

最新护患沟通技巧培训总结 护患沟通技巧 (模板14篇)

学期总结是在学期结束时对学习和成长经历进行回顾和总结的一种重要方式，它可以帮助我们发现问题、总结经验、规划未来。[范文链接9]

护患沟通技巧培训总结篇一

一场突然而来的沙漠风暴使一位旅行者迷失了前进方向。更可怕的是，旅行者装水和干粮的背包也被风暴卷走了。他翻遍身上所有的口袋，找到了一个青青的苹果。“啊，我还有一个苹果！”旅行者惊喜地叫着。他紧握着那个苹果，独自在沙漠中寻找出路。

每当干渴、饥饿、疲乏袭来的时候，他都要看一看手中的苹果，抿一抿干裂的嘴唇，陡然又会增添不少力量。一天过去了，两天过去了，第三天，旅行者终于走出了荒漠。那个他始终未曾咬过一口的青苹果，已干巴得不成样子，他却宝贝似的一直紧攥在手里。

在深深赞叹旅行者之余，人们不禁感到惊讶：一个表面上看来是多么微不足道的青苹果，竟然会有如此不可思议的神奇力量！

护理人员也要学会不失时机地馈赠给患者一个满怀信念的“苹果”，比如疾病治疗的新进展，患者对亲人的爱和牵挂，患者尚未完成的事业等，与患者的距离就会无形中缩小。

暗示是语言、寓意创造的一种非药物的治疗效果，是心理治疗的方法之一。有时暗示能带来优于药物作用的效果。在护患沟通中，有很多地方可以借助暗示来架起护患沟通的桥梁。

患者胡某，男，49岁，入院诊断：肝癌晚期伴骨转移，全身疼痛，肌注强痛定止痛，效果不明显，医嘱肌注生理盐水两毫升。

护士马某：“胡先生，好些了吗？”

胡先生：“唉哟，痛死我了，干脆死了算啦。”

马护士(语气坚定)：“别急，现在医生要给你打一针效果比较好的药，以前的患者用过这种药后，都止了痛，相信你用后也会有这样的效果。”

胡先生顺利地接受治疗，半小时后，马护士来到病床前。

马护士(关心地)：“胡先生，好些了吗？”

胡先生：“好些了，多谢你们。”

护士在沟通中，要学会运用暗示的积极方面来影响患者，使其不正常的生理活动恢复正常，或使患者的护理治疗效果达到预期目的。

情感上保持同步是达到思维同步的前提，要使护患沟通和谐，情感的同步不容忽视。

李老师5个月的孩子患了重症肺炎，医生说要住进重症监护室，看着孩子急促的呼吸，轻度发乌的小嘴，她没了主意，忐忑不安地交了住院费，匆匆忙忙地来到了住院部icu病房的门口按了门铃，护士小张走到李老师跟前，摸摸孩子的头并亲切地问：“是住院吗？”

李老师说：“是的，孩子病得好重。”

小张说：“别着急，快进来吧，把孩子交给我，我们已接到

急诊室的通知，准备了氧气，马上给她吸氧。您坐这里稍等一下，医生马上过来问病史。”

孩子低声呻吟着，李老师不情愿地将孩子交给了小张，小张见状边接过孩子边说：“宝宝好可爱，有四五个月了吧，长得好乖，阿姨抱抱。”小张轻轻地接过宝宝，哄个不停，宝宝也不哭不闹了，李老师顿时觉得放心了。

找准感情的共同点，有效沟通就有了良好的开端。

护患之间频繁接触，难免会有摩擦、争执，若妥善处理，便能缓解僵持的局面，化成冷静的沟通。

当患者愤怒时

当患者愤怒时，护理人员千万不能以愤怒回报，应先安抚患者保持冷静：“您先别生气，我相信会有好的解决方法的。”“生气不利于你身体的康复！”……待对方心平气和后，再讨论问题所在，分析患者生气的原因，消除其中的误会，并采取有效措施，在不违反原则的前提下，尽量使患者满意；如果患者觉得自己也有不对的地方，则立即表示不会介意此事。

当患者不合作时，护理人员切忌一味指责患者或表示不满，可找个悠闲一点的时间交谈，如下午治疗少，患者午睡后醒来，情绪稳定。根据对患者的了解可采取不同的方法。如患者是直爽的人，不妨开门见山：“小李，你为什么拒绝做ct呢？”患者会顺着话题说下去，也就可以找到症结所在，妥善解决。如果患者是沉静、敏感的人，护士注意察言观色，谈话时点到为止。

患者对护士很冷漠，如果不是感官上的沟通障碍，如视觉障碍等，则通常是以下三种情况。

患者心不在焉，急着做别的事情，忽略了护士的存在，此时，护士可以说：“您先忙，我等会再来！”；更好的方法是帮助患者解决或思考患者所想的问题，使护患关系更融洽。

患者对某护士的言行有意见，虽然没有说出来，但放在心里。此时，护士如果有所察觉，应该反省，主动关心、帮助患者，使患者感受到护士的责任心和爱心，前嫌自然消失。

患者病情恶化时，会情绪低落，沉默寡言，对护士的各种关心表现冷漠。此时护士应同情、体贴患者，为患者做好各项治疗和护理，操作尽可能集中，动作要轻柔。

护患沟通技巧培训总结篇二

护士与病人的沟通随着时间的增长和沟通的不断深入，其相互信任程度不断增强，而呈现不同的级别。护理专家鲍威尔提出了不同层次的沟通，即一般性沟通、陈诉事实的沟通、交流各自意见和判断、交流感情、沟通的高峰。护士与病人初次见面，大多是陌生人，不可能一见面就彼此之间进行感情交流，从不信任到信任，从没有感情到有感情，必然有一个过程。

因此，在护患沟通中不要强求达到沟通的最高层次，而是强调沟通的效果。但作为护士，要尽量创造一个良好的沟通交流环境，促使护患关系向最佳方面发展。

护患沟通技巧培训总结篇三

在沟通过程中如果直接或间接地利用无关的问题突然改变话题，或转移谈话的重点，会阻止病人谈出有意义的信息。

有时当病人表示对病情、治疗或护理的害怕或焦虑时，护士为了使病人高兴，而说一些肤浅的宽心话，给病人以虚假的保证。如病人担心自己的手术能否成功时，护士不是了解病

人担心的问题是什么，而是用一种轻松的口气对病人说“当然会成功”，这样的回答，使病人不愿意或无法将自己真实的感受表达出来。病人感觉护士并不理解他的感受或对他的感受漠不关心。

在沟通过程中使用一些说教式的语言，并过早地表达自己的判断，使病人没有机会表达自己的情感，或觉得自己像学生一样在接受老师的教育。如护士对病人说：“如果是我，我会如何”，使病人感觉自己的感受对护士毫无意义，会停止与护士的沟通。

人患病时由于身心的不适，会导致沟通过程中的信息接收能力下降，而护士有时在工作繁忙的情况下，会急于求成，特别是在进行健康教育时速度太快，信息量太大，会影响教育的效果。

护士的语言及非语言信息表达不一致，会使病人产生误解，或从护士的表现来猜测自己的病情，而产生护患沟通障碍。

护士如果在沟通中没有经过思考，很快对一个问题作出回答，会阻断病人要表达的情感及信息，无法表达真正困扰他们的问题及感觉，将使病人有孤立无助、无法被理解的感觉。

在护理工作的过程中，会碰到各种各样的病人，每个人所患的疾病不同，个人的经历、文化背景、宗教信仰等也有一定的差异，病人患病后的表现千差万别，即使有时患相同疾病的人，也有不同的表现方式。有些病人会出现一些特殊的反应需要护士应用沟通技巧，灵活地与此类病人沟通。良好的沟通及交流技巧是护士的一种基本技巧及能力，护士个人应重视人际沟通，特别是培养自己的人际沟通技巧，重视人际关系在护理工作的重要性，注意疏导及控制自己的不良情绪。

沟通既是一种科学的工作方法，同时也是一门艺术，是护理

工作中的一个重要环节。良好的沟通技巧，可以建立互利中的良性人际关系，是护理工作友好的气氛中进行。护士应通过有效的护患沟通，发展及促进良好的护患关系，及时满足病人的身心需要，使病人真正接受科学的、整体的、全方位的现代护理，促进病人的康复。

护患沟通技巧培训总结篇四

【摘要】护患关系是护理过程中护士与患者之间产生和发生的一种工作性、专业性、帮助性的人际关系[春美. 护理学基础[m].上海：科学技术出版社[20xx]39-42]由于儿科工作的特殊性和复杂性，需要不断建立新型的护患关系，而护患关系主要是通过沟通建立的，如何良好地与患儿及家长进行沟通，成为儿科护士的必须掌握的技巧。

【关键词】儿科 护理 护患沟通 应用

在护理工作中，良好的护患关系是保证医疗护理工作开展的基础【1】。尤其在患者对医疗护理服务要求不断提高的当今社会，和谐的护患关系能够降低医疗纠纷，提高护理服务水平，这就要求护理人员不仅要有过硬的业务素质，还应具备丰富的人文科学知识和良好的护患沟通能力及技巧。

1 从患儿入院开始。护士应了解病情并让患儿及家长尽快熟悉周围的环境

1.1 从患儿入院第一天起，护士应根据患儿的病情与年龄合理安排患儿的住院病房，病室应干净、整洁，尽量为患儿创造一个温馨、舒适的环境。为使患儿尽快熟悉陌生的环境，可在病房与走廊张贴一些色彩鲜艳的卡通动画，也可为患儿准备一些玩具，让患儿对病区产生兴趣，消除其对陌生环境的恐惧心理。走廊的墙上应挂一些画报，宣传儿科常见病的一些知识，让家长了解儿童常见病的预防及护理知识。

1.2 护士要着装整洁、态度和蔼、举止文雅，塑造出良好的职业形象。运用温馨亲切的语言向患儿及家长介绍病区环境，耐心倾听患儿及家长对病情的描述，通俗易懂地解答家属的疑问，有效缩短双方的距离，给患儿及家长留下良好的第一印象，取得他们的认同，从而为进一步的沟通打下良好的基础。

2 在患儿住院治疗期间。护士要合理运用沟通技巧解决患儿的身心问题

2.1 护士应掌握娴熟的穿刺技术，专业技术是架起患儿及家长与护理人员的桥梁，在整个护理中占重要地位，是一种最重要的护患沟通方式。现在家庭独生子女多，孩子生病牵动两代人的心，家属迫切希望孩子早日康复，在治疗中要求护士“一针见血”。护士须进行换位思考，理解做父母的心情，对患儿要有爱心、耐心、细心、责任心。

2.2 根据患儿的年龄采取不同的沟通方式。

2.2.1 对3岁以下不懂事不配合的患儿，护患沟通主要是护士与家长多交流，了解家长对患儿病情的担心，理解家长对患儿生病面临的压力，对家长的要求做出合理的回应，设身处地为家长着想，帮助家长护理患儿，向他们介绍疾病的相关知识及平时如何预防疾病的发生。对于不合作的家长，护士应耐心劝说，取得家长的支持。同时抚摸与搂抱较小的孩子会产生良好的心理效果，可消除患儿对护士的恐惧心理，也可拉近护士与家长的心理距离。

2.2.2 对于3岁以上至学龄前的幼儿，护士应掌握这个时期孩子的心理，用赞美与夸奖的语言，使其能够很顺利地配合护士的治疗。护士应善于表达自己对患儿的关心，对患儿使用合适的称呼。部分患儿输液时间长，承受不了，护士可组织患儿做一些小游戏，或学习一些简单的知识，也可以放一些轻柔的音乐，吸引孩子的注意力，使治疗过程顺利完成。

2.2.3 对于学龄期患儿，护士应耐心解释患儿的提问，同时应尊重患儿，协助与指导患儿如何配合治疗与护理。一些疾病病程长，患儿与家长担心疾病会影响患儿的正常学习，这些较大的患儿，病情允许应集中安排在比较安静的房间，让他们在治疗时间外能够学习，避免吵闹，以免中断学业。

3 结束治疗期

3.1 护士与患儿通过合理的沟通顺利完成疾病的治疗，达到预期的护理目标。护士应通过问卷的形式征求患儿与家长的满意度，了解我们工作中还有哪些不足，以待改进。

3.2 对患儿与家长进行疾病的健康教育及咨询，根据不同的患儿制定出院计划与康复计划。也可制作一些小册子，主要介绍儿科常见病的预防与护理知识，以供较大患儿与家长阅读。护士真心为患儿身心康复而感到高兴，欢送患儿出院，成功地结束护患关系。

4 小结

护患关系是护士处于主导地位的一种人际关系，儿科护士掌握一些常用的沟通技巧，并将其在临床工作中合理应用具有十分重要的意义。面对患儿这个特殊的群体，更应该与患儿及家长多接触，了解患儿及家长的要求，对患儿实行人性化护理，准确护理问题，科学地计划、实施护理活动，取得患儿与家长理解与支持，使我们的护理工作和能够顺利进行。良好的护患沟通不仅能促进患儿的身心健康，同时也减少了不必要的护理与医疗纠纷，进而使护理服务水平迈上一个新台阶。

参考文献：

[3] 史良俊，张敏. 儿科护理学[m]. 西安：第四军医大学出版社 20xx 59—60.

护患沟通技巧培训总结篇五

随着人类社会的不断进步，人们文化生活水平的不断提高，人们对医疗服务质量的要求及健康观点也发生了巨大提高了。我们发现，在临床工作中，许多纠纷的发生与护患沟通障碍有着直接或间接的关系，因此良好的护患沟通就成为护理工作中主要的内容，笔者经过20年的护理临床实践，有深深体会，现简述如下：

1 护理人员在促进护患关系中所起的作用

1.1 全面熟悉护理人员的角色功能，在护理中，护理人员既是照顾者、安慰者，也是计划者，决策者，又是治理者，协助者，教育者，咨询者。在护患关系的建立与发展过程中，护理人员只有对自己的角色功能有全面而充分的熟悉，很好地承担自己的角色变化，履行自己的职责，才能进行有效的沟通，避免护患冲突的发生。

1.2 准确熟悉病人的角色特征。患者是因为生病或者健康出现问题时才来向医护人员寻求帮助的，“被帮助者”是所有患者最主要角色特征，因此护理人员对病人的期待应从实际出发，不能期待病人样样都懂，更不能对病人的某些不适当行为要加指责，造成护患关系的紧张。

1.3 充分熟悉并主动维护病人的合法权益，获得安全优质的医疗护理服务是病人的基本权利，只有对病人的权益有充分的熟悉，才能处理护患权益差异的矛盾冲突中发挥积极的主导作用，使护患关系保持良好的发展。

2 护患沟通技巧的临床应用

2.1 语言交谈中的沟通技巧。交谈是护理工作中最主要的语言沟通方式，护理人员在一系列的护理活动中，都需要与病

人交谈沟通，首先要做到自我介绍，正确称呼病人。在护理活动中，护理人员称呼病人应因人而异，力求准确恰当，避免直呼其床号、姓名，以免遭病人反感，影响护患沟通渠道，其次要安排好适宜的交谈环境，保持适合的'距离、姿势，仪态及眼神接触，根据病人的需要调整适当的类型及过程，使交谈自然得体，保持沟通效果。再次交谈中，要尊重病人的隐私及拒绝回答的权力，避免使用刺探、错误的保证、说教、轻视、批评甚至威胁等阻碍有效交谈的行为和语言，以免引起病人反感，最后，要防止出现忽然改变话题，过分表示自己意见，答非所问，对病人的行为加以猜测等影响沟通的不当方式。

2.2 非语言沟通技巧。非语言的信息传达包括眼神、表情、动作等，在沟通中起的作用是语言不能代替的。

2.2.1 护士的仪表。端庄的仪表是护士心灵美与外形美的统一，仪表会影响病人对医者的感知和接受程度，因此，我们与病人沟通时，仪表举止端庄，语言文明以博得病人的好感与信任，有利于与病人的有效沟通。

2.2.2 面部表情。面部表情是沟通交流中最丰富的源泉，护士应该意识到自己面部表情的重要性，并且尽可能去控制那些引起误解或影响护患关系的表情，如不喜欢、敌意等。当护士与病人交谈时，特别是当病人问及护士某些尴尬问题时，即使最轻微的面部表情变化，都能表达护士的真实感情，有的护士说话不多，但微微一笑，往往比多说多少话都起作用。

2.2.3 目光的接触。目光的接触通常是希望交流的信号，在交流期间，通过保持目光的接触，可以表示尊重对方并愿意去听对方的讲述，目光的接触最理想的情况是交流的双方眼睛在同一水平上，这样可以体现护患平等关系，同时也体现护士对病人的尊重，以取得病人的信任。

2.2.4 触摸。触摸对一般患者来讲，是一种无声的安慰，他

可使不安的患者平静，脆弱的患者变得坚强，当患者痛苦时，护士轻抚其手或轻拍其肩，发烧时摸其额头，会使患者觉得亲切，增强抵抗病痛的信心和决心。一个细微的动作，均可以体现护士对病人的关怀，达到沟通的最佳效果。

2.3 非凡情况下的沟通技巧。

2.3.1 与愤怒的病人沟通。重点是倾听病人的感受和困难并做出理解性的正面反应，应用倾听技巧了解病人的感受与愤怒的原因，及时满足病人的需要。减轻病人的愤怒情绪，使病人的身心恢复平静。

2.3.2 与悲哀的病人沟通。交谈时语言尽量简短、避免一些不必要的交谈，可以运用触摸等沟通技巧与之交谈，并观察其反应。

2.3.4 与感知有障碍的病人沟通。交谈时可通过面部表情、手势、触摸等沟通技巧或用书面语言、图片与患者沟通，让患者充分感受到护理人员的关心与理解，尽量避免使用病人不能感知的非语言沟通形式。

总之，护患间良好的关系及交流是良好的护理效果基础[2]，护患沟通是构建和谐医患关系的前提条件和构建和谐医疗环境的良好途径，通过沟通去识别和满足患者的需要，为患者提供科学的系统的整体护理。

《社区护患沟通技巧》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

护患沟通技巧培训总结篇六

面部表情是一种最为普通的非语言行为。微笑是人们最为熟悉的面部表情，发自内心的微笑会感染人，会鼓励人们把自

己的想法充分表达出来，微笑可以迅速缩短两个陌生人之间的距离，是传递温暖的使者。护士从容、沉着、和蔼的表情易得到病人的信任和好评，愁眉苦脸或惊慌失措易引起病人的误解，难以赢得病人的信任。

2. 仪表

护士的仪表对病人的心理状态影响很大，要求仪表端正、服饰大方整洁，以表现“白衣天使”的仪表美与心灵美的完美结合。

3. 手势

在表达思想和情感方面起了重要的作用，表达得当会增强语言表达的效果。手势可以使信息发出者表达的信息更完美，帮助信息接受者理解正确。

4. 眼神

眼睛是心灵之窗，能帮助人们沟通情感。护士与病人交谈时，目光要平和亲切，要把目光虚化，不要把目光聚焦在对方脸上的某个部位，死盯不放，那样有时会使人心里发毛，眼睛应笼罩对方的`整体，这种笼罩应该是聚精会神的、慈祥的、和蔼的、面带微笑，目光亲切。

护患沟通技巧培训总结篇七

在晨间护理时，可向患者问好、询问患者的睡眠饮食情况，如“昨晚睡得好吗？今天早上吃饭了吗？”话虽不多，却与患者形成情感交流，缩短了彼此之间的距离，让患者感到温暖和关怀。

对患者进行一些必要的嘱咐，如“今天天气不好，要加件衣服，不要桌凉了。”“您想起床活动吗？让我扶您在室内走

走。”也可告知患者好的检验结果、很快可以出院等信息，使患者感到身心愉快，感受到护士对自己的关心。

对新入院患者进行入院介绍时，首先应向患者简单介绍一下自己及主治医师的情况，然后根据患者的具体情况，如是否住过院、病情、经济状况、家庭情况等询问患者是否有需要帮助解决的问题，再有选择性地介绍一些病区环境，作息时间、探视及陪护制度等，使患者在愉悦的心境中接受护士的介绍。

赞美是很好的开场技巧之一，如“您看上去比前两天好多了。”“您今天气色真不错。”对儿童可多用夸赞式，如“我看你非常聪明，也非常勇敢。”等。

如“这花真漂亮，是您女儿刚送来的吧？”“您在看什么书？”

这些开场白可以使患者感到护理人员的关爱，消除患者的紧张戒备心理，使交谈自然而然地转入主题。

护患沟通技巧培训总结篇八

暗示是语言、寓意创造的一种非药物的治疗效果，是心理治疗的方法之一。有时暗示能带来优于药物作用的`效果。在护患沟通中，有很多地方可以借助暗示来架起护患沟通的桥梁。

患者胡某，男，49岁，入院诊断：肝癌晚期伴骨转移，全身疼痛，肌注强痛定止痛，效果不明显，医嘱肌注生理盐水两毫升。

护士马某：“胡先生，好些了吗？”

胡先生：“唉哟，痛死我了，干脆死了算啦。”

马护士（语气坚定）：“别急，现在医生要给你打一针效果比较好的药，以前的患者用过这种药后，都止了痛，相信你用后也会有这样的效果。”

胡先生顺利地接受治疗，半小时后，马护士来到病床前。

马护士（关心地）：“胡先生，好些了吗？”

胡先生：“好些了，多谢你们。”

护士在沟通中，要学会运用暗示的积极方面来影响患者，使其不正常的生理活动恢复正常，或使患者的护理治疗效果达到预期目的。

护患沟通技巧培训总结篇九

建立良好的医患关系不仅可以培养医务工作者的关爱意识和职业素养，建立彼此的信任感；医护患沟通技巧有哪些？下面本站小编整理了医护患沟通技巧，供你阅读参考。

目光接触是非言语沟通的主要信息通道。我们常说眼睛是心灵的窗口。它既可以表达和传递情感，也可以从目光显示个性的某些特征，并能影响他人的行为。目光接触可以帮助谈话双方的话语同步，思路保持一致。但目光相互接触时间长，则成凝视。凝视往往包含多种涵义，有时带有敌意，有时也表示困苦。病人对护士的凝视多是求助。在临床上，护士和病人交谈时，要用短促的目光接触检验信息是否被病人所接受，从对方的回避视线，瞬间的目光接触等来判断对方的心理状态。

护士对病人的表情是以职业道德情感为基础的，当然也与习惯过程和表达能力有关。至于病人的表情，有经验的护士很容易总结出规律来，只要留意，就能“透过现象、抓住本质。”

”弗洛伊德说过：“没有一个人守得住秘密，即使他缄默不语，他的手指尖都会说话，他身体的每个汗孔都泄露他的秘密。”因此，护士应当善于表达与病人沟通的面部表情，更要细心体察病人的面部表情。有的护士话语并不多，但微微一笑，往往比说多少话都起作用。“微笑是最美好的语言”，这句话颇有道理。

这是指以扬眉毛扩大鼻孔、撅嘴、挥手、耸肩、点头、

摇头等外表姿态进行沟通的方式。这些方式相当于无声的语言，也是很重

的方面。例如，诚恳友善地向他点头，激动、温暖和安全感就会油然而生。

0.5~1.2米；社交的，即相互认识的人之间，约为1.2~3.5米；公众的，即群众集会场合，约为3.5~7米。护士要有意识地控制和病人的距离，尤其是对孤独自怜的病人、儿童和老年病人，缩短交往距离，更有利于情感沟通。但对有的病人交往距离过短，也会引起反感。

据国外心理学家研究，接触的动作有时会产生良好的效果。按中国的文化背景和风俗，在医院这样的公共场合，只限和儿童接触较为随便。对患儿的搂抱、抚摸的效果已在前面叙述过。对成年病人，护士的某些做法如若得当，也可收到良好的效果，例如，为呕吐病人轻轻拍背，为动作不便者轻轻翻身变换体位，搀扶病人下床活动，对手术前夜因惧怕而难以入睡以及术后疼痛病人进行背部按摩，以示安慰并分散注意力，以及双手久握出院人的手，以示祝贺。这些都是有意的接触沟通。

护患沟通技巧培训总结篇十

护士要学会倾听与沉默，伴随患者述说的语言、声调、表情等，加以点头和眼神的关注，使患者感觉到你不仅是在听，而且已经体会到他的心情。沉默一般用于沟通中期，主要是给患者提供思考的空间，尤其悲伤时护士沉默片刻，患者会感到你在认真听他讲述，他的讲述已感动了你，而且达到情感的交融，并给他继续讲述的信心，同时也增加对护士的`信赖感。

恰当运用心理暗示：暗示是语言、寓意创造的一种非药物的治疗效果，是心理治疗的方法之一。有时暗示能带来优于药物作用的效果。在护患沟通中，有很多地方可以借鉴暗示来帮助护患架起沟通的桥梁。

护患沟通技巧培训总结篇十一

用封闭结尾式问题，这种提问方式将答案限定了，患者只能做是或否的回答。

如您家中有人患糖尿病吗？这种方法在很短的时间内，获取所需的信息。适时提出开放结尾式问题：护士在进行心理护理时可采用此方式，可诱导患者说出自己的观点、想法和感受，回答范围广泛，使患者宣泄内心真实情感，达到心理的平衡，如这次发病是什么原因？这样使患者有较大的自主权，同时护士获取大量信息，使心理护理更有针对性。

护患沟通技巧培训总结篇十二

医务人员的自身素质，技术水平是第一位的。因此，要多学习理论知识，注重实践操作锻炼，虚心向经验丰富的同事学习，不断提高自身的综合素质，为了更好地塑造护士形象，提高护患间的`亲和力，要进一步注重个人仪表、审美等综合能力的培养，言行举止做到得体大方。

另外平时还要学习多学科的知识，拓展自己的知识面。以自己过硬的素质赢得患者的满意与肯定。

护患沟通技巧培训总结篇三

用封闭结尾式问题，这种提问方式将答案限定了，患者只能做是或否的回答。

如您家中有人患糖尿病吗?这种方法在很短的时间内，获取所需的信息。适时提出开放结尾式问题：护士在进行心理护理时可采用此方式，可诱导患者说出自己的观点、想法和感受，回答范围广泛，使患者宣泄内心真实情感，达到心理的平衡，如这次发病是什么原因?这样使患者有较大的自主权，同时护士获取大量信息，使心理护理更有针对性。

护患沟通技巧培训总结篇十四

病人来自四面八方，年龄的差异，文化程度的不同，要求我们每名护士在护患沟通中要对病人有所了解，才能采取不同的方法，抓住契机和病人进行沟通。在临床护理中，经常能遇到很多患同样疾病的病人，但由于文化程度的不同，对疾病的认知程度差距非常大，这是因为，文化层次高的病人，经常阅读自身所患疾病的书籍，而且他们对自己所服药物的作用、副作用了解得非常清楚，因此，对每日更改治疗药物非常敏感，护士应抓住这一时机，给这类病人讲解所更改药物的作用及副作用，并且就病人提出的问题进行准确的回答。

然而，对文化程度低的病人，在与病人沟通中，抓住病人对所患疾病不了解，不知道经常诱发疾病的原因，及更想知道自己预后的这一心理，耐心地给病人讲解一些病人能接受的医学知识，引导病人提问，针对病人提问，进行回答，让病人树立良好的战胜疾病的信心。

文化层次较低的或老年人沟通要尊重他们，而且要通俗易懂，

必要时可重复。在回答病人提问题时，应以事实求是的态度，知道多少回答多少，不知道的，查阅有关资料后再回答。与同龄患者沟通应平等相待，看成自己的朋友；与患儿沟通应爱护、关心、抚摸。总之，护士依据不同的患者，扮演不同角色进行沟通，使患者予以接纳达到沟通目的。对不同患者，只有采取不同方式进行沟通，才能达到有成效的沟通。