

护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

NURSING

护理学导论

主编 黄红玉 易霞

HULI
XUE



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

高等医药院校护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

护理学导论

主 编 黄红玉 易 霞

副主编 李小英 邓暑芳 杨 丽

编 者 (以姓氏笔画为序)

邓暑芳 刘丽华 李小英 李春艳

张银华 陈 川 易 霞 杨 丽

贺 棋 黄红玉



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/黄红玉,易霞主编. —长沙:中南大学出版社,2011.12
ISBN 978-7-5487-0441-6

I. 护... II. ①黄...②易... III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 246732 号

护理学导论

黄红玉 易霞 主编

☐责任编辑 李 娟

☐责任印制 文桂武

☐出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-88876770

传真:0731-88710482

☐印 装 长沙市宏发印刷厂

☐开 本 720×1000 B5 ☐印张 15.5 ☐字数 290 千字 ☐插页

☐版 次 2011 年 12 月第 1 版 ☐2011 年 12 月第 1 次印刷

☐书 号 ISBN 978-7-5487-0441-6

☐定 价 30.00 元

图书出现印装问题,请与经销商调换

高等医药院校护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)

总 主 编 何国平 唐四元

丛书编委 (以姓氏笔画为序)

丁郭平	王卫红	王臣平	任小红
卢芳国	刘晓云	何国平	吴晓莲
李 敏	陈正英	陈 燕	周建华
罗森亮	贾长宽	唐四元	蒋小剑
黄红玉	谭凤林		

总 序

.....

当今世界，医学科技迅猛发展，医疗对医护人员的要求越来越高，人们对健康需求越来越大，对健康越来越重视，护理工作在医院、社区、家庭的疾病防治、康复等方面起着越来越重要的作用，护士已成为国内的热门职业之一。加入 WTO 后，随着国内人才市场面向国际的开放，我国护理人才已成为目前世界各国急需的应用型、技能型、紧缺型的专业人才。护理对人才的要求除了基本技能与操作之外，还要求有不断更新知识的能力，使护士的知识从护理专业拓宽到更多学科。

护理职业的创始人南丁格尔曾说：“护理是一门艺术。”如何培养一批南丁格尔式的护理人才，是护理教育工作者的一项重要任务。2011 年 3 月，根据国务院学位委员会公布的新修订学科目录，护理学获准成为一级学科，新的学科代码为 1011。国务院学位委员会对护理学一级学科的确认，既是对护理人员辛勤付出的肯定，也是对全国护理人员的极大鼓舞，是继国家卫生部将护理学科列入重点专科项目后，国家对发展护理学科的又一大支持。随着医学模式的转变，护理模式也发生了适应性转变，“十二五”时期如何适应新形式的发展，提高护理队伍人才素质以及实践水平，建设护理队伍和拓展护理领域，使我国护理工作水平得到整体提高，是护理教育工作者以及护理从业人员面对的重要挑战和机遇。

从教学的内涵讲，有了一支护理专业的师资队伍，就必须有一套较为完善的专业教材，以辅助教师教授护理学基本理论、基本方法、基本技能，同时也适应学科

不断发展创新的要求。我们编写的系列丛书,从适应社会发展、护理职业发展和护理理念发展等层面出发,以巩固基础知识,强化前沿知识和技能为原则,选择了与现代护理发展方向紧密相关的学科,力求既适合护理人才的自主性学习,又适合教师引导性教授。

中南大学是湖南省护理专业本科自学考试主考学校,是护理专业本科网络教育招生规模最大的学校,其护理学院是全国最早的护理专业博士学位授予点,社区护理学课程被评为国家精品课程。护理学院师资力量雄厚,教学资源丰富,其悠久的教学历史和先进的教学方法、设施,已为国内外医学事业培养出众多的优秀人才。为了适应社会发展的需求,培养出更多国内外急需的护理人才,由中南大学护理学院组织湖南省及外省有护理专业教学的多家院校中教学和经验丰富的教授和专家编写了一套有针对性的护理专业必修课和选修课教材,即针对授课对象的不同、针对学习方法的不同、针对人才使用的不同,对以往的教材内容进行了增加或减少。本系列教材包括:

- | | |
|-------------|-------------|
| 《生理学》 | 《免疫学与微生物学》 |
| 《病理学》 | 《护理专业英语》 |
| 《人体解剖学》 | 《康复护理》 |
| 《护理人际沟通》 | 《营养护理学》 |
| 《护理管理学》 | 《护理学基础》 |
| 《护理伦理学》 | 《护理学导论》 |
| 《急救护理学》 | 《内科护理学》 |
| 《外科护理学》 | 《妇产科护理》 |
| 《精神科护理学》 | 《传染病护理学》 |
| 《中医护理学(本科)》 | 《中医护理学(专科)》 |
| 《社区护理学》 | 《护理心理学》 |
| 《生物化学》 | |

这套教材涵盖了护理专业基础课、主干课及人文课程,目的是帮助护理专业的学生有条理、有效率地学习,有助于学生复习课程的重点内容和自我检查学习效果,有助于学生联系相关知识,融会贯通。本套教材是自学考试、网络教育的必备教材,也是全日制护理本科学生选修之用书。为检验学生学习的效果,在本套学习教材中编写了相关模拟试题及答案,使其更切合实际,达到学习目的。

由于时间仓促,加之水平有限,书中不当之处在所难免,恳请批评指正。

何国平

前 言

.....

《护理学导论》是介绍护理学基础理论知识及相关知识的一门课程，是护理专业的启蒙和入门课程。

本教材的编写指导思想是通过对护理学导论的学习，使学生能初步了解什么是护理学、护理学专业、护理学的形成与发展，护理工作的内容与范畴，护理的基本理论，以及现代护士应具备的素质，使学生在进入专业学习之初，就能清晰地认识护理专业；让护理专业的学生知道，作为一名专业护士需要掌握的知识和技能，为学生深入学习护理专业打下基础。

本书共分 11 章，内容包括护理发展概况、护理学理论及相关理论、护理基本概念、医疗卫生体系、护士与患者、护理程序、循证护理、护理与法律、护理文化、健康教育等。能帮助学生从总体上学习、系统掌握护理学理论，并为深入学习护理学相关课程及其理论、知识、技术奠定学习基础。

在编写过程中力求观点准确、逻辑合理、语言精练、内容翔实，遵循理论与实际相结合的原则，既强调基础理论，更突出理论应用，尽可能为学生学好护理学提供学习指导。

本书在编写过程中各位编者通力合作，中南大学出版社的编辑也为教材的出版做出了辛勤的努力，在此表示衷心的感谢！

由于编者的水平及能力有限，本书难免会有疏漏之处，敬请使用本教材的各位老师及同学、读者及护理界同仁不吝指正，以使本教材能够日臻完善。

编 者
2011. 12

目 录

第一章 绪 论/1

- 第一节 护理学的发展史 /1
- 第二节 护理学的性质、特点与任务 /14
- 第三节 护理学的概念和范畴 /16
- 第四节 护士的基本素质 /18

第二章 护理基本概念/22

- 第一节 护理理念概述 /22
- 第二节 护理学的基本概念 /27
- 第三节 护理工作方式 /31

第三章 护理学相关理论/34

- 第一节 系统理论 /34
- 第二节 需要理论 /38
- 第三节 成长与发展理论 /44
- 第四节 应激学说 /53

第四章 护理理论/62

- 第一节 概 述 /62
- 第二节 常用的护理理论 /65

第五章 卫生服务体系/81

- 第一节 我国的医疗卫生体系 /81
- 第二节 医院 /86

• 护理学导论

第三节 社区 /90

第六章 护士与患者/100

第一节 护理人员的专业角色与功能 /100

第二节 护士的素质和行为规范 /102

第三节 患者角色 /105

第四节 护理工作中的人际沟通 /110

第五节 护患关系 /113

第七章 护理程序/117

第一节 概 述 /117

第二节 护理评估 /120

第三节 护理诊断 /124

第四节 护理计划 /128

第五节 护理实施 /132

第六节 护理评价 /137

第七节 循证护理 /139

第八章 护理专业与法律/142

第一节 法律概述 /142

第二节 医疗卫生法规 /144

第三节 护理法 /149

第四节 护理工作中的法律问题 /152

第九章 护理安全与护士职业防护/159

第一节 护理安全防范 /159

第二节 护理职业防护 /163

第十章 护理文化/177

第一节 文化概述 /177

第二节 莱宁格的跨文化护理理论 /187

第三节 文化与护理 /192

第十一章 健康教育/199

第一节 概 述 /199

第二节 健康教育的模式 /202

第三节 健康教育的程序及方法 /205

附 录

附录1 按北美护理诊断协会(NANDA)的人类反应型态分类的护理诊断 /211

附录2 护士条例 /216

附录3 护士执业资格考试办法 /221

附录4 医疗事故处理条例 /224

第一章 绪 论

护理学是在人类祖先自我防护本能基础上,通过长期的抗病害斗争和劳动实践而逐渐发展起来的,并且通过长期的实践、教育、研究不断得到充实和完善。护理学是一门在自然科学与社会科学理论指导下的综合性应用学科,是研究有关预防保健与疾病康复过程中护理理论与技术的科学,其内容及范畴涉及影响人类健康的生物、社会心理、文化及精神各个方面因素,其研究方法是应用科学的思维方法对各种护理学现象进行整体的研究,以探讨护理服务过程中各种护理现象的本质及规律,并形成具有客观性及逻辑性的科学。本章将就护理学的发展、性质、任务与目标、护理学的基本概念、内容与范畴等进行阐述。

第一节 护理学的发展史

护理是人类在与自然斗争中进行自我保护的产物。护理学属于自然科学范畴,是医学科学的一个组成部分,护士是以护理专业为人类健康服务的科技工作者。护理与人类的生存繁衍、文明进步息息相关,并随着社会的演变、科学技术的进步而不断地发展。

一、护理学的形成

护理的内涵随着医学科学的日益发展而不断拓展,狭义的护理是指护理工作所从事的以照料患者为主的医疗、护理技术工作,如对老幼病残者的照顾,维护患者的身心健康,满足人类生、老、病、死的护理需求等。广义的护理,是指一项为人类健康服务的专业。护理专业是在尊重人的需要和权力的基础上,改善、维持或恢复人们所需要的生理、心理健康和在社会环境变化中的社会适应能力,达到预防疾病、提高健康水平的目的。

(一)人类早期护理

1. 公元前后的护理

据记载,人类的医疗和护理活动起源于对动物观察的结果。人们在观察鸟类和其他动物时,可以看到母爱和互相扶持的现象。低等动物能自我医疗,知道生病或受伤的处理及协助其他受伤同伴。在古代,人类为谋求生存,在狩猎、械斗、打仗等与自然界抗争的活动中发生了疾病、创伤和战伤,随之就有

了关于医疗护理实践和理论的发展。但在人类早期,医学并无科学的根据,医、药、护没有明确的分工,医师一人兼任医生、护士及药剂师的工作,人们主要以自我保护式、互助式、经验式、家庭式爱抚手段与疾病和死亡作斗争。这种情况持续了数千年。因此,当时的护理记录主要是对一些文明古国的医疗及护理发展的记录。

(1)埃及:是世界文明古国之一,留下了许多纸草文献,最古老的是史密斯医学纸草文、布鲁格什医学纸草文。古代埃及人认为,恶魔进入人体吸干骨髓,然后吞噬肉体致病,法师术和咒文可驱除恶魔。当时人们已经能够应用各种植物、动物及矿物质制成丸、膏等制剂来治疗疾病,同时也有了对伤口进行包扎、止血,催吐、灌肠以净化身体等护理技术。人们相信人永生不死,人死后灵魂仍会附着在肉体,一名叫查脱(That)的医生,提出了王室尸体的埋葬法——防腐保存法,即用干化法保存尸体,俗称“木乃伊”,从而提醒了人们对人体的研究。当时的宗教与医、药、护不分,治疗疾病的主要方法仍为驱魔等宗教手段。

(2)希腊:埃斯克雷庇斯(Asklepios)因他的优良技术被人们称为神医。他的两个女儿海吉亚(Hygia)和波乃西亚(Panacia)协助患者恢复健康,被认为是最早参加护理活动的妇女。医学之父希波克拉底(Hippocrates)破除了宗教迷信,将医学引入科学发展的轨道,使公元前6—4世纪成为医学早期的黄金时代。他对医学的主要贡献有:提出了医学伦理学的概念;他写的《希波克拉底医学誓言》被许多国家尊为医学道德的规范;强调从事医疗的人应以观察、诊断、记录等方法探求疾病的原因,然后对症治疗;创造了“液体病理学说”;教会人们应用冷热泥等敷法。

(3)罗马:罗马对医学的最大贡献是凯撒(Augustus Caesar)在军营中建立军医团组织,有医院、护士或协助员。罗马最富有的家族法米利亚(Familia)创建了私人医院。罗马医生伽伦(Galenos)以人体解剖的医学观点,创造了独特的医学体系。伽伦写过200多部作品,所编的疾病、治疗、药物的知识被沿用很久,几乎成为盖伦定律。罗马人在当时非常注意环境、个人卫生及人体的保健,如供应清洁的饮水、修建浴室、大型的体育场所等。可以看成是预防疾病及促进健康的早期阶段。

(4)印度:印度是一个以佛教为主体的国家,早期的医疗及护理都带有神秘的宗教色彩,以巫术及魔术为主要的治疗及护理手段。公元前1600年,在古印度波罗门教的经典《吠陀 The Vedas》中记录了道德及医疗行为的准则。要求注意公共卫生设备、养成良好的卫生习惯,并叙述了医药、外科及预防疾病等方面的内容。统一印度的国王阿索卡(Asoka)按照佛教的教义建立了多所东方

最早的医院并兼设医学院,培养医护人员,重视疾病的预防,成立了类似于现在的健康治疗小组,成员包括医生、护士、药剂师等人,每个人的职责分明,共同承担预防及治疗疾病的任务。当时由于妇女不能外出工作,只有男性承担护士工作,可以看成是最早的“护士”。对这些男护士的要求为身体健康、善良勤劳、忠于职守、具有药物常识、营养常识,能备餐、能维护患者的清洁,能满足患者的需要,顺从医生等。

2. 公元初期的护理(公元1—500年)

自公元初年基督教兴起后,开始了教会对医学1000多年的影响。在基督教会的支持下建立了许多医院、救济院、孤儿院、老人院等慈善机构,由女执事来访问患者。教徒们宣扬“博爱”“牺牲”等思想,在广建修道院的同时,一些献身于宗教的妇女,在从事教会工作的同时,参加对老弱病残的护理,并使护理工作开始从家庭走向社会。她们当中多数人虽未受过专门的训练,但因工作认真,服务热忱,有奉献精神,受到社会的赞誉和欢迎,是早期护理工作的雏形,对以后护理事业的发展有良好的影响。

(二)中世纪护理(公元500—1500年)

中世纪的护理发展主要以宗教及战争为主题。当时的护理工作环境分为一般的医疗机构及以修道院为中心的教会式医疗机构两种。教会式的医疗机构都遵循一定的护理原则,按照服务对象的病情轻重,将服务对象安排在不同的病房。当时护理的重点是改变医疗环境,包括改变采光、通风及空间的安排等。

中世纪由于罗马帝国的分裂,欧罗巴帝国处于群雄割据的混乱状态,开始了民族大迁徙。医学及护理学的发展极为落后,人们被疾病、战争及天灾所困扰。虽然欧洲各国建立了数以百计的大小医院,但条件很差,所有患者无论内科、外科,甚至传染科都混杂在一起。中世纪后期基督教与穆斯林教之间为了争夺耶路撒冷发动了十字军东征,这场战争长达200年之久。由于战争连年,使伤病员大量增加,因此需要随军救护人员。战争中一些信徒组成救护团,男团员负责运送伤员、服务对象和难民,女团员负责在医院里护理服务对象,开始有男性从事护理工作,护士的人数大量增加。当时的护理除了重视医疗环境的改善外,也重视护理人员的训练、护理技术的发展、在岗教育、对服务对象的关怀、工作划分等方面。但护理培训及实践很不正规。在战争之外的欧洲各国,普遍建立了医院,大多数医院由教会控制,护理工作主要由修女承担。

(三)文艺复兴与宗教改革时期的护理(公元1400—1800年)

从14世纪开始,由于文艺复兴、宗教改革及工业革命的影响,使文学、科学、艺术,包括医学等领域有了很大的发展及进步,出现了一批医学科学家。如比利时的维萨留斯(Vesalius)医生写出了第一部人体解剖学书。随后英国的

威廉哈威(William Harvey)发现了血液循环的原理。为适应医疗的需要,建立了公、私立医院,从事护理工作的人员开始接受部分训练,以专门照顾伤病者。从此,近代医学开始朝着科学的方向发展,并逐渐演变成了一门独立的专业。

但是,1517年发生的宗教改革使护理事业落入了长达200年的黑暗时期。当时由于妇女得不到良好的教育,医院中的修女不能留在医院或其他医疗场所继续照顾服务对象。此外由于工业革命虽然促进了经济的繁荣,但同时也增强了人们的拜金意识,削弱了其爱心、奉献及自我牺牲精神,护理工作不再由充满爱心的神职人员来担任,而主要是一些贫困人家的妇女由于生活所迫而担任。护理人员没有接受过护理训练,也没有护理经验,缺乏工作热情及爱心,爱慕钱财,服务态度恶劣,护理陷入了瘫痪的状态。

(四)现代护理的诞生与南丁格尔的贡献

在19世纪中后期,由于科学的不断发展,欧洲相继开设了一些“训练护士”的学校,护理的质量及地位有一定的提高。

1. 南丁格尔的事迹与贡献

19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,使护理学逐步走上了科学的发展轨道及正规的教育渠道。国际上称这个时期为南丁格尔时期(Nightingale period),这是护理学发展的一个重要转折点,也是现代护理学的开始。

弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)1820年5月12日出生于父母旅行之地意大利的弗洛伦斯城,其家庭为英国的名门望族。她从小受到了良好的教育,毕业于剑桥大学,精通英、法、德、意四国语言,擅长数理统计、音乐与绘画。

当时在英国从事护理工作的除了修女之外,就是一些为了生计的贫困妇女,社会上有一种鄙视护理的现象。南丁格尔不顾家庭的阻挠和社会舆论的反应,1850年,她力排众议,又说服父母,慕名去了当时最好的护士培训基地——德国的凯撒斯威斯城参加护理训练班的学习,并对英、法、德、意等国的护理工作进行了考察,丰富自己的阅历,坚定了立志于护理事业的决心。1853年,她又去法国学习护理组织工作,回国后,她被任命为英国伦敦妇女医院的院长。她强调新鲜的空气,舒适、安静的环境对服务对象恢复的重要性。但当时的护理以家务劳动及生活护理为主。

1854—1856年英法等国与俄国爆发了克里米亚战争,英军的医疗设备及条件非常落后,当时士兵由于得不到合理的救护而大批地死亡,伤员的死亡率高达42%,这种状况被新闻媒体披露后,引起了英国朝野的极大震动及舆论的哗然。此时,凭着对护理事业执着的追求及抱负,南丁格尔带领38名护士,克服重重困难,到前线护理伤病员。南丁格尔在前线医院充分显示了自己各方面的

才能,她利用自己的声望及威信进行募捐活动,并用募捐到的3万英镑为医院添置药物及医疗设备,改善了战地医院的环境及条件,并改变了医院的组织结构,同时设法改善伤病员的伙食,千方百计创造让士兵恢复健康的最好环境。入夜,她常常手持油灯巡视病房,亲自安慰那些受重伤和垂危的士兵,尽力解除士兵的身心痛苦。士兵们称颂她为“提灯女神”“克里米亚天使”。经过她和她所率领的护士们的努力,伤病员的病死率由42%降到了2.2%。1856年战争结束,南丁格尔回到英国,受到全国人民的欢迎。英国授予她44000英镑巨额奖金。她将奖金全部献给了护理事业,并通过公众募款建立了南丁格尔基金。她们的行为及工作效果震动了全英国,改变了人们对护理的看法。经过克里米亚战争的护理实践,南丁格尔更加坚信护理是一门科学,她终身未婚,将自己的一生都奉献给了护理事业。

南丁格尔对护理的主要贡献在以下几个方面:

(1)为护理向正规的科学方向发展奠定了基础:她认为护理是一门艺术,有其组织性、务实性及科学性。她明确了护理学的概念和护士的任务,提出了公共卫生的护理思想,重视患者的生理及心理护理,并发展了自己独特的护理环境学说,她的护理理念为现代护理学的发展奠定了基础。由于她的努力,使护理逐渐摆脱了教会的控制及管理而成为一门独立的职业。

(2)著书立说,阐述其基本护理思想:她在1858年及1859年分别撰写了“医院札记(Notes on hospital)”及“护理札记(Notes on nursing)”。在《医院札记》中,她阐述了自己对改革医院管理及建筑方面的构思、意见及建议。在《护理札记》中,她以随笔的方式阐明了自己的护理思想及对护理的建议。这两本书多年来被视为各国护士必读的经典护理著作。同时,她还先后发表了100多篇护理论文,答复了上千封各地的读者来信。

(3)致力于创办护士学校:南丁格尔坚信护理是一门正规的职业,必须由接受过正规训练的护士担任护理工作。1860年,南丁格尔在英国伦敦的圣多马医院开办了第一所护士学校。她的办学宗旨是:护理是一门科学的职业,应采用新的教育体制及方法来培养护士。其办学模式、课程设置及组织管理模式为欧亚大陆的许多护士学校所效仿,促进了护理教育的迅速发展。

(4)创立了一整套护理制度:她强调在设立医院时必须先确定相应的政策,采用系统化的护理管理方式,制订医院设备及环境方面的管理要求,从而提高护理工作效率及护理质量。在护理组织机构的设立上,要求每个医院必须设立护理部,并由护理部主任来管理护理工作;要适当授权,以充分发挥每位护理人员的潜能。

(5)其他方面:强调了护理伦理及人道主义观念,要求护士不分信仰、种

族、贫富,平等对待每位患者。同时注重护理人员的训练及资历要求等。

为表彰南丁格尔对护理事业的贡献,国际护士会将每年的5月12日定为护士节,并成立了南丁格尔国际护士基金会。此基金主要为各国的优秀护士提供继续学习的奖学金。在南丁格尔逝世后的第2年,国际红十字会正式确定颁发南丁格尔奖,这是国际护士的最高奖项。我国从1983年开始参加第29届南丁格尔奖的评选活动,至2009年已经有55人获奖。

2. 现代护理学的诞生

19世纪以后,现代护理学的诞生与各国的经济、文化、教育、宗教、妇女地位及人民生活水平的改善有很大的关系。护理学在世界各地的发展很不平衡,总体来看,西方国家的护理学发展较快,护士的社会地位相对较高,其他国家的护理学发展相对滞后。现代护理学的发展实际上就是一个向专业发展的过程,主要表现在以下几个方面。

(1) 护理教育体制的建立:自1860年后,欧美许多国家的南丁格尔式护士学校如雨后春笋般出现。如在美国,1901年约翰霍普金斯大学开设了专门的护理课程;1924年耶鲁大学首先成立护理学院,学生毕业后取得护理学士学位,并于1929年开设硕士学位课程;1964年加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位课程。世界其他国家及地区也创建了许多护士学校及护理学院,形成了多层次的护理教育体制。

(2) 护理向专业化方向的发展:主要表现在对护理理论的研究及探讨、对护理科研的重视及投入和各种护理专业团体的形成。护理学作为一门为人类健康事业服务的专业,得到了进一步的发展及提高。

(3) 护理管理体制的建立:从南丁格尔以后,世界各国都相继应用南丁格尔的护理管理模式,并将管理学的原理及技巧应用到护理管理中,强调了护理管理中的人性管理,并指出护理管理的核心是质量管理。对护理管理者要求更加具体及严格,如美国护理协会对护理管理者有具体的资格及角色要求。

(4) 临床护理分科的形成和深化:从1841年开始,特别是第二次世界大战结束以后,由于科技的发展及现代治疗手段的进一步提高,使护理专科化的趋势越来越明显,如目前在美国,除了传统的内、外、妇、儿、急诊等分科外,还有重症监护、职业病、社区及家庭等不同分科的护理。

二、现代护理学的发展历程

现代护理学的发展可以概括性地分为以下3个阶段。

(一) 以疾病为中心的护理阶段(1860—1940年)

这一阶段出现在现代护理发展的初期,由于当时人们对健康的认识停留在