

精神衛生護理的基本概念

Role & function of psychiatric nursing

授課教師：謝佳容助理教授

服務單位：臺北醫學大學老人護理暨管理學系

聯絡方式：27361661-6330

chiajung@tmu.edu.tw

學習目標

1. 瞭解精神衛生護理的定義
2. 瞭解精神衛生護理臨床的應用
3. 瞭解精神衛生護理三段預防模式概念、目標及工作項目
4. 瞭解精神科護理的角色功能
5. 認識精神醫療團隊中的成員
6. 瞭解進入精神衛生護理臨床實務時的各種挑戰

一、精神衛生護理的基本理念

- 護理實務的標準是依循：
 - 促進與維持個體健康
 - 預防疾病及傷害
 - 恢復健康
- 美國護理學會（American Nurses' Association；ANA）的精神科護理委員會所發表的精神科護理之定義中言及
 - 『精神科護理是一門有目標的研究人類行為理論之科學，也是一門藝術。目的在預防及治療精神方面的障礙，以期提昇社會、社區及個人之精神、心理狀態至最佳境界』

一、精神衛生護理的基本理念-2

精神衛生護理臨床照護標準：

- 規範一：評估
- 規範二：診斷
- 規範三：確認預期結果
- 規範四：計畫
- 規範五：執行計畫



精神科護理的目標

- 精神科護理的獨特性乃特別重視與強調
 - ∞ 人際關係技巧的互動過程，以達到治療性目標，
 - ∞ 幫助精神病人發展
 - 較正向的自我概念
 - 信賴人的人際關係
 - 具生產性的社會角色。



二、精神科護理臨床運用之模式

- 心理分析模式 (psychoanalytical model)
- 人際關係模式 (interpersonal model)
- 社會模式 (social model)
- 存在主義模式 (existential model)
- 溝通模式 (communication model)
- 行為模式 (behavioral model)
- 生物醫學模式 (medical model)
- 護理模式 (nursing model)



二、精神科護理臨床運用之模式-2

■ 心理分析模式 (psychoanalytical model)

依據佛洛伊德 (Freud) 之心理分析治療理論發展而來。

- 運用自由聯想 (free association) 和夢的解析 (dream analysis) 之技巧解釋行為，利用情感轉移 (transference) 來修正早期的創傷經驗。經由解析病人的抗拒行為來確認問題所在。



二、精神科護理臨床運用之模式-3

- 人際關係模式 (interpersonal model)
主要理論之代表人物為沙利文 (Sullivan)
及佩普洛 (Peplau)
- 主張人需要由正向的人際關係中獲得安全和滿足感。



二、精神科護理臨床運用之模式-4

- 社會模式 (social model)

主要理論之代表人物為薩茲、卡普蘭 (Szase & Caplan)

- 主張社會因素對個體心理健康的影響



二、精神科護理臨床運用之模式-5

■ 存在主義模式 (existential model)

主要理論代表人物為賈斯珀等人 (Jaspers、Binswanger、Perls、Ellis、& Rogers)

- 主張當一個人完全經驗到並接納自己時，生活才覺得有意義，並透過與他人真誠的關係中可體認到自己的存在。



二、精神科護理臨床運用之模式-6

■ 溝通模式 (communication model)

主要理論的代表人物為伯恩、瓦茲拉威克
(Berne、Watzlawick)

- 認為訊息的溝通不良會造成行為分歧，曲解其意。



二、精神科護理臨床運用之模式-7

■ 行為模式 (behavioral model)

主要理論代表人物為沃耳普、斯金納和艾森克 (Wolpe、Skinner、& Eysenck)

■ 認為透過學習可去除或修正該行為



二、精神科護理臨床運用之模式-8

- 生物醫學模式 (medical model)

主要理論代表為佛洛伊德等人 (Freud、Meyer、Kraepelin, & Spitzer)

- 強調中樞系統對疾病過程的影響



二、精神科護理臨床運用之模式-9

■ 護理模式 (nursing model)

主要理論的代表人物為奧蘭多等人 (Orlando、Peplau、King、Orem、Rogers、Riehl & Roy)

- 認為人是生理、心理、社會文化、發展和靈性的整合體，當個體面對疾病時會有其獨特的方式因應之



三、精神衛生護理實務

■ 一、基本精神衛生護理實務

1. 諮商
2. 環境治療
3. 自我照顧活動
4. 生物精神醫療措施
5. 健康教育
6. 個案管理
7. 健康促進及維持



三、精神衛生護理實務-2

■ 二、進接精神衛生護理實務

1. 心理治療
2. 藥物處方
3. 照會
4. 評值



四、精神衛生護理的三級預防

- 每級預防措施包括目標、工作項目、機構及具體活動

一、初級預防

二、次級預防

三、三級預防



四、精神衛生三級預防概念-2

■ 初級預防

適用於一般民眾，其目的在於預防或減少心理疾病的發生，並促進心理健康。通常以社區為中心，將可能引起精神疾病障礙的因素減低或改變，以減少社區中的疾病發生率

第一級預防—以社區為中心，護理人員角色為指導者、教育者與協助者。

四、精神衛生三級預防概念-3

■ 次級預防

主要目的在早期發現精神疾患，早期診斷、早期轉介，使盡快獲得有效的治療和應有的照顧，以早期解除或減輕病症、縮短病程，並盡可能預防病症惡化、減少殘障的發生

第二級預防—早期發現及早期治療，護理人員角色為醫療諮詢者、個案管理者與危機處理者。

四、精神衛生三級預防概念-4

■ 三級預防

主要目的在減少精神病患因疾病殘留下來的缺失或障礙，而造成本身、家庭及社會的後遺症

第三級預防—降低疾病殘留症狀與障礙，護理人員角色為復健協助者與後續服務者。



五、精神衛生護理人員的 角色責任及功能-1

■ 一、角色責任

- (一) 個人責任
- (二) 專業角色責任
- (三) 受僱者責任

■ 二、角色功能

1. 管理者
2. 協調者
3. 代言者
4. 教育者
5. 諮詢者
6. 決策者
7. 服務者
8. 復健者
9. 研究者



五、精神衛生護理人員的 角色責任及功能-2

■ 三、發展中的護理角色

1. 一般精神科護理師
2. 進階精神衛生護理
3. 聯繫照會護理師



「精神衛生護理師」甄審-1



- 精神衛生護理師證書之有效期限為六年，每次展延之期限為六年
- 內容以精神衛生護理核心實務能力為主，甄審項目每年公告之。
- 甄審以筆試、情境考試方法執行之，每年至少辦理一次。



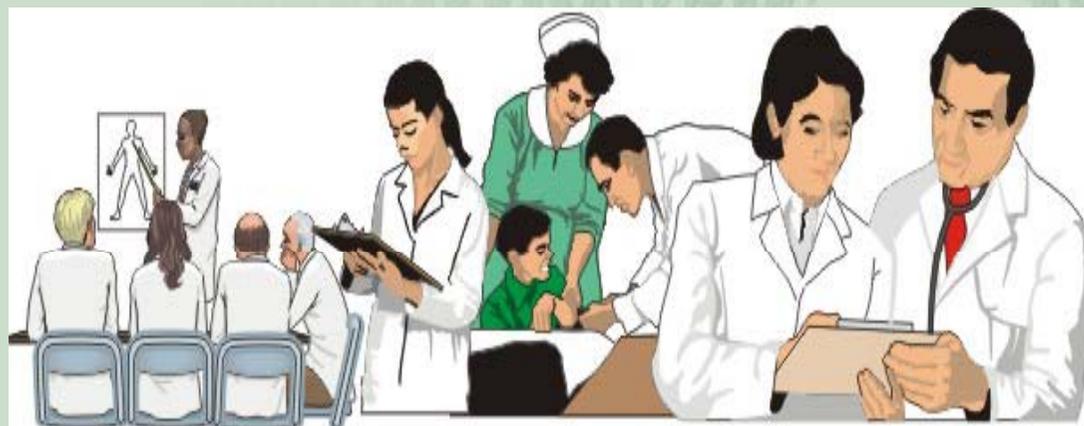
「精神衛生護理師」甄審-2

- 一、領有中華民國護理師證書且符合下列資格者，得參加本辦法舉辦之甄審：
 - 護理專科學校畢業以上者（含）。
 - 具國內（外）精神科專長領域臨床實務經驗至少三年者。
 - 取得台灣護理學會之個案報告通過證書。
- 二、精神衛生護理師甄審分一.筆試二.情境考試二部分，經資格審查合格者得參與筆試，筆試及格者得參與情境考試。
 - 行為治療、支持性團體治療、暴力處置、精神衛生護理評估、人際關係治療、藥物治療

六、精神醫療團隊的成員

1. 精神科醫師
2. 精神科護理人員
3. 社會工作人員
4. 心理治療師
5. 職能治療師
6. 非專業人員

實習學生



精神科醫療團隊如何治療個案

- BIO-PSYCHO-SOCIAL-BEHAVIORAL MODEL

1.BIO- 生物

2.PSYCHO- 心理

3.SOCIAL- 社會

4.BEHAVIOR- 行為



對實習團隊的生力軍之建議

- 保持積極主動的心態，勇敢提出問題，督導都很熱於教導
- 不會就說不會，不要隱瞞，不然被抓到更慘
- 主動親近實習督導與同樣實習同學，與人有良好互動
- 充實自己的專業知能



七、精神衛生護理臨床實務的挑戰

- (一) 緩和因精神病患刻板印象所帶來的害怕與焦慮
- (二) 提出對不適當表現的懷疑
- (三) 確認自己的企圖及目標，並落實在行動上
- (四) 注重病患的能力與長處
- (五) 確認病患的主要、次要護理問題的優先順序，並計畫護理措施

七、精神衛生護理臨床實務的挑戰-2

- (七) 避免在與病患溝通時評估、分析病患所表達的內容及反應
- (八) 用觀察取代推斷
- (九) 提供替代性的選擇要比提供解決方案來得好
- (十) 避免造成病患的挫折



結論

- 面對精神衛生護理臨床實務的挑戰

- ❧ 充實照顧知能

- ❧ 配合專業發展

- ❧ 提升實證能力

- ❧ 獲得專業證照

- BIO-PSYCHO-SOCIAL-BEHAVIORAL MODEL

- ❧ Comprehension care

