



全国高职高专医药院校护理专业
"十三五"规划教材(临床案例版)

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

护理导论

(临床案例版)



朱 红 邹金梅 ▲主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



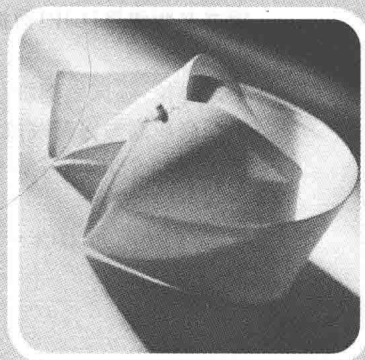
全国高职高专医药院校护理专业
"十三五"规划教材(临床案例版)

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

护理导论

(临床案例版)



主 编 朱 红 邹金梅

副主编 林 波 白建民

编 者 (以姓氏笔画为序)

白建民 南阳医学高等专科学校

吕孝臣 皖西卫生职业技术学院

朱 红 山西同文职业技术学院

孙天聪 四川卫生康复职业学院

李雨昕 四川医科大学

吴明柯 南阳医学高等专科学校

邹金梅 四川卫生康复职业学院

张晓怡 山西职工医学院

林 波 皖西卫生职业学院

罗玉娇 四川医科大学



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材(临床案例版)。

本书主要包括:认识医院和护理,初步掌握护理学理论,护士怎样才能做好护理工作,培养护士进行健康教育的能力等内容。

本书可供护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理导论:临床案例版/朱红,邹金梅主编. —武汉:华中科技大学出版社,2015.3

全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5680-0756-6

I. ①护… II. ①朱… ②邹… III. ①护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 058545 号

护理导论(临床案例版)

朱 红 邹金梅 主编

Huli Daolun (Linchuang Anli Ban)

策划编辑:周 琳

责任编辑:熊 彦

封面设计:原色设计

责任校对:曾 婷

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/16

印 张:11.25

字 数:387千字

版 次:2016年1月第1版第1次印刷

定 价:32.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材 (临床案例版)教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|-----|-------------------|
| 付 莉 | 郑州铁路职业技术学院 |
| 冯小君 | 宁波卫生职业技术学院 |
| 朱 红 | 山西同文职业技术学院 |
| 刘义成 | 汉中职业技术学院 |
| 李红梅 | 山西医科大学汾阳学院 |
| 邹金梅 | 四川卫生康复职业学院 |
| 范 真 | 南阳医学高等专科学校 |
| 罗金忠 | 贵州城市职业学院 |
| 金庆跃 | 上海济光职业技术学院 |
| 周 涛 | 泰州职业技术学院 |
| 桑未心 | 上海东海职业技术学院 |
| 黄 涛 | 黄河科技学院 |
| 黄岩松 | 长沙民政职业技术学院 |
| 曹新妹 | 上海交通大学医学院附属精神卫生中心 |
| 章正福 | 滁州城市职业学院 |
| 雷良蓉 | 随州职业技术学院 |
| 譙时文 | 乐山职业技术学院 |

前言

Qianyan

为贯彻《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》和国家中长期教育规划精神,根据专业知识和服务能力、学业证书和职业资格证书并重的教学改革理念,在教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会的指导下,由华中科技大学出版社组织全国多家示范院校或示范专业的专家和骨干教师,编写了以高职高专护理专业“双证书”为特色的规划教材,以适应护理专业人才培养的需求。《护理导论》即是其中之一。

《护理导论》是护理专业学生的专业基础入门课程教材,旨在通过体现“知识、能力、素质”的专业教育思想,激发学生热爱专业的情感,提高专业服务意识,培养科学精神和创造性思维习惯,对学生认识护理、了解护理、热爱护理、学习护理,都起着重要的引导和奠基作用,对学生掌握相应的基础理论、基本操作技能具有重要的指导作用。

本书坚持“市场为导向、就业为前提、能力为重点、素质为根本”的原则,贯穿“项目导向、任务分解、标准对接”的编写思路,从“整体、实用、易学”的角度,将传统的教学内容整合成四个项目十一个任务。项目有引导,任务有要求。阐述明了,举例生动,互动具体。四个项目分别为认识医院和护理、初步掌握护理学理论、护士怎样才能做好护理工作、培养护士进行健康教育的能力;依托任务内容设置知识链接、课堂互动、附录资料、能力检测及参考答案等;末尾附教学大纲作为各校教学使用的参考。

本书在编写过程中,参考、借鉴了一些成果,并得到了山西同文职业技术学院、华中科技大学出版社及各位编者所在单位领导和老师的大力支持和帮助,在此一并表示衷心感谢。

本课程教学以理论阐述为主,一直因“枯燥”“不生动”带来教学上的困扰。本书进行了较大力度的整合和改革,但由于编者学识水平和经验有限,书中难免有不足之处,恳请各位读者不吝指正。

朱 红

目录

Mulu

项目一 认识医院和护理	/ 1
任务一 认识我国医疗卫生服务体系	/ 1
任务二 认识护理和护理学	/ 8
任务三 认识护士	/ 22
项目二 初步掌握护理学理论	/ 30
任务一 学会应用相关护理学理论	/ 30
任务二 学会应用护理专业理论	/ 45
项目三 护士怎样才能做好护理工作	/ 60
任务一 重视护理工作中各种人际关系的处理	/ 60
任务二 培养护士科学思维的习惯和能力	/ 70
任务三 培养护士按照程序进行护理工作的素质和能力	/ 87
任务四 培养护士依法执业的意识及能力	/ 107
项目四 培养护士进行健康教育的能力	/ 135
任务一 认识健康与疾病	/ 135
任务二 具备进行健康教育的素质和能力	/ 142
附录	/ 156
附录 A 项目/任务教案设计(注:相当于传统的预习)	/ 156
附录 B 项目任务书(根据教学内容酌情参考使用)	/ 156
附录 C 项目/任务完成评价书	/ 156
附录 D 《护理导论》教学大纲	/ 157
参考答案	/ 161
参考文献	/ 174

项目一 认识医院和护理



项目导入

护理导论是护理专业学生的专业入门课程。通过学习,能够让学生系统了解护理专业及专业相关的知识背景,引导学生明确护理学的基本理论及学科框架,深入了解专业,提高专业素养。

本项目的基本任务就是通过了解我国医疗和护理的组织系统,让护生逐步深入认识和了解医院、护理、护理学和护士等概念,为自己成为合格护士奠定扎实的专业知识基础,为后续项目学习起到承上启下的作用。

任务一 认识我国医疗卫生服务体系



学习目标

1. 素质目标:培养护生热爱护理工作,激发其成为优秀护士的热情。
2. 能力目标:初步了解医院总体布局与功能,写出二甲以上医院见习报告或说出布局分布。
3. 知识目标:熟悉我国医疗卫生服务体系相关基本概念和构成;掌握我国护理系统相关概念和体系构成。

【重点难点】

重点:医院的布局和功能;城乡三级卫生网;护理组织系统。

难点:医疗卫生服务体系组织结构和功能。

一个国家医疗卫生服务体系的建设和发展,不仅关系到人民健康、社会稳定,更影响着这个国家国民素质和国家未来,关系着整个国家经济的建设和发展。随着国家的日益强盛,我国对医疗卫生服务体系建设的重视和资金的投入也在逐年增加,一个从人员到设施、从生理到心理、从治疗到预防、从医院到社区、从服务于患病群体到关注全民健康的综合性卫生服务体系已基本完善。

一、了解我国医疗卫生服务体系

医疗卫生服务体系是指不同层次的医疗卫生机构在提供医疗、预防、保健、康复、计划生育、健康教育和科研工作等卫生服务过程中,所形成的具有一定结构和功能的有机整体。

我国医疗卫生服务体系(medical health system)的组织设置包括卫生行政组织、卫生事业组织、群众卫生组织和其他卫生组织。我国医疗卫生服务体系是整个国民经济体系中的一个重要分支,为执行新时期的卫生工作方针,实现卫生工作总目标,提高广大人民群众的健康水平,承担着组织保障作用。

(一) 我国医疗卫生服务体系的组织结构和功能

1. 卫生行政组织

(1) 组织体系:国家设国家卫生和计划生育委员会(简称卫计委),省、自治区、直辖市及各地市均设相应的卫生和计划生育委员会,由卫生和计划生育专职干部负责所辖地区的卫生和计划生育工作。

(2) 主要功能:根据党和国家对社会经济发展的统一要求,制定全国和地方卫生职业发展总体规划、方针和政策;制定有关卫生工作的法律、法规、技术标准和重大疾病防治规划;制定医学科研发展规划,组织科研攻关;根据国家卫生法规和标准对社会公共卫生、劳动卫生、食品、药品、医用生物制品和器材等行使监督权;对重大疾病及医疗质量等实施监控;制定爱国卫生方针、政策和措施,并组织实施。

2. 卫生事业组织 卫生事业组织是具体开展业务工作的专业机构。按工作性质不同,大体可分为7个类别,见表1-1-1。

表 1-1-1 我国卫生事业组织专业机构一览表

类 别	包 含 机 构	主要功能或任务
医疗预防机构	医院、护理院、康复医院、医疗保健院、养老院、疗养院、门诊部等	诊疗和预防疾病,是分布最广、任务最重、卫生人员最集中的机构
卫生防疫机构	疾病预防控制中心,职业病、地方病、结核病、寄生虫病等防治机构,食品卫生监督所,国家卫生检疫机构等	对危害人体健康的影响因素进行监测、监督和控制,如环境卫生、食品卫生、学校卫生等
妇幼保健机构	妇幼保健院(站、所),妇产医院、计划生育机构等	保护、监督和控制影响妇女和儿童健康的各种因素;为妇女和儿童提供公共卫生和基本服务
医学教育机构	医学院校、卫生学校等	发展医学教育,培养医药卫生人才
医学科学研究机构	医学科学院、中医研究院、预防医学中心、各种医学研究所等	医药卫生科学研究;推动医学科学和公共卫生事业发展
传统医学机构	中医院、中医药大学、中药制药厂等	研究并传承中医中药学,培养现代中医中药人才,推动中西医结合发展
药品、生物制品、卫生材料的生产、质检、管理机构	药品检验所、生物制品研究所等	发展我国医药学、保证用药安全

3. 群众卫生组织 群众卫生组织是由专业或非专业人员在政府行政部门领导下,按不同任务所设置的机构。按人员组成和活动内容不同,可分为三类。见表1-1-2。

表 1-1-2 我国群众卫生组织机构一览表

类 别	包 含 机 构	主要功能或任务
由国家机关和人民团体代表组成	爱国卫生运动委员会、地方病防治委员会等	组织有关单位和部门做好卫生工作,协调各方力量,推动群众性除害灭病及卫生防病等工作
由卫生专业人员组成的学术性团体	中华医学会、中华护理学会、中华药学会、中华预防医学会及各地分会等	提高医药卫生技术、开展各类学术活动、经验交流、科普咨询等
由卫生工作者和群众卫生积极分子组成的基层群众卫生组织	中国红十字会、各地方红十字会等	协助各级政府部门,开展群众卫生和社区福利救济等工作

4. 其他卫生组织 国家较大的部委也成立了卫生机构,其行政管理归属于相应的部门,卫生专业活动受主管部门和当地卫生管理组织双重管理,并接受隶属于卫生和计划生育委员会的卫生机构的指导、帮助和协作。

(二) 城乡三级医疗卫生网

1. 城市医疗卫生网 大城市的医疗卫生机构一般分为市、区、基层三级,见图1-1-1。中小城

课堂互动:
你的家庭所在地应该隶属于哪一种、哪一级医疗卫生网?

市一般分为市、基层两级。市级相关机构设备完善、技术较高、功能齐全，区级是桥梁，基层主要是服务。

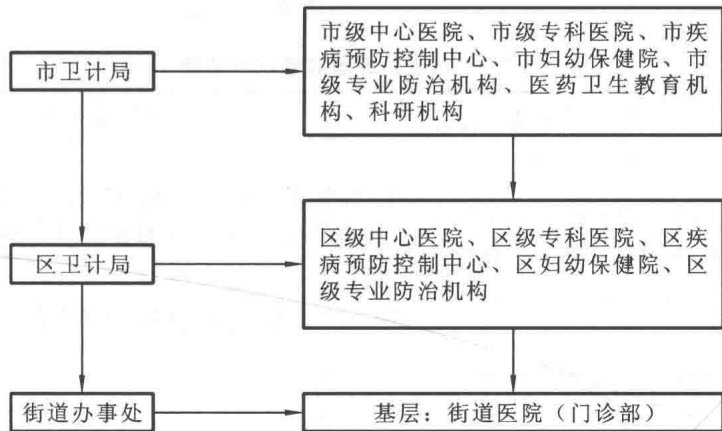


图 1-1-1 我国城市医疗卫生网

2. 农村医疗卫生网 我国约 70%人口在农村，加强农村卫生事业建设一直是国家卫生工作的重点。经过几十年的努力，我国农村已形成以县级医疗卫生机构为中心，乡卫生院为枢纽，村卫生室为基础的三级医疗卫生网，见图 1-1-2。

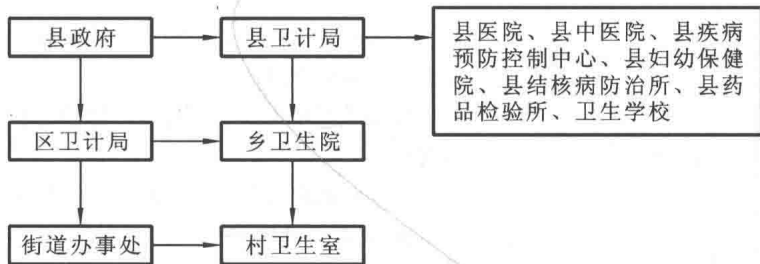


图 1-1-2 我国农村医疗卫生网

知识链接

《中国的医疗卫生事业》白皮书(节选)

从反映国民健康状况的重要指标看，中国居民的健康水平已处于发展中国家前列。2010 年人均期望寿命达到 74.8 岁，其中男性 72.4 岁，女性 77.4 岁。孕产妇死亡率从 2002 年的 51.3/10 万下降到 2011 年的 26.1/10 万。婴儿死亡率及 5 岁以下儿童死亡率持续下降，婴儿死亡率从 2002 年的 29.2‰下降到 2011 年的 12.1‰，5 岁以下儿童死亡率从 2002 年的 34.9‰下降到 2011 年的 15.6‰。

.....

截至 2011 年底，全国医疗卫生机构达 95.4 万个(所)，与 2003 年比较，医疗卫生机构增加 14.8 万个(所)。执业(助理)医师 246.6 万人，每千人口执业(助理)医师数由 2002 年的 1.5 人增加到 1.8 人。注册护士 224.4 万人，每千人口注册护士数由 2002 年的 1 人增加到 1.7 人。医疗卫生机构床位数 516 万张，每千人口医疗卫生机构床位数由 2002 年的 2.5 张提高到 3.8 张。

.....

课堂互动：

能否简要概括一下我国医疗卫生体系的组织结构和功能？

二、了解我国护理组织系统

为保证我国护理工作高效运转和护理事业的稳定发展,我国护理组织系统已初步建立并逐步健全,见表 1-1-3。

表 1-1-3 我国护理组织系统一览表

组织名称		组织性质	主要职责和任务
卫生行政部门护理管理机构	卫计委护理管理机构	卫计委下设医政司护理处,是国家护理行政管理最高机构	1. 为全国城乡医疗机构制定和组织实施有关护理工作的政策、法规、人员编制、管理条例、工作制度、职责和技术质量标准等; 2. 配合教育、人事部门对护理教育、人事等工作进行管理
	省、自治区、直辖市等行政部门护理管理机构	属各省、地、市卫计委医政处行政主管,配中级职称以上护理专干 1 名	1. 根据上级精神和工作实际情况,制定本地区护理工作的具体方针、政策、法规和护理操作标准; 2. 制定发展规划和工作计划; 3. 听取工作汇报,组织检查执行情况; 4. 研究解决存在的问题
医院内的护理组织机构		各医院护理管理指挥系统	1. 300 张床位以上医院实行护理部主任—科护士长—护士长三级负责制; 2. 300 张床位以下医院实行总护士长—护士长二级负责制; 3. 500 张床位以上医院配专职护理副院长且兼任护理部主任,另设 2 名副主任; 4. 300~500 张床位以下医院(或虽不足 300 张床位,但教科研任务重),设护理部主任 1 名,副主任 1~2 名; 5. 300 张床位以下医院设总护士长 1 名; 6. 100 张床位或有 3 个护理单元或任务繁重科室,可设科护士长; 7. 病房设护士长,其他独立单元有 5 名以上护士时,可设护士长 1 名; 8. 任务繁重科室可设副护士长; 9. 病房护理管理实行护士长负责制

三、认识医院

(一) 医院的概念和性质

1. 医院的概念 医院是对广大人民群众进行防病治病,以提供诊疗和护理服务为主要目的的医疗事业机构。医院具有一定数量的病床与配套设施、相应的专业技术人员和必要的医疗设备。医务人员通过运用医学科学理论和技术,通过集体协作,对住院或门诊患者实施科学而正确的诊疗和护理服务。

2. 医院的性质 “医院是防病治病、保障人民健康的社会主义卫生事业单位,必须贯彻党和国家的卫生工作方针政策,遵守政府法令,为社会主义现代化建设服务”。因此,我国医院的基本性质包括公益性、生产性和经营性三个方面。医院工作具有的特点:以患者为中心,具有科学性、技术性、实践性、连续性、社会性、群众性、规范性和随机性,是一种复合型劳动。

(二) 医院的任务和类型

1. 医院的任务 医院的任务是以医疗工作为中心,在提高医疗质量的基础上保证教学和科研任务的完成,同时做好预防和社区卫生服务工作,如指导基层计划生育和妇幼保健、健康教育、家庭卫生服务、疾病普查等工作。

2. 医院的类型 根据不同的分类方法,可将医院划分为不同的类型(表 1-1-4、表 1-1-5)。

表 1-1-4 医院类型划分一览表

分类方法	医院类型划分
按收治范围分类	综合性医院、专科医院
按特定任务分类	军队医院、企业医院、医学院校附属医院等
按所有制分类	全民所有制医院、集体所有制医院、个体所有制医院、中外合资医院
按卫计委分级管理制度分类	三级十等医院(三级,即一、二、三级;十等,即一、二、三级医院又分为甲、乙、丙等和三级医院增设特等)

表 1-1-5 三级十等医院类型及任务一览表

医院等级	服务范围	医院类型	主要功能或任务
一级医院	服务一定社区(≤10 万人口)	农村乡镇卫生院、城市街道医院、企业职工医院等	1. 提供医疗、一级预防和卫生保健; 2. 是社区初级卫生保健的主要机构; 3. 是三级医疗网络的基础
二级医院	跨多个社区(半径人口在 10 万以上)	市级、县级、省辖市的区级、相当规模的职工医院等	1. 提供医疗护理、预防保健、康复服务; 2. 参与指导高危人群监测; 3. 接受一级医院转诊; 4. 指导基层医院开展一定程度的教学与科研工作
三级医院	跨地区、省市,以及向全国提供诊疗服务的高级别医疗机构	国家、省市、直属大医院及医学院校附属医院等	1. 是国家高层次医疗卫生服务机构; 2. 是医疗、教育、预防和科研相结合的技术中心; 3. 直接对一、二级医院进行业务指导和技术培训,承担教学、科研任务

(三) 医院的组织结构

虽然不同级别的医院所承担的社会职能和服务功能有所不同,但医院的机构设置基本相同,一般由三大系统构成(表 1-1-6)。

表 1-1-6 医院的组织结构

医院系统	主要功能	所含部门
医疗部门 (临床部门)	是医院的主体; 是提供医疗护理服务的业务科室	门诊和病区,设内科、外科、妇产科、儿科、眼科、口腔科、耳鼻喉科、皮肤科、中医科、急诊科等
医疗辅助部门 (医疗技术部门)	是帮助临床部门诊断、治疗、照顾患者的业务科室	药剂科、临床检验科、影像诊断科、麻醉科、病理科、供应室、营养科等
行政后勤部门	为临床科室和医疗辅助科室服务	医院办公室、医务科、护理部、科研和教学科、财务科、设备物资供应科、保卫科等

课堂互动:
在你的居住地和上学的城市里,有多少所三甲医院?又有哪些专科医院?



(四) 医院业务科室设置与护理工作

医院业务科室设置一般包括门诊部、急诊科和病区三大部分。根据业务科室的不同特点和任务进行设置和布局,护理工作也各有侧重,见表 1-1-7。

表 1-1-7 医院业务科室设置与护理工作

科室	特 点	设置与布局	护 理 工 作
门 诊 部	1. 是窗口和一线; 2. 人员多、流动性大、易交叉感染	挂号处、收费处、各科诊察室、化验室、药房、综合治疗室等	1. 预检分诊; 2. 安排候诊与就诊; 3. 执行治疗工作; 4. 消毒隔离; 5. 健康教育,保健咨询
急 诊 科	1. 是抢救生命第一线; 2. 配备综合素质高的护士; 3. 管理和技术应做到标准化、程序化、制度化	1. 预检处、诊疗室、治疗室、抢救室、监护室、观察室; 2. 挂号室、收费室、药房、化验室、X 射线室、心电图室等	1. 预检分诊:一问、二检、三分诊、四登记; 2. 抢救工作:做好准备、配合抢救; 3. 观察病情:设观察床,留观时间 3~7 天
病 区	是跨地区、省市,以及向全国提供诊疗服务的高级别医疗机构	国家、省市、直属大医院及医学院校附属医院等	1. 是国家高层次医疗卫生服务机构; 2. 是医疗、教育、预防和科研相结合的技术中心; 3. 直接对一、二级医院进行业务指导和技术培训,承担教学、科研任务

四、了解社区

(一) 社区

1. 社区 社区是指一定地域内,具有某些共性的人群在社会生活中所形成的共同体,是构成社会的基本单位。

2. 社区要素 社区的要素包括:人口、地域、共同的社会意识、生活方式、文化传统及行为规范、管理机构等。

(二) 社区服务

1. 社区服务 社区服务是指一个社区为满足其成员物质生活与精神生活需要而进行的社会性福利活动。

2. 社区服务内容 社区服务主要包括:老年人服务、残疾人服务、婴幼儿服务、青少年服务、拥军优属服务、社会救助服务、文化娱乐服务、便民生活服务、民俗改革服务、精神卫生服务和社区卫生服务等 11 项服务内容。

(三) 社区卫生服务

1. 社区卫生服务 社区卫生服务是指社区内的卫生机构及相关部门根据社区内存在的主要卫生问题,合理使用社区的资源和适宜技术,主动为社区居民提供的基本卫生服务。

2. 社区卫生服务特点 社区卫生服务的特点:以人群健康为中心,以家庭为单位,以社区为范围,以需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病患者、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题和满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育服务等为一体,是一种有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

(四) 社区护理

1. 社区护理 社区护理是社区卫生服务的重要组成部分。社区护理是以护理学和公共卫生

学的理论和技术,借助社区基层卫生机构的力量,在社区范围内开展以社区人群为服务对象,以促进和维护社区内个人、家庭及人群健康为目的,集预防、保健、医疗、康复、健康教育和计划生育指导为一体的系统化整体护理服务。

2. 社区护理特点 社区护理的特点是以健康为中心,以人群为主体,需要多部门合作,工作具有长期性等。

3. 社区护理内容 社区护理工作的主要内容包括:社区健康护理,家庭健康护理,健康教育,计划免疫与预防接种,传染病防治,健康体检,参与社区康复、精神卫生、慢性病防治,参与计划生育技术服务的宣传、教育与咨询,承担社区卫生服务相关人员的协调与联络工作等。

要点小结

作为一名护生,通过本任务的学习,应该了解我国医疗卫生服务体系、我国护理组织系统的特点,并能认识医院,了解社区,能解释医院、社区护理等概念,简述卫生系统组织分类,医院的功能、分类,医院护理管理组织系统、社区护理工作内容等。重点应掌握:护理组织系统、医院的任务和分类、我国三级医疗卫生网。

能力检测

一、名词解释

1. 医疗卫生服务体系
2. 医院
3. 社区护理

二、简答题

1. 简述医疗卫生服务体系的组织设置。
2. 阐述医院的功能。
3. 简述社区卫生服务的特点。

三、选择题(5个备选答案中可能有1个或1个以上正确答案)

1. 卫生行政组织的主要功能不包括()。
A. 贯彻实施党和政府的卫生工作方针、政策
B. 领导全国与地方卫生工作
C. 提出卫生事业发展的战略目标、规划
D. 制定医疗卫生法规和进行督促检查
E. 承担医药学和保证安全用药的任务
2. 主要承担预防疾病任务的机构是()。
A. 医疗预防机构
B. 卫生防疫和妇幼保健机构
C. 医学教育机构
D. 医学科研机构
E. 药品、生物制品、卫生材料的生产单位
3. 医院的主要功能是()。
A. 预防保健
B. 社区卫生服务
C. 医疗
D. 教学
E. 科研
4. 医院工作的特点不正确的是()。
A. 以患者的疾病为中心
B. 科学性、技术性强
C. 随机性大、规范性强
D. 社会性、群众性强
E. 是复合型 and 创造性劳动
5. 农村乡、镇卫生院和城市街道卫生院属于()。
A. 一级医院
B. 二级医院
C. 三级医院
D. 四级医院
E. 五级医院
6. 对前来门诊就诊的患者,护士应首先进行()。
A. 卫生指导
B. 健康教育
C. 预检分诊
D. 心理安慰
E. 查阅病案



7. 不属于预检分诊内容的是()。
- A. 询问病史 B. 观察病情 C. 初步判断 D. 安排候诊 E. 分诊指导
8. 下列不属于门诊候诊室护士工作职责的是()。
- A. 按挂号顺序安排就诊 B. 扼要了解病情
C. 随时观察候诊者的病情变化 D. 科普教育
E. 候诊者多时应帮助医生一起参加诊治
9. 门诊发现传染病患者首先应()。
- A. 消毒环境 B. 隔离就诊 C. 提前就诊 D. 健康教育 E. 报告疫情
10. 当候诊患者出现高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等情况时,应立即()。
- A. 测量生命体征 B. 报告医生 C. 精神安慰
D. 安排提前就诊 E. 观察病情进展

四、实践与操作

1. 医院是救死扶伤的地方,作为护士,你是否对我们工作的地方真的了解呢?按卫计委医院分级管理制度医院应如何分类?通过讨论交流,总结列举你学校所在地各个二甲以上医院的种类。

2. 见习:以个人或5人以下小组为单位,就近选择一家二甲以上医院进行见习,并写出见习报告。报告内容应包括:见习的时间、地点、人物、主题、见习内容、见习收获与体会。见习内容可用文字或图示加文字表述。

(朱 红)

任务二 认识护理和护理学



学习目标

【重点难点】

重点:护理和护理学相关概念;护理的四大基本概念内涵。

难点:正确阐述护理相关概念的内涵。

1. **素质目标:**培养对护理工作的热爱,逐步建立职业认同感。
2. **能力目标:**能够正确认识护理专业,具有现代护理观。
3. **知识目标:**掌握护理学的基本概念;熟悉现代护理学发展的阶段及特点、护理学的任务、目标、实践范畴、工作方式;了解护理学发展史中重要的人物和事件。

一、护理学的发展史

护理学产生于人类的生存需要,它的发展与人类文明进步息息相关。学习护理学的发展史,有助于我们认识和理解护理的本质,同时也可以使我们了解护理发展过程中的经验及教训,鉴古知今,从而更好地促进护理学的发展。

(一) 古代护理的孕育

1. 人类早期的护理

(1) **自我护理** 自从有了人类就有了生老病死,原始医护照顾也就开始萌芽。在原始社会中,人类居住在山林和洞穴中,靠采集和渔猎生活,生存环境恶劣,人们常常因伤病而受到死亡的威胁。为了谋求生存,人类在与自然作斗争的过程中,逐渐积累了丰富的经验,逐渐形成了“自我保护”式的医疗照顾。如人们发现食用某些食物而导致腹部不适时,用手抚摸可减轻疼痛,于是便形成了原始的按摩疗法;人们学会用火,结束了“茹毛饮血”的生活,减少了胃肠道疾病的发生,人类开始了解饮食与胃肠道疾病的关系;人们将烧热的石块置于患处可减轻疼痛,即最原始的热

疗。

(2) 家庭护理 为了抵御险恶的生存环境,人们逐渐群居,形成以家族为中心的部落,自我护理进入家庭护理阶段。在母系氏族时代,妇女承担起了照护的责任,她们凭借慈爱的本性和保护家人的责任,借代代相传的经验去照顾家庭中的伤病者和弱者。她们用一些原始的方法为伤病者解除痛苦,促进康复。

(3) 宗教护理 在原始社会中,医护照顾长期与宗教迷信活动联系在一起。由于当时人类对疾病还没有正确的认识,把疾病看成是神灵主宰或魔鬼作祟,于是巫师应运而生。巫师采用祷告、念咒、放血、冷热水泼浇等驱除鬼怪巫术治疗疾病。与此同时,也有人应用草药或一些治疗手段治病。此时,迷信、宗教与医药混合在一起,医巫不分。

随着人类文明的发展,人们对疾病有了进一步的认识,一部分人摒弃了巫术,只给患者用草药和一些简单的治疗手段,加上饮食调理和生活照顾,形成了集医、护、药于一身的原始医生,医巫分开。在一些文明古国,如中国、印度、埃及、希腊、罗马、巴比伦,逐渐发展了应用各种草药、动物药、矿物药治疗疾病;重视饮食调养、环境及个人卫生、疾病预防,并出现了止血、缝合、绷带包扎、催吐、灌肠等治疗护理技术。

公元初年,基督教兴起,开始了教会对医疗护理长达一千多年的影响。教徒们宣扬“博爱”、“牺牲”等思想,神职人员在传播宗教信仰、广建修道院的同时,还开展医病、济贫等慈善事业,并建立了医院。这些医院最初为收容徒步朝圣者的休息站,后发展为治疗精神病、麻风等疾病的医院或养老院。一些献身于宗教的妇女,在从事教会工作的同时,还参加对老弱病残人员的护理。护理工作开始由家庭走向社会。虽然她们当中的多数人并未受过专门的训练,但因出于博爱、济世救人的思想而认真工作、热忱服务,这种奉献精神,受到了社会的赞誉和欢迎。这是早期护理的雏形,对护理事业的发展有着良好的影响。

2. 中世纪的护理 中世纪(公元 476—1453 年)的护理工作主要受到宗教和战争的影响。中世纪的欧洲,由于政治、经济、宗教发展,教会争夺权力,导致战争频发,疫病流行,迫切需要大量的医院和护士,这对护理的发展起到了一定的促进作用,逐渐形成了宗教性、民俗性、军队性的护理社团。13—14 世纪,罗马天主教皇掌握了欧洲许多国家的宗教大权,在欧洲各国广建教堂和修道院,建立了数以百计的大小医院,但这些医院大多数条件很差、没有足够的护理设备、管理混乱。这些医院的护理工作主要由修女承担,她们以良好的道德品质提供护理,但由于没有受过正规的专业训练,再加上条件的限制,护理工作多限于简单的生活照顾。

3. 文艺复兴时期的护理 文艺复兴时期(14—17 世纪),西方称之为科学新发现时代,由于文艺复兴、宗教改革以及工业革命的影响,文学、科学、艺术、医学等领域获得了巨大的发展。在此期间,建立了许多图书馆、大学、医学院校,出现了一批医学科学家,如瑞士医生帕拉塞尔(Paracelsas)在药物化学方面有很大的贡献;比利时医生维撒留斯(Vasalius)写出了第一部《人体解剖学》,英国的威廉哈维(William Harvey)发现了血液循环的原理。从此,近代医学开始朝着科学的方向发展,并逐渐成为一门独立的专业。

但是护理工作却仍然停留在中世纪的状态,并由于重男轻女、宗教改革及工业革命的影响,使护理陷入了长达 200 年的黑暗时期。由于重男轻女的影响,当时的妇女得不到良好的教育;宗教的改革使医院中的修女不能留在医院或其他医疗场所继续照顾患者;工业革命的影响,使人们拜金意识增强,爱心被削弱,因此,护理工作不再由具有仁慈博爱精神的神职人员担任,而主要是由一些为生活所迫的贫困人家的妇女来担任。她们既无护理经验,又缺乏爱心及工作热情,爱慕钱财,服务态度恶劣,致使护理工作陷入瘫痪的状态。

(二) 现代护理学的诞生

19 世纪初,随着社会的发展,社会对护理的需求日益增加,欧洲相继开设了一些护士训练班,护理工作的质量及社会地位有所提高。1836 年,德国牧师弗里德尔(Friedner)在凯塞威尔斯城建立了世界上第一个较正规的护士训练所,佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)曾在此接



受训练,见图 1-2-1。现代护理学的发展主要是从南丁格尔时代开始的。



图 1-2-1 南丁格尔图像

1. 南丁格尔生平 19 世纪中叶,南丁格尔(1820—1910 年)首创了科学的护理专业,被尊为现代护理的创始人。她对护理的贡献非常深远,她使护理学逐步走上了科学化、专业化、正规化的道路。

南丁格尔 1820 年 5 月 12 日出生于父母旅行之地——意大利佛罗伦萨。其家庭为英国的名门贵族家庭,她从小受到了良好的教育,精通英、法、德、意等国语言,具有较高的文化修养。她从小受到母亲仁慈秉性的影响,少年时代就表现出很强的慈爱心,乐于助人、接济贫困人家、关心伤病者。她长大后经常去看望和照顾附近村庄的贫苦患者和亲友中的病弱者,在从事慈善活动中,深深体会到十分需要训练有素的护士。1850 年,她不顾家庭的阻挠和社会舆论的反应,慕名前往当时最好的护士培训基地——德国的凯塞威尔斯城学习护理,并对英、法、德等国的护理工作进行了考察。1853 年,在慈善委员会的帮助下,在英国伦敦成立了看护所,从此,开始了她的护理生涯。

1854 年 3 月,克里米亚战争爆发,当时英国的战地医院条件极差、管理不善,又缺乏具有医学护理知识的护理人员,大批伤病员由于得不到合理的照顾而死亡,病死率高达 50%,引起了英国民众的极大震惊和不满。南丁格尔得知后,立即去函当时的英国陆军大臣,要求自愿率领护士赴前线进行战地救护。1854 年 10 月,南丁格尔被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团长”,率 38 名护士抵达战地医院,克服重重困难,投入紧张忙碌的抢救工作。南丁格尔带领护士为伤病员清洗伤口,消毒物品,消除虫害,维持清洁,改善医院病房环境;改善伤病员膳食,以增加营养;建立阅览室和娱乐室,重整军中邮务,以便士兵与亲人通信,满足伤病员身心两方面的需求。夜晚,她经常手持油灯巡视,安慰那些伤病的士兵,因此被誉为“提灯女神”、“克里米亚天使”。由于她和全体护理人员的努力,在半年时间内,英国前线伤病员的死亡率降到了 2.2%。南丁格尔和她所带领的护理团队的行为及护理成效,震动了全英国,改变了人们对护理的看法。为了表彰南丁格尔的卓越功绩和支持她的工作,公众募款建立了南丁格尔基金。1907 年,英国国王授予南丁格尔最高国民荣誉勋章,她是英国妇女中第一位受此殊荣的人。南丁格尔终身未婚,将自己的一生都奉献给了护理事业。南丁格尔于 1910 年 8 月 13 日逝世,享年 90 岁。为了纪念她,国际护士会建立了南丁格尔国际基金,向各国优秀护士颁发奖学金供进修学习之用,并将每年 5 月 12 日——南丁格尔诞辰日定为国际护士节。1912 年,国际红十字会设立了南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次,见图 1-2-2。从 1983 年到 2013 年,我国共有 68 人获此殊荣。

2. 南丁格尔对护理学的主要贡献

(1) 创办了世界上第一所护士学校 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,必须由接受过正规训练的护士担任。1860 年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院(St. Thomas Hospital)创办了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校(Nightingale Training School for Nurses),开展了正规的护理学教育。南丁格尔的办学宗旨是将护理作为一门科学的职业,采用新的护理教育体制和方法来培养护士。从 1860 年到 1890 年,学校共培养学



图 1-2-2 南丁格尔奖章

生 1005 名,她们学成以后,在各地推行护理改革,开办护士学校,弘扬南丁格尔精神,促进了护理事业的迅速发展。国际上称这一时期为“南丁格尔时代”,这是护理学发展的一个重要转折点,也是护理步入专业化的开始。

(2) 撰写著作,指导护理工作 南丁格尔一生写了大量的笔记、书信、报告和论著,其中最有名的是《医院札记》(Notes on Hospital)和《护理札记》(Notes on Nursing)。在医院札记中,她提出了改进医院的建筑和管理方面的意见。《护理札记》阐述了护理工作应遵循的指导思想和原理,如精神对身体的影响,并对环境、卫生、采光、声响、个人卫生、饮食、病情观察等做出详细论述,此书作为当时护士学校的教科书广泛应用,被称为护理工作的经典著作。此外,她还写下了有关福利、卫生统计、社会学等方面的著作,迄今仍有指导意义。

(3) 创立了一整套护理制度 为了提高护理工作的效率和质量,南丁格尔强调在设立医院时,必须首先制定相应的规章制度,采用系统化的护理管理方式,制定医院设备和环境方面的要求。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,同时要适当授权,以充分发挥每位护理人员的潜能。

(4) 为护理走向科学化奠定了基础 南丁格尔认为护理是科学与艺术的结合,有其组织性、务实性和科学性。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。她的护理理念确立了护理的专业地位,为现代护理学的发展奠定了基础。

(5) 其他方面 南丁格尔强调了护理伦理及人道主义观念,要求护士不分民族、种族、信仰、贫富,平等对待每一位患者。另外,她还注重护理人员的训练及资历要求等。

知识链接

南丁格尔誓约

余谨于上帝及公众前宣誓,愿吾一生纯洁忠诚服务,勿为有损无益之事,勿取服或故用有害之药,当尽予力以增高吾职业之程度,凡服务时所知所闻之个人私事及一切家务均当谨守秘密,予将以忠诚勉助医生行事,并专心致志以注意授予护理者之幸福。

(三) 现代护理学的发展

自南丁格尔在圣托马斯医院建立护士学校以来,欧美各国南丁格尔护士学校纷纷建立,受过正规训练的护士大批增加,护理专业化进程加快。护理学开始形成了自己的理论和实践体系,逐

课堂互动:

请谈谈你对南丁格尔的认识,她的事迹,对你树立正确的护理专业思想有何帮助?