

继续教育本科系列教材

护理学概论

与进展



第四军医大学



军医学院610 2 00740039

护理学概论与进展

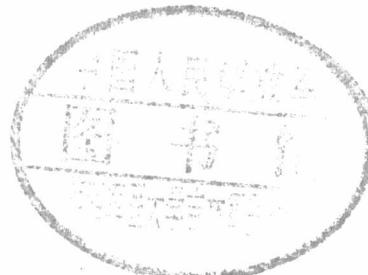
主 编 刘喜文

编 者 (按姓氏笔画为序)

万宝珍 马志华 化前珍

尼春萍 刘喜文 郭明贤

窦伟霞



第四军医大学函授部

二〇〇〇年五月

前　　言

护理学是现代科学体系中的一门综合性、独立性的应用科学。现代护理经历了以疾病为中心,以病人为中心的护理教育、护理临床实践和以人的健康为中心的三个阶段。以人的健康为中心的系统化整体护理使护士不但具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应能力,而且,还具有在临床护理和护理管理中系统地应用“护理程序”的技术。随着科学技术、经济、文化和社会的不断发展,人民生活水平、卫生水平和科学文化水平不断提高,经济、社会和自然环境、人口结构、疾病构成、医学模式、健康概念、卫生需求等发生了历史性变化,人类对自身认识的要求越来越迫切,对生存和生命的价值越来越重视,对卫生保健、身心、素质的要求越来越高,21世纪的护理面临日益扩大的工作领域。社区、家庭也将成为护理人员的重要工作场所,老年人、慢性病人、妇女和儿童将是护士服务的重点人群,健康教育、人际沟通、预防保健、护理新理论、临终关怀、与他人合作,为自己的专业行为负起责任将是护士的基本要求和技能。护理为适应护理人员的继续教育,我们组织编写了这本教材。

因编写时间仓促,编写人员水平有限,教材中疏漏不当之处难免,恳请读者批评指导。

编者

2000年5月

目 录

| | |
|-----------------------|-------|
| 第一章 绪论 | (1) |
| 第一节 现代护理学的形成和发展 | (1) |
| 第二节 护理学的基本概念 | (6) |
| 第三节 护理学的任务、目标和范畴 | (8) |
| 第四节 21世纪中国护理工作的重任和展望 | (9) |
| 第二章 护理理论及其相关理论 | (12) |
| 第一节 概述 | (12) |
| 第二节 护理理论 | (14) |
| 第三节 护理学相关理论 | (29) |
| 第三章 护理程序 | (46) |
| 第一节 概述 | (46) |
| 第二节 护理程序的步骤与方法 | (48) |
| 第四章 护理专业与法律 | (70) |
| 第一节 法律的概念 | (70) |
| 第二节 护理立法 | (75) |
| 第三节 护理工作中的法律问题 | (77) |
| 第五章 护理与保健 | (84) |
| 第一节 卫生保健的概况 | (84) |
| 第二节 人人享有卫生保健的全球战略 | (87) |
| 第三节 护理在保健中的作用 | (88) |
| 第六章 护患关系与沟通 | (92) |
| 第一节 护患关系 | (92) |
| 第二节 沟通的基本知识 | (96) |
| 第三节 沟通的技巧 | (101) |
| 第四节 沟通过程中的变量 | (104) |
| 第七章 生命过程 | (107) |
| 第一节 概述 | (107) |
| 第二节 生长发展理论及在护理中的应用 | (109) |
| 第三节 不同年龄阶段人的身心发展特征及护理 | (113) |
| 第八章 医院健康教育 | (117) |
| 第一节 概述 | (117) |
| 第二节 医院健康教育的形式 | (120) |
| 第三节 病人健康教育的程序 | (121) |
| 第四节 影响病人学习的因素 | (124) |

| | | |
|-----------------------------|-------|--------|
| 第九章 护理伦理 | ..... | (126) |
| 第一节 护理伦理背景知识 | ..... | (126) |
| 第二节 护理伦理 | ..... | (129) |
| 第三节 预防保健等的护理道德 | ..... | (132) |
| 第十章 文化与护理 | ..... | (136) |
| (1) 第一节 多元文化护理 | ..... | (136) |
| (1) 第二节 文化休克 | ..... | (138) |
| (1) 第三节 住院病人的文化休克 | ..... | (140) |
| 第十一章 临终关怀 | ..... | (144) |
| (2) 第一节 临终病人的生理改变 | ..... | (144) |
| (2) 第二节 临终病人的心灵和行为改变 | ..... | (145) |
| (2) 第三节 临终的社会反应 | ..... | (146) |
| (2) 第四节 临终关怀的发展 | ..... | (148) |
| (2) 第五节 临终关怀中的护理工作 | ..... | (151) |
| (2) 第六节 死亡教育 | ..... | (154) |
| (2A) 第一节 死亡教育的理论基础 | ..... | 基础 第一章 |
| (2B) 第二节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第二章 |
| (2C) 第三节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第三章 |
| (2D) 第四节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第四章 |
| (2E) 第五节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第五章 |
| (2F) 第六节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2G) 第七节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2H) 第八节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2I) 第九节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2J) 第十节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2K) 第十一节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2L) 第十二节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2M) 第十三节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2N) 第十四节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2O) 第十五节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2P) 第十六节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2Q) 第十七节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2R) 第十八节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2S) 第十九节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2T) 第二十节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2U) 第二十一节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2V) 第二十二节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2W) 第二十三节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2X) 第二十四节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2Y) 第二十五节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2Z) 第二十六节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2AA) 第二十七节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2BB) 第二十八节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2CC) 第二十九节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2DD) 第三十节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2EE) 第三十一节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2FF) 第三十二节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2GG) 第三十三节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2HH) 第三十四节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2II) 第三十五节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2JJ) 第三十六节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2KK) 第三十七节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |
| (2LL) 第三十八节 死亡教育的实践与指导原则 | ..... | 基础 第一章 |
| (2MM) 第三十九节 死亡教育的实施策略 | ..... | 基础 第二章 |
| (2NN) 第四十节 死亡教育的评价与反馈 | ..... | 基础 第三章 |
| (2OO) 第四十一节 死亡教育的展望与建议 | ..... | 基础 第四章 |

第一章 绪 论

Introduction

护理学是一门在自然科学与社会科学指导下的综合性应用学科。它是一门研究有关预防保健及防治疾病中护理理论与技术的应用科学，也是一门满足人类需要与解决人类需要问题的艺术。随着社会的不断发展，科学进步日新月异，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，成为一门独立的学科及专业。

第一节 现代护理学的形成和发展

一、现代护理学形成的标志

19世纪中叶，南丁格尔首创了科学的护理专业，护理学理论才逐步形成和发展。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，也是护理专业真正的开始。

1860年，南丁格尔在英国圣多马医院创办了世界上第一所护士学校，正式的护理教育开始了。从此，培养护士的学校纷纷成立，受过训练的护士大批增加，护理事业得到迅速发展，为现代护理学的形成和发展奠定了基础。

现代护理学形成的标志主要有以下几方面：

1. 高等护理教育的发展：

1901年，美国约翰霍普金斯大学开设专门护理课程，将临床护理与理论结合起来。

1909年，美国明尼苏达大学开设第1个以大学为基础的护理课程。

1924年，耶鲁大学首先成立护理学院，学生毕业时获取学士学位，并于1929年开设护理硕士学位。

1933年，多伦多大学护理学院成立，这是加拿大大学所办的第一个护理学院。

1964年，加州大学旧金山分校开设第一个护理博士学位课程。

1965年，美国护士协会提出凡专业护士都应有学士学位。

1983年，美国成立护理研究院。

到1996年美国已有500多所大学和学院培养护理学士，130所大学和护理学院培养硕士生，还有50多所学院培养护理博士生。这对其他国家有重大影响，代表着现代护理学的发展方向。

其它发展较快的国家有加拿大、澳大利亚、菲律宾等国家，已经形成了从学士到博士的完整护理教育体系。

1921年，中国北京协和医学院开办高等护理教育，成立全国第一所大学本科护士学校，学制4~5年，其中5年制的学生毕业时授予理学学士学位。为国家培养了一批高级护理人才。在发展我国的护理事业中起了重要作用。但该校1952年停办。

从护理学的发展看，世界各国发展不均衡，这与社会经济发展状况，尤其是政府机构对护理专业的认识不同有着密切的关系。

2. 学术团体的产生

1896 年，美加护士会成立，1911 年改为美国护士会。

1899 年，国际护士会（ICN）成立，促进了各国护士相互交往和学术成果的交流。

其它国家也都先后建立了自己的护理专业组织。

我国的中华护士会于 1909 年成立，比中华医学会成立还早。1922 年，国际护士会正式接纳中国护士会为第 11 个会员国，取得了国际地位。

3. 护理刊物的出版

1900 年，《美国护理杂志》（American Journal of Nursing, AJN）创刊，至今已有期刊数百种。

其它国家都有自己的期刊。中国的《护理杂志》创刊于 1954 年，1981 年改名为《中华护理杂志》，《中华护理杂志》在全国科技期刊中被列为中国科技论文统计源期刊，也是国内临床医学类核心期刊。至 2000 年 5 月，国内已有 20 余种护理期刊。

期刊是一种国内、国际间进行学术交流的一种重要形式，各国的期刊可以反映出各国护理的水平和发展状况，目前已越来越受到护士们的重视，从而又推动了期刊的发展。

4. 护理学理论的不断推出

近半个世纪以来，以美国为首的一些发达国家护理科学的理论发展尤为迅速，较为突出的在确立护理学概念和构成护理模式两个方面。新理论的传播，对各国均有较大的影响，从事临床护理的护士逐步以新的概念、模式替代过去只护理“疾病”而不注意整体的人的旧的理论，并开始运用整体护理的理论指导工作，同时其工作范围也由医院内逐步扩展到社会、地区及家庭。

责任制护理和护理程序作为一种理论和工作模式自 20 世纪 80 年代初引入我国，引起国内护理界较强烈的反响，至今仍在临幊上应用，并且在医院的等级评审之中，作为一项应用护理新理论的指标。

在对责任制护理不断修正和深入探索的基础上，整体护理成为当今国际上一种先进的护理模式。这一工作模式与我国临床护理相结合，经有关医院试点运行，取得了显著的工作成效。目前已由我国各级卫生行政部门向全国推广，作为深化医院改革，转变护理模式，提高我国护理质量和管理水平的重要途径和方式来实施。

其他的一些理论模式，也逐步被护士们所认识，接受和运用。例如：自理模式、适应模式、行为系统模式、生命过程模式等。

中国的护理教育目前还是以中等教育为主，加上护士短缺较为严重，因此国内对各种新的理论模式的接受、运用情况差异很大，对推行新的模式也存在一定困难。摆在广大护士面前的重要任务是如何将国外先进的理论与中国的实践相结合，产生出中国的护理学理论。

二、中国现代的护理成就

新中国成立后，随着卫生事业的发展，我国护理工作进入了一个新时期。在“面向工农兵、预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的国家卫生工作总方针指引下，护理工作有了迅速的发展，特别是党的十一届三中全会以后，改革开放政策进一步推动了护理事业的发展。主要的成就有以下方面：

1. 确定了护理学是一门独立的学科

1981 年 5 月 6 日，国家卫生部、中国科协和中华护理学会的代表在人民大会堂西厅，联

合召开了首都护理界座谈会。许多国家领导人出席并发表重要讲话。如中共中央书记处书记方毅同志为护士题词：“重视医护工作，希望年轻的同志们努力工作，继续奋斗”；著名科学家，全国政协副主席，中国科协主席周培源同志在讲话中特别强调：“护理学是医学科学中分出来的一个独立学科，它不仅有自己完整的护理体系。而且在应用新技术方面也有许多新的发展，在医学领域中越来越占有重要的地位。护理学是社会科学、自然科学理论指导的一门综合性的应用科学。”充分体现了党和国家领导人对护理学科及护理事业的重视，从此，确定了护理学科做为一门独立学科在自然科学中的位置，护理人员也是科技工作者的一部分。

2. 护理学会日趋成熟

健全护理学会是发展护理学科的重要保证之一。

1950年，在北京召开第17届中华护士学会理事会，沈元晖当选为理事长，黎秀芳当选为副理事长。同年，邓颖超同志开始担任学会名誉理事长，直到逝世。

1958年，中华护士学会被吸收为中国科学技术协会成员。

1964年，中华护士学会改称为中华护理学会。

1985年，全国护理中心成立，其目的是取得世界卫生组织（WHO）的支持，为护士立法和注册做好组织准备。

1988年5月12日，中国振兴护理事业基金会成立，会议制定了章程。

1999年10月，中华护理学会建会90周年，庆典活动盛况空前。学会同时出版了《中华护理学会90年》会史一书。随后，召开了中华护理学会第23届全国会员代表大会，王春生当选为第23届理事长。会议还选举产生了中华护理学会第一届监事会，顾美仪当选为监事长。

多年来，中华护理学会坚持学会宗旨，充分发挥其职能作用，树立“三主一家”的鲜明社会形象（护理学术交流的主渠道，科普工作的主力军，对国际及港、澳、台民间科技交流合作的主要代表；中国护理科技工作者之家），以求实、务实的精神，团结广大护理科技工作者，为繁荣和促进我国护理事业发展发挥着越来越重要的作用。

3. 护理教育的发展和护理教育体制的逐步完善

1950年，我国第一届卫生工作会议将护士教育列为中等专业教育之一，纳入正规教育系统。

新中国成立后截至到1952年，国家即停办了高等护理教育。1961年原北京第二医学院再次开办护理系，但1966年“文革”开始，又停办。几十年来，由于高等护理教育的停滞，造成了护理教育、管理及科研骨干严重短缺，直接影响了我国护理事业的发展和提高。

1979年，国家卫生部发出“关于加强护理工作的意见”和“关于加强护理教育工作的意见”的两个通知，大力扶持了护理工作和护理教育事业。

1980年6月，南京军区后勤部卫生部在国家卫生部的支持下，与江苏省卫生厅联合，率先试办了“文革”后全国第一个“高级护理班”，学制3年，获大专学历。

1983年9月，天津医学院率先在国内开设了5年制护理本科专业，毕业获学士学位。

1984年1月，原国家教育委员会和卫生部联合在天津召开了高等护理专业教育座谈会，讨论了护理教育的层次、规格、学制及教学大纲，明确了高等护理教育的地位和作用。这次会议不仅是对高等护理教育的促进，也是我国护理学科发展的转折点。

1987年，北京开始了高等护理教育自学考试，并逐步推广至全国各大城市。

1990年，第二军医大学护理系开始试行联合培养护理硕士生。

1992年，北京医科大学，1993年，第二军医大学护理系被批准为护理硕士学位授予点，结束了我国不能培养护理硕士的历史。

1994年9月，在西安医科大学开办了以培养师资为主的护理硕士班，这是中国八所重点医科大学及泰国清迈大学在美国中华医学基金会(China Medical Board)的资助下所实施的中国高级护理发展项目。

1995年10月，经卫生部批准，中国协和医科大学护理学院正式成立。

从80年代初期至今，开展了各种形式的成人教育。近几年，协和医科大学、北医大及第二、四军医大学等，还开设了护理“专升本”班，使大专生有机会取得本科学历。

至今，我国已具有中专、大专、本科和研究生教育组成的完整的护理教育体系。全国已有26所大学办本科护理教育，其中成立了6所护理学院，11所护理硕士教育点。

1997年5月，中华护理学会制定了继续护理学教育的法规，1997年底，卫生部正式下发了《继续护理学教育管理办法》(暂行)，将护理学的一次性教育转变为终生教育，护理学继续教育开始走向制度化、规范化、标准化。为专业队伍素质的不断提高提供了制度保证。

4. 护理专著、期刊增多，护理研究不断加强

80年代以前，我国护理方面的专著不多，各专科的教材也较少。1980年以后，各种护理书籍相继出版。著名护理学家林菊英教授的《护理管理学》，梅祖懿教授的《护理统计与科研设计》，王琇瑛先生的《医疗护理》，王懿、吕式媛的《中国医学百科全书》(护理学)以及各种《护理学基础》、《基础护理学》、与其它学科交叉后出现的《护理心理学》、《实用护理美学》、《现代护理伦理学》等，还有中外护理学者合编的《现代护理学》、《新编护理学》等等，各种有关护理新概念、新技术、新业务的书籍和科普读物，如雨后春笋般纷纷出版，受到广大护理人员和社会有关人士的欢迎。

此外，高等教育考试办公室还专门为护理专业自考编写了一套完整的教材，作为考试指定用书，与各种教材相配套的教学参考书也相继出版。

在护理专业期刊方面也一改《中华护理杂志》“一统天下”的局面，目前已增至20余种，还有《现代护理报》、《护理报》等发行，这种局面在中国护理史上是空前的。

随着科学技术的发展，护理科学研究在选题的先进性、方法的科学性、结果的准确性、讨论的逻辑性等方面均有较大进展。除了著书立说，出版护理专著、期刊的增多，还可从护理学术活动的日益活跃上反映出来。

1993年以来，开展了全国护理科技成果评奖工作，每两年1次，至今已举行了4届全国护理科技进步奖评选。这些科研成果极大地鼓舞了全国护理人员开展护理科研的积极性，同时培养了一批护理科研人才。通过护理科技进步评选活动可以看出，随着高等护理教育的恢复和发展，以及多层次护理教育的开展，护理科研工作已取得较大的进步并取得初步成果，护理人员的科研能力和学术水平也在不断提高，护理管理人员对科研工作的组织管理正在逐步加强。

5. 护理队伍不断壮大，护士地位、待遇日益提高

新中国成立后，护理专业快速发展，护士队伍更是逐年壮大，至1999年，全国护师、士已达124.48万人，为1949年3.28万人的38倍。每千人口护士数为1.02人。

护士的社会地位与待遇在不断提高。党和政府十分关心、重视护理工作，早在50年代初，邓颖超同志就担任学会名誉理事长。1956年，国家卫生部拟定了《关于改进护士工作的指

示》草案，提出要重视护理工作，合理使用护士；改进护士教育及加强护理人员进修教育；护士晋级、级别待遇及生活福利等，同时要求全国护士要努力学习，积极钻研业务、加强团结、与其他医务人员一道，为提高医疗质量，发展护理科学技术而努力。

1979年，卫生部下发了《关于加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》的两个通知，充分体现了党和政府对护理工作和护理教育事业的关怀和重视。

1981年中国科协周培源主席在首都纪念国际护士节座谈会上对护理学的科学论述，为中国护理注入了动力，随后高等护理教育的恢复，进一步提高了护理工作者的社会和学术地位。此外，护士不仅取得了与其他卫技人员同等的晋升职务系列，还增设了护龄津贴，并对从事护理工作30年以上的护士颁发了荣誉证书和证章，不少护士被评为优秀护士。至1999年，我国已有25位护理工作者荣获国际护士最高荣誉奖——南丁格尔奖，她们是全国护士学习的楷模，是中华护理事业的骄傲。

6. 护理学术交流日益活跃
建国初期，中华护理学会开始参加国际学术交流，但不久就中断了。直至1980年开始，各种交流逐渐恢复和增多。学会在改革开放政策指引下，大力开展了国内外学术活动，与美、加、英、澳、新、菲、韩、德、比、法、荷多国以及港、澳、台地区建立了交往与合作，并多方邀请国外专家来华讲学，引入护理新概念、理论与技术；我国也多次组团出国考察与友好访问。通过各种双边学术交流、国际学术交流，从多侧面、多角度研讨了护理学术上的热点问题，既开阔了眼界，增长了知识，也共同分享了护理成果，增进了友谊与往来，提高了我国护士在国际上的地位，促进了我国护理学科与国际水平接轨。

7. 护理管理体制逐步健全

(1) 建立健全了护理指挥系统 为了加强对护理工作的领导，完善护理管理体制，1982年，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，如管理条例、工作制度、职责和技术质量标准等。省、市、自治区、直辖市卫生局在医政处下设有专职护理干部，负责所管辖范围的护理管理；解放军总后勤部卫生部在医疗局设有护理助理员，负责护理管理。300张以上床位的医院设立护理部，实行护理三级管理体制，充分发挥护理部在医院管理中的作用。300张床位以下的医院实行护理二级管理体制，由总护士长负责。

(2) 建立了晋升考核制度 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)》，其中明确规定了护士的技术职称分为“主任护师、副主任护师、主管护师、护师和护士”。各省市自治区根据这一条例，制定了护士晋升考核的具体内容和办法。

(3) 制定了全国护士执业考试与执业注册制度 1993年国家卫生部颁发了建国以来第一个关于护士的执业和注册的部长令与《中华人民共和国护士管理办法》。1995年6月，全国举行首次护士执业考试，这是我国护士执业管理走上法制化轨道的开端。从此，凡在我国从事护士工作的人员必须经过严格的考核，才能取得护士资格，进行执业注册。考试的具体组织工作由国家医学考试中心负责。

8. 科普工作成效显著，科技开发工作稳步推进

中华护理学会加强对科普工作的领导，认真组织落实科普宣传与健康教育工作，成效显著。例如：1996年召开全国社区护理学术会议，1997年召开了全国健康教育学术会议，通过交流与学习，广大护理人员认识到健康教育的重要意义，增强了以预防为主的健康保健观念。在纪念中国科协成立40周年科普宣传活动，中华护理学会科普工作委员会与学术会务

部共同组织，编写了防止性病宣传材料，参加了宣传活动，深受群众欢迎。

为使广大群众尽快获得科普知识，1997年出版了老年护理、妇儿护理等6种科普丛书。

为提高全民健康素质，中华护理学会与中国中医药出版社共同举办了“健康世纪行一千家医院百日竞赛”和“健康世纪行一千家医院饮食、心理、运动、调护知识竞赛”二个阶段的活动，向全国宣传护理健康教育，用护理科技工作者所掌握的知识，唤起全社会对护理工作的再认识和支持。

此外，为支持社会下岗职工再就业工作，中华护理学会与国家劳动和社会保障部、中央电视台共同合作，推出护理基础理论知识及技术电视教学系列片25集。中华护理学会负责编写的《护理技术及常见病护理》一书，于1998年12月出版。通过培训考核，合格者，由国家统一颁发合格证书，这项公益活动，体现了中华护理学会为人民健康服务的宗旨。

在市场经济条件下，中华护理学会积极开展了科技开发工作，从1993年建立科技开发部与华护公司以来，在遵守国家法规的前提下，坚持为临床护理服务的宗旨，开展了系列护理用品销售工作，组织企业与厂家展览护理用具和用品，召开护理产品研讨会，推销新的护理用具及消毒剂等，取得了一定的社会效益。科技开发部积极开展科技开发工作，尤其是近年来，积极宣传护理新用具，与国内有关公司签定了合作协议，为保证产品质量起到了制约作用，同时提高了中华护理学会的社会威望。

第二节 护理学的基本概念

一、护理

护理的概念是随着护理专业的不断发展与完善而发展的，也是随着社会的进步而不断地演变着。下面列出一些护理专家对护理的定义，从中可以领悟到护理的概念在不断地进展与演变。

1859年佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)：护理是使病人置于能接受自然影响的最佳环境。

1943年奥利维亚(Olivia S)：护理是一种艺术和科学的结合，它包括照顾病人的身体、精神及智力。

1966年韩德森(Henderson V)：护理是帮助健康人或患者进行保持健康或恢复健康(或在临死前得到安宁)的活动，直到患者或健康人能独立照顾自己。”

1970年罗杰斯(Rogers ME)：护理是帮助人们达到最佳的健康潜能状态，护理所关心的是人——无论健康或生病，贫穷或富有，年轻或年老。只要是有人的地方，就有护理服务。

上述护理定义各有侧重点，也各有一定局限性。美国护理专家阿布杜拉(Abdulla)认为：

过去的100多年里，随着医学科学和护理学的发展，护理概念经历了以下三个阶段的历史演变过程：

第一阶段：住院病人为中心阶段。护理的中心放在治疗和护理住院病人上。从1859年南

丁格尔的护理概念至泰勒(Taylor)的护理概念。

第二阶段：综合护理阶段。1946年以来，美国护理界展开了对新的护理定义的讨论。1948年以“怎样进行护理工作和护理教育对社会最有益”为题，发表了布朗(Brown)的报告。这一报告是护理学的一个重要转折点。报告中对护理如何适应人们的健康要求提出了许多建议，

并在原有的护理定义中加入了健康人也是护理对象的新概念。同时也指出在护理教育中应该增加一些人文及心理课程以进一步增强护士对人的全面理解及护理。

第三阶段：专业化阶段。1970年以来，国际上特别强调护理理论模式，认为模式能显示护理概念的特征和规律性，当今护理是把护理作为护士的独特的工作，而不是靠经验，是靠科学来论证。他们认为依据科学来证实护理的重要性应包括如下三点：①把护士作为一种专门的职业者。②护理教育必须高等教育化。③日益强调和重视护理研究。

近年来，由于保健医疗活动日益趋向知识化、电子计算机化，从治疗到照料更显示了护理的重要性，同时医疗保健活动的盛行，也会从依赖医疗保健人员发展到自我注意，从医疗设施单位发展到家庭医疗，这样的趋势也必然会影响到护理，因此，护理概念也是随着社会的进步在不断地演变着。我们可以根据社会的进步分析护理服务的目标，服务对象，服务场所及服务内容来给护理下定义。

二、护理学

目前护理学概念尚无公认的标准定义，国内外护理专家或团体常因时代要求不同或出发点不同，认识不完全一致。但都认为护理学是一门独立的学科。

究竟怎样定义护理学呢？一门学科的定义，首先应该确定这门学科的研究对象和内容，明确这门学科的性质。从这种认识出发，许多护理学家提出不同的定义：

1973年，国际护士会提出：“护理学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，美国护士会提出：“护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应”。

1986年，我国著名护理专家王琇瑛说：“护理学是医药卫生科学的重要组成部分，在自然科学及社会科学的理论指导下发展起来的一门综合性应用科学。主要的任务是研究维护人的身心健康，预防疾病，在生老病死的各个阶段中配合医疗，进行护理，指导康复，慰藉垂危的病人。”

最近又有学者提出：“护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及发展规律的应用性学科。它以自然科学和社会科学为基础，是医学科学中的一门独立学科。”

从以上各种不同定义可以看出：护理学科是医学科学中的一门独立学科。护理学的研究目标是人类健康，研究对象不仅是患者还包括健康人；研究内容是维护人类健康的护理理论、知识及技能，包括促进正常人的健康，减轻患者痛苦、恢复健康、保护危重者生命及慰藉垂危患者的护理理论，知识及技能；也包括研究如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。在卫生保健事业中与临床医学、预防医学起着同等重要的作用。

三、护理专业

传统上护理被认为是一门职业，或半专业，护理成为一门专业，是近年来逐步被社会和人们所承认的。由于国内外广大护理人员多年的努力及护理专业从服务、教育、科研及专业组织方面的不断完善与发展，护理工作在医疗保健方面日益显示出其特有的作用，因此，目前在国际上已承认是一门专业，因为它具备一个专业应具备的特点：

1. 以为人类服务为目的 护士应用自己的专业知识及技能，为病人提供各种护理服务，其目的是保障病人的健康及安全，最大限度地满足病人的健康需要。

2. 有完善的教育体制 护理教育已经形成了多渠道、多层次的教育体制。目前，西方有

护理博士、硕士、学士等不同的教育方式，我国也有中等、大专、本科及硕士教育体制，并在逐步的探索博士教育。

3. 有系统完善的理论基础 护理学以社会科学、自然科学及医药学作为理论基础，并不断地探讨其独特的理论体系。以指导护理教育、科研、实践。

4. 有良好的科研体系 国外护理科研体系正在逐步地完善及实施。我国的护理科学研究也初具雏形。

5. 有专业自主性 护理专业有自己的专业组织，有自己的护理质量标准，并有执业考试及定职考核制度，并有护理伦理及法律的要求。

护理学已成为独立的学科，学科是指科学性很强的专业而言，护理作为新兴的专业，比起天文学、建筑学等历史渊源的科学，护理学仍处于初步发展的阶段，就更需要在原有理论基础上努力开拓新理论新技术以适应社会发展的需求。相信我国广大护理工作者将继续努力开拓创新，我国护理专业必将得到迅速的发展和提高。

第四节 护理学的任务、目标和范畴

第三节 护理学的任务、目标和范畴

随着社会的发展和人类生活水平的提高，护理学的任务和目标已经发生了深刻的变化。

1965年6月修订的《护士伦理学国际法》中规定：护士的权利与义务是“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”。会议明确规定了护理学的任务为：

- 建立有助于康复的物质和精神环境。
- 着重用教授和示范的方法预防疾病。
- 为个人、家庭和居民提供保健服务。

WHO专家委员会提出护理是全面完整的健康照顾，对健康和疾病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态。
- (2) 危险渐增阶段 在未感染疾病阶段，协助人们维护健康、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以防止病情的发展。
- (4) 临床治疗阶段 帮助那些被急病或重病缠身的人解除病痛，或在面对死亡时，给予安慰和支持。

- (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。

在实现WHO提出“2000年人人享有卫生保健”的目标中，护理工作者必须进入社会，在疾病的预防、治疗、康复及提高健康水平各个阶段中，发挥护士的职能。

总之，护理的目标是在尊重人的需要和权利的基础上，改善，维持或恢复护理对象的生理、心理、社会各方面的健康。护理学作为医学科学中一门独立学科，其总的目标就是致力于保护全人类的健康。

二、护理学的范畴

护理学的范畴与内容是随着社会发展和人类健康的需求而变化的，也是随着护理实践的不断深入而发展的。

(一) 明确护理学的研究对象、任务、目标
这是任何一门学科必须首先明确的，因为它们是护理学科建设的基础。虽然不是一成不变的，但在一定历史时期需要相对的稳定，这是学科建设和培养人才的需要。

(二) 建立和发展护理学理论体系

护理学的理论是在一定历史条件下建立和发展起来的。如果在实践中发现旧理论无法解释的新问题、新现象时，就会建立新理论或发展原有的理论。由于医学模式的转变，新的护理模式、学说不断产生，随着护理实践新领域的开辟，将有更多护理理论建立并发展，护理理论体系将日趋丰富和完善。

(三) 研究护理学与社会发展

是研究护理学在社会中的作用、地位、价值，社会对护理学的影响，社会发展对护理学的要求等。如疾病谱和死亡谱的变化，使健康教育在护理工作中广泛开展；老年社会的到来使老年护理学得到了发展，信息高速公路的建成使电脑在护理工作中的使用率增高，也使护理专业向着网络化、信息化迈出了坚实的步伐。

(四) 形成护理分支学科及交叉学科

在科学向分科和综合两极发展的新形势下，护理学与社会、人文科学多学科相互渗透，在理论上相互促进，在方法上相互启迪，形成了很多新的交叉学科，如护理伦理学，护理心理学、护理美学、护理人际学、护理教育学、护理管理学、以及急救护理学、老年护理学等一批分支学科，并使之成为护理学的重要理论基础，大大推动了护理学科体系的构建和完善。

(五) 深化护理科学研究，提高护理人员自身素质

如何造就和培养高级护理人才，提高护理人员自身素质，这是提高护理学科水平必须研究的课题，因为随着科学的进步和社会的发展，人类对自身的认识也逐步深化，使得以人作为研究对象的学科得到迅速发展。护理学就是其中之一。护理学科的发展必然对从事学科研究人员的自身素质提出更高的要求。

第四节 21世纪中国护理工作的重任和展望

当今社会已迈向信息时代，高科技的迅猛发展，带动了医疗、护理学科的快速发展。随着现代医学模式的转变，护理学的内涵、服务观念和范围、工作方式等都发生了深刻的变化。为此，广大护理工作者面临着多方面，多角度的压力和挑战，我们要勇敢地面对现实，迎接考验，担负起历史赋予我们的健康保健重任。在跨入 21 世纪的时刻，让我们共同展望护理发展趋势，明确未来肩负的任务，共创新世纪的护理辉煌。

一、护理工作国际化
护理工作国际化主要是指专业目标、职能范围、管理方式、人才流动等方面国际化。此外，还包括跨国护理援助和护理合作的日益增多。

面对这种国际化的发展趋势，21 世纪的护理人才应该具备能适应这种国际化的知识和技能，护理教育也将随着这种国际化的趋势而发生变革。

二、护理工作市场化

护理工作市场化是指随着市场经济的发展和市场竞争的日益激烈，护理工作将被推向市场。主要表现为护理人员的流动和分布将由市场来调节，护理服务的内容和范畴也将根据市场需求的变化而变化。服务第一、质量至上的宗旨将成为护理专业在市场竞争中的主要立足点。随之而来的许多护理体制的变革，如护理人员聘用制、结构工资制的推行，护士独立开业的增多，家庭护理和社区护理的推广等，都体现了护理工作市场化的特点。

三、护理工作社会化

由于老年社会的到来，慢性疾病及与不良行为和不良生活方式相关疾病的增多，人们对家庭护理和社区护理的需求也逐渐增多，护士必将深入社区和家庭开展护理工作，使护理工作走向了社会。同时，由于健康教育的广泛开展，预防为主的观点将成为护理社会化的又一特点，而护理人员将为这种护理社会化的实现提供必需的健康教育和指导，并且成为健康教育的主力军，与其他医务人员一起担负着维护人类健康的重任。

四、护理服务一体化和多元化

随着医学模式的转变，人们在整体健康观念的指导下，已开始树立了三维（即生物、心理、社会）健康观，为此，未来的医疗保健将强调整体性医疗，并与科学的生活方式、良好的卫生习惯、合理的饮食结构、适宜的体育锻炼、乐观的情绪、健康的心理以及中西医治疗手段相结合，形成未来的保健新趋势。护士将为帮助人群不断地实现这种理想的保健模式而努力。以人为本的护理，即预防、保健一体化的服务观念在深化，以人为本的护理服务已是当今世界护理的主题。

此外，随着市场经济的发展，世界贸易往来，跨国交流日益频繁；结合我国多民族文化习俗，显现出文化层面的拓宽。研究多元文化护理，从多角度透视事物，认识世界，是当代护理又一特点。扩大知识面，了解不同文化背景、信仰、道德价值观是护理服务拓展的新内容，提高文化水平，掌握多方面的知识才能适应国际及多民族护理服务的需要。

五、护理人员高学历化

在护理专业向着国际化迈进和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，护理教育高层次化正是适应了这种变化。护理人员的基本学历为大专和本科，护理硕士、护理博士人数越来越多是护理人员高学历化的主要表现。随着这种高学历化时代的到来，护理教育也将得到极大的发展。

六、中国护理特色化

随着中医学的研究在全球范围的兴起，中医护理也将引起各国护理界的高度重视。怎样将中医护理的理论融入现代的护理理论中将成为我国护理界的一个重要课题和研究方向。而结合阴阳、五行等学说进行辩证施护则是这种崭新的护理理论的主要特点。具有中国特色的护理理论和技术方法，将为全人类做出重要贡献。

面向新世纪，挑战与机遇并存，护理事业兴旺发达要靠全国 122 万护士的艰苦奋斗。因此，必须发扬求真、务实的精神，有志者事竟成。让我们携手共进，为振兴中华护理事业，造福人类健康，再创护理辉煌而努力奋斗。

思 考 题 第二集

1. 中国现代护理成就主要有哪些?
2. 目前护理已成为一门专业, 根据是什么?
3. 请说出护理概念经历的几个演变阶段。
4. 叙述护理学的几个概念(美国护士会1980年定义、最近有关学者的定义)。
5. WHO专家委员会提出“对健康和五个疾病阶段均应提供服务”, 请列出五个阶段?
6. 护理学范畴包括哪些?

7. 21世纪护理发展趋势有哪些特点?

1. 护理学科将向综合型发展, 护理与临床医学、基础医学、预防医学、康复医学等多学科交叉, 形成护理学与相关学科的结合。
2. 护理教育将向多层次、多样化的方向发展, 培养具有不同层次、不同专业背景的护理人才。
3. 护理服务将向社区延伸, 护理服务将从医院向家庭、社区、学校、企事业单位等场所延伸, 提高护理服务质量。
4. 护理研究将向基础与临床相结合的方向发展, 强调基础理论与临床实践相结合, 研究护理的规律, 探索护理的新技术、新方法, 提高护理水平。
5. 护理管理将向科学化、规范化方向发展, 强调护理管理的系统性、整体性和动态性, 提高护理管理水平。
6. 护理工作将向人性化方向发展, 强调护理服务的人性化, 提高护理服务质量。
7. 护理教育将向终身教育方向发展, 强调护理人员的持续教育, 提高护理人员的专业素质。
8. 护理研究将向基础与临床相结合的方向发展, 强调基础理论与临床实践相结合, 研究护理的规律, 探索护理的新技术、新方法, 提高护理水平。
9. 护理管理将向科学化、规范化方向发展, 强调护理管理的系统性、整体性和动态性, 提高护理管理水平。
10. 护理工作将向人性化方向发展, 强调护理服务的人性化, 提高护理服务质量。

第二章 护理理论及其相关理论

Nursing Theory and related Theory

第一节 概 述

理论是由若干事物相互联系、相互制约而构成的一个整体，是根据对事物的观察、判断、实践等系统化汇集，认识、总结、提高而成的。其主要作用和任务是描述、解释、预计和控制特定的现象。

护理理论是在护理实践中产生，并经护理实践检验、证明的理性认识体系，是对护理现象与活动的本质与规律性的正确反映。学习护理理论有助于扩大专业视野，形成系统的、有序的、整体的护理观；探讨护理理论有助于临床护理、护理管理、护理科研和护理教育的发展，为促进护理专业自身的完善提供基础。

护理理论的产生并非神秘，系统化是护理理论产生的必要条件，也是衡量护理理论好坏的标准。日常生活中，几乎每个人都会作出各种各样的判断，并在生活实践中验证它们，由此获得经验，如：患病的婴儿不爱吃奶，身患绝症的人有严重的心理反应等。只是这种判断、验证过程或经验十分松散，不完整、不连贯。因此，这种经验不能成为理论，主要原因为缺乏系统化（Systematic development）故很难成为一种标准被专业人士采用。

一、理论的定义、组成及作用

理论是指对特定领域内的现象系统的、整体的看法，以描述、解释、预计和控制这些现象。

一个完整的理论主要由概念及其含义、概念之间的关系及其解释等部分组成。概念是人们对客观事物属性及本质的理性认识。分为抽象概念和具体概念。快乐、痛苦、幸福等属于抽象概念，水果、办公室、输液器等属于具体概念。

根据理论自身本质的特点，理认有如下作用：①理论可以把各种概念罗列起来，形成有机的整体，用以分析或解释各种现象。②理论具有逻辑性，能够推理、归纳和演绎。③理论可以把复杂的现象简单化、综合化。④理论是检验各种科学假设的基础。⑤以现有的理论为框架，通过科学的研究，丰富和发展整个专业体系。⑥以现有的理论为桥梁，与其它学科交叉，充实自身专业的发展。

二、护理理论的定义、组成、作用和发展历史

1. 定义：护理理论是指对护理现象系统的、整体的看法，以描述、解释、预计和控制护理现象。

2. 护理理论的组成

护理理论由六个部分组成，即概念、论点、定义、联系、概念与定义的衍生术语、各种论点和联系的衍生前提和论断组成。（表 2—1）。