

高等职业教育创新教材
供护理类专业用

护理基本理论与技术

主编 马如娅



人民卫生出版社

高等职业教育创新教材

供护理类专业用

护理基本理论与技术

主 编 马如娅

副主编 吴丽荣 庄梅宝

编 者 (以姓氏笔画为序)

马如娅 庄梅宝 刘菊英

吴丽荣 周 萍 张春梅

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理基本理论与技术/马如姬主编. —北京: 人民卫生出版社, 2006.10

ISBN 7-117-08063-9

I. 护... II. 马... III. ①护理学-高等学校: 技术学校-教材②护理-技术-高等学校: 技术学校-教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 114922 号

护理基本理论与技术

主 编: 马如姬

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010 - 67605754 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 22

字 数: 636 千字

版 次: 2006 年 10 月第 1 版 2006 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7 - 117 - 08063 - 9 / R · 8064

定 价: 49.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前言

为适应医学模式的转变，培养 21 世纪护理人才，更好地适应专科层次护理人才的培养，我们组织编写了《护理基本理论与技术》一书，供高职高专护理专业使用。

《护理基本理论与技术》是护理专业的主干课程之一。以培养学生具有生物-心理-社会医学模式所需要的全面的智能结构及必要的护理理论知识、较强的实践技能和良好的职业素质为宗旨。本教材的编写力求适应新的医学模式和护理模式的转变，力求具有科学性、系统性、逻辑性、实用性和先进性，突出护理专业的特点，符合现代护理的发展趋势。本书分为上下两部分，即上篇护理基本理论和下篇护理基本技术，全书共 23 章，内容包括护理学发展史、护理学的基本概念、基本理论、基本知识和基本技能。全书内容较好地体现了将心理学、社会学、伦理学等理论充实于护理之中，旨在提高学生对人文护理的认识。教材突出以人的健康为中心，面向的服务对象包括个体、群体、社会及健康人、病人的健康保健。在教材的编写体例上采用了“以人为中心，以护理程序为框架”的模式，将护理程序有机地贯穿于教材始终，使学生能以全面、系统的观点认识病人的需要，以适应整体护理的要求。在教材的编写内容上适当增加了护理学新进展的内容：如评判性思维、循证护理等，力求反映护理临床和护理研究的新成果，同时也让学生及时了解临床的新知识、新进展。在教材中还编入了部分案例和小贴士，以提高学生的学习兴趣及培养学生观察、分析问题和解决问题的能力。

限于编者的能力和水平，教材中难免有疏漏和不妥之处，恳请同仁和读者惠于指正。

马如娅

2006 年 6 月

目 录

上篇 护理基本理论

第一章 绪论	3
第一节 护理学的形成和发展	4
第二节 护理学的性质、任务和工作范畴	8
第三节 护理基本理论与技术概论	10
第二章 护士与病人角色	11
第一节 角色理论概述	12
第二节 护士角色	13
第三节 病人角色	15
第四节 护患关系	17
第五节 护患沟通	19
第三章 护士的素质和行为规范	24
第一节 护士的素质	25
第二节 护士的行为规范	26
第四章 护理理论	29
第一节 护理的四个基本概念	30
第二节 护理模式	32
第三节 护理的支持性理论	35
第五章 护理工作方法	43
第一节 护理程序	44
第二节 循证护理	56
第三节 评判性思维	57
第四节 护理服务的方式	59
第六章 健康教育	70
第一节 健康教育概述	71
第二节 健康教育的程序	72
第三节 健康教育的内容及方法	74

第七章 护理专业与法律	78
第一节 法律的概念	79
第二节 护理立法	81
第三节 护理工作中的法律问题	83
第四节 医疗事故	86
第八章 生长与发展理论	94
第一节 概述	95
第二节 发展理论及其在护理中的应用	96
第三节 身心发展特征及护理	99
下篇 护理基本技术	
第九章 医院和住院环境	105
第一节 医院的概述	106
第二节 门诊部	107
第三节 病区	109
第十章 病人入院和出院的护理	118
第一节 病人入院护理	119
第二节 病人出院护理	122
第三节 病人运送法	123
第四节 家庭病床	127
第十一章 医院内感染的预防和控制	128
第一节 医院内感染	129
第二节 清洁、消毒和灭菌	132
第三节 无菌技术	138
第四节 隔离技术	144
第五节 供应室	152
第十二章 病人的清洁与舒适	155
第一节 口腔护理	156
第二节 头发护理	159
第三节 皮肤护理	162
第四节 休息与活动	169
第五节 病人的卧位及更换方法	176
第六节 保护具的应用	182
第七节 晨晚间护理	185
第十三章 生命体征的评估及异常时的护理	189
第一节 体温异常的护理及测量方法	190
第二节 脉搏的评估及测量	196

第三节	呼吸的评估及测量	198
第四节	血压的评估及测量	200
第五节	体温单的使用	204
第十四章	病人的营养和饮食护理	206
第一节	概述	207
第二节	医院饮食	208
第三节	病人的饮食管理	210
第四节	鼻饲法	213
第五节	出入液量记录	215
第十五章	冷热疗法	218
第一节	热疗法	219
第二节	冷疗法	221
第十六章	药物疗法	225
第一节	给药的基本知识	226
第二节	口服给药法	227
第三节	注射法	229
第四节	雾化吸入疗法	242
第五节	局部给药法	245
第十七章	药物过敏试验	249
第一节	概述	250
第二节	青霉素过敏试验	250
第三节	其他药物过敏试验	253
第十八章	静脉输液和输血法	258
第一节	输液概述	259
第二节	静脉输液法	262
第三节	输液故障和输液反应的护理	267
第四节	静脉输血法	270
第十九章	排泄护理	277
第一节	排尿护理	278
第二节	排便护理	286
第三节	肠胀气病人的护理	292
第二十章	标本采集法	295
第一节	标本采集的概述	296
第二节	各种标本采集法	297
第二十一章	病情观察和危重病人的抢救与护理	302

第一节	病情观察及危重病人的支持性护理	303
第二节	抢救室的设置及管理	306
第三节	抢救配合操作——吸氧法	307
第四节	抢救配合操作——吸痰法	312
第五节	抢救配合操作——洗胃法	314
第六节	抢救配合操作——人工呼吸器使用法	319
第七节	重症监护病房的管理	320
第二十二章	临终病人的护理	324
第一节	死亡的概念和分期	325
第二节	临终病人及家属的护理	326
第三节	死亡后的护理	330
第二十三章	病案管理与护理文件的应用	333
第一节	病案保管	334
第二节	护理文件的书写	335

上 篇

护理基本理论

第一章

绪论



王同学，女，17岁。“在老师和父母的指导下，我报考了护理专业，但护理专业到底是干什么的？需要学习哪些知识？应该怎么去面对即将开始的专业学习？这是我现在迫切想知道的。”



李同学，女，18岁，“能成为一个白衣天使，是我从小的梦想，现在终于如愿学习护理专业了，我希望了解更多关于护理专业的信息，如她的历史、她的发展前景、她的工作范畴……”



你可以成为一名护士吗？

你能忍受看着孩子遭受病魔的折磨吗？当你温柔地抱着那位痛苦的孩子，而他在你怀中安然入睡时，他的解脱使你感到……

你所护理的病人都是那么年迈、体弱。当你用你的双手、眼神和声音驱除了他们的恐惧，让他们感到他们的生命在受到尊重、他们还有尊严时，你会感到……

你能忍受孩子的哭喊吗？当你在迎接一位早产儿，你的敏锐的观察和轻柔的动作让她稚嫩的肺部得到扩张并且发出第一声啼哭时，你会发自内心的欢笑……

想想你的感受，你似乎不必再回答这个问题。

当你选择了成为一名护士，你可能会经历沮丧、恐惧甚至愤怒；你可能会遇到许多不能解决的问题；会看到太多生命的逝去及其他你所不能理解的事情。但是，你所经历的挫折会使你保持谦逊，你没有放弃，却从中学习，因为你知道你想要攀登的山峰就在前面。



本章相关能力要求

1. 了解护理学的形成和发展及南丁格尔对近代护理学的贡献。
2. 知道我国护理学的发展概况，明确护理学的性质、任务和范畴。
3. 讨论学习护理基本理论与技术的目的和护理临床应用。
4. 对个人的能力有自信，并在必要时能寻求帮助。
5. 能够作为团队的一员参与专业学习，互帮互助。
6. 树立高度的职业责任感及伦理和法律意识。

护理学(nursing science)是以自然科学和社会科学为基础的生命科学领域中一门综合性应用科学。主要研究增进、维护和恢复人类身心健康的护理理论、知识、技能及其发展规律,其内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理和社会的各个方面,通过应用科学的思维形式及工作方法对护理对象进行整体的认识,以揭示护理的本质及其发展规律。

第一节 护理学的形成和发展

护理学的起源可追溯到原始人类。生理学家巴甫洛夫说过:“有了人类,就有了医疗活动。”同样,也就有了护理活动。

从护理的形成及内容来看,护理学的主要发展阶段为:远古时代的自我护理→古代的家庭护理→中世纪的宗教护理→中世纪末的医院护理→19世纪中叶的近代护理→20世纪的现代护理。

一、南丁格尔对近代护理学的贡献

19世纪中叶,佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820—1910年)首创了科学的护理专业,使护理逐步形成专业化。

佛罗伦斯·南丁格尔,英国人,1820年5月12日出生于意大利的佛罗伦萨。南丁格尔出生名门,受过高等教育,博学多才,精通英、德、法、意、拉丁及希腊语,心地善良的南丁格尔在少女时代就表现出很深的慈爱心,经常关心和照顾邻里的病人。长大后对保健卫生和护理怀有浓厚的兴趣,在慈善事业的实际活动中,她深深地感到十分需要训练有素的护士。于是,亲自去伦敦医学院实地参观、周游欧洲各国,了解护理教育状况。

1850年她说服了母亲并力排众议,慕名去德国的开塞维慈,进行护士培训学习,后又去了爱尔兰护理团、巴黎慈善护理团等处学习,为近代护理学的开创打下了基础。回到伦敦后,她将学到的知识,用于护理活动中,并从中深刻把握护理本质,重视病人心身两方面的需要,还将自己的经验、体会整理著书出版,强调了护理教育的必要性。

小贴士

南丁格尔誓言

余谨以至诚

于上帝及公众面前宣誓,终身纯洁,忠贞职守,
尽力提高护理专业技能,勿为有损之事,
勿取服或故用有害之药,慎守病人及家务之秘密,
竭诚协助医师之诊治,务谋病者之福利。

谨誓



1854~1856年,英、法、俄之间爆发克里米亚战争。当时英国的战地医院条件极差,管理不善,缺乏护理,在前线浴血奋战的英国士兵,由于得不到合理照料,病死率高达50%。南丁格尔获悉后,自愿向陆军大臣提出请求,由她率领38名护理团成员奔赴前线,救护伤病员。南丁格尔顶住各种非难和抵制,掌管医院护理工作,克服重重困难,首先改善医院病房环境卫生,积极做好清洁、消毒工作。她夜以继日地为伤病员护理,亲自为伤病员清洗伤口,每日深夜提着油灯慈母般地在病房中为伤病员盖被。她千方百计创造条件照顾伤病员,想方设法改善饮食,增

加伤病员的营养,并倾听伤病员的意见,尽量满足他们的要求,使全体伤病员获得精神上的慰藉,从而加速了疾病康复和伤口愈合。半年后伤员的病死率由50%下降到2.2%。她的功绩顿时名扬四海。士兵出于对她的感激称颂她为“提灯女神”和“克里米亚天使”,并把她的业绩写成诗歌,传颂到民间各地。克里米亚战场上的护理活动所发挥的作用和产生的效果,不仅成为奇迹震动了英国,而且使英国朝野改变了对护士的看法。战争结束后,南丁格尔回到英国,受到人民的欢迎。英国政府授予南丁格尔巨额奖金,她把政府表彰她献身精神和伟大功绩的奖金44 000英镑全部用于护理事业。

经过战场的护理实践,南丁格尔深信护理是科学事业,护士必须接受严格的科学训练,而且应是品德优良、有献身精神的高尚的人。1860年,她在英国的圣托马斯医院创建了世界上第一所正式护士学校,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。南丁格尔护士学校首届15名学生日后都成了护理骨干,她们不仅在英国,而且在世界各地创立了一所又一所南丁格尔式的护士学校,传播、弘扬南丁格尔精神。南丁格尔撰写了100余篇论文,其中最有名的是《护理札记》(Notes on Nursing),这本书曾作为各地南丁格尔护士学校的教科书而广泛应用。她还写下了《医院札记》(Notes on Hospitals)及有关卫生统计、社会学、福利等方面的著作,迄今仍有指导意义。有一些教授原则一直沿用至今,例如:病人是有个人需求的人;护理既是艺术又是科学;护士应该将时间用来照顾病人,而不是只做清洁工作;预防胜于治疗;护士在护理工作中必须自己酌情决定,但又必须按照医生的医嘱去执行;护士的精神和身体都应该是健康的;教学是护理的一部分;护理是一项专业;护士不会有“毕业”的时候,她们一生都要不断地学习;护理的课程应该包括理论知识和实践经验两个方面……

小 贴 士

南丁格尔奖章

设立于1907年的南丁格尔奖章是国际红十字会委员会设立的表彰护士的国际最高荣誉奖,从1912年正式颁发。到目前为止,全世界共有40届1319人获奖。中国自1983年起参加评选,至今已有53名优秀护理工作著获此殊荣。第40届南丁格尔奖共有14个国家的39名护理工作者获奖。2005年7月12日,中国国家主席、中国红十字会名誉会长胡锦涛在北京人民大会堂亲自为中国的五位第40届南丁格尔奖章获奖者颁奖。

南丁格尔奖章是银质的。正面有佛罗伦斯·南丁格尔肖像及“纪念佛罗伦斯·南丁格尔,1820至1910年”的字样。反面周围刻有“永志人道慈悲之真谛”,中间刻有奖章持有者的姓名和颁奖日期,由红白相间的绶带将奖章与中央饰有红十字的荣誉牌连接在一起。同奖章一道颁发的还有一张羊皮纸印制的证书。



1907年,南丁格尔获英国政府授予的最高国民荣誉勋章。

1912年,国际红十字会首次颁发南丁格尔奖,该奖作为护士的最高荣誉,旨在表彰由各国推荐的忠诚于护理事业,并为之作出贡献的优秀护士。该奖每两年举行一次颁奖仪式,至今,已颁发了40届,全世界已有1000多位护理工作者获得此项殊荣。1983年我国护理界前辈王琇瑛代表中国首次获得南丁格尔奖,以后,我国每次均有护士获奖。通过南丁格尔奖的颁发,加强了护士间的国际交往,提高了全社会对护理工作的重视。同年,国际护士会为了纪念南丁格尔的功绩,决定将她的生日——5月12日定为国际护士节。

南丁格尔被誉为近代护理教育的创始人和护理学的奠基人,并列为世界伟人之一,她对护理事业的献身精神已成为世界各国护士的楷模。

二、现代护理学的发展过程

自南丁格尔开创了科学的护理专业以后,护理事业得到迅速发展。护理的临床实践与理论研究表明,现代护理又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。三个阶段的演变,与社会其他科学的发展及所引发的人们在某一特定时期对健康与疾病的认识程度密切相关。

(一) 以疾病护理为中心的阶段

这个时期人们认为疾病是由于细菌或外伤侵袭人体后所致的损害和功能异常,一切医疗、护理行为都着眼于疾病,从而形成以疾病护理为中心的阶段。这一思想一直延续到20世纪50、60年代,成为指导和支配护理实践的基本理论观点。

在这一观点的指导下,护士把帮助医生消除病人身上的“病灶”,使其恢复正常功能的各项工作,作为护理工作的主要内容。护理专业没有自己的理论体系,护理工作的主要内容是各科疾病护理的操作程序和常规,这就决定了护理学是一门协助医生诊治疾病、执行各种治疗方案的技术性的学科。

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,导致护理只关心人局部的病症,而不关心患病的人,因而使护理学的研究领域十分局限,束缚了专业的发展。

(二) 以病人护理为中心的阶段

1948年世界卫生组织(WHO)提出了健康的定义;1955年美国的莉迪亚·海尔(L. Hall)首次提出“责任制护理”的概念;1977年美国医学家恩格尔(G. L. Engel)提出“生物—心理—社会”这一新的医学模式。在这些思想的指导下,人类对健康与疾病有了进一步的认识,护理工作也发生了根本的变革,从以疾病为中心的护理转向了以病人为中心的护理。在护理领域里进一步强化了人是一个整体的思想,应用护理程序全面收集病人的生理、心理、社会等方面的资料,制定相应的护理计划,并对病人实施身心整体护理。

以病人护理为中心的特点是: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

由于科学技术的不断进步,使传统的疾病谱发生了很大的改变,由细菌引起的疾病得到了很好的控制,但与人的行为和生活方式相关的疾病,如心脏病、糖尿病、肿瘤、脑血管病等,已成为威胁人类健康的主要问题。

1978年,WHO正式提出其战略目标是“2000年人人享有卫生保健”。由于健康观念的转变,享有健康保健成为每个公民的权利,这一目标成为全世界各个国家的健康保健人员的努力方向,对护理专业的发展也起到了极其重要的促进作用。

以人的健康为中心的护理特点是:体现了护理的四个基本概念,即人、健康、环境和护理。护士具有诊断和处理人类对现存的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”;护理服务对象不仅是病人,还应包括促使健康的人更健康;护理不但服务于个体,还要面向社会,并注意保持人与环境间的平衡。

小贴士

5.12 国际护士节的主题

2006年5月12日是第94个国际护士节,国际护士理事会每年都会提出当年护士节的主题。2004年国际护士节的主题是“护士与贫困者共同对抗贫穷”;2005年国际护士节的主题是“为了病人安全,抵制伪劣药品”;2006年国际护士节的主题定为“保证安全的护士配置,保障病人的生命安全”。

三、我国护理学的发展

(一) 中国的传统医学与护理

中国的传统医学有着悠久的历史,一直保持着医、药、护不分家的状况,许多医学家在治疗和用药的同时都十分重视护理,古人的“三分治七分养”中的“养”指的就是护理活动。

公元前四百多年春秋战国时代的中国古代医学理论专著《黄帝内经》中,将人体对疾病的自身防御能力称之为“正气”,而引起疾病的内外因素谓之“邪气”,“扶正祛邪”的治疗方法中的“扶”就包含了大量的护理活动。中医理论中的“阴阳五行”、“四诊八纲”都十分重视病人的整体环境和心理因素,强调全面观察病情,是辨证施护的理论依据。秦汉三国时期外科鼻祖华佗,医术高明,他医护兼任;唐代杰出医药家孙思邈著的《备急千金要方》一书,讲述了隔离知识,还首创了导尿术;明代著名医药学家李时珍所著的《本草纲目》是我国的医药宝库,李时珍不但看病,还要给病人煎药,送药和喂药。

(二) 中国护理事业发展概况

我国近代护理事业是在鸦片战争前后,随着各国的军队、宗教和西方医学进入而开始的。

1. 护理教育体制逐渐完善 1888 年在我国福州成立了第一所护士学校,1895 年起在北京、苏州、上海、南京等地陆续开办了护士学校,并趋向于正规的护理教育。到建国前夕,我国已有护士约 3 万名,护士学校 180 所。1949 年新中国诞生后,护理事业迅速发展,1950 年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中等专业教育之一。1984 年卫生部和教育部联合召开全国高等护理专业教育座谈会,要求逐步建立多层次、多规格的护理教育体系。1992 年北京、上海等地又开始设立硕士学位护理研究班。目前全国已有数百所高、中等医学院校开设了护理专业,已形成了中专、大专、本科、硕士和博士等不同层次的护理教育体系。

2. 护理专业水平不断提高 随着护理教育层次和科研水平的提高,以及临床医学的发展,护理专业水平有了很大的提高,护理的职能也在扩大、延伸,如器官移植、重症监护、显微外科等专科护理,以及老年护理、家庭护理、中西医结合护理等都得到较快的进展。随着医学模式的转变,使护理概念有了新的内涵,以人的健康为中心的整体护理的工作模式,护理程序的工作方法逐步被接受,并在护理工作领域里广泛运用。

3. 护理学术活动日益频繁 我国于 1909 年成立了中华护士会,1936 年改称中华护士学会,1964 年改为中华护理学会。现在全国发行的护理专业期刊有数十种,如《中华护理杂志》、《护士进修杂志》、《实用护理杂志》等,各种高、中级的护理教材在不断地更新和完善,护理论著和护理科普文章也如雨后天春笋般地涌现出来。

随着我国对外开放政策的日益深入,为加强国际学术交流,中华护理学会及各省、市的护理学会,多次与世界各国的护士学会联合召开国际护理学术交流会,国外护理专家也来华举办了护理程序、责任制护理、整体护理、护理教育、护理科研设计等学习班,中国的护士代表团先后与许多国家和地区开展了互访活动。这种友好的交流活动,开阔了中国护士的眼界,活跃了学术空气,增进和发展了我国护理界与各国护理界的友谊。

4. 护理管理体制逐步健全 1980 年卫生部颁发了《卫生技术人员职称及晋升条例》(试行),通过考核、评定评出护理专业的高级、中级和初级职称,护士的地位得到了提高。1993 年卫生部颁发了建国以来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 年起在全国范围内举行“全国护士执业考试”,考试合格获执业证书方可申请注册。这些规定和政策建立健全了护士注册、执业管理制度,使护士管理工作走向制度化、法制化,逐步与国际接轨。

护理学科是一门处于发展阶段的年轻学科,还有许多新的领域有待开拓,需要更多的护理理论和实践来促进它的发展,以形成现代护理学的独立体系。在新的历史时期,我国护理工作正

探索、创造具有中国特色的护理事业，深入地开展护理学的探索和研究。

（三）护理发展的趋势

面对全球性的健康问题，如人口增长和人口构成比的变化、妇女儿童的健康需求的增加、病因和疾病谱的变化，世界各国都在采取积极的对策。由于医疗保健面对的群体的扩大，特别是“2000年人人享有卫生保健”目标的提出，使面向少部分急、重症病人服务的卫生政策受到挑战，迫使各个国家都在重新考虑其卫生人力资源的分配问题。我国的卫生工作一直贯彻“预防为主”的方针，近年来则更加重视群体的健康和初级卫生保健工作。作为卫生保健系统的重要力量——护理人员正在被赋予更多的责任。根据WHO等国际组织的报告，21世纪护理人员将主要承担以下任务：

1. 提供健康教育和指导 WHO指出，在21世纪，个体家庭和社会在满足其健康需求方面将扮演重要的角色，自我护理正成为一个发展的趋势，教会人们自理的知识和技术，将是对护理人员的新要求。护士要教给人们必要的知识，改变他们对健康的态度，帮助人们实践健康的生活方式，指导生病的人如何尽快康复和最大限度地发挥机体的潜能。尽管这种教育的效果不如为急、重症病人提供的直接护理那样显而易见，但是引起疾病原因的变化已使人们必须对健康教育予以充分的注意。

由于老年人和慢性病病人的增加，将会出现越来越多的非专业护理人员。因此护士不仅仅要教会个体的自我护理知识和技术，还要教育非正式的护理人员掌握必要的护理技术，如病人的家属、婴幼儿的父母、幼儿园和中小学校的教师以及社区、居委会的工作人员等，每一个护士必须具备良好的宣教能力。

2. 社区护理 老龄人口增多，慢性病人增加以及占人口总数2/3的妇女和儿童的特殊健康需求的增加，越来越多的卫生保健人员将在初级卫生保健领域里工作。从世界各个国家的情况看，其主要力量是护士。目前许多发达国家已经主要由护士承担初级卫生保健的任务，在21世纪，这个趋势将会逐渐扩大到目前尚未充分发挥护理人员在该领域作用的国家，特别是一些发展中国家。

3. 为危重症病人提供高质量、高技术的整体护理 随着社区保健的加强，大量不需要复杂技术和仪器处理的病人将在家庭和社区得到护理和治疗，这将大大增加住院病人的危重和复杂程度。这些变化要求护士必须掌握更为高级和复杂仪器的使用、更多的知识和更好的提高处理紧急突发事件的能力。同时大量先进技术的应用，将会提出越来越多的伦理和法律方面的问题。护理人员将会面对日益增多的这方面的抉择。

4. 和其他保健人员平等合作 护理人员在卫生保健队伍中作用的不断扩大和受教育水平的提高，使传统的护士仅仅是医生助手的形象逐渐消失。由于健康保健已成为每一个公民的基础权利，每一个人都有权利得到安全、全面、可负担得起的以及可接受的服务，因此，大量人力、物力集中在大医院的状况将有所改变。医疗保健系统以医疗为主的情况会随着对社会保健的重视而有所改变。护士将成为整个保健队伍中的重要成员，并且和医生、营养师、药剂师、心理咨询人员、社会工作人员等紧密合作，每一个护士都必须具有良好的人际沟通能力和与他人有效合作的能力。

第二节 护理学的性质、任务和工作范畴

一、护理学的性质

护理学是以自然科学和社会科学为基础的生命科学领域中一门综合性应用科学。是一门实践性较强的科学，它结合了自然科学和社会科学理论，形成了护理理论体系与护理技术操作。它

与医学、药学、营养学等共同形成了整个医学领域。

自然科学中的物理学、化学、生物学、解剖学、生理学等知识,使护士能观察与分辨生理与病理的变化,能准确地提供治疗,如各种注射、导尿、鼻饲等。

人文社会科学中的心理学、社会学、伦理学、美学等知识,使护士能提供满足人的心理需要的护理,并能认识到社会环境对人的健康的影响。

二、护理学的任务

我国医药卫生护理事业的基本任务是保护人民健康、防治重大疾病、控制人口增长、提高人口健康素质,解决经济、社会发展和人民生活中迫切需要解决的卫生保健问题,以保证经济和社会的顺利发展。为完成这一任务,护士不仅要在医院为病人提供护理服务,还需要将护理服务扩展到家庭和社区,为健康人群提供保健。这就要求护士以整体观评估、分析和满足个体和群体生理、心理、社会、精神、文化、发展等方面的需求,帮助服务对象获得最大程度的健康。在护理服务领域中,护士的主要职责是:

1. 减轻痛苦 减轻个体和人群的痛苦是护士所从事护理工作的基本职责和任务。通过学习,掌握及运用护理知识和技能并用于临床护理实践,帮助个体和人群减轻身心痛苦。

2. 维持健康 在维持健康的护理活动中,护士通过一系列护理活动帮助服务对象维持他们的健康状态。如教育和鼓励患慢性病面长期卧床的老年病人做一些力所能及的活动来维持肌肉的强度和活动度,以增强自理及自护的能力。

3. 恢复健康 恢复健康是帮助人们在健康状况不佳时,改善其健康状况。如协助瘫痪病人参与他们力所能及的活动,发挥他们体内最大的潜能,使他们从活动中得到锻炼和自信,以利于他们恢复健康。

4. 促进健康 促进健康是帮助人群获取在维持或增进健康时个体所需要的知识及资源。促进健康的目标是帮助人们维持最佳健康水平或健康状态。如护士可以通过健康教育,使人们理解和懂得参加适当的运动有益于增进健康。

三、护理工作的范畴

护理工作的范畴包括临床护理、护理管理、护理教育、护理科研、社区保健护理等。

1. 临床护理 临床护理分基础护理和专科护理两大类。基础护理包括护理的基本理论、基本知识和基本技能,是临床各科护理的基础,护士必须熟练掌握,并通过应用其理论知识和操作技能来满足病人的基本生活需要、心理需要和治疗需要。专科护理包括成人护理(含内科、外科、妇科、眼耳鼻咽喉科等护理)、母婴护理、儿童护理、精神科护理、中医科护理等以及重症监护、急诊护理、老年护理、残疾人护理、弱智儿童护理、康复护理和临终关怀护理等。

2. 护理管理 护理管理是指医院和病区以及社区等护理机构的护理组织管理和护理技术管理,通过管理培养护理人员良好的护理品质,提高护理服务水平,使病人得到优质护理。

3. 护理教育 护理教育包括学校教育和继续教育。护理学的发展与护理教育是互为影响的,为了适应现代医学模式的转变,满足现代护理工作的需求,护理教育的目标、内容和方法都在不断更新。在接受学校的学历教育后,在护理工作实践中还要开展继续教育,如护理规范化培训、继续护理学教育等,每个护理人员每年都须参加继续教育,并获得一定的学分。

4. 护理科研 护理学的发展必须依靠护理科研。护理科研包括护理理论的研讨,护理技术的提高和改进,如循证护理的研究,对专科护理新知识、新技术的研究,与医生合作进行有关课题的研究等。通过科研,运用可靠的科学理论来指导临床护理工作。

5. 社区保健护理 新的护理观要求护士走出医院,步入学校、工厂、家庭、老人院和康复机构,开展预防保健、妇幼卫生、家庭护理和健康教育等工作。因为没有社区保健护理及个人的