

高等职业教育创新教材

供护理类专业用

护理基本理论与技术

主 编 马如娅

第 2 版



人民卫生出版社

图在编目(CIP)数据

护理基本理论与技术
高等职业教育创新教材

护理类专业用

护理基本理论与技术

第2版

主 编 马如娅

副主编 吴丽荣 庄梅宝

编 者 (以姓氏笔画为序)

马如娅 庄梅宝 刘菊英

吴丽荣 周 萍 张春梅

护理基本理论与技术

第2版

主 编

出版发行 人民卫生出版社(中国地址: 010-67616688)

地址 北京市丰台区右安门内大街3号

邮 编 100078

网 址 <http://www.pwhp.com>

E-mail: pwhp@pwhp.com

联系电话: 010-67616688 010-67616689

印 刷 北京人民卫生出版社

经 销 新华书店

开 本 787×1092 1/16 印张: 24.5

字 数 298千字

版 次 2006年10月第1版 2008年8月第2版印刷

书 号 ISBN 958-7-117-10360-5 R47-11.391

定 价 29.00元

版权所有, 侵权必究。举报电话: 010-87613394

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理基本理论与技术/马如娅主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 8

ISBN 978-7-117-10360-2

I. 护… II. 马… III. 护理学-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 094673 号

护理基本理论与技术

第 2 版

主 编: 马如娅

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 25.5

字 数: 598 千字

版 次: 2006 年 10 月第 1 版 2008 年 8 月第 2 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10360-2/R·10361

定 价: 59.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

再版前言

《护理基本理论与技术》一书出版后,经过近两年的使用,受到了广大教师、学生和读者的好评。2006年本教材被评为苏州卫生职业技术学院教学成果特等奖,2007年本教材被评为江苏省教育厅高等学校精品教材。

本次教材修订的原则是在原教材体系不变的前提下适当更新内容,纠正错误之处。主要修订有以下几个方面:

1. 随着护理学的发展,护理理论、护理工作思维方法和工作模式等也在不断发展和完善,在教材中也应有所体现,如对评判性思维的概念和内涵的描述等在教材中做了一些补充和修改。

2. 与护理专业有关的行政文件的变动,如原教材中编入的1994年1月1日起施行的《中华人民共和国护士管理办法》已由2008年5月12日起施行的《护士条例》所替代。《护士条例》中明确了护士的权利和义务、护士执业注册的有关规定等,是护理专业学生的必读文件。此次修订也进行了更新。

3. 随时间推移需要更新的内容,如近三年国际护士节的主题等。

4. 对个别误字、误词的勘误。

在本教材的出版使用中,复旦大学护理学院院长胡雁、苏州大学护理学院副院长护理部主任李惠玲、盐城卫生职业技术学院副院长常唐喜、苏州市立医院护理部主任程钊、苏州市护理学会名誉理事长庞蔓渠等护理教育和护理临床的专家也对本教材作了较高的评价和指导,在此深表感谢。同时,恳请广大同仁和读者继续给予支持和关注,并惠于指正。

马如娅

2008年6月

前言

为适应医学模式的转变,培养 21 世纪护理人才,更好地适应专科层次护理人才的培养,我们组织编写了《护理基本理论与技术》一书,供高职高专护理专业使用。

《护理基本理论与技术》是护理专业的主干课程之一。以培养学生具有生物-心理-社会医学模式所需要的全面的智能结构及必要的护理理论知识、较强的实践技能和良好的职业素质为宗旨。本教材的编写力求适应新的医学模式和护理模式的转变,力求具有科学性、系统性、逻辑性、实用性和先进性,突出护理专业的特点,符合现代护理的发展趋势。本书分为上下两部分,即上篇护理基本理论和下篇护理基本技术,全书共 23 章,内容包括护理学发展史、护理学的基本概念、基本理论、基本知识和基本技能。全书内容较好地体现了将心理学、社会学、伦理学等理论充实于护理之中,旨在提高学生对人文护理的认识。教材突出以人的健康为中心,面向的服务对象包括个体、群体、社会及健康人、病人的健康保健。在教材的编写体例上采用了“以人为中心,以护理程序为框架”的模式,将护理程序有机地贯穿于教材始终,使学生能以全面、系统的观点认识病人的需要,以适应整体护理的要求。在教材的编写内容上适当增加了护理学新进展的内容:如评判性思维、循证护理等,力求反映护理临床和护理研究的新成果,同时也让学生及时了解临床的新知识、新进展。在教材中还编入了部分案例和小贴士,以提高学生的学习兴趣及培养学生观察、分析问题和解决问题的能力。

限于编者的能力和水平,教材中难免有疏漏和不妥之处,恳请同仁和读者惠于指正。

马如娅

2006 年 6 月

目 录

上篇 护理基本理论

第一章 绪论	3
第一节 护理学的形成和发展	5
第二节 护理学的性质、任务和工作范畴	10
第三节 护理基本理论与技术概论	12
第二章 护士与病人角色	13
第一节 角色理论概述	14
第二节 护士角色	15
第三节 病人角色	18
第四节 护患关系	20
第五节 护患沟通	23
第三章 护士的素质和行为规范	28
第一节 护士的素质	29
第二节 护士的行为规范	30
第四章 护理理论	34
第一节 护理的四个基本概念	35
第二节 护理模式	37
第三节 护理的支持性理论	41
第五章 护理工作方法	50
第一节 护理程序	51
第二节 循证护理	65
第三节 评判性思维	67
第四节 护理服务的方式	69

第六章 健康教育	80
第一节 健康教育概述	82
第二节 健康教育的程序	83
第三节 健康教育的内容及方法	86
第七章 护理专业与法律	90
第一节 法律的概念	91
第二节 护理立法	93
第三节 护理工作中的法律问题	95
第四节 医疗事故	100
第八章 生长与发展理论	109
第一节 概述	110
第二节 发展理论及其在护理中的应用	112
第三节 身心发展特征及护理	115
下篇 护理基本技术	
第九章 医院和住院环境	121
第一节 医院的概述	122
第二节 门诊部	123
第三节 病区	125
第十章 病人入院和出院的护理	136
第一节 病人入院护理	137
第二节 病人出院护理	141
第三节 病人运送法	142
第四节 家庭病床	146
第十一章 医院内感染的预防和控制	148
第一节 医院内感染	149
第二节 清洁、消毒和灭菌	152
第三节 无菌技术	159
第四节 隔离技术	167
第五节 供应室	177
第十二章 病人的清洁与舒适	180
第一节 口腔护理	182
第二节 头发护理	186

第三节	皮肤护理	190
第四节	休息与活动	198
第五节	病人的卧位及更换方法	205
第六节	保护具的应用	213
第七节	晨晚间护理	216
第十三章	生命体征的评估及异常时的护理	221
第一节	体温异常的护理及测量方法	222
第二节	脉搏的评估及测量	228
第三节	呼吸的评估及测量	231
第四节	血压的评估及测量	233
第五节	体温单的使用	238
第十四章	病人的营养和饮食护理	240
第一节	概述	241
第二节	医院饮食	243
第三节	病人的饮食管理	245
第四节	鼻饲法	248
第五节	出入液量记录	251
第十五章	冷热疗法	253
第一节	热疗法	254
第二节	冷疗法	257
第十六章	药物疗法	261
第一节	给药的基本知识	262
第二节	口服给药法	264
第三节	注射法	266
第四节	雾化吸入疗法	280
第五节	局部给药法	283
第十七章	药物过敏试验	288
第一节	概述	289
第二节	青霉素过敏试验	289
第三节	其他药物过敏试验	293
第十八章	静脉输液和输血法	297
第一节	输液概述	298
第二节	静脉输液法	301

第三节	输液故障和输液反应的护理	308
第四节	静脉输血法	310
第十九章	排泄护理	318
第一节	排尿护理	320
第二节	排便护理	329
第三节	肠胀气病人的护理	336
第二十章	标本采集法	339
第一节	标本采集的概述	341
第二节	各种标本采集法	342
第二十一章	病情观察和危重病人的抢救与护理	348
第一节	病情观察及危重病人的支持性护理	350
第二节	抢救室的设置及管理	353
第三节	抢救配合操作——吸氧法	355
第四节	抢救配合操作——吸痰法	361
第五节	抢救配合操作——洗胃法	363
第六节	抢救配合操作——人工呼吸器使用法	368
第七节	重症监护病房的设备与管理	370
第二十二章	临终病人的护理	374
第一节	死亡的概念和分期	375
第二节	临终病人及家属的护理	376
第三节	死亡后的护理	381
第二十三章	病案管理与护理文件的应用	385
第一节	病案保管	386
第二节	护理文件的书写	387

上 篇

护理基本理论

第一章

绪论



王同学,女,17岁,“在老师和父母的指导下,我报考了护理专业,但护理专业到底是干什么的?需要学习哪些知识?应该怎么去面对即将开始的专业学习?这是我现在迫切想知道的。”



李同学,女,18岁,“能成为一个白衣天使,是我从小的梦想,现在终于如愿学习护理专业了,我希望了解更多关于护理专业的信息,如她的历史、她的发展前景、她的工作范畴……”



你可以成为一名护士吗?

你能忍受看着孩子遭受病魔的折磨吗?当你温柔地抱着那位痛苦的孩子,而他在你怀中安然入睡时,他的解脱使你感到……

你所护理的病人都是那么年迈、体弱。当你用你的双手、眼神和声音驱除了他们的恐惧,让他们感到他们的生命在受到尊重、他们还有尊严时,你会感到……

你能忍受孩子的哭喊吗?当你在迎接一位早产儿,你的敏锐的观察和轻柔的动作让她稚嫩的肺部得到扩张并且发出第一声啼哭时,你会发自内心的欢笑……

想想你的感受,你似乎不必再回答这个问题。

当你选择了成为一名护士,你可能会经历沮丧、恐惧甚至愤怒;你可能会遇到许多不能解决的问题;会看到太多生命的逝去及其他你所不能理解的事情。但是,你所经历的挫折会使你保持谦逊,你没有放弃,却从中学习,因为你知道你想要攀登的山峰就在前面。



本章相关能力要求

1. 了解护理学的形成和发展及南丁格尔对近代护理学的贡献。

2. 知道我国护理学的发展概况,明确护理学的性质、任务和范畴。
3. 讨论学习护理基本理论与技术的目的和护理临床应用。
4. 对个人能力有自信,并在必要时能寻求帮助。
5. 能够作为团队的一员参与专业学习、互帮互助。
6. 树立高度的职业责任感及伦理和法律意识。

护理学(nursing science)是以自然科学和社会科学为基础的生命科学领域中的一门综合性应用科学。主要研究增进、维护和恢复人类身心健康的护理理论、知识、技能及其发展规律,其内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理和社会的各个方面,通过应用科学的思维形式及工作方法对护理对象进行整体的认识,以揭示护理的本质及其发展规律。

第一节 护理学的形成和发展

护理学的起源可追溯到原始人类。生理学家巴甫洛夫说过:“有了人类,就有了医疗活动。”同样,也就有了护理活动。

从护理的形成及内容来看,护理学的主要发展阶段为:远古时代的自我护理→古代的家庭护理→中世纪的宗教护理→中世纪末的医院护理→19世纪中叶的近代护理→20世纪的现代护理。

一、南丁格尔对近代护理学的贡献

19世纪中叶,佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820—1910年)首创了科学的护理专业,使护理逐步形成专业化。

佛罗伦斯·南丁格尔,英国人,1820年5月12日诞生于意大利的佛罗伦萨。南丁格尔出生名门,受过高等教育,博学多才,精通英、德、法、意、拉丁及希腊语,心地善良的南丁格尔在少女时代就表现出很深的慈爱心,经常关心和照顾邻里的病人。长大后对保健卫生和护理怀有浓厚的兴趣,在慈善事业的实际活动中,她深深地感到十分需要训练有素的护士。于是,亲自去伦敦医学院实地参观、周游欧洲各国,了解护理教育状况。

1850年她说服了母亲并力排众议,慕名去德国的开塞维慈,进行护士培训学习,后又去了爱尔兰护理团、巴黎慈善护理团等处学习,为近代护理学的开创打下了基础。回到伦敦后,她将学到的知识,用于护理活动中,并从中深刻把握护理本质,重视病人心身两方面的需要,还将自己的经验、体会整理著书出版,强调了护理教育的必要性。

小贴士

南丁格尔誓言

余谨以至诚
于上帝及公众面前宣誓,终身纯洁,忠贞职守,
尽力提高护理专业技能,勿为有损之事,
勿取服或故用有害之药,慎守病人及家务之秘密,
竭诚协助医师之诊治,务谋病者之福利。

谨誓



1854~1856年,英、法、俄之间爆发克里米亚战争。当时英国的战地医院条件极差,管理不善,缺乏护理,在前线浴血奋战的英国士兵,由于得不到合理照料,病死率高达50%。南丁格尔获悉后,自愿向陆军大臣提出请求,由她率领38名护理团成员奔赴前线,救护伤病员。南丁格尔顶住各种非难和抵制,掌管医院护理工作,克服重重困难,首先改善医院病房环境卫生,积极做好清洁、消毒工作。她夜以继日地为伤病员护理,亲自为伤病员清洗伤口,每日深夜提着油灯慈母般地在病房中为伤病员盖被。她千方百计创造条件照顾伤病员,想方设法改善饮食,增加伤病员的营养,并倾听伤病员的意见,尽量满足他们的要求,使全体伤病员获得精神上的慰藉,从而加速了疾病康复和伤口愈合。半年后伤病员的病死率由50%下降到2.2%。她的功绩顿时名扬四海。士兵出于对她的感激称颂她为“提灯女神”和“克里米亚天使”,并把她的业绩写成诗歌,传颂到民间各地。克里米亚战场上的护理活动所发挥的作用和产生的效果,不仅成为奇迹震动了英国,而且使英国朝野改变了对护士的看法。战争结束后,南丁格尔回到英国,受到人民的欢迎。英国政府授予南丁格尔巨额奖金,她把政府表彰她献身精神和伟大功绩的奖金44 000英镑全部用于护理事业。

经过战场的护理实践,南丁格尔深信护理是科学事业,护士必须接受严格的科学训练,而且应是品德优良、有献身精神的高尚的人。1860年,她在英国的圣托马斯医院创建了世界上第一所正式护士学校,提出需要培养脱离宗教而基于人类博爱精神的、在任何困难的条件下都能护理伤病员的训练有素的护士。南丁格尔护士学校首届15名学生日后都成了护理骨干,她们不仅在英国,而且在世界各地创立了一所又一所南丁格尔式的护士学校,传播、弘扬南丁格尔精神。南丁格尔撰写了100余篇论文,其中最有名的是《护理札记》(Notes on Nursing),这本书曾作为各地南丁格尔护士学校的教科书而广泛应用。她还写下了《医院札记》(Notes on Hospitals)及有关卫生统计、社会学、福利等方面的著作,迄今仍有指导意义。有一些教授原则一直沿用至今,例如:病人是有个人需求的人;护理

小贴士

南丁格尔奖章

设立于1907年的南丁格尔奖章是国际红十字会委员会设立的表彰护士的国际最高荣誉奖,从1912年正式颁发。到目前为止,全世界共有41届1 354人获奖。中国自1983年起参加评选,至今已有48名优秀护理工作者获此殊荣。第41届南丁格尔奖共有18个国家的35名护理工作者获奖。2007年7月17日,中国国家主席、中国红十字会名誉会长胡锦涛在北京人民大会堂亲自为中国的五位第41届南丁格尔奖章获奖者颁奖。



南丁格尔奖章是镀银的。正面有佛罗伦斯·南丁格尔肖像及“纪念佛罗伦斯·南丁格尔,1820至1910年”的字样。反面周围刻有“永志人道慈悲之真谛”,中间刻有奖章持有者的姓名和颁奖日期,由红白相间的绶带将奖章与中央饰有红十字的荣誉牌连接在一起。同奖章一道颁发的还有一张羊皮纸印制的证书。

既是艺术又是科学;护士应该将时间用来照顾病人,而不是只做清洁工作;预防胜于治疗;护士在护理工作中必须自己酌情决定,但又必须按照医生的医嘱去执行;护士的精神和身体都应该是健康的;教学是护理的一部分;护理是一项专业;护士不会有“毕业”的时候,她们一生都要不断地学习;护理的课程应该包括理论知识和实践经验两个方面……

1907年,南丁格尔获英国政府授予的最高国民荣誉勋章。

1912年,国际红十字会首次颁发南丁格尔奖,该奖作为护士的最高荣誉,旨在表彰由各国推荐的忠诚于护理事业,并为之作出贡献的优秀护士。该奖每两年举行一次授奖仪式,至今,已颁发了41届,全世界已有1000多位护理人员获得此项殊荣。1983年我国护理界前辈王琇瑛代表中国首次获得南丁格尔奖,以后,我国每届均有护士获奖。通过南丁格尔奖的颁发,加强了护士间的国际交往,提高了全社会对护理工作的重视。同年,国际护士会为了纪念南丁格尔的功绩,决定将她的生日——5月12日定为国际护士节。

南丁格尔被誉为近代护理教育的创始人和护理学的奠基人,并列为世界伟人之一,她对护理事业的献身精神已成为世界各国护士的楷模。

小贴士

5.12 国际护士节的主题

2008年5月12日是第96个国际护士节,国际护士理事会每年都会提出当年护士节的主题。2006年国际护士节的主题是“保证安全的护士配置,保障病人的生命安全”;2007年国际护士节的主题是“营造优良执业环境,提供优质护理服务”;2008年国际护士节的主题定为“提高社区护理品质,引领初级卫生保健”。

二、现代护理学的发展过程

自南丁格尔开创了科学的护理专业以后,护理事业得到迅速发展。护理的临床实践与理论研究表明,现代护理又经历了以疾病为中心、以病人为中心和以人的健康为中心的三个主要发展阶段。三个阶段的演变,与社会其他科学的发展及所引发的人们在某一特定时期对健康与疾病的认识程度密切相关。

(一) 以疾病护理为中心的阶段

这个时期人们认为疾病是由于细菌或外伤侵袭人体后所致的损害和功能异常,一切医疗、护理行为都着眼于疾病,从而形成以疾病护理为中心的阶段。这一思想一直延续到20世纪50、60年代,成为指导和支配护理实践的基本理论观点。

在这一观点的指导下,护士把帮助医生消除病人身上的“病灶”,使其恢复正常功能的各项工作,作为护理工作的主要内容。护理专业没有自己的理论体系,护理工作的主要内容是各科疾病护理的操作程序和常规,这就决定了护理学是一门协助医生诊治疾病、执行各种治疗方案的技术性的学科。

以疾病为中心的护理特点是:护理从属于医疗,护士是医生的助手,护理方法是执行医嘱和护理常规,忽视人的整体性,导致护理只关心人局部的病症,而不关心患病的人,因而使护理学的研究领域十分局限,束缚了专业的发展。

（二）以病人护理为中心的阶段

1948年世界卫生组织(WHO)提出了健康的定义;1955年美国的莉迪亚·海尔(L. Hall)首次提出“责任制护理”的概念;1977年美国医学家恩格尔(G. L. Engel)提出“生物—心理—社会”这一新的医学模式。在这些思想的指导下,人类对健康与疾病有了进一步的认识,护理工作也发生了根本的变革,从以疾病为中心的护理转向了以病人为中心的护理。在护理领域里进一步强化了人是一个整体的思想,应用护理程序全面收集病人的生理、心理、社会等方面的资料,制定相应的护理计划,并对病人实施身心整体护理。

以病人护理为中心的特点是:医护双方是合作伙伴;按护理程序的工作方法对病人实施整体护理,强调护理是一门专业;建立了以病人为中心的护理教育和护理临床实践。

（三）以人的健康为中心的阶段

由于科学技术的不断进步,使传统的疾病谱发生了很大的改变,由细菌引起的疾病得到了很好的控制,但与人的行为和生活方式相关的疾病,如心脏病、糖尿病、肿瘤、脑血管病等,已成为威胁人类健康的主要问题。

1978年,WHO正式提出其战略目标是“2000年人人享有卫生保健”。由于健康观念的转变,享有健康保健成为每个公民的权利,这一目标成为全世界各个国家的健康保健人员的努力方向,对护理专业的发展也起到了极其重要的促进作用。

以人的健康为中心的护理特点是:体现了护理的四个基本概念,即人、健康、环境和护理。护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应的能力,在临床护理和护理管理中,系统化地贯彻“护理程序”;护理服务对象不仅是病人,还应包括促使健康的人更健康;护理不但服务于个体,还要面向社会,并注意保持人与环境间的平衡。

三、我国护理学的发展

（一）中国的传统医学与护理

中国的传统医学有着悠久的历史,一直保持着医、药、护不分家的状况,许多医学家在治疗和用药的同时都十分重视护理,古人的“三分治七分养”中的“养”指的就是护理活动。公元前四百多年春秋战国时代的中国古代医学理论专著《黄帝内经》中,将人体对疾病的自身防御能力称之为“正气”,而引起疾病的内外因素谓之“邪气”,“扶正祛邪”的治疗方法中的“扶”就包含了大量的护理活动。中医理论中的“阴阳五行”、“四诊八纲”都十分重视病人的整体环境和心理因素,强调全面观察病情,是辨证施护的理论依据。秦汉三国时期外科鼻祖华佗,医术高明,他医护兼任;唐代杰出医药家孙思邈著的《备急千金要方》一书,讲述了隔离知识,还首创了导尿术;明代著名医药学家李时珍所著的《本草纲目》是我国的医药宝库,李时珍不但看病,还要给病人煎药,送药和喂药。

（二）中国护理事业发展概况

我国近代护理事业是在鸦片战争前后,随着各国的军队、宗教和西方医学进入而开始的。

1. 护理教育体制逐渐完善 1888年在我国福州成立了第一所护士学校,1895年起在北京、苏州、上海、南京等地陆续开办了护士学校,并趋向于正规的护理教育。到建国前夕,我国已有护士约3万名,护士学校180所。1949年新中国诞生后,护理事业迅速发展,1950年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中等专业教育之一。1984年卫生部