

全国医药类高职高专规划教材·护理专业

# 基础护理学

主 编 鲍淑兰 廖春玲



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

全国医药类高职高专规划教材·护理专业

# 基础护理学

主 编 鲍淑兰 廖春玲

副主编 黄芳艳 袁会萍 杨淑蓉

编 委 (以姓氏笔画为序)

冯 超 广西中医药大学护理学院

刘丽华 湖南师范大学医学院

刘忠华 桂林市卫生学校

朱林美 安顺职业技术学院

朱春风 山东中医药高等专科学校

阳绿清 广西中医药大学护理学院

李 馨 承德护理职业学院

杨淑蓉 天门职业学院

沈琴庆 广西中医药大学护理学院

庞苏红 江西中医药高等专科学校

徐艳斐 大庆医学高等专科学校

袁会萍 商洛职业技术学院

黄芳艳 右江民族医学院

焦小红 西京学院

鲍淑兰 广西中医药大学护理学院

廖春玲 广西科技大学

谭秀瑜 广西科技大学



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

---

图书在版编目(CIP)数据

基础护理学/鲍淑兰,廖春玲主编. —西安:西安交通大学出版社,2013.7  
ISBN 978-7-5605-5193-7

I. ①基… II. ①鲍… ②廖… III. ①护理学-高等职业教育-教材  
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 079854 号

---

书 名 基础护理学  
主 编 鲍淑兰 廖春玲  
责任编辑 宋伟丽 杜玄静

---

出版发行 西安交通大学出版社  
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)  
网 址 <http://www.xjtpress.com>  
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)  
(029)82668315 82669096(总编办)  
传 真 (029)82668280  
印 刷 陕西宝石兰印务有限责任公司

---

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 21.375 彩页 1 页 字数 518 千字  
版次印次 2013 年 7 月第 1 版 2013 年 7 月第 1 次印刷  
书 号 ISBN 978-7-5605-5193-7/R·291  
定 价 42.00 元

---

读者购书、书店添货,如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。  
订购热线:(029)82665248 (029)82665249  
投稿热线:(029)82668803 (029)82668804  
读者信箱:xjtpress@163.com

版权所有 侵权必究

## 前 言

《基础护理学》是护理专业的一门核心课程,是护理专业课程体系中最基本、最重要的课程之一。本教材坚持从护理岗位的实际出发,严格遵循了“教材继承性与创新性相结合的原则”,力求体现以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准的指导思想,以贴近社会、贴近临床、贴近学生为培养宗旨。本教材编写围绕护理高职教育“应用型”人才的培养目标,结合本课程在教学计划中的地位和作用,确定教学内容的知识点和能力结构。内容覆盖最新的全国护士执业资格考试大纲要求,强化护理岗位群的“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)训练,以满足护理对象的生理、心理和治疗需求。

本教材以目标教学为主,在每章节前设有学习目标,学习内容后设有教学重点的思考练习,有助于在教学中突出重点,评价教学效果。在编写过程中,本教材对各项操作技术仍用表格的形式表述,以期一目了然,各项护理操作内容以护理程序为框架,强化系统化整体护理的思维方式和护理技能。

本教材的编写得到了各参编院校领导和老师的大力支持,谨表谢意。由于编者水平有限,不足之处在所难免,真诚希望广大师生在使用过程中多提宝贵意见,以便再版时修订和完善。

《基础护理学》编委会  
2013.1

# 目 录

|                      |       |
|----------------------|-------|
| 第一章 绪论               | (001) |
| 第一节 护理学的发展简史         | (001) |
| 一、护理学的形成             | (001) |
| 二、现代护理学的发展           | (002) |
| 三、我国护理学的发展           | (003) |
| 四、护理学的目标、任务、范畴及内容    | (004) |
| 第二节 学习《基础护理学》的重要性及方法 | (005) |
| 一、《基础护理学》的重要性的基本任务   | (005) |
| 二、《基础护理学》的基本内容       | (005) |
| 三、《基础护理学》的学习方法       | (006) |
| 第二章 环境及患者出入院护理       | (008) |
| 第一节 环境与健康            | (008) |
| 一、环境的概念及范围           | (008) |
| 二、环境因素对健康的影响         | (009) |
| 三、护理与环境的关系           | (011) |
| 第二节 医院环境             | (011) |
| 一、医院的物理环境            | (011) |
| 二、医院的社会环境            | (013) |
| 第三节 提供舒适的病床单位        | (014) |
| 一、患者床单位及设施           | (014) |
| 二、铺床法                | (016) |
| 第四节 入院和出院患者的护理       | (025) |
| 一、入院患者的护理            | (025) |
| 二、出院患者的护理            | (027) |
| 三、运送患者法              | (029) |
| 第三章 舒适与安全            | (035) |
| 第一节 概述               | (035) |
| 一、舒适与不舒适的概念          | (035) |
| 二、不舒适的原因             | (036) |
| 三、促进舒适的方法            | (037) |
| 第二节 卧位               | (037) |
| 一、卧位的性质              | (037) |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| 二、常用卧位 .....         | (038) |
| 三、卧位的变换 .....        | (042) |
| 第三节 疼痛患者的护理 .....    | (046) |
| 一、概述 .....           | (046) |
| 二、护理评估 .....         | (049) |
| 三、护理措施 .....         | (051) |
| 第四节 满足患者安全的需要 .....  | (053) |
| 一、患者安全的评估 .....      | (053) |
| 二、保护患者安全的护理措施 .....  | (054) |
| 第四章 生命体征的观察及护理 ..... | (062) |
| 第一节 体温的观察及护理 .....   | (062) |
| 一、正常体温的生理变化 .....    | (062) |
| 二、异常体温的观察与护理 .....   | (064) |
| 三、体温的测量 .....        | (066) |
| 第二节 脉搏的观察及护理 .....   | (070) |
| 一、正常脉搏的生理变化 .....    | (070) |
| 二、异常脉搏的观察与护理 .....   | (071) |
| 三、脉搏的测量 .....        | (072) |
| 第三节 血压的观察及护理 .....   | (073) |
| 一、正常血压的生理变化 .....    | (073) |
| 二、异常血压的观察与护理 .....   | (075) |
| 三、血压的测量 .....        | (076) |
| 第四节 呼吸的观察及护理 .....   | (079) |
| 一、正常呼吸的生理变化 .....    | (079) |
| 二、异常呼吸的观察与护理 .....   | (081) |
| 三、呼吸的测量 .....        | (082) |
| 四、促进呼吸功能的护理技术 .....  | (083) |
| 第五章 患者的清洁卫生 .....    | (086) |
| 第一节 口腔护理 .....       | (086) |
| 一、评估 .....           | (086) |
| 二、口腔的清洁护理 .....      | (087) |
| 第二节 头发护理 .....       | (091) |
| 一、床上梳头 .....         | (091) |
| 二、床上洗发 .....         | (093) |
| 第三节 皮肤护理 .....       | (095) |
| 一、淋浴和盆浴 .....        | (095) |
| 二、床上擦浴 .....         | (096) |
| 三、背部护理 .....         | (099) |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| 四、压疮的预防与护理 .....          | (101) |
| 第四节 晨晚间护理 .....           | (106) |
| 一、晨间护理 .....              | (106) |
| 二、晚间护理 .....              | (106) |
| 第六章 医院感染的预防与控制 .....      | (108) |
| 第一节 医院感染 .....            | (108) |
| 一、医院感染的概念与分类 .....        | (108) |
| 二、医院感染的管理与控制 .....        | (110) |
| 第二节 清洁、消毒、灭菌 .....        | (111) |
| 一、概念 .....                | (111) |
| 二、消毒灭菌的方法 .....           | (112) |
| 三、医院常用的清洁、消毒、灭菌方法 .....   | (119) |
| 第三节 无菌技术 .....            | (122) |
| 一、无菌技术的操作原则 .....         | (122) |
| 二、无菌技术基本操作法 .....         | (122) |
| 第四节 隔离技术 .....            | (130) |
| 一、隔离病区的管理 .....           | (130) |
| 二、隔离的种类及措施 .....          | (132) |
| 三、隔离技术基本操作 .....          | (134) |
| 第五节 供应室 .....             | (141) |
| 一、供应室在预防和控制医院感染中的作用 ..... | (141) |
| 二、供应室的设置与布局 .....         | (141) |
| 三、供应室的工作内容 .....          | (141) |
| 第七章 饮食与营养 .....           | (144) |
| 第一节 饮食营养与营养的评估 .....      | (144) |
| 一、营养对人体健康的重要性 .....       | (144) |
| 二、营养的评估 .....             | (145) |
| 第二节 医院饮食及患者饮食护理 .....     | (147) |
| 一、基本饮食 .....              | (147) |
| 二、治疗饮食 .....              | (147) |
| 三、试验饮食 .....              | (148) |
| 四、患者一般饮食的护理 .....         | (149) |
| 第三节 特殊饮食护理 .....          | (151) |
| 一、鼻饲法 .....               | (151) |
| 二、要素饮食 .....              | (155) |
| 三、胃肠外营养 .....             | (156) |
| 第八章 排泄 .....              | (159) |
| 第一节 排尿的护理 .....           | (159) |

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| 一、排尿活动的评估 .....            | (159) |
| 二、排尿异常的护理 .....            | (163) |
| 三、导尿术 .....                | (164) |
| 四、尿标本采集 .....              | (173) |
| 第二节 排便护理 .....             | (176) |
| 一、排便活动的评估 .....            | (176) |
| 二、排便异常的护理 .....            | (179) |
| 三、与排便有关的护理技术 .....         | (182) |
| 四、粪便标本采集 .....             | (191) |
| 第九章 冷、热疗法 .....            | (195) |
| 第一节 概述 .....               | (195) |
| 一、冷、热疗法的概念 .....           | (195) |
| 二、冷、热疗法的目的 .....           | (196) |
| 三、冷、热疗法的效应 .....           | (196) |
| 四、影响冷、热疗法效果的因素 .....       | (197) |
| 第二节 冷疗法的应用 .....           | (198) |
| 一、局部冷疗法 .....              | (198) |
| 二、全身冷疗法 .....              | (203) |
| 三、冷疗法的禁忌 .....             | (205) |
| 第三节 热疗法的应用 .....           | (205) |
| 一、干热疗法 .....               | (205) |
| 二、湿热疗法 .....               | (209) |
| 三、热疗法的禁忌 .....             | (213) |
| 第十章 给药 .....               | (216) |
| 第一节 药物疗法的基本知识 .....        | (216) |
| 一、药物的种类、领取和保管 .....        | (216) |
| 二、安全给药原则 .....             | (217) |
| 三、影响药物疗效的因素 .....          | (218) |
| 第二节 口服给药法 .....            | (220) |
| 第三节 注射给药法 .....            | (223) |
| 一、注射原则 .....               | (223) |
| 二、注射前准备 .....              | (224) |
| 三、常用注射法 .....              | (227) |
| 第四节 雾化吸入法 .....            | (242) |
| 第五节 药物过敏试验及过敏反应的处理 .....   | (246) |
| 一、青霉素过敏试验及过敏反应的处理 .....    | (246) |
| 二、链霉素过敏试验及过敏反应的处理 .....    | (249) |
| 三、破伤风抗毒素过敏试验及过敏反应的处理 ..... | (249) |

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| 四、头孢菌素类药物过敏试验法 .....             | (250)        |
| 五、普鲁卡因过敏试验法 .....                | (251)        |
| 六、碘过敏试验法 .....                   | (251)        |
| 七、细胞色素 C 过敏试验法 .....             | (252)        |
| <b>第十一章 静脉输液与输血 .....</b>        | <b>(254)</b> |
| 第一节 静脉输液 .....                   | (254)        |
| 一、静脉输液的目的及常用溶液 .....             | (254)        |
| 二、常用静脉输液法 .....                  | (255)        |
| 三、输液速度的调节 .....                  | (263)        |
| 四、常见的输液故障及处理 .....               | (264)        |
| 五、常见的输液反应及护理 .....               | (265)        |
| 六、输液微粒污染及预防 .....                | (267)        |
| 第二节 静脉输血 .....                   | (268)        |
| 一、静脉输血的目的 .....                  | (268)        |
| 二、血液制品的种类及适应证 .....              | (268)        |
| 三、血型 and 交叉相容配血试验 .....          | (270)        |
| 四、静脉输血法 .....                    | (270)        |
| 五、自体输血法 .....                    | (273)        |
| 六、常见输血反应及护理 .....                | (273)        |
| <b>第十二章 病情观察及危重患者的抢救护理 .....</b> | <b>(278)</b> |
| 第一节 病情观察 .....                   | (278)        |
| 一、病情观察的方法 .....                  | (278)        |
| 二、病情观察的内容 .....                  | (279)        |
| 第二节 危重患者的抢救 .....                | (282)        |
| 一、抢救工作的组织管理与抢救设备 .....           | (282)        |
| 二、常用抢救技术 .....                   | (283)        |
| <b>第十三章 临终关怀及护理 .....</b>        | <b>(304)</b> |
| 第一节 概述 .....                     | (304)        |
| 一、死亡的概念 .....                    | (304)        |
| 二、死亡过程的分期 .....                  | (305)        |
| 第二节 临终关怀 .....                   | (306)        |
| 一、临终关怀的概念 .....                  | (306)        |
| 二、临终关怀的兴起与发展 .....               | (307)        |
| 三、临终关怀的原则 .....                  | (307)        |
| 四、临终患者和家属的护理 .....               | (308)        |
| 第三节 死亡后的护理 .....                 | (312)        |
| 一、尸体护理 .....                     | (312)        |
| 二、丧亲者的护理 .....                   | (314)        |

第十四章 医疗及护理文件的书写..... (317)

第一节 概述..... (317)

一、医疗及护理文件记录的意义..... (317)

二、医疗及护理文件记录的原则..... (318)

三、医疗及护理文件的管理..... (318)

第二节 医疗与护理文件记录的书写..... (320)

一、体温单..... (320)

二、医嘱..... (321)

三、护理记录单..... (324)

四、病室护理交班报告..... (326)

五、护理病历..... (327)

参考文献..... (332)

# 第一章 绪 论



## 学习目标

【知识要求】掌握护理学的目标、任务、范畴及内容。熟悉南丁格尔的简介。了解我国护理学发展史。

自从有了人类,也就有了护理,护理是人类生存的需要。百余年来,护理学通过实践、研究并结合其他科学知识,不断充实,逐渐发展和完善了自己特有的理论体系和实践体系,成为一门独立的学科。随着社会的发展,人民生活水平的提高和健康需求的增加,护理学的研究内容、任务与范畴也在不断深入和扩展,以满足为人类健康服务的需要。

## 第一节 护理学的发展简史

### 一、护理学的形成

#### (一)人类早期的护理

人类早期的护理是以自我护理、家庭护理为主,但由于人类对疾病没有正确的认识,把疾病看成是灾难,此时期的护理与医药、宗教和迷信混合在一起,医巫不分。随着社会的发展,人们对疾病认识的提高,护理工作从家庭走向社会,出现了宗教护理,形成了早期护理的雏形。

1. 自我护理 原始社会,人类居住在山林和洞穴中,经受了猛兽的伤害和恶劣自然环境的摧残,自我保护成为第一需要。他们通过观察和仿效动物的做法,用舌头舔伤口,用溪水清洗伤口防止恶化;他们通过生活的磨炼和经验的积累,学会了用火,认识到进食熟食可减少胃肠道疾病的发生,发现烧热的石块、砂土不仅可以给局部供热,还可以消除疼痛。这就形成了“自我保护”式的医疗照顾。

2. 家庭护理 当人类社会发展至母系氏族公社时代,氏族内部分工为男子狩猎;妇女负责管理氏族内部事务,采集野生植物,照顾老、幼、病、残者,家庭的雏形由此产生。护理象征着母爱,初始的家庭或自我护理意识成为抚育生命成长的摇篮,它伴随着人类的存在和人类对自然的认识而发展。

#### (二)中世纪的护理

中世纪的社会、经济和宗教的发展,教会权力的争夺,战争频繁、疾病流行,对护理工作的发展起到一定的促进作用。13世纪至14世纪,欧洲各国建立了许多医院,但多数医院条件很差,管理混乱,患者和医务人员的交叉感染率和死亡率很高。这些医院大多受宗教控制,担任

护理工作的主要是修女,她们以良好的道德品质为患者提供一些生活照顾和精神安慰,但由于没有受过正规的护理训练和教育,没有护理设备,护理工作仅限于简单的生活照顾。

### (三)文艺复兴时期与宗教改革时期的护理

随着意大利文艺复兴运动的兴起,医学研究得到了迅速发展,对疾病的治疗有了新的依据。文艺复兴后,慈善事业也有了较大的发展,护理逐渐摆脱了教会的控制。从事护理工作的人开始接受专门的培训,护理逐渐成为一种独立且高尚的职业。但是1517年发生的宗教革命使社会结构与妇女地位发生了变化,担任护理工作的是那些找不到工作的人,他们既无经验又没受过专业训练,缺乏热情,致使护理质量大大下降,护理发展进入了历史上的黑暗时期。

### (四)现代护理的诞生

19世纪随着护理需求的增加,护理工作的地位也有所提高。1836年,德国牧师傅立德(Theodor Fliedner)创办了恺撒斯韦特护理人员训练班,专招身体健康、品德优良的年轻女性进行专门的护理训练,这是最早的具有组织的系统化的护士培训。佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)曾在此接受训练。19世纪中叶,佛罗伦斯·南丁格尔开创了科学的护理事业,被尊为现代护理的创始人。



## 知识链接

#### 南丁格尔对护理事业的主要贡献

1. 创建了世界上第一所护士学校:19世纪中叶,南丁格尔女士首次系统地总结了人类千百年来护理实践的经验和技能,并于1860年在英国的圣托马斯医院创建了世界上第一所护士学校,为现代护理教育奠定了基础。

2. 首创了科学的护理专业:南丁格尔认为“护理是一门艺术,需要以组织性、实务性及科学性为基础,护理人员应由护理人员来管理”。提出了护理工作应遵循的指导思想和原理,创立了一整套护理制度,使护理从医护合一的状态中成功地分离出来,成为一门独立科学。为了纪念她,国际护士会建立了南丁格尔基金,并将她的诞辰日5月12日定为国际护士节。

3. 撰写著作,指导护理工作:南丁格尔一生撰写了大量的笔记、报告和论著。《影响英军健康、效率与医院管理问题摘要》的报告被认为是当时医院管理最有价值的文献。《护理札记》被认为是护士必读的经典著作,她在书中的理念和思想对护理实践至今仍有其指导意义。《医院札记》中阐述了她对改革医院管理及建筑方面的意见。这些论著奠定了近代护理专业的理论基础。

## 二、现代护理学的发展

自南丁格尔首创护理专业以来,护理学科不断发展,逐渐形成了自己特有的理论和实践体系,成为医学科学中一门具有独特功能的学科。护理实践与理论研究表明,护理学的变化和发展经历了三个阶段。

1. 以疾病为中心的护理 这个阶段主要是现代护理建立和发展初期。医学在摆脱宗教和神学影响后获得了空前的发展,生物医学取得了辉煌成就,也形成了一切医疗行为都围绕疾病进行,“以疾病为中心”的医学模式。在这个模式的影响下,协助医生诊断和治疗疾病成为这一时期护理工作的基本特征,护理从属于医疗,护士是医生的助手。

2. 以患者为中心的护理 这个阶段主要是建立在新健康观和生物-心理-社会医学模式的基础上,护理学在发展中吸收了大量相关学科的理论,如系统理论、人类需要层次论、人与环境相互关系学说等,使护理发生了根本性变革。这一时期护理理论开始强调人是一个整体,在疾病护理的同时应该重视人的整体护理,护理工作应该从“以疾病为中心”转向“以患者为中心”。此时期护理工作范围仍局限于患者,工作场所局限于医院。

3. 以人的健康为中心的护理 随着科技的迅速发展和健康需求日益增长,威胁人类健康的疾病谱出现变化,医学社会化和大卫生的趋势越来越明显,保障健康成为社会发展的强劲动力,使护理专业有了更广阔的视野和实践领域,“以人的健康为中心的护理”成为一种必然的选择。护士的工作范围扩展到对所有人的所有生命阶段。工作场所也从医院扩展到社区和家庭。

### 三、我国护理学的发展

#### (一) 祖国医学与护理

祖国医学有着悠久的历史,其特点是医、护、药不分,强调“三分治七分养”,养即护理。祖国医学丰富的医学典籍及历代名医传记中记载了许多护理技术和理论,这些内容对现代护理仍有指导意义。但由于祖国医学中医、护、药不分的特点,护理没有得到独立的发展。

#### (二) 中国近代护理发展

鸦片战争前后各国军队、宗教和西方医学进入中国,开始了我国近代护理事业的发展。1884年,美国妇女联合会派到中国的第一位护士麦克尼在上海妇孺医院推行“南丁格尔”护理制度。1888年,美国的约翰逊女士在福州开办中国第一所护士学校。1900年以后,中国教会医院在各大城市陆续建立,并附设了护士学校,形成了最早的护理专业队伍。

1912年中华护士会成立护士教育委员会,并对全国护校注册。1914年6月在上海召开第一次全国护士代表大会。在这次会议上,钟茂芳是第一位被选为学会副理事长中国护士。钟茂芳认为从事护理事业的人是有学识的人,应称之为“士”,故将“nurse”创译为“护士”,被沿用至今。

#### (三) 中国现代护理的发展

中华人民共和国成立以后,我国护理工作进入了一个新时期。特别是党的改革开放政策的实施,更加推动了护理事业的发展。

1. 护理教育体制的逐渐完善 1950年卫生部统一教学计划和教材;1983年天津医学院率先开设护理本科课程;1985年全国11所高等医学院设立了护理本科教育;1992年北京开始了护理硕士研究生教育;1996年中国协和医科大学成立了护理学院;现在部分医科院校开设了护理博士教育。自20世纪80年代,许多地区开展各种形式的护理成人教育,促进了护理人才的培养,使护理队伍的结构更加趋向合理发展。

2. 临床护理实践得到较大的发展 自1950年以来,临床护理工作主要是以护理疾病为中心,医护分工明确,护理人员处于从属地位。随着改革开放的实施,逐渐引入了新的护理理念,再加上新的医学模式的提出,认识到人的健康与疾病和心理、社会、文化、生活方式等因素有关,护理人员开始加强基础护理工作,并探讨以人为中心实施整体护理,实现护理概念的转变。与此同时,护理人员应用新的护理理论和方法配合临床新技术、新业务的开展,使专科护理、社

区护理及老年护理得到了很大的发展。

3. 护理管理体制的健全 国家卫生部设立护理处,全面负责统筹全国的护理工作,制订有关政策法规;各省、市、自治区卫生厅(局)在医政处下设护理专职管理干部,负责协调管辖范围的护理工作;各医院健全了护理管理体制,以保证护理质量。1979年国务院批准卫生部颁发的《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》,明确规定了护理专业人员的高级、中级、初级职称。1993年卫生部颁发了关于护士执业和注册的部长令和《中华人民共和国护士管理办法》,1995年在全国举行首次护士执业考试,经考试合格方可申请注册,护理管理开始走向法制化轨道。

4. 广泛开展护理学术活动 自1977年中华护理学会和各地分会先后恢复工作以来,各种不同内容和形式的学习班、研讨会纷纷开展,护理教材、护理论著相继出版。我国护理专业与国际护理的交流也日益增加,互派专家、学者讲学和参观访问,增进我国护理界与世界各国护理同行的友谊,促进我国护理学科的发展。

## 四、护理学的目标、任务、范畴及内容

### (一)护理学的目标和任务

1978年WHO指出:“护士作为护理的专业工作者,其唯一的任务就是帮助患者恢复健康,帮助健康的人促进健康”,并提出健康-疾病五个阶段中应该提供的护理服务:

1. 健康维持阶段 帮助个体尽可能达到并维持最佳健康状况。
2. 疾病易感阶段 保护个体,预防疾病的发生。
3. 早期检查阶段 尽早识别处于疾病早期的个体,尽快诊断和治疗,避免和减轻痛苦。
4. 临床疾病阶段 帮助处于疾病中的个体解除痛苦和战胜疾病。对于濒死者则给予必要的安慰和支持。
5. 疾病恢复阶段 帮助个体从疾病中康复,减少疾病的发生,或帮助残疾者使其部分器官的功能得以充分发挥作用,把残疾损害降到最低限度,达到应有的健康水平。

护理的目标是在尊重、满足人的需要基础上,维护和促进个人高水平的健康,包括生理和心理的健康,同时还要面向家庭、社区,达到最终提高整个人类社会的健康水平。

### (二)护理学的范畴及内容

1. 护理学的理论范畴 随着护理学的发展,护理工作范围由单纯的疾病护理扩展到生命全过程的健康护理。护理学研究对象也从单纯的生物人向整体的人、社会的人转化。护理的专业知识结构也随着发生变化,除现有的护理学专业专业知识外,研究发展自己的理论架构和概念模式,吸收其他学科方面的知识,如自然人文及社会科学知识等,从而构成了自己的专业知识体系,更大范围的充实和促进了护理学科的发展。

2. 护理学的内容 根据护理工作内容分为:

(1)临床护理:临床护理的对象是患者,其内容包括基础护理和专科护理。基础护理是以护理学的基本理论、基本知识和基本技能为基础,结合患者生理、心理特点和治疗康复的需求,满足患者的基本需要。如基本护理技能操作、排泄护理、膳食护理、病情观察等。专科护理是以护理学和相关学科理论为基础,结合各专科患者的特点及诊疗要求,为患者提供护理。如危重患者的监护及烧伤、显微外科、脏器移植、手术前后的专科护理等。

(2)社区护理:社区护理的对象是个人、家庭和社区。社区护理是借助有组织的社会力量,

将公共卫生学和护理学的知识与技能相结合,通过提供促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗及减少残障等服务,来提高社区人群的健康水平。

(3) 护理教育:以护理学和教育学理论为基础,有目的地培养人才,以适应医疗卫生服务和医学科学技术发展的需要。护理教育分为基本护理教育(中专教育、大专教育、本科教育)、毕业后护理教育(研究生教育、岗位规范化培训)和继续护理教育(对从事护理工作的在职人员,提供以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的的终身教育)三大类。

(4) 护理管理:运用现代管理学的理论和方法,对护理工作的人、财、物、时间、信息进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制,使之规范化、标准化、法制化,以提高护理工作的效率和质量。

(5) 护理研究:运用科学的方法去探索、揭示护理学内在的规律,回答和解决护理领域存在的问题,直接或间接地指导护理实践的过程,促进护理理论、知识和技术的更新。

## 第二节 学习《基础护理学》的重要性及方法

### 一、《基础护理学》的重要和基本任务

《基础护理学》是护理专业的基础课程及主干课程之一。通过该课程的学习培养学生掌握护理学的基本理论、基本知识和基本技能,以解决各专科、各系统疾病的患者及健康人群的具有共性的生活护理和技术护理服务;培养学生热爱护理事业的情感,了解护士的职责,对实现救死扶伤使命具有十分重要的意义。

《基础护理学》的基本任务是以培养学生良好的职业素质为核心,以护理程序为工作方法,在整体护理观念的指导下,掌握《基础护理学》的基本理论、基本知识和基本技能,帮助患者减轻痛苦、恢复健康、维持健康和促进健康,满足他们的生理、心理和社会需要。

1. 减轻痛苦 护士运用所掌握的知识和技能,帮助处于疾病状态的个体和人群减轻痛苦,是护理工作的基本职责和任务。

2. 恢复健康 护士运用护理学的基本知识和技能帮助已经出现健康问题的护理对象解决健康问题,改善其健康状况,提高健康水平。

3. 维持健康 护士通过一系列的护理活动帮助护理对象减少或消除有碍健康的因素,避免或延迟疾病发生,防止疾病恶化,减少残疾,促进康复,达到最佳健康状态。

4. 促进健康 护士通过卫生宣教等活动帮助护理对象获取在维持或增进健康时所需要的知识及资源,其目标是帮助人们维持最佳健康水平或健康状态。

### 二、《基础护理学》的基本内容

基础护理学是临床护理工作中最常用、最带有普遍性的基本理论和技术操作,是护理人员必须掌握的基础知识,它包括以下基本内容:

1. 了解机体生理、心理信息,监测体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征的变化。

2. 维持患者身体的清洁、舒适,排除物理、化学、生物等有害因子对机体的侵袭,保证治疗护理安全。

3. 调配合理营养及膳食。

4. 改善机体的循环和代谢,及时妥善地处理机体的排泄物。
5. 保持重症患者合理、舒适的卧位,适时更换体位,预防发生褥疮。
6. 改善患者的休息环境和条件,促进其睡眠。
7. 进行心理疏导使之保持良好的精神和心理状态。
8. 指导功能锻炼,防止发生并发症,促进功能的恢复。
9. 协助执行治疗方案,配合医疗诊治工作,以娴熟的护理技术,解除患者疾苦。
10. 观察病情变化的信息和治疗效果,及时有效地配合急救处置。
11. 负责病区、患者管理,创造清洁、美观、安静、舒适、方便、有序的休养环境。

### 三、《基础护理学》的学习方法

《基础护理学》是一门集基本理论、基本知识、基本技能为一体的基础课程。要学好本课程,良好的学习方法可起到事半功倍的效果。

1. 首先要理解基础护理学的概念和意义,树立热爱生命,立志从护的信念。
2. 在学习基础护理知识的同时,应与基础医学、临床医学知识进行有机的联系,以求从理论上理解护理的原理、机制、真正做到知其然又知其所以然。
3. 刻苦练习护理技术,切实掌握基本功。熟练的技能技巧来源于手、脑并用,反复练习。只有在大脑指挥下,感官与手密切配合,进行有目的、有组织的操作活动,在特定的动作形成条件反射之后,技术才能达到准确、规范的熟练程度。
4. 在理论学习的同时,要重视实践操作练习。临床的见习、实习,都是十分重要的理论联系实际的学习过程,边学边做,在实践中体验职业情感,培养职业的行为规范,提高基本技术的熟练程度,是学好基础护理学的重要方法和原则。

作为护理人员必须掌握基础护理的知识和技能,并切实将基础护理融合到临床护理中;并通过学习基础护理学,培养护理人员良好的职业道德、职业素养和职业能力,为促进患者的健康和维持人们最佳的健康打下坚实的基础。



### 目标检测

1. 南丁格尔创建世界上第一所正式的护士学校是在( )  
A. 1854 年    B. 1860 年    C. 1907 年    D. 1910 年    E. 1912 年
2. 近代护理学的形成开始于( )  
A. 15 世纪中叶    B. 16 世纪中叶    C. 17 世纪中叶    D. 18 世纪中叶  
E. 19 世纪中叶
3. 护理学是医学科学领域里的一门( )  
A. 研究社会的科学    B. 研究医学的科学    C. 综合性应用科学  
D. 从属于医疗的辅助科学    E. 以技术操作为主的专门科学
4. 将 Nurse 译为“护士”的译者是( )  
A. 王菊英    B. 吕式媛    C. 沈元辉    D. 钟茂芳    E. 林菊英
5. 有关护理学性质的描述,正确的是( )  
A. 促进人健康的职业    B. 一门有关人的社会人文学科

- C. 一门有关人的生命的基础学科      D. 研究范围只涉及临床实践的学科  
E. 综合了自然、社会及人文科学的应用科学
6. 护理学形成过程中经历的第一个阶段是(      )
- A. 以疾病为中心      B. 以患者为中心      C. 以健康为中心      D. 以保健为中心  
E. 以预防为中心