

療者的責任。

(96普)

Ans : (D)

►(A)不應以治療者決定主題；(B)適當的分享隱私有利於會談的過程；(C)會談的目標可以是會談的過程適當的修訂。

主題2 治療性人際關係的過程

期別	分期	說明
第一期	介紹前期	護士做好自己的工作，準備迎接病人。
第二期	介紹期	<p>建立信任感，初步收集資料，發現問題： (一)主要目標：為建立病人對護士的信任感。 (二)治療性人際關係初建立時，病人可能出現下列情感或行為表現：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 焦慮：病人會顯得手足無措、坐立不安等。為護理人員與病人雙方建立關係之初期常出現的情感。 2. 試探性行為 (test behavior)：病人有消極、反抗、忽冷忽熱的情緒行為表現出來，以試探治療者關心的程度。 3. 轉移關係 (transference)：通常是指治療性情境，病人視治療者為情感經驗中相當重要的人物，指個案對工作人員的轉移，有時可利用此關係來改善病人的行為。這種關係可能是正向或負向。 4. 反轉移關係 (counter-transference)：在治療性關係成立之初，亦有治療者對病人持有正向及負向的感覺，即治療者將病人視為自己的兄弟姐妹、父母或男女朋友，此種情形則稱為反轉移關係。 5. 抗拒 (resistance)： <ol style="list-style-type: none"> (1)是指被壓抑於潛意識念頭或衝動，可能是於意識層面所不被個案接受的，故在治療中會有一股力量不讓這念頭浮現；此乃構成治療性人際關係的最大阻力。即病人始終不讓別人侵入其思想領域，處處與人保持距離的情形；通常是因病人過去的負向經驗

期 別	分 期	說 明
第二期	介紹期	<p>所致。</p> <p>(2)可能出現的反應如：沉默、發脾氣、爽約、不悅的結束談話、不耐煩等。</p> <p>(三)沉默：若病人在進行治療性會談時出現沉默，此時護理人員可以給予陪伴，並等待其反應。</p>
第三期	工作期	<p>(一)在此期中，病人願意討論自己的問題和感覺，因而增加自我瞭解，並會發生行為改變和成長。</p> <p>(二)病人較會運用認知性用辭和話語來敘述或強調自己情感領域的事物。</p> <p>(三)注意病人使用情感性用辭的頻率及其所描述的行為傾向和模式。</p> <p>(四)鼓勵病人表達和分析其情緒的衝突，以及自我挫敗行為的模式和傾向。</p> <p>(五)促使病人解決情緒衝突、減少自我挫敗的行為模式，並達到與治療者共同確立的。</p> <p>(六)行為目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 與病人一同辨識阻礙行為改變的原因，促使病人發展病識感。 2. 促使病人以「問題解決」策略找出可行的行為模式。 3. 提供機會，使病人能立即嘗試新的行為模式，並處理相關焦慮感。 4. 協助病人發展一種真實的自我概念。 <p>(七)護理人員應協助病人擴大社交生活範圍。</p>
第四期	結束期	<p>(一)病人較常以認知性用辭和話語討論未來的計畫。</p> <p>(二)病人與護理人員間對治療關係終結的反應差別很大，通常與過去結束治療的經驗、治療的種類、目前的問題和個性有關。對於即將失落的反應包括：悲傷、憤怒、焦慮、衝動性行為、退縮行為、退化性行為、反向作用、潛抑情形及接受等。</p> <p>(三)治療者與病人之治療性人際關係結束的標準：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 病人有能力照顧個人生理之需；且能注意周圍環境的維護。

3-4 精神科護理學

Psychiatric Nursing

期別	分期	說明
第四期	結束期	<p>2. 病人應付挫折、焦慮的技巧與能力均已加強。</p> <p>3. 病人有自我控制及做決定的能力。</p> <p>(四) 治療結束前應完成的課題與措施包括：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 協助病人辨識對於即將失去治療者的反應，治療者、病人都應有心理準備，以迎接另一段的生活經驗。2. 治療者應延長與病人約定的間隔時間。3. 治療者應縮短每次互動的時間。4. 建立較不密切或較鬆弛的氣氛。5. 將會談的主題放在未來的事情方面。6. 病人開始有探索新問題的暗示時，不予反應。7. 提供必要的轉介。8. 鼓勵病人表達其感覺。9. 協助病人處理其即將與治療者分離的感受。10. 回顧治療過程，肯定已連成的治療目標；鼓勵病人探討並評估在與護理人員建立的一對一關係中所發生的整個經驗。11. 對病人的成就及成長的事實給予回饋。12. 協助病人計畫未來。13. 鼓勵病人將情感投向其他較具意義的人（如重要親友）。

試題演練2



護理人員與病患建立專業性人際關係過程中，下列那一個階段適合鼓勵病患主動參與護理計畫，並運用調適機轉？ (A) 互動前期 (B) 介紹期 (C) 工作期 (D) 結束期。 (100 I 師)

Ans : (C)

► 工作期最適合讓病人參與各種護理計畫的執行。

試題演練3



精神病人於急性期對區辨協助者與企圖傷害者之間，常有困難；當護理師

無法用關懷及適當的態度回應病人的需要時，應提供何種措施為宜？
 (A)迎合病人以取得合作 (B)創造安全的環境 (C)必要時予以約束 (D)試圖
 予以合理的解釋。 (100 II 師)

Ans : (B)

►以創造病室環境安全為優先。

主題3 常用會談方式的應用

類 型	方法應用
(一)沉默不語	簡潔會談，告知來訪目的。不勉強病人開口。非語言，可拍拍病人肩膀。
(二)思想混亂	多次重複會談的內容，直至個案瞭解。每日特定時間與護士會談。
(三)疑心重、妄想	被動友善，耐心等待，找適當時機，不碰觸病人身體。
(四)害羞、防禦或退縮	留在個案視野邊緣，再逐漸接近個案。
(五)滔滔不絕、講沒完	例如躁症、焦慮，給予適當限制或轉移個案會談內容注意力（說話拉回主題）。

主題4 治療性溝通技巧

◎交流互動分析論 (T.A) (Eric Berne, 1950年提出) :

◎PAC理論 :

PCA	溝通型式	例子
(1)P-parent ego 父母自我	是指導、權威、糾正、限制或命令式溝通方式。	常用的表達如「不可以」、「必須」、「應該」。
(2)A-adult ego 成人自我	是客觀、合理、非情緒化或智力的溝通方式。	常用的表達如「因……所以」、「……當然……」等人際關係。
(3)C-child ego 孩童自我	兒童自我：是渺小、依賴、無能、笨拙的溝通方式。	常用表達如「我要」、「好啦」、「拜託啦」、「不要」。