

护理领域隐喻研究进展:从语言工具到认知重构

周想玲¹,王芳²,李惠玉³,董嘉慧¹,杜力¹,方洁³,甄永祺²

(1.南京中医药大学 护理学院,江苏 南京 210023;2.南京中医药大学 金陵临床医学院;
3.东部战区总医院秦淮院区 肿瘤科,江苏 南京 210001)

隐喻最初被视为修辞学领域的语言现象^[1]。自从概念隐喻理论^[2]提出以来,隐喻研究受到了广泛关注,突破了传统修辞学的范畴,逐渐拓展至组织行为学、人机交互、企业管理及医学等多个领域^[3]。《我们赖以生存的隐喻》^[2]一书系统论证了隐喻研究在人类概念系统中的核心地位——它不仅存在于语言表层,更深刻地塑造着人类的思维方式与行为模式。该理论将隐喻定义为“通过具体领域经验来理解抽象领域”的认知机制,这种跨域映射的特性使其在医疗护理领域展现出独特价值,例如重构护理实践^[4]、解构疾病认知^[5]及优化健康服务体系^[6]等方面。然而,随着护理领域隐喻研究的迅速发展,研究内容呈现出碎片化特征,使得人们难以对该领域的现状有清晰的把握。鉴于此,为了深度剖析护理领域隐喻研究的热点及发展趋势,本文从隐喻研究的理论基础、历史演变、实践应用及面临的挑战等方面,系统梳理了该领域的研究进展。

1 隐喻的理论基础

“概念隐喻理论”依据人类对外部世界的体验与关联,可分为方位隐喻、本体隐喻和结构隐喻3大类型。

1.1 方位隐喻:空间维度的认知投射 方位隐喻基于人类的空间感知,将抽象概念(如情绪、道德、社会地位等)映射到空间维度的认知机制中。这种隐喻依托于身体与环境的互动,形成了诸如“多为上,少为下”(水位)、“情绪高涨/低落”(心理状态)、“高尚/堕落”(道德)、“晋升/下岗”(社会地位)等系统性对应关系。空间方位是人类最原始的经验之一,不同文化群体能够建立相似的理解^[2],例如英语中的“feel up”(情绪高)与汉语中的“飞扬/病倒”(健康),均体现了垂直维度的隐喻扩展。这种认知方式不仅具有跨语言的普遍性,如中医中的“病邪深入”病理表述与西医中的“病灶扩散”影像解读,本质上都是空间隐喻在认知层面的应用。

1.2 本体隐喻:抽象概念的实体化建构 人类基于空间方位等基础认知构建对世界的理解,然而,抽象

概念因其缺乏直观结构,需借助具象化手段来阐释。本体隐喻(ontological metaphor)通过赋予抽象概念以物理实体的特征,使其具备认知上的可操作性。例如,将“思维”具象化为“机器”(如“我脑子锈掉了”),使其拥有可操作的实体属性;同样,“通货膨胀”被视作可量化和对抗的实体。这种隐喻机制深深植根于人类与世界互动的经验,借助物理世界的经验(如物体、容器、人类行为)为抽象领域赋予结构,从而使语言表达更加清晰。此外,这类隐喻在长期的文化演进中逐渐固化,成为认知中“不言自明”的思维工具。

1.3 结构隐喻:跨域映射的系统性框架 结构隐喻通过具体的“源域”(如空间、身体体验)向抽象的“目标域”(如疾病、情感)进行映射,塑造群体认知,使两者在构成成分上形成系统性对应,进而使用源域的语言来表达目标域。例如,用“天气预报”比喻糖尿病患者的血糖、血压和胆固醇波动,衍生出“晴雨表”的表达,强化患者对指标动态变化的理解和记忆。隐喻通过叠加概念结构,使得一词多义成为可能,如“时间很宝贵”^[7]中,“花费”“浪费”等金钱相关词汇被用于描述时间,体现了具体概念对抽象概念的框架化作用。结构隐喻不仅影响语言表达,还塑造认知模式,帮助人们借助熟悉的经验来理解抽象事物。赵艳芳进一步强调,其核心在于源域与目标域的结构对应性,而非单纯的词汇替换。

2 护理领域应用范式

2.1 疾病认知解码 理解患者对疾病的经历与认知,对于改善患者的就医感受具有重要意义^[8]。隐喻研究能够反映患者在患病过程中的体验与感受的潜意识,为护士理解患者情感提供保障。(1)揭示认知差异与护患关系启示:患者和医护人员对疾病的隐喻常存在显著差异。Liu等^[9]在癌症护理隐喻研究的范围综述中指出,不同人群对癌症的隐喻有所区别。患者因饱受癌症折磨,多使用黑暗、恐惧等负面词汇;而医护人员作为患者对抗癌症的保卫者,常用旅程、战斗、礼物等鼓励性词语来形容。然而,部分患者并不认同“旅行”“战士”等积极的隐喻,认为这弱化了癌症带来的痛苦,在治疗过程中表现出退

【收稿日期】 2025-01-10 【修回日期】 2025-10-10

【作者简介】 周想玲,硕士,护士,电话:025-80864338

【通信作者】 王芳,电话:025-80864338

缩,可能会被指责为“懦夫”,并被“剥夺”了表达脆弱的权利^[10]。这种认知错位可能导致护患沟通隔阂,提示护理人员在照护过程中应敏锐识别并尊重重症患者的真实情感隐喻,避免因误解患者情绪而影响护患关系。(2)洞察群体特征与个性化护理启示:疾病隐喻深刻反映了患者的个人背景与生存状态。Şişman 等^[11]收集了 42 名造口患者对疾病感知的隐喻,发现老年患者对造口的隐喻多偏向奇迹、新生活等积极态度,而年轻人则由于工作、社交、感情等原因,对造口的态度较为消极,认为造口是压力和艰难的。此外,造口类型和持续时间等因素也会影响患者对造口的态度。基于年龄、社会视角等因素的隐喻差异,为护理评估提供了新视角。通过分析患者的隐喻内容,可以精准洞察不同患者群体的核心挑战和个性化需求,从而提供更具针对性的个性化护理。

2.2 护理实践重构 我国老龄化程度持续加深,对社会健康、经济、医疗机构等方面均产生显著影响。《“十四五”健康老龄化规划》^[12]明确提出,要积极应对老龄化挑战,激发老龄社会活力,构建健康老龄化社会。相关研究^[13]显示,明确老年人需求是老年人积极老龄化需求分型的重要预测因素,对于推动健康老龄化目标的实现具有关键作用。Shao 等^[14]开展了一项随机对照试验研究,试验组运用虚拟现实-萨尔特曼隐喻诱引技术,即在融合非文字语言(图片)与文字语言(深入访谈)的研究方法基础上,引入虚拟现实技术。通过构建多感官沉浸式情境,激发老年人多个感官的体验,并结合语言引导,深入探究其情感需求与生活需求。对照组则采用常规的萨尔特曼隐喻诱引技术(Zaltman metaphor elicitation technique, ZMET)。结果显示,试验组老年人在表达内容的丰富度和逻辑性方面均优于对照组;其情感与生活需求,如对文化娱乐、家庭团聚、旅行及适老医疗的渴望,也通过更为具象的隐喻意象得以生动呈现。这表明,技术辅助的隐喻诱引不仅是对数据收集方法的优化升级,更是一种认知重构的过程。

2.3 专业认知构建 隐喻作为一种比喻表达形式,为理解个人的潜在感知和个体经历提供了独特的表达途径,能够捕捉传统方法难以完全揭示的情感和概念上的细微差别。(1)隐喻揭示的社会身份认知:通过分析隐喻内容,可以深入探究社会或个体对职业的态度与看法,为改进职业实践提供宝贵的参考。土耳其的一项隐喻研究^[15]邀请了 1180 名社会人员(研究地点包括学校、公共交通、社区等)描述护士的形象,并给出理由。结果显示,社会对护士的评价多为正面,认为护士是“保护健康不可或缺的因素”,肯定了护士的价值;但对护士专业水平的认可度较低,

鲜有人视护士为医疗保健知识的提供者。个人对护士的看法和经验受社会假设的塑造,社会对护士的看法会影响护士的工作态度和行为。因此,应以护士为主导的患者教育与知识传播团队,主动重塑护士“专业知识提供者”的社会角色和公众形象,提升护士的社会影响力。(2)隐喻揭示的护理实践认知:隐喻能够揭示医护人员自身可能未察觉的认知偏见。Bezgin 等^[16]通过调查医护人员对患者性别的隐喻研究发现,护士对患者存在“性别刻板印象”,认为女性患者更为柔弱,需要更多照护与关爱,这可能导致忽视男性患者的部分心理需求。研究还显示,女护士的性别刻板印象低于男护士,且共情能力更强。这提示医护人员在提供照护时应摒弃性别刻板印象,提供平等的护理。管理人员在进行职责分配时,应重视护士性别的影响,并在培训中加强男护士的人文关怀能力培养,从而系统性地减少隐形偏见对护理质量的影响。

3 隐喻研究方法学创新

在护理学领域,传统的隐喻研究主要采用质性研究、量性研究以及两者相结合的方法。质性研究方面,研究者将隐喻方法融入访谈、结果分析等环节,例如在访谈过程中运用 ZMET,通过参与者的图像和访谈回答捕捉隐喻相关的词句,从而揭示访谈结果深层的情感意义和无意识的心理倾向^[17]。量性研究则主要依赖文本分析,研究者采用固定句式“您觉得……(研究主题)像什么,因为……(原因)”进行提问。收集研究对象回答后,对文本内容进行归纳、分类和总结,确定隐喻主题,并分析这些主题与研究对象一般资料之间的关联,进而探索不同人群对疾病的认知方式^[18]。

3.1 多模态隐喻 除了传统的文字隐喻外,研究逐步拓展至图像、音乐等视听隐喻领域。通过让研究对象绘制相关主题的图画,进而深入分析其内心需求与感受。例如, Kahriman 等^[19]通过细致分析护士所绘仙人掌的位置、颜色、刺的数量及长度等特征,揭示护生的情绪状态、攻击倾向和性格特质。未来研究可进一步结合视觉、听觉、语言等多种感官通道,开展多模态隐喻研究,以更全面地综合分析研究对象的内心世界及其需求。

3.2 计算机隐喻识别 人工智能在隐喻研究领域中的应用,主要表现在借助深度学习模型(如 BERT、Transformer)^[20]进行隐喻的识别、解释和生成。通过运用预训练模型提升任务性能,并结合语言学理论优化模型设计,为自然语言理解和心理健康分析等任务提供了创新的认知工具^[20]。MetaPro

模型^[21]能够识别句子中的隐喻,并将其解释为相应的字面意义,同时解析隐喻的多词表达,这有助于增强情绪分析及检测心理健康状况,例如抑郁症。未来,需进一步融合语言学与认知科学的理论,以打造更智能、更人性化的隐喻处理系统。

4 护理领域隐喻研究发展趋势及展望

4.1 护理领域隐喻研究热度持续攀升 护理领域隐喻研究文献数量历年持续增长,增长幅度逐渐扩大,可分为3个阶段。2002—2009年为缓慢发展期,隐喻研究刚进入护理视野不久,Cook等^[22]提出隐喻可打破学习障碍,帮助学生在现有概念框架和新知识概念框架之间建立创造性联系,为护理教育领域的未来研究项目“播下种子”。2010—2019年,这一时期对癌症患者体验与经历的研究逐渐成为热点^[23],隐喻研究在帮助人们认识和理解疾病现象、建构疾病意义方面发挥了重要作用^[18],这一研究方法逐步在护理领域得到广泛关注和应用,影响力有所扩大。2020年至今,隐喻研究在护理领域进入蓬勃发展阶段,随着老龄化社会逐渐加剧和女性主义的不断兴起,护理工作的内涵和要求逐渐改变;同时,护理人员所受到的社会关注与重视程度显著提升,隐喻研究成为探索护士形象和护理体验的重要工具^[4],也逐渐成为护理领域研究的成熟工具之一。

4.2 将隐喻研究应用于护理实践 护理领域的隐喻研究多集中在意识层面,而干预性研究相对匮乏。未来,可以将隐喻研究融入护理实践,利用隐喻作为信息传播的框架,帮助患者更好地理解疾病的严重性和紧迫性,从而促使他们愿意接受并主动参与相关治疗。例如,Li等^[24]将多模态隐喻应用于老年患者的虚拟现实技术运动训练中,通过精心设计的场景,将简单的抓、握、走等运动训练与场景故事相结合,利用更贴近生活的场景来提升老年人锻炼的持久性和依从性。除了直接干预疾病外,现有的科普教育中也蕴含了大量的隐喻元素。例如,动画、漫画类研究常通过卡通视觉图像,将疾病中复杂难懂的概念生动地呈现给患者,使其更易^[6]于理解。《全民健康素养提升三年行动方案(2024—2027年)》^[25]指出,应鼓励医疗卫生机构和专业人员积极参与健康教育,提升健康科普的专业性和创造性。合理运用隐喻是提高健康科普内容可读性和传播性的关键手段。护理人员可以通过隐喻研究,深入探索患者的内心感受和需求,再借助隐喻的方式将患者所需的知识传递给他们,从而提升患者的接受度。

4.3 对国内研究的启示 我国护理领域在隐喻研究方面相对较少,仅有少数研究涉及医患沟通^[26]和

癌症文学作品^[27]中的隐喻应用,尚未深入探索患者深层次内心感受与需求。相比之下,国外隐喻研究体系较为完善,无论是研究方法还是内容分析,都具备成熟的框架。我国可以借鉴国外的研究范式,在国内积极开展相关研究。在研究内容分析方面,可采用隐喻分析法,具体分为6个步骤:整理隐喻、归纳排除、重组编译、类别发展、有效性和可靠性评估、数据分析^[15]。未来,国内研究可聚焦于中国社会视角下对护士形象的期待,深入了解患者对护士的具体要求,从而推动护理行业的进步。在疾病研究方面,除了通过隐喻研究探索患者的疾病感受和需求外,还可以将隐喻研究与人工智能相结合,使人工智能在患者教育和干预过程中更具“人性化”,提升患者的参与兴趣和依从性。在研究工具方面,国外已发展出成熟的 Metaphor Analyzer、Discourse Analyzer 等分析软件^[28]。国内则可以研发适用于中文隐喻文本的分析软件,以提高研究的效率和准确性。

【关键词】 护理;研究方法;隐喻;研究进展

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2025.11.024

【中图分类号】 R47 【文献标识码】 A

【文章编号】 2097-1826(2025)11-0100-04

【参考文献】

- [1] 马新.浅析批评隐喻研究的发展[J].现代语言学,2022,10(8):1589-1595.
- [2] 乔治·莱考夫美,马克·约翰逊著,何文忠译.我们赖以生存的隐喻[M].杭州:浙江大学出版社,2015:4-6.
- [3] 郭建恩,许百华,吴旭晓.国外隐喻的理论研究与实践应用[J].心理科学进展,2004(4):615-621.
- [4] DURGUN H, KÖKTÜRK D B, BAYRAKTAR F. Mental images of nurses regarding COVID-19: a metaphor study[J]. J Nurs Manag, 2022, 30(1): 53-61.
- [5] PEHLIVAN SARIBUDAK T, MERTEK E, KORKMAZ D K, et al. "I thought I was probably going to die due to people looking at me with pity": a phenomenological qualitative study on the lived cancer stigma experiences of breast cancer patients[J]. Semin Oncol Nurs, 2024, 40(6): 151747.
- [6] 何智斐.科普漫画中的多模态叙事特征探究[J].现代语言学,2024,12(8):565-574.
- [7] 黄莎,齐伟静,赵金萍,等.产后抑郁女性的疾病应对困境及心理社会服务诉求的质性研究[J].军事护理,2025,42(9):41-44.
- [8] 罗珊,王大斌,张佳雯,等.叙事医学在医患共同决策中弥合分歧的价值研究[J].中国医学伦理学,2025,38(6):679-686.
- [9] LIU Y, SEMINO E, RIETJENS J, et al. Cancer experience in metaphors: patients, carers, professionals, students: a scoping review[J]. BMJ Support Palliat Care, 2024, 14(e3): e2366-e2376.
- [10] WACKERS D Y M, PLUG H J, STEEN G J. "For crying out loud, don't call me a warrior": standpoints of resistance against violence metaphors for cancer[J]. J Pragmat, 2021(174): 68-77.
- [11] ŞİŞMAN H, GEZER D, CIHAN R. Metaphorical perceptions of stoma patients about living with a stoma: a qualitative study[J/

- OL]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39173450/>. DOI: 10.1016/j.ejon.2024.102681.
- [12] 国家卫生健康委,教育部,科技部,等.“十四五”健康老龄化规划[EB/OL]. [2025-06-20]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-03/01/content_5676342.htm.
- [13] 郭晓蕊,祝凯,黄霞,等.社区老年人积极老龄化的潜在剖面分析及护理需求研究[J].中华护理杂志,2024,59(16):2014-2020.
- [14] SHAO D, LEE I. VR multi-sensory Zaltman's metaphor elicitation technique: a new method for exploring the needs of older adults in social virtual reality[J]. *Univers Access Inf Soc*, 2024(24):817-836.
- [15] İŞIK B, KAYA H, BODUR G. Perceptions of society regarding the concept of nurse: a metaphorical study[J]. *J Nurs Scholarsh*, 2023, 55(6):1215-1226.
- [16] BEZGIN S, ODABAŞI KOÇ Ö. Investigation of gender stereotypes in nurse clinicians' metaphors and concepts of patients[J/OL]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40224823/>. DOI:10.1155/2024/8861439.
- [17] BACK A L, WAX J S, ROSSI R D, et al. What patients and caregivers experience when they receive palliative care: a study eliciting metaphors that could shape public messaging[J]. *J Palliat Med*, 2023, 26(6):751-756.
- [18] 陈子晨. 疾病的概念隐喻及其社会心理效应[J]. *广东社会科学*, 2020(6):204-214.
- [19] KAHRIMAN I, AKSOY B, KANDAZ U, et al. Investigation of nursing students' emotional states toward challenging situations in clinical practice and metaphorical perceptions of the concept of a nurse[J/OL]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38277803/>. DOI:10.1016/j.nepr.2024.103873.
- [20] GE M, MAO R, CAMBRIA E. A survey on computational metaphor processing techniques: from identification, interpretation, generation to application[J]. *Artif Intell Rev*, 2023, 56(2):1829-1895.
- [21] MAO R, LI X, GE M, et al. MetaPro: a computational metaphor processing model for text pre-processing[J]. *Inform Fusion*, 2022(86-87):30-43.
- [22] COOK S H, FRANCES G M. Teaching qualitative research: a metaphorical approach[J]. *J Adv Nurs*, 2004, 47(6):649-655.
- [23] LANCELEY A, CLARK J M. Cancer in other words? The role of metaphor in emotion disclosure in cancer patients[J]. *Br J Psychother*, 2013, 29(2):182-201.
- [24] LI Q, YANG S. Experiencing the body as play: cultivating older adults' exergame experiences using embodied metaphors and multimodal feedback[J/OL]. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2024.108280>. DOI:10.1016/j.chb.2024.108280.
- [25] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药局综合司,国家疾控局综合司.全民健康素养提升三年行动方案(2024-2027年)[EB/OL]. [2025-06-20]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202406/content_6955867.htm.
- [26] 陈攻,刘俊荣.医患沟通中的“隐喻”及其运用[J]. *中国医学伦理学*, 2024, 37(10):1189-1194.
- [27] 郭莉萍.《癌症病房》与疾病的隐喻[J]. *医学与哲学:人文社会医学版*, 2008, 29(12):68-69.
- [28] KHETTAB S A. Metaphor and figurative language analysis[EB/OL]. [2025-06-20]. <https://discourseanalyzer.com/metaphor-and-figurative-language-analysis/>.

(本文编辑:刘于晶)

(上接第42页)

- [6] PIPATPIBOON N, SRIPETCHWANDEE J, BRESSINGTON D. Factors related to dementia preventive self-management behaviors among community-dwelling older adults with type 2 diabetes: a cross-sectional study[J/OL]. [2025-07-27]. <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jnu.70038>. DOI:10.1111/jnu.70038.
- [7] ZHANG J, LIU D, LIU J, et al. Effects of self-managed lifestyle behavioral changes on cognitive impairment control in Chinese older adults: a population-based prospective study[J/OL]. [2025-05-13]. <https://www.nature.com/articles/s41398-025-03365-9>. DOI:10.1038/s41398-025-03365-9.
- [8] KIM S, SARGENT-COX K, CHERBUIN N, et al. Development of the motivation to change lifestyle and health behaviours for dementia risk reduction scale[J]. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra*, 2014, 4(2):172-183.
- [9] PIPATPIBOON N, SRIPETCHWANDEE J, KANTAWONG E, et al. Dementia prevention self-management in older Thai adults with type 2 diabetes: development and psychometric properties of two questionnaires[J]. *Nurs Rep*, 2024, 14(4):3786-3802.
- [10] JUUL RASMUSSEN I, RASMUSSEN K L, NORDESTGAARD B G, et al. Impact of cardiovascular risk factors and genetics on 10-year absolute risk of dementia: risk charts for targeted prevention[J]. *Eur Heart J*, 2020(41):4024-4033.
- [11] NIU Y Y, ZHONG J F, WEN H Y, et al. Association of combined healthy lifestyle factors with incident dementia in participants with and without multimorbidity: a large population-based prospective cohort study[J/OL]. [2025-03-07]. <https://academic.oup.com/biomedgerontology/article/79/4/glae034/7623666>. DOI:10.1093/gerona/glae034.
- [12] RYAN P, SAWIN K J. The individual and family self-management theory: background and perspectives on context, process, and outcomes[J]. *Nurs Outlook*, 2009, 57(4):217-225.
- [13] BRISLIN R W. Comparative research methodology: cross-cultural studies[J]. *Int J Psychol*, 1976, 11(3):215-229.
- [14] 潘姚佳,傅方琳,韩正,等.肥胖类型与心血管代谢性共病的关系:基于不同性别的中年居民[J]. *中国全科医学*, 2025, 28(18):2285-2293.
- [15] HURLEY A E, SCANDURA T A, SCHRIESHEIM C A, et al. Exploratory and confirmatory factor analysis: guidelines, issues, and alternatives[J]. *J Organ Behav*, 1997, 18(6):667-683.
- [16] 庄冬梅,胡少华,汪艳,等.癌症患者家庭照顾者照顾能力量表的汉化及信效度检验[J]. *军事护理*, 2025, 42(2):67-70.
- [17] 信博,赵秋利,王楠楠,等.消化系统癌症高危人群预防主动行为测评量表的编制与信效度评价[J]. *护理学报*, 2021, 28(05):6-11.
- [18] MOLL VAN CHARANTE E P, RICHARD E, EURELINGS L S, et al. Effectiveness of a 6-year multidomain vascular care intervention to prevent dementia (preDIVA): a cluster-randomised controlled trial[J]. *Lancet*, 2016, 388(10046):797-805.
- [19] 孟翔菲.基于生命周期模型的老年人多领域痴呆预防方案的构建及实证研究[D].长春:吉林大学,2023.
- [20] 王小芳,杨燕妮,唐碧霞,等.中文版改变生活方式和健康行为以降低痴呆风险动机量表的信效度研究[J]. *护理学杂志*, 2016, 31(21):13-16.

(本文编辑:刘于晶)