

新编中等卫生学校护理专业教材

护理学基础

主 编: 黄一凡 谢 田

副主编: 郭 蔚 刘道中

编 者 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|-----|---------------|
| 邓兰萍 | (宜春职业技术学院) |
| 卢玉珍 | (赣州卫生学校) |
| 刘道中 | (赣州卫生学校) |
| 吴建红 | (江西医学院上饶分院) |
| 汪爱琴 | (江西护理职业技术学院) |
| 李菊珍 | (宜春市人民医院) |
| 周香凤 | (江西医学院上饶分院) |
| 赵 南 | (新余高等专科学校医学系) |
| 郭 蔚 | (南昌市卫生学校) |
| 贺春英 | (新余高等专科学校医学系) |
| 黄一凡 | (宜春职业技术学院) |
| 黄二妹 | (江西省肿瘤医院) |
| 黄韶兰 | (江西护理职业技术学院) |
| 彭建萍 | (萍乡市卫生学校) |
| 谢 田 | (宜春职业技术学院) |



卫 生 部 『 十 一 五 』 规 划 教 材



江西出版集团
江西科学技术出版社

前 言

本书为卫生部“十一五”中职护理专业规划教材之一,适用于三年制中专护理专业、助产专业及相关专业的学生使用,也可作为卫生类其他专业的参考用书。

本书的编写紧扣全国中等卫生职业教育教学计划 and 教学大纲及护士执业资格考试大纲要求进行,坚持“贴近社会、贴近学生、贴近岗位”的基本原则,以培养技能型、服务型的高素质劳动者为目标,以提高职业能力为重点,着眼基础理论学习,强化实践技能训练,注重职业道德教育,全面提高学生素质。

全书共二十一章,包括护理学的发展史、护理学基本概念、基本理论、基本知识和基本技术操作。为适应护理学和社会发展的需要,增加了护理安全与防护、局部给药等章节内容。为强化学生基础护理操作能力,将各项护理操作简化为目的、用物、操作流程及方法、注意事项四个模块进行阐述。本书将护理专业的新知识、新技术通过“链接”和“附件”进行介绍,拓展了教学内容。其中有国务院第517号令公布的《护士条例》、医疗废物的分类及处理流程、真空采血技术等。

在本书的编写过程中,编者参阅了近年来多种专业文献,并参考吸收了相关教材的部分资料,同时还得到江西省卫生行政部门和各编者所在院校的大力支持,在此谨致以衷心的感谢。

本书虽经集体讨论、共同审订,但限于编者的学识和能力,书中错误和疏漏之处在所难免,恳请各位专家、同仁批评指正。

编 者

2008年6月

目 录

第一章 绪 论	第一节 护理学的发展史	• 1
	第二节 护理学的任务、范畴及工作方式	• 7
第二章 护士的素质与角 色	第一节 护士的素质	• 16
	第二节 护士的角色	• 18
	第三节 护士的行为规范	• 20
第三章 护理学的基本概 念	第一节 人	• 28
	第二节 健康	• 31
	第三节 环境	• 37
	第四节 护理	• 38
第四章 护理相关理论	第一节 系统论	• 41
	第二节 基本需要理论	• 44
	第三节 压力与适应理论	• 48
第五章 护理程序	第一节 护理程序的概述	• 57
	第二节 护理程序的步骤	• 58

第六章 护理安全与防 护	第一节 护理安全控制	• 83
	第二节 护理职业防护	• 86
第七章 医院与住院环 境	第一节 医院	• 90
	第二节 门诊部	• 92
	第三节 病区	• 94
第八章 病人入院与出 院的护理	第一节 病人入院护理	• 104
	第二节 病人出院护理	• 107
	第三节 运送病人的护理技术	• 109
	第四节 家庭病床	• 114
第九章 病人卧位与安 全的护理	第一节 临床常用卧位	• 117
	第二节 协助病人更换卧位	• 121
	第三节 保护具的应用	• 125
第十章 医院感染的预 防与控制	第一节 医院感染	• 128
	第二节 清洁、消毒、灭菌	• 130
	第三节 无菌技术	• 139
	第四节 隔离技术	• 151
	第五节 供应室	• 159

第十一章 病人清洁护理	第一节	口腔护理	• 166
	第二节	头发护理	• 169
	第三节	皮肤清洁护理	• 173
	第四节	压疮的护理	• 176
	第五节	卧有病人床整理	• 182
	第六节	晨晚间护理	• 184

第十二章 生命体征的评估及护理	第一节	体温的评估及护理	• 187
	第二节	脉搏的评估及护理	• 195
	第三节	呼吸的评估及护理	• 200
	第四节	血压的评估及护理	• 204
	第五节	体温单的应用	• 209

第十三章 饮食与营养	第一节	医院饮食	• 214
	第二节	一般饮食护理	• 217
	第三节	特殊饮食护理	• 220
	第四节	出入液量记录	• 223

第十四章 排泄护理	第一节	排尿护理	• 226
	第二节	排便护理	• 237

第十五章 药物疗法	第一节	给药的基本知识	• 251
	第二节	口服给药法	• 256
	第三节	吸入给药法	• 258
	第四节	注射法	• 264
	第五节	药物过敏试验法	• 281
	第六节	局部给药法	• 289
第十六章 静脉输液与输血法	第一节	静脉输液法	• 298
	第二节	静脉输血法	• 314
第十七章 冷热疗法	第一节	热疗法	• 334
	第二节	冷疗法	• 339
第十八章 标本采集	第一节	标本采集的意义和原则	• 345
	第二节	各种标本采集技术	• 346
第十九章 危重病人的护理及抢救技术	第一节	危重病人的支持性护理	• 358
	第二节	危重病人的抢救工作管理	• 362
	第三节	洗胃法	• 364
	第四节	吸痰法	• 369
	第五节	氧气吸入法	• 372
	第六节	人工呼吸器使用法	• 378

第二十章 临终护理	第一节 临终关怀	• 383
	第二节 临终病人的身心护理	• 385
	第三节 死亡后的护理	• 390
第二十一章 护理相关文件记录	第一节 护理文件的记录和管理	• 396
	第二节 护理相关文件的书写	• 399

第一章 绪论

【学习目标】

- 了解护理学的形成与发展
- 掌握我国护理学发展历程
- 熟悉护理专业发展趋势
- 掌握护理学任务
- 熟悉护理学的范畴
- 掌握护理工作方式

护理学是以自然科学和社会科学理论为基础,研究维护、促进和恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。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、范畴与任务在不断深入和扩展,逐步形成了特有的理论和实践体系,成为健康科学中一门独立的学科。

第一节 护理学的发展史

一、护理学的形成与发展

(一) 护理学的形成

自从有了人类就有了护理活动。护理学的形成和发展与人类的文明、科学的进步息息相关。了解护理的过去、现在和未来,对促进护理学的完善和发展起着重要作用。

1. 人类早期护理

(1) 自我护理:原始社会中,人类居住在山林和洞穴中,靠采集和渔猎生活,在恶劣的生存环境下发生疾病、创伤因不会救治而受到死亡的威胁。受生活的磨炼,人类观察和仿效动物的做法,如用舌头舔伤口,或用溪水冲洗防止伤口恶化。自从学会了用火,人类逐步认识到进食熟食可减少胃肠道疾病的发生,还发现用烧热的石块置于患处可减少疼痛,即最原始而简单的热疗,形成了“自我保护”式的医疗照顾。

(2) 家庭护理:为抵御险恶的生活环境,人们逐渐聚居,并按血缘关系组成以家族为中心的母系社会,妇女担负起哺育子女、照顾呵护家庭中的老弱病残的责任,护理活动逐渐由自我护理转为家庭护理。

(3) 宗教护理:当人类早期对天灾、人祸或一些自然现象无法解释时,常认为是有

神灵主宰或魔鬼作祟,而求助巫师采用宗教迷信的方法驱除病痛。与此同时,有些人还应用一些草药和治疗手段治病,于是巫、医不分。后来,经过长期的实践,一些人摒弃了巫术,医巫逐渐分开,形成了融医、药、护为一体的原始医生。

公元初年,基督教兴起后,开始了教会对医护长达一千多年的影响。除在基督教“博爱”、“牺牲”等思想影响下广建修道院外,还开展医病、济贫等慈善事业,并建立了医院。一些献身于宗教事业的妇女参与护理工作,虽然她们多数人未受过专业训练,但服务热忱,有奉献精神,在当时受到人们高度尊敬。

2. 中世纪护理

中世纪护理逐渐由“家庭式”转向“社会化与组织化的服务”,形成了具有宗教性、民俗性及军队性的护理社团。由于连年战乱,疫病蔓延,不少医院应运而生。但大多数医院受教会控制,护理工作多由修女担任,由于她们缺少护理知识,护理工作仅限于简单的生活照顾。

3. 文艺复兴时期护理

文艺复兴推动了欧洲医学的迅猛发展。在此期间,为适应医疗的需要,许多公、私立医院纷纷成立,护理人员需求增加。但新招聘的护理人员多为谋生而来,他们缺乏专业训练和工作经验,文化教养低,服务态度差,使护理质量大大下降,护理的发展进入了历史上的黑暗时期。

4. 科学护理的诞生与南丁格尔的贡献

19世纪中叶,南丁格尔首创了护理专业,被誉为护理学的奠基人和现代护理教育的创始人。国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。这是护理工作的转折点,也是护理真正走向专业化的开始。

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale),1820年5月12日出生于英国贵族家庭。从小受到良好的家庭教育,博学多才,精通多国语言。她从小就立志从事救死扶伤的护理工作,在随家人到世界各国旅游时,专注于参观、考察各地的孤儿院、医院和慈善组织等。1850年,她冲破封建意识的束缚和家庭的阻挠,毅然决定献身护理事业,前往德国凯撒斯威斯城参加护理训练班接受了为期3个月的护理训练,从此开始了她的护理生涯。她毕生奉献于护理事业,终身未嫁,于1910年8月13日逝世,享年90岁。

南丁格尔对护理事业的主要贡献如下:

(1)在克里米亚战争中开创了前线护理事业:1854年克里米亚战争中,英军伤兵由于缺乏医疗设备及医护人员照料,伤员死亡率高达50%,南丁格尔获悉后,致函英国陆军大臣,要求自愿率护士赴前线救护伤员。10月南丁格尔被任命为驻土耳其英国总医院妇女护士团团团长,率领38名护士奔赴战地医院。南丁格尔不畏艰难,用无比的耐心与智慧顶住医院工作人员的抵制和非难,带领护士们清除积垢,改善医院的环境;调配伤员饮食增加营养;为士兵清洗伤口,消毒物品;建立了阅览室和游艺室,帮助士兵写家信,满足身心需要。夜静时,她手持油灯巡视病房,亲自安慰那些受重伤和垂危的士兵,她的积极服务精神赢得了医护人员的信任和伤员的尊敬。士兵们称颂她为“提灯女神”或“克里米亚天使”。在南丁格尔及护士们夜以继日的精心护理下,半年后,英

军士兵的死亡率降到 2.2%，她们的成效和功绩，受到前线和英国国内的赞誉。1907 年，英王授予她最高国民荣誉勋章，这是首次将该勋章授予女性。

(2) 创立了世界上第一所护士学校：克里米亚战争的护理实践使南丁格尔越发深信护理事业是科学事业，护士必须接受严格的科学训练。1860 年，她在英国圣托马斯医院创办了世界上第一所正式的护士学校——南丁格尔护士训练学校，使护理由学徒式的教导成为正式的学校教育，为现代护理教育奠定了基础。

(3) 撰写著作指导护理工作：南丁格尔一生撰写了大量的论著。其中《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。1858 年至 1859 年，她又写出了代表作《医院札记》和《护理札记》。《医院札记》阐述了她对医院管理、建设和护理方面的意见和建议，《护理札记》被认为是护士必读的经典著作，她在该书中精辟地指出了护理工作应遵循的指导思想和原理，时至今日对护理实践仍有其指导意义。

(4) 为护理向科学化方向发展奠定了基础：南丁格尔对护理事业的杰出贡献，在于她使护理走向科学专业的轨道，使护理从医护合一的状态中成功地分离出来，她提出的护理理念为现代护理学的发展提供了依据，确立了护理专业的社会地位和学科地位，推动护理学成为一门独立的科学。

另外，南丁格尔创立了一整套护理制度，提出护理要采用系统化的管理方式。她还支持地区家庭护理工作，派护士到济贫院去照顾被收容的穷苦人，首创了近代公共卫生和地区家庭护理。

南丁格尔一生致力于开创护理事业，功绩卓著，为了纪念她，1912 年国际护士会将她的生日 5 月 12 日定为国际护士节。1920 年，国际红十字会首次颁发南丁格尔奖章，从护理界前辈王琇瑛在 1983 年第 29 届首次荣获南丁格尔奖到 2007 年第 41 届，我国已有 48 位优秀护士相继获此奖章。

(二) 现代护理学的发展

从 19 世纪中叶南丁格尔正式开创护理专业以来，护理学科不断发展，护理专业的理论和实践都产生了巨大的变化，现代护理学发展可分为 3 个阶段：

1. 以疾病为中心阶段(1860 年至 20 世纪 40 年代)

在现代护理发展的初期，受生物学模式的影响，人们认为疾病是由于细菌或外伤所致的功能异常和损害，有疾病就是不健康，健康就是没疾病，一切医疗行为都围绕着治疗疾病为目的，这一阶段护理还没有形成自己的理论和科学体系，协助医生诊断和治疗疾病就成为该阶段指导和支配护理工作的基本宗旨。

此阶段护理特点：①护理已成为一项专门的职业，从事护理的人需经过专业训练；②护士被看作是医生的助手，完成医嘱规定的护理技术操作；③忽视人的整体性，不能从生物、心理、社会多个层面提供病人健康需要；④护理教育类同医学教育，课程涵盖较少护理内容。护理研究领域十分局限，束缚了护理专业的发展。

2. 以病人为中心阶段(20 世纪 40 年代至 20 世纪 70 年代)

随着社会的不断发展进步，自然科学和社会科学都有了新的发展。如系统论、人的基本需要层次论、人和环境的相互关系等许多有影响的理论和学说相继提出和确

立,促进人们重新认识人类健康与心理、精神、社会之间的关系。1948年,世界卫生组织(WHO)提出了新的健康观,为护理研究提供了广阔的领域。20世纪50年代后“护理程序”的提出,使护理有了科学的方法。随之一些护理理论相继出现,提出人是一个整体,由此,在疾病护理的同时开始了注意人的整体护理。1977年,美国医学家恩格尔(Engel GL)提出了“生物-心理-社会医学模式”,引起了健康科学领域认识观的根本变革,护理学发展进入了以病人为中心阶段。

此阶段护理特点:①强调护理是一个专业;②护士与医生的关系为合作伙伴关系;③护士不再单纯被动地执行医嘱,而是应用科学的方法——护理程序对病人实施身、心、社会等全方位的连续的系统的整体护理,满足病人的健康需求;④护理学逐渐形成了自己的理论知识体系,建立了以病人为中心的教育和临床实践模式;⑤护理研究的内容仍限定病人的康复,工作场所限定医院,未涉及群体保健和全民健康。

3. 以人的健康为中心阶段(20世纪70年代至今)

社会经济的发展使人民生活水平日益提高,医学技术的日新月异,使过去威胁人类健康的传染性疾病得到有效控制。而与人的行为生活方式相关的疾病,如心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、意外伤害等逐渐成为当今威胁人类健康的主要问题。疾病谱的改变,促使人们健康观念发生转变,享有健康成为每个公民的基本权利。1977年,WHO提出“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,对护理的发展起到极其重要的作用,使以人的健康为中心的护理成为必然。

此阶段护理特点:①护理学成为现代科学体系中一门独立的、综合自然与社会科学的为人类健康服务的应用科学;②护士的工作场所从医院扩展到家庭和社区;③工作范畴从对病人的护理扩展到对人的生命全过程的护理,护理对象从个体扩展到群体。

二、我国护理学发展历程

(一) 祖国医学与护理实践

祖国医学历史悠久,医、药、护不分,护理寓于医学之中。祖国医学理论中的“三分治,七分养”,“养”即为护理。从祖国医学发展史和医学典籍及历代名医传记中,记载了不少有关护理的理论和技巧,许多内容对现代护理仍有指导意义。

西汉时期我国最早的一部医学经典《黄帝内经》中记载的“肾病勿食盐”、“怒伤肝、喜伤心”等说明了疾病与饮食调节、精神因素的关系;东汉末年名医张仲景发明了猪胆汁灌肠术、舌下给药法和人工呼吸等;三国时期外科名医华佗自创《五禽戏》提倡强身健体,预防疾病;唐代杰出医药学家孙思邈所著《备急千金要方》中“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之”,强调隔离知识;宋朝名医陈自明的《妇人大全良方》对孕妇产前、产后护理提供了许多宝贵资料;明清时期胡正心提出用蒸汽消毒处理传染病人的衣物,当时还用艾叶燃烧、喷洒雄黄酒等消毒空气和环境。

祖国医学为护理学的起源奠定了丰富的理论和技术基础。但由于医、护、药不分,护理没有得到独立发展的机会,直到现代,护理才逐步成为一门独立的学科。

(二) 中国近代护理的发展

中国近代护理事业的发展是在鸦片战争前后,随西方列强侵入、宗教和西方医学的传入逐渐兴起。

1835年,英国传教士在广州开设了中国第一所西医院,以短训班方式培训护理人员。

1884年,美国妇女联合会派护士麦克尼(Mckechnie E)到上海妇孺医院推行南丁格尔护理制度。

1888年,美国约翰逊(Johnson E)女士在福州市开办了我国第一所护士学校。1900年后中国各大城市陆续建立了许多教会医院并附设了护士学校。

1909年,在江西牯岭成立了护理界的群众性学术团体了“中华护士会”(1937年改为中华护士学会,1964年改为中华护理学会)。

1920年,北京协和医院首先开办本科水平的高等护理教育,学制4~5年,五年制的毕业生可获学士学位。

1922年,国际红十字会在日内瓦召开会议,正式接纳中国护士会为第十一个会员国。

1931年,在江西汀州开办了“中央红色护士学校”。

1934年,教育部成立了医学教育委员会,将护理教育正式纳入国家教育体系。

抗战期间,许多医护人员奔赴延安,在解放区设立了医院,护理工作受到党中央的重视和关怀。毛泽东同志曾在1941年、1942年的护士节之际,两次亲笔题词:“护理工作有很大的政治重要性”和“尊重护士,爱护护士”,对护士和护理工作给予了高度评价,从而极大地鼓舞了在前线工作的护士。

(三) 中国现代护理的发展

新中国成立后,中国的医疗卫生事业有了很大的发展,特别是改革开放推动了护理事业快速发展。

1. 护理教育体制日趋完善

(1) 中等护理教育:1950年第一届全国卫生工作会议上,护理教育被列为中等专业教育之一,并纳入正规教育系列。

(2) 高等护理教育:1950年北京协和医学院与燕京大学、金陵女子文理学院、岭南大学、东吴大学、齐鲁大学等5所大学合办了五年制高等护理教育,培养了一批水平较高的护理师资和护理管理人才;1980年南京医学院率先开办高级护理专修班;1983年天津医学院首先开设五年制护理本科专业,毕业后获学士学位;1984年在天津召开的全国高等护理专业教育座谈会上,讨论并宣布了在一些医学院校内增设护理专业的决定,开始培养本科水平的高级护理人才,充实教学和管理等岗位,以提高护理质量,促进学科发展,尽快缩小我国与先进国家的差距。

(3) 硕士、博士教育:1992年北京医科大学开始创办护理学硕士教育。后又有中国协和医科大学、第二军医大学等多所高等医学院校开办了护理博士研究生教育。我国已形成了中专、大专、本科、研究生4个层次的护理教育体系,促进了护理专业向更

高层次迈进。

(4) 多种形式的成人教育:为了提高广大在职护士的整体专业文化素质,20 世纪 80 年代初期,我国就开展了多种形式的大专、本科成人教育,如业余大学、函授、专业证书班等。1987 年,北京市高等教育自学考试委员会率先组织了护理专业大专水平的自学考试,通过不同的渠道,为许多有志于学习提高的护士创造了条件。

2. 护理管理体制逐步健全

(1) 建立健全护理指挥系统:为加强对护理工作的领导,完善护理管理体制,国家卫生部医政司设立了护理处,负责全国的护士管理,制定有关政策法规。各省(市、自治区)卫生厅(局)在医政处下设立专职护理干部,负责管辖范围内的护理管理工作。

(2) 建立晋升考核制度: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)》中规定了正规护校的毕业生可获得以下的技术职称,即护士、护师、主管护师、副主任护师及主任护师。

(3) 建立护士执业注册制度:1993 年 3 月,卫生部公布了《中华人民共和国护士管理办法》。1995 年 6 月在全国举行首次护士执业考试,考试合格获执业证书方可申请注册,使我国护士执业管理走上法制化轨道。

3. 护理学术活动日益繁荣

1977 年以来,中华护理学会和各地分会恢复学术活动。全国护理期刊由《中华护理杂志》1 种增到 20 余种。护理论著、护理教材出版,在一些学术交流会或护理期刊上发表的科研文章,数量、质量日益提高。1980 年以后,随着我国改革开放政策的实施,中华护理学会及各省分会逐步开展了对外交往工作。1985 年,全国护理中心在北京成立,从而架起了中国护理与国际先进护理沟通交流的桥梁。通过国际交流,开阔了眼界,活跃了学术氛围,给中国护理事业带来了新的发展契机。

4. 护理实践内容不断扩展

随着我国改革开放,逐渐引入国外有关护理的先进概念和理论,使临床护理的思想与观念发生了重大变革。广大护理人员正在积极探索适应我国国情,具有中国特色的整体护理实践模式。中西医结合护理、社区护理、家庭护理及专科护理正迅速发展。

2008 年 1 月,国务院颁布《护士条例》,并于 5 月 12 日正式实施。该条例从护士的执业资格、权利义务、医疗机构的相关职责等多方面对护理工作进行了规定。条例的制定从立法层面维护护士的合法权益,规范护理行为,促进护理事业发展,保障医疗安全和人体健康。

三、护理专业未来发展趋势

随着护理专业的不断发展与完善,以及人们对健康的不断重视,护理专业在未来将向以下几个方面发展。

(一) 护理教育

教育体系将进一步完善,出现多层次、多元化、具有中国特色的护理教育体系,以高等护理教育为教育的主流,中专、高职、本科、硕士、博士及博士后的护理教育体系和网络教育、继续教育体系将不断地完善和提高。护理课程设置中更加体现对人的关注

及整体护理思想。

(二) 护理实践

护理实践将以理论为指导,专业性会越来越强,分科会越来越细,对高、新技术的应用会越来越多。护士的角色会不断扩大,除了原有的角色,将会根据各个医院的需要设立临床护理专家、护理独立开业者、护理治疗专家、高级护理咨询者、护理顾问、个案管理者等多元化角色。护理的场所将以医院为主要场所逐步转向以社区、家庭及社会团体为主要场所。护理对象也由对病人的疾病护理转换为对健康人的预防保健护理。

(三) 护理管理

护理管理的现代化、科学化程度将会越来越高,相关的法律及法规将不断地完善,护理的标准化、规范化将会逐步取代经验管理。护理质量保障体系的建立和完善将成为护理的重点。而在管理中,对人的激励、尊重及促进护士的自我实现将成为管理的重要组成部分。

(四) 护理科研

护理科研对护理发展有重要的导向作用,是推动学科现代化的动力已成为护理界人士的共识。今后的研究方向将会更加适应护理工作国际化、市场化的要求,适应培养高素质护理人才的要求,紧密联系实际,解决实践中的热点、难点问题,并开展一些前瞻性的、创新性的研究活动。护理理论研究的重点为对临床问题的解决及对护理现象与本质的哲学性探讨。护理研究的方法也会出现多元化的发展趋势,除传统的定量研究方法外,定性研究及综合研究将成为护理研究的主要方法之一。

由于社会的不断发展、科学的日新月异,人们对健康及护理专业的要求越来越高,使护理专业不断地向深度及广度发展。护理学作为一门独立的学科与专业,更将显示它很强的科学性、社会性及服务性。

第二节 护理学的任务、范畴及工作方式

一、护理学的任务

我国医药卫生事业的基本任务是保护人民健康、防治重大疾病、控制人口增长、提高人口健康素质,解决经济、社会发展和人民生活中迫切需要解决的卫生保健问题,以保证经济和社会的顺利发展。随着护理学科的发展,护理学的研究对象、任务、目标发生了深刻变化。帮助护理对象促进和保持健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦是护理学的主要任务。为完成这一任务护士不仅要在医院为病人提供护理服务,还需要将护理服务扩展到社区和家庭,为健康和亚健康人群提供保健服务。这就要求护士认真评估、分析和满足个体与群体生理、心理、精神、社会、文化、发展等方面的需求。

(一) 减轻痛苦

减轻个体和人群的痛苦是护士所从事护理工作的基本职责和任务。通过学习,掌握及运用护理知识和技能于临床护理实践,帮助个体和人群减轻身心痛苦。

(二) 维持健康

护士通过一系列护理活动帮助服务对象维持他们的健康状态。如教育、鼓励和帮助患慢性病而长期卧床的病人进行适当的活动维持肌肉的强度和活动度,以增强自理及自护的能力。

(三) 恢复健康

恢复健康是帮助人们在患病或有影响健康的问题后,改善其健康状况,如协助残障者参与力所能及的活动,使他们从活动中得到锻炼和自信,以利他们恢复健康。

(四) 促进健康

促进健康是帮助人群获取在维持或增进健康时个体所需要的知识及资源。促进健康的目标是帮助人们维持最佳健康水平或健康状态。护士可以通过健康教育,使人们理解和懂得参加适当的运动有益于增进健康。

二、护理学的范畴

护理学作为一个知识群,其研究的范畴涉及自然、社会、文化、教育和心理等,且随着护理实践的不断深入而发展,它包含理论和实践两大体系。

(一) 护理学的理论范畴

护理学的理论对护理专业的发展起着重要作用。护理理论主要包括护理的基本概念、护理模式和护理学发展中引用的其他学科的理论,如社会学、伦理学、美学、心理学、教育学、管理学等。这些理论用科学的方法解释护理现象,从科学的角度说明护理工作的性质,阐述护理知识的范围和体系,确立护理理念和价值观,指导护理专业的发展方向。

(二) 护理学的实践范畴

1. 临床护理

其内容包括基础护理和专科护理,服务的对象是病人。

(1) 基础护理:是临床各专科护理的基础。它以护理学的基本理论知识、基本实践技能和基本态度方法来满足病人基本生活需要、心理需要和治疗需要。其内容包括清洁护理、饮食护理、排泄护理、用药护理、病情的观察及护理文件的记录和书写等。

(2) 专科护理:以护理学及医学各专科的理论、技能为基础,结合各科病人的身心特点及诊疗要求,对病人实施整体护理。主要包括内科、外科、妇产科、儿科等专科护理以及急救护理等。

2. 社区护理

借助有组织的社会力量,运用公共卫生学和护理学的知识与技能,以社区人群为服务对象,对个人、家庭及社区开展预防保健、妇幼卫生、家庭护理和健康教育等工作。

3. 护理教育

分为基础护理教育、毕业后教育和继续护理教育 3 类。在我国,基础护理教育分为中专教育、大专教育、本科教育和研究生教育;毕业后教育主要指岗位培训教育等;继续护理教育是为在职护理人员提供的,以学习新理论、新知识和新技术为目标的终身性教育。

4. 护理管理

运用管理学的理论和方法,对护理工作的人、财、物、信息等诸要素进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制,使之标准化、法制化,以提高护理质量和工作效率。

5. 护理科研

包括护理理论的研讨、护理技术的提高和改进,特别是运用可靠的科学根据来指导临床护理工作,推动护理学的发展。

随着医学科学技术的发展和护理科研工作的开展,护理学范畴将不断丰富和完善。

三、护理工作方式

护理工作方式有个案护理、功能制护理、小组护理、责任制护理、综合护理 5 种。

(一) 个案护理

由专人负责实施个体化护理,即一名护士护理一位病人。适用于抢救病人或某些特殊病人,也适用临床教学需要和家庭护理。

(二) 功能制护理

以完成各项医嘱和常规的基础护理为主要工作进行工作分配。护士按任务被分为“巡回护士”、“治疗护士”、“办公室护士”等,是一种片段性流水作业的工作方法。

(三) 小组制护理

以小组的形式对病人实施整体护理。小组成员由高级、中级、初级等不同级别的护理人员组成,服务的对象一般为 10~15 位病人。

(四) 责任制护理

由责任护士和辅助护士按护理程序对病人进行全面、系统、连续的整体护理。其结构是以病人为中心,要求责任护士在病人入院到出院的全部护理活动中均实行 8h 在岗,24h 负责制。

(五) 系统化整体护理

以现代护理观为指导,以护理程序为核心,将临床护理与护理管理的各个环节纳入到系统化的工作程序中。其特点是以护理程序为框架,制定护士职责与评价标准;确定护理人员的组成;编制标准的护理计划 and 健康教育计划;完善临床护理质量的保证与评估等各个环节。

各类护理工作方式特点见表 1-1。

表 1-1 各类护理工作方式特点

名 称	特 点	缺 点
个案护理	护士责任明确,能满足病人的各种需要;能掌握病人全部情况和完成其全部护理工作	耗费人力
功能制护理	分工明确,易于组织管理,节省人力	工作机械,服务片面,缺少与病人交流机会,不能满足病人的心理社会需求,难掌握病人全面情况
小组护理	能满足病人的基本需要,有利于发挥各层次护士的作用;能了解病人的一般情况;护士相对固定,护士的工作满意度提高	成员间的交流过多,个体的责任感相对减弱
责任制护理	责任护士责任明确,能较全面地了解病人情况,满足病人的各种需要;能发挥护士个体内在潜能	对护理人员的素质要求过高,对病人 24h 负责难以实现,且护理文书书写任务较重,需投入大量的人力
整体护理	为病人提供满足病人生理、心理、社会等需要的最佳护理;树立了新型护理管理观,充分调动了护理人员的积极因素,增强了护士的责任感,保证了护理质量的大幅度提高	需投入大量的人力,各种规范表格、标准护理计划的制定仍有一定的难度,具体实施仍受到限制

护理方式是有继承性的,新的工作方式是在原有的基础上改进和提高,这几种护理工作方式各有特点和长处,在护理学的发展历史中都过重要作用,其区别在于护理服务的分工、排班和责任有所不同。不论采用何种护理工作方式,都应注意以整体护理观为指导,以人的健康为中心,根据临床实践的不同需要和实际情况择优选用。

习 题

1. 南丁格尔对护理事业的主要贡献有哪些?
2. 简述现代护理三个主要发展阶段的特点。
3. 简述中国现代护理的发展。
4. 护理学任务有哪些?
5. 护理学的实践范畴有哪些?
6. 在临床护理工作中,你知道有哪些分工方法?各自的基本职责是什么?
7. 小王,护理专科毕业后,被一家综合性的三级甲等医院聘用。在进行入院培训时,护理部主任强调本院的护理模式是一种以病人为中心,以满足病人的身心需要、恢复健康为目标,运用护理程序的理论和方法,实施系统、计划、全面的护理。请问:
 - (1) 本院实施的是何种护理方式?
 - (2) 你认为小王应提高哪些能力才能适应医院护理工作的需要?