

【护理教育】

# 中国传统护理理念中人文精神对现代护理理念构建的启示

刘 丽

(石河子大学医学院第一附属医院 骨一科, 新疆 石河子 832008)

**[摘 要]** 通过对中国传统护理理念中人文精神的挖掘和整理, 构建现代护理理念。中国儒家、道家、医学、佛学护理思想中蕴含了丰富的人文精神, 表现为“阴阳中和”、“恬静少私”、“天人合一”的护理理念, 注重心理护理, 但抑其太过, 强调和谐统一, 但缺少科学精神, 具有古代人道主义和人本主义精神。随历史和文化境界变化, 护理理念会遇到不同文化形式的挑战。现代护理理念应体现中国传统护理理念中的人文精神, 注重科学精神与人文精神的互补原则, 以人为核心, 维护人的健康权利, 肯定人的健康在其生命过程中的意义和价值。

**[关键词]** 中国; 护理理念; 人文精神

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-9969(2004)01-0044-03

## Enlightenment from the humanism of Chinese traditional sense of nursing in the construction of modern sense of nursing

LIU Li

(First Section, Dept. of Orthopedics, the First Affiliated Hospital, Shihezi University Medical School, Shihezi 832008, China)

**Abstract:** We can construct modern sense of nursing by excavating the humanism of Chinese traditional sense of nursing, which is contained in Confucianism, Taoism and Buddhism and traditional medicine and manifests with the sense of nursing of "yin-yang neutralization", "peaceful and little lust" and "human and nature combination". It focuses on psychological nursing and harmony and unity but lacks of scientific spirit, full of ancient sense of humanitarianism and humanism. The changes in history and culture challenge the sense of nursing in various forms. Modern sense of nursing should embody the humanism in Chinese traditional sense of nursing, laying stress on the mutual compensation of scientific spirit and humanism, taking human as the center, safeguarding the human health right and affirming the meaning and value of human being in the process of life.

**Key words:** China; sense of nursing; humanism

人文精神是以人为文化发展核心, 把人作为主体存在的一种文化思想。护理以人及其健康为对象, 其产生和发展体现了护理对人生命健康的关怀。建立在中国人本精神及其深厚哲学基础上的传统护理理念, 在漫长的历史发展过程中, 蕴含了丰富的人文精神。通过对传统护理理念中人文精神的挖掘和整理, 对丰富和完善现代护理理念有重要的理论和现实意义。

### 1 中国传统护理理念中人文精神形成的思想文化基础

**1.1 儒家护理的主要思想** 在中国古代, “养生”泛指现代意义上的护理。儒家主要从伦理道德的角度看待养生, “三不朽”(《左传·襄公二十四年》)的思想集中体现了儒家对养生的认识, 通过“立德、立功、立言”获得社会对个体的认同, 以实现“死而不朽”的生命价值追求。在儒家看来, 养生履行的是一种道德责任, 修德重于养体<sup>[1]</sup>。儒家从人社会生命健康的角度规范养生的意义和价值, 强调人自然生命的社会性, 表现出重视人价值的人本主义思想倾向。

**1.2 道家护理的主要思想** 道家主要从人与自然

统一的角度看待养生, 老子提出“道法自然”(《老子·二十五章》)的论题, 阐明了人在宇宙中的地位, 道赋予人以形体和生命, 人的意义就是养生, 就是“保身、全身、养生、尽年”(《庄子·知北游》)。孟子的“浩然之气”(《孟子 R26; 公孙丑》)养生说, 为历代气功养生家们所重视<sup>[2]</sup>。道家从人自然生命健康的角度规范养生的意义, 强调人自然生命的自然性, 毁损和否定了对人生命的宗教禁欲主义, 包含了对人异化现象的深切感受和悲哀, 具有原始的人道主义精神。

**1.3 医学护理的主要思想** 医学吸收道家思想形成医学养生说, 其代表作是《黄帝内经·素问》<sup>[3]</sup>。医学养生学将影响身心健康的有害因素分为“内伤”(社会因素)和“外邪”(自然因素)两类, 提出了“正气存内, 邪不可干”的保健思想, 正是强调主体状态与主观状态对维持身心健康的主要意义。

**1.4 佛学护理的主要思想** 佛学从人的精神性角度看待养生, 追求超越生死, 解脱成佛, 以精神感悟作为人生的最高理想境界。佛学与道家思想结合后, 佛学中国化为佛学禅宗, 并形成了被历史学家称为“魏晋风度”的“清淡玄远寄情山水, 饮酒食药避祸祈福”的养生观, 崇尚嘉遁和隐士生活, 鄙薄仕禄, 以使精神进入玄远的境界<sup>[4]</sup>。佛学禅宗尽管还没有完全挣脱宗教性的神秘形式, 但事实上已经由神本主义倾向了人本主义, 特别是“魏晋风度”所表现出的对

[收稿日期] 2003-05-30

[作者简介] 刘 丽(1973-), 女, 四川遂宁人, 1991年毕业于新疆石河子医学院附院护校, 大专学历, 自考本科在读, 主要从事护理理论研究。

神性的怀疑与对人性的觉醒,促使人们悉心探索人生的本性,促进了人们对形体养生的重视。

## 2 中国传统护理理念中人文精神的内涵

2.1 “阴阳中和”护理理念中人文精神的内涵 “阴阳中和”是中国传统护理理念中维持健康的目标。中国古代将人身体各器官组织之间的联系以“阴阳”概念进行功能描述。“人生有形,不离阴阳”(《素问·宝命全形》),将人体视为复杂的阴阳结构。“阴阳和戾,疾病乃起”(《素问·生气通天》),健康丧失的原因,在于阴阳失调,“阴阳中和”不仅体现了人体生理机能的变化规律,同时也体现了社会、自然界发展变化的根本法则,西汉大儒董仲舒说:“能以中和理天下者,其德大盛;能以中和养其身者,其寿极命”(《循天之道》),以自然生命的合规律、协调和谐发展为生命的价值追求。“中和”所体现的人文精神,主要强调人顺应符合自然的一面,从人类思想的发展来看,它实际上是我国古代哲人对马克思所指出的“自然的人化”这一客观历史现象的一种揣测和窥视,它使人生命健康在感性欲求和社会伦理道德中达到和谐统一,使人应有的意义和价值得到充分的肯定。

2.2 “恬静少私”护理理念中人文精神的内涵 “恬静少私”是中国传统护理理念中维持健康的方法。老子主张“营魄抱一,专气致柔”的养生观,“致虚极,守静焉”,“归根复命”(《老子·十六章》),不为物欲所累,不为色情所忧;以淡泊虚明为怀,以清静无为为境。庄子主张“形神兼顾,抱神以静”的养生观<sup>[5]</sup>,超越认识主体的限制,忘掉物我彼此的差别。《太平经》认为安神的诀窍在于静和安乐<sup>[6]</sup>,“恬静少私”所体现的人文精神内涵,一方面是为了克服当时在动乱变革时期人们悲凉痛苦的境地,摆脱被“物”所统治的异己力量,为保全生命、坚持节操开辟一条洁身自好的道路;另一方面通过恬静少私的方法,使人超越种种庸俗无聊的现实计较和生活束缚,从中获得生命的力量和生活的意趣。虽然这种方法不是主动选择,以实际行动来取得个体的独立,但却是人性的觉醒;虽然这种方法不过是一种心理的追求和精神的幻象,但只有经过对外在权威的怀疑和否定,才有人格的独立和追求。

2.3 “天人合一”护理理念中人文精神的内涵 “天人合一”不仅是中国古代哲学所追求的最高人生境界,同时也是中国传统护理理念中健康追求的理想。在中国传统养生学中,养生是一个整体概念,北宋程颐对传统养生思想有一段精彩的阐发:“推养之义,大至于天地养育万物,圣人养贤以及万民,与人养生、养德、养人,皆颐养之道也。动息节宣,以养性也;饮食衣服,以养形也;威仪行义,以养德也;推己及物,以养人也”(《周易·程氏传》),养己、养人、养物三

者相关联,相互促进,是一个有内在联系的整体。“天人合一”是要人以天地法则为自我法则,以天地间的生命精神为自我的生命精神,“与天地合其德,与日月合其明,与四时合其序”(《文言传·乾》)。“天人合一”所体现的人文精神内涵,是要人超越自我生命的局限性,在天地之间成为真正的价值主体,这是一种本于宇宙自然法则的自然人本主义精神,是追求人与宇宙生命系统和谐一致,是一个升华的精神境界。

## 3 传统护理理念的不足

现代心身医学研究认为,心身疾病或心理生理疾病的主要特点,就是存在着生活事件致使心理产生重要变化,其中最主要的是情绪变化,诸如焦虑、抑郁、惊恐、悲观、绝望等情绪因素,在疾病的发生当中起着主导作用。中国传统护理强调心理护理,追求精神自由境界,对引导人们寻求在现实世俗生活中取得平和与幸福有着积极的意义。然而以恬静少私作为养生的方法,强调排除一切欲望杂念,使情绪保持稳定平和,又使人的心理欲望常常处于抑其太过的状态。有没有“欲”在一定意义上可以说是划分生物非生物的一个重要分野,其它生物的“欲”是维持现有的生存,一般不会突破自身,而人由于具有创造性和更新性的智慧,因而人的“欲”最大特点是不断的超越,永无满足,正因为如此,“欲”是人类前进且永无止境发展的原始动力。中国传统护理理念强调对道德精神的追求,忽视了人对自然的实际变革,在对自然规律的经验性把握中缺少一种遵循科学的精神,缺乏超越自然走向未来的精神动力。

## 4 现代护理理念的构建

随着医学模式的转变,生活水平和知识水平的提高,人们的健康意识在不断深化,并开始寻求新的健康测量指标,生存质量正是在这种客观健康水平提高和主观健康观念更新的背景下,应运而生的一套评价健康水平的指标体系。尽管不同的人对生存质量有不同的认识,但大多数研究者认为生存质量必须包括主观健康指标<sup>[7]</sup>。主观健康指标关注人性的自由和提升,注重人的生命意义和价值,为人类的心灵归属寻觅精神的家园,这是当今人文精神的一般文化主题。正是人文精神的这种一般文化主题,为护理理念的形成和发展提供了文化上的最基本的依据和各种定位,即护理必须以人为核心,维护人健康权利,肯定人的健康在其生命过程中的意义和价值,从而追求一种生命过程中的健康生活方式。在护理理念与文化的关系中,文化构成了护理理念的人文基础。在现代护理理念的形成和构建过程中,护理理念必须经过文化的设计和传递,社会文化决定和影响着护理理念中人文精神的价值取向。在现代社会,

现代科学技术已成为人类社会生活的一种不可抗拒的力量,无论是东方还是西方,都面临着新科技革命的挑战,科学技术所引导的社会文明变得越来越有理性,技术理性在高度发达的现代社会里,几乎成了社会的主导理性观念。然而,技术理性毕竟是一种有限的理性,虽然人类借助技术手段的提高扩展了自己的生存能力,使人的生命进入一个更有保障、安逸和主动的社会历史阶段,但技术理性作为一种异己的力量,窒息着人的生存价值与意义,尽管科学技术以医学的方法和手段从生理上维护了人的健康,然而技术理性本身并不能真正维护人的身心健康。科学技术与人文精神的对立是存在的,但当科学价值被视为人的价值实现的手段时,科学精神与人文精神是相容的,科学对人类物质生活进步的促进作用也包括人类健康水平和生命质量,疾病是人类生命健康的天敌,而科学则是各种疾病的克星,从这方面看,护理理念中的科学精神与人文精神对维护人的生存健康的追求是一致的。人的健康,自然躯体健康是生物基础,心理健康是促进自己躯体健康的必要条件,而良好的社会适应性是可以有效地调整平衡人与自然、社会之间的复杂关系,使人处于最为理想的健康状况。人对生命健康的追求是以形成价值结构为特征的,人既要真、又趋善、又爱美。求真的价值使人有一个实在性的健康生命存在,求善的价值

追求,使人在世界环境中、人际关系中、精神追求中有一个和谐的生命存在,而求美的价值追求则使人有一个越来越完美、全面发展的生命存在<sup>[8]</sup>。诸价值在生命存在中统一为一体,一旦缺乏某一领域,人的生命存在就成为有缺陷的,或者病态的。现代护理理念应体现中国传统护理理念中的人文精神,注重科学精神与人文精神的互补原则,随着科学技术的发展,人的历史和文化境界也会发生变化,中国传统护理理念中人文精神在维护人的健康权力和人性的完善中将会遇到不同文化形式的挑战。

[参 考 文 献]

- [1] 刘长林,滕守尧.易学与养生[M].沈阳:沈阳出版社,1997. 156-163.
- [2] 康戈武.中国武术实用大全[M].北京:今日中国出版社,1995.712-713.
- [3] 张京华.庄子哲学辨析[M].沈阳:辽宁教育出版社,1999.61-64.
- [4] 孙 繁.魏晋玄谈[M].沈阳:辽宁出版社,1997.213-223.
- [5] 王 卡.道教三百题[M].上海:古籍出版社,2000.196-205.
- [6] 廖育群.岐黄医道[M].沈阳:辽宁出版社,1997.153-173.
- [7] 李小妹.护理学导论[M].湖南:湖南科学技术出版社,2001. 21-25.
- [8] 李鹏程.当代文化哲学沉思[M].北京:人民出版社,1994. 315-334.

[本文编辑:方玉桂]



【短篇报道】

## 普通头皮静脉针短暂留置的应用

徐德静,高必秀,吉改银

(江苏省肿瘤医院 放疗科,江苏 南京 210009)

虽然目前发达国家与地区已用留置静脉套管针静脉输液,但部分患者由于输液疗程短、经济原因、留置针致穿脱衣服及洗漱不便、用过留置针未达到预期效果、心理上暂时不能接受留置针等原因而采用普通头皮静脉针输液者仍较多。我科为放疗科,患者会在不同的时间段去放疗,或有部分患者会在输液中途被通知做CT、MIR、B超等检查,而反复静脉穿刺会增加患者的痛苦,因此,对部分患者采用一次性5ml空针抽取肝素钠液固定于手臂封管以短暂保留头皮静脉针,取得了较好效果,现介绍如下。

### 1 方法

对用头皮静脉针输液中因各种原因需短时间离开病房的患者和用抗生素等药需间隔4~6h而无液体维持的患者,采用一次性5ml空针抽取配好的肝素钠液2~4ml,连接于头皮针并静推1~2ml,留1~2ml于针筒内,用胶布将针筒固定,无菌纱布覆盖针筒并再固定,输液卡上记录。检查治疗完毕,或者需再次给时间药时,观察局部有无渗漏、脱管、回血情况,正常后,重新连接输液装置,观察滴速并记录。对87例患者共行头皮静脉针短暂留置440例次,成功422例次,成功率为95.9%。

### 2 注意事项

- 2.1 仅适宜于各原因短时间离开病房但不离开医院的患者。本组资料显示:留置时间愈短,成功率愈高。留置2h的成功率为94%,而3h仅为77%,离开病房的时间不宜大于2~3h。用抗生素等药物需间隔4h以上的患者不宜外出,及时巡视和观察。
- 2.2 留置头皮静脉针宜选择手背或前臂有弹性、无感染、较直的血管,避开关节处,以防活动时针头刺破血管。
- 2.3 针筒和头皮针的接头处一定要连接紧密并固定好,切不可造成脱管。针筒外用无菌纱布覆盖,针栓不可暴露,并嘱患者保持局部干燥,避免污染。
- 2.4 为防止渗漏引起局部坏死或静脉炎,使用化疗药物时不宜用此法。
- 2.5 随时观察穿刺部位的情况,如有渗漏立即拔针。有回血时,推注肝素钠液0.5~1ml。
- 2.6 使用头皮静脉针短暂留置期间,加强健康教育,将目的、意义、注意事项详细告知患者,取得患者的信任与配合,减少不良反应,提高成功率。