

# 病人心理的心得体会总结 病人心理的心得体会(通用7篇)

学习总结不仅可以提高学习效果，还能够帮助我们更好地规划未来的学习计划。不知道怎么写一篇学习总结？看看下面这些范文，或许能给你点启发。

## 病人心理的心得体会总结篇一

时光飞逝，转眼间来到xxx工作已一周有余了，在护士长及主任的正确领导下，在同事的密切配合和支持下，我坚持本着“以病人为中心”的服务理念，踏踏实实的做好护理工作，认真完成本职工作任务，严格遵守医院的各项规章制度，恪守护士的职责和义务，全心全意为人民服务，作为一名刚入行不久的口腔科护士，我无愧于护士的称谓。

过去的半年里，虽然我只是一名小小的普普通通的护士，但在我平凡的工作岗位上，我是用心对待我所能接触的每一个病人！在我的字典里，永远没有贫富贵贱之分，我用心善待来到我们这里的每一个人，付出我的热情和能量，真正做到想他们所想急他们所急。每一句温依软语，每一声亲切的问候，每一次精心的治疗，每一个微笑，无不饱含我的心意。护士工作虽然琐碎虽然平常虽然平淡，但有时我真的很为自己骄傲，很享受“白衣天使”这个无上光荣的称谓。

人总是在不断成熟与长大，如果说昨天的自己还有那么些浮躁那么些飘摇，那今天的自己则更加成熟更加稳健，对护理工作也有了崭新的诠释，更加明白自己的职责和重担，也能更好更用心地为每一个病人服务。

在过去的半年中，我感谢每一位和我共事的同事，感谢每一位教导我的老师。感谢你们的善待，感谢和你们有这样相逢相知相处的缘分，感谢你们的善良和美好感谢你们让我生活

在这样一个温暖的大家庭!希望明年,我们仍然能够并肩作战,共同迎来更加美好的生活,共同去创造一个更加灿烂的未来!

将本文的word文档下载到电脑,方便收藏和打印

推荐度:

点击下载文档

搜索文档

## 病人心理的心得体会总结篇二

美国社会学家帕森斯[parsons]提出病人角色概念包括以下几个方面:

1. 病人可以免除一般社会角色的职责,其免除程度可视疾病的严重程度而定。医生的诊断可以证明病人角色的成立,并酌情免除一些原来所承担的社会责任。
2. 病人一般不需为自己患病承担责任,是需要得到照顾的,因为病人是不能靠主观努力而康复的。(服毒、自杀等例外)
3. 病人有义务力求康复。
4. 病人应寻求帮助,如看病并与医护配合。
5. 病人康复后有义务承担病前的社会责任。

## 二、病人角色的适应偏差

任何社会角色都需有个适应过程，病人角色也不例外。但病人在适应其角色的过程中，会出现一些适应偏差，有：

1. 病人角色缺失
2. 病人角色强化
3. 病人角色减退
4. 病人角色冲突

## 病人心理的心得体会总结篇三

### 一、急性病人的心理护理

急性病人，是指那些发病急、病情重因而需要紧急抢救的病人。过去有种错误的观点，认为急性病人病势危急，医护人员的任务就是以最佳的技术和最快的速度抢救病人，无须实施心理护理。近十年来，随着抢救护理科学的形成和发展，人们越来越认识到对急性病人也同样需要进行心理护理。因为急性病人不是面临生命威胁，就是遭受躯体伤残，心理正处于高度应激状态。此时，如果进行良好的心理护理，就会缓和其紧张情绪，有助于转危为安。否则，如果在病人心理上高度紧张之时，再加上抢救时的种种劣性刺激，就会加重病情，甚至造成严重后果。

队急性病人焦虑恐惧、紧张不安，渴望得到最佳和最及时的抢救，以便转危为安。但急性病人的心理活动又是复杂的，多种多样的。瞬间袭来的天灾、人祸或恶性事故等超常的紧张刺激，可以摧毁一个人的自我应对机制，出现心理异常。一向自以为健康的人突然患了心肌梗塞或神志清醒和脑卒中等，也会因过分恐惧而失去心理平衡。还有那些慢性疾病突

然恶化的病人，易于产生濒死感，恐怖、悲哀、失助、绝望等消极情绪往往可以加速病人的死亡。病情不同、年龄不同、社会文化背景不同、经济条件不同等也对病人的心理活动有影响。因此，医护人员要善于具体分析每个急性病人的'心理状态，以便有针对性地做好心理护理。

由于急性病人的主导心理活动是恐惧，因此，心理护理的中心任务是增强病人的安全感。

1. 使病人感到医护人员可亲急性病人大都求医心切，一旦进入医院，顿有绝路逢生之感。这时，医护人员应当做到紧张而又热情地接诊。亲切而又耐心地询问，悉心体贴关怀周到，使病人感到在危难之时遇到了救命的亲人。这种医患关系，对抢救过程能否顺利进行有极大的影响，直接影响抢救和治疗效果。

2. 使病人感到医护人员可信医护人员娴熟的医疗操作技术和严谨的工作作风，不仅是赢得时间使病人转危为安的保证，同时对病人来说又是心照不宣的支持、鼓舞和依靠力量。使病人感到可信、可敬，从而获得安全感。

3. 使病人感到安全医护人员的医德和技术是病人获得安全感的基础。为了帮助病人缓解心理冲突，减轻精神痛苦，医护人员还应针对每人病人的具体情况做好心理疏导工作。对急性病人，无论预后如何，原则上都应给予肯定性的保证、支持和鼓励，尽量避免消极暗示，尤其是来自家属、病友方面的消极暗示，使病人能够身心放松，感到安全。

二、慢

[1][2][3][4][5][6]

## 病人心理的心得体会总结篇四

作为一名医护人员，病人心理护理是我们工作中不可忽视的一部分。我在实践中学到了很多关于病人心理护理的心得体会，在此与大家分享。

### 第一段：了解病人的需求很重要

在病人需要帮助时，常常会被忙碌的医护人员所忽略，在他们看来，这些“小事情”并不重要。但是，我们必须认识到，这些所谓的“小事情”对于病人来说却意义重大。他们有时仅仅需要一个温暖的笑容或者一句鼓励的话，就能够使他们感到放心和舒适。我们应该主动去询问病人的需求，并尽可能地满足他们的需求。

### 第二段：尊重病人的个性

在与病人交流时，我们要尊重病人的个性。每个病人都是独一无二的，他们有着不同的性格、生活经历和背景。有些病人可能非常威严，对待病人时需要尊敬和礼貌；而有些病人则需耐心细致地倾听，对他们的声音要非常温和和安抚。对病人的尊重和体贴能够帮助建立良好的医患关系，从而更好地为他们的健康服务。

### 第三段：建立信任和互动

建立信任和互动是心理护理中最重要的一环。受病情影响，许多病人都感到不安和焦虑。在与他们交流时，我们要耐心倾听，并尽可能地回答他们的问题。更重要的是，我们要按照病人的需求来进行交流。例如，如果他们需要一些安慰，我们应该给予安慰；如果他需要知道更多的信息，我们应该提供不同观点的建议。当病人感到被听取和被了解时，他们会更加信任我们，这将提高他们的治疗效果。

## 第四段：有效的沟通是成功的关键

当我们建立起良好的医护关系时，我们也应该意识到病人的沟通能力和情况。许多病人可能会因为生病而影响了自已的语言表述能力。在这种情况下，我们应该采取简明易懂的话语，并配合手势和示范，使病人更好地理解我们的意图。如果病人出现其他问题，或者他们对治疗效果不满，我们应该耐心地听听他们的声音，并与他们进行沟通和解决。

## 第五段：要注意病人的隐私保密

最后，我们也要注意病人的隐私保密。病人在诊治过程中，有时需要提供一些敏感的信息，例如他们的病历或者个人资料。我们需要尊重病人的隐私权，并妥善保管他们的个人信息，避免泄露或者背叛。这样，我们才能够建立起更加互信和良好的合作关系。

总之，在病人心理护理中，我们不能只是埋首于治疗、康复和药品，同时也需要关注病人的心理健康，尊重他们的需求，理解并适应他们的个性，建立起良好的医患关系，促进治疗效果的提高。

## 病人心理的心得体会总结篇五

### 1、与病人“共情”，但永远不能失去自我

“共情”对于病人家属来说，就是站在病人的角度、用病人的视角看待他的痛苦和担心，但一定要知道这些问题和感觉是病人的，而不是自己的。如果失去“犹如”两个字，病人家属很容易和病人边界不清，不仅自己精力、体力耗竭，不能有效地照顾病人，还会增加病人的无力感、无能感和罪恶感，使病人更加痛苦。

### 2、建立稳定的社会支持系统

作为家属，不仅要看重和维持病人生命的延续，更应重视他们的生活质量，接受“治疗疾病不是为了消灭疾病，而是为了过有质量的生活”的理念，使病人能带着疾病过高质量的生活。家有病人，病人家属处于应激状态，生活质量会受到严重影响。此时，亲朋好友的问候、关心、帮助是病人家属战胜困难的重要资源，他们会感觉不是自己在孤军作战，从而增强信心和勇气。

### 3、在照顾病人过程中学会自我照顾

家里有病人需要照顾，原来相对稳定的生活规律会被打乱，需要建立新的、适合照顾病人的生活模式，因此，病人家属要做出一些调整，放慢个人工作与生活速度，以适应家有病人的生活状态。一般情况下，病人家属应该保存精力和体力，做一些对病人来说是最重要的事情，比如安排病人何时复查，查阅一些与疾病有关的资料，学习怎样护理病人、怎样为病人做营养餐，处理突发事件和医生联系等。家庭成员间合理分工，发挥每个人的优势，不必事事全家出动，让自己有精力在关键时候充分发挥作用。

## 病人心理的心得体会总结篇六

随着时光的推移，我慢慢地长大了，面对人生选择时竟然也戏剧化地做了一名护士，成了人们眼中的“白衣天使”，当我成为儿科护士的第一天起，我就告诉自己说：既然我也是一名儿科护士，就一定要用我的微笑来面对生病的孩子，改变我孩提时脑海中那咱面无表情，看上去让人生畏的护士形象。

前不久，有一位6~7岁的小男孩的一句话让我更坚信我这样做是对的。第一次给这个小男孩做治疗的时候，我就像平时一样面带微笑一样走进病房，他就总是盯着我看，到了第二年，他哭吵着奶奶要找我给他打针，听他奶奶说本来有护士准备给他打针的，可他硬是不肯，握着小拳头不让人碰，偏

要找我，于是我就去了，他看到我之后竟然不器了，只是乖乖地伸出两只小手由我挑选，我很诧异，为什么这个小男孩会有这样的举动，但当时没有问，只是在思考，接下来几天的治疗都由我为他进行的，可由于工作忙，打完了他的针，我便忙着我自己班上的事儿去了，好久没看到我，他就说打针的部位很痛，要奶奶找我去看他，我去了之后，边微笑着轻轻抚摸，边细声问道：还痛吗？他眨眨眼望着我说：不痛，其实一点都不痛。到了他出院的时候，我就问他，为什么每次打针都找我，而他说了句让我非常感动的話，阿姨，因为我想看见你对我笑。

在这一个多月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。

## 病人心理的心得体会总结篇七

1. 主观感觉异常，注意力转向自身。健康人精力集中于工作或学习，心理活动经常指向外界客观事物。人患病后，多将注意力转向自身，感觉异常敏锐，甚至对自己的心跳、呼吸、胃肠蠕动的声音都能听到，心中总想自己的病，而对其他事物很少关心，这很容易被别人误解为自私或冷漠。

病情越重，病程越长，这种异常情绪反应越严重。这种消极情绪，不仅容易被人误解，使人不愿意接近，而且还不利于病体康复。

3. 被动依赖，情感脆弱。由于病人受到亲人的关怀与照顾，病人会变得被动、依赖性增强，本来自己可以做的事情，也



不愿意动手。情感变得脆弱，甚至幼稚，像个孩子似的，总希望亲友多照顾、多探视、多关心自己。

4. 多疑、神经过敏。病人往往会变得神经过敏，疑虑重重。听人低声谈话，就以为是谈自己的病，医护人员和亲友的好言相劝，也常半信半疑。有时，怀疑医护人员给自己开错了药、打错了针。这种异常心理不仅会对医患关系起破坏作用，也不利于安心养病。

5. 紧张、焦虑、恐怖。许多病人入院后会感到紧张，特别是看到周围的重病人和病人死亡，会产生恐怖心理，怕疼痛、怕开刀、怕变残、怕死亡。同时，求愈心切，希望早一天确诊，早一天手术、早一天出院。这种心理对康复极为不利，会削弱病人的主观能动性，使机体免疫力降低。医护人员及其家属，应多安慰、多鼓励、多做过细的思想工作，振作精神，正确对待疾病。