

altenpflege.de Edition

护理培训简明教材 - 重点老年护理

Theo Ahrens

护理伦理学导论

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

书目信息

Theo Ahrens – 简历

Theo

Ahrens, 1979年出生于慕尼黑附近，是一名护理专业的教师和积极的护理教育者。在医院完成了一年的志愿服务后，他接受了健康和护理人员的培训，并在重症监护室积累了宝贵的工作经验。由于想传授知识的愿望，他学习了护理教育，并于2009年开始在慕尼黑的一所专科学校任教。Theo以其实践性强和富有同情心的教学而闻名，帮助未来的护理人员为他们艰巨的职业做好准备。私人生活中，他与妻子和两个孩子住在柏林，并志愿致力于改善护理教育的条件。

这本简要教材是根据他的教学课程计划并利用人工智能制定的。翻译是自动完成的。

由altenpflege.de出版

价格 DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

版权 2024 altenpflege.de

提示和改进建议请发送至 team@altenpflege.de。

1/1-2412181523

preview

目录

1 护理伦理学导论 4	
1.1 护理伦理定义 4	
1.2 临终关怀和死亡处理中的伦理意义 4	
1.3 老年护理伦理反思的目标 5	
1.4 临终护理过程中护理人员的职业责任和角色 5	
2 伦理和道德基础 6	
2.1 术语定义 6	
2.2 护理中的伦理原则 6	
2.3 伦理理论 6	
2.4 护理日常工作的伦理决策 7	
3 老年护理中的临终关怀与死亡处理 8	
3.1 死亡作为生命周期的一部分 8	
3.2 伊丽莎白·库布勒-罗斯的临终阶段 8	
3.3 老年护理中临终关怀的重要性 9	
3.4 护理人员在临终关怀中的角色和任务 9	
3.5 临终和死亡的感知 10	
4 临终陪护中的伦理挑战 11	
4.1 尊重患者自主权 11	
4.2 临终关怀中的伦理困境 11	
4.3 应对病人需求 12	
4.4 姑息镇静：定义、伦理方面和决策过程 12	
4.5 协助处理病患预嘱和预先授权书 13	
5 老年护理实践中的临终关怀 14	
5.1 老年护理中的临终关怀和缓和医疗 14	
5.2 与临终者的沟通 14	
5.3 陪伴家属 15	
5.4 临终时的仪式、宗教和文化方面 15	
5.5 死亡后的初步措施 16	
6 关于处理死亡的法律基础 17	
6.1 自决权和病人预嘱 17	
6.2 临终关怀的法律规定 17	
6.3 关于照护死者的法律规定 18	
6.4 临终关怀、主动安乐死与被动安乐死之间的区别 18	
6.5 姑息治疗的法律方面 19	
7 死亡、临终和哀伤的心理方面 20	
7.1 生命的终结与死亡的处理 20	
7.2 与自己的有限性相处 20	
7.3 护理人员的情感压力与自我照顾 21	
7.4 护理人员的督导与支持途径 21	
7.5 应对居民、家属和护理人员的悲伤 22	
8 临终与死亡的文化和宗教维度 23	
8.1 不同宗教的临终仪式 23	
8.2 临终和死亡处理中的文化特征 23	
8.3 临终护理中的宗教陪伴 24	
8.4 满足患者宗教愿望的伦理挑战 24	
9 安乐死——伦理与法律视角 26	
9.1 定义：主动、被动和间接安乐死护理 26	
9.2 安乐死的道德论据分析 26	
9.3 安乐死的法律状况 27	
9.4 护理人员在安乐死决策中的角色 27	
10 实践案例与案例研究 29	
10.1 安宁疗护中伦理冲突的案例研究 29	
10.2 在实践中反思困难情况 29	
10.3 伦理困境的解决策略 30	

1 护理伦理导论

1.1 护理伦理定义

护理中的伦理学

护理中的伦理学涉及在照顾人时应用道德原则和价值观，特别是对于老年人和需要护理的人。这一学科要求对被认为是好或坏、对或错、好或坏的事进行反思，引导护理人员做出决策并在日常行动中提供指导。

护理伦理的一个核心要素是人的尊严。护理人员有义务尊重和保护这种尊严，无论被护理者的状态或环境如何。这包括承认每个人的独特性以及确保尊重与自主。

信任是另一个基本方面。护理人员与被护理者之间建立的信任关系至关重要，要求可靠性、同理心和正直。护理中的伦理学还意味着在道德上具有挑战性的情况下，对自己的行为承担责任和问责。

护理伦理还包括正义原则。这意味着公正地分配资源和平等对待所有人。护理人员必须注意不歧视地行事，适当地考虑所有护理对象的需求。

此外，护理中的伦理反思还必须整合关怀和无害原则。护理对象的安全和福祉是首要任务，所有措施应旨在避免伤害并提供最佳支持。

这些伦理原则不是固定的规则。它们要求护理人员在每个个案中进行持续的反思和调整。护理伦理是一种持久的承诺，旨在实现有伦理基础的护理实践以及职业中的个人道德发展。

1.2 临终关怀和死亡处理中的伦理意义

在死亡和临终关怀中，伦理要求护理实践必须小心谨慎并给予尊重。一个人生命的最后阶段具有重要的情感和伦理意义。在这些时刻，护理人员必须理解并尊重临终者的需求，同时不影响他们的自主权。

在延长生命的愿望与接受自然死亡过程之间的紧张关系中，护理人员需要做出基于伦理的决策。当患者、家属和医疗团队的不同观点和愿望发生冲突时，这就变得困难。在此情况下，护理的任务是找到一种平衡，既维护临终者的尊严，又顾及所有相关人员的意见。

一个核心的伦理挑战是处理生命终末期的痛苦症状。此时，缓和医疗的原则尤为重要，一方面要减轻疼痛和痛苦，另一方面要尊重患者对有尊严和自主死亡的基本需求。护理人员必须权衡，医疗措施在多大程度上还能与护理伦理价值观相一致，还是干扰了自然的死亡过程。

伦理反思不仅限于患者，也涉及到家属的参与。将他们纳入其中，认真对待他们的恐惧和忧虑，并在决策过程中加以考虑，这是实现伦理负责护理的必要条件。同时，护理人员也不能忘记要意识到并处理自己的道德和情感界限。

总之，临终关怀中的伦理要求一种在关怀、尊重与自主性之间的敏感平衡，既要关注临终者也要顾及周围环境。移情能力和伦理能力是护理实践中不可或缺的组成部分。

1.3 老年护理伦理反思的目标

在老年护理中进行伦理反思的目标

在老年护理中，伦理反思的目标可以在多个领域中得到体现，这些领域旨在提高护理质量和支持护理人员。首先，伦理反思促进了对护理日常生活中道德挑战的敏感性。护理人员有机会检查和澄清自己的价值观，这有助于他们做出有根据的决定。

通过伦理反思，可以在复杂情况下的决策过程中提供支持。在这一过程中，会考虑不同的视角，以达成平衡和公正的判断。反思由此得以为那些符合护理对象最佳利益的决定创造出道德空间。

另一个目标是促进职业诚信。护理人员学习在外部压力下如何保持其伦理信念。这增强了对职业责任的意识和个人道德行为感。

伦理反思有助于加强跨专业对话。在团队合作中，不同的伦理立场可以得到充分讨论，这改善了合作并促进了在处理患者时形成共同的伦理理解。

此外，伦理反思提高了护理关系的质量。通过对自身行为的有意识思考，护理人员可以更加富有同理心和尊重地对待护理对象，从而加强双方之间的信任。

最后，伦理反思支持护理人员的个人发展。它鼓励识别和克服个人偏见，支持同理心的培养，并为在职业背景中的持续学习和成长创造空间。

这些目标明确了伦理反思不仅是一种在困难情况下坚持的工具，也是推动护理实践和职业身份进一步发展的动力。

1.4 临终护理过程中护理人员的职业责任和角色

护理人员有责任尽可能地以尊严和尊重的方式安排临终过程。他们的角色要求对临终病人的生理、情感和精神需求有高度的敏感性。这些任务包括通过适当的姑息治疗减轻疼痛和其他令人痛苦的症状。在此过程中，必须在缓解疼痛和保持意识之间找到平衡，以尊重患者的意愿。

护理人员作为临终过程参与者，包括家属和跨学科团队的核心联络人和协调者。他们必须确保清晰和富有同情心的沟通，以减少不确定性和恐惧。另外一项责任是支持患者及其家属在做出决定时，特别是在涉及到生命终点如患者意愿或姑息性措施的问题上。

通过照顾临终者的心理和情感陪伴，护理人员也在定义和维护患者自主权。其中包括在可能的范围内尊重患者的愿望，即使这些愿望与护理人员或家属的想法不一致。

此外，护理人员需要反思自己的伦理和情感负担。定期的监督和团队交流有助于维护他们的道德和情感稳定。最后，组织任务也是他们的职责之一，例如协调临终陪伴和记录整个过程。

只有通过同情心、伦理意识和专业能力的融合，护理人员才能全面履行其在临终过程中的责任。他们的行为不仅影响临终过程的进展，还影响到遗属对这一敏感生命阶段的记忆。

2 伦理和道德基础

2.1 术语定义

伦理是关于道德行为的哲学思考。它分析和评估人类行为。目标是制定良好和公正行为的指导原则。伦理学问：我应该做什么？什么是善？

道德描述一个社会中的现有规则和价值观。它包括规范，即对社会交往至关重要的有约束力的行为准则。道德规定什么被认为是正确或错误。

价值观是关于在一个社会中什么被认为是可取或值得追求的基本观念。它们影响我们的行为和思维。例子有尊重、公正、关怀。

规范是具体的行为规则，通常是形式化和公认的。它们源于价值观。它们定义了人在特定情况下应该如何行动。例子有法律或职业道德。

对这些概念的理解构成了护理中伦理考虑的基础。

2.2 护理中的伦理原则

伦理原则在护理日常中提供指导，并促进被护理人员的福祉。护理伦理的四个核心原则是自主、公正、关怀和不伤害。

自主尊重个人的自我决定。护理人员帮助居民做出决策，并接受他们的决定，即使这些决定与自己的意见不一致。自主要求知情同意，即护理人员需清晰地提供信息。

公正意味着在相似情况下向所有人提供相同的机会和待遇。护理人员应公平行事，不因年龄、性别、出身或疾病而优待或歧视任何居民。资源应得到公正分配。

关怀是同情和个人关心的表现。护理人员应识别居民的需求并个别化地回应。他们在需要时提供情感支持和帮助。关怀也包括保护免受危险和确保福祉。

不伤害要求护理人员避免可能造成伤害的行为。这需要权衡计划措施的风险和收益。护理人员运用专业知识，防止居民受到不必要的压力，并尽量减少护理风险。

这些伦理原则相辅相成，适用于每个护理情境。原则之间的冲突需要仔细的伦理考量和专业反思，以便做出负责任的决定。

2.3 伦理理论

伦理理论提供了对道德行为的不同视角，是护理实践中重要的导向工具。三种重要的伦理理论经常被引用：义务论、效益论和美德伦理学。

义务论

基于规则和义务。该理论强调行为本身在道德上是对还是错，与其后果无关。在护理上下文中，这意味着存在一些护理人员必须履行的义务，例如维护自主权和不伤害原则。这些义务与行为的结果无关。例如，必须遵守数据保护规定，无论违反数据保护是否直接造成损害。

效益论

则关注一个行为的后果。目标是实现尽可能多的人最大程度的幸福。在护理中，这意味着要做出最大化所有相关方利益的决策。效益论的考虑可能在资源分配中发挥作用，护理人员需要权衡哪些行为可以为绝大多数人带来最好的结果。如果一个人的利益必须为了所谓更大的利益而被牺牲，冲突可能出现。

美德伦理学

注重行为者及其性格特征。该理论较少问及具体应该做什么，而是探讨一个有美德的人会怎么做。在护理领域，这意味着护理人员应培养同情心、耐心和勇气等特质。美德伦理学强调持续的个人和职业发展的重要性。鼓励护理人员跳出常规，反思及适应伦理挑战。在实践中应用这些伦理理论可使护理人员在决策过程中纳入不同的视角。它们不提供简单的答案，但有助于分析和反思护理日常中复杂的道德决策。

2.4 护理日常工作的伦理决策

在护理日常中进行伦理决策需要将原则和理论应用于具体情境。这涉及到做出既符合道德又满足居民需求的实际决定。

决策步骤：

1. 情境分析：

首先详细了解情况，包括所有相关事实和涉及的人员。问自己：到底发生了什么？谁受到了影响？居民有哪些需求和愿望？

2. 问题定义：

明确存在哪些伦理问题或困境。是否存在伦理原则如自主性与关爱的冲突？或者法律规定与道德信念相违背？

3. 方案识别：

制定行动方案。识别解决现存问题的多种途径。在此过程中要考虑所有伦理原则：各个选项的优点和缺点是什么？

4. 伦理评估：

在考虑伦理原则和理论的基础上分析并评估每个选项。思考哪种行为从义务论、效益主义或德性伦理的视角来看最为合理。

5. 决策：

在权衡所有相关信息和伦理考虑后，做出最佳决策。记住，要以负责任的态度并符合职业标准行事。

6. **实施：** 执行决策。确保所有相关人员得到通知，并执行必要行动。

7. 反思：

事后检查决策过程和结果。什么运作良好？哪些方面可以改进？持续的反思能促进未来的决策过程和护理人员的个人成长。

在护理日常中的伦理决策中，保持灵活和适应性是至关重要的。每个护理环境都是动态的，经常需要快速适应新情况。扎实的伦理理解支持您以专业和富有同情心的方式应对变化。与同事交流以及多专业团队的参与可以提供有价值的视角，帮助找到对所有参与者最佳的解决方案。

3 老年护理中的临终关怀与死亡处理

3.1 死亡作为生命周期的一部分

生命循环包括出生、童年、成年和以死亡为自然结束。死亡不是一个孤立的行为，而是这个循环的一个重要部分。接受这一事实对于护理人员很重要，以便能够适当地与临终者合作。

死亡的生物过程通常在明显的结束之前很久就开始了。慢性疾病或衰退可能在死亡发生之前很久就标志着生命的最后阶段。这段时间提供了深入关注临终者需求的机会，并促进剩余的生活质量。

护理人员应将死亡视为一个自然过程。每个人的经历都是个体化的，取决于生物、心理、社会和精神因素。敏感和同情心是必要的，以尊重这些个体差异并维护受影响者的自主性。

关于死亡的文化和社会观念塑造了对死亡过程的想法。护理人员必须不断面对不同的视角，以能够提供有文化背景的护理。居民的宗教信仰和文化传统应得到尊重，并融入护理计划中。

陪伴临终者不仅需要实践技能，还需要情感上的敏感度。护理人员必须培养倾听受影响者的能力，认真对待他们的恐惧、愿望和希望。沟通是建立信任和庄重地塑造死亡过程的关键。

与临终者相处鼓励护理人员面对自己的死亡。这种反思加强了理解，促进了一种富有同情心的临终陪护。在护理中，死亡不仅意味着失去，更是支持生活质量直到生命结束的实现。

将死亡作为生命循环的一部分进行探讨，有助于尊重生命的整体性。对临终者的认可和尊重创造了一个环境，使生命的自然结束能够以尊严和尽可能高的生活质量来体验。

3.2 伊丽莎白·库布勒-罗斯的临终阶段

伊丽莎白·库布勒-罗斯通过她的临终五阶段模型创建了一个基础性的概念，这在临终关怀中具有重要意义。这些阶段并不是严格按顺序的，并非每个人都会经历所有阶段或以相同的顺序经历。它们为护理人员提供了参考，以使他们对临终者的情感过程更加敏感。

1. 否认

：对致命疾病的诊断或临近的死亡的第一反应可能是否认。这个阶段是一种防御机制，有助于处理冲击。临终的人可能会忽视现实，这暂时有助于他们应对这种情况。

2. 愤怒

：当否认无法再维持时，愤怒常常表现出来。愤怒可能会指向周围的环境、命运或疾病本身。对于护理人员而言，重要的是不要将这种愤怒视为针对自己，要以理解和耐心来面对。

3. 讨价还价

：在讨价还价阶段，临终者尝试与命运或某种更高的力量讨价还价。这可能以“如果只要”思想的形式出现，希望推迟或避免死亡。此阶段反映了重新获得控制权的愿望。

4. 抑郁

：当意识到讨价还价无效时，可能会进入抑郁阶段。这个阶段的特征是对失去的悲伤，不仅是对生活的，还有对计划或梦想未实现的悲伤。护理人员应富有同情心，给予空间让受影响的人哀悼和满足其情感需求。

5. 接受

：最终，有些人进入接受阶段。这并不意味着赞成死亡，而是将其接受为生活中不可避免的一部分。在此过程中，剩余时间的有意识感知起到关键作用。护理人员可以通过创造一种以平和尊严为中心的氛围来支持临终者度过这个阶段。

为了有效的临终关怀，理解和接受这些情感过程是必不可少的。护理应根据个体化调整，并根据各阶段的需求调整支持。敏感性和同理心是确保临终关怀有尊严的关键因素。

3.3 老年护理中临终关怀的重要性

在老年护理中，临终陪伴具有重要意义，因为它能够在生命的最后阶段支持个人。这个阶段是一个情感、身体和精神发生巨大变化的时期。细致入微和尊重的陪伴可以减轻告别过程中的困难，确保直到最后一刻的生活质量。

护理人员通过满足临终患者的不同需求来发挥重要作用。其中包括缓解疼痛和不适、支持日常需求以及心理和情感辅导。通过同理心和理解，护理人员可以营造出安全感和温暖的氛围。

临终陪伴还包括回应精神和宗教需求。护理人员应以开放和尊重的态度行事，让临终者有机会将其信仰或信念融入这一过程。接触到精神资源或宗教仪式可以带来安慰，并有助于接受死亡过程。

沟通是其中一项核心任务。积极倾听和提供开放的对话空间，使恐惧、愿望和未完成的事情得以表达。护理人员应鼓励患者利用剩余时间与亲人和解和告别。

此外，临终陪伴还为家属提供支持作用。家属被融入这一过程，并获得指导和支持，以便能够应对自身的悲伤和即将到来的失去。

最后，临终陪伴为护理人员提供了反思自己对生命和死亡理解的机会。这不仅加强了个人的发展，也为专业护理实践带来了宝贵的见解。能够提供有尊严和富有同情心的临终陪伴，是护理艺术的最高表现形式之一。

3.4 护理人员在临终关怀中的角色和任务

护理人员在临终陪伴中扮演着多样化和富有同情心的角色和任务。处于临终过程中的人是关注的中心——护理人员必须确保这一过程以一种有尊严的方式进行。关键方面是缓解身体症状以及支持情感和精神上的需求。

身体护理包括疼痛管理、皮肤护理和营养支持。无痛是首要任务，以尽量减少痛苦。护理人员应精通疼痛疗法并与医疗专业人员紧密合作。

情感和心理陪伴需要同理心、耐心和沟通能力。临终者常常有反思自己人生故事或解决未解冲突的需求。护理人员提供理解性的倾听并鼓励开放式交流，从而建立起信任的关系。

精神方面同样非常重要。护理人员必须对宗教或精神需求敏感，并可能需要提供精神护理的途径。仪式或符号对临终者可能具有安慰作用，应该受到尊重。

另一个任务是支持和教育家属。他们常常需要在处理即将到来的失去时获得指导，并在哀伤过程中得到支持。护理人员促进临终者与其家属之间的适当互动，以便于告别。

团队合作和记录确保所有参与护理的人员都了解临终者的当前状态和愿望。护理人员在团队中进行协调，以确保持续和一致的支持。

自我反思和督导帮助护理人员应对临终陪伴带来的情感压力。识别自己的界限并寻求团队间的交流，有助于自我照顾并确保长期进行富有同情心的护理的能力。

护理人员在临终陪伴中的角色具高度的伦理责任。她们传递尊严、尊重和同情心，以富有同情和细心的态度陪伴临终者度过宝贵的最后人生阶段。

3.5 临终和死亡的感知

死亡与临终是生命中的核心经历，带来多种感知。临终者、家属和护理人员通常对临终过程有不同的感受。这些感知受到个人经验、文化背景和个人信仰的影响。

对于临终者而言，被诊断出危及生命的疾病可能引发不同反应，从放弃到接受不等。他们对死亡的感知影响其情感和心理需求。有机会面对生命的终结，常常能促使对自身生活经历和未解问题的反思。关于恐惧和愿望的开放对话至关重要，可以带来根本性的缓解。积极的临终陪伴可以增强被聆听和理解的感觉，减轻情感负担。

家属通常以旁观者的身份经历亲人的失去，常感到无助。他们的感知常由悲痛、恐惧和对临终者的担忧所影响。他们需要支持来处理自己的情绪，并找到在放手和支持之间的适当平衡。与能够提供专业见解和情感稳定的护理人员交流，在此过程中是重要的帮助。

对于护理人员来说，对死亡的感知与他们的职业角色密切相关。他们必须在专业性和同情心之间找到平衡。接受死亡是生命的自然部分的能力，是提供尊重、以患者为中心的护理的基础。护理人员常常反复经历不同层面的临终过程，这需要他们持续进行情感自我反思。这种反思有助于提高自身敏感性，并加深对不同感知的理解。

文化和宗教观念同样影响对死亡和临终的看法。不同的仪式和习俗必须在临终陪伴中得到考虑，以公平对待临终者及其家属。持续的关于文化和宗教多样性的培训对于护理人员来说是重要的，以确保提供合格且富有同情心的照护。

此外，环境的组织在临终过程的感知中也起作用。一个安静、尊重的氛围，允许个人告别仪式的空间，支持有尊严的告别。护理人员需要努力创造和维持这些条件，以为临终者及其家庭提供最佳支持。

对死亡与临终的感知是一个需要高度敏感性和适应能力的复杂主题。护理人员必须意识到这些不同的视角，并在其工作实践中考虑。持续地探讨这一主题及其心理和社会影响对于在临终过程中成功陪伴至关重要。

7 这只是个预览

完整的书籍可以在 <https://www.altenpflege.de> 上为注册用户。注册和使用都是免费的。不想注册的人可以通过 PayPal 将第 2 页所述金额汇款至 buchhaltung@factsoft.de，并注明书名和电子邮件地址。然后他们会通过电子邮件收到 PDF。

除了访问简短教程的免费权限，注册 auf [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) 还可以直接申请工作。还可以自己免费发布招聘广告。成为 [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) 社区的一员吧