



中等职业教育卫生部规划教材
全国中等卫生职业教育教材评审委员会审定

全国中等卫生职业学校教材
供 护理、助产 专业用

护理概论

主 编 李晓松



人民卫生出版社



中华人民共和国教育部卫生管理教育司
全国高等医药类院校护理专业教学指导委员会审定

普通高等教育护理专业教材

第2版 2014年11月

护理概论

第2版

人民卫生出版社

全国中等卫生职业学校教材

供护理、助产专业用

护 理 概 论

主编 李晓松

编者(以姓氏笔画为序)

王素花(河北省张家口市卫生学校)

朱 红(山西省太原市卫生学校)

李晓松(黑龙江省卫生学校)

侯玉华(山东省济南卫生学校)

郭艳华(黑龙江省卫生学校)

彭幼清(湖北省卫生学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理概论/李晓松主编. —北京:
人民卫生出版社, 2002
ISBN 7-117-04678-3

I. 护… II. 李… III. 护理学—专业学校—教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 096746 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

护 理 概 论

主 编: 李晓松

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 8

字 数: 175 千字

版 次: 2002 年 1 月第 1 版 2005 年 11 月第 1 版第 12 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04678-3/R·4679

定 价: 9.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

中等职业教育卫生部规划教材编写说明

为了贯彻《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》，落实《面向 21 世纪教育振兴行动计划》中提出的职业教育改革规划，卫生职业教育教学指导委员会根据我国城乡卫生事业发展对中等卫生专门人才的需要，依据教育部有关文件精神，对“中等职业学校专业目录”中规定的医药卫生类 11 个专业编制了指导性教学计划与教学大纲。根据卫生部的部署，由卫生部教材办公室统一编辑、出版了医药卫生类 11 个专业的教学计划和教学大纲，按照新的教学计划和教学大纲的要求组织全国中等卫生学校的力量，编写了“中等职业教育卫生部规划教材”，这套教材将于 2001 年秋季开始陆续供各中等卫生学校使用。

这套教材全面贯彻素质教育的思想，从社会发展对高素质和中、初级卫生技术专门人才需要的实际出发，注重对学生的创新能力和实践能力的培养，既继承了 1994 年卫生部颁发的专业教学计划的科学、严谨、强化专业培养目标的优势，又充分考虑到社会发展、科技进步和终身教育的需要，贯彻了以全面素质为基础，以能力为本位的职教观念。为了保证“中等职业教育卫生部规划教材”的编写质量，2001 年 4 月成立了“全国中等卫生职业教育教材评审委员会”，在今后教材的规划、组织、编写、管理、使用、培训、评审等工作中，起参谋、纽带作用。

希望各校师生在使用“中等职业教育卫生部规划教材”的过程中，注意总结经验，及时提出修改意见建议，使其质量不断完善和提高。

卫生部教材办公室

2001 年 6 月

全国中等卫生职业教育教材评审委员会

顾 问：祁国明

主任委员：孟祥珍

副主任委员：夏泽民 姜渭强

委 员（以姓氏笔画为序）

王玉玲 王 辉 王锦倩 邓步华 兰文恒

孙兆文 李常应 巫向前 吴德全 陈明非

金东旭 罗 刚 赵汉英 姜 辉 梅国建

熊云新 廖福义

秘 书 长：张 菁

第一批中等职业教育卫生部规划教材品种

- | | |
|------------------|------------------------|
| 01. 《语文（上、下册）》 | 主 编：郭常安
副主编：刘重光 |
| 02. 《英语（上、中、下册）》 | 主 编：梁遇清
副主编：孙国棟 |
| 03. 《数学（上、下册）》 | 主 编：秦兆里
副主编：秦玉明 |
| 04. 《物理》 | 主 编：刘发武 |
| 05. 《化学》（国家规划教材） | 主 编：张锦楠 |
| 06. 《计算机应用基础》 | 主 编：刘书铭 |
| 07. 《正常人体学基础》 | 主 编：刘英林
副主编：刘桂萍 欧阳槐 |
| 08. 《解剖生理学基础》 | 主 编：彭 波
副主编：江 红 王汝信 |
- （共 8 种教材，2001 年秋季已出版）

第二批中等职业教育卫生部规划教材品种

- | | |
|---------------------|----------------------------|
| ※01. 《病原微生物学与免疫学基础》 | 主 编：姚秀滨 |
| ※02. 《病理学基础》 | 主 编：丁运良
副主编：王志敏 |
| ※03. 《药理学基础（一）》 | 主 编：王开贞 |
| ※04. 《心理学基础》 | 主 编：陆 斐 |
| ※05. 《护理概论》 | 主 编：李晓松 |
| 06. 《护理技术》 | 主 编：马如娅
副主编：鲍曼玲 |
| 07. 《临床护理（上册）》 | 主 编：夏泉源
副主编：党世民 蔡小红 阎国钢 |
| 08. 《临床护理（下册）》 | 主 编：夏泉源
副主编：辛琼芝 张静芬 |
| 09. 《社区保健》 | 主 编：陈锦治
副主编：黄惟清 |
| 10. 《遗传与优生》 | 主 编：康晓慧 |
| 11. 《产科学基础》 | 主 编：宋秀莲
副主编：谢 玲 |

- | | |
|-----------------|-------------|
| 12. 《妇婴保健》 | 主 编：倪必群 |
| ※13. 《药理学基础（二）》 | 主 编：范志刚 |
| 14. 《中医学基础》 | 主 编：廖福义 |
| 15. 《常用诊疗技术》 | 主 编：于三新 |
| | 副主编：常唐喜 |
| 16. 《疾病概要（一）》 | 主 编：闫立安 |
| | 副主编：王志瑶 |
| 17. 《疾病概要（二）》 | 主 编：任光圆 |
| | 副主编：戴 琳 |
| 18. 《康复医学概论》 | 主 编：李茂松 |
| 19. 《健康教育》 | 主 编：肖敬民 |
| 20. 《预防医学》 | 主 编：陈树芳 |
| | 副主编：张兆丰 |
| 21. 《保健学基础》 | 主 编：李胜利 |
| | 副主编：卢玉清 |
| 22. 《急救知识与技术》 | 主 编：谢天麟 |
| 23. 《康复功能评定》 | 主 编：章 稼 |
| 24. 《康复治疗技术》 | 主 编：梁和平 |
| | 副主编：刘海霞 |
| 25. 《康复护理技术》 | 主 编：王瑞敏 |
| 26. 《疾病康复学》 | 主 编：李忠泰 |
| | 副主编：李贵川 |
| ※27. 《有机化学》 | 主 编：曾崇理 |
| 28. 《分析化学》 | 主 编：李锡霞 |
| 29. 《寄生虫学检验技术》 | 主 编：尹燕双 |
| 30. 《免疫学检验技术》 | 主 编：鲜尽红 |
| 31. 《微生物学检验技术》 | 主 编：郭积燕 |
| | 副主编：董 奇 |
| 32. 《临床检验》 | 主 编：赵桂芝 |
| | 副主编：何建学、黄斌伦 |
| 33. 《生物化学检验技术》 | 主 编：沈岳奋 |
| | 副主编：费敬文 |
| 34. 《卫生理化检验技术》 | 主 编：梁 康 |
| | 副主编：何玉兰 覃汉宁 |
| 35. 《病理学检验技术》 | 主 编：姜元庆 |
| | 副主编：马 越 |
| 36. 《无机化学》 | 主 编：刁凤兰 |
| 37. 《生物化学》 | 主 编：程 伟 |
| 38. 《组织胚胎学》 | 主 编：赵 明 |

- | | | |
|--------------------------|---------|-----|
| 39. 《免疫组织化学和分子生物学常用实验技术》 | 主 编：王学民 | 田乃增 |
| 40. 《临床病理诊断基础》 | 主 编：陈家让 | |
| ※41. 《口腔解剖生理学基础》 | 主 编：李华方 | |
| | 副主编：谢善培 | |
| 42. 《口腔疾病概要》 | 主 编：李葛洪 | |
| 43. 《口腔修复材料学基础》 | 主 编：杨家瑞 | |
| 44. 《天然药物化学》 | 主 编：王 宁 | |
| 45. 《药物化学》 | 主 编：唐跃平 | |
| 46. 《天然药物学基础》 | 主 编：李建民 | |
| | 副主编：张荣霖 | |
| 47. 《药理学基础》 | 主 编：姚 宏 | |
| | 副主编：吴尊民 | |
| 48. 《药事管理》 | 主 编：张乃正 | |
| 49. 《药物分析化学》 | 主 编：李培阳 | |
| | 副主编：吴凯莹 | |
| 50. 《药剂学基础》 | 主 编：陈明非 | |
| | 副主编：方士英 | |
| 51. 《药品经营与管理》 | 主 编：张钦德 | |
- (标※8种为2002年春季教材，其余43种为2002年秋季教材)

前 言

本教材是在卫生部教材办公室和卫生行业教育教学指导委员会的统筹规划下，依据2001年卫生部颁发的《中等职业教育医药卫生类专业教学计划和教学大纲》要求编写的，可供三年制护理、助产专业使用。

《护理概论》是为适应护理教育的需要，并保持与国际护理教育发展同步，在对护理课程体系进行重新调整后，设定的护理、助产专业重要的基础课程。本教材编写的指导思想在于全面提高学生的综合职业素质，加强护理理论知识基础，培养学生的创新能力，学会用科学的思维方法分析问题和解决问题。

全书共分为八章，内容包括护理学发展史、护士素质与角色、护理学的基本概念、护理相关理论与模式、护理程序、护理伦理、护理与法、病区护理管理等章节。内容精炼，涵盖面广，力求反映护理学科的理论发展现状，体现“以人为中心”的护理理念及护理学科多元化融合的特点。

本教材编写过程中，承蒙黑龙江省卫生学校、哈尔滨市卫生学校、山西省太原市卫生学校等有关领导的热情支持与关心鼓励，在此一并予以衷心感谢。

限于编者的学识水平和能力，书中难免存有错误和疏漏之处，在此恳请读者批评指正。

编 者

2001年12月

目 录

第一章 绪言	1
第一节 护理学发展史	1
一、护理学的形成	1
二、南丁格尔与近代护理	2
三、现代护理学的发展	4
第二节 我国护理事业的发展	6
一、古代护理的萌芽	6
二、近代护理的形成	7
三、现代护理的发展	7
第二章 护士素质与角色	10
第一节 护士素质	10
一、素质的概念	10
二、护士素质的内容	10
第二节 护士角色	12
一、角色理论概述	12
二、护士角色功能	13
第三节 护士行为规范	14
一、护士的仪表与举止	14
二、护士的语言行为	16
三、护士的非语言行为	17
第三章 护理学的基本概念	22
第一节 护理学的性质和范畴	22
一、护理学的性质	22
二、护理学的范畴	22
第二节 护理学的基本概念	23
一、关于人的概念	24
二、关于环境的概念	25
三、关于健康的概念	25
四、关于护理的概念	26
第三节 整体护理	27
一、整体护理的概念	27
二、整体护理的发展背景	27

三、整体护理的思想内涵	28
四、整体护理的实践特征	28
第四章 护理相关理论与模式	30
第一节 系统理论	30
一、系统的概念	30
二、系统理论与护理	31
第二节 需要理论	32
一、人类基本需要层次论	32
二、需要理论与护理	34
第三节 压力与适应理论	36
一、压力	36
二、适应	37
三、对压力的防卫	38
四、压力与适应理论在护理中的应用	39
第四节 自理模式	40
一、概述	40
二、自理模式的意义	42
第五节 适应模式	43
一、概述	43
二、适应模式的意义	45
第五章 护理程序	46
第一节 概述	46
一、护理程序的概念	46
二、护理程序的发展历史	46
第二节 护理程序的步骤	46
一、评估	46
二、护理诊断	48
三、计划	51
四、实施	52
五、评价	53
第三节 护理病案	54
第六章 护理伦理	72
第一节 概述	72
一、伦理学与道德	72
二、护理伦理学	73
三、学习护理伦理学的意义和方法	74

第二节 护理道德的基本原则、规范和范畴	75
一、护理道德的基本原则	75
二、护理道德规范	77
三、护理道德范畴	79
第三节 护理道德的养成	87
一、护理道德评价	88
二、护理道德教育	90
三、护理道德修养	92
第七章 护理与法	96
第一节 概述	96
一、法的概念及特征	96
二、法的功能及分类	96
三、相关卫生法规	97
第二节 护理立法	98
一、护理立法的意义	99
二、护理立法的基本原则	99
三、护理法的种类和基本内容	100
第三节 护理工作中的守法和用法	101
一、护理工作中的守法	101
二、护理工作中的用法	101
三、护理工作中潜在的法律问题	102
第八章 病区护理管理	109
第一节 病区护理管理的特点和内容	109
一、病区护理管理的特点	109
二、病区护理管理的内容	110
第二节 病区的组织行政管理	110
一、工作人员的管理	110
二、工作分配原则	111
三、病人管理	111
第三节 病区的业务技术管理	112
一、病区环境管理	112
二、护理质量管理	112
三、护理教育管理	114

第一章 绪 言

护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合应用科学。它是自然科学和社会科学相互渗透和交融的一门独立性学科，其研究内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面，通过应用科学思维的模式对护理对象进行整体的认识，从而揭示护理的本质及其发展规律。

第一节 护理学发展史

一、护理学的形成

护理学的形成和发展与人类文明、科学的进步息息相关。在人类发展的历史进程中，始终伴随着护理活动。护理作为人类生存的需要可以追溯到原始社会。

(一) 人类早期护理

自有人类就有生老病死，也就有了原始医照顾的萌芽，其照顾方式随当时人们对形成疾病和伤害的原因以及对生命的看法而不同。在原始社会中，人类为谋求生存，在与自然灾害抗争的过程中，积累了丰富的生活和生产经验，逐渐形成了原始的“自我保护”式医疗照顾。如人们发现吃了某些食物而导致消化不良、腹部不适时，则用手抚摸可减轻疼痛，由此形成了原始的按摩疗法；火的使用结束了人类“茹毛饮血”的生活，减少了胃肠道疾病，使人们开始认识到饮食与胃肠道疾病的关系。为抵御险恶的生活环境，人类逐渐群居，形成以家族为中心的部落。进入母系社会，妇女担负起照顾家中伤病者的责任，形成了原始社会“家庭式”的医疗照顾。

在人类社会的早期，由于科学的落后，医照顾长期与宗教和迷信活动联系在一起。由于当时人类对疾病尚缺乏科学的认识，常把疾病看成是灾难，因而出现了巫师，他们采用念咒、画符、祈祷、捶打、冷热水浇浸等方法去取悦或驱除鬼怪以减轻痛苦，治疗疾病。

公元前 4000 年印度《吠陀经》记载对产妇的护理，提出要重视个人清洁卫生和室内空气新鲜。公元前 3000 年古埃及就用蜜、油脂和葡萄酒治疗和护理创伤患者。公元前 460 年，医学之父希波克拉底(Hippocrates)提出护理、观察、报告都要以病人为中心的观点，强调对病人护理的重要性。

(二) 中世纪的护理

中世纪的欧洲，由于政治、经济、宗教的发展，战争频繁，疾病流行，形成对医院和护士的迫切需求，这对护理工作的发展起到了一定的促进作用，护理逐渐由“家庭式”转向了“社会化和组织化的服务”，形成了宗教性、民俗性及军队性的护理社团。1413 年，欧洲各国建立了数以百计的大小医院，当时医院条件很差，担任护理工作的多为修女，她们缺乏护理知识，又无足够的护理设备，更谈不上护理管理，护理工作多限于简单的生活照料。

(三) 文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期，西方国家又称之为科学新发现时代，其间建立了许多图书馆、大

学、医学院校。随着时代的变迁,医学的迅猛发展和知识的增长,人类的需求也不断产生,人们逐渐揭开了对疾病的神话和迷信,对疾病的治疗有了新的依据。文艺复兴后,因慈善事业的发展,护理逐渐摆脱了教会的控制,从事护理的人员开始接受部分工作训练以专门照顾伤病者,类似的组织相继成立,护理开始走向独立职业之旅。然而由于宗教革命导致社会结构的变化,使得当时担任护理工作的人员常常是那些找不到其它工作的人,她们既无护理经验又未经培训,致使护理质量大大下降,与迅猛发展的医学相比,护理进入了历史上的黑暗时期。

(四) 护理学的诞生

19世纪期间,随着科学的发展,医学的进步,社会对护理的需求日益迫切,护理工作的地位有所提高。1836年德国牧师西奥多·弗里德尔(Friedner)在德国开塞维慈城建立医院和女执士训练所,招收年满18岁、身体健康、品德优良的妇女,给予专门的护理训练,这就是最早的具有系统化组织的护士训练班。佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)曾在此接受训练。

19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。

二、南丁格尔与近代护理

南丁格尔被誉为近代护理教育的创始人和奠基人,她开创了科学的护理学,毕生奉献于护理事业,被尊为现代护理的鼻祖(图1-1)。

(一) 南丁格尔生平

佛罗伦斯·南丁格尔,英国人。1820年5月12日生于意大利佛罗伦萨城的一个富有家庭,五岁随父母返英国定居。父母的博学多才,使南丁格尔从小就受到良好的家庭教育。



图 1-1 南丁格尔

除了学习英语之外,父亲还教授她学习拉丁文、希腊文、法文、德文和意大利文,以及数学、哲学、历史、音乐等。母亲慈爱的秉性深深影响着她,使她从小愿去关心患病的人,主动照顾病弱者。良好的教育素养,奠定了她坚实的科学理论基础,并使南丁格尔成为一位天资聪颖、智慧并有着虔诚宗教信仰与社会道德观等坚毅性格的女子。目睹贫困饥饿的患病的同胞,她不愿在优裕的生活中虚度自己的年华,不愿做富豪小姐,立志成为一个为病人带来幸福的人,毕生从事护理工作。当时从事护理工作的人,绝大多数是未经正式培训的教会女执士、修女或没有文化知识的妇女。她的选择遭到了来自父母、亲友的强烈反对,南丁格尔照顾那些贫困的患病者的行为使得家人陷入极度的苦恼中。她的姐姐气愤地说:“佛罗伦斯的行为

正在扼杀她自己。”为使她放弃从事护理工作的想法,家人安排她去国外旅行,然而在随家人到世界各国旅游时,南丁格尔仍专注于参观、考察各地的孤儿院、医院和慈善组织等,了解各地护理工作的情况。1850年她终于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，前往德国开塞维慈的护士训练班接受三个月的护理训练，开始了她的护理生涯。

1853年，南丁格尔担任一所私人看护所的管理职务，她在重整这所看护所的过程中，其护理、行政与组织方面的天资立即得到展现；她继续探访其他医院，同时对护理业务的兴趣也愈加浓厚，她体验到在实施护理之前，必先有良好的学校来培训优良的护士；另一方面她亦开始探询那些社会改革者及医生的意见，他们皆一致认为对护士品质的要求是有必要的；这些经验成为南丁格尔日后创立护士学校的基本理念。

1854年3月，英国与法国为了对付沙皇俄国入侵土耳其，共同派兵参加了克里米亚战争。随着战争的进展，战地救护条件日益恶劣，英军伤兵由于缺乏医药设备及医护人员照料，伤员死亡率高达50%，消息引起英国政府及国民的极大震惊和不满。南丁格尔获悉此惨状，立即去函给当时的英国陆军大臣，要求率护士赴战地救伤。1854年10月，她被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团团长”，11月获准带领经过精心挑选的38名护士，克服重重困难抵达战地医院。

战地医院原计划容纳1700余张床，但实际却挤纳了三四千名伤兵，病房里拥挤不堪，受伤的士兵穿着沾满血污的军服躺卧在地上，卫生设备差，通风不良，臭气四溢，成群老鼠到处流窜，既缺乏食物、饮水，又无任何医药用品供给，夜晚仅以蜡烛照明。

由于当时的陆军从来没有女性参与工作，南丁格尔不但受陆军总部正式任命且有权运用医院的物资，护士团的到来，带给军医们很大的冲击而对其采取抵制的态度，主张没有医师指示，护士们不准参与医护工作，但南丁格尔不畏艰难，以无比的耐心与智慧接受挑战。她组织护士清除医院的垃圾污物，改善医院的环境；设置厨房调剂士兵的特别饮食，加强营养；为士兵清洗伤口，消毒物品，设立洗衣房以清洗肮脏的衣物；设法筹集资金并拿出自己的钱款为士兵购置必需的用物，建立了阅览室和游艺室，活跃他们的生活，帮助士兵们书写家信，满足身心需求。她经常手持油灯巡视各个病房，亲自安慰那些受伤和垂危的士兵，被前线士兵誉为“提灯女郎”、“克里米亚的天使”。由于南丁格尔夜以继日的辛勤工作，战地医院的状况在短短数月得到了迅速的改观。半年后，英军士兵的死亡率降至2.2%。南丁格尔卓有成效的工作，受到前线官兵和英国本土人民的赞誉，她的功绩，不仅传为奇迹，震动全国，而且使英国朝野改变了对护士的评价。

1856年战争结束，战地医院关闭，跟随的护士相继离开后，南丁格尔才返回英国。她回国时，不以功臣自居，未参加英国政府为其举行的隆重欢迎仪式，自行回到家中。由于南丁格尔功绩卓著，为了表彰并支持她的工作，英国国民募捐建立了南丁格尔基金。1907年，英国国王授予她最高国民荣誉勋章，这是英国妇女中第一位受此殊荣。她毕生献身于护理事业，终生未嫁。1910年8月13日南丁格尔逝世，享年90岁。

南丁格尔博学多才，远见卓识，以慈爱之心和科学知识解除伤病者的痛苦，维护和尊重病人的利益，认为护理既是艺术又是科学。她对待事业和工作严肃认真，深思熟虑，勇于进行开拓和改革。面对困难和阻力，意志坚强，坚韧不拔。为人谦虚恭谨，居功不自傲。她孜孜不倦，一生致力于开创护理事业，她对护理事业的献身精神成为全世界各国护士的楷模。

（二）南丁格尔对护理学的主要贡献

1. 创建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

理是科学事业，再度确认了护士必须接受严格的科学训练，有其专门知识，而且应是品德优良，有献身精神的高尚的人。1860年，她动用“南丁格尔基金”，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。为现代护理教育奠定了基础。该学校不受宗教思想的束缚，以传授科学的专业知识和培养高尚的品德为主，对学生有严格、具体的要求，并提供良好的学习环境和条件。从1860年到1890年共培养学生1005名，她们遍布英国本土及殖民地和欧洲各国，并有人远渡重洋赴美国。自圣托马斯医院护士学校建立后，欧美各国南丁格尔式护士学校便如雨后春笋般的纷纷成立，受过训练具有专门知识的护士不断增加，使护理工作有了崭新的面貌，护理事业得以迅速发展。这个时期也被称为护理发展史上的“南丁格尔时代”。

2. 撰写著作指导护理工作 1857年后，南丁格尔根据她的护理实践经验撰写多篇护理理论著。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。文中提出很多有针对性和实用性的改进意见，并使预防医学的观点逐渐被人们接受和重视。在以后的几篇研究报告中，如《英军的死亡率》，作者充分应用了科学的统计方法，利用图表列举数字以呈现军中护理工作的成效，被视为护理研究的开端。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》中阐述了她对改进医院的建筑和管理方面的意见。而《护理札记》被认为是护士必读的经典著作，曾被译成多种文字。她在书中精辟地指出了护理工作的生物性、社会性和精神对身体的影响等，直至今日对护理实践仍有其指导意义，南丁格尔的论著奠定了近代护理专业的理论基础。

3. 开创了科学的护理专业 南丁格尔对护理事业的杰出贡献，在于她使护理走向科学的专业化轨道，使护理从医护合一的状态中成功地分离出来。她认为：“护理是一门艺术，需要有组织性、实务性及科学为基础”，同时提出“护士是内科、外科及健康方面的技术服务者，而不是医生的技术辅佐者”，并且主张“护理人员应由护理人员来管理”。她以克里米亚的成功护理实践经验，对护理专业及其理论的精辟论述，形成了护理学知识体系的雏形，奠定了近代护理理论基础，确立了护理专业的社会地位和科学地位，推动护理学成为一门独立的科学。

南丁格尔以她渊博的知识、远大的目光、坚韧的毅力和高尚的品德，献身于护理工作，开创了科学的护理事业，功绩卓著。为了永久纪念她，在英国的伦敦和意大利的佛罗伦萨都铸有她的铜像。国际护士会成立了南丁格尔国际基金会，向各国优秀护士颁发奖学金供进修学习之用，并将她的生日(5月12日)定为国际护士节。1907年，国际红十字会在伦敦召开的大会上，决定设立南丁格尔奖章，作为各国护士的最高荣誉奖，每两年颁发一次。从1912年首次颁发南丁格尔奖至2001年，已颁发38次，全世界1000多位护理工作获得此项殊荣。从1983年至2001年，我国已有28位优秀的护理工作荣获南丁格尔奖。

三、现代护理学的发展

自南丁格尔创建护理专业以来至今已有100多年的历史，护理学科不断变化和发展。从护理学的实践和理论研究来看，现代护理学的发展可概括为三个阶段：

(一) 以疾病为中心的护理阶段

此阶段出现于现代护理发展的初期，自然科学的不断发展，使医学科学逐渐摆脱了