

普通高等教育规划教材

护理学基础

Fundamentals of Nursing

第 3 版

绳 宇 © 主编



中国协和医科大学出版社

护 理 学 基 础

(第 3 版)

主 编 绳 宇

副主编 王红红

主 审 白继荣 刘秀琴

编者 (按姓氏笔画排序)

万巧琴 王红红 白 娟 阳爱云 任志英

李 杨 张 欢 张 欣 张 慧 金晓燕

赵 瑛 绳 宇 蒋玉琼

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学基础 / 绳宇主编. —3 版. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2014. 3
ISBN 978-7-5679-0046-2

I. ①护… II. ①绳… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 038193 号

护理学基础 (第 3 版)

主 编: 绳 宇
责任编辑: 韩 鹏
助理编辑: 杨小杰

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 787×1092 1/16 开
印 张: 26
字 数: 560千字
版 次: 2015 年 7 月第一版 2015 年 7 月第一次印刷
印 数: 1—2000
定 价: 54.00 元

ISBN 978-7-5679-0046-2

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

序 言

随着医学科学技术的发展、知识快速更新以及人们健康需求的改变,对护理学专业赋予了更多的内涵,护理人员在专业知识、护理技能方面将面临更多新的挑战。因此,一本科学性强、实用价值高的教科书就显得十分必要。

读了《护理学基础》的样稿,我感到很高兴。首先本书传承了护理学专业传统发展,保留了护理专业教育的精髓,同时赋予了其与时俱进的创新。作为针对本专科护理学学生最初接触护理专业的临床教材,教学目标明确,操作性强,适当结合基础医学相关知识,有利于学生对护理学专业知识的理解和技能学习。同时,教材中的练习题形式多样,紧扣重点;技术操作步骤清晰,形象直观,是一本容易读懂的好教材。教材的另一个特点是在对教材整体框架的组织上、内容中对传统及发展变化呈现的思路以及表述形式安排上都做了精心的设计,使读者在阅读中感受新教材对传统教材思想的延续以及改革,捕捉护理专业的发展以及让学习者感悟对临床护理实践的指导,反映了编者对护理学科体系、学科内容和教学方法的新的思考和追求,也为广大护理工作提供了有价值的参考资料。

十几年来学科发展证明,护理学专业需吸收多学科的理论并结合自身专业的特点才能真正形成本学科的学科思想和特点。本书在解决多学科理论和护理实际相结合方面做出了颇有成效的探索。此外,本书对关键词汇采用了中英对照的形式,符合我国高等教育培养国际性综合人才的培养要求。

本书主要由一批资深的护理学专家、中青年学者执笔完成,全书的编写充分体现了她们严谨的学科素质和对护理学专业事业不断发展的孜孜追求。相信本书的出版,必将对我国护理事业的发展发挥积极的促进作用。

刘华平
2015年3月

前 言

《护理学基础》课程是全国高等教育护理专业的核心课程，是衔接医学基础课程与临床护理课程的至关重要的桥梁课程。该门课程的开设与学习将使护理学专业学生将所学习的医学基础知识初步运用于临床护理学课程学习中，并尝试用于为临床患者解决最基本的健康问题。因此，在本课程的学习中，学生在学习护理学理论知识的同时，还要学习和练就扎实的护理技能，进而为未来在临床护理实践工作中为患者提供优质的护理服务打下坚实的基础。另外，作为护理学生接触的第一门临床护理学课程，该门课程还承担着对护理学专业学生职业认知和职业情感的培养，因此，在本次《护理学基础》教材内容及教学目标的编写中渗入了有关护理学专业态度及专业内涵的表述，希望学生在最初接触护理学专业的时候即能够体会“以患者为中心”的职业理念。

《护理学基础》课程发展伴随了护理专业的发展，其内容的确定经历了多代护理前辈一直的实践和完善，是护理专业中相对成熟和经典的课程。然而，随着时代的变迁，健康概念的拓展和社会的发展，人们越来越意识到个体心理和社会的变化对疾病和生理功能的影响。现代护理在关注服务对象的生理功能变化和疾病的同时也会关注由于个体身体疾病带来的心理、社会的变化以及心理、社会在疾病康复的作用，这种整体的护理思想已经被业内人士广泛共识。因此，“以患者的为中心，以满足患者需求为目标”是现代护理专业发展和护理服务的主旨，更是人才培养的风向标。本教材正是基于这样的理念对教材框架组织和内容确定在保留传统教材的基础上做了适当的调整和补充，特别是对新理念、新知识和新技术的补充和介绍，以满足护理专业发展中护理人员日益增长的需要。

全书由 21 章内容组成，每一章节主要由：“本章重点”“关键词”“正文内容”以及“思考与练习”组成。其中，“本章重点”精练了全章节的重点和难点，便于读者学习；“关键词”采用中英文对照的形式，便于读者掌握必备的专业词汇；“思考与练习”多采用病例形式，主要目的是引导学生在理论学习后能够学以致用，强调的是护理学基础知识的实际应用。此外，对于近年来，临床护理中的新知识、新技能，本书专门设立了“护理技术新进展”版块进行详细介绍。本书适用于护理专业本、专科学生使用，也可以作为在职护理继续教育的参考用书。

本教材的编写汇集了北京、上海、湖南等地高校护理学专业教师，即有年富力强的中年骨干教师，也包括了年轻的青年教师。她们在各自的学校承担着《护理学基础》课程的教学工作，具有对该课程的了解和教学经验，是一支团结、友爱、严谨、敬业的团队。作

为本书的主编，也很想借此机会表达我对全体编者在教材编写中思路上、时间上无保留地奉献的深深谢意，感谢你们对本书的编撰倾注的心血和汗水。另外，我们特聘请了原北京协和医学院护理学院白继荣副教授作为教材主审，在此一并致谢！

由于编写时间的局限和医学教育的快速发展，教材中会存在需要完善的地方。因此，我们真诚的希望所有使用本教材的教师、学生以及临床护理学同仁能够不吝指教，使教材能够真正地跟上时代的脚步，保证教材高质量的为专业人员服务。

绳 宇

2015年2月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 护理学的基本概念	(1)
第二节 护理学的任务和研究范围	(4)
第三节 护理学的发展趋势	(5)
第四节 医学模式转变对护理工作的影响	(7)
第二章 护理发展史	(13)
第一节 中国护理发展史	(13)
第二节 世界护理学发展史	(19)
第三章 护理理论和护理概念模式	(26)
第一节 概述	(27)
第二节 奥瑞姆自理缺陷理论	(30)
第三节 纽曼系统模式	(35)
第四节 罗伊适应模式	(39)
第五节 佩普罗人际关系模式	(44)
第四章 护理学的相关理论与概念	(49)
第一节 一般系统理论	(50)
第二节 人类基本需要层次理论	(53)
第三节 成长与发展的理论	(57)
第四节 应激与适应理论	(64)
第五节 角色理论	(70)
第五章 护理程序	(75)
第一节 概述	(76)
第二节 护理评估	(77)
第三节 护理诊断	(80)
第四节 护理计划、实施与评价	(84)
第五节 沟通技巧	(88)
第六节 评判性思维及其在护理程序中的应用	(96)
第六章 环境与出入院护理	(103)
第一节 环境概述	(103)

第二节 医院环境	(105)
第三节 出入院护理	(110)
第七章 预防与控制医院感染	(117)
第一节 医院感染	(118)
第二节 清洁、消毒、灭菌	(121)
第三节 无菌原则与技术	(136)
第四节 隔离原则与技术	(140)
第五节 职业防护	(146)
第八章 人体力学原理在护理学中的应用	(151)
第一节 常用力学原理与护理	(151)
第二节 各种体位及其应用	(154)
第三节 移动和搬运患者	(159)
第四节 辅助和防护用具的使用	(166)
第九章 生命体征的评估及异常时的护理	(172)
第一节 体温的评估及异常时的护理	(172)
第二节 脉搏的评估及异常时的护理	(179)
第三节 呼吸的评估及异常时的护理	(181)
第四节 血压的评估及测量	(184)
第十章 满足患者舒适、休息与睡眠的需要	(188)
第一节 舒适与休息	(188)
第二节 睡眠	(190)
第三节 疼痛的评估与护理	(193)
第十一章 满足患者清洁卫生的需要	(203)
第一节 清洁卫生的重要性	(203)
第二节 口腔卫生的评估与护理	(204)
第三节 头发卫生的评估与护理	(207)
第四节 皮肤卫生的评估与护理	(210)
第五节 会阴部清洁卫生的评估与护理	(213)
第六节 压疮的预防与护理	(215)
第七节 晨晚间护理	(221)
第十二章 满足患者营养的需要	(225)
第一节 饮食与营养和人体健康的关系	(226)
第二节 医院的膳食与营养	(229)
第三节 管饲饮食	(233)

第四节	肠外营养的观察及护理	(237)
第十三章	满足患者胃肠系统及排便的需要	(241)
第一节	对胃活动的评估及异常时的护理措施	(241)
第二节	对大肠活动的评估及异常时的护理	(244)
第三节	洗胃术及各种灌肠法	(254)
第十四章	满足患者排尿的需要	(264)
第一节	对排尿的观察	(264)
第二节	排尿活动的评估及异常时的护理	(266)
第三节	与排尿有关的护理技术	(272)
第十五章	给药	(283)
第一节	给药的基本知识	(283)
第二节	给药中护理程序的应用	(288)
第三节	口服给药法	(291)
第四节	注射法	(293)
第五节	吸入法	(301)
第六节	药物过敏试验	(303)
第十六章	静脉输液与输血	(309)
第一节	静脉输液	(309)
第二节	输血	(329)
第十七章	标本采集	(338)
第一节	标本采集的意义及原则	(338)
第二节	血液标本的采集	(339)
第三节	尿液标本的采集	(342)
第四节	粪便标本的采集	(344)
第五节	痰液标本的采集	(346)
第六节	咽拭子标本的采集	(347)
第十八章	冷热疗法的应用	(350)
第一节	冷疗法的应用	(350)
第二节	热疗法的应用	(353)
第十九章	危重患者病情观察和抢救与护理	(357)
第一节	病情观察	(357)
第二节	危重患者的护理	(359)
第三节	心肺脑复苏术	(363)
第四节	创伤急救技术	(368)

第五节 氧疗与吸痰	(373)
第二十章 临终关怀及护理	(381)
第一节 临终概述	(381)
第二节 临终关怀	(386)
第三节 死亡后护理	(387)
第二十一章 医疗护理文件的应用	(391)
第一节 医疗护理文件的意义及书写原则	(391)
第二节 医疗护理文件的记录方法	(393)
第三节 病案的排列及保管	(398)
第四节 护理病历的书写	(400)
第五节 护理信息系统应用现状与发展趋势	(400)
附录 中国历届南丁格尔奖章获得者	(403)

第一章 绪 论

【本章重点】

1. 解释概念：护理学。
2. 简述护理学的四个基本概念：人、健康、环境、护理。
3. 描述护理学的任务和研究范围。
4. 简述护理模式的转变。
5. 讨论 21 世纪我国护理发展的趋势。

【关键词】

护理学 nursing

人 human

健康 health

环境 environment

护理模式 nursing mode

整体护理 holistic care

责任制护理 primary Care

第一节 护理学的基本概念

一、护理学的定义

护理学（nursing）是一门自然科学与社会科学相结合的综合性应用学科，是研究有关预防保健与疾病防治过程中护理理论与技术的科学。随着社会的进步，科学技术的迅猛发展，人民生活水平的提高以及健康需求的增加，护理学已经由简单的医学辅助学科逐渐发展成为健康科学中的一门独立的学科。

护理学是为人的健康服务的，是综合了自然科学和社会科学知识的应用学科。护理学研究的是人类对“健康问题”的“反应”，限定了护理学是为健康服务的一门科学。而人类对健康问题的反应则是多方面的，需要综合应用自然科学和社会科学知识来处理，因此，护理学是解决人的健康问题的一门综合性应用学科。

护理学研究的是整体的人。护理学重视人对健康问题的反应，把人作为一个既有生物学属性又有社会学属性的整体来对待。同时，护理学研究的不仅是有“现存健康问题”的人，还包括有“潜在健康问题”的人，既有患病的人，也有未患病但有“健康问题”的人。

护理学工作的任务是促进健康、预防疾病、协助康复和减轻痛苦。护理学定义限定了

护理工作的任务。护理工作是根据人们不同的健康状况采取不同的护理方式。对于尚未生病和健康状况良好的人,护理的任务是促使其更加健康或保持健康;对尚未生病、尚未有健康问题但处在危险因素中的有可能出现健康问题的人,护理的任务是预防疾病;对已经患病或出现健康问题的人,护理的任务是协助其康复;而对病情危重或生命垂危的人,护理的任务则是尽量减轻其痛苦或使之能平静、安宁和有尊严地死去。

护理工作需要用系统的工作方法即护理程序进行工作。由于护理是“诊断和处理”人类对健康问题的反应。因此要求从事护理工作的人必须具备识别反应的能力(评估、诊断)、制定处理方案的能力(计划)、实施处理方案的能力(实施)、判断处理效果的能力(评价)。限定了护理工作一定要有系统的工作方法即护理程序。

美国护理学会 1980 年对护理学所下的定义已受到许多国家的赞同,即“护理学是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应的科学”。这一定义包含了以下一些重要的概念。

二、护理学的几个基本概念

(一) 人

1. 人是一个整体 人既是一个受自然生物学规律控制的生物人,又是一个有意识、有思维、有情感、从事创造性劳动和生活的社会人。因此,人具有生物和社会双重属性。人的整体包括了生理、心理、精神、社会文化等方面,任何一个方面的失调都会对整体造成影响。

2. 人是一个开放系统 人作为一个整体,不仅人体内部各个系统之间不停地进行着各种物质和能量的交换,又不断地同周围的环境(包括自然环境和社会环境)进行着物质、能量的交换以适应环境。同时,人可以改造环境、进行信息的交换。因此,人既受环境的影响又可以影响环境,既可以适应环境也可以改造环境。

3. 人有其基本需要 人作为一个生物人,从出生到衰老死亡要经过不同的生长发育阶段,在不同的发育阶段会有不同的需求。从生理的角度讲,所有的人都有维持生存的基本需要。作为一个社会人,人也有其基本需要,如感知、思维、表达情感、获得友谊、被尊重及实现人的价值等。人的基本需要主要是通过个人的生长发育、参与社会活动等实现的。

4. 人对自身健康有所追求 每个人都希望自己有健康的身体和健全的心理状态,能通过不同的方式满足其对健康的追求。同时人有责任维持和促进自身健康,在患病后努力恢复健康。这种需求和责任,是不能完全由医务人员代替的。护士有责任帮助人们认清和实现其任务。

(二) 健康和疾病

1. 健康的定义 从人是一个整体的概念出发,健康应该包括生理、心理和社会等方面的完好状态。世界卫生组织(World Health Organization, WHO) 1946 年提出健康的定义是:“健康不但没有疾病和身体缺陷,还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力。”1978 年,WHO 又提出了有关健康的新概念即“健康不仅是没有疾病,而且包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康”。由此可知,健康不仅仅指躯体健康,还包括心理、社会适应和道德品质的相互依存、相互促进、相互结合。

2. 健康和疾病是连续、动态的过程 健康是一种状态,是不断变化的。因此,没有绝对静止的健康状态。健康和疾病这对矛盾在一定的条件下,相互转化。健康和疾病之间很难找到明确的界限,每个人每时每刻都处在健康和疾病连续过程中的某一点上,并不断地变化着。而当一个人的机体介于健康和疾病之间的边缘状态,临床检查无明显疾病,但机体各系统的生理功能和代谢过程活力降低,表现为身心疲劳,创造力下降,并伴有自感不适症状时,这种生理状态称为亚健康状态。健康和疾病的连续、动态过程可通过下列健康疾病模式来表现(图 1-1)。



图 1-1 健康-疾病连续模式图

3. 健康水平受多方面因素影响 健康是人的生理、心理和社会诸多方面的良好状态,因此,影响健康的因素也是多方面的。

(1) 生理因素:①生长和发育水平;②遗传和家庭因素。

(2) 心理精神方面因素:①情绪、性格;②自我概念和期望。

(3) 社会因素:①生活方式和行为习惯;②生活水平和生活环境;③文化、信仰和传统习惯;④社会支持体系和人际关系。

(三) 环境

1. 环境和人相互依存 环境包括了人的内环境和外环境。内环境是指人体内的生物、化学和物理环境。外环境则分为自然环境和社会环境。人的内外环境在人类的生命过程中不断地相互作用、相互影响、相互依存,密不可分。

2. 环境同人的健康有密切关系 环境,特别是外环境对人的健康的影响越来越受到全世界普遍的重视。自然资源滥用、空气和水污染、噪音污染、滥用化学制剂、温度过高或过低等都给人类的健康带来了不同程度的影响。环境和健康的关系见图 1-2。

(四) 护理

1. 护理是科学和艺术相结合的活动 护理是在科学指导下的一种活动。护士所从事的工作,为服务对象提供的护理是以自然科学和社会科学知识为指导的,如化学、物理、生物、生物医学、心理学、伦理学等。护理工作必须严格遵循科学知识的规律性,而不是蛮干或不讲科学;同时,护理又是充满创造性和艺术性的工作,护理的对象不同,情况千差万别,要求护士灵活、因人而异地应用科学知识,把每个人都看作是独特的个体。

2. 护理是一种助人的活动 护理是帮助人们获得最大限度健康的一种活动。这种帮助是基于不同的需要而有不同的形式和方法。对于完全没有能力照顾自己的人,如危重患者、失去自理能力的老年人、尚未获得自理能力的婴幼儿(在其父母或抚养人无法照顾时),护理就要帮助他们满足一切生存的需要;对自我照顾能力有缺陷的人,如急病期间、治疗或手术影响不能完全依靠自己力最满足其基本需求的人,护理要帮助他们,满足基本需求,

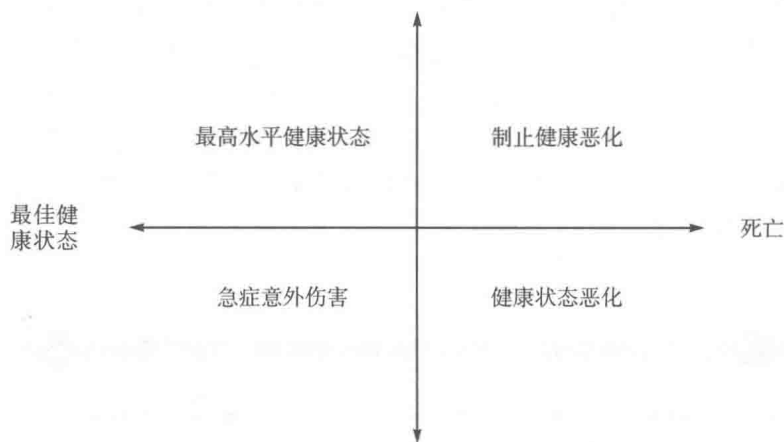


图 1-2 Dunn 健康-环境坐标图
横坐标轴为健康轴；纵坐标轴为环境轴

以逐步地恢复健康；而对有能力照顾自己的人，护理则是要提供必要的知识、技能，帮助他们保持健康、预防疾病。

3. 护理是一个过程 其方法是护理程序，护理活动是一个过程，是和其他医务人员、服务对象和家属互动的过程。在这个过程中相互关系的各方面相互影响、相互作用。若能够和谐一致，过程进展就会顺利，否则就会影响护理的质量和效果。护理的工作方法是护理程序（详见第五章）。

4. 护理是一个专业 传统的护理工作仅限于单纯地做医生的助手，由于护理学的不断发展，护理已从一门职业或单纯的技术逐渐发展成为一个专业。作为一个专业，护理有其专业的约束和要求的行爲，有理论基础及实践，有独立性工作，有与其他专业合作的条件。护理人员应该是经过考试取得资格和专业执照，在护理实践中用专业人员的职业道德标准要求自己，不断地接受在职教育及接受同行评议，并应努力地促进本专业和自身的完善和发展。

第二节 护理学的任务和研究范围

一、护理学的任务

随着社会的发展和人们生活水平的提高，护理学的任务和目标已发生了深刻的变化。1965 年 6 月修订的《护士伦理学国际法》中规定：护士的权力与义务是保持生命，减轻痛苦，促进健康；护士的唯一任务是帮助患者恢复健康，帮助健康人提高健康水平。

当前世界医疗卫生事业发展的趋势，已由以医疗为主转变为更加重视预防和保健工作。护理学的任务就是探索如何使护理人员更好地适应这个转变。世界卫生组织专家委员会提出护理（全面完整的健康照顾）对健康和疾病的五个阶段均应提供服务：

1. 健康维护阶段 帮助人们取得并维持最佳程度的健康状况。
2. 危险渐增阶段 在未感染疾病时,协助人们维持健康预防疾病。
3. 早期检测阶段 在人们发病的初期,能立即发现问题,凭借早期诊断和治疗防止病情的发展。
4. 临床治疗阶段 帮助那些危急症或重病缠身的人解除病痛或在其面对死亡时,给予安慰或支持。
5. 康复阶段 帮助人们解除因疾病所带来的虚弱无力感,或帮助他们发挥体内最大的潜能,逐步恢复健康。

随着健康定义的扩展,以患者的生理、心理和社会为中心的整体护理思想已经建立。护理工作除了遵医嘱完成各种治疗、给予患者生活照顾、协助康复以外,护理学开始重视和研究人患病后的各种心理和情感反应,以及相应的护理措施。

健康和疾病是连续、动态的过程,因此,护理的工作范畴由在医院内对已经患病患者护理扩大到医院外,包括尚未患病的健康人。护理对象从一个单独的个体扩大到家庭和人群。护理工作的空间也从医院扩展到医院以外的社区居民、学校、厂矿和其他团体等。护士不仅要为患慢性病的患者和老年人提供护理,还肩负着宣传健康知识、指导人们预防疾病、保持健康的任务。在世界许多发达国家和部分发展中国家,护士已经成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。

总之,护理的任务是在对疾病的预防、治疗和康复的各个阶段,发挥护士的护理职能。

二、护理学的研究范围

护理学是健康科学(health sciences)的重要组成部分。护理学有其独特的研究任务和内容,主要有以下几个方面:①各种躯体疾病的护理;②心理和精神支持;③健康指导、咨询和教育;④护理工作中的伦理问题;⑤护士于其他保健人员的合作问题;⑥护理专业人员的自身发展;⑦护理教育、科研及管理;⑧特殊人群和特殊环境的护理任务。

第三节 护理学的发展趋势

一、全球的健康状况

1. 人口增长和人口构成比的变化 1970年以来,世界的人口增长速度开始减缓。截至2000年,人口增长率下降到1.5%,预计到2050年将下降到0.5%以下。由于人口增长速度减缓,生命周期延长,65岁以上老年人口持续增加。我国在1949年的人均期望寿命只有35岁,到20世纪90年代已达到70岁。截至2011年,全球老年人口约为7.39亿,中国老年人口约为1.78亿,占全球老年人口的18%,预计到2050年,全球老年人口约为20.16亿,中国约为4.37亿,约占全球老年人口的21.6%。老龄人口的增加,同时带来慢性病患者数量的增多,这些变化大大增加了老年护理和慢性病患者护理的需求,护理工作将从医院转向社区。

2. 妇女儿童的健康需求 妇女儿童一直是所有健康服务对象中最容易受到伤害的群

体。据 WHO 报道, 每年有 50 万妇女死于妊娠或分娩, 其主要原因是不安全的分娩或流产。在某些发展中国家, 只有 20% 的产妇是由专业医务人员接生的。在我国部分边远、贫困地区也存在着同样的问题。由于不清洁的接生导致世界上每分钟就有一个新生儿死于破伤风、每 10 分钟有一位母亲死于同样原因。

在发展中国家, 宫颈癌、乳腺癌和艾滋病等重大疾病严重威胁着广大妇女的身心健康; 早产、肺炎、先天性心脏病等仍是儿童死亡主要原因; 出生缺陷作为公共卫生问题日益凸显; 儿童营养与早期生长发育、妇女儿童心理疾患等问题也亟待进一步重视。

3. 病因和疾病谱的变化 WHO 关于健康的定义, 使人们从新的角度审视健康和疾病的关系。近 20 年来大量研究证明了环境因素、生活方式、卫生服务和生物遗传因素对健康的影响, 如癌症、心血管疾病、脑血管疾病、生长畸形等都是同生活习惯、环境有密切关系的。

除了传染病、营养不良等疾病以外, 发展中国家的心血管疾病、癌症以及同烟草、酒精、滥用药物有关的疾病正在增加。有效地控制以上疾病, 就要求人们改变不良的行为和生活习惯, 而健康教育则是帮助人们改变行为的最佳手段。

二、我国护理发展的趋势

1. 护理工作多元化

(1) 社区护理: 随着我国经济的迅速发展, 医疗技术不断提高, 人民生活水平日益改善, 人口老龄化问题日益突出, 慢性传染性疾病已逐步成为威胁人民健康的主要原因之一, 健康保健已面临新的挑战, 仅靠现有的医疗机构已不能满足人们治病就医的需求。随着社区卫生保健网络的建立和完善, 将会有越来越多的护士走出医院、深入社区开展社区护理, 对妇女、儿童、老年人、慢性病患者进行家庭护理, 充分发挥护理人员在预防保健、健康教育、健康促进和健康恢复中的作用。

(2) 专科护理: 21 世纪是生命科学的世纪。人类基因组计划的顺利实施, 干细胞研究等大量高新技术成果应用于医学领域, 大大促进了医学科学和诊疗技术的发展, 提高了护理工作的科技含量, 对护理人员的专业知识、技术水平和能力提出了更高要求。因此, 要求护士对不同专科进行深入学习, 从而在某一专科领域具备较高水平与专长。

(3) 临床护理专家 (clinical nurse specialist, CNS): 是指在护理学专业的某一领域内, 通过学习和实践达到硕士或博士水平, 具有较高水平的专业护理知识和技能, 丰富的临床经验的专家型临床护理人员。临床护理专家有助于拓展护理工作的范畴, 对改进护理服务质量、缩短住院天数、降低住院费用、减少并发症等发挥着积极的作用。

2. 护理管理现代化 管理的科学化程度会越来越高, 护理的标准化、规范化、程序化管理将会逐步取代经验管理。护理管理突出以人为本的理念, 充分发挥护士的自主性, 调动其积极性。管理人员专业化, 要求护理管理这应具备双学历 (护理管理和临床护理双学历), 并具有组织、决策、协调、创新等能力。护理信息管理将建立广泛信息网, 信息获取和传递向电子化的方向发展。

3. 护理教育高层次化 在护理学专业向国际迈进、市场竞争日益激烈的情况下, 护理人员必须不断地学习新的知识和技能来提高自己的能力和水平。20 世纪末是护理学本科教

育发展的加速期,21世纪,护理学研究生教育将加速发展。今后护理人员的基本学历将从中专为主逐步转向以大专及本科为主,护理学硕士、博士人数逐步增多。

4. 护理工作法制化 随着我国法制化建设的推进,国务院和卫生部相继颁布了《中华人民共和国护士管理办法》《医疗事故处理条例》《护士条例》等一系列相关的法律法规,完善护理职业准入制度,保证护士队伍素质,规范护士执业行为,护理工作将更多地受到法律的保障和监督,以保障人民群众健康和生命安全。

5. 护理工作国际化 护理工作国际化主要指专业目标国际化、专业标准国际化、职能范围国际化、教育国际化、人才流动国际化。21世纪跨国护理援助和护理合作日益增多,多元文化护理将成为这一时期护理工作的特点,这就要求护理人员应具备国际意识、国际交往能力、国际竞争能力和相应知识与技能。

第四节 医学模式转变对护理工作的影响

一、医学模式的概念

医学模式是对医学科学的总的看法和观点,是指在一定的历史条件下,人们用什么观点和方法研究、处理健康和疾病的问题,是医学科学的指导思想,决定了人们对生命、生理、病理、预防、治疗、护理和保健等问题的基本观点,是对宇宙观、世界观在医学领域的反映。医学模式既然是在一定的历史条件下人们的宇宙观和世界观在医学领域的反映,必然会随着人们对自然和自身认识的加深而不断变化。

医学模式决定了在一定的时期内人们对医学的总的看法。因此,医学模式会直接影响医学实践和医学科学的研究方向,包括卫生管理总的方针、医疗保健机构的设置、医学实践的工作方法和思维方式、医学教育的专业和课程设置以及医学科学的研究重点等等。

二、医学模式的转变

近代医学模式经历了从生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变。

(一) 生物医学模式

1. 生物医学模式的提出 生物医学模式是以近代自然科学的进步和巨大成绩为基础的。

15世纪下半叶开始,自然科学进入了新的发展时期。特别是哥白尼、伽利略、牛顿等人在自然科学领域所取得的伟大成绩极大地推动了医学科学研究方法和实验手段的发展。近代解剖学、生理学、病理学、微生物和免疫学、诊断学都相继建立。诸多的生物学研究的结果证实了生物学的改变同人的健康和疾病的密切关系。如细菌感染可以引起组织和细胞的病理性改变,通过化学或物理的手段可以使发生异常的组织得到修复和复原,疾病也随之治愈。应用这些新的发明和发现,人类能够更清楚地研究人体的各个部分极其细微的结构,从而可以有效地诊断、治疗和控制疾病。由于生物学同医学的密切关系,强化了人们对生物科学的重视和依赖,产生了“生物医学”并进一步将其作为对医学的总体看法,进而提出了“生物医学模式”。