

ZHENG TI HU LI LIN CHUANG ZHI DAO

整体护理临床指导

护士必读

郑爱民 王兴成 王焕英 徐玉英 周 静 主编

石油大学出版社

ZHENGTI HULI LINCHUANG ZHIDAO

整体护理临床指导 ——护士必读

郑爱民 王兴成 王焕英 徐玉英 周 静 主编

石油大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

整体护理临床指导——护士必读/郑爱民等主编.
—东营:石油大学出版社,2004
ISBN 7-5636-1955-0

I. 整 ... II. 郑 ... III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 061354 号

书 名: 整体护理临床指导——护士必读
主 编: 郑爱民 王兴成 王焕英 徐玉英 周 静
责任编辑: 李 锋(0546—8392791)
封面设计: 孟卫东
出 版 者: 石油大学出版社(山东 东营, 邮编 257061)
网 址: <http://sunctr.hdpu.edu.cn>
电子信箱: upcpress@mail.hdpu.edu.cn
排 版 者: 石油大学出版社排版中心
印 刷 者: 石油大学印刷厂
发 行 者: 石油大学出版社(电话 0546—8391797)
开 本: 140×202 印张: 8.625 字数: 212 千字
版 次: 2004 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
定 价: 20.00 元

《整体护理临床指导 ——护士必读》

编委会

主 编 郑爱民 王兴成 王焕英 徐玉英 周 静

副主编 (以姓氏笔画为序)

马保贤 毛凤菊 王凤荣 王焕梅 尹爱芹

刘淑娟 刘春华 刘效锋 刘延英 师秀珍

许冠民 张代之 张玉华 张河媛 张春梅

李为民 李玉鸿 李红霞 杜焕银 陈桂节

赵玉英 侯宪花 侯 敏 姜焕芹



◎ 郑爱民

随着社会的进步、医学科学的发展和人民物质水平的提高，人民群众对健康的需求日益增长。21 世纪，随着健康观念和现代医学模式的转变，我国的护理工作将进入以人的健康为中心的系统化整体护理模式阶段。如何提高整体护理工作的质量，为护理对象提供高质量的服务已成为护理专业面临的重要任务。护理人员必须转变护理观念，明确工作任务，了解现代护理理论，掌握运用知识的技巧，以现代护理观为指导，以服务对象为中心，运用科学、规范的护理程序和方法，根据病人的生理、心理和社会需要制订出全面、有效的护理计划，为服务对象解决健康问题，以满足广大人民群众对护理服务的需求。

有鉴于此，我们在实施系统化整体护理的基础上参考了大量的护理文献，以严谨科学的态度编写了这本《整体护理临床指导——护士

必读》。全书分三部分，共十一章，约 20 万字。第一部分为整体护理基础理论；第二部分为整体护理的应用；第三部分为护理文书的书写。

本书可为护理同仁们认识及更好地开展整体护理提供帮助，是护理管理者及护士临床工作的重要参考书，也适用于护理教学及临床实习。

尽管我们为编写本书付出了很大的努力，但由于水平有限，不足及疏漏之处在所难免，敬请护理界的专家同行们及读者批评指正。

2003 年 12 月

目 录

第一部分 整体护理基础理论

第一章 整体护理概论	3
第一节 整体护理的概念	3
一、定义	3
二、整体护理与责任制护理的区别	4
三、广义的整体护理涵义	5
第二节 整体护理的特点	6
一、整体护理的意义	6
二、整体护理的特点	7
三、护理哲理对护理专业及护士行为的影响	11
第三节 我国整体护理的现状	12
一、整体护理病房的建立	12
二、护理人员观念的转变	13
三、护理程序的规范与应用	14
四、整体护理对护士的职业道德要求	15
第二章 整体护理程序	21
第一节 护理程序的理论基础	21
一、护理学的历史发展	21

二、护理程序的理论体系	25
第二节 护理程序的定义和步骤	37
一、护理程序的定义	37
二、护理程序的特点	38
三、护理程序的步骤	39
第三节 应用护理程序对护士的要求	40

第二部分 护理程序的应用

第三章 护理评估	47
第一节 评估的准备	47
一、护理评估的准备与条件	47
二、护理评估的类型	48
三、评估病人的原则和注意事项	49
第二节 收集与分析资料	50
一、收集资料的目的	50
二、收集资料的范围	51
三、收集资料的种类	52
四、收集资料的来源	53
五、收集资料的方法	53
六、收集资料的注意事项	54
七、整理与分析资料	54
第四章 护理诊断	56
第一节 护理诊断的定义	56
一、护理诊断的历史	56

二、护理诊断的定义	57
三、医疗诊断与护理诊断的区别	57
第二节 护理诊断的组成	58
一、护理诊断的组成	58
二、护理诊断的陈述	60
三、护理诊断的类型	61
四、书写护理诊断的注意事项	61
第五章 护理计划与实施	63
第一节 护理计划的制定	63
一、护理诊断的排序	63
二、确定预期目标	64
三、制定护理措施	65
四、标准护理计划	66
第二节 护理计划的实施	67
一、实施前的准备	67
二、实施护理措施的步骤	68
三、实施护理措施的注意事项	68
第六章 护理评价	70
第一节 护理评价的意义	70
一、护理评价的定义	70
二、护理评价的种类	70
三、护理评价的意义	71
第二节 护理评价的步骤	72
第七章 护理程序的临床应用	73
第一节 精神疾病的临床护理	73

一、精神障碍病人的一般护理	73
二、精神分裂症的护理	75
三、躁狂症的护理	85
四、抑郁症的护理	90
五、癔症的护理	96
六、焦虑症的护理	100
七、强迫症的护理	103
第二节 内科疾病的临床护理	107
一、内科一般护理	107
二、呼吸系统疾病的临床护理	108
三、心血管系统疾病的临床护理	116
四、神经系统疾病的临床护理	128
五、泌尿内科系统疾病的临床护理	131
六、代谢性内分泌系统疾病的临床护理	135
七、血液系统疾病的临床护理	148
第三节 外科系统疾病的临床护理	151
第八章 病人健康教育	179
第一节 健康教育的概念	179
一、健康教育的概念	179
二、健康教育的目标及意义	179
三、健康教育与卫生宣教的区别	180
四、健康教育的历史	182
第二节 影响病人健康教育的因素	183
一、住院病人健康教育的内容	183
二、影响病人健康教育的因素	184
三、目前病人健康教育存在的问题	186
第三节 病人健康教育的应用	188

一、病人健康教育的技巧	188
二、常见疾病的健康教育	193

第三部分 护理文书的书写

第九章 护理文书的书写要求	213
---------------------	-----

第一节 书写护理文书的意义	213
一、护理文书的书写经历	213
二、整体护理病历的书写	214
三、书写护理文书的意义	217
第二节 护理文书的书写要求	218
一、体温单	218
二、医嘱和医嘱单	220
三、病程护理志	222
四、护理记录单	223
第三节 护理记录的书写原则	225
一、规范护理记录的目的	225
二、书写护理记录的作用	225
三、书写护理记录总原则	226
四、一般患者和危重患者的划分	227
五、护理记录的具体内容	228

第十章 护理文书的实施	233
-------------------	-----

第一节 长期医嘱执行单的意义	233
一、设长期医嘱执行单的必要性	233
二、长期医嘱执行单的内容和要求	234
第二节 护理文书实施中存在的问题	235

一、体温单记录存在的问题	235
二、护理记录存在的问题	235
三、关于护理记录的说明	241
四、特别护理记录示范	242
五、一般患者护理记录示范	242
六、护理出院记录示范	253
第十一章 临床路径	255
第一节 临床路径的概念	255
一、临床路径的概念	255
二、临床路径产生的国际背景与起源	255
三、临床路径的意义	256
四、临床路径的发展现状	256
五、临床路径的内容	257
六、整体护理与临床路径的关系	257
第二节 临床路径的实施步骤	257
附录	262
附录 1 医疗纠纷 2 例	262
附录 2 (归档)病历排列顺序	263

第一部分

整体护理基础理论

- 第一章 整体护理概论
- 第二章 整体护理程序

第一章 整体护理概论

第一节 整体护理的概念

一、定义

整体护理是一种现代护理观,是一种护理理念,是护理科学关于人的理念和关于护理的理念两个方面的结合。整体护理是一种思想,是以服务对象为中心,根据服务对象的需要和自身特点,提供深入、细致、全面、有针对性的护理照顾,从而解决服务对象存在或潜在的健康问题,达到恢复健康、增进健康的最终目的。

整体护理是一种护理观念,强调护理观念的转变,要求以病人及其健康为中心,以护理程序为基本工作思路,运用医学及护理专业知识,为病人提供身心整体护理。“身”指躯体疾病的生理护理及疾病的预防、保健需要,“心”指病人在心理、精神、社会变化影响下对护理的心理需求。

整体护理观念是现代护理学的一个重要标志之一,整体护理是以现代护理观为指导,以护理程序为核心,将护理临床业务与护理管理的各个环节结合起来,按照护理程序的科学工作方法,为服务对象解决健康问题,实施有效的整体护理。

二、整体护理与责任制护理的区别

20 世纪 80 年代初,在改革开放的推动下,中国护理界引进了美国 70 年代兴起的“Primary Nursing”护理分工制度。当时把“primary nursing”翻译成“责任制护理”,在国内逐渐推广。责任制护理是由一个护士从病人入院到出院全面负责的一种工作制度,护士实行 8 小时上班,24 小时负责制,这是不切合实际的,美国也只搞了两三年。由于中国把“责任制护理”制度化了,有些医院仍在实行,而实际上只是流于形式,护士忙于写护理计划,做给病人看,不仅成为护士的负担,而且造成了不良的影响。

责任制护理的引进与推广,在一定程度上促进了我国护理事业的发展。目前在全国范围内责任制护理的发展受阻,原因是多方面的,虽然在引进责任制护理的同时,引进了科学的“护理程序”的理论与方法,但是没有把“护理程序”系统化地贯彻到临床护理工作和护理管理的各个环节中去,使之形成牢固的核心框架。因此护理工作没有真正地运用“护理程序”的科学方法为服务对象解决健康问题,实质上还是实行“功能制护理”。

整体护理译自英文 Holistic Nursing, Holistic 源于希腊文,意为“全体论的、以人的功能为整体论的。”整体护理在一些国家和地区又被称为“全人护理”或“以人为中心的护理”。整体护理的基本含义是护理人员视服务对象为一个功能整体,在进行护理服务时,应提供包含对象生理、心理、社会、精神、文化等方面的全面帮助和照顾。整体护理是一种思想,其宗旨是以服务对象为中心、根据服务对象的需要和自身特点,提供深入、细致、全面、有针对性的护理照顾,从而解决服务对象存在或潜在的健康问题,达到恢复健康,预防疾病的最终目的。整体护理的实施,标志着护理人员的护理观已从简单的疾病护理提升到以人为中心的对服务对象进行全面的、整体的护理。

整体护理是以“护理程序”为核心,以科学的思维方法为指导。

整体护理以“护理程序”符合逻辑的、条理清晰的方式表达对病人健康的理解——在护理评估的基础上做出护理诊断;

以护理工作要达到的目标来表示——确定预期目标;

以提出最佳的解决健康问题的方法来表示——实施护理措施;

以目标为依据检验解决问题的效果来表示——进行结果评价。

同时,系统化整体护理还把“护理程序”贯彻到护理管理工作各个环节中。例如,护理哲理、组织结构、护士的职责与评价、护理质量控制等,是护理临床业务与护理管理全面系统地贯彻“护理程序”,形成协调一致的整体的科学工作方式。从而保证护理专业能够独立地承担起为服务对象解决问题的责任。

三、广义的整体护理涵义

(1) 护理应对人的整个生命过程提供照顾。即护理服务应贯穿于人成长与发展的各个阶段:从胚胎到死亡。因此,护士不仅应注重成人的疾病、青少年健康保健,还应重视母婴保健、老年护理及临终关怀服务。

(2) 护理应关注疾病全过程并提供服务。护理是采取措施协助无病或有病的个人保持健康或恢复健康。由于人们的健康是多方面的,包括健康促进、健康维护、疾病预防、疾病康复,因此,护士不仅重视个体生病后为其提供疾病的康复性服务,还应注重健康教育、预防保健等。

(3) 护理应对整个人群提供服务。护理人员除了要对服务对象个体给予帮助照顾外,更重要的是应将服务对象扩展到家庭、社区的整个人群,达到全民健康的目标。