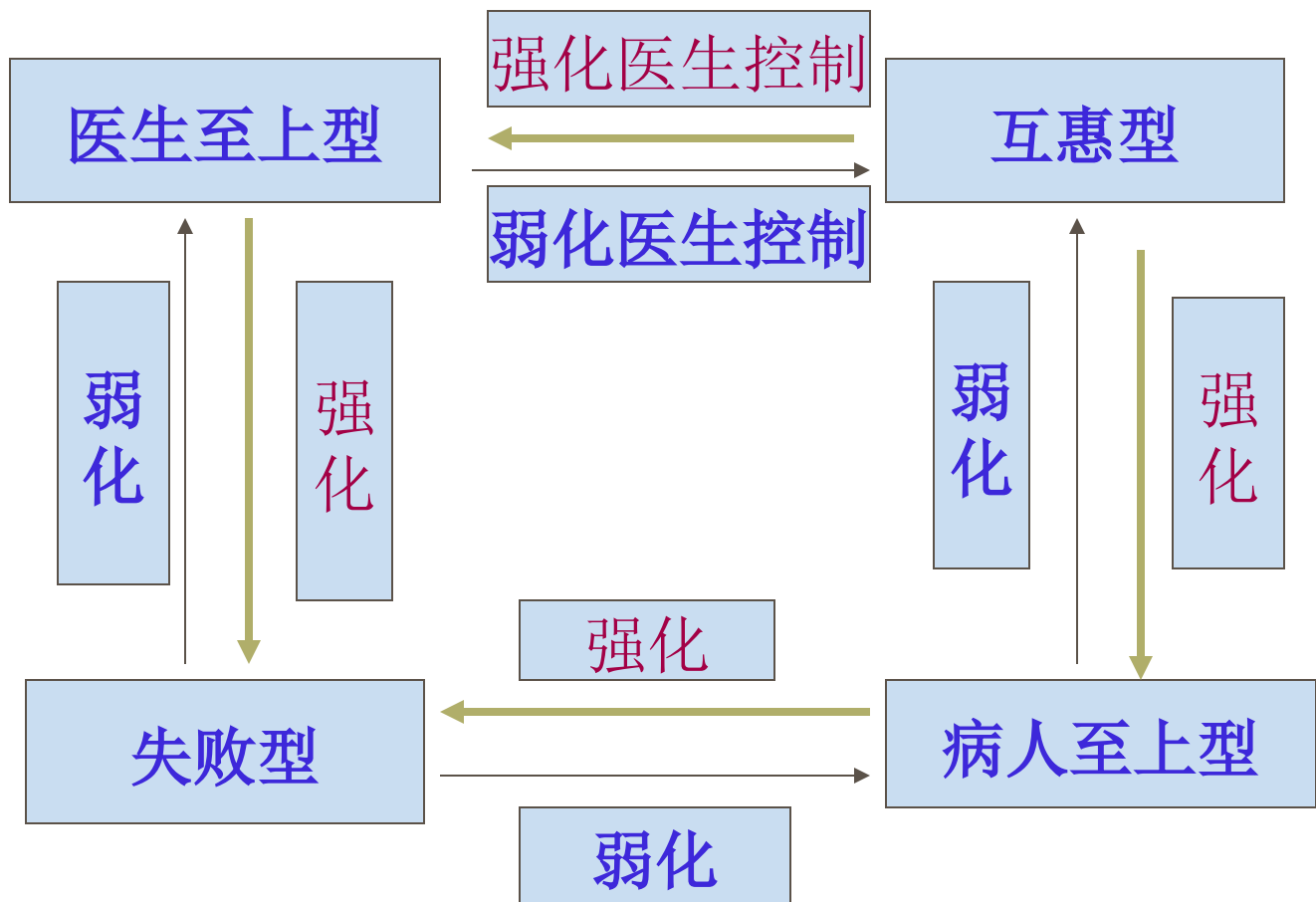
医患关系的三种基本模式

- | ■ 模式 | 医护人员的作用 | 病人的作用 | 临床应用 |
|---------|---------|-----------------------|-------------------|
| ■ 主动-被动 | 对病人做某事 | 接受
(不能反对) | 麻醉、严重外伤
昏迷、谵妄等 |
| ■ 知道-合作 | 告诉病人做什么 | 合作者 | 急性感染者 |
| ■ 共同参与 | 帮助病人自助 | 合作关系的参加者
(利用专家的帮助) | 多数慢性疾患 |

(二) 医生-患者控制模型

根据医生与病人控制力强弱不同。

- 病人自主型（用户至上型）
- 互惠型
- 失败型
- 医生自主型（医生家长型）





(三) 以人为本 (Humanistic model)

医生与病人是合作者，共同对病人的健康负责

- 1、病人比病更复杂
- 2、病人是一个整体，不能只重躯体
- 3、尊重病人，使之成为治病中的积极主动参与者
- 4、饮食、习惯、生活方式与环境、应激等与健康有关
- 5、病人必须参与治疗，与医生分担权利和责任
- 6、医生不但有治疗技术，还需要同情心

第二节 医护角色行为

■ 一、医生角色行为

■ 医生角色：就是在医疗保健系统中拥有医疗卫生知识、医疗技能和诊断、处置患者的权利，从事诊断、治疗及预防疾病的专业工作人员。

■ 医生的职责、权利和义务


■ 职责：双重性，一是对患者负责，二是对社会负责。总体上两者的目标是一致的，但有时也会发生矛盾和冲突。

■ 权利：诊断权和处方权

■ 决定对患者采用什么各种有效的措施

■ 宣告患者是否死亡

■ 此外：受到尊重、得到适当报酬

- 
- 义务：
 - 解除病人的痛苦
 - 保护和尊重病人的权益
 - 医疗保密义务
 - 职业道德



二、护士角色行为

- 护士角色：泛指医疗卫生系统中受过护理专业教育、掌握护理、病房管理知识和技术，并具有卫生预防工作能力的人员。
- 处方的直接执行者
- 医生和病人及家属之间的桥梁
- 更多的人性化服务的体现者

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/168056136117007005>