

绪 论

学习目标

1. 掌握 基础护理学的学习方法及要求。
2. 熟悉 基础护理学的学习内容和学习目的。
3. 了解 基础护理学课程的地位和基本任务。

护理学是一门研究维护、增进、恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。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,以基础医学、临床医学、预防医学、康复医学以及与管理相关的社会、人文科学理论为基础,为人们生老病死这一生命现象的全过程提供全面的、系统的、整体的服务。护理学包括理论与实践两大范畴,基础护理学是护理学实践范畴中重要的组成部分之一,对培养具有扎实基本知识和娴熟基本技能的合格护理专业人才起着举足轻重的作用。

第一节 基础护理学的地位和基本任务

一、基础护理学的地位

基础护理学是护理学科的核心专业基础课程,是护理专业课程体系中最基本、最重要的课程之一,也是护理专业学生的必修课程,在护理教育中起着奠基的作用。基础护理学是连接基础知识与临床护理技能的桥梁,也是护理专业学生学习临床专业课(如内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学等)的必备前期课程,为临床各专科护理提供了必要的基础知识和基本技能。

基础护理学课程以满足护理服务对象生理、心理、社会需求为导向,重点学习护理专业的基本知识、基本技能与基本方法,并通过对知识、技能和实践经验的学习与积累以及人文关怀理念的整合,重点培养学生关爱和照顾患者的基本技能,在帮助学生认识护理学科专业价值、培养专业素养、发展专业技能方面具有重要的作用。

二、基础护理学的基本任务

基础护理学的基本任务是:以培养护生良好的职业道德和职业情感为核心,使护生树立整体护理的观念,掌握护理学基础中的基本理论知识和基本操作技能,并将所学的知识和技能灵活地运用于护理实践,满足人群的生理、心理和社会需要,履行护理人员“促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦”的重要职责。

(一) 促进健康

促进健康的目标是帮助服务对象维持最佳的健康水平或健康状态。基础护理学为护生提供了基本的护理专业知识和技能,可以帮助服务对象获取有关维持或增进健康所需的知识及资源。如让护理对象理解适当的运动、合理平衡的膳食、适当的睡眠以及定期身体检查等将

有益于增进健康。

（二）预防疾病

预防疾病的目标是通过预防疾病达到最佳的健康状态。预防疾病的护理实践活动包括：开展妇幼保健的健康教育、增强免疫力、预防各种传染病、提供疾病自我监测的技术、评估机构、临床和社区的保健措施等。

（三）恢复健康

恢复健康是帮助人们在患病或有影响健康的问题后，改善其健康状况。这类实践活动包括：为患者提供直接护理，如执行药物治疗、生活护理等；进行护理评估，如测血压、留取标本做各类化验检查等；和其他卫生保健专业人员共同研讨患者的问题；教育患者如何进行康复活动；帮助疾病康复期的患者达到最佳功能水平。

（四）减轻痛苦

减轻个体和人群的痛苦是护士的基本职责和任务。这方面的护理实践活动涉及对各种疾病患者、各年龄段临终者的安慰和照护。包括帮助患者尽可能舒适地带病生活，提供支持以帮助人们应对功能减退、丧失，直至安宁地死亡。护理人员可以在医院、患者家中和其他卫生保健机构，如临终关怀中心开展这些护理实践活动。

学生通过学习基础护理学，能够掌握必要的知识和技能，在实践活动中协助人群达到最佳健康状态。

第二节 基础护理学的学习内容及学习目的

基础护理学是以患者为中心，针对患者生理功能、机体代谢、形体和心理状态等方面的异常变化，采取相应的科学护理对策，帮助或指导患者解除由于这些变化而带来的痛苦和不适应，使之处于协调、适应的最佳身心状态，促进患者恢复健康。

一、基础护理学的学习内容

基础护理学是临床专科护理的基础，并贯穿于满足患者对健康需求的始终，因此其内容包括患者的生活护理、患者治疗需要的满足、患者病情变化的观察以及基本的护理操作技术和健康教育等。具体内容包括：监测机体生理、心理信息，监测体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征的变化；维持患者身体的清洁、舒适，排除物理、化学、生物等有害因子对机体的侵袭，保证治疗、护理安全；调配合理营养及膳食；改善机体的循环和代谢，及时妥善地处理机体的排泄物；保持重症患者合理、舒适的卧位，适时更换体位，预防发生压疮；改善患者的休息环境和条件，促进其睡眠；进行心理疏导，使之保持良好的精神和心理状态；指导功能锻炼，防止发生并发症，促进功能的恢复；协助执行治疗方案，配合医疗诊治工作；观察了解病情变化的信息和治疗效果，及时有效地配合急救处置；负责病区、患者管理，创造清洁、美观、安静、舒适、方便、有序的休养环境。

二、基础护理学的学习目的

基础护理是满足患者基本需要的一系列护理活动，这些基础护理活动既包括满足患者生理需要的层面，也包含满足患者心理需要的层面。同时，基础护理学的教学活动和实践活动既有助于帮助护生明确作为一名合格护士的自身价值，也有助于培养护生良好的职业道德与职业情感。其教学宗旨在于帮助护生掌握并灵活运用基础护理学理论与技术，以便为全面开展“以服务对象为中心”的高质量的整体护理服务打下坚实的基础。因此，学习基础护理学

课程的主要目的是使护生在完成本课程内容的学习后,能够做到以下三点。

1. 获得满足患者生理、心理、社会需求所必备的基本知识和基本技能 包括为患者提供安全舒适的住院环境、保持患者的清洁卫生、帮助患者进行适当的活动和休息、饮食护理、排泄护理、生命体征观察、预防医院感染、临终关怀、病情观察及医疗护理文件的记录和书写等。上述基本护理知识和基本技能是护生将来从事护理工作的基础,护生应全面掌握。

通过学习基础护理学,可以帮助护生牢固地树立终生为人类的健康事业服务的思想和决心,以护理理论知识为指导,用娴熟的基础护理操作技术,为患者提供优质的护理服务,满足患者的生理、心理和社会需求,提高患者生活质量,使其尽可能地达到健康的最佳状态。

2. 认识自身价值,树立正确的价值观 认识自身价值是做好护理工作的原动力。通过学习基础护理学,帮助护生认识到护理既是一门科学也是一门艺术。科学性体现在护理专业有其相对独立的知识体系,并有一定的理论作指导;艺术性体现在护理的对象是千差万别的个体,在对服务对象进行护理时必须有意识地将所学的知识和技能加以创造和升华。

3. 具备良好的职业道德和职业情感 作为护理服务的对象和研究对象是由生理、心理、社会、精神、文化等相统一的整体人,是环境中活动的个体和群体的人。护理服务对象的特殊性决定了从事护理工作的护理人员必须具备良好的人道主义精神,只有这样,才能为服务对象提供人道主义的护理照顾,使服务对象获得心理上的舒适并促进其疾病的康复。

通过学习基础护理学,可以培养护生高尚的职业道德和职业情感,使其树立严谨求实的工作作风和对患者高度负责的工作态度,使他们在未来的临床护理工作中,能够严格遵守护理人员的伦理道德行为规范,尊重、关心和体谅患者,维护患者的权益,做好患者的代言人。此外,通过学习基础护理学,还可以激发护生热爱护理专业、为护理专业无私奉献的热情。

第三节 基础护理学的学习方法与要求

基础护理学是一门集基础理论、基本知识和基本技能于一体的重要专业基础课。要学好本门课程,良好的学习方法能够起到事半功倍的效果。

一、系统学习与重点掌握相结合

由于服务对象是生理、心理、社会相统一的整体人,因此在学习本课程时需要对各章节学习内容全面、系统地了解,对基本知识和重点内容进行理解并掌握。通过系统、全面的评估,将各章节学习内容有机结合运用于服务对象才能达到最终目的。其中全面系统的学习具有非常重要的意义。

1. 从总体上认识和了解课程的内容 系统了解基础护理学的篇章结构和涵盖内容,形成总体印象。

2. 可以将课程前后内容进行有机的联系,便于理解和记忆 例如,在“患者的清洁卫生”一章中提到特殊口腔护理的对象有高热患者,在“生命体征的评估与护理”一章中提到高热患者要进行口腔护理,保持口腔清洁。

3. 发现重点、难点,以便重点学习 学生只有深入地理解重点和难点问题,才能以点带面,带动对一般问题的理解,从而更好地融会贯通基础护理学的基本知识。

二、理论学习和实践学习相结合

在学习基础护理知识时应与医学、临床医学知识进行有机的联系,以求从理论上弄懂护理操作的原理、机制。基础护理学是一门实践性很强的课程,在理论学习的同时,要重视实践学习。示教室操作练习,临床的见习、实习,都是十分重要的理论联系实际的学习过程,

边学边做，刻苦练习护理基本操作技术，切实掌握基本功。熟练的技能技巧来源于手、脑并用，实践技能的获得依赖于反复练习。只有在大脑指挥下，感官与手密切配合，进行有目的、有组织的操作活动，在特定的动作形成条件反射之后，技术才能达到准确、规范的熟练程度。在实践中体验职业情感，培养职业的行为规范，提高基本技术的熟练程度，是学好基础护理学的重要方法和原则。



本章小结

本章主要介绍基础护理学的地位和基本任务、学习内容及学习目的、学习方法与要求。通过基础护理学学习和应用护理学基础的理论知识和技术操作，并将所学的知识和技能灵活地运用于临床护理实践，满足人群的生理、心理和社会需要，履行护理人员“促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦”的重要职责。

(颜文贞)



目标检测

1. 护理学基础课程的基本任务有哪些？
2. 护理学基础的学习目的是什么？
3. 护理学基础的学习方法有哪些？

第一篇

环境与安全

第一章 环 境

学习目标

1. 掌握 环境的概念、医院物理环境的调控。
2. 熟悉 医院环境的特点及分类。
3. 了解 环境与健康、环境与护理的关系。

人类的一切活动都离不开环境，环境是人生存和发展的基本条件。护理工作就是要充分利用环境中对人群健康有利的因素，帮助人们识别、消除和提高整体人群的健康水平，改善环境中的不利因素，创造良好的自然环境、社会环境和心理环境增进人的健康。

第一节 环境与健康



案例引导

案例：患者，女，26岁，搬入新装修房屋居住，3个月后发现头晕、全身乏力等症状，后其母也出现类似症状，经诊断为白血病。后经环境监测中心站对其居室内空气质量检测，室内空气中甲醛、氨、总挥发性有机化合物（TVOC）含量分别超过Ⅰ类民用建筑工程室内环境污染物限量标准的21倍、12.6倍、3.3倍。同时，经产品质量监督检验所对用于装修的细木工板检测，其甲醛释放量超过国家规定的标准。请分析下列问题。

- 提问：**
1. 该疾病的出现是否与室内装修而造成空气污染有关？
 2. 如何理解健康和环境的关系？

人类的健康与环境相互依存、相互作用。良好的环境可以促进人类的健康。恶劣的环境条件同样能威胁到人类的健康。纵观人类社会的发展史，许多疾病与环境有关。在社会经济快速发展的进程中，由于人类不合理的开采或过度使用自然资源，生态环境受到严重破坏，造成环境的污染，并直接威胁到人类的生存与健康；同时因工作、就业、婚姻、人际关系等造成的人类社会环境方面的压力增大，对人类身心健康也造成了很大的影响。因此人类在不断适应环境的同时，对环境问题的认识也逐步深入，明白人类既需要改造环境，又需要保护环境，人与环境两者要协调发展、保持平衡，才能使环境朝着有利于人类健康的方向发展，从而促进人类社会的不断进步。



知识链接

世界环境日

1972年6月5~16日,在瑞典的首都斯德哥尔摩召开了有113个国家、1300多名代表出席的联合国人类环境会议,这是世界各国政府共同讨论当代环境问题,探讨保护全球环境战略的第一次会议,是人类环境保护史上的重大里程碑。为纪念斯德哥尔摩会议和发扬会议精神,同年第27届联合国大会确定设立联合国环境规划署的同时,确定了每年的6月5日为“世界环境日”(World Environment Day)。许多国家、团体和人民群众在这一天都要开展各种活动来宣传强调保护和改善人类环境的重要性。斯德哥尔摩会议提出的口号是“只有一个地球”。参加会议的各国,共同讨论了当代的环境问题,通过了《人类环境宣言》。世界环境日,象征着全世界人类环境向更美好阶段发展,标志着世界政府要积极为保护人类生存环境做出贡献。联合国环境规划署在世界环境日这天发表世界环境现状年度报告书,宣布世界各国环境质量状况。

2015年世界环境日的主题确定为“七十亿个梦想:一个地球,理性消费”。20世纪六七十年代以来,随着世界范围内环境污染与生态破坏问题的日益严重,环境保护逐渐成为国际社会关注的重要问题。从1974年起,联合国环境规划署每年都为世界环境日确立一个主题,并展开相关的宣传活动——人类社会的存在和发展与自然资源密切相关。随着世界人口数量的不断增长,以及经济的快速发展,人类消耗的自然资源远远超过地球可持续供给的能力,地球的许多生态系统正在接近关键临界点。预计到2050年,全球人口数量将增长至96亿,如果不改变目前的消费和生产模式,届时人类将需要3个地球的资源才能满足生活和消费的需求。联合国秘书长潘基文指出,可持续发展是要提高各国人民的生活品质,但是不应加剧环境退化,影响人类后代对资源的需求。

一、环境概述

(一) 环境的含义

环境(environment)是人类进行生产和生活的活动场所,是人类生存和发展的物质基础。世界卫生组织(WHO)公共卫生专家委员会对环境的定义是“环境是在特定时刻的物理、化学、生物及社会的各种因素构成的整体状态,这些因素可能对生命机体或人类活动产生直接或间接的作用,其影响可能是现时的或远期的”。环境对支持人类生命、生存及其活动十分重要,人与环境之间是辩证统一的关系。

在护理学中,环境是护理学的四个基本概念之一。护理学创始人南丁格尔(Nightingale F.)认为环境是“影响生命和有机体发展的所有外界因素的总和,这些因素能够缓解或加重疾病和死亡的过程”;美国护理学家韩德森(Henderson V.)认为环境是“影响机体生命与发展的所有外在因素的总和”;护理学家罗伊(Roy)把环境定义为“围绕和影响个人或集体行为与发展的所有外在因素的总和”。由此可见环境是影响人类生命和生长的所有内部因素和外界条件的总和。是护理学研究的重要要素。

(二) 环境的分类

环境是人类生存和生活的空间,包括内环境和外环境两种,两者相互依存、相互利用,不能截然分开。

1. 内环境 指人体细胞所处的环境,包括生理环境和心理环境。

(1) 生理环境 主要指人体内的各系统之间通过神经、体液的调节维持生理稳定状态,

并与外环境进行着物质、能量、信息的交换,以适应外环境的改变,即身体的内环境。包括体内的不同系统,如呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、神经系统、内分泌系统等。

(2) 心理环境 是指一个人的心理状态。心理状态是指个体在某一时期心理活动综合性水平的总体概括,由于个体的先天遗传和后天成长环境的不同,从而形成不同的个性心理。它对人的健康起着很大的作用。通常,一个人虽然没有生理疾病,但精神不愉快、抑郁、沮丧等不良的心理状态,可能会导致食欲不振、活动减少、酗酒、睡眠差等,这将使其机体抵抗力下降,容易感染疾病,造成不健康状态的出现。患病也会对人的心理活动产生负面影响。同时,一些心理因素,如急性或慢性应激事件也是许多疾病的致病诱因和诱发因素,可导致机体器官产生一系列的病理生理变化。此外,心理因素对疾病的进程、患者配合治疗的程度和疗效、疾病的预后以及患者、亲属的生活质量均会产生不同程度的影响。

2. 外环境 指影响机体生命和生长的全部外界因素的总和,是人类生存和发展的物质基础。包括自然环境和社会环境。

(1) 自然环境:自然环境是指围绕在人类周围的各种自然因素的总和。包括物理环境和生物环境,是人类赖以生存和发展的物质基础。物理环境包含自然界中的各种元素,如水、日光、氧气、土壤等,以及人类所建立的各种设施,如房屋、桥梁、设备等。生物环境包括各种有生命的物体,如动物、植物、微生物等。良好的自然环境为人类的生存和发展提供了物质条件,随着社会的进步和科技的发展,人类在创造美好生活的同时使生态环境遭到了破坏,如空气污染、水污染、噪音污染、辐射污染等,对人类的健康造成了直接或间接的影响。

(2) 社会环境:社会环境是人类在自然环境的基础上,经过长期有意识的劳动所创造的物质生产体系,包括人类在生产、生活和社会活动中相互形成的生产关系、阶级关系、社会关系的总和,如各种经济、法律和政治制度、社会交往、宗教信仰、风俗习惯、文化生活等。社会环境可以直接影响人群或个体的健康状况,也可以通过自然环境的作用,间接影响人的健康,因此,社会环境与人类健康息息相关。

所有有生命的系统都包含一个内环境和围绕在其周围的外环境。外环境包括所有对生物体有影响的外界事物。内环境能够和外环境交换维持生命所需要的物质,并帮助有生命的系统适应外环境的改变。因此,维持内环境平衡是延续生命的必备条件,外环境对生物体的生活质量具有重要意义。

人的生理环境、心理环境、自然环境和社会环境是相互影响、相互制约的。无论任何环境中任何一个方面出现问题,都可能影响个体的健康。

二、环境因素对健康的影响

任何有生命的个体都有一个内在环境和围绕在其周围的外在环境。内环境可帮助生命系统适应外环境的改变。人体系统通过体内中枢神经系统、神经-内分泌系统、免疫系统三方面的中介作用,来调节机体内、外环境的动态平衡,使系统与周围环境不断进行物质、能量和信息的交换,并保持着动态平衡。这种平衡状态随环境变化而变化。但如果环境因素的变化超过了人体的调节范围和适应能力,就会引起疾病,这些变化的因素称为影响健康的危险因素。可以将这些危险因素概括地分为自然环境因素和社会环境因素。

(一) 自然环境对健康的影响

自然环境从根本上影响人的健康。良好的自然环境也是人类生存和发展的物质基础。人类活动给环境带来污染,如开发和利用自然能源和资源的范围不断扩大,人工合成的化学物质(农药、化肥、塑料、橡胶)与日俱增,大量工业三废(废水、废气、废渣)和生活废弃物的排放,使空气、水、土壤等物理环境的生态平衡遭到破坏并威胁到人类健康。

1. 大气污染 大气污染对健康的影响,主要取决于大气中有害物质的种类、性质、浓度

和持续时间,也取决于个体的敏感性。

主要来源:工业生产中排放的废气和粉尘、汽车尾气和吸烟等。

主要危害:空气污染对人体的危害是多方面的,主要是引起呼吸道疾病、生理功能障碍以及眼、鼻黏膜及组织的刺激和损伤。有刺激作用的有害物质(如烟尘、二氧化硫、硫酸雾、氯气、臭氧、硫化氢等)会刺激上呼吸道黏膜表层的迷走神经末梢,引起支气管反射性收缩和痉挛、咳嗽、喷嚏等。在低浓度毒物的慢性作用下,可引起慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿及肺癌等;大气中无刺激作用的有害气体(如一氧化碳等)由于不能为人体感官所察觉,危害性更大。特别是短间接触高浓度大气污染物,会造成急性中毒,如一氧化碳中毒。

2. 水污染 水污染是指排入水中的污染物质超过了水的自净能力,使水的组成及某些性状发生变化,从而使动植物的生长条件恶化,人类的生活和健康受到影响。水是人们生产和生活中不可缺少的物质,水环境的质量将直接影响人们的身体健康。

主要来源:工业废水、城市生活污水、医院污水、化学品的流失等。

主要危害:

- (1) 引起急性或慢性中毒:是水污染对人体健康危害的主要方面。
- (2) 致癌、致畸、致突变作用。
- (3) 发生以水为媒介的传染病:多为肠道传染病,如痢疾、伤寒、霍乱、肝炎(甲肝)等。

3. 土壤污染 土壤污染是指由于具有生理毒性的物质或过量的植物营养元素进入土壤而导致土壤性质恶化和植物生理功能失调的现象。

主要来源:工业废渣、废水、废气、不正确的使用化肥、农药等。

主要危害:

- (1) 传播传染病或寄生虫病:被病原体污染的土壤能传播伤寒、副伤寒、痢疾、病毒性肝炎、蛔虫病、钩虫病等。
- (2) 引起中毒:主要是人类接触被有毒化学物质污染的土壤或水而引起。

4. 噪声污染 噪声是指能引起人们不悦的声音。如车辆的发动声、高音喇叭声、人为的吵闹声等,一般是由很多没有一定周期性和节奏性的频率构成。

主要来源:工业生产、建筑、车辆、高音喇叭、人为的声音、战争等。

主要危害:噪声对健康的影响更多是心理或者说是精神上的影响,由精神影响而导致生理上的影响。其直接的影响是:引起睡眠障碍、影响休息。长时间地噪音干扰可引起头痛、头晕、耳鸣,严重者可导致听力障碍,并能导致神经、消化、心血管、内分泌等系统的疾病,如溃疡病等。

5. 吸烟污染 吸烟是导致癌症、心血管疾病、慢性支气管炎、肺气肿和胃溃疡等多种疾病的主要危险因素。吸烟不仅对吸烟者本人有害,而且危及到周围的其他人。其主要的致病物质是尼古丁,对人的神经细胞和中枢神经系统有兴奋和抑制作用。

6. 温度过高或过低 持续暴露在过高或过低的温度下可导致烫伤、中暑或冻伤。

7. 辐射 辐射源有天然的和人工的两大类,天然的辐射源来自宇宙射线和水域、矿床中的射线;人工的辐射源主要是广播站、电视塔、卫星通讯站、医用射线源、核武器试验产生的放射性沉降物以及原子能工业排放的各种放射性废物等。辐射对人体的危害在于它们可直接损伤皮肤和组织及一些潜在的伤害,如抵抗力下降、睡眠障碍、心血管系统及生殖系统受损等,还可诱发癌症及引起遗传基因突变。在妊娠期内,辐射可致胚胎畸形或死胎。大剂量辐射可使人和生物在短时间内死亡。

8. 废料 固体废料越来越多,处理越来越困难,如塑料物品。一些处理废料的方法对环

境造成污染,如垃圾场是带菌的微生物和虫害的繁殖场所;垃圾转运或处理不当会影响环境,如焚烧废品会增加空气污染,或将废品倒入河、海中造成水源污染。

9. 室内空气污染 室内环境是人们接触最频繁、关系最密切的外环境之一。据统计,人们是有80%的时间是在室内度过的。因此,室内空气质量的优劣直接关系到每个人的健康。室内污染物的来源和种类日趋增多,如家用燃料、建筑材料、装饰材料等均可造成室内空气污染,危害人类健康。



知识链接

室内环境污染

室内环境专家的一项调查表明,现代人平均有90%的时间在室内,其中65%的时间在家里。其中儿童、孕妇、老年人和慢性病患者受到室内空气污染的危害最大。特别是儿童,比成人更容易受到室内空气污染的危害。这是因为,一方面,儿童的身体正在成长中,呼吸量按体重比成人高50%;另一方面,儿童有80%的时间是生活在室内。

室内环境污染对儿童健康的危害有:①诱发血液性疾病;②增加哮喘的发病率;③导致铅中毒;④降低智力。

(二) 社会环境对健康的影响

人类在改造自然、发展生产、创造文明的活动中结成不同的群体,建立了生产关系和社会关系。人生活在社会群体之中,不同的社会制度、经济状况、风俗习惯、文化背景及劳动条件等社会环境因素,均可导致人们产生不同的社会心理反应,从而影响身心健康。

1. 社会经济 经济是满足人各种需求的物质基础。经济对健康的影响常起着主导作用。人的健康水平与社会经济发展水平密切相关。社会经济的发展也离不开人群的健康水平,同时,社会经济的发展也是提高人群健康水平的根本保证。因此,人群健康与经济发展有相互促进的双向作用。在发达国家,由于生产发展、科技进步,人们有一定的经济实力来改善生活、居住和卫生条件,使健康的需求得以保证。在不发达国家,由于物质条件有限,人民生活只能求得温饱,难以满足健康需求。

2. 社会关系 人是生活在由一定社会关系结合而成的社会群体之中,包括家庭、邻里、朋友、工作团体等,这些基本社会群体共同构成社会网络。社会网络中人们之间相互关系的协调性及相互支持的程度不仅是影响健康的因素,而且也是健康的基本内容。积极的社会关系可使人热爱生活,积极向上。互相猜疑、嫉妒、专制的社会关系使人感到压抑、厌倦、苦闷。无论在家庭、学校或工作单位,人与人之间的相互关心、爱护和支持常使人精力充沛、勇于克服困难、身心处于良好状态而提高健康质量。当某个人感到健康受到威胁,或者心理上承受压力时,周围人能否予以同情或支持,常能决定其有无勇气去和疾病或困难作斗争。

3. 文化背景 文化指的是人类在社会发展过程中所创造的物质和精神财富的总和。与护理有关的文化包括:个体对症状的感知能力,治疗方式的选择以及实施营养、安全和生活的方式等。文化的发展促使社会更适宜群体的生存,同时也影响人群的健康状况及疾病的模式。如不同生活方式及不同的生活习惯,反映了个人的文化素养,而某些饮食习惯则与当地的传统习俗有关。如某些地区人群喜食腌制的酸菜,这种不健康的饮食习惯易导致消化道肿瘤的发生。

4. 生活方式 生活方式是人们长期受一定文化、民族、经济、社会、风俗、规范,特别是家庭的影响而形成的一系列生活习惯、生活制度和生活意识。生活方式作为一种社会因素

影响健康是指各种个人和社会的行为模式。它是个人先天和习惯的倾向,是经济、文化和政治等因素相互作用所形成的。虽然生活方式受自然环境的影响,但它是一种社会行为,或者说是社会文化行为。如生产环境的安全、劳动强度的大小、工作安排的合理性,以及劳动保护条件等,对人体的身心健康的影响。

5. 卫生服务体系 卫生服务体系的主要工作是向个人和社区提供范围广泛的促进健康、预防疾病、医疗护理和康复服务,保护和改善人群的健康。由于世界各国的社会发展和经济制度的不同,卫生资源的拥有、分配和利用的差别悬殊。鉴于世界半数以上人口的健康状况并非令人满意,而且发达国家和发展中国家之间健康水平和卫生资源也存在很大的差异,世界卫生组织提出要本着社会公正的精神,采取国家和国际的有效行动,在全世界,特别是发展中国家实施初级卫生保健。

三、护理与环境的关系

环境是护理学的四个基本概念之一,是护理学研究的重要内容。1975年国际护士会的政策声明中,概述了护理专业与环境的关系:保护和改善人类环境成为人类为生存和健康而奋斗的一个主要目标。该目标要求每一个人和每一个专业团队都要承担以下职责:保护人类环境,保护世界资源,研究他们的应用对人类的影响及如何避免人类影响。同时,也明确规定了护士的职责。

1. 帮助发现环境中对人类积极和消极的因素。
2. 护士在于个体、家庭、社区和社会接触的日常工作中,应告知他们如何预防具有潜在危害的化学制品及有放射线的废物等,并应用环境知识指导其预防和减轻潜在性危害。
3. 采取措施预防环境因素对健康所造成的危害。同时加强宣传,教育个体、家庭、社区及社会对环境资源进行保护。
4. 与卫生部门进行合作,找出宅区对环境及健康的威胁因素。
5. 帮助社区处理环境卫生问题。
6. 参与研究和提供措施,早期预防各种有害于环境的因素;研究如何改善生活和工作条件。

护士除了要履行上述职责外,还须为患者创造有利于健康的环境,并积极宣传和改变危害环境的个人行为。努力做到通过健康教育等方法,使人们重视卫生、减少污染;努力做到低碳环保、保持生态系统的平衡,使人类生存的环境向着有利于健康的方向发展。

第二节 医院环境

医院是为患者提供医疗卫生保健服务的机构,也是护理人员提高护理服务、履行护理职责的重要场所。医院环境的设置与布局,应有利于满足患者治疗、护理与休养的需要,以促进患者的康复。

一、医院环境的特点及其分类

(一) 医院环境的特点

医院(hospital)是防病治病的场所,是专业人员在以疾病治疗为目的的前提下,创造的一个适合患者康复的治疗环境。个体在生命过程中都有可能接触医院环境,医院是否能为患者提供良好的治疗环境,不仅会影响患者在就医期间的心理感受,还会影响个体疾病的恢复。良好的医院环境应具备以下特点。

1. **安全性** 医院是患者治疗病痛,恢复健康的场所,应首先满足患者安全的需要。医院

中的工作人员需耐心热情地对待患者,建立和睦的人际关系,以增加其心理安全感。另一方面,医院的建筑、布局应符合有关标准,安全设施齐备完好,避免患者发生损伤。同时建立院内感染监控系统,健全有关制度并严格执行,避免发生院内感染。

2. 专业性 医护人员的分工需要具备精度和广度,要求其应具有全面的专业理论知识、熟练的操作能力和丰富的临床经验,科学的照顾病患的生活,提供专业的生活护理、精神护理、营养指导等服务,并在新技术、新专业不断发展的同时,进一步满足患者多方位的健康需求。

3. 舒适性 医护人员应注意为患者营造一个良好的人际关系氛围,重视患者的心理支持,满足其被尊重的需要及爱与归属的需要。另外,应注意医院的物理环境的调试,如空间、温度、湿度、空气、光线、音量等,以满足患者的需要,从而增加其舒适感。医院是患者治疗病痛、恢复健康的场所,首先应满足患者的安全需要,安全舒适性包括治疗性安全、生物环境安全及医患与护患关系和谐。

4. 整洁性 主要指病区护理单元,患者及工作人员的整洁,具体应做到:

- (1) 病室的陈设整齐,规格统一,物品摆放以根据患者需求及使用方便为原则。
- (2) 患者的皮肤、头发、口腔等要保持清洁,被服、衣裤要定期更换。
- (3) 工作人员应仪表端庄、服装整洁大方。
- (4) 治疗后用物及时撤去,排泄物、污染物及时清除。

5. 文化性 医院文化有广义和狭义之分。广义的医院文化泛指医院主体和个体在长期的医学实践中创造的特定的物质财富和精神财富的总和,包括医院硬文化和医院软文化两大方面。医院的硬文化主要指医院内的物质状态,如医院设备、医院建筑、医院环境、医疗技术水平和医院效益等有形的东西,其主体是物。医院软文化是指医院在历史发展过程中形成的具有本医院特色的思想、观念等意识形态和行为模式以及与之相适应的制度和组织结构,其主体是人。医院硬文化是医院软文化形成和发展的基础;而医院软文化一旦形成则对医院硬文化具有反作用。两者是有机整体,彼此相互制约,又相互转换。

(二) 医院环境的分类

医院是为患者提供医疗卫生保健服务的机构,医院环境的创建应满足患者的需要,有利于患者治疗、休养和康复。

1. 物理环境 医院的物理环境,包括空间、设备、温度、湿度、空气、光线、音量、清洁卫生等。医院的建筑、布局、设备应符合有关法规。医院的安全设施,包括用电安全、火警安全系统、化学性和辐射线的防护设施等,应齐备完好。环境的设置应为患者提供方便,让患者感觉安全、舒适与愉快。

2. 社会环境 医院是社会的一个特殊组成部分。护士应和患者建立良好的护患关系,创建和谐的氛围,帮助患者解除不良心理反应,尽快适应医院的社会环境。

(1) **医疗服务环境** 指以医疗护理技术、人际关系、精神面貌及服务态度等为主的人文社会环境,属于软环境。医院作为治疗性环境,在为患者提供医疗卫生保健的同时,应提供心理社会方面的支持和帮助。医院中的安全舒适的心理社会环境应是工作人员具备良好的医德医风,人际关系和睦,重视心理护理,使患者在医院内感受温暖和得到安慰,满足受尊重、爱与归属感等心理需要。

(2) **医院管理环境** 包括医院的监督机制、规章制度及医院文化等,也属于软环境。在治疗性医院环境中,大部分患者的免疫功能都受到疾病的严重影响,对各种传染病致病菌和条件致病菌普遍易感,而且部分患者是带有致病菌的感染源,如果没有严格控制感染的管理制度及措施,极易发生医院感染和传染性疾病的传播。为了减少医院感染的发生,保护患者 and 所有工作人员免受传染,医院必须建立监控体系,健全有关制度,采取预防措施,并严格管

理督促落实,以确保生物环境的安全性。

二、医院环境的调控

良好的医院环境是保证医院各项工作正常进行,促进患者身心康复的基本条件。不良的医院环境则会影响患者的健康,恶劣的医院环境还会减少就诊及住院患者的人数,影响医院的社会效益和经济效益。因此,创造与维护一个适宜的环境是护理人员的重要职责。医院作为医疗机构,肩负着预防、诊断及治疗疾病与促进健康的使命。为了确保患者能获得安全、舒适的治疗性环境,必须创造一个良好的医院环境,即医院的社会环境、物理环境与生物环境在调节和控制下都达到安全舒适的要求。

(一) 医院物理环境的调控

医院的物理环境是影响患者的精神和身体舒适的重要因素,直接影响患者身心舒适、治疗效果和疾病的转归。病室的温度、湿度、安静、通风、安全等因素非患者自身所能控制,而且又与正常人的要求不同。因此,护理人员应适当地进行调节,努力避免一切不良因素,为患者创造一个安静、整洁、温湿度适宜、通风和光线良好、美观而安全、有利于康复的物理环境。

1. 空间 每个人都需要一个适合其成长、发展及活动的空间。如儿童需要游戏活动和学习的空间,以利其成长和发展的需要;成人需要休息或有会客等场所,以满足其从事社会交往活动和独处的需要。因此,为患者安排空间环境必须考虑这些因素,在医院条件许可时,尽量满足患者的需要。空间不宜太小,否则患者的隐私得不到保护,个人的活动受到限制,容易使患者产生“社交隔离感”,进而影响其休息和健康的恢复。每个病区设30~40张病床为宜,病房可设单人、双人及多人间,多人间单排一般不超过3张床,双排不超过6张床,尽量配有卫生间;每张病床占用面积 $6\sim 7\text{m}^2$,床间距 $\geq 1.0\text{m}$;床沿距墙壁面 $\geq 0.6\text{m}$;单排病床通道净宽 $\geq 1.1\text{m}$,双排病床(床尾端)通道净宽 $\geq 1.5\text{m}$ 。同时,为方便治疗、护理和保证患者的个人空间,床与床之间应有围帘或移动屏风,必要时进行遮挡,以保护患者隐私。

2. 温度 一般室温保持在 $18\sim 22^\circ\text{C}$ 较为适宜。新生儿室、老年病房以及检查、治疗时,室温应略提高,以 $22\sim 24^\circ\text{C}$ 为佳。适宜的温度,既有利于患者休息、治疗及护理工作的进行,又可使患者感到舒适、安宁,减少消耗,利于散热,并可降低肾脏负担。室温过高会使神经系统受到抑制,干扰消化及呼吸功能,不利于体热的散发,使人烦躁,影响体力恢复。室温过低则使人畏缩,缺乏动力,肌肉紧张而产生不安,在接受诊疗、护理时也易着凉。病房应备有室温计,以便随时评估及调节室内的温度,满足患者身心舒适的需要。不同的季节,温度差异较大,护士应根据不同的季节和温度采取不同的护理措施:①夏季酷热,一般采用降低室内温度的措施有开窗通风、电风扇、空调或室内放置冰块等,达到促进舒适的目的。②冬天严寒,病室内多用暖气设备、空调来保持温度,农村和基层单位可用火炉、火墙取暖。③还应注意根据季节的变化增减患者的盖被和衣服。在执行护理活动时,应注意尽量避免不必要的暴露,防止患者受凉。

3. 湿度 湿度为空气中含水分的程度。病室湿度一般指相对湿度,即在单位体积的空气中,一定温度的条件下,所含水蒸气的量与其达到饱和时含量的百分比。湿度会影响皮肤蒸发散热的速度,从而造成人对环境舒适感的差异。人体对湿度的需要随温度不同而不同,温度越高,对湿度的需要越小。病室湿度以 $50\%\sim 60\%$ 为宜,气管切开患者的湿度是 $80\%\sim 90\%$ 。湿度过高或过低都会给患者带来不适感。当湿度过高时,蒸发作用减弱,可抑制出汗,患者感到潮湿、气闷,尿液排出量增加,加重肾脏负担。同时,湿度过高也使细菌繁殖增加,导致医院内感染的可能性增加;湿度过低,空气干燥,人体蒸发大量水

分,患者感到呼吸道黏膜干燥、口干、咽痛,对气管切开、呼吸道感染、急性喉炎的患者尤为不利。

病室应配有湿度计,以便观察和调节。护士应根据病室湿度情况进行适当调节:①当室内湿度大于室外时,使用空气调节器或抽湿器进行调节是调整湿度的最好方法。无条件时可通过打开门窗使空气流通以降低湿度。②当室内湿度过低时,可在地面洒水,使用加湿器。冬天可在暖气、火炉上安放水槽、水壶等蒸发水分,以达到提高室内湿度的目的。③注意皮肤的护理,当皮肤潮湿出汗较多时,应及时给予清洁;当皮肤干燥时,可涂抹乳液增加湿度,以促进患者的舒适。

4. 通风 通风可使室内外空气进行交换,保持空气清新,并可调节室内的温、湿度,从而刺激皮肤的血液循环,刺激汗液蒸发及热量散失,增加患者的舒适感。同时,通风又是降低室内空气污染,降低空气中细菌密度,减少呼吸道疾病传播的有效途径。当室内空气污浊、氧气不足时,患者会出现烦躁、疲乏、头晕、食欲不振等症状;当室内空气中微生物的密度增加时,可导致呼吸道感染。因此,病室应每日定时通风换气或安装空气调节器,有条件者可设立生物净化室。通风效果视通风面积(门窗大小)、室内外温度差、通风时间及室外气流速度而定。当通风面积大、室内外温度差大、通风时间长、室外气流速度快时,通风效果就比较好。

护士应根据病室空气的浑浊情况进行通风:①病室内应每天定时开窗通风,通风30分钟即可达到置换室内空气的目的,一般情况下,冬季至少也要早、晚各一次;②冬季通风时要注意保暖,保护、遮挡患者,避免对流风,防止感冒的发生。

5. 噪声 凡是不悦耳、不需要的或足以引起人们心理和生理上不愉快的声音都是噪声。病房必须保持安静,避免噪声。噪声不仅使人不愉快,影响休息和睡眠,且对健康有影响,严重的噪声甚至会造成听力丧失。根据WHO规定的噪声标准,白天医院病区内较理想的声音强度在35~40dB。当噪声强度达50~60dB时,人会感到吵闹、烦躁不安。若长时间处于90dB以上的环境中,会导致神经衰弱、头晕、耳鸣、眼花、血压升高、食欲下降;使心肌缺氧,诱发冠状动脉粥样硬化性心脏病;使女性月经失调。当噪声强度 $\geq 120\text{dB}$ 时,可造成高频率的听力丧失,甚至永久性失聪。因此,病室内必须保持安静,避免噪声。医院噪声主要包括各种医疗仪器使用时所发出的机械摩擦声和人为的噪声。例如,在病区内大声喧哗,开、关门窗声,车、床、门轴处发出的响声等。医院应对噪声严加控制,应尽可能地为患者创造安静的环境。

护士在工作中应尽量为患者创造一个安静的环境:①护理人员在说话、行动和工作时应注意,尽量做到“四轻”,即说话轻、走路轻、操作轻、关门轻;②病室的门、窗、桌、椅脚应钉上橡皮垫;③推车的轮轴应定期检查是否润滑,以减少噪声的产生;④同时要向患者及家属宣传保持病室安静的重要性,共同保持病室安静,创造一个良好的休养环境;⑤在控制噪声的同时,为了避免过于安静的病房环境使患者产生孤独感,有条件的病房,可在床头增设耳机装置,医院广播室可定时向病区播放节目或按患者的喜好选择收听适当的音乐、曲艺等节目,也可利用电视、录像等调节患者的休养生活。音乐通过心理作用有助于治疗。悦耳动听的乐曲对大脑是良好的刺激,它能协调心血管系统、内分泌系统、消化系统等功能。患者床头可设有耳机装置,供病情较轻及恢复期的患者收听新闻、音乐,以便及时接受各种信息,活跃疗养生活,提高治疗效果。



知识链接

WHO 制定的噪声标准

性 质	标 准 (dB)	性 质	标 准 (dB)
寝室	20 ~ 25	办公室	25 ~ 60
生活室	30 ~ 60	工厂	70 ~ 75

我国保证健康安宁的环境噪声标准

适 用 范 围	理想值 (dB)	极限 (dB)
睡眠	35	50
交谈	0	75
听力保护	75	90
特别安静区 (医院、疗养院)	35	45
一般住宅	45	50
工业区	50	55 ~ 60

6. 光线 病室采光有自然光源和人工光源两种。

(1) 自然光源 日光是维持人体健康的要素之一。光线不足会影响患者的活动，甚至导致意外事故的发生；长期在光线不足的环境中会使人眼睛疲劳、视力受损、头痛等。自然的光照可使患者感到舒适、愉快，对康复有利。适量的日光照射可使照射部位温度升高，血管扩张，血流增快，改善皮肤和组织的营养状况，使人食欲增加。另外，日光中的紫外线有强大的杀菌作用，并可促进机体内生成维生素 D。因此，应经常开启病室门窗，使日光直接射入或协助患者到户外接受阳光照射，以增进患者身心舒适感，但应注意避免阳光直接照射患者的眼睛，以免引起目眩；休息与睡眠时可用窗帘或眼罩遮挡光线。

(2) 人工光源 常用于满足夜间照明及平时特殊检查和治疗的需要。护理人员应根据不同需要对光线进行调节。楼梯间、治疗室、抢救室、监护室内的灯光要明亮；普通病室除一般吊灯外，还应有床头灯、壁灯或地灯，床头灯最好是光线可调节型，其开关应放置在患者易接触的地方；晚间熄灯后，可打开有色壁灯或地灯，既不打扰患者睡眠，又可保证巡视工作的进行。病房内还应设置一定数量的鹅颈灯，以适用于不同角度的照明，为特殊诊疗提供方便。对先兆子痫、破伤风或畏光的患者，应采取避光措施。

7. 装饰 医院中的装饰应包括整体和局部的装饰。医院的绿化、建筑的结构与色彩、室内的装饰等都应从人与健康的和谐关系的角度进行人性化设计。病室应整洁美观、陈设简单，桌椅摆放整齐划一。患者来自多色彩的生活环境，只有多色彩的病室空间环境才能使患者消除对单一的“白色”病室所产生的陌生、紧张等不良心理。不同的色彩给人带来不同的情感反应，色彩对患者的潜在作用，已被世界各国有专家广泛注意，“色彩疗法”与众所周知的“音乐疗法”一样，越来越为医学界所重视。病室的装饰应简洁、美观、优美，应针对不同的人群，进行病室或辅助部门陈设不同色彩搭配。如手术室可选用蓝色或绿色色彩，墙壁尽量不选用全白色。儿科病区，墙壁可采用柔和的暖色，配一些可爱的卡通图案，使患儿感到温馨、甜蜜，减少恐惧心理。孕妇房间的座椅、窗帘等以紫色调为主。有研究表明，紫色环境可使孕妇感到安慰；绿色会使人安静、舒适；浅蓝色会使人心胸开阔、情绪稳定；白色会使人感到冷漠、单调，反光强，易刺激眼睛产生疲劳；奶油色给人一种柔和、悦目、宁静

感。医院装饰除根据需求选用不同的色彩装饰外,在病床、桌、椅、窗帘、被套、床单的色彩上也应趋向家居化。另外,在病室、走廊还可适当摆放些鲜花、绿色植物,以美化病室环境(过敏性疾病病室除外),为患者创造一个舒适、优美的休养环境。

医院流动人群中,老弱病残的聚集比例远大于一般公共场所,因此,对包括地材在内的建材安全性能提出了很高的要求。按照防滑系数的不同,防滑等级通常分为3个等级:1级是指不安全,防滑系数 <0.50 ;2级是指安全,防滑系数为 $0.5\sim0.79$;3级是指非常安全,防滑系数 ≥ 0.8 。通常医院的防滑等级不应低于1级。对于老年人、儿童、残疾人等活动较多的室内场所,防滑等级应达到2级。对于室内易浸水的地面,防滑等级应达到3级。



知识链接

色彩与联想、情绪的关系

色 彩	联 想	情 绪
红色	血液	热情、活跃
红黄色	蜜柑	快活、爽朗
黄色	太阳	希望、光明
绿色	绿叶	安息、和平
蓝色	海洋	恬静、冷淡
紫色	葡萄	优美、温厚

(二) 医院社会环境的调控

医院是社会的一部分,人的生老病死都与其密切相关,为了保证患者能获得安全舒适的治疗性环境,必须为患者创造和维持一个良好的环境。

1. 人际关系 是在社会交往过程中形成的、建立在个人情感基础上的彼此为寻求满足某种需要而建立起来的人与人之间相互吸引或排斥的关系。人际关系在医院环境中具有重要的作用,它可以直接或间接地影响患者的康复。人在患病时通常会伴随着情绪和行为上的改变,一般患者会感到恐惧、焦虑、急躁、缺乏信心、生气等,由于破坏了日常的生活规律,可产生被社交隔离的感觉。因此,护理人员在照顾患者时既要考虑满足患者的生理需要,又要满足心理社会方面的需要,为其提供一个安全舒适的心理社会环境。

(1) 医患关系 医患关系指“医”和“患”之间的关系。“医”包括医疗机构、医务人员;“患”包括患者、患者家属以及除家属以外的患者监护人。在护理工作中,护士与患者之间产生和发展的一种工作性、专业性和帮助性的人际关系,也属于医患关系。护士与患者之间不断通过各种方式表达自己的心身感受并感知对方表达的感受,彼此产生着具有反馈作用的相互影响。护患之间相互影响的力量是不平衡的,但护士的影响力明显大于患者。主要的影响源有4种:①语言;②行为举止;③情绪;④工作态度。护士在实施护理活动、解除患者身心痛苦时,不论患者的民族、信仰、性别、年龄、职业、职位、亲疏及过去的经历,都应认真负责、一视同仁,并善于运用语言技巧,发挥语言的积极作用,提高患者治病的信心;医务人员的技术操作及其行为,常受到患者的关注,是患者对自己疾病和预后认识的主要信息。因此,护理人员的仪表举止应端庄稳重、机敏果断。操作时要稳、准、轻、快,从行为举止上消除患者的疑虑,增加其信任感;护理人员还应善于控制自己的情绪,时刻以积

极、乐观的情绪去感染患者，为患者提供一个舒适、安全、愉悦的心理环境，并以严肃认真、一丝不苟的工作态度使患者获得安全感。

(2) 病友关系 病友关系是指同病房患者之间的关系。病区中的每个人都是社会环境中的一员，在共同的治疗、康复生活中相互影响。同住一室的病友，有着共同的心理倾向，自然地构成一个新的群体。病友间的相互帮助与照顾，交流疾病的疗养常识、生活制度等，有利于消除新患者的陌生感和不安情绪，增进病友间的友谊与团结。护士应协助病友间建立良好的情感交流，并善于觉察消极情绪的出现，耐心解释，正确引导，以防蔓延。对病情轻重不同的患者，尽量分别安置，以避免不良刺激。

(3) 患者与其他人的关系 除护患关系外，患者还应与病区其他工作人员之间建立一个和睦的人际关系。护理人员应主动将其他医务人员和病友介绍给患者，鼓励患者与他们接触和沟通；护理人员还应注意调整患者与其家属之间的关系。家属是患者重要的社会支持系统，亲人及好友对患者的心理支持，对患者接受治疗和护理、战胜疾病的信心会起到不可替代的作用。因此，应鼓励患者与自己喜欢的人接触。

2. 医院规章制度 医院规章制度是依据国家相关部门有关医院管理的规定并结合医院自身的特点所制订的规则。如入院须知、探视规则、陪护制度等。健全的医院规则既可以保证医疗、护理工作的正常进行，又可以预防和控制医院感染的发生，为患者创造一个安静舒适的休养环境，达到帮助患者恢复健康的目的。通过医院规则对患者进行正确的指导，保证诊疗护理工作的正常进行，使预防和控制医院内感染工作便于实施；同时，也保证了患者具有良好的休息环境，以达到帮助患者尽快恢复健康的目的。医院规则既是对患者的指导，又是对患者的一种约束，因而会对患者产生一定的影响。协助患者熟悉院规，可帮助患者适应医院环境。

(1) 耐心解释，取得理解 向患者及其家属解释每一项院规的内容和执行各项院规的必要性，得到患者及其家属的理解，使其主动配合，自觉遵守各项规章制度，使其了解医院规则对其疾病康复的积极意义。

(2) 细心照顾，鼓励患者 对自理能力受损、需他人照顾的患者，护理人员应多加巡视、询问，给予帮助、关心，及时解决其实际困难。同时鼓励患者参与自我照顾，帮助其恢复自信心和自护能力。

(3) 满足患者需求，尊重探视人员 在病情允许的情况下，可以鼓励患者家属和朋友来探视，以减轻孤寂感。如果探视者不受患者的欢迎或探视时间不适当，影响医疗、护理工作，则要适当地劝阻和限制，并给予解释，以取得患者及其家属和探视者的谅解。

(4) 提供有关信息，消除恐惧心理 向患者及其家属提供疾病相关信息，以消除其困惑、恐惧等心理反应，使其能够积极主动地配合治疗、护理。

(5) 尊重患者，保护隐私 为患者做治疗、护理时，应依病情需要给予屏风遮挡、关闭门窗等，同时医护人员有义务为患者的诊断、检查结果、治疗与记录等相关信息保密，以利于患者身心健康。



本章小结

本章探讨了环境与健康、医院环境、环境对健康起到非常重要的作用。好的环境可以促进健康，如果破坏环境会损害、影响健康。作为护理人员，应时时刻刻保护人类的生存环境，在护理工作中应给患者创造有利于恢复、治疗的环境。

(肖洪玲)