

现代护理学新编

(上)

聂 艳等◎编著



现代护理学新编

(上)

聂 艳等◎编著

图书在版编目 (C I P) 数据

现代护理学新编 / 聂艳等编著. — 长春 : 吉林科学技术出版社, 2016. 5

ISBN 978-7-5578-0593-7

I. ①现… II. ①聂… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第104566号

现代护理学新编

XIANDAI HULIXUE XINBIAN

编 著	聂 艳等
出 版 人	李 梁
责任编辑	隋云平 端金香
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
开 本	787mm×1092mm 1/16
字 数	1000千字
印 张	42.5
版 次	2016年8月第1版
印 次	2017年6月第1版第2次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85635177 85651759 85651628 85652585 85635176
储运部电话	0431-86059116
编辑部电话	0431-86037565
网 址	www.jlstp.net
印 刷	虎彩印艺股份有限公司

书 号 ISBN 978-7-5578-0593-7

定 价 170.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-86037565

编 委 会

主 编

聂 艳	东营市人民医院
孟 欣	滕州市中心人民医院
李秀英	山东新汶矿业集团华丰煤矿医院
于红岩	青岛市第三人民医院
陈 峰	青岛市中心血站
田净净	安丘市人民医院

副 主 编

张运霞	山东新汶矿业集团华丰煤矿医院
刘凌燕	山西省肿瘤医院
尹婷婷	济南军区青岛第一疗养院第二疗养区
徐贵玲	济南市妇幼保健院
吴爱霞	宁阳县第二人民医院

编 委 (按姓氏拼音字母排序)

陈 峰	焦红莲	李俊清	李秀英
李 杨	梁艳玲	刘凌燕	刘仁英
孟 欣	聂 艳	宋 颖	田净净
吴爱霞	肖建华	徐贵玲	尹婷婷
于红岩	张运霞		

前 言

随着现代医学模式的转变和科学技术尤其是医疗技术的发展,人们对健康的重视日益增长,为了适应广大人民群众的需求,当今护理事业的发展比任何时候都更加迅速。护理专业和护士的职能已经不仅仅只在医院、病房为住院病人服务,它的作用和职能已经延伸到社区和家庭,护理职能也在走向专业化。护理人员的角色和职能不断的更新,已经远远超过了护理专业形成的单一医院病人护理,和在病房为病人进行基础护理。也不仅仅只是执行医嘱和简单服从于医生。

为了贯彻落实卫生部关于护理工作“贴近病人、贴近临床、贴近社会”的方针,适应社会发展需要,我们根据临床常规护理工作的需要,结合各位编者长期临床护理实践经验,编写了这本《现代护理学新编》。

本书分别介绍了护理学总论、内科疾病护理学、外科疾病护理学、儿科疾病护理学、妇科疾病护理学等内容。全书结构编排合理、文字简练,可操作性强,为临床护理工作提供了实践性很强的指导。各位读者在参阅本书过程中,应注意运用所学的专科知识、理论联系实际,针对个体的差异应用护理程序,提供个体化整体护理,为护理对象提供高质量的、安全的护理服务。

护理学涉及面广,内容繁多而精深,由于编者水平有限加之经验不足,书中难免存在疏漏或谬误之处,恳请广大读者不吝指正,以期再版完善,不胜感激!

目 录

第一篇 护理学总论

第一章 护理伦理	(1)
第一节 基本护理	(1)
第二节 相关理论	(2)
第三节 护理道德的基本原则、规范和范畴	(2)
第四节 护理人际关系	(6)
第五节 护理实践伦理	(10)
第二章 心理护理	(16)
第一节 心理护理的基本概念和内容	(16)
第二节 临床心理评估内容与常用方法	(19)
第三节 一般患者的心理护理	(24)
第四节 患者心理健康教育与护理人员心理素养	(33)
第三章 护理管理	(47)
第一节 基本概念	(47)
第二节 相关理论	(50)
第四章 医院感染护理	(54)
第一节 医院感染护理学绪论	(54)
第二节 医院感染的传播过程	(55)
第三节 医院感染的微生物学原理	(57)
第四节 医院感染监测与报告	(60)
第五节 消毒与灭菌	(63)
第六节 手卫生	(71)
第七节 医院环境和消毒	(73)
第八节 医院隔离与预防	(74)
第九节 合理使用抗感染药物	(78)
第十节 医院感染与护理管理	(80)

第二篇 内科疾病护理学

第五章 呼吸系统疾病病人护理	(87)
第一节 支气管扩张	(87)
第二节 慢性阻塞性肺疾病的护理	(90)
第三节 急重症支气管哮喘	(96)
第四节 肺癌	(101)
第五节 呼吸衰竭	(113)
第六节 肺血栓栓塞症	(118)
第七节 急性呼吸窘迫综合征	(123)
第八节 急性气胸	(127)
第九节 呼吸道异物	(130)
第六章 循环系统疾病病人护理	(133)
第一节 心力衰竭	(133)
第二节 心律失常	(136)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(145)
第四节 原发性高血压	(154)
第五节 心脏瓣膜病	(159)
第六节 感染性心内膜炎	(168)
第七节 病毒性心肌炎	(174)
第八节 心肌病	(176)
第九节 心包炎	(180)
第十节 特殊诊疗技术与护理	(181)
第七章 消化系统疾病病人护理	(198)
第一节 胃炎	(198)
第二节 消化性溃疡	(201)
第三节 胃癌	(206)
第四节 结肠癌	(208)
第五节 食管癌	(211)
第六节 肠结核和结核性腹膜炎	(217)
第七节 溃疡性结肠炎	(221)
第八节 肝硬化	(224)
第九节 原发性肝癌	(228)
第十节 肝性脑病	(237)

第十一节 急性胰腺炎	(241)
第十二节 胰腺癌和壶腹部周围癌	(245)
第十三节 上消化道出血	(252)
第十四节 急性肠梗阻	(256)
第十五节 食管异物	(260)
第八章 泌尿系统疾病病人护理	(263)
第一节 急性肾小球肾炎	(263)
第二节 慢性肾小球肾炎	(266)
第三节 肾病综合征	(269)
第四节 肾盂肾炎	(274)
第五节 急性肾衰竭	(277)
第六节 慢性肾衰竭	(282)
第七节 血液净化技术	(286)
第九章 血液系统疾病病人护理	(296)
第一节 常见症状和体征的护理	(296)
第二节 缺铁性贫血	(299)
第三节 巨幼细胞性贫血	(301)
第四节 再生障碍性贫血	(303)
第五节 弥散性血管内凝血	(307)
第六节 出血性疾病	(309)
第七节 骨髓纤维化	(315)
第八节 白血病	(316)
第九节 淋巴瘤	(324)
第十节 造血干细胞移植	(327)
第十章 内分泌代谢性疾病病人护理	(332)
第一节 常见症状和体征的护理	(332)
第二节 腺垂体功能减退症	(334)
第三节 尿崩症	(337)
第四节 甲状腺功能亢进症	(340)
第五节 甲状腺功能减退症	(347)
第六节 皮质醇增多症	(351)
第七节 原发性醛固酮增多症	(354)
第八节 嗜铬细胞瘤	(355)
第九节 骨质疏松症	(356)
第十节 痛风	(357)

第十一节	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(359)
第十二节	巨人症和肢端肥大症	(362)
第十三节	糖尿病	(365)
第十四节	肥胖症	(373)
第十一章	风湿性疾病病人护理	(378)
第一节	类风湿关节炎	(378)
第二节	系统性红斑狼疮	(382)
第十二章	神经系统疾病病人护理	(387)
第一节	常见症状和护理	(387)
第二节	短暂性脑缺血发作	(394)
第三节	脑梗死	(396)
第四节	脑出血	(403)
第五节	蛛网膜下腔出血	(407)
第六节	多发性神经病	(410)
第七节	重症肌无力	(412)

第三篇 外科疾病护理学

第十三章	外科休克患者的护理	(419)
第十四章	多器官功能障碍综合征	(422)
第十五章	麻醉患者的护理	(426)
第十六章	外科手术围术期的护理	(457)
第十七章	肿瘤患者护理	(466)
第十八章	甲状腺、乳腺外科疾病患者护理	(471)
第一节	单纯性甲状腺肿	(471)
第二节	甲状腺功能亢进	(472)
第三节	甲状腺癌	(474)
第四节	乳腺癌	(476)
第十九章	肠胃疾病患者护理	(482)
第一节	急性阑尾炎围术期	(482)
第二节	肠梗阻围术期	(484)
第三节	腹部闭合性损伤	(486)
第四节	腹外疝	(488)
第五节	痔疮	(490)
第六节	肛裂	(492)

第七节 肛瘘	(493)
第八节 大肠癌	(494)
第二十章 肝胆外科疾病护理	(498)
第二十一章 心外科疾病护理	(508)
第二十二章 泌尿外科疾病护理	(520)
第二十三章 骨科疾病护理	(529)

第四篇 儿科疾病护理学

第二十四章 儿科疾病护理	(583)
第一节 急性上呼吸道感染护理	(583)
第二节 急性支气管炎的护理	(584)
第三节 小儿肺炎的护理	(585)
第四节 哮喘的护理	(589)
第五节 小儿骨科康复护理	(591)

第五篇 妇科疾病护理学

第二十五章 妇科疾病护理	(621)
第一节 无痛内镜中心规范化管理	(621)
第二节 产后出血的护理	(626)
第三节 功能失调性子宫出血	(631)
第四节 外阴癌	(635)
第五节 子宫颈癌	(638)
第六节 各种妊娠方法	(642)
第七节 女性绝育方法	(648)
第二十六章 手术部(室)技术及管理	(651)
第一节 手术部(室)用物及灭菌监测	(651)
第二节 手术部(室)无菌技术	(652)
第三节 手术部(室)工作流程	(655)
第四节 常见手术的配合及处理	(658)
第五节 手术体位的安置	(667)
参 考 文 献	(670)

第一篇 护理学总论

第一章 护理伦理

第一节 基本护理

一、道德与伦理

医学伦理学是以医学领域中的道德现象和道德关系为自己的研究对象。中国古代的“道德”一词,主要指人与人之间的行为原则和规范的总和,也兼指个人的道德行为、思想品质和修养境界。西方的“道德”一词最早起源于拉丁文的“*molalis*”,其单数“*mos*”指个人的性格和品性,复数“*moles*”指风俗和习惯。在近代汉语中,“伦理”引申为习俗、品性、思想等。西方的“伦理”一词源自希腊语“*ethos*”,是一种有关“辨别对与错的行为素养”。尽管伦理和道德的词源、涵义不尽相同,但它们是相通的。

二、护理道德与护理伦理

护理道德是社会一般道德在护理实践领域中的特殊体现,是护理人员在护理领域内处理各种道德关系的职业意识和行为规范。

护理伦理是制约护理行为的一系列道德原则,包括护理人员与病人、病人家属、医护同仁,以及整个社会的关系,它也用来制约医疗行业的道德义务。护理伦理是护理专业人员的专业伦理,是社会舆论要求护理专业人员必须遵守的职业道德。

每个行业都有自己的职业道德和伦理,护理是以治病救人为目的的社会活动,其服务对象是人,因此,研究护理道德和护理伦理就有着更重要的意义。

护理道德与护理伦理既有区别又有联系。护理道德是护理伦理的基础。护理伦理是护理道德的系统化与理论化,并且它反过来又促进良好的护理道德的形成与发展。因此,护理伦理学又是研究护理道德关系的一门学科。护理伦理学的研究对象包括:护理人员与患者及其家属之间的关系,护理人员之间、护理人员与其他医务人员之间的关系,护理人员与护理学科发展之间的关系。

(刘仁英)

第二节 相关理论

生命论、义务论、功利论、美德论都是护理伦理理论的重要组成部分。所不同的是,生命论从人的生命价值定位,而义务论、功利论和美德论则从精神层面彰显人生命的主观诉求。义务论和功利论着眼于行为的善恶,而美德论强调的不止是行为,还着眼于行为的动机,即遵循道德准则行动者的人。生命论、功利论与义务论解决我们应该做什么的问题,美德论则是解决我们应该成为什么样性质的人的问题。

护理美德论是指护理人员在工作中应具备的职业道德品格,主要内容包括护理人员的护理道德认知与观念、护理道德意识和信念等。护理美德论的具体内容有护理同情、善良、仁爱,护理关怀和帮助,护理勤奋与公正、诚实、谦和、果断、信用等护理道德素质。美德论适用于对护理学生专业精神的培养,更适合作为护理学生教学中道德教育的理论基础。当其他利益与严肃的道德规范发生碰撞时,只有潜移默化的道德教育,才能使天平倾向于道德规范。道德教育最适当的时机就在于护理人员学历教育阶段,一旦将这种德性内化为一个人的品性,那么无论护理人员的专业技能和理论水平上升到什么层次,公众的利益都会得到保护。

(刘仁英)

第三节 护理道德的基本原则、规范和范畴

护理道德的基本原则、规范和范畴是护理伦理学研究的重点对象与核心内容。其基本原则与规范是指导护理行为的准则。

一、护理道德的基本原则

护理道德的基本原则指护理人员在护理工作中处理人与人之间、个人与社会之间关系时所应遵循的根本指导原则。它统帅护理道德规范和范畴,是衡量护理人员道德水平的最高道德标准。

1981年全国第一届医学伦理学学术会议上确立了社会主义医学道德的基本原则:“救死扶伤,防病治病,实行社会主义人道主义,全心全意为人民的健康服务。”护理是医学的一部分,医学道德的基本原则自然也适用于护理。

1989年,由 Beauchamp 和 Childress 在 *Principles of Biomedical Ethics* 一书中提出的“四原则”:自主原则、公平原则、有益原则、不伤害原则已被国际上广泛认可,并应用于医学及护理伦理领域。

二、护理道德的基本规范

护理道德规范是护理人员在实践过程中应遵循的行为准则,是协调护理人员与病人、其他医务人员及社会之间关系的行为标准,也是评价护理人员职业道德的具体标准。国际护士协会在1953年7月国际护士大会上通过的《护士伦理学国际法》就是国际性的护理人员道德规范。我国卫生部1981年10月8日颁发的《医院工作人员守则》及1988年12月15日颁发的《医务人员医德规范及实施办法》也提出了护理人员的道德规范。护理道德规范主要表现在以下几个方面。

1.爱岗敬业、自尊自强 护理职业是一项平凡而又崇高的事业。护理人员只有热爱护理职业,不断深化对护理工作内涵的认识,才能更好地为社会人群服务。

护理工作在社会中承担着重要的角色,它关系到社会的发展、民族的繁衍和广大人民群众的身心健康,护理人员应该充分认识到自己的职业价值,并敬重自己的职业。

随着传统的以“疾病”为中心的生物医学模式转变为以“人”为中心的现代医学模式,护理学的内涵得到了进一步的提升,作用也越来越凸显出来,护理人员不仅是护理活动的执行者,还是健康教育者、健康协调者、健康咨询者以及病人利益的维护者。护理人员应视病人为整体,从身体和心理上关心爱护病人。这就要求护理工作者不仅具备扎实的护理基本知识、理论和技能,而且需要学习护理伦理学、护理心理学、美学以及社会学等相关学科的知识,同时,还应具备良好的沟通和表达能力,从而为患者提供优质护理服务。

2.尊重病人、关心病人 尊重病人,爱护关心病人是护理人员最基本的道德要求,护理人员应把救死扶伤,防病治病,全心全意为病人服务作为自己的最高职责。

首先,要尊重病人,即尊重病人的生命价值,尊重病人的人格和权利。人的生命价值是由其生命质量决定的,护理人员在工作过程中必须努力提高病人的生命质量,无论从生理还是心理上,都应该采取最佳的措施,减轻患者的痛苦,使他们更有勇气面临困难、战胜疾病,从而更好地回归社会。病人的权力,包括平等的医护权利、知情同意的权利、要求保守秘密的权利等,护理人员应对患者一视同仁,不论贫富地位、远近亲疏,都应以诚相待;在医疗护理中,对于病人的隐私,护理人员应负有保守秘密的义务,绝不能随意泄露或当众议论。护理人员应充分尊重患者的以上权利,成为病人权力的忠实维护者,这也是建立良好护患关系的前提。

其次,要关心体贴病人。护理人员应适当的移情,设身处地地体谅病人患病的痛苦,看病的艰难和治疗带来的一系列身体和心理的伤害和打击,以最优的服务态度和技术为病人提供治疗和护理。南丁格尔曾说过:“护士必须有一颗同情的心。”护理人员只有真正地走进病人的心里,与患者产生共鸣,才能更好地为病人服务。

3.认真负责、技术求精 以病人为中心,一切为了病人的利益是护理工作的出发点与归宿,护理工作直接关系到病人的安危,来不得半点疏忽。在道德要求上:护理人员必须以高度的责任心对待工作,谨慎细心,严格执行“三查七对”,严防各种差错事故;严格遵守护理的各项规章制度和操作流程;严密实施各项护理操作,做到及时准确。同时,还应培养敏锐的观察能力,及时发现病情变化并报告医生解决问题。护理人员还应有批判性的思维,辩证地执行医

嘱,这也是对病人认真负责的一种表现。

精湛的护理技术也是对护理人员职业道德的基本要求,护理人员应在保证不增加病人痛苦的基础上,努力熟练掌握各项护理技术操作,不断积累经验,从而更快捷高效地完成护理工作。随着现代医疗和护理的不断发展,许多医学诊断治疗新技术的应用,康复医学、社区护理和家庭病房的兴起,护理工作的内容和范围也在不断地扩大,护理人员在这种医疗大环境下更应该不断地学习,完善相关的知识结构,自我提高,从而适应社会的发展,满足患者的需要。

4.热忱服务、乐于奉献 护理的本质就是照顾,在护理实践过程中满足病人的各种需要,热忱服务正是这一本质的具体体现。护理人员应全心全意为病人服务,在生活上悉心照料,在治疗上以精湛的技术为病人提供服务,在心理上给予病人最大的安慰。特别是对待老年病人、危重症病人、婴幼儿病人、精神病人,应给予更多的关心和照顾,要耐心解释,细心观察患者的病情变化和心理反应,及时发现问题,解决问题。

在提倡文明服务的今天,护理人员还应发扬乐于奉献的精神,把解决病人的痛苦放在首位,不怕脏不怕累,不辞辛苦,不厌其烦,全心全意为人民的健康服务。

5.举止端庄、言语文明 护士是白衣天使,是美的化身,这是社会给予护理人员的高度肯定。护理人员的言行举止是体现护理道德的主要途径,端庄的举止,文明的用语是拉近护患关系的重要桥梁。

端庄的举止要求护理人员在上上班时衣帽整齐,精神饱满,态度和蔼,不勾肩搭背,不打闹,遇同事或熟悉的病人要主动礼节性示意或问候。护士站、坐、行要稳重、端庄、大方、优美。仪容上应自然大方,切忌浓妆艳抹,不宜涂染指甲,也不宜佩戴耳环、戒指或手镯等。

文明的用语有利于护患之间的交流沟通,并且可以对大脑皮质起保护作用,使病人机体减少潜能的消耗并增强防御能力,因此,护理人员应针对不同的病人、根据不同的场合和不同的情景,采用不同的语言,使病人感到亲切愉快。

6.互尊互学、团结协作 随着现代医学的发展,护理工作与其他部门的联系也越来越紧密,如行政管理和后勤保障部门等,这就要求护理人员除了和病人及病人家属建立良好的护患关系外,还应与医务人员、管理人员、实验技术人员等建立良好的合作关系,在工作中应相互尊重,相互理解和支持,密切配合,协调一致。在护理人员之间,大家既是同事又是姐妹,更应该相互尊重,相互关心,营造一个和谐的、温馨的工作氛围,从而为护理质量的提高和护理人才的健康发展创造有利条件。

三、护理道德的范畴

范畴是构成一门学科的基本概念。在哲学中,范畴是指在实践基础上,人们对客观事物和客观现象的本质属性及其关系的概括和反映。护理道德范畴就是对护理道德的本质属性及其关系的概括和反映。护理道德原则及规范是护理道德范畴的基础,决定了范畴;同时范畴又反映和体现了原则及规范。范畴是原则和规范的细化和个体化,原则和规范通过范畴发挥作用。如果说原则和规范是对护理人员道德的外在约束,那么范畴就是护理人员的内在自我约束与道德愿望。护理道德范畴的内容有以下几方面。

1.权利 病人的权利是指作为一个病人“角色”，应该得以行使的权利和应享受的利益。尊重病人的权利，是护理道德的重要基础之一。病人的权利主要有：

(1)平等享有医疗护理的权利。《中华人民共和国民法通则》中规定：“公民享有生命健康权。”求生存健康的愿望是每个人的基本权益。一旦人的生命和健康受到了疾病的威胁，病人有权继续生存，有权获得医疗和护理救助，任何医务人员不得拒绝病人的求医要求。

另外，任何人享受医疗护理的权利是平等的。唐代孙思邈曾说过：“若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。”因此，医务人员对待病人应一视同仁，保证医疗权利人人平等。

(2)知情同意的权利。在医疗护理过程中，病人有获得关于自己疾病的病因、严重程度、治疗护理措施等情况的权利。对病人进行侵入性的或存在风险的操作前必须征得患者和患者家属的同意，并签字。病人也有提出医疗护理意见并得到答复，以及要求解释医疗费用等监督医疗护理过程的权利。

此外，病人还有要求医护人员为自己隐私和病情保密的权利，以及因病免除一定社会责任和义务的权利。

2.义务 义务是指个人对社会、对他人应尽的责任。在伦理学上，义务与责任、职责、使命是同等意义的。

护理道德的义务范畴，指的是护理人员在其职业活动中，对患者、对同行、对社会应尽的责任，它是依靠人们内心信念、习惯、意志自觉地履行的，没有明显的强制作用。同时，护理道德中的义务总是以或多或少的自我牺牲为前提的。

护理道德的义务要求主要有：第一，热爱护理工作，忠于护理事业；第二，防病治病，认真为患者进行医疗护理；第三，为患者进行医疗护理服务应以不讲有无代价、有无报偿为前提；第四，把对患者个人尽义务同对社会尽义务统一起来。

3.良心 良心是指人们对是非、善恶、荣辱、美丑的内心深刻认识和感受，是对所负道德责任的内心感知和行为的自我评价和自我意识，它具有稳定性和自觉性的特点，并且良心是人们道德的“自我法庭”，人们在选择和评价自己的行为时受着良心的指导。

护理人员的良心，是护理人员在履行对病人和对社会的义务过程中形成的道德责任的自觉认识 and 自我评价能力，它要求护理人员在任何情况下，都忠实于病人，在工作中一丝不苟，具有慎独的精神；良心还要求护理人员忠于护理事业，具有为事业献身的精神；同时，道德良心还要求护理人员忠实于社会，不收取病人的任何礼品，不受贿，自觉维护白衣天使的美好形象。

4.情感 情感，是人们内心世界的自然流露，是对客观事物和周围环境的一种感受反应和态度体验，它是心理学和伦理学的重要范畴。道德情感，是指在一定的社会条件下，人们根据社会道德原则和规范，去感知、评价个人和他人行为时的态度。

护理道德情感的基本内容：第一是同情心。护理人员应有扶危济困的同情心，对患者的不幸和痛苦产生共鸣，真正理解患者，从而对他们的愿望和要求给予大力支持和热情帮助。第二是责任感，这是高层次的情感内容。护理人员应把护理工作看做是自己应该履行的崇高职责，并升华成一种道德情感，从而全身心地投入到护理工作中去。第三是理智感，指的是护理人员对患者的情感是建立在理智和科学的基础上。对患者的关心、照顾必须是在医学科学允许的

范围内进行,对患者不合理的要求不迁就,不徇私情。

5.审慎 审慎即周密而谨慎。护理道德中的审慎是指护理人员在医疗护理行为前的周密思考与行为过程中的谨慎、认真、细心的一种道德作风。审慎是护理人员对病人和对社会的义务感、责任感、同情心的总体表现。

护理审慎的要求:第一,护理诊断要审慎。护理人员在接触病人的过程中,应详细了解患者的病情,仔细全面地收集资料,通过周密的分析和思考对病人作出正确的诊断。第二,护理语言要审慎。护理人员的语言要求是小心、严密、准确,护理人员通过语言可以向患者传递健康知识,安慰鼓励患者,从而使患者树立战胜疾病的信心。护理人员不应对患者言语粗鲁,这是不负责任的表现。第三,护理技术操作要审慎。护理人员是通过一系列的护理技术操作向病人提供护理服务的,护理人员在操作上应该不断地积累经验,提高操作技术水平。随着医学的进步和发展,越来越多的高精端仪器应用于临床,护理人员应该不断地学习,刻苦钻研,秉着严谨、认真负责的态度,为患者提供高效的、高质量的护理服务。

6.荣誉 荣誉是同义务密切联系的道德范畴,指人们履行了社会义务之后,受到道德上的表扬、奖励和赞许。

护理人员的荣誉指为病人身心健康贡献自己的智慧和力量并得到社会的公认和赞扬,个人也得到了良心上的满足和自我内心的欣慰。

护理道德荣誉观的基本要求是:第一,以病人为中心,为患者、为社会服务,是护理人员衡量荣誉的标准。护理人员应该把患者的利益和社会的利益放在第一位,对他人服务越多,贡献越大,从而获得的荣誉也就越大。第二,正确处理个人荣誉与集体荣誉的关系。护理人员应把个人荣誉归功于集体,看做是集体对自己的鼓励和鞭策。第三,在荣誉面前应该谦逊。

(刘仁英)

第四节 护理人际关系

一、护患关系中的道德

1.护患关系的基本内容 护患关系是在特定的条件下,护理人员通过医疗、护理等活动与病人建立起一定联系的人际关系。狭义的护患关系是指护理人员与病人的关系;广义的护患关系是指护理人员与病人及家属、陪护人、监护人的关系。护患关系中的道德是指协调护患关系所遵循的行为准则和要求,它是护理关系中最主要的内容。护患关系的内容可归纳为技术与非技术两方面的内容。

护患关系中的技术交往是指在实际的护理措施的决定和实施当中,护理人员和病人的相互关系。如护士给病人打针、发药、换药等。在这种技术关系中,护理人员通常是专业的,有一定医学知识和技能的,占有主动地位的内行,而病人多半是缺乏医学知识和技能的,处于相对被动的地位。技术关系极为重要,它是非技术关系的基础。

非技术关系是指护患双方由于社会的、心理的、教育的、经济的等多种因素的影响,在实施医学技术过程中所形成的道德、利益、法律、价值等多种内容的关系。

(1)道德关系:是非技术关系中最重要内容。在护理实践当中,虽然护理人员和病人双方所处的地位、环境、利益以及文化教育、道德修养不同,可能在治疗上存在一定的矛盾,但双方都应该尊重对方的人格、权力和利益,以一定的道德原则规范约束自身的行为。

(2)利益关系:指护患双方在相互关心的基础上发生的物质和精神利益方面的关系。护理人员的利益主要表现在两个方面:一是护理人员在为患者服务中消耗的脑力劳动和体力劳动而得到的补偿如工资等经济利益;二是护理人员通过对患者的服务而逐渐积累的经验和技能。患者的利益主要表现在支付了医药费的同时,满足了其解除病痛,恢复健康的需求。

(3)法律关系:护理人员从事护理活动和患者就医都受到法律的保护。对于患者而言,其得到合理诊治等权利若受到侵犯,且造成一定不良后果的,病人或家属有权诉诸法律以维护自身权益。同样,对于护理人员而言,在护理活动中,若受到患者或家属的辱骂、殴打等,法律会对其当事人进行制裁。

(4)价值关系:价值关系是容易被人们忽视的一种关系。护患双方在治疗护理过程中相互影响、相互作用,都体现了为实现人的价值而作出的努力。护理人员运用自身的知识和技能为患者提供医疗服务,减轻患者的痛苦,从而体现了护理人员的个人社会价值。而患者在恢复了健康重返社会的同时,也实现了个人的社会价值。

2.护患关系的3种模式 护患关系的模式是在护理人员与病人的接触中产生出来的,是根据病人的需要提出来的。1976年,美国学者 Szasy 和 Hollander 提出了医患关系的3种模式,这种医患关系模式也同样适用于护理关系。护患关系一般来说有以下3种模式。

(1)主动-被动型:这是护患关系中最古老的方式。护理人员对病人的护理处于主动的主导地位,而病人则处于完全被动的、接受的从属地位。这种模式对处于危重休克、昏迷、失去知觉和意识障碍的患者,以及婴幼儿等某些难于表达自己主观意志的病人,无疑是适当的。但对于大多数有清醒的自主意识的患者来说,就不应忽视患者的主观能动作用,反而应鼓励患者参与进来,鼓励病人表达自己的意志和想法。在现代医疗护理中,一般不采用此种模式。

(2)指导-合作型:这种模式在护患关系中普遍存在。这种模式认为护患双方在护理活动中都具有主动性。病人的主动是以执行护士的意志为基础,护士的权威在护患关系中仍然是决定性的作用,但病人可以充分表达自己的意志和需要,同时对治疗效果提供多种信息。在这种模式下,护患关系比较融洽,有利于提高诊治效果。比起主动-被动型的护患关系模式,指导-合作型关系前进了一大步,值得提倡和推广。

(3)共同参与型:这种模式指出护患关系是双向的,在医疗、护理的过程中,护理人员与患者具有大致同等的主动性和权利,共同参与护理措施的决策与实施。此时,患者可向医护人员表达自己的治疗效果,从而进一步帮助医护人员作出正确的诊治,提高诊断的准确性、预见性和治疗的有效性,对提高改善护患关系也会起到积极的作用。因此,我们应该大力提倡这种平等合作的护患关系。此种模式多适用于长期慢性病病人和受过良好教育的病人,对于有意识障碍或难以表达自己主观意志的病人显然是不适用的。

3.护患关系中的道德要求 护患关系的道德作用在于协调护理人员与病人的关系,建立