

全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养规划教材
供护理、助产等专业用

社区护理

主 编 张金梅

副主编 陈炼红

编 委 (以姓氏笔画为序)

刘 勇 (贵州省毕节地区卫生学校)

孙 辉 (安徽省阜阳卫生学校)

苏晓云 (山西医科大学汾阳学院)

张金梅 (山西医科大学汾阳学院)

陈炼红 (长沙市卫生学校)

林 华 (甘肃省中医学校)

林 瑛 (新疆维吾尔自治区巴州卫生学校)

翟朝霞 (山西省运城市卫生学校)

第四军医大学出版社·西安

出版说明

为了进一步深化中等卫生职业教育护理专业的教学改革，培养“毕业证书+护士执业资格证书”的“双证书”护理人才，第四军医大学出版社于2010年伊始正式启动“中等卫生职业教育护理专业‘双证书’人才培养规划教材”的编写工作。全套教材共19门课程，其中6门专业基础课于2010年8月正式出版；13门专业课于2010年12月正式出版。

本套教材的编写思想强调由传统的“以学科体系为引领”向“以解决护理岗位问题为引领”转变，由“以学科知识为主线”向“以实际应用和能力提高为主线”转变，坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则，以学生认知规律为导向，以培养目标为依据，以现行教学大纲为统领，结合国家护士执业资格考试的“考点”，根据新时期护理岗位的实际需求，体现“实用为本，够用为度”的特点，注重思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合，形成了“理论-实践-测试”三位一体的中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养的教材体系。

根据上述编写思路，我们在教材的编写形式上进行了创新：理论部分设计“导学”“理论阐述”“案例分析”“考点链接”和“课堂互动”。“导学”按照掌握、熟悉、了解三个层次对学习目标进行提炼；“理论阐述”围绕学习目标，结合学生认知前提，组织理论教学内容，循序渐进，突出重点，化解难点；“案例分析”选编临床案例，加深学生对重点、考点内容的理解和能力培养；“考点链接”结合护士执业资格考试，选编历年考试真题进行解析，提高学生对重点、考点内容的实际应用；“课堂互动”设计临床实际问题讨论，促进“师生互动、生生互动”，创设课堂活跃氛围，增强课堂教学的实效性。“案例分析”“考点链接”“课堂互动”根据教学需要灵活选用，寓能力培养于课堂教学之中，弥补传统教学之缺憾。实践部分按照基础科目或临床科目的具体要求进行实践指导。综合测试部分紧密结合护理工作实际，结合护士执业资格考试大纲，全面覆盖知识点与考点，编制仿真模拟测试试题进行综合能力训练，实现学、考互动。

本套教材注重学生能力的培养和提高，既可作为中等卫生职业学校学生使用的教材，也可作为护理人员的在职培训教材。

全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养规划 教材建设委员会

主任委员 刘 晨
副主任委员 毛春燕 李 召 陈德军
委 员 (按姓氏笔画排序)
王天峰 刘义成 刘文西
刘进中 李升荣 张宝琴
邵兴明 赵昌伦 赖 青
秘 书 牛彦辉

全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养规划 教材审订委员会

主任委员 李小妹
副主任委员 李小寒 胡 雁
委 员 (按姓氏笔画排序)
化前珍 付菊芳 杨石照
肖丹琴 张润岐 郝宝莲
姜凤良 顾 炜 党世民

前 言

随着社区卫生服务体系的不断健全和完善，社区卫生服务工作的不断深入，社区护理作为护理领域中的新兴学科，作为社区卫生服务的重要组成部分，其重要性日益突出。为了更好地适应社会对社区护理的需求变化，社区护士将承担更多的初级卫生保健、传染病监控、流行病学调研、健康教育等工作。系统学习社区护理学知识，强化中职护理学生在社区护理工作中的实践能力，培养实用应用型人才是必需的。

本教材作为全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养规划教材之一，充分体现“双证书”的编写思路，以解决护理岗位实际问题为引领，以护理的实际应用技能为主线，以必需、实用、够用为原则，打破了以往教材的编写模式。全书按社区护理概论，以家庭为单位的社区护理，以社区为范围的社区护理，以人群为中心的社区护理四部分内容全面介绍了社区护理的基本理论知识、方法和技能，不同服务对象的社区护理和管理。在此内容基础之上又通过“知识链接”、“案例分析”、“考点链接”、“课堂互动”等模块增加了相关知识与学科最新动态，对内容做了必要的引申和扩展，使教材具有一定的先进性和前瞻性，同时开阔了学生视野，全方位提高了学生的学习兴趣，并舍弃一些文字的赘述，列出了大量的图表，以方便学生学习和记忆。本书理论部分共分四篇二十一章，其中，第一、二章由张金梅编写，第九、十章由陈炼红编写，第三、八、十一、十七章由林华、张金梅编写，第四、十二、十三章由孙辉编写，第五、七章由林瑛编写，第六、二十一章由苏晓云编写，第十四、二十章由翟朝霞编写，第十五、十六、十八、十九章由刘勇编写。实习部分精心挑选了10项内容，各学校可以根据自己的实际情况，选择实习内容和确定实习学时。本教材适用于护理、助产等专业学生，也可作为其他专业学生的选修及护理人员的培训教材。

本书汲取了近年来许多社区护理学书籍、杂志之精华，同时吸取其他相关学科的知识对本书内容进行了充实，在此对这些作者表示衷心的感谢。在本书的编写过程中，每位参编者单位领导、同仁及家人都给予了大力支持与热心帮助，在此表示诚挚的感谢。此外，我们谨向所有组织、支持本教材编写出版工作的领导、编辑同志们表示诚挚的谢意！

本教材编写人员都从事本专业教学工作多年，有一定的实践经验，但限于篇幅及时间等原因，可能存在不足之处，热切希望得到来自各方面的批评意见，以便在修订时加以改进，使教材质量不断提高。

张金梅
2010年6月

图书在版编目(CIP)数据

社区护理/张金梅主编. —西安:第四军医大学出版社,
2010.11

全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养规
划教材

ISBN 978 - 7 - 81086 - 807 - 5

I. 社… II. 张… III. 社区 - 护理学 - 专业学校 - 教材
IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 218177 号

社区护理

主 编 张金梅

责任编辑 张永利

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029 - 84776765

传 真 029 - 84776764

网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷 西安新华印刷厂

版 次 2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 15.75

字 数 350 千字

书 号 ISBN 978 - 7 - 81086 - 807 - 5/R · 776

定 价 29.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

目 录

第一篇 社区护理概论

第一章 社区与社区卫生服务	(2)
第一节 社区	(2)
第二节 社区卫生服务	(4)
综合测试	(6)
第二章 社区护理和社区护士	(7)
第一节 社区护理	(7)
第二节 社区护士	(11)
综合测试	(14)
第三章 社区护理工作中的护理模式与理论	(16)
第一节 概述	(16)
第二节 常见的社区护理理论与模式	(18)
综合测试	(25)
第四章 流行病学基础与社区护理	(26)
第一节 流行病学概述	(26)
第二节 社区常用的生命统计指标	(32)
第三节 流行病学在社区护理中的应用	(36)
综合测试	(36)
第五章 社区护理中的法律与伦理	(38)
第一节 社区护理中的相关政策法规	(38)
第二节 社区护理中的伦理规范	(41)
综合测试	(46)
第六章 社区护理中的人际沟通	(48)
第一节 人际沟通	(48)

第二节 社区护理中的人际沟通	(53)
综合测试	(56)
第七章 社区健康教育	(58)
第一节 健康教育概述	(58)
第二节 社区健康教育的基本原则、内容及方法	(61)
第三节 社区健康教育的程序	(63)
综合测试	(66)
第八章 社区护理管理	(68)
第一节 社区护理管理概述	(68)
第二节 社区健康档案的管理	(70)
综合测试	(76)

第二篇 以家庭为单位的社区护理

第九章 家庭与家庭访视	(78)
第一节 家庭概述	(78)
第二节 家庭访视	(83)
综合测试	(86)
第十章 家庭健康护理	(88)
第一节 家庭健康护理概述	(88)
第二节 家庭健康护理程序	(90)
综合测试	(98)

第三篇 以社区为范围的社区护理

第十一章 社区护理程序	(102)
第一节 社区护理评估	(102)
第二节 社区护理诊断	(106)
第三节 社区护理计划	(107)
第四节 社区护理实施	(108)
第五节 社区护理评价	(109)
综合测试	(110)

第十二章 社区环境卫生	(112)
第一节 环境卫生概述	(112)
第二节 社区环境卫生与健康	(115)
综合测试	(120)
第十三章 传染病的社区护理	(121)
第一节 传染病概述	(121)
第二节 常见传染病的社区护理	(124)
综合测试	(129)
第十四章 社区灾害与急救护理	(131)
第一节 社区灾害与护理管理	(131)
第二节 社区常见急性病症的预防与护理	(133)
第三节 社区常见急性意外损伤的预防与护理	(138)
综合测试	(142)
第四篇 以人群为中心的社区护理	
第十五章 社区儿童健康保健与护理	(144)
第一节 儿童行为特点与生长发育	(144)
第二节 预防接种与计划免疫	(146)
第三节 儿童各年龄段健康保健与护理	(149)
综合测试	(153)
第十六章 社区青少年健康保健与护理	(154)
第一节 青少年生长发育特点	(154)
第二节 青少年保健护理	(155)
第三节 学校健康保健与护理	(159)
综合测试	(162)
第十七章 社区妇女健康保健与护理	(164)
第一节 概述	(164)
第二节 围婚期妇女健康保健与护理	(165)
第三节 孕期妇女健康保健与护理	(166)

第四节	产褥期妇女健康保健与护理	(170)
第五节	围绝经期妇女的健康保健与护理	(171)
	综合测试	(173)
第十八章	社区中年人健康保健与护理	(175)
第一节	概述	(175)
第二节	中年人的身心特点	(176)
第三节	中年人的健康保健护理	(178)
第四节	社区中年人常见的身心健康问题及护理	(180)
	综合测试	(183)
第十九章	社区老年人的健康保健与护理	(184)
第一节	概述	(184)
第二节	老年人的身心特点	(185)
第三节	老年人的健康保健与护理	(188)
第四节	社区老年人常见的身心健康问题及护理	(190)
	综合测试	(192)
第二十章	社区慢性患者的保健与护理	(194)
第一节	概述	(194)
第二节	慢性患者的保健与护理	(196)
第三节	常见慢性患者的保健与护理	(198)
	综合测试	(203)
第二十一章	社区常见伤残患者的康复护理	(204)
第一节	概述	(204)
第二节	社区常见伤残患者的康复护理	(209)
	综合测试	(215)
实训	(216)
实训一	社区常用生命统计指标的计算	(216)
实训二	制订社区健康教育计划	(217)
实训三	家庭与家庭访视	(218)
实训四	护理程序在社区护理中的应用	(220)
实训五	现场空气采样方法	(220)
实训六	社区一氧化碳中毒、休克、骨折的现场救护	(223)

实训七 社区预防接种工作实践	(224)
实训八 孕期常见症状的护理	(225)
实训九 社区糖尿病患者的护理与档案管理	(225)
实训十 社区重性精神病患者的随访	(227)
模拟测试卷	(230)
参考答案	(238)
综合测试	(238)
模拟测试卷	(239)
参考文献	(240)

第一篇

社区护理概论

第一章 社区与社区卫生服务

学习目标

掌握：社区、社区卫生服务的概念及社区的功能。

熟悉：社区的分类，社区卫生服务的特点、原则与工作内容。

了解：社区卫生服务的现状与发展。

世界卫生组织 1978 年在阿拉木图宣言中强调，初级卫生保健应当先从个人、家庭和社区开始。此后，社区卫生服务在世界各地开始流行。

第一节 社区

一、社区的概念

社区（community）一词来源于拉丁语，为共同、团体的意思。关于社区有多种解释，有的是从功能上，有的是基于场所来定义的。美国学者戈派革（Goepfinger, 1984）认为社区是以地域为基础的实体，由正式和非正式的组织、机构或群体等社会系统组成，彼此依赖，行使社会功能。我国学者费孝通先生是最早把社区一词引入国内的著名社会学家。目前，我国大多采用费孝通先生结合我国国情给社区下的定义：社区是若干社会群体（如家族）或社会组织（如团体）聚集在某一个地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体。

社区是构成社会的基本单位，世界卫生组织（WHO, 1994）指出一个有代表性的社区，人口数约在 10 万~30 万，面积在 5000~50 000 平方公里。我国社区一般指的是城市的街道、居委会或者农村的乡、镇、村，社区人口一般在 2 万左右。

实际上，社区的大小根据不同的需要可弹性界定，但不论大小，社区的构成必须包括五大要素：相对固定的人群、一定范围的地域、必需的生活服务设施、特有的生活方式和文化背景、相应的生活制度和管理机构。这五个要素中，人群和地域是构成社区的最基本要素，是社区存在的基础，而其他三个则是满足社区居民生活需要及联系社区居民的纽带，是社区发展的保障。



一个班级算不算一个社区？
一片沙漠算不算社区？

二、社区的分类

社区的分类方法很多，一般按人群的共性可分为三类：

1. 地域性的社区 (geographic community) 是按地域划分的社区，如城市中的街道，农村中的乡镇。地域性社区有利于社区健康的评估研究，有利于进行社区健康教育，能以社区的需求为导向，动员和组织人群实施预防和干预措施，还有可能得到地域内权威人士的支持和帮助，并充分利用社区现有的资源开展健康促进活动。

2. 共同兴趣的社区 (common-interest community) 或称为共同目标的社区，是由有共同的兴趣或目标的人群组成，这些社区的人群可能分散在不同的地域中居住，特定的时间聚集在一起分享其利益、功能等，如各种学会。

3. 解决问题的社区 (community of solution) 是由有共同的、急需解决的问题的人群聚集在一起而形成的社区，如自发组织的癌症患者协会。

案例分析

A 城市有一个造纸厂，其排出的污水污染了 B 河流，B 河流流经 A 城市和 C 城市，处于 B 河流下游的 C 城市的居民由于使用 B 河流的水，健康可能受到严重影响，为彻底根治健康问题必须设置机构和人员共同工作，控制上游水源的清洁，以及城乡居民干净用水的供应等问题，应该设置怎样的机构？包括哪些人员？它属于什么样的社区？

三、社区的功能

社区具有满足社区人群的需要和管理等多种功能，其主要功能有以下五个方面：

1. 社会化功能 人类的逐渐成长是不断社会化的过程。社区居民共同生活，相互影响，形成一定的风土人情、文化特征、价值观等社会文化功能，这些又反过来影响社区居民的生活。

2. 生产、分配、消费及协调的功能 社区里有人从事生产，经过分配或销售，由居民消费来满足居民的需要。也可以通过和其他社区的协调，利用其他社区的资源来满足本社区居民的需要。

3. 社会参与功能 社区中设有各种组织和团体，如太极拳协会等，并举办各种活动如棋牌赛等，使居民之间相互往来，有参与的机会，并由此产生归属感。

4. 社会控制功能 为保护社区居民和维护社会秩序而制定的各种行为规范和条例制度，如车辆的管理、垃圾的处理等，需要社区居民共同遵守。

5. 相互支持功能 社区中邻里互相帮助，照顾老弱患者和残疾人。社区也可根据本社区居民的需要与民政福利部门和医疗单位联系，设立康复中心、老人护理院等，为社区人群所共享。

第二节 社区卫生服务

一、社区卫生服务的概念

社区卫生服务又称社区健康服务 (community-based health care), 是政府的一项公共服务职能, 具有公益性质, 不以营利为目的。我国卫生部等十部委在 1999 年 7 月发表的《关于发展城市社区卫生服务的若干意见》中指出: 社区卫生服务是社区建设的重要组成部分, 是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下, 以基层卫生机构为主体, 全科医师为骨干, 合理使用社区资源和适宜技术, 以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、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、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、计划生育技术服务等为一体的有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

二、社区卫生服务的特点

1. 服务的场所在社区, 并且强调是社区建设的一部分。
2. 服务的目标是以社区居民的需求为导向, 并且贯穿生命的全过程。
3. 服务的对象非常广泛, 不分年龄、性别和疾病类型, 包括健康人群、亚健康人群、患病人群等, 以老弱病残为重点人群。
4. 服务的内容是综合性的, 是预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务 (指导) 六位一体的服务。
5. 服务的方式是可及性的, 社区居民在任何情况下都能及时得到社区卫生服务, 包括方便的基本医疗设施、有效的预约系统、节假日服务, 经济上可接受等。



卫生部 2007 年 6 月 13 日发布启用社区卫生服务机构标识

该标识以人、房屋和医疗卫生机构标识形状为构成元素——三口之家代表健康家庭, 家庭和房屋组成和谐社区, 与医疗卫生机构的四心十字组合表示社区卫生服务机构, 体现了社区卫生服务以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围的服务内涵及以人为本的服务理念。标识图形中还含有两个向上的箭头, 一个代表社区居民健康水平不断提高, 一个代表社区卫生服务质量不断改善, 展示社区卫生服务永远追求健康的目标。标识的整体颜色为绿色, 体现社区的健康与和谐。

三、社区卫生服务的主要工作内容

社区卫生服务机构由社区卫生服务中心和社区卫生服务站组成。理论上社区卫

生服务包括公共卫生服务、基层医疗保健服务和社区内的其他特需卫生服务。具体讲，社区卫生服务的主要工作内容有：

1. 社区卫生诊断及社区医疗。
2. 健康教育及计划生育技术服务。
3. 传染病、地方病、寄生虫病及慢性非传染性疾病的防治。
4. 妇女、儿童及老年人的保健。
5. 社区康复。
6. 精神卫生服务及其他相适宜的基层卫生服务。
7. 社区卫生服务信息的收集、整理、统计、分析及上报。
8. 社区护理。



国家基本公共卫生服务项目

主要包括：建立居民健康档案，健康教育，预防接种，传染病防治，儿童保健，孕产妇保健，老年人保健，慢性病管理和重性精神疾病管理共9类。到2011年，普及该项目，到2020年，基本公共卫生服务逐步均等化的机制基本完善。

该项目主要通过城市社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院、村卫生室等机构免费为全体居民提供，经费标准按单位服务综合成本核定，所需经费由政府预算安排。2009年人均基本公共卫生服务经费标准不低于15元，2011年不低于20元。

[摘自卫生部、财政部、国家人口和计划生育委员会关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见，卫妇社发（2009）70号]

四、社区卫生服务的基本原则

1. 坚持社区卫生服务的公益性质，并注重卫生服务的公平、效率和可及性。
2. 坚持政府主导，部门协同，社会参与，多方筹资，多渠道发展社区卫生服务。
3. 坚持实行区域卫生规划，立足于调整和充分利用社区现有卫生资源，努力提高卫生服务的可及性，尽量做到低成本、广覆盖、高效益，方便群众。
4. 坚持预防为主，中西医并重，综合服务，促进健康。
5. 坚持实事求是，以地方为主，因地制宜，循序渐进，逐步完善。

五、我国社区卫生服务的现状与发展

1997年1月我国在中共中央、国务院颁发的《关于卫生改革与发展的决定》中第一次提到积极发展社区卫生服务。此后，政府颁布了一系列文件，明确了城市卫生改革的方向，极大地改善了发展社区卫生服务的政策环境。2006年2月国务院《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》中进一步规定了发展社区卫生服务的指导思想、基本原则、工作目标、体系建设及政策措施等，确定了到2010年，全国地级

以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的城市社区卫生服务体系的目标。在大中型城市，政府原则上按照3万~10万居民或按照街道办事处所辖范围规划设置1所社区卫生服务中心，并根据需要设置若干社区卫生服务站。社区卫生服务中心与社区卫生服务站可实行一体化管理。原则上社区卫生服务中心按每万名居民配备2~3名全科医师，1名公共卫生医师。全科医师与护士的比例按1:1的标准配备。目前，我国社区卫生服务的组织形式基本一致，服务的深度和广度却存在一定的差异，由区级医院、社区卫生服务中心和社区卫生服务站建起的三级社区卫生服务网络还有待进一步健全。但我国政府非常重视该项工作，多次发文，要求完善社区卫生服务机构设置，健全服务功能，提高人员素质，规范监督管理等，已经收到较好的效果，现阶段开展社区卫生服务比较好的城市有上海、北京等。



综合测试

选择题

[A1型题]

- 世界卫生组织指出一个有代表性的社区，人口数约在
 - 1万~3万
 - 1万~10万
 - 3万~10万
 - 10万~30万
 - 20万~30万
- 世界卫生组织指出一个有代表性的社区，面积在
 - 5~50km²
 - 50~500km²
 - 500~5000km²
 - 5000~50000km²
 - 50000~500000km²
- 构成社区的最基本要素是
 - 人群和地域
 - 人群和生活服务设施
 - 地域和生活方式、文化背景
 - 人群和生活制度、管理机构
 - 地域和生活服务设施
- 下列有关社区卫生服务的叙述，错误的是
 - 是社区建设的重要组成部分
 - 服务目标以社区护士需求为导向
 - 服务的场所在社区
 - 时间安排和收费标准能符合居民要求
 - 服务的内容是综合性的
- 下列各项，不属于社区功能的是
 - 生产消费
 - 社会参与
 - 社会控制
 - 相互支持
 - 服务设施

[A2型题]

- 2006年8月由中华护理学会等主办的“中国护理大会2006”会议在北京召开，所有参会人员临时组成的社区为
 - 地域性的社区
 - 共同兴趣的社区
 - 解决问题的社区
 - 生活社区
 - 服务社区

[B型题]

(7~8题共用备选答案)

- 3万~10万
 - 10万~30万
 - 2万左右
 - 3万左右
 - 5万左右
- 世界卫生组织指出一个有代表性的社区，人口数约在
 - 相互支持
 - 社区建设
 - 生活制度
 - 预防保健
 - 生产关系
 - 我国社区人口数一般在
 - 相互支持
 - 社区建设
 - 生活制度
 - 预防保健
 - 生产关系
 - 构成社区的要素之一是
 - 相互支持
 - 社区建设
 - 生活制度
 - 预防保健
 - 生产关系
 - 社区的主要功能之一是
 - 相互支持
 - 社区建设
 - 生活制度
 - 预防保健
 - 生产关系

(张金梅)

第二章 社区护理和社区护士

学习目标

掌握：社区护理的概念、特点及社区护士的基本条件。

熟悉：社区护理的工作范围、方法，社区护士的角色、职责及应具备的能力。

了解：我国社区护理的现状与发展。

社区护理是社区卫生服务的重要组成部分，是护理领域的扩展和延伸。社区护理工作的开展将为社区人民提供及时、方便、经济、综合的保健护理服务，将有利于国家卫生资源的合理利用及护理理论的进一步发展。社区护士是社区卫生服务的骨干力量，是社区护理工作的主要承担者。

第一节 社区护理

一、社区护理的概念

社区护理（community health nursing）也称社区卫生护理或社区保健护理，目前尚未有统一的定义，大多数学者引用美国护士协会对社区护理的解释，即社区护理是将公共卫生学和护理学理论相结合，用以促进和维护社区人群健康的一门综合性学科。



考点链接

美国护士协会对社区护理的解释是

- A. 使健康者保持和增进健康
- B. 诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应
- C. 将公共卫生学和护理学理论相结合，用以促进和维护社区人群健康的一门综合性学科
- D. 促进个体和群体向极佳健康状态发展，并贯穿于生命的整个过程之中
- E. 以人的健康为中心的活动

解析：B 是美国护士协会对护理的定义，此外，社区护理是一门学科而不是一种活动，所以选 C。