

全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材

护理学基础

HULIXUE JICHU

主编◎李秀芝



中国医药科技出版社

全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材

护理学基础

主编 李秀芝

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材之一,依照教育部教育发展规划纲要等相关文件要求,紧密结合卫生部执业考试特点,根据护理专业教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。

全书共分22章,主要介绍护理学的基本理论以及护理技术的基本操作等内容,在编排上,每章前提出学习目标和案例导入,加强了课堂的互动性,让学生主动参与课堂教学,突出实用性和可操作性。

本书适合医药卫生高职高专、函授及自学高考等护理类专业相同层次不同办学形式教学使用,也可作为医药行业培训和自学用书。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础 / 李秀芝主编. —北京:中国医药科技出版社, 2013.7

全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5067-6125-3

I. ①护… II. ①李… 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(2013)第123135号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm ¹/₁₆

印张 30 ¹/₂

字数 611千字

版次 2013年7月第1版

印次 2013年7月第1次印刷

印刷 北京宝旺印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6125-3

定价 62.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材 建设委员会

主任委员 李一杰（泰山护理职业学院）

副主任委员（按姓氏笔画排序）

王志亮（枣庄科技职业学院）

王潮临（广西卫生职业技术学院）

吕春明（泰山医学院）

刘更新（廊坊卫生职业学院）

孙元儒（泰山护理职业学院）

张庆（济南卫生护理职业学院）

胡月琴（皖北卫生职业学院）

黄惟清（北京卫生职业学院）

廖淑杰（通辽职业学院）

委员（按姓氏笔画排序）

王安民（泰山护理职业学院）

王春芳（北京卫生职业学院）

吕子静（广西卫生职业技术学院）

安艳（廊坊卫生职业学院）

李秀芝（泰山护理职业学院）

林忠文（广西卫生职业技术学院）

罗蔓（广西卫生职业技术学院）

姜新峰（皖北卫生职业学院）

祖淑梅（通辽职业学院）

梁萍（北京卫生职业学院）

秘书长 吴少楨（中国医药科技出版社）

办公室 浩云涛（中国医药科技出版社）

顾问 陈锦治（中华预防医学会公共卫生教育学会职教分会）

主 编 李秀芝

副主编 张春菊 庄凤娟 陈亚清

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 爽 (北京卫生职业学院)

王国芳 (北京卫生职业学院)

亢 克 (泰山护理职业学院)

申 宁 (北京卫生职业学院)

刘 敏 (泰山护理职业学院)

庄凤娟 (北京卫生职业学院)

李秀芝 (泰山护理职业学院)

李秀花 (汶上县人民医院)

张春菊 (泰山护理职业学院)

张英莉 (泰山医学院附属医院)

宋艳苹 (山东省菏泽医学专科学校)

陈亚清 (廊坊卫生职业学院)

陈宝华 (北京卫生职业学院)

林 琳 (北京卫生职业学院)

编写说明

当前,我国医药高等职业教育教学已步入了一个新的发展阶段,教育部门高度重视,依托行业主管部门规范指导,各学术团体和高等院校也开展了更加深入的医药高等职业教育教学改革的研究。为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)》和全国医学教育工作会议精神,结合我国“十二五”规划关于医疗卫生改革的战略和政策,适应最新颁布的护士执业资格考试新大纲的要求,推动高质量教材进课堂,2012年9月,在卫生计生委人才交流服务中心的指导下,中国医药科技出版社联合中华预防医学会公共卫生教育学会职教分会,在总结“十一五”期间教材建设经验的基础上,组织泰山护理职业学院、广西卫生职业技术学院、北京卫生职业学院、廊坊卫生职业学院、通辽职业学院、济南护理职业学院等十余所院校,启动了全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材的编写工作。

《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)》提出当前我国职业教育应把提高质量作为重点,到2020年,我国职业教育要形成适应经济发展方式转变和产业结构调整要求、体现终身教育理念、中等和高等职业教育协调发展的现代职业教育体系。作为重要的教学工具,教材建设应符合纲要提出的要求,符合行业对于医药职业教育发展的要求、符合医药职业教育教学实际的要求。根据全国医药行业的现状和对护理高技能型人才的需求,医药高职高专教学公共核心知识体系和课程体系的建立、精品课程与精品教材的建设,成为全国医药高职高专院校护理类专业教学改革和教材建设亟待解决的任务。

在编写过程中我们坚持以人才市场需求为导向,以技能培养为核心,以医药高素质实用技能型人才培养必需知识体系为要素,规范、科学并符合行业发展需要为该套教材的指导思想;坚持“技能素质需求→课程体系→课程内容→知识模块构建”的知识点模块化立体构建体系;坚持以行业需求为导向,以国家相关执业资格考试为参考的编写原则;坚持尊重学生认知特点、理论知识适度、技术应用能力强、知识面宽、综合素质较高的编写特点。

本套教材根据全国医药高职高专院校护理类专业教学基本要求和课程要求进行编写,涵盖了护理类专业教学的所有重点核心课程和若干选修课程,可供护理及其相关专业教学使用。欢迎广大读者特别是各院校师生提出宝贵意见。

全国医药高职高专护理类专业“十二五”

规划教材建设委员会

2013年6月

《护理学基础》是全国医药高职高专护理类专业“十二五”规划教材之一，是依据《护理专业教学大纲》和新版的《全国护士执业资格考试大纲》编写而成。本教材是护理专业的核心课程，是各专科护理的基础，在护理专业的教学中占有非常重要的地位，也是护士执业资格考试的重要内容。在教材内容的选择与编排上既贯穿了全新的护理理念，又体现了国内外护理学发展的特点和方向，强调理论与实践结合，注重技能的培养。教材内容简明、详略得当、重点突出、难度适中、深入浅出、图文并茂，有利于学生对知识的理解和掌握。

本教材具有以下特色：①紧扣新版的《护士执业资格考试大纲》，把最新的护士执业资格考点编入教材，突出考点，便于学生考取护士执业资格证书。②按照学生的认知特点和学科自身的结构编写。把《护理学导论》和《护理学技术》整合为《护理学基础》一书，增强了教材的系统性，便于学生的学习，使学生对护理学有一个整体的认识。③本教材体现三个“贴近”，即贴近学生现状、贴近社会需要、贴近岗位需求，做到教育与岗位需求零距离，有利于学生就业后尽快适应岗位的要求。④以典型“病例”为引导。突出与临床护理实践相结合，通过典型“病例”引出关键问题，让学生带着问题去学习，激发学生学习护理专业新知识和新技术的兴趣。⑤教材每章前面列出学习目标，每章后面有思考题（包括历年护士执业资格考试的真题），能提高学生的学习效果。⑥教材以“应用”为宗旨，本着“必需、够用”的原则选用理论内容，并融入足够的实践内容，使理论知识和实践技能有机结合。⑦书中适当插入“知识拓展”，有利于拓宽学生的学习内容和知识视野，激发了学生学习的兴趣。⑧重点突出学生动手能力的培养，构建了“教、学、做”一体化仿真护理实训模式。⑨突出“新”字。吸取了护理学的新理论、新知识、新技术，把临床的最新内容纳入教材，使教材更贴近临床，让学生进入临床后没有陌生感。

本教材共22章，第1~6章主要叙述了护理学的基本理论，第7~22章主要叙述了护理学技术的基本操作。本教材适用于高职高专护理、助产专业的学生，也适用于护理教育工作者从事教学的参考书及广大护理工作继续教育参考教材。

本教材的编写得到参编学院及泰山护理职业学院领导的大力支持和指导，凝聚了所有编者的智慧和多年的教学经验，在此表示衷心的感谢。

因为本教材编写时间较短，编者的水平有限，书中难免有疏漏之处，敬请使用本教材的广大师生和临床工作者加以指正。

编者

2013年3月

第一章 绪论 / 1

第一节 护理学的发展史	(1)
一、护理学的形成和发展	(1)
二、中国护理学的发展史	(6)
三、护理学的发展趋势	(8)
第二节 护理学的任务、范畴及工作方式	(10)
一、护理学的任务	(10)
二、护理学的范畴	(10)
三、护理的工作方式	(12)
第三节 护理学的基本概念	(13)
一、人	(13)
二、环境	(14)
三、健康	(15)
四、护理	(17)
五、四个基本概念的相互关系	(18)

第二章 护士的基本素质及其行为规范 / 19

第一节 护士的基本素质	(19)
一、素质的概念	(19)
二、护士素质的基本内容	(20)
三、护士素质的形成与提高	(21)
第二节 护士的行为规范	(22)
一、护士的语言行为	(22)
二、护士的非语言行为	(24)
三、护士的仪表与举止	(25)

第三章 护理学相关理论 / 29

第一节 系统理论	(29)
一、系统的概念及分类	(30)

二、系统的基本属性	(31)
三、一般系统理论在护理中的应用	(32)
第二节 需要层次理论	(33)
一、需要的概述	(33)
二、马斯洛的需要层次理论	(34)
三、需要层次理论在护理中的应用	(35)
第三节 压力与适应理论	(37)
一、压力的概述	(37)
二、压力理论	(38)
三、适应的概述	(39)
四、压力与适应理论在护理中的应用	(41)
第四节 角色理论	(42)
一、角色的概念及特征	(42)
二、患者的角色	(42)
三、护士的角色	(43)
四、角色理论在护理中的应用	(45)
第五节 成长与发展理论	(45)
一、成长与发展的概述	(45)
二、成长与发展理论及其在护理中的应用	(47)

第四章 护理学理论 / 51

第一节 奥瑞姆的自理理论	(52)
一、概述	(52)
二、奥瑞姆自理理论的内容	(52)
三、奥瑞姆对四个基本概念的理解	(54)
四、奥瑞姆自理理论在护理中的应用	(54)
第二节 罗伊的适应模式	(55)
一、概述	(55)
二、罗伊对四个基本概念的理解	(55)
三、罗伊的适应理论在护理中的应用	(57)
第三节 纽曼的健康系统模式	(58)
一、纽曼健康系统模式的内容	(58)
二、纽曼对四个基本概念的理解	(60)
三、纽曼健康系统模式在护理中的应用	(61)



第五章 护理程序 / 63

第一节 护理程序的概述	(63)
一、护理程序的定义及发展历史	(63)
二、护理程序的意义	(65)
第二节 护理程序的步骤	(66)
一、护理评估	(66)
二、护理诊断	(68)
三、护理计划	(71)
四、实施	(73)
五、评价	(74)
第三节 护理病历	(75)
一、入院护理评估单	(75)
二、护理计划单	(75)
三、护理记录单	(76)
四、住院患者评估单	(76)
五、出院护理评估单	(76)
第四节 评判性思维及循证护理	(81)
一、评判性思维	(81)
二、循证护理	(84)

第六章 护理安全控制与职业防护 / 91

第一节 护理安全控制	(91)
一、护理安全的概念	(92)
二、护理安全的影响因素	(92)
三、护理安全的控制原则	(94)
第二节 护理职业防护	(96)
一、护理职业防护的概念	(96)
二、职业损伤的危险因素	(96)
三、常见护理职业损伤的防护	(97)

第七章 医院与住院环境 / 103

第一节 医院	(103)
一、医院的性质和任务	(103)
二、医院的种类及分级	(104)
三、医院的组织结构	(106)
第二节 门诊部	(106)

一、门诊	(106)
二、急诊	(107)
第三节 病区	(108)
一、病区的设置和布局	(109)
二、病区的环境管理	(109)
第四节 人体力学在护理工作中的应用	(113)
一、人体力学的原理	(113)
二、人体力学的运用原则	(115)
第五节 病床单位及设备	(116)
一、病床单位设施	(117)
二、铺床法	(118)
三、卧有患者床更换床单法	(123)

第八章 患者入院和出院的护理 / 127

第一节 入院护理	(127)
一、患者的入院程序	(128)
二、患者入病区后的初步护理工作	(128)
三、分级护理	(129)
第二节 出院护理	(131)
一、出院前的护理工作	(131)
二、出院时的护理工作	(131)
三、出院后的护理工作	(132)
第三节 运送患者的护理技术	(132)
一、轮椅运送法	(132)
二、平车运送法	(134)
三、担架运送法	(138)

第九章 患者卧位与安全的护理 / 141

第一节 临床常用卧位	(141)
一、卧位的性质	(141)
二、卧位的种类	(142)
第二节 协助患者更换卧位	(145)
一、协助患者翻身侧卧法	(145)
二、协助患者移向床头法	(148)
第三节 保护具的应用	(150)
一、保护具的种类	(150)



二、保护具的操作	(151)
----------------	-------

第十章 医院感染的预防与控制 / 155

第一节 医院内感染	(156)
一、医院内感染的概念及分类	(156)
二、医院内感染的因素	(157)
三、医院内感染的预防与控制	(158)
第二节 清洁、消毒、灭菌	(158)
一、清洁、消毒、灭菌的概念	(158)
二、清洁、消毒、灭菌的方法	(159)
第三节 无菌技术	(165)
一、无菌技术的基本概念	(165)
二、无菌技术的操作原则	(165)
三、无菌技术的基本操作方法	(166)
第四节 隔离技术	(175)
一、隔离的基本知识	(175)
二、隔离原则	(176)
三、隔离种类	(177)
四、隔离技术	(179)
第五节 供应室	(185)
一、供应室的设置	(185)
二、供应室的工作	(185)
三、常用物品的保养方法	(186)

第十一章 患者清洁的护理 / 188

第一节 口腔护理	(188)
一、口腔护理评估	(189)
二、口腔的清洁护理	(190)
第二节 头发护理	(193)
一、头发护理评估	(194)
二、头发清洁护理	(194)
第三节 皮肤护理	(198)
一、皮肤状况评估	(198)
二、皮肤护理技术	(199)
三、压疮的预防和护理	(203)
第四节 晨晚间护理	(209)

一、晨间护理	(209)
二、晚间护理	(209)

第十二章 舒适的护理 / 212

第一节 舒适	(213)
一、舒适的概念	(213)
二、影响舒适的因素	(213)
三、促进患者舒适的方法	(214)
第二节 睡眠	(215)
一、睡眠生理	(215)
二、睡眠的需要	(217)
三、影响睡眠的因素	(218)
四、常见的睡眠障碍	(219)
五、促进睡眠的护理措施	(221)
第三节 疼痛	(223)
一、概述	(223)
二、引起疼痛的原因	(224)
三、影响疼痛的因素	(225)
四、疼痛患者的护理	(226)

第十三章 生命体征的评估及护理 / 231

第一节 体温的评估及护理	(231)
一、正常体温及生理性变化	(232)
二、异常体温的评估及护理	(233)
三、体温的测量技术	(237)
第二节 脉搏的评估及护理	(241)
一、正常脉搏及生理性变化	(241)
二、异常脉搏的评估及护理	(242)
三、脉搏的测量技术	(243)
第三节 呼吸的评估及护理	(245)
一、正常呼吸及生理性变化	(245)
二、异常呼吸的评估及护理	(247)
三、呼吸的测量技术	(249)
四、促进呼吸功能的护理措施	(250)
第四节 血压的评估及护理	(251)
一、正常血压及生理性变化	(251)



二、异常血压的评估及护理	(253)
三、血压的测量技术	(254)

第十四章 饮食与营养 / 258

第一节 医院饮食	(258)
一、基本饮食	(261)
二、治疗饮食	(261)
三、试验饮食	(263)
第二节 一般饮食的护理	(264)
一、影响饮食与营养的因素	(264)
二、患者一般饮食护理	(266)
第三节 特殊饮食的护理	(268)
一、鼻饲法	(268)
二、要素饮食	(273)
第四节 出入液量记录	(276)
一、记录内容与要求	(277)
二、记录方法	(278)

第十五章 排泄护理 / 280

第一节 排尿护理	(280)
一、尿液的观察	(281)
二、影响排尿的因素	(281)
三、排尿异常的护理	(282)
四、导尿术	(284)
五、留置导尿术	(288)
第二节 排便护理	(291)
一、粪便的观察	(291)
二、影响排便的因素	(292)
三、排便异常的护理	(293)
四、灌肠术	(296)
第三节 排气护理	(304)
一、肠胀气患者的护理	(304)
二、肛管排气法	(304)

第十六章 药物疗法 / 307

第一节 给药的基本知识	(307)
-------------------	-------

一、概述	(307)
二、安全给药的原则	(309)
三、影响药物作用的因素	(310)
第二节 口服给药法	(312)
一、安全有效给药指导	(312)
二、口服给药技术	(313)
第三节 吸入给药法	(315)
一、超声波雾化吸入法	(315)
二、手压式雾化吸入法	(317)
三、氧气雾化吸入法	(318)
第四节 注射给药法	(320)
一、注射原则	(320)
二、注射用物	(321)
三、药液抽吸技术	(322)
四、常用注射技术	(324)
第五节 药物过敏试验法	(334)
一、青霉素过敏试验	(334)
二、其他药物过敏试验	(337)
第六节 局部给药法	(340)
一、滴药技术	(340)
二、插入给药技术	(345)
三、皮肤给药技术	(347)
四、舌下给药技术	(348)

第十七章 静脉输液与输血法 / 350

第一节 静脉输液	(350)
一、静脉输液的目的	(351)
二、常用溶液及作用	(351)
三、静脉输液技术	(352)
四、输液速度的调节	(361)
五、输液故障及排除法	(362)
六、输液反应及护理	(363)
七、输液微粒污染与防护	(367)
第二节 静脉输血	(368)
一、静脉输血的目的	(368)
二、血液制品的种类	(368)



三、血型 and 交叉相容配血试验	(369)
四、静脉输血法	(370)
五、自体输血法	(374)
六、输血反应与护理	(375)

第十八章 冷热疗技术 / 380

第一节 冷疗技术	(380)
一、冷疗的作用	(380)
二、影响冷疗的因素	(381)
三、冷疗的禁忌	(382)
四、冷疗技术	(382)
第二节 热疗技术	(389)
一、热疗的作用	(389)
二、影响热疗的因素	(389)
三、热疗的禁忌	(390)
四、热疗技术	(391)

第十九章 标本采集 / 399

第一节 标本采集的意义和原则	(399)
一、标本采集的意义	(399)
二、标本采集的原则	(400)
第二节 各种标本采集技术	(400)
一、血液标本采集	(400)
二、尿液标本采集	(405)
三、粪便标本采集	(407)
四、痰标本采集	(409)
五、咽拭子标本采集	(411)

第二十章 病情观察及危重患者的抢救 / 414

第一节 病情观察及危重患者的支持性护理	(414)
一、病情观察	(414)
二、危重患者的支持性护理	(418)
第二节 危重患者的抢救技术	(419)
一、抢救工作的组织管理与抢救设备的管理	(419)
二、常用的抢救技术	(421)

第二十一章 临终护理 / 434

第一节 概述	(434)
一、临终关怀	(434)
二、濒死及死亡的定义	(437)
三、死亡过程的分期	(438)
第二节 临终患者和家属的护理	(440)
一、临终患者的生理变化及护理	(440)
二、临终患者的心理变化及护理	(442)
三、临终患者家属的护理	(443)
第三节 死亡后的护理	(445)
一、尸体护理	(445)
二、丧亲者的护理	(447)

第二十二章 医疗与护理相关文件的记录 / 450

第一节 医疗与护理文件管理	(450)
一、记录的意义	(451)
二、记录的原则	(451)
三、医疗与护理文件的保管	(452)
四、病历的排列顺序	(453)
第二节 医疗与护理文件的记录	(453)
一、体温单	(453)
二、医嘱单	(455)
三、危重患者护理记录单	(458)
四、病室交班报告	(459)
参考答案	(466)
参考文献	(468)