



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医药学成人学历教育（专科）规划教材

供护理学专业用

护理学导论

第2版

主 编 隋树杰

副主编 沈海文 张金华



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

- ▶ 国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
- ▶ 全国高等医药教材建设研究会规划教材
- ▶ 全国高等学校医药学成人学历教育（专科）规划教材
- ▶ 供护理学专业用

护 理 学 导 论

第 2 版

主 编 隋树杰

副 主 编 沈海文 张金华

编 者 （以姓氏笔画为序）

尹 兵（大连医科大学护理学院）

刘 芳（陕西中医学院护理系）

沈海文（昆明医科大学护理学院）

张 华（天津医科大学护理学院）

张金华（新乡医学院护理学院）

张淑彦（大庆医学高等专科学校护理系）

范宇莹（哈尔滨医科大学护理学院）

周 云（长治医学院护理学院）

隋树杰（哈尔滨医科大学护理学院）

编写秘书 常广明（哈尔滨医科大学护理学院）



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学导论/隋树杰主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2013. 9

ISBN 978-7-117-17625-5

I. ①护… II. ①隋… III. ①护理学-成人高等
教育-教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 150797 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

护 理 学 导 论

第 2 版

主 编: 隋树杰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13

字 数: 324 千字

版 次: 2007 年 8 月第 1 版 2013 年 9 月第 2 版

2013 年 9 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 6 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-17625-5/R · 17626

定 价: 26.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校医药学成人学历教育规划教材第三轮

修订说明

随着我国医疗卫生体制改革和医学教育改革的深入推进,我国高等学校医药学成人学历教育迎来了前所未有的发展和机遇,为了顺应新形势、应对新挑战和满足人才培养新要求,医药学成人学历教育的教学管理、教学内容、教学方法和考核方式等方面都展开了全方位的改革,形成了具有中国特色的教学模式。为了适应高等学校医药学成人学历教育的发展,推进高等学校医药学成人学历教育的专业课程体系及教材体系的改革和创新,探索医药学成人学历教育教材建设新模式,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社决定启动全国高等学校医药学成人学历教育规划教材第三轮的修订工作,在长达2年多的全国调研、全面总结前两轮教材建设的经验和不足的基础上,于2012年5月25~26日在北京召开了全国高等学校医药学成人学历教育教学研讨会暨第三届全国高等学校医药学成人学历教育规划教材评审委员会成立大会,就我国医药学成人学历教育的现状、特点、发展趋势以及教材修订的原则要求等重要问题进行了探讨并达成共识。2012年8月22~23日全国高等医药教材建设研究会在北京召开了第三轮全国高等学校医药学成人学历教育规划教材主编人会议,正式启动教材的修订工作。

本次修订和编写的特点如下:

1. 坚持国家级规划教材顶层设计、全程规划、全程质控和“三基、五性、三特定”的编写原则。

2. 教材体现了成人学历教育的专业培养目标和专业特点。坚持了医药学成人学历教育的非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性的特点,教材的编写贴近了成人学历教育的教学实际,适应了成人学历教育的社会需要,满足了成人学历教育的岗位胜任力需求,达到了教师好教、学生好学、实践好用的“三好”教材目标。

3. 本轮教材的修订从内容和形式上创新了教材的编写,加入“学习目标”、“学习小结”、“复习题”三个模块,提倡各教材根据其内容特点加入“问题与思考”、“理论与实践”、“相关链接”三类文本框,精心编排,突出基础知识、新知识、实用性知识的有效组合,加入案例突出临床技能的培养等。

本次修订医药学成人学历教育规划教材护理学专业专科教材12种,将于2013年9月陆续出版。

全国高等学校医药学成人学历教育规划教材护理学专业

（专科）教材目录

教材名称	主编	教材名称	主编
1. 内科护理学	魏秀红 赵书娥	7. 护理学导论	隋树杰
2. 外科护理学	芦桂芝	8. 基础护理学	杨立群
3. 妇产科护理学	张新宇 张秀平	9. 健康评估	桂庆军
4. 儿科护理学	张玉兰	10. 临床营养学	史琳娜
5. 护理心理学	曹枫林	11. 急危重症护理学	周会兰
6. 护理管理学	苏兰若	12. 社区护理学	涂 英

第三届全国高等学校医药学成人学历教育规划教材

评审委员会名单

顾问 何 维 陈贤义 石鹏建 金生国

主任委员 唐建武 闻德亮 胡 炜

副主任委员兼秘书长 宫福清 杜 贤

副秘书长 赵永昌

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

史文海 申玉杰 龙大宏 朱海兵 毕晓明 佟 赤

汪全海 黄建强

委员 (按姓氏笔画排序)

孔祥梅 尹检龙 田晓峰 刘成玉 许礼发 何 冰

张 妍 张雨生 李 宁 李 刚 李小寒 杜友爱

杨克虎 肖 荣 陈 廷 周 敏 姜小鹰 胡日进

赵才福 赵怀清 钱士匀 曹德英 矫东风 黄 艳

谢培豪 韩学田 漆洪波 管茶香

秘书 白 桦

前 言

随着我国高等医学教育的不断改革，医学成人学历教育的形势也发生了重要变化。为适应我国医学成人学历教育的现状和发展趋势，全国高等医药教材建设研究会启动了全国高等学校成人学历教育教材第3轮修订。《护理学导论》是全国高等学校医学成人学历教育（专科）护理学专业国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材之一。

第2版《护理学导论》教材共分9章，约32万字，主要介绍了护理学专业的基础理论、概念和知识。教材编写坚持“三基、五性、三特定”的基本原则，以及“非零起点”的特点，在确保教材系统性和完整性的基础上，改变了单纯的文字叙述方式，增加了相应的互动模块。本次新版教材修订的特点体现在以下方面：

1. 突出专业基础 教材修订仍将“三基”知识列为教材重点内容予以充实丰富，并着重体现“必需”“够用”“实用”原则，突出学历教育学生的学习需求与特点。

2. 强化实用价值 依据护理学科发展更新了各章内容，新增护理专业中的法律问题一章，增加了护理学科与护理学专业、今后护理工作的展望、临终关怀的特点等内容，整合了护理学相关理论与护理学理论。

3. 体现以生为本 教材体裁上采用“BOX”形式，并开辟了背景知识、视野拓展、相关链接、案例分析等栏目，开阔了学生视野，增加了学习趣味性，提高了教材的可读性。

在本教材修订过程中，得到参编院校领导与同仁的支持，在此谨致真诚的感谢！

囿于自身专业能力及学术水平有限，若有错误和疏漏之处，恳请广大读者予以指正。

隋树杰

2013年5月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的发展史	1
一、护理学的各个历史阶段	1
二、南丁格尔与现代护理学	3
三、现代护理学的发展	6
四、中国护理学的发展	6
五、我国护理学发展的趋势	10
第二节 护理学的概念与范畴	11
一、护理学的概念	11
二、护理的任务与目标	12
三、护理工作的方式	13
第三节 护理学的范畴	14
一、护理学的理论范畴	14
二、护理学的实践范畴	15
第二章 护理学的基本概念	17
第一节 人	17
一、人是一个整体	17
二、人是一个开放系统	18
三、人的基本需要	18
四、人的角色	19
五、人的自我概念	23
第二节 环境	24
一、内环境	25
二、外环境	25
第三节 健康	27
一、健康的概念	27
二、影响健康的因素	29
三、疾病的概念	30
四、健康与疾病的关系	33

第四节 护理	34
一、护理的概念	34
二、护理的内涵	35
三、护理概念的演变过程	36
第三章 护理学相关理论与护理理论	38
第一节 护理学相关理论	38
一、系统理论	38
二、人类基本需要层次理论	41
三、压力与适应理论	44
四、成长与发展理论	49
第二节 护理理论	55
一、奥瑞姆的自理理论	55
二、罗伊的适应模式	59
三、纽曼的保健系统模式	62
第四章 护理程序	66
第一节 概述	67
一、护理程序的概念	67
二、护理程序的理论基础	67
三、护理程序的发展历史	68
四、护理程序的结构与功能	69
第二节 护理程序的步骤	71
一、护理评估	71
二、护理诊断	74
三、护理计划	77
四、护理实施	82
五、护理评价	83
第三节 评判性思维与护理程序	85
一、评判性思维的概念	86
二、评判性思维的特点	86
三、评判性思维的认知技巧	87
四、评判性思维在护理程序中的应用	88
第五章 卫生保健服务体系	92
第一节 我国的卫生保健体系	92
一、保健的概念与模式	92
二、卫生保健体系组织结构	94
三、我国城乡卫生保健体系	96

四、我国卫生保健工作方针	97
第二节 医院	99
一、医院的特征与功能	99
二、医院的类型与分级	100
三、医院的组织结构	101
第三节 护士角色与功能	102
一、角色理论概述	102
二、护士的角色功能	104
三、护士职业生涯发展规划	106
第六章 健康教育	109
第一节 概述	109
一、相关概念	110
二、健康教育的作用与意义	111
三、健康教育的原则	111
四、健康行为及其影响因素	112
五、护士在健康教育中的作用	113
第二节 健康教育模式	114
一、健康信念模式	114
二、保健教育过程模式	116
三、健康促进模式	119
第三节 健康教育的基本程序与方法	121
一、健康教育的程序	121
二、健康教育的内容	123
三、健康教育的方法	124
四、实施健康教育的注意事项	126
第七章 文化与护理	127
第一节 概述	127
一、文化的概念	128
二、文化的特征	129
三、文化的功能	130
四、文化背景对健康的影响	131
第二节 文化休克	133
一、文化休克的概念	133
二、文化休克的原因	133
三、文化休克的分期	134
四、文化休克的表现	135
五、影响文化休克的因素	136

六、文化休克的预防	137
第三节 文化与护理	137
一、文化护理的技巧	137
二、文化护理的原则	138
三、满足病人文化需求的护理策略	139
第八章 临终关怀	142
第一节 临终关怀概述	142
一、临终关怀的相关概念	142
二、临终关怀的特点	146
三、临终关怀的基本原则	146
四、临终关怀的发展现状	147
第二节 临终病人的关怀策略	149
一、临终病人的生理变化与关怀策略	149
二、临终病人的心理变化与关怀策略	151
三、临终病人的其他关怀策略	153
第三节 临终病人家属的居丧照护	154
一、临终病人家属的心理反应	154
二、临终病人家属的心理关怀策略	155
三、丧亲者的心理辅导策略	156
第九章 护理与法律	157
第一节 概述	157
一、法律的概念	157
二、法律的特征	158
三、法律的分类	158
四、法律的功能	159
五、医疗卫生法	159
第二节 护理立法	163
一、护理立法的意义与基本原则	163
二、世界各国护理立法概况	164
三、我国护理立法概况	165
第三节 护理实践中的法律	167
一、护士与护生的法律责任	167
二、护理违法的种类与责任	169
三、护理实践中常见的法律问题与应对	170
附录	173
附录一 北美护理诊断协会护理诊断（2009—2011）	173

附录二 各系统常见的合作性问题 177

附录三 护士条例 179

附录四 医疗机构从业人员行为规范（2012 年版） 184

中英文名词对照索引 189

参考文献 194

第一章

绪论

学习目标

识记：

1. 护理学的概念。
2. 国内外护理事业发展的重要事件。
3. 南丁格尔对护理专业的主要贡献。
4. 护理实践的主要范畴。

理解：

1. 不同护理工作方式的特点。
2. 近代护理学与现代护理学的异同。

运用：

结合现代护理发展现状分析 21 世纪我国护理发展的主要方向。

护理学是人类在对抗疾病和保护健康的实践过程中，在自然科学与社会科学理论指导下逐步形成的一门综合性应用学科。在漫长的历史进程中，护理学与医学共同发展，经历了自我护理、简单的清洁卫生护理、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发展历程。通过实践、教育及科学研究，护理学得到不断发展和完善，逐渐形成了本学科特有的理论、知识和实践体系，成为一门独立的科学。

第一节 护理学的发展史

护理产生于人类生存的需要，护理学的发展与人类文明进步息息相关。了解护理学的历史渊源有助于提高对护理本质的认识和理解，有助于更好地提供满足社会需求和提高人类健康水平的服务。

一、护理学的各个历史阶段

（一）人类早期的护理

自从有人类就有生老病死，也就产生了原始医护照顾的萌芽，其照顾方式随当时人

们对病因及生命意义认识的不同而相异。在原始社会,人类为谋求生存,在与自然作斗争的过程中,积累了丰富的生活和生产经验,逐渐形成了原始的“自我保护式”医疗照顾。如人们发现食用某些食物导致腹部不适时,用手抚摸可减轻疼痛便形成了原始的按摩疗法;火的使用结束了人类“茹毛饮血”的生活,缩短了消化过程,减少了胃肠道疾病,使人们开始认识到饮食与胃肠道疾病的关系。为抵御险恶的生活环境,人类逐渐群居,形成以家庭为中心的部落,进入氏族社会后,在母系社会的时代背景中,如同料理其他家务一样,妇女担负起照顾家中伤病者的责任,她们凭天赋之本能,借代代相传之经验,以温柔慈祥的母爱照顾老人和病者,形成“医”、“护”不分的原始社会“家庭式”的医护照顾。

在原始社会,医护照顾长期与宗教迷信活动联系在一起。由于当时人类对疾病还没有正确的认识,把疾病看做灾难,是一种由神鬼所致的超自然力量,因此一些巫师应运而生,他们采用念咒、画符、祈祷、捶打、冷热水浇浸等方法驱除鬼怪以减轻痛苦、治疗疾病。随着人类文明的发展,在征服伤病的过程中,经过实践和思考,逐渐学会运用草药和一些简单的治疗手段,加上饮食调理和生活照顾,形成了集医、药、护为一身的原始医学。在一些文明古国,如中国、印度、埃及、希腊、罗马,逐渐发展了应用各种草药、动物药及矿物药治病;重视饮食调节;止血、伤口缝合、绷带包扎等治疗与护理;并开始出现了关于儿童健康、公共卫生、疾病治疗与预防等医护活动的记载。

公元初年基督教的兴起,开始了教会对医护一千多年的影响。教徒们在传播宗教信仰、广建修道院的同时,建立了医院,开展了医病、济贫等慈善事业。这时的医院由最初收容徒步朝圣者的休息站,逐渐发展为治疗精神病、麻风等疾病的医院或养老院。一些献身于宗教事业的妇女,在做教会工作的同时,还参与对老弱病残人员的护理,并使护理工作开始从家庭走向社会,她们就像今日医院里的家庭访视护士一样去访视病人。虽未受过专门训练,但她们工作认真,服务热忱,有奉献精神,受到社会的赞誉和欢迎,是早期护理的雏形,对后来护理事业的发展有着良好的影响。

(二) 中世纪的护理

中世纪(约公元476—1453年)的欧洲,由于政治、经济、宗教的发展,战争频繁,疫病流行,迫切需要医院和护士,这对护理工作的发展起到了一定的促进作用。护理逐渐由“家庭式”迈向“社会化和组织化”的服务,形成了宗教性、民俗性及军队性的护理社团。13—14世纪罗马天主教皇掌握了欧洲许多国家的宗教大权,在欧洲各国广建教堂和修道院,建立了数以百计的大小医院。但当时这些医院大多数条件很差,无足够的护理设备,更谈不上护理管理,担任护理工作的多为修女,她们缺乏护理知识,护理工作多限于简单的生活照料。

(三) 文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期(14—17世纪),西方国家称之为科学新发现时代,文学、艺术、科学包括医学等领域迅猛发展。在此期间,人们开始建立了对疾病的科学认识,疾病的治疗有了新依据。此时,为适应医疗的需要,建立了公立和私立医院;同时,因慈善事业的发展,护理逐渐摆脱教会的控制,部分从事护理的人员开始专门照顾伤病者,并接受专业的工作训练,护理组织相继成立,护理开始走向独立职业之旅。

（四）现代护理学的诞生

19 世纪初,随着科学的发展和医学的进步,社会对护理的需求日益迫切,欧洲相继开设了一些护士训练班,护理的质量及地位有所提高。1836 年,德国牧师弗里德尔(Friedner)在凯塞威尔斯城建立了附属教会的女执事训练所,招收年满 18 岁、身体健康、品德优良的妇女,给予系统化的护理培训,培训形式包括授课、医院实习、家庭访视等。但现代护理学的发展主要是从南丁格尔时代开始的。

二、南丁格尔与现代护理学

（一）南丁格尔生平

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820—1910),于 19 世纪中叶,首创了科学的护理专业,被尊为现代护理的创始人。南丁格尔开创的护理专业,促进了健康与卫生的发展;重建了军队与民间医院;发展了以改善环境卫生、促进舒适和健康为基础的护理理念。

南丁格尔(图 1-1)1820 年 5 月 12 日出生于父母旅行之地——意大利佛罗伦萨,其家庭为英国的名门贵族,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。受到母亲仁慈秉性的影响,她从少女时代起就表现出很深的慈爱心,乐于助人,接济贫困人家,更关切伤病者。长大后经常去看望和照顾附近村庄里的贫苦病人和亲友中的病弱者。她对护理工作怀有深厚的兴趣,在从事慈善事业的活动中,深深感到十分需要训练有素的护士。1850 年,她力排众议,又说服母亲,慕名前往当时最好的护士培训基地——德国的凯塞威尔斯城学习护理,并对英、法、德等国的护理工作进行了考察研究。1853 年,在慈善委员会的帮助下,在英国伦敦成立了看护所,开始了她的护理生涯。



图 1-1 南丁格尔

1854 年克里米亚战争爆发。当时英国的战地医院由于管理不善,条件极差,又缺乏护理,负伤或患病后的士兵得不到良好的照料而大批死亡,病死率高达 42%。伦敦报纸揭露的这个消息引起英国民众的极大震惊和不满。南丁格尔得知后,立即去函当时的英国陆军大臣,要求自愿率领护士赴前线进行战地救护。1854 年 10 月,南丁格尔被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团长”,率 38 名护士抵达战地医院,克服重重困难,投入忙碌的抢救工作。南丁格尔率领护士为病员清洗伤口,消毒物品,消灭害虫,以维持清洁、改善医院病房环境;设法改善伤员膳食,以增加营养;设立阅览室、娱乐室,重整军中邮务,以利于士兵与家人通信,兼顾伤员身心两方面的需求。她的积极服务精神,赢得了医院医务人员的信任和伤员的尊敬。入夜,她常常手持油灯巡视、安慰受伤的士兵,因此被士兵们称为“提灯女神”、“克里米亚天使”。由于她的努力,英国前线伤员的死亡率在半年时间内降为 2.2%。

南丁格尔的护理成效受到广泛重视,改变了英国朝野对护士的看法。1856年战争结束,南丁格尔回到英国,受到全国人民的欢迎。英国政府授予她功绩勋章和44 000英镑奖金作为鼓励。



背景知识

克里米亚战争

克里米亚战争 (Crimean War, 又名“克里木战争”), 是在1853年10月因争夺巴尔干半岛的控制权而在欧洲爆发的一场战争, 土耳其、英国、法国、撒丁王国等先后向俄国宣战。以俄国的失败而告终, 俄国从欧洲大陆的霸主地位上跌落下来, 加深了俄国国内危机。这场战争英法联军使用了线膛枪、蒸汽船, 大大提高了陆海军作战效能, 铁路和电报也使军事行动的后勤指挥产生了革命性变革。在这场战争中共约50多万人死亡, 其中法军的损失最大。大多数士兵不是阵亡, 而是因饥饿、营养不良、卫生条件差和野战医院的条件差而死于战伤。佛罗伦斯·南丁格尔改善了野战医院的卫生条件, 仅此一项改革就大大提高了受伤战士的生存率。

克里米亚战场的护理实践, 使南丁格尔更坚信护理是科学事业, 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年她利用政府奖励她的奖金在英国建立了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校, 建立了崭新的教育体制, 成为近代科学护理教育的开端。晚年时, 南丁格尔视力减退, 至1901年完全失明。她将毕生精力奉献给护理事业, 终身未嫁, 1910年8月13日逝世, 享年90岁。伦敦、圣托马医院、印度及佛罗伦萨等地均为她塑像, 供后人景仰。



相关链接

南丁格尔誓词

余谨以至诚, 于上帝及会众面前宣誓: 终身纯洁, 忠贞职守, 尽力提高护理之标准; 勿为有损之事, 勿取服或故用有害之药; 慎守病人家务及秘密, 竭诚协助医生之诊治, 务谋病者之福利。

谨誓

(二) 南丁格尔对护理学的贡献

南丁格尔对护理发展的贡献突出表现在以下几个方面:

1. 改革军队的卫生保健工作 南丁格尔在克里米亚战场上, 亲眼看到英军种种不合理的军医制度, 漠视士兵的安危和福利, 以致伤亡惨重。为了改进军队的卫生保健工作, 她曾面见维多利亚女王, 成立了皇家专门调查委员会, 并于1858年写成“与英国军队的健康、效率及医院有关事宜的报告”, 提出很多针对性和实用价值的改进意见。后来她又关心印度士兵的健康状况, 组织了另一个皇家调查委员会, 1868年英国在印度建立了专门负责公共卫

生的部门,促进了当地军民的预防保健工作。

2. 创建世界上第一所护士学校 南丁格尔坚信护理工作是一门正规的职业,必须由接受过正规训练的护士担任。1860年,南丁格尔在英国的圣多马(St. Thomas)医院创办了世界上第一所护士学校,开展正规护理学教育。她的办学宗旨是将护理作为一门科学的职业,采用了新的教育体制及方法培养护士。从1860—1890年,学校共培养学生1005名,她们在各地推行护理改革,创建护士学校,弘扬南丁格尔精神,使护理工作有了崭新的面貌。国际护理界称这个时期为“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. 撰写著作,指导护理工作 南丁格尔一生写了大量的日记、书信、报告和论著,其中最有名的是《护理札记》和《医院札记》。《护理札记》以随笔的方式说明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、采光、声响,以及个人卫生、饮食和对病人的观察等作出详细论述,此书被称为护理工作的经典著作。《医院札记》中提出了改进医院建筑和管理方面的意见。此外,她还写下了有关福利、卫生统计、社会学等方面的著作,迄今仍有指导意义。南丁格尔还支持地区家庭护理工作,首创了近代公共卫生和地区家庭护理。瑞士银行家邓南在她的影响下,于1864年在日内瓦成立了国际红十字会,以救治当时欧洲战场上的伤病士兵。

4. 南丁格尔精神 南丁格尔认为护理既是艺术又是科学。她以渊博的知识、远大的目光和高尚的品德投身护理工作,用慈爱之心和科学知识为伤病者解除痛苦,维护和尊重病人的利益。她以严肃认真的态度对待工作,勇于开拓和改革,提高了护士和护理事业的地位,对医院管理、家庭访视、环境卫生、卫生统计及红十字会等也作出了重要的贡献。她的精神被一代一代传承,形成了护理专业引以为豪的南丁格尔精神及白衣天使的光辉形象。

为了纪念她,国际护士会建立了南丁格尔基金,向各国优秀护士颁发奖学金供进修学习之用,并特定每年5月12日——南丁格尔诞辰日为国际护士节;1912年国际红十字委员会在第九次代表大会上决定颁发南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每2年颁发一次。从1983—2011年,我国已有62人获此殊荣。



视野拓展

国际护士会

国际护士会(International Council of Nurses, ICN)是各国护士学会的联盟,是独立的非政府性的组织。1899年建立,总部设在日内瓦。国际护士会创始人是英国护士芬威克,现有会员团体101个,代表100多万护士。国际护士会是世界上历史最久的医药卫生界的专业性国际组织,其宗旨是促进各国护士学会的发展和壮大,提高护士地位及护理水平,并为各会员团体提供一个媒介以表达其利益、需要及关心的问题。ICN每4年举行一次国际大会。出版双月刊《国际护理综述》和专业性书籍,颁布并定期修订《护士准则》。