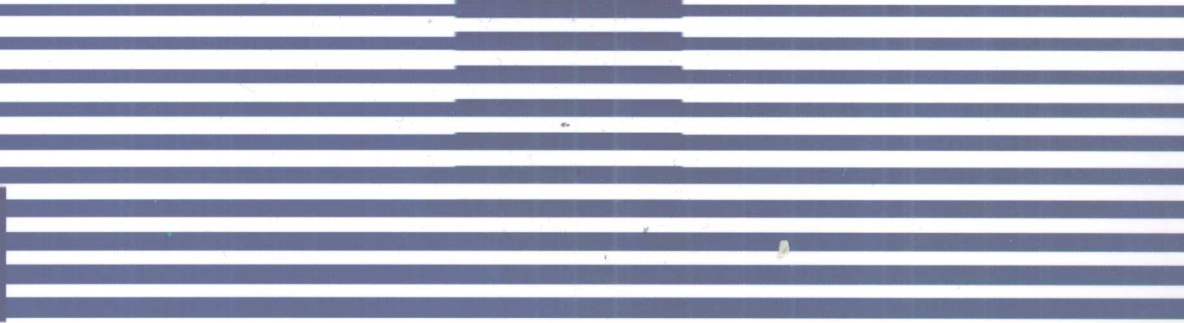
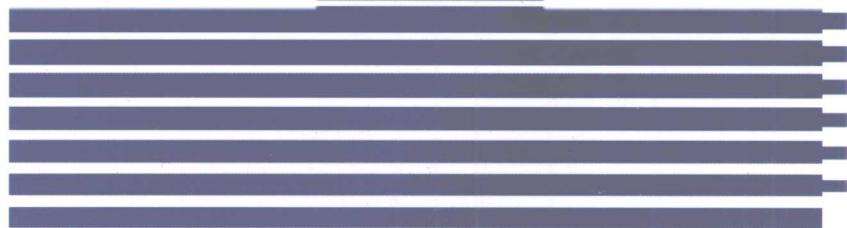


临床护理与实践

LIN CHUANG HU LI YU SHI JIAN

主编 刘玉云 徐冬梅 刘 峰



天津科学技术出版社

临床护理与实践

主编 刘玉云 徐冬梅 刘 峰

图书在版编目(CIP)数据

临床护理与实践 / 刘玉云, 徐冬梅, 刘峰主编. — 天津: 天津科学技术出版社, 2008.2
ISBN 978-7-2308-4240-0

I. 临… II. ①刘… ②徐… ③刘… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第029207号

责任编辑: 刘 峰

责任印制: 王 莹

天津科学技术出版社出版

出版人: 胡振泰

天津市西康路32号 邮编 300051

电话: (022) 23332393 (发行部) 23332392 (编辑部) 23212980 (邮购部)

网址: www.tjicps.com.cn

新华书店经销

天津市第三印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 26 字数 600 000

2008年2月第1版第1次印刷

天津科学技术出版社

定价: 20.00元

临床护理实践

刘玉云 徐冬梅 刘峰 主编

图书在版编目(CIP)数据

临床护理与实践/刘玉云,徐冬梅,刘峰主编. —天津:
天津科学技术出版社,2008.5
ISBN 978-7-5308-4540-0

I. 临… II. ①刘…②徐…③刘… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 056507 号

责任编辑:郑东红 刘 鹂

责任印制:王 莹

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051

电话 (022)23332393(发行部) 23332392(市场部) 27217980(邮购部)

网址:www.tjkjbs.com.cn

新华书店经销

泰安市第三印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 26 字数 600 000

2008 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

定价:50.00 元

天津科学技术出版社

主 编 刘玉云 徐冬梅 刘 峰

副主编 (按姓氏笔画为序)

丁桂丽	丁淑玲	王 红	孙晓红	孙桂荣
张灿玲	张 萍	李百彦	李 敏	李淑英
贾延莹	薛彦菊			

编 委 (按姓氏笔画为序)

丁桂丽	丁淑玲	王 红	刘玉云	刘 峰
刘新静	乔远静	孙晓红	孙桂荣	阮 真
张灿玲	张 萍	张琬琳	张 慧	李百彦
李 敏	李淑英	杜春玲	宋义燕	吴红霞
武 贞	范秀丽	胡淑春	姜 松	徐冬梅
郭增丽	聂 玮	贾延莹	董 静	董海春
廉秀花	靳 红	薛彦菊		

前 言

随着医学科技的飞速发展,传统的一般护理知识与技术的临床应用已不能适应现代护理学科的发展。从事临床医学的护理工作者,无疑也必须随着现代科学技术的进步和医学科学的发展不断丰富和更新自己的知识。为满足当前临床护理医疗、教学第一线各类人员的需要,适应当前临床护理学发展的形势,我们在广泛参考国内外最新文献资料的基础上,结合各自的经验和业务专长编写了《临床护理与实践》一书。

全书共分 23 章,第一章至第十三章为护理学基础;第十四章至第二十三章详细介绍了内科、外科各系统常见疾病的护理。

本书旨在实用,其体例新颖,结构严谨,言简意明,必将对临床护理工作、医学院校师生开展医疗教研工作产生一定指导作用。

由于时间仓促与编者水平有限,书中不可避免地存在着一些不足之处,敬请广大读者给予指正。

山东省千佛山医院 刘玉云 徐冬梅 刘峰

2007 年 11 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的发展	1
第二节 护理学的基本概念	3
第三节 护理学的内容与范畴	4
第四节 护理人员的职业道德	6
第五节 护理工作在医院工作中的作用	7
第二章 现代护理学的一般理论	10
第一节 系统理论	10
第二节 需要理论	12
第三节 应激与适应理论	17
第三章 整体护理与护理程序	22
第一节 整体护理	22
第二节 护理程序	23
第四章 护患关系与沟通	33
第一节 护患关系	33
第二节 护患沟通	34
第五章 医院环境	38
第一节 环境与健康	38
第二节 医院环境	39
第六章 饮食与营养	42
第一节 人对营养的基本需要	42
第二节 影响营养的因素及促进饮食营养的措施	48
第三节 营养的评估	49
第四节 住院病人治疗膳食和试验膳食	52
第五节 胃肠外营养	58
第七章 入院与出院病人的护理	64
第一节 入院病人护理	64
第二节 出院病人护理	65
第八章 舒适	68
第一节 概述	68
第二节 卧位与舒适	70
第三节 清洁与舒适	75

第四节	压疮的预防与护理	82
第五节	疼痛病人的治疗与护理	85
第九章	生命体征与监护	98
第一节	体温	98
第二节	脉搏	105
第三节	呼吸	107
第四节	血压	110
第十章	给药	115
第一节	给药基本知识	115
第二节	口服给药法	119
第三节	注射给药法	120
第四节	吸入疗法	126
第五节	其他给药法	129
第六节	药物过敏试验技术及过敏反应的处理	130
第十一章	静脉输液与输血	137
第一节	静脉输液	137
第二节	输血	147
第十二章	各种标本的采集与观察	158
第一节	标本采集的临床意义	158
第二节	各种标本采集法	158
第十三章	诊疗护理技术	162
第一节	环甲膜穿刺术及气管插管术与护理	162
第二节	气管切开术与护理	165
第三节	动、静脉穿刺置管术	167
第四节	心脏起搏术	169
第五节	心脏电复律术	175
第六节	改善呼吸功能的急救技术	177
第七节	呼吸机的应用技术	185
第八节	中心静脉压的监测	193
第九节	胸腔穿刺术	194
第十节	胸腔闭式引流术	195
第十一节	洗胃法	196
第十二节	三腔管的应用	198
第十四章	急症病人的抢救护理	201
第一节	高热	201
第二节	昏迷	205
第三节	急腹症	208
第四节	心脏骤停	214

第五节	有机磷杀虫药中毒	219
第六节	一氧化碳中毒	223
第十五章	呼吸系统疾病病人的护理	226
第一节	急性上呼吸道感染	226
第二节	急性气管 - 支气管炎	228
第三节	慢性支气管炎	230
第四节	支气管哮喘	234
第五节	肺炎	239
第六节	气胸	243
第十六章	循环系统疾病病人的护理	248
第一节	慢性心力衰竭	248
第二节	急性心力衰竭	254
第三节	心律失常	257
第四节	心绞痛	265
第五节	急性心肌梗死	268
第十七章	消化系统疾病病人的护理	274
第一节	消化性溃疡	274
第二节	肠结核	279
第三节	结核性腹膜炎	281
第四节	肝硬化	284
第十八章	泌尿系统疾病病人的护理	290
第一节	急性肾小球肾炎	290
第二节	慢性肾小球肾炎	292
第三节	肾病综合征	295
第四节	慢性肾功能衰竭	298
第十九章	血液和造血系统疾病病人的护理	305
第一节	白血病	305
第二节	血友病	309
第二十章	内分泌和代谢疾病病人的护理	313
第一节	甲状腺功能亢进症	313
第二节	糖尿病	316
第二十一章	神经系统疾病病人的护理	324
第一节	脑血栓形成	324
第二节	脑出血	327
第三节	重症肌无力	331
第二十二章	肿瘤病人的护理	335
第一节	肿瘤病人的心理反应与心理护理	335
第二节	肿瘤病人的一般护理	337

91	第三节 肺癌	342
92	第四节 食管癌	351
93	第五节 胃癌	356
	第二十三章 损伤	363
80	第一节 创伤	363
00	第二节 颅脑损伤	372
48	第三节 胸部损伤	384
00	第四节 腹部损伤	390
34	第五节 肾损伤	397
845	野性的人	章六十第
840	野性的人	章一第
420	野性的人	章二第
725	野性的人	章三第
205	野性的人	章四第
801	野性的人	章五第
175	野性的人	章十第
455	野性的人	章一第
075	野性的人	章二第
185	野性的人	章三第
181	野性的人	章四第
000	野性的人	章八十第
000	野性的人	章一第
205	野性的人	章二第
200	野性的人	章三第
805	野性的人	章四第
200	野性的人	章六十第
200	野性的人	章一第
000	野性的人	章二第
010	野性的人	章十二第
010	野性的人	章一第
010	野性的人	章二第
000	野性的人	章一十二第
000	野性的人	章一第
000	野性的人	章二第
000	野性的人	章三第
000	野性的人	章二十二第
000	野性的人	章一第
000	野性的人	章二第

第一章 绪 论

第一节 护理学的发展

护理学是一门以自然科学和社会科学为理论基础的综合性应用科学。它发展成为一个独立学科走过了一百多年的历程,也就是英国人弗罗伦斯·南丁格尔创建护理教育、开办护理事业以来的历史过程。

1820年~1910年,国际上称这个时期为“南丁格尔时代”,她首创了科学的护理专业,这时护理学理论才逐步形成和发展,也是护理工作的转折点,是护理专业化的开始。

弗罗伦斯·南丁格尔出生于英国一个极富有的家庭,受过高等教育,并有很好的教养。她认识到护理工作的重要性,不顾父母的反对和阻拦,克服种种困难冲破当时社会上鄙视护士的恶势力,毅然地献身护理事业。并在1850年德国凯瑟沃兹医院参加了3个月的护士训练班,回国后担任了一个慈善医院的护理部主任,同时被任命为英国伦敦“妇女医院”的院长,在她的领导下该院护理工作有了很大的进步。1854年~1856年,克里米亚战争爆发,更进一步激发了南丁格尔发展护理事业的决心和愿望,当时她率领38名护士,克服许多困难,顶住前线医院人员的抵制和非难,自愿到前线参加战地护理,使伤员病死率从50%下降到2.2%,首次以无可辩驳的事实向社会显示了护理在医疗中的重要作用。护理工作得到英国朝野的认同后,南丁格尔以此为起点,设立了南丁格尔基金,开办了护士训练学校,创建了护理专业,她的人道主义推动了全世界护理学的发展。1907年国际红十字会在伦敦召开,决定设立南丁格尔奖章,这是国际护士最高荣誉奖,每两年颁发一次。

现在全世界许多国家中护理专业的社会地位和科学地位已经确立。很多国家制订了护士法,以法律手段使人民的健康得到保障。各国护士的组织——护士协会先后成立。1899年建成国际护士会(ICN)。不少国家举办高等护理教育,部分护士获硕士、博士学位和教授职称,进一步促进了护理学科的发展。

我国的护理发展有着悠久的历史,早在春秋战国时代产生系统的医学理论之后,护理理论和护理技术就在不断的提高,并且得到重视,虽然当时没有形成系统的护理学和护理专业,却不能否定护理的存在和它在治疗疾病中所起的重要作用。如中医学强调“三分治,七分养”,“七分养”实质就是护理,护理学的内容很大部分是研究“七分养”的科学。从浩如烟海的医学典籍到历代名医传记中,不乏见到护理知识和技术,有些内容甚至对现代护理仍有指导意义。我国现存最早的医学著作《黄帝内经》阐述了不少护理理论,如精神、情志生活、自然环境气候剧烈变化以及饮食不节、五味失调、醉酒等等,这些病因学的理论,与现代护理学提出的护士应了解不同病人的不同致病因素,因人而异地进行心理护

理、生活护理,注意自然环境和社会环境的影响而给予个别护理相一致。又如宋代《医说》一书中记有“早漱口,不若将卧而漱,去齿间所积,牙亦坚固”的口腔护理知识。同时代的名医陈自明著《妇人大全良方》提供了大量妊娠期和产后的护理知识。这说明口腔护理和妇产科护理在宋代即已得到重视。明、清之际,瘟疫流行。先后出现了不少专门研究传染病防治的医学家和一大批有关瘟疫的医学名著,其中有许多消毒隔离的护理技术,如胡正心医生提出用蒸气消毒法处理传染病人的衣物。当时还流行用艾叶,喷洒雄黄酒消毒的方法。当然中国古代虽然存在大量的护理工作和护理理论,但还没有护理学这门独立学科。直到19世纪中叶,由于护理专业由西方传入,我国的护理专业和护理学才逐步形成。

1835年广东建立了中国第一所西医医院,两年后,这个医院开始以短训班的形式培养护士;1887年,一名美国妇女在上海妇孺医院成立护训班;1888年,在福州成立我国第一所护士学校;1895年、1905年,先后在北京成立护训班和护士职业学校;1907年以后,在苏州、南京、福州等地的医院,陆续开办了护士学校。此时,护士学校渐渐增多并趋向正规。1907年在江西牯岭成立了“中华护士学会”,成立初期,学会理事长多由外国护士担任,直到1924年,我国护士伍哲学才首次担任学会理事长。

新中国成立后,护理事业得到党和人民政府的重视而进入迅速发展阶段。1950年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中级专业教育之一,纳入了正规教育系统,并由中央卫生部领导制订全国统一教学计划,编写各门课程的统一教材。同年8月,中华护士学会在北京召开第十七届全国理事会和全体会员代表大会,改选了理事会,并制订了新会章,会址迁至北京。1954年,中华护士学会的学术委员会创刊《护理杂志》。1958年护理专家被吸收为中国科学技术协会会员。1961年4月,北京第二医学院开办护理系,招收在职护士进修大专班,开始探索社会主义新型高等护理教育的建设,但很快受政治运动的冲击而停办。1963年,国家计委和教育部共同组织修订了全国高等学校专业目录,经国务院批准颁布了《高等学校通用专业目录》。在10种医学本科专业中包括了护理专业,但由于紧接而来的“十年动乱”而没有得到很好的贯彻落实。改革开放以后,护理事业进入了一个新的发展阶段。党中央非常重视护理事业,大力扶持护理工作和护理教育事业,使护理事业逐步进入一个繁荣的时代。1984年1月11日至16日,教育部、卫生部在天津市联合召开了全国护理学专业教育座谈会,明确了在高等医学院校内增设护理学本科专业及护理学专修课,加速培养高级护理人才,逐步建立切合我国实际情况,适应社会主义医药卫生事业的发展需要的多层次多规格的护理教育体系;提出了应在保证办好护理本科教育的前提下,为发展护理学研究生教育创造条件,力争在第七个五年计划期间开设建立培养护理硕士、博士学位研究生的专业点,造就护理学专业的研究人员。1987年8月,经国家教育委员会审定、批准并颁布的《全国普通高等学校医学本科专业目录》中,护理学专业被列入正式本科专业。从法定程序上正式确立和规范了护理学专业的培养目标、业务培养要求、主干学科、主要课程、修业期限和学位授予,明确了高等护理教育的方向。从1984年全国护理学专业教育座谈会召开到1995年7月期间,全国有12所医学院校建立了护理本科专业,并设立学位制;50所医药院校建立了护理专科;17个省市开展护理自学考试高等教育考试。1992年在北京医科大学设立了护理硕士授予点,1994年7月第二军医

大学护理系率先毕业了两名护理硕士生。至1995年7月全国已有4所医科大学招收护理硕士生,高等护理教育进入了蓬勃发展的阶段。现今护理模式迅速适应新的医学模式;护理工作由被动执行医嘱变为有针对性的系统化护理程序,日趋理论化、信息化、程序化;护理人才的培养由单一转向多层次、多结构;护理管理现代化;护理学术气氛空前活跃,各种护理理论著如雨后春笋,频繁开展国际国内学术交流。所有这些,对促进护理学科的发展、加强护士队伍建设,促使护士在医疗、预防、保健和康复等工作中发挥更大作用,还将会越来越显示出其巨大的潜力。

第二节 护理学的基本概念

护理(nursing)一词来自拉丁词语,意思是养育、保护、照料等,后来扩展为养育,保育,避免伤害,看护老人、病人和虚弱者。人们赋予护理学的定义是根据不同时期国家的体制以及社会需求而变化的。不同的护理理论家和护理组织团体对护理学所下的定义也不尽相同。护理概念的演变大致经历了以疾病护理、以病人护理、以人的健康护理为中心的3个历史阶段。这些理论上认识的进步,是在不断的护理实践和对护理学总体研究的基础上发展形成的。

一、以疾病护理为中心的阶段

以疾病为中心的阶段(1860年~20世纪50年代),这一时期对疾病的认识十分有限,有关患病的原因只考虑到细菌或外伤因素,同时认为无病就是健康。在这种思想影响下,人们认为护理是依附于医疗的。因此,护士扮演着医嘱执行人的角色,把协助对疾病进行检查、诊断、治疗看成是护理工作的主要内容;把认真执行医疗计划、协助医师除去病人躯体上的“病灶”和修复脏器、组织功能作为护理工作的根本任务、目标和职责。

护理学的创始人南丁格尔(Florence Nightingale, 1820年~1910年)1859年认为“护理是使病人置于能接受自然影响的最佳环境”。当时的护理主要是为了满足社会对急性病患者的需要。

二、以病人为中心的阶段

二次大战后,科技飞速发展,疾病与健康的概念发生了巨大变化,人们开始重视心理和社会环境因素对健康的影响。

1948年世界卫生组织(WHO)对人的健康阐述了新的定义:“健康不仅仅是没有躯体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理和社会适应状态”。这一健康观念的更新,使护理内容、护理范畴得到充实和延伸,为护理学的研究开辟了新领域。1955年,美国的莉迪亚·霍尔提出在护理工作中应用“护理程序”这一概念。程序是事物向一定目标进行的系列活动,护理程序则是以恢复或促进人的健康为目标,进行的一系列前后连贯、相互影响的护理活动。护理程序的提出,是第一次将系统的、科学的方法具体用于护理实践,使护理工作有了转折性的发展,随着高等教育的设立及一些护理理论相继问世,护理专业跨入了一个新的高度。

1966年美国护理学家韩德森(Henderson V)指出“护理的独特功能是协助个体(患病

者或健康人)执行各项有利于健康或恢复健康(或安详死亡)的活动。当个人有足够的体力、意愿和知识时,他能独立执行这些活动,而无需他人的协助。护理的贡献在于协助个人早日不必依靠他人而能独立执行这些活动。”此定义阐明护理以所有人类为对象,护理的目标是使健康的人更加健康并免于疾病(有利于健康),患病的人得到早日康复并免于疾病恶化(恢复健康),濒死者得以安详走向人生旅程终点(安详死亡)。

三、以健康为中心的阶段

随着护理实践的发展、教育水平的提高、护理研究的开展以及护理理论的提出,护理已从附属于医疗的技术性职业转变为较独立的为人类健康服务的专业。“2000年人人享有卫生保健”的目标成为护理专业发展的指导方向,护理是以整体人的健康为中心,服务范围扩展到健康和疾病的全过程,服务对象从个体到群体。

1970年美国护理学家罗吉斯(Rogers M E)提出“护理是一种人文方面的艺术和科学,它直接服务于整体的人。护理要适应、支持或改革人的生命过程,促进了个体适应内外环境,使人的生命潜能得到发挥。”

1973年,国际护士学会提出:“护理是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康(或平静地死去)。”

1980年,美国护士学会提出:“护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。”其内容是护士对病人现存疾病的状态和潜在健康问题的评估,依据护理理论确定护理诊断,应用护理程序这一科学的护理方法为病人解决问题,并对效果进行评价。这一概念提出护理要作为医疗的合作伙伴,而不是仅执行医嘱,护理的发展不再是注重疾病,而是在重视疾病的基础上更加注重对人的整体护理,注重护理对人类健康的贡献。

我国著名护理专家王琇瑛认为:“护理是保护人民健康,预防疾病,护理患者恢复健康的一门科学。”

(刘玉云)人

护理学(Florence Nightingale, 1820年-1910年)不

第三节 护理学的内容与范畴

(一) 护理的专业特征

护理和医疗同是医院工作的重要组成部分,护理学的专业特征如下。

1. 为人类和社会提供至关重要的有关康乐的服务 如护理其目的是提高人们的健康水平,而不完全着眼于报酬。
2. 具有独特的知识体系并通过科学研究不断扩展 护理理论已经形成及发展,护理研究广泛开展,知识体系不断完善。
3. 实践者具有高等教育水平 高等护理教育已广泛开展,使护士在就业之前即具有专业所需知识,并达到一定专业标准。
4. 实践者具有自主性,并制订政策法规监督其专业活动 护理已有专门的政策、法规对护理实践活动进行监控,对护士进行管理。
5. 有伦理准则和道德规范指导实践者在专业中做决策 国际护士会(ICN)提出的护理伦理准则指出:“护士的职责是促进健康、预防疾病、恢复健康和缓解疼痛。护理需求

是广泛的,护理中蕴含着尊重人的生命、尊严和权利,而且不论国籍、种族、血统、肤色、年龄、性别、政治或社会地位均获得同等的尊重。护士是为个人、家庭和社区提供健康服务,而且与其他有关专业人员共同合作完成其服务。”

6. 有专业组织或团体支持和保证实施高标准的实践活动 护理专业组织和护士团体不断扩展,在促进专业发展中起到极大的作用。

7. 实践者把本专业作为终生的事业 大部分护理工作把促进护理学发展作为自己终身的目标,通过各种教育机会,提高学历,增加和更新专业知识。

(二) 护理学的任务和研究范围

1. 护理学的任务 随着护理学的发展,护理学的任务和目标发生了深刻变化。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。”WHO 护理专家会议提出了健康疾病 5 个阶段中应提供的健康管理。

(1) 健康维持阶段:帮助个体尽可能达到并维持最佳健康状态。

(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,减少残疾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。

2. 护理学的研究范围 概括为以下几个方面。

(1) 护理学基础知识和技能:是各专科护理的基础,进一步研究相关理论在护理学中的应用,探讨护理概念和护理理论的发展以及护理程序和护理活动中的应用是护理工作者的任务。基础医学知识、基础护理措施的原理和方法以及基本的特殊护理技术操作技能是护理实践的基础。基础护理操作技术的研究和发展对护理实践具有重要意义。

(2) 临床专科护理:以各医疗专科理论、知识、技能为基础进行身心整体护理,主要包括各专科护理常规、护理措施,如手术及特殊检查的术前、术中及术后护理,各类疾病的护理与抢救心、肾、肺、脑的监护及脏器移植等的护理。随着科学技术和医学的发展,各专科护理也日趋复杂。

(3) 社区护理:社区护理的对象是一定范围的居民和社会群体。以临床护理的理论知识和技能为基础,以整体观为指导,结合社区的特点,通过健康促进、健康维护、健康教育、管理协调和连续性照顾,直接对社区内个体、家庭和群体进行护理,以改变人们对健康的态度,帮助人们实践健康的生活方式,最大限度地发挥机体的潜能,促进全民健康水平的提高。

(4) 护理教育:以护理学和教育学理论为基础,贯彻教育方针和卫生工作方针,培养护理人才,适应医疗卫生服务和医学科学技术发展的需要。护理教育一般分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育 3 大类。基本护理教育包括中专教育、大专教育和本科教育;毕业后护理教育包括岗位培训、研究生教育;继续护理教育是对从事实际工作

的护理人员,提供以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的终身性教育。

(5) 护理伦理:护理工作中,护士时刻面对病人的生命和利益,不可避免地会遇到需要做出决定的情境,如是否放弃抢救或治疗,是否尊重病人选择治疗方案的权利,治疗或护理方案是否损害了病人的经济利益等。护士如何做出决策,所做出的决定是正确的,还是错误的,即护理的伦理问题是护理学值得深入探讨的题目。

(6) 护理健康教育:护理健康教育是护理学不可缺少的一个重要部分,是护理工作者在工作中对护理对象进行健康教育、健康指导的工作。其内容根据护理对象的不同而异,其方法多种多样,可采取交谈、咨询、上课、宣传栏、电视、幻灯、电影、计算机、黑板报等形式,以达到促进病人康复和预防疾病的目的。

(7) 护理管理:护理管理是运用管理学的理论和方法,对护理工作人员、技术、设备、信息、经济等诸要素进行计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理,以确保护理工作场所能够提供正确、及时、安全、有效、完善的护理服务。近年来,护理学与管理学不断交叉、融合,是护理学重要的研究领域之一。不论是全国性护理团体的领导,护理学院的院长,医院的护理部主任,还是临床护士,都需要有现代管理的知识和能力,从而有效地管理各种组织,以至病人。医疗管理体制、专业政策和法规的制订、各种组织结构的设置、人力资源的管理、资金的管理、工作质量的控制和保证等都是护理管理的研究范围。

(8) 护理科研:运用观察、科学实验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律,促进护理理论、知识、技能的更新。

随着科学技术的进步和护理科研工作的开展,护理学的内容和范畴将不断丰富和完善。

(刘玉云)

第四节 护理人员的职业道德

(一) 概念

护理人员职业道德,一般指护理人员在履行自己职责的过程中调整个人与他人,个人与社会之间关系的行为准则和规范的总和。护理过程中,这些准则和规范又作为对护理人员及其行为进行善恶评价的一种标准。它同时影响着护理人员的心理和意识,以至形成护理人员独特的与职业相关的内心信念,构成个人思想品质和道德观念。因此,护理道德是护理人员在执行护理工作中对善恶进行评价的原则规范,心理意识和行为活动的总和。

(二) 护理道德的实质

珍惜生命,尊重人的尊严和权利是护士的天职,对不同民族、种族、信仰、肤色、年龄、性别、政治观点和社会地位的人都要平等对待。因此,护理从本质上说就是面对“社会人”,尊重病人的生命和病人的权利,在具体工作中给个人、家庭、社会提供健康服务。因此,护理道德的实质也就是对一切人提供人道主义,想病人所想、急病人所急,把病人摆在与自己完全平等的地位来看待,保持护理职业的荣誉感和责任感,兢兢业业,不卑不亢,为人类健康做出贡献。

(三) 护理道德的作用

护理道德是社会意识形态之一,它来源于人们的社会生活和护理实践,同时又反过来推动社会生活和护理实践。护理道德是一种相对独立的职业道德,是构成整个社会道德的重要组成部分。护理道德是护理人员在各种条件下尽其所能完成护理任务的重要保证,如临床上要求护理人员具有高度的道德责任感,在任何情况下坚持把患者和人民群众的利益放在第一位,用极端负责的精神全心全意地为患者和广大群众服务。此外,高尚的护理道德是推进护理科学发展的一个动力,在协调医、护、患三者关系中,护理道德有助于造就具有社会主义理想人格的护理人员。

(四) 护理道德的基本规范

道德规范又称道德标准。它是一定的社会向人们提出的应该遵循的行为准则,是人们道德行为和道德关系普遍规律的反映。护理道德规范是在长期的护理实践中不断地完善和发展起来的,是社会和护理道德基本要求的概括,是指导和评价护理人员的行为、调节护患关系的准则。它来源于医护实践,又服务和指导医护实践,并在实践中不断发展和完善,是护理道德发展的现实性和理想性的统一。

卫生部 1988 年 12 月颁发的《中华人民共和国医务人员医德规范及实施办法》的规定适用于全国各级各类医院、诊所的医务人员,包括医生、护士、医务人员。主要内容如下。

1. 救死扶伤,实行社会主义的人道主义。时刻为病人着想,千方百计为病人解除病痛。
2. 尊重病人的人格与权利,对待病人,不分民族、性别、职业、地位、财产状况,都应一视同仁。
3. 文明礼貌服务,举止端庄,语言文明,态度和蔼,同情、关心和体贴病人。
4. 廉洁奉公,自觉遵守纪律,不以医谋私。
5. 为病人保守医密,实行保护性医疗,不泄露病人隐私与秘密。
6. 互学互尊,团结协作,正确处理同行同事间的关系。
7. 严谨求实,奋发进取,钻研医术,精益求精,不断更新知识,提高技术水平。

(刘玉云)

第五节 护理工作在医院工作中的作用

护理工作是医疗工作的重要组成部分,随着医学科学的迅速发展,医院护理工作的内容和范围也在日益丰富充实。目前我国护理人员的分布,部分在基层卫生机构中从事保健工作,少数人在护校担负护理教育,绝大多数护理人员在医院承担着临床护理任务。医院是病人集中的场所,护理人员应为全院卫生技术人员总数的 50% (其中医生与护士之比为 1:2)。护理人员的工作量大,涉及面广,在医院工作中发挥着巨大作用。

(一) 护理工作在完成医疗任务中的作用

医疗是医院的中心任务,护理工作是医疗工作的重要组成部分,与医疗安全和医疗质量息息相关,两者相互依赖,相互促进,相互影响。只有高质量的治疗,没有高质量的护

理,医疗任务是不能完成的。护理工作具有科学性、时间性、连续性很强的特点,而护士在整个医院工作中是先行官,从门诊、急诊的分诊开始,病人就诊、留院观察、抢救、手术,住院到出院,无一例外地都有护理人员参加。工作实践中证实,护理人员的责任心和业务水平如何,与整个医院的医疗质量关系极大。病房护士每天24小时轮流工作在病人身旁,及时观察病情、记录生命体征变化,预防并发症,照顾病人在医疗、生活、心理等方面的需要,保证病人在住院期间得到妥善治疗和护理。

随着先进的医疗技术的发展,在很大程度上更新和改造传统的护理模式,如监护技术、介入性治疗、脏器移植、显微外科及内窥镜的开展,都必须有先进的护理来配合,因此,最佳的护理质量,为正确的诊断和治疗提供了重要依据。实践证明护理工作在完成医疗任务中起着重要作用。

(二) 护理工作在医院管理工作中的作用

医院管理工作是多方面的,而护理工作是医院管理工作中的重要内容,其管理范围包括门诊、急诊、病房、手术室、供应室等基层护理单元,这些部门是医疗、教学、科研的基地,是直接服务于病人的首要部门,其管理质量的优劣,直接关系到病人的安危和预后,关系到医院管理质量和管理水平。

护理人员在医院的整个编制中,占全院职工人数的1/3以上,占卫技人员总数的1/2,绝大部分护理人员分布在临床第一线工作,护理部所制订的总体工作目标,各项规章制度和技术操作规程的贯彻实施及各项任务的完成,均要通过护士长的临床护理管理去实现。由于护理人员分布面广,与多科室有着密切的联系,因此良好的护理工作在搞好医院管理工作中起着重要的作用。

(三) 护理工作在预防保健和教学、科研工作中的作用

预防保健工作是护理人员的职责,由于医院多种病人集中容易发生交叉感染,给病人、工作人员和社会人群带来危害。为防止医院感染,护理人员应严格执行消毒隔离制度及无菌技术操作规程,保证安全。而且今后护理人员还要积极承担社区保健工作,走出医院大门,面向街道,直接向群众宣传防病治病、卫生保健知识,提供卫生咨询,开展广阔的护理工作。

医院护理在教学、科研工作中也起着很大作用。医院承担着医学院校、护士学校、各下级医院医护人员的实习进修以及本院医护人员的继续教育等任务,这些任务均需通过病房、门急诊、手术室等基层护理单元去完成,护理部及各级护士长要为各类实习生、进修生创造一个良好的实习条件,选拔临床带教老师,准备实习所需的物品和利于实习的良好环境。上述这些,必须通过基层护理单元的护士长,才能具体贯彻实施,而要保证教学质量,提高教学水平,完成各时期的教学任务,护士长的临床管理水平起着决定性的作用,护士长必须按照护生的实习大纲要求,安排学生的实习计划,采取有效措施,保证计划的落实,对进修生和实习医生,护士长也要给予热情的指导和必要的帮助,为他们创造一个良好的实习和进修环境。对各级在职护士,尤其是新毕业低年制的护士,在巩固基础知识和技术操作的基础上,培养和训练她们的专科知识和业务技术,并结合本科专业特点,引进新技术、开展新业务、更新并提高护理人员业务技术水平。

为配合临床科研工作,需要护士密切配合,如医院中许多临床研究,不论是医疗或是