

借



护理管理人员岗位培训教材
卫生部医政司、卫生部护理中心

现代护理学基础

XIAN DAI HU LI XUE JI CHU

邹 恂 主编



中央广播电视大学出版社

护理管理人员岗位培训教材

卫生部医政司 卫生部护理中心

现代护理学基础

邹 恂 主编

中央广播电视大学出版社

图书在版编目(CIP)

现代护理学基础/邹恂主编. —北京:中央广播电视大学出版社, 2000. 9

ISBN 7-304-01954-9

I. 现… II. 邹… III. 护理学-医学院校-教材 IV
.R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 51858 号

出版·发行/中央广播电视大学出版社

经销/全国新华书店

印刷/北京云浩印制厂

开本/32 印张/9.5 字数/190 千字

版本/2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

印数/0001—10000

社址/北京市复兴门内大街 160 号 邮编/100031

电话/66069791 66057896 (本书如有缺页或倒装,本社负责退换)

书号:ISBN 7-304-01954-9/R·14

定价:13.00 元

版权所有,翻印必究。

前 言

我国现已形成一支由护理部主任、科护士长、护士长组成的护理管理干部队伍,总人数已逾 10 万之多,主要担负着全国 1.5 万多所县和县以上医院的护理管理任务,在加强护理工作管理、提高护理质量等方面作出了积极的贡献。其中,多数护理人员是经各医院选拔出来的优秀护士代表,在广大护士中发挥着模范带头作用,是搞好医院管理的重要力量。

但是,一名合格的护理管理干部,不仅应具备良好的思想素质、医德医风、熟练的专业技术,还应有一定的管理学知识,掌握护理管理的特点和规律,才能更好地胜任本职工作。我国多年来护理教育停留在单一的中专水平,且课程设置又缺乏管理学的基本内容;高等护理教育恢复时间尚不长,培养能力十分有限;在职护士进修教育虽已陆续开展,但远不能满足客观需要,且学习的内容不够统一、适用和规范。加之未曾建立护士长以上人员的岗位培训制度,任职资格缺乏必要的管理学知识要求,致使护理工作长期处于经验型管理,不利于医院现代化建设与发展。

随着体制改革的深入,《医院机构管理条例》、《护士管

理办法》等相继颁发、实施；多层次护理教育体系逐步建立、完善；以现代护理观为指导、以病人为中心的整体护理模式的试行、推广，以及社区护理面临全民保健需求日增的挑战等，都对护理提出了更高、更新的要求，进一步显示了开展护理管理干部岗位培训、提高护理管理水平的必要性和紧迫性。

为此，国家卫生部教育司根据《关于开展卫生管理干部岗位培训工作的意见》的要求，结合当前的实际需要，决定在全国范围逐步开展护理管理干部岗位培训工作，并就《卫生管理干部岗位培训规范》（试行稿）有关护理部主任、护士长培训内容要求的專業管理知识课程，组织编写了这套教材。

本套教材共五本。其中包括《医院护理管理学》（卫生部护理中心编写）、《护理伦理学概论》（北京医科大学编写）、《护理心理学》（中国医科大学编写）、《护理科研实践基础》（北京医科大学编写）、《现代护理学基础》（北京医科大学编写）、《护理心理学理论与实践》，作为各地护理部主任、护士长岗位培训的必修课指定教材。

由于本套教材组稿较早，有些内容已不能适应护理学科的飞速发展及知识更新的需要。因此，希望在使用过程中得到各有关方面和广大师生的理解与支持，以求在不断修正中日臻完善。

编写组

2000年7月

目 录

第一章 护理学发展概况	(1)
第一节 世界护理学的发展	(1)
一、护理的起源	(1)
二、南丁格尔对护理学的贡献	(2)
三、近代世界护理学发展概况	(4)
四、2000 年世界护理展望	(8)
第二节 中国护理学的发展	(10)
一、中国古代护理	(10)
二、中国近代护理概况	(11)
三、中国护理展望	(13)
第三节 现代护理学的发展趋势	(16)
一、护理从技术向科学和艺术发展	(16)
二、护理从生物模式向生物、心理、社会整体模式 发展	(17)
三、护理从护理疾病向预防疾病和促进健康发展	(18)
四、护理对象从个体向家庭和群体发展	(19)
五、护理从强调提供照顾向协助病人自我照顾发展	(20)
六、护理科研和理论的发展	(20)

第四节 影响护理学发展的因素	(21)
一、疾病谱的变化	(22)
二、健康与疾病概念的转变	(22)
三、社会需求的变化	(25)
四、预防工作的重要性	(25)
五、医疗保健制度的变革	(26)
第五节 护理作为一个专业的角色转变	(26)
一、护士的传统角色	(27)
二、护理专业队伍的多种角色	(28)
三、护理专业工作者的素质要求	(30)
四、临床专业护理人员的工作范围	(32)
五、护理与医疗的关系和区别	(33)
 第二章 现代护理中引用其他学科的基本概念	(35)
第一节 一般系统理论	(35)
一、什么是一般系统理论	(35)
二、生命系统是开放系统	(37)
第二节 有关人类基本需要的理论	(39)
一、马斯洛理论的基本观点	(41)
二、人类基本需要层次论在护理中的意义	(42)
三、影响各种需要得到满足的因素	(44)
四、基本需要理论在患病时的具体应用	(45)
五、护士应如何帮助病人满足基本需要	(48)
第三节 成长与发展的理论	(50)
一、对有关词汇的说明	(50)

目 录

二、成长和发展的基本原则·····	(53)
三、影响成长和发展的因素·····	(55)
四、有关心理社会发展的理论·····	(57)
第四节 应激与适应·····	(69)
一、有关名词解释·····	(70)
二、有关应激的三个学说·····	(72)
三、应激的适应·····	(79)
四、适应的特征·····	(84)
五、应激与适应学说在护理中的应用·····	(86)
六、病人的心理社会反应·····	(98)
七、焦虑·····	(106)
第五节 护患关系与沟通·····	(114)
一、护患关系·····	(114)
二、沟通·····	(118)
三、常用的沟通技巧·····	(128)
四、治疗性沟通·····	(135)
 第三章 护理学的理论和模式·····	(147)
第一节 南丁格尔环境理论概述·····	(149)
一、南丁格尔的环境理论·····	(150)
二、南丁格尔理论和四个主要概念·····	(152)
三、南丁格尔理论与护理程序·····	(153)
四、小结·····	(155)
第二节 奥瑞姆自理理论概述·····	(155)
一、奥瑞姆提出的护理总概念·····	(156)

二、奥瑞姆理论和四个主要概念	(159)
三、奥瑞姆理论与护理程序	(162)
四、小结	(164)
第三节 罗伊适应模式概述	(164)
一、罗伊模式的基本内容	(164)
二、罗伊模式与护理程序	(168)
第四章 护理程序	(170)
第一节 评 估	(172)
一、收集资料	(172)
二、分析和整理资料	(176)
三、列出护理诊断或护理问题	(178)
第二节 计 划	(182)
一、排列顺序	(182)
二、制定目标	(184)
三、计划护理行动	(185)
四、护理病历和护理计划成文	(187)
第三节 实施或执行计划	(190)
一、工作内容	(190)
二、实施方法	(190)
第四节 评 价	(192)
一、评价目标是否实现	(192)
二、重审护理计划	(192)
附录1 护理病历资料收集内容参考与指导	

目 录

附录 2 系统化整体护理病历参考格式 I	
附录 3 护理病历参考格式 II	
第五节 有关护理程序的新进展	(212)
第五章 病人教育	(215)
第一节 概 述	(215)
一、病人教育的现状	(215)
二、病人教育的定义和意义	(216)
三、病人教育的内容	(217)
四、病人教育的特征	(218)
第二节 有关病人教育的理论	(220)
一、成人教育理论	(220)
二、学习领域分类理论	(223)
三、动机理论	(224)
第三节 病人教育的程序	(229)
一、评估	(230)
二、诊断	(239)
三、计划	(240)
四、实施	(254)
五、评价	(258)
第四节 教学过程的书面记录	(261)
第五节 标准化病人教育项目	(262)
第六章 社区护理	(264)
第一节 社区护理概述	(264)

一、社区护理的定义、任务及措施	(264)
二、三级预防与社区护理	(266)
三、社区护理与医院护理的关系和区别	(267)
四、护理程序在社区护理中的应用	(268)
五、社区护士的职责及要求	(272)
第二节 流行病学在社区护理中的应用	(274)
一、流行病学的概念	(274)
二、流行病学的研究方法	(275)
三、流行病学在社区护理中的具体应用	(276)
第三节 家庭护理	(280)
一、家庭护理的概念和目的	(280)
二、家庭护理人员的职责	(280)
三、家庭护理的工作方法	(282)
第四节 家庭病床	(283)
一、家庭病床的概念和意义	(283)
二、家庭病床的服务对象和内容	(284)
三、家庭病床的发展前景	(285)
第五节 我国社区护理概况	(286)
一、我国社区医疗保健工作	(286)
二、社区护理需求	(287)
三、有关政策及展望	(289)

第一章 护理学发展概况

第一节 世界护理学的发展

护理学是一门研究有关防治疾病和预防保健中的有关照顾的理论与技术的应用科学,是由自然科学(如生物学、化学、物理学及医学科学等)与人文社会科学(如心理学、伦理学、社会学等)相互渗透的综合性应用科学。由于社会的发展、科学的日新月异,人民保健事业对护理工作提出了越来越高的要求,使护理学从简单的从属于医学的辅助学科,不断地向广度和深度发展,成为现代的、有独特研究范畴和内容的学科。

一、护理的起源

护理(Nursing)这个词的原意是哺育小儿,这是因为在人类历史上照顾儿童的工作是母亲的天职,这种照顾以后又扩展到照料老人和病残人而沿用下来,但护理专业的发展却经历了相当漫长的岁月。

在公元前 6~4 世纪,希腊的医学之父希波克拉底(Hippocrates)就强调观察病情、采用冷敷热敷等疗法,还要求病人要保持口腔、皮肤的清洁卫生等,但因没有医院,

也就没有专门的护理。在当时强盛的罗马帝国,即使有为军队收容伤病员的医院,也主要是靠奴隶和家属进行家庭护理。一直到中世纪后期,基督教因为与伊斯兰教争夺耶路撒冷而发动了十字军东征,一些信徒组织了十字军骑士救护团,他们参加抢救十字军伤员和朝圣的人群,并进行急救手术和护理,这可认为是军队护理的开始。

在文艺复兴时期,有一位罗马天主教徒保罗,主张由有文化的教徒为贫苦病人服务,并逐渐发展慈善医院,使护理工作具有了浓厚的宗教色彩,由于该时期的封建思想,从事护理的妇女得不到受教育的机会,只是出于爱心和宗教意识提供一些生活上的照顾和精神上的安慰,没有科学的内容,因而使护理的发展停滞不前。一直到19世纪,欧洲产业革命以后,科学和医学发展较快,护理也就逐渐向专业化和科学化发展,此时,护理学的创始人南丁格尔起了决定性的作用。

二、南丁格尔对护理学的贡献

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale 1820~1910年)是近代护理事业的奠基人。她于1820年5月12日出生于意大利的佛罗伦萨,她的父母均为英籍贵族,但她不顾家庭的反对,一生献身于护理事业。她的贡献主要在于以下三方面:

(一)改善军队卫生

在克里米亚战争中,南丁格尔负责组织救护事项。当时,由于战争剧烈,双方伤亡惨重,伤员处于缺乏医疗设备

和照顾人员的状态,加上环境脏乱、虫鼠孳生,病死率很高。南丁格尔率领 38 名志愿护士,亲自清理环境、改善卫生条件。她不仅注意患者身体的护理,还提供消遣娱乐的活动和设备,兼顾身心的需求,因而在短短的半年内,医院环境焕然一新。病死率由原来的 50% 下降至 2.2%。这样的成就在当时是非常难能可贵的,她的事迹很快地受到普遍的赞扬,并受到英女王的嘉奖。更重要的是,她的贡献证明了护理的重要性。

(二) 开创护理教育

1860 年,南丁格尔利用募捐所得的 22 万英镑作为“南丁格尔基金”,在圣多玛医院创办了第一所护士学校,建立了一些护理教育体制和方法,对入学标准、课程安排均有明确的规定。这些经过严格训练的毕业生受到世界各国的欢迎和聘用,成为各国护理学校的骨干,使护理从学徒式的教导进一步成为正式的学校教育,同时也提高了护士的形象和社会地位。

(三) 建立护理理论

南丁格尔一生写有不少著作,如《护理事业的心得》、《护病学》、《护理摘记》等。《护理摘记》一书在 1946 年再版时改名为《护理的艺术》(The Art of Nursing),被认为是护理的经典著作。她认为“护理所应做的工作就是将患者置于接受大自然影响的最佳状态下”,这种为患者创造最好的环境作为护理的重点的论点,在 100 多年后的今天仍然对护理实践有着指导意义。

除此以外,南丁格尔对医院行政、家庭访视、生命统计

和红十字会的建设都有很大的贡献。她逝世于1910年,享年90岁。为了纪念她对护理所做的贡献,特将5月12日她的生日定为国际护士节。国际红十字会于1907年的伦敦大会上宣布设立南丁格尔奖章,作为对各国优秀护士的国际最高荣誉奖,一直到现在还定期颁发给各国有贡献的护理工作

三、近代世界护理学发展概况

(一)护理的定义和进展

对护理的定义,由于历史背景、社会发展、环境和文化以及教育等因素的不同,人们可有不同的解释和说明。但从其对护理定义所用词汇,可以看出他们对护理的理解,以及他们的教育文化背景。例如用“疾病”二字,说明他没有考虑人的整体观;而用“病人”二字,则反映出他没想到预防,以及护理在其他很多场所都是需要的,如社区护理等。以下为在不同历史阶段的一些代表性的护理定义:

1943年,修女欧丽维娅(Sister Olivia)认为护理是一种艺术和科学的结合,包括照顾病人的一切,增进其智力、精神、身体的健康。

1957年,以库鲁特(Kreuter)为代表的护理定义是:护理是对病人加以保护和教导,以满足病人不能自我照料的基本需要。使病人舒适是其重要的一点。

本世纪60年代,道诺思·约翰逊(Dorothy Johnson)则认为护理是:某些人在某种应激或压力下,不能达到自己的需要,护士给他提供技术需求,解除其应激以恢复原有的

内在平衡。

1966年,弗吉尼亚·亨德森(Virginia Henderson)认为:护理是帮助健康人或病人进行保持健康和恢复健康(或在临死前得到安宁)的活动,直到病人或健康人能独立照顾自己。

1970年,玛莎·罗格(Martha Roger)的意见是:护理是协助人们达到其最佳的健康潜能状态。护理的服务对象是所有的人,只要有人的场所,就有护理服务。

1973年,国际护士会议(International Council of Nurses, ICN)的定义是: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)。

同年美国护士协会(American Nurses' Association)的定义为:护理实践是直接服务并适应个人、家庭、社会在健康或疾病时的需要。

1980年美国护士协会又将护理学定义为:护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题所产生的反应的科学。

以上各护理定义都各有侧重点,也都有一定局限性,这些都是与历史发展有一定联系的。我们可根据时代的进程,分析其服务目标、服务对象、服务场所和内容以观察其演变趋势。

(二)近代世界护理学进展

随着人类社会的进步和医学科学的迅速发展,护理学也和其他学科一样有很大的进展。首先是世界上许多国家对护理学进行了大量研究,认为护理学是医学领域中的一

门学科,不仅具有医学的特征,并且还具有本学科独特的、完整的理论体系,是一门基于自然科学与人文、社会科学理论和实践基础上的综合性应用科学。

护理学的范畴和内容在原有的基础护理、专科护理、技术操作、护理管理、临床护理、心理卫生和科普等外,还应包括康复护理、护理科研、护理教育、家庭护理、社区护理等。特别是医学模式由生物模式向生物、心理、社会模式的转变,促进护理学从单纯的疾病护理向整体护理发展,其内容也从传统的被动地执行医嘱,完成分工的常规技术性操作和对病人躯体的照顾,扩展到系统地全面地整体护理,从而产生了责任制护理和护理程序。护理工作的场所也从医院扩大到家庭、地区和社会。

此外,护理学还不断深入发展,在确立护理学概念和护理独特的理论建设方面,以美国为首的一些发达国家发展也很快。除了对引用其他学科的一些理论于护理范畴进行探讨外,如马斯洛的人的基本层次需要论、一般系统理论、成长和发展理论、应激与适应理论等,还发展了 20 余个独特的护理模式和理论,其中以奥瑞姆(Orem)的自理理论、罗伊(Roy)的适应模式、金氏(King)的相互作用和达标理论、约翰逊(Johnson)的行为系统模式和罗杰斯(Rogers)的生命过程模式较为常用。还有护理诊断的确定和发展,也是护理理论建设的重要部分。

正因为护理工作的不断扩展和深入,对护理人员的文化水平、专业实践能力、素质修养等提出了更高的要求,护理教育也得到相应的发展,培养护士的教育场所由医院附