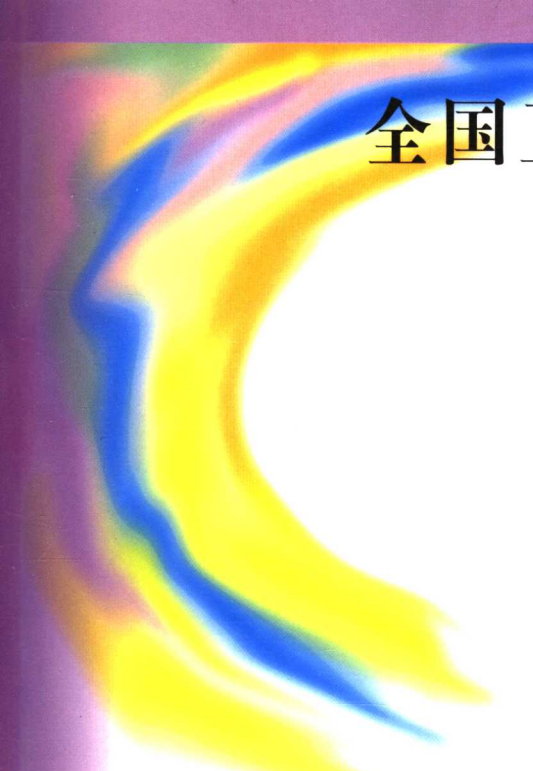




全国卫生专业技术资格考试 应试指南及习题集

护理学专业 (护师) (上)

全国卫生专业技术资格考试应试指南编委会 组编



新世界出版社
NEW WORLD PRESS

全国卫生专业技术资格考试
应试指南及习题集

护理学专业

(护 师)

(上)

全国卫生专业技术资格考试应试指南编委会 组编

新世界出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

卫生专业技术资格考试应试指南及习题集. 护理学专业. 护师 / 卫生专业技术资格考试应试指南编委会编著.
北京: 新世界出版社, 2003. 12

ISBN 7-80187-199-5

I. 卫... II. 卫... III. 护理学-医药卫生人员-
资格考核-自学参考资料 IV. R192

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 117521 号

全国卫生专业技术资格考试应试指南及习题集—护理学专业(护师)

作 者: 全国卫生专业技术资格考试应试指南编委会

责任编辑: 蒋胜 张敬

封面设计: 易 红

出版发行: 新世界出版社

版式设计: 何翠常

社 址: 北京市西城区百万庄大街 24 号(100037)

总编室电话: (010)68995424 (010)68326679(传真)

发行部电话: (010)68995968 (010)68998733(传真)

本社中文网址: www.nwp.com.cn

本社英文网址: www.newworld-press.com

本社电子信箱: nwpcn@public.bta.net.cn

版权部电子信箱: rights@nwp.com.cn

版权部电话: +86(10)68996306

印 刷: 北京市通州区京华印刷制版厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16

字 数: 1773 千字 印张: 75 $\frac{3}{4}$

版 次: 2003 年 12 月第 1 版 2005 年 11 月北京第 3 次印刷

书 号: ISBN 7-80187-199-5/G·085

定 价: 155.00 元(上、下册)

新世界版图书, 版权所有, 侵权必究。

新世界版图书, 印装错误可随时退换。

前 言

根据人事部、卫生部发出的《关于 2003 年卫生专业技术资格考试有关问题的通知》卫生专业技术资格按报考专业各科目的考试成绩实行两年为一个周期的滚动办法,考生应在连续的两个考试年度内通过该专业全部科目的考试。考试分基础知识、相关专业知识、专业知识和专业实践能力四个科目进行。其中护理学专业(护师)的考试科目与内容如下:

基础知识:临床常见病、多发病病因,发病机理,病理生理及常用药物的药理作用。

相关专业知识:常用实验室检查,心电图、X 线等辅助检查,特殊检查,特殊治疗。

专业知识:常见病、多发病的临床表现,治疗原则,有关并发症,护理。

专业实践能力:护理学基础的有关理论与操作。

为了指导参加护理学专业护师资格考试的考生复习应试,我们组织具有丰富教学经验和多年命题的护理专家,编写了这本《全国卫生专业技术资格应试指南及习题集——护理学专业(护师)》。该书自出版以来,畅销全国各地,得到了卫生部门和广大考生的高度评价,并成为推荐用书之一,是考生复习考试的必备用书。

为了更好地满足 2006 年广大考生的要求,我们采纳了相关专家及广大考生的宝贵意见,对该书作了全面系统的修订,使考试内容更加完善,习题更加符合考试命题特点。

全书内容包括:考试内容、习题及参考答案、附录。

考试内容:紧扣考试大纲,以大纲的单元、细目、要点要求的知识点编写,不漏纲、不超纲;突出重、难点内容,实用性强,便于考生复习。

习题及参考答案:相应单元后,配有包含考试所有题型(A_1 、 A_2 、 A_3 、 A_4 、 B_1 、X 型题)的习题及参考答案,用以检测考生对各知识点的掌握程度,温故而知新。

附录:含护理学专业(护师)资格考试大纲,请考生据此对照复习。另外附考题一套,供复习参考。

本书由徐素英、于斌、沈犁、周秀文、靳佩君、许翠娥等主审。

由于书中涉及内容广泛,编者水平有限,不当之处在所难免,恳请各位专家和读者批评指正,以便再版时进一步修订完善。

预祝广大考生取得好成绩!

全国卫生专业技术资格考试应试指南编委会

2005 年 11 月

编者名单

护理学基础

主 编 董 沛

副主编 杨彦玲 张建芳 李凤玲 刘艳茹

编 者 (以姓氏笔画为序)

王小平 张建芳 张露红 李凤玲 连晓红 刘艳茹 杨彦玲 崔艳青
董 沛

内科护理学

主 编 黄秋平

副主编 季文琦 陈海江 吴素焕 徐 涛

编 者 (以姓氏笔画为序)

王灵肖 王雪莲 孙晓明 任景坤 宋 玉 吴素焕 季文琦 陈海江
胡楠楠 赵杏苗 黄秋平 樊 星

外科护理学

主 编 张永合

副主编 商亚贞 刘玉英 谢秀君

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 伟 王 琳 张永合 刘玉环 刘玉英 李广波 李景彬 赵 丽
赵建喜 商亚贞 谢秀君

妇产科护理学

主 编 张素仙

副主编 史波娟 王慧荣 窦红哲

编 者 (以姓氏笔画为序)

王慧荣 史波娟 张春舫 张素仙 郑军廷 董 沛 窦红哲

儿科护理学

主 编 刘玉环

副主编 王 欣 许月红

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 琳 王 欣 边怡超 许月红 刘玉环 张永合 张春舫 张素仙

题型说明

A₁ 型题

A₁ 型题为单句型最佳选择题，即每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

A₂ 型题

A₂ 型题为病例摘要型最佳选择题，即每一道考题是以一个小案例出现的，其下有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。

A₃ 型题

A₃ 型题为病例组型最佳选择题，即以一个病例作为题干，在其下设 2~3 个与病例有关的问题，每个问题都是一个单句型最佳选择题，都有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。病例中提供了回答问题所需要的相关信息，要根据病例回答问题。问题与问题之间都是相互独立的。

A₄ 型题

A₄ 型题为病例串型最佳选择题，即以一个病例作为题干，在其下设 3~6 个与病例有关的问题，每个问题都是一个单句型最佳选择题，都有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案。病例中提供了回答问题所需要的相关信息，要按照题目呈现的先后顺序来回答问题。问题与问题之间都是相互独立的。有时在试题中提供了与病例相关的辅助或假定信息，要根据该题提供的信息来回答问题，这些信息不一定与病例中的具体病人有关。

B₁ 型题

B₁ 型题为标准配伍题，即每组考题由 2~3 个问题组成，且共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个与问题关系最密切的答案。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

X 型题

X 型题为多重选择题，即每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择所有的正确答案。每一道考题的正确答案不止一个，可以是两个、三个、四个或五个。

目 录

第一部分 护理学基础

第一单元	绪论	1
第一节	护理学发展史	1
第二节	护理学的基本概念	4
第三节	护理学的研究范围和护士的角色	5
第二单元	护士的行为规范	7
第一节	护士的语言行为	7
第二节	护士的非语言交流技巧	8
第三节	仪表	8
第三单元	护理相关理论	9
第一节	护理模式	10
第二节	护理的支持理论	13
第四单元	护患关系与沟通	21
第一节	护患关系	21
第二节	护患沟通的技巧	22
第五单元	护理程序	29
第一节	概述	29
第二节	评估	30
第三节	护理诊断	31
第四节	计划	32
第五节	实施	33
第六节	评价	34
第七节	护理病案的书写	34
第六单元	病人的心理社会反应	38
第一节	病人对疾病的反应	38
第二节	焦虑	39
第三节	疼痛	40
第四节	病人的心理社会评估	42
第七单元	医院和住院环境	44
第一节	医院	44
第二节	门诊部	45
第三节	病区	46
第四节	铺床法	48

第八单元	入院和出院的护理	52
第一节	病人入院的护理	52
第二节	病人出院的护理	53
第三节	运送病人法	54
第四节	家庭病床	56
第九单元	卧位和安全护理	58
第一节	各种体位	58
第二节	帮助病人更换卧位的方法	60
第三节	保护具的应用	61
第十单元	病人舒适的需要	64
第一节	舒适	64
第二节	休息与睡眠	65
第三节	活动	67
第十一单元	病人的清洁护理	71
第一节	口腔护理	71
第二节	头发的清洁护理	72
第三节	皮肤的清洁护理	74
第四节	褥疮的预防和护理	74
第十二单元	生命体征的观察和护理	79
第一节	体温的观察和护理	79
第二节	脉搏的观察和护理	82
第三节	呼吸的观察和护理	83
第四节	血压的观察和护理	84
第十三单元	病人的营养和饮食护理	91
第一节	人体对营养的需求	91
第二节	医院饮食	92
第三节	营养的评估	94
第四节	管喂饮食	95
第十四单元	冷热疗法	99
第一节	热疗法	99
第二节	冷疗法	100
第十五单元	排泄护理	103
第一节	排尿护理	103
第二节	排便护理	107
第十六单元	医院内感染的预防和控制	116
第一节	医院内感染	116
第二节	清洁、消毒和灭菌	117
第三节	无菌技术	120
第四节	隔离技术	122
第十七单元	药物疗法和过敏试验法	128
第一节	给药的基本知识	128
第二节	口服给药法	130

第三节	雾化吸入法	131
第四节	注射法	132
第五节	药物过敏试验法	136
第十八单元	静脉输液和输血法	147
第一节	静脉输液法	147
第二节	静脉输血法	152
第十九单元	标本采集法	161
第一节	标本采集的原则	161
第二节	标本采集的方法	162
第二十单元	病情观察及危重病人的抢救配合及护理	167
第一节	病情观察及危重病人的支持性护理	167
第二节	抢救室的管理	170
第三节	氧气吸入法	171
第四节	吸痰法	173
第五节	洗胃法	174
第六节	心肺脑复苏	176
第七节	人工呼吸器使用法	178
第二十一单元	临终病人的护理	184
第一节	死亡的概念和分期	184
第二节	临终病人的身心护理	185
第三节	尸体护理	187
第二十二单元	医疗文件的书写	190
第一节	医疗文件的重要性及书写要求	190
第二节	医疗文件的书写	190
第二十三单元	病区护理管理	197
第一节	病区护理管理的特点和内容	197
第二节	病区的组织行政管理	197
第三节	病区的业务技术管理	198

第二部分 内科护理学

第一单元	总论	203
第一节	护理体检	203
第二节	常用实验检查	212
第三节	其他检查	221
第四节	内科病人心理护理及疾病各期病人护理	226
第二单元	呼吸系统疾病病人的护理	234
第一节	概论	234
第二节	急性上呼吸道感染病人的护理	239
第三节	支气管哮喘病人的护理	240
第四节	慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿病人的护理	243
第五节	慢性肺源性心脏病病人的护理	246

第六节	支气管扩张症病人的护理	249
第七节	肺炎病人的护理	251
第八节	肺结核病人的护理	253
第九节	原发性支气管肺癌病人的护理	256
第十节	慢性呼吸衰竭病人的护理	259
第三单元	循环系统疾病病人的护理	270
第一节	概论	270
第二节	心力衰竭病人的护理	273
第三节	心律失常病人的护理	279
第四节	心脏瓣膜病病人的护理	285
第五节	冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理	288
第六节	病毒性心肌炎病人的护理	292
第七节	原发性心肌病病人的护理	294
第八节	原发性高血压病人的护理	296
第四单元	消化系统疾病病人的护理	307
第一节	概述	307
第二节	胃炎病人的护理	310
第三节	消化性溃疡病人的护理	313
第四节	胃癌病人的护理	318
第五节	肠结核病人的护理	320
第六节	溃疡性结肠炎病人的护理	322
第七节	肝硬化病人的护理	325
第八节	原发性肝癌病人的护理	329
第九节	肝性脑病病人的护理	332
第十节	急性胰腺炎病人的护理	336
第十一节	结核性腹膜炎病人的护理	339
第十二节	上消化道大量出血病人的护理	341
第五单元	泌尿系统疾病病人的护理	356
第一节	概论	356
第二节	慢性肾小球肾炎病人的护理	359
第三节	原发性肾病综合征病人的护理	362
第四节	肾盂肾炎病人的护理	366
第五节	慢性肾功能衰竭病人的护理	369
第六节	透析疗法的护理	374
第六单元	血液及造血系统疾病病人的护理	382
第一节	概论	382
第二节	贫血病人的护理	385
第三节	特发性血小板减少性紫癜病人的护理	391
第四节	白血病人病人的护理	393
第七单元	内分泌与代谢疾病病人的护理	405
第一节	概论	405
第二节	甲状腺功能亢进症病人的护理	407

第三节	皮质醇增多症病人的护理	412
第四节	糖尿病病人的护理	415
第八单元	风湿性疾病病人的护理	427
第一节	概论	427
第二节	系统性红斑狼疮病人的护理	428
第三节	类风湿性关节炎病人的护理	431
第九单元	理化因素所致疾病病人的护理	437
第一节	概论	437
第二节	急性有机磷农药中毒病人的护理	439
第三节	急性一氧化碳中毒病人的护理	441
第四节	中暑病人的护理	444
第十单元	神经系统疾病病人的护理	450
第一节	概论	450
第二节	急性脑血管疾病病人的护理	455
第三节	癫痫病人的护理	459
第四节	急性感染性多发性神经炎病人的护理	462

第三部分 外科护理学

第一单元	无菌术	469
第一节	消毒与灭菌	469
第二节	外科无菌技术	472
第二单元	外科病人代谢失调的护理	478
第一节	正常体液平衡	478
第二节	脱水与缺钠	480
第三节	钾的平衡失调	481
第四节	酸碱平衡失调	483
第五节	液体疗法及护理	486
第三单元	外科病人营养失调的护理	492
第一节	外科病人的代谢特点	492
第二节	营养疗法的适应证	493
第三节	外科营养支持与护理	493
第四单元	外科休克病人的护理	496
第一节	病因与分类	496
第二节	病理生理	497
第三节	休克的临床表现	498
第四节	治疗原则	498
第五节	护理	499
第五单元	多系统器官功能衰竭	504
第一节	概述	504
第二节	成人呼吸窘迫综合征	504
第三节	急性肾功能衰竭	505

第四节	弥散性血管内凝血	509
第六单元	麻醉	515
第一节	概述	515
第二节	麻醉前准备	515
第三节	局部麻醉及护理	516
第四节	椎管内麻醉及护理	518
第五节	全身麻醉及护理	519
第七单元	复苏	523
第一节	概述	523
第二节	心肺复苏	524
第三节	脑复苏及复苏后处理(后期复苏)	525
第八单元	外科围手术期护理	527
第一节	概述	527
第二节	手术前期及护理	528
第三节	手术中期及护理	531
第四节	手术后期及护理	533
第九单元	外科重症监护(ICU)	541
第一节	概述	541
第二节	ICU 的管理	542
第三节	ICU 监护	542
第四节	ICU 的健康教育	544
第十单元	外科感染	545
第一节	概述	545
第二节	常见的非特异性感染	546
第三节	特异性感染	550
第十一单元	损伤	557
第一节	机械性损伤	557
第二节	清创术	558
第三节	烧伤	559
第四节	毒蛇咬伤	562
第十二单元	换药	567
第一节	换药室的管理	567
第二节	换药方法	567
第三节	绷带包扎法	570
第十三单元	肿瘤	573
第一节	疾病概述	573
第二节	常见体表肿瘤及瘤样肿块	577
第三节	护理	578
第十四单元	移植及护理	582
第一节	概述	582
第二节	断肢再植护理	584
第三节	肾移植病人的护理	584

第十五单元 颅脑损伤的护理	588
第一节 头皮损伤	588
第二节 颅骨骨折	589
第三节 脑损伤	590
第四节 颅脑损伤护理	594
第十六单元 颈部疾病的护理	599
第一节 概述	599
第二节 甲状腺功能亢进症的护理	601
第三节 单纯性甲状腺肿的护理	604
第四节 甲状腺肿瘤的护理	605
第五节 常见颈部肿块	605
第十七单元 乳腺疾病的护理	609
第一节 概述	609
第二节 乳房检查	610
第三节 急性乳腺炎的护理	611
第四节 乳腺良性肿瘤的护理	612
第五节 乳腺癌的护理	613
第六节 乳腺疾病的健康教育	617
第十八单元 胸外科疾病病人的护理	620
第一节 胸部损伤	620
第二节 脓胸的护理	623
第三节 食管癌的护理	625
第四节 胸腔闭式引流的护理	627
第十九单元 腹外疝病人的护理	630
第一节 概述	630
第二节 常见的腹外疝	632
第三节 腹外疝的护理	633
第二十单元 急性腹膜炎与腹部损伤的护理	636
第一节 急性腹膜炎	636
第二节 腹腔脓肿	638
第三节 腹部损伤	639
第四节 腹部外科常用的引流术及护理	641
第二十一单元 胃、十二指肠疾病的护理	646
第一节 解剖生理概要	646
第二节 胃、十二指肠溃疡的外科治疗	647
第三节 胃癌	651
第二十二单元 肠疾病病人的护理	654
第一节 急性阑尾炎	654
第二节 肠梗阻	658
第三节 大肠癌	660
第四节 造瘘病人的护理	664
第二十三单元 直肠肛管疾病病人的护理	668

第一节	直肠肛管解剖生理	668
第二节	直肠肛管检查方法	669
第三节	常见直肠肛管疾病	670
第四节	直肠肛管疾病护理	673
第二十四单元	门静脉高压症	679
第一节	解剖和生理	679
第二节	病因和病理	679
第三节	评估	680
第四节	治疗原则	681
第五节	护理	682
第二十五单元	肝脏疾病及护理	687
第一节	肝癌	687
第二节	肝脓肿	690
第三节	肝包虫病	691
第二十六单元	胆道疾病的护理	692
第一节	胆道系统检查方法及护理	692
第二节	胆道感染及胆石症	694
第三节	胆道蛔虫病	700
第二十七单元	胰腺疾病的护理	703
第一节	解剖生理概述	703
第二节	急性胰腺炎	704
第三节	胰腺癌及壶腹部癌	706
第二十八单元	外科急腹症	711
第一节	急腹症鉴别诊断的临床分析	711
第二节	内科、妇科、外科急腹症特点	713
第三节	外科急腹症不同病理的区别	713
第四节	急腹症的护理	714
第二十九单元	周围血管功能障碍的护理	717
第一节	动脉疾病患者护理	717
第二节	静脉疾病患者护理	722
第三节	淋巴水肿患者护理	725
第三十单元	泌尿外科疾病病人的护理	730
第一节	常见症状和诊疗操作	730
第二节	泌尿系损伤病人的护理	732
第三节	泌尿系结石病人的护理	734
第四节	泌尿系结核病人的护理	736
第五节	泌尿系肿瘤病人的护理	737
第六节	前列腺增生病人的护理	738
第三十一单元	骨与关节疾病病人的护理	743
第一节	骨折与脱位	743
第二节	常见骨关节疾病	749
第三节	骨科病人的护理	751

第一部分 护理学基础

第一单元 绪 论

护理学是以社会科学和自然科学理论为基础,研究维护、促进、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学科。护理学经历了从简单的清洁卫生护理到以疾病为中心的护理、以病人为中心的护理、直至以人的健康为中心的护理的发展过程,从而成为一门独立的学科。

第一节 护理学发展史

一、护理学的发展

护理是基于人类的基本需要而产生,并随着社会的进步而发展的。从护理内容及形式来看,主要经历了自我护理(远古时代)、家庭护理(古代)、宗教护理(中世纪)、医院护理(中世纪末)、近代护理(19世纪中叶)和现代护理(20世纪)几个阶段。从护理学的临床实践与理论研究来看,护理学的变化和发展主要经历了以疾病为中心、以病人为中心和以人的健康为中心的三个主要发展阶段。

(一)以疾病为中心的阶段

17世纪以来,随着自然科学的不断发展,人们认为疾病是由于细菌或外伤等袭击人体后所致的损害和功能异常,而有病就是不健康,一切医疗行为都着眼于疾病,从而形成以疾病为中心的医学指导思想,这一思想也成为指导和支配护理实践的基本理论观点。

以疾病为中心的护理特点是:护理从属于医疗,护士是医生的助手,护理方法是执行医嘱和护理常规,忽视人的整体性。

(二)以病人为中心的阶段

1948年世界卫生组织(WHO)提出了健康的定义。1977年美国医学家恩格尔(Engel. GL)提出“生物-心理-社会”这一新的医学模式。在这些思想指导下护理工作发生了根本性的变革,从以疾病为中心的护理转向了以病人为中心的护理。

以病人为中心的护理特点是:医护双方是合作伙伴。按护理程序的工作方法对病人实施整体护理,强调护理是一门专业,建立了以病人为中心的护理教育和护理临床实践。

(三)以人的健康为中心的阶段

20世纪传统的疾病谱发生了很大的变化,由细菌引起的疾病得到了较好的控制,但与人的行为和生活方式相关的疾病如心脏病、肿瘤、脑血管病、中毒、外伤、糖尿病和艾滋病等已成为威胁人类健康的主要问题。

1978年WHO提出的战略目标是:“2000年人人享有卫生保健”。

1980年美国护士协会(ANA)揭示护理的简明定义为:“护理是诊断与处理人类对现存的和(或)潜在的健康问题的反应”。

以人的健康为中心的护理特点是:护士具有诊断和处理人类对现存的和(或)潜在的健康问题的反应的能力,在临床护理和护理管理中,系统化地贯彻护理程序。强调护理学是现代科

学体系中的一门综合性的、独立性的应用学科。

二、南丁格尔对近代护理学的贡献

(一)南丁格尔生平

南丁格尔 1820 年 5 月 12 日生于英国一个富有的家庭。她接受过高等教育,精通英、法、德、意等国语言,具有较高的文化修养。她从少女时代起就乐于帮助他人,接济贫穷人家,表现出很深的慈爱心。在从事慈善事业的活动中,南丁格尔深深感到社会十分需要训练有素的护士。1850 年南丁格尔力排众议,说服母亲,到德国的凯萨斯韦思城参加护理训练班的学习,并对英、法、德等国的护理工作进行了考察、研究。1853 年在慈善机构的帮助下,在伦敦成立了看护所,从此开始了她的护理生涯。南丁格尔视护理为一门科学、一门职业,她献身护理事业,终身未嫁,1910 年 8 月 13 日逝世,享年 90 岁。

(二)南丁格尔的主要贡献

1. 改革军队的卫生保健工作

1854 年克里米亚战争爆发,英军伤亡惨重,英国士兵负伤或患病后,由于得不到及时的照顾而大批死亡,病死率达 50%。1854 年 10 月南丁格尔被任命为“驻土耳其英国总院妇女护士团团团长”,率领 38 名护士克服种种困难,抵达战地医院工作。她们尽力改善医院的环境和提高护理工作质量,半年后使伤员病死率下降到 2.2%。南丁格尔的护理成效和功绩,受到士兵和英国人民的赞誉。

2. 创建世界上第一所护士学校

1860 年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校,提出需要培养脱离宗教而基于人类博爱精神的、在任何困难的条件下都能护理伤病员的训练有素的护士,为护理教育奠定了基础。从 1860 年到 1890 年,学校培养学生 1005 名,她们在各地推行护理改革,弘扬南丁格尔精神,创建护士学校,使护理工作有了崭新的面貌。国际上称这个时期为“南丁格尔时代”,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。

3. 进行护理研究,撰写著作,开始了对护理管理的探索

南丁格尔一生写了大量的日记、书信、报告和论著,她的代表作是《护理札记》和《医院札记》。《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、个人卫生、饮食以及声响、采光和对病人的观察等作了详细的论述,这本书曾作为当时护士学校的教科书而广泛应用,被称为护理工作的经典著作。《医院札记》提出了改进医院和管理方面的意见。此外,她还写下了有关福利、卫生统计、社会学等方面的著作,至今仍有指导意义。

4. 被公认为现代护理事业的奠基人

南丁格尔以她渊博的知识、远大的目光和高尚的品质,投身护理工作,开创了护理事业,提高了护理人员和护理专业的地位,对医院的管理、环境卫生、家庭访视、生命统计及红十字会等都有较大的贡献。为了纪念她,在英国伦敦和意大利的佛罗伦萨等地都铸有她的铜像,国际护士会建立了南丁格尔国际基金会,向各国护士颁发奖学金供进修学习之用,并规定每年 5 月 12 日——南丁格尔诞辰日为国际护士节。国际红十字会设立了南丁格尔奖章,自 1920 年起,即南丁格尔诞辰 100 年周年时,由国际红十字会首次颁发南丁格尔奖,每两年颁发一次,作为各国优秀护士的最高荣誉奖。

三、我国护理事业的发展概况

(一)中国传统医学与护理

我国传统医学历史悠久,其特点是医、药、护不分,寓护理于医药之中,强调“三分治,七分

养”,这七分养,实质上就是护理。从祖国医学发展史和丰富的医学典籍及历代名医传记中,经常可以见到有关护理理论和护理技术的记载,许多内容对现代护理仍有指导意义。

(二) 中国近代护理的发展

中国近代护理事业的兴起是在鸦片战争前后,随着外国军队、宗教和西方医学进入中国而开始。

1835年,英国传教士在广州开设了第一所西医院,并开始培训护理人员。1888年,美国人约翰逊在福州一所医院创办了我国第一所护士学校。1909年,中国护理界的群众学术团体“中华护士会”在江西牯岭成立(1936年改为中华护士学会,1964年改为中华护理学会),创立初期,理事长由英美护士担任,1924年,第一次由中国护士伍哲英担任理事长。1914年,在上海召开的第一届全国护士代表大会上,中国护士钟茂芳提议将 nurse 一词译为护士。1920年护士会创办《护士季报》。1921年北京协和医院开办高等护理教育,学制4~5年,五年制毕业生被授予理学学士学位,为我国培养了早期护理骨干。1922年加入国际护理协会(ICN),成为该协会的第十一个会员国。1931年在江西开办了“中央红色护士学校”,1941年在延安成立了“中华护士学会延安分会”。毛泽东同志于1941年和1942年两次亲笔为护士题词:“尊重护士,爱护护士”,“护士工作有很大的政治重要性”。1934年教育部成立护士教育委员会,将护理教育改为高级护士职业教育,招收高中毕业生,护理教育被纳入国家正式教育体系。

(三) 中国现代护理成就

中华人民共和国成立后,我国护理事业获得新生。特别是党的十一届三中全会以后,改革开放政策进一步推动了护理事业的发展,护理工作进入恢复、整顿、加强和发展的新时期。

1. 护理教育体制逐步完善

1950年第一届全国卫生工作会议将中等专业教育作为培养护士的惟一途径,并由卫生部统一制定教学计划和编写教材,1961年北京第二医学院再次开办高等护理教育。1966年~1976年十年动乱期间,护士学校被迫停办。1979年卫生部先后颁发了《关于加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》两个通知,大力扶持了护理工作和护理教育事业,首先恢复了中专护理教育,接着恢复和发展了高等护理教育。1980年,南京医学院率先开办了高级护理专修班。1983年,天津医学院首先开设护理本科教育。1984年教育部和卫生部召开全国高等护理专业教育座谈会,这次会议不仅是对高等护理教育的促进,也是我国护理学科发展的转折点。1985年全国11所高等医学院设立了护理本科教育。1992年起,北京、上海等地开始了护理学硕士研究生教育,形成了中专、专科、本科、研究生4个层次的护理教育体系。1997年中华护理学会在无锡召开继续教育座谈会,制定了继续教育的法规,从此护理继续教育开始走向制度化、规范化和标准化。

2. 护理管理体制逐步健全

我国国家卫生部医政司设立了护理处,负责全国护理工作的管理,制定有关政策法规。各省、市、自治区卫生厅(局)在医政处下设专职护理干部,负责管辖范围内的护理工作。各级医院健全了护理管理体制,以保证护理质量。

1979年卫生部颁发了《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》,明确规定了护理专业人员的高级、中级和初级职称。1993年卫生部颁发了我国第一个关于护士执业和注册的部长令与《中华人民共和国护士管理办法》。1995年6月首次举行了全国护士执业考试,考试合格获执业证书方可申请注册,护理工作从此走向法制化轨道。