

SHIYONG YIXUE YANJIU
HULIXUE

实用医学研究

护理学

主编 武杰 李莉 刘彩虹

SHIYONG
YIXUE YANJIU
HULIXUE



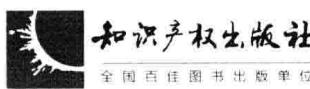
知识产权出版社

全国百佳图书出版单位

实用医学研究

(护理学)

武杰 李莉 刘彩虹 主编



随着医学科学的发展,出现了大量的护理新理论、新技术。为适应现代临床护理发展的需要,在总结临床实践经验的基础上,笔者吸收国内外护理科学的先进理论和成熟技术,编写了此书。全书共二十六章,对内科、外科、妇产科、儿科常见病及常见症状的临床表现、护理方法作了较为详尽的阐述,还对护患间的沟通、常用护理操作技术进行了简要介绍。

本书具有科学性、内容丰富、俯明扼要、实用性强。可供广大护理人员阅读和参考。在编写过程中,作者虽然尽了最大努力,但限于水平,难免有不足、遗漏之处,敬请读者批评和指正。

责任编辑:于晓菲
图书在版编目(CIP)数据

护理学 / 武杰, 李莉, 刘彩虹主编. -- 北京 : 知识产权出版社, 2013.7
(实用医学研究 / 王联发, 吴小军, 武杰主编)
ISBN 978-7-5130-2131-9

I . ①护… II . ①武… ②李… ③刘… III . ①护理学
IV . ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 148759 号

实用医学研究

——护理学

SHIYONG YIXUE YANJIU

——HULIXUE

武杰 李莉 刘彩虹 主编

出版发行: 知识产权出版社

社 址:北京市海淀区马甸南村 1 号

邮 编:100088

网 址:<http://www.ipph.cn>

邮 箱:2873049337@qq.com

发行电话:010-82000893 转 8101

传 真:010-82005070/82000893

责编电话:010-82000860 转 8363

责编邮箱:1143755758@qq.com

印 刷:知识产权出版社电子制印中心

经 销:新华书店及相关销售网点

开 本:720mm×960mm 1/16

印 张:36

版 次:2013 年 6 月第 1 版

印 次:2013 年 6 月第 1 次印刷

字 数:550 千字

定 价:180.00(全套 3 册)

ISBN 978-7-5130-2131-9

出版权专有 侵权必究

如有印装质量问题,本社负责调换。

《实用医学研究·护理学》

编委会

- 主编 武杰 辽宁医学院附属第三医院
李莉 公安海警学院门诊部
刘彩虹 河北省唐山市曹妃甸区医院
- 副主编 李帮兰 南充市中心医院
张晓卫 沈阳军区总医院
曹玉仙 鄢县人民医院
桑梓红 公安县中医院
- 编委 米跃华 首都医科大学电力教学医院
秦卓君 首都医科大学电力教学医院
孙红艳 首都医科大学电力教学医院
艾芳 延安大学附属医院
孔令瑜 襄阳市中心医院
高春花 兰州精神康复医院
何琴 十堰市人民医院
王红英 甘肃瓜州县人民医院
王雪丽 甘肃省民乐县洪水卫生院
顾爱琴 临泽县沙河镇卫生院

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理学的发展	(1)
第二节 护理学的概念、任务与内容	(1)
第三节 护士应具备的基本素质	(2)
第二章 护理管理学概述	(5)
第一节 护理管理学的概念与任务	(5)
第二节 护理管理学的特点	(7)
第三节 护理管理学的意义及研究方法	(9)
第三章 临床常用护理技术	(11)
第一节 体温、脉搏、呼吸、血压的测量	(11)
第二节 鼻饲管的使用技术	(13)
第三节 冷敷、热敷法	(13)
第四节 排泄护理技术	(14)
第五节 外伤简易处理技术	(18)
第六节 烧烫伤简易处理技术	(19)
第七节 食物中毒简易处理	(20)
第八节 点眼、滴鼻、滴耳药法	(21)
第九节 留取化验标本	(22)
第十节 清洁、消毒与灭菌	(26)
第十一节 病人的体位与变换	(30)
第十二节 给药途径和方法	(34)
第十三节 隔离原则与隔离技术	(36)
第十四节 灌肠术	(40)
第十五节 膀胱冲洗术	(42)
第十六节 气囊尿管留置法	(43)
第四章 饮食护理	(46)
第一节 营养素与需求	(46)
第二节 饮食与疾病	(52)

第五章 用药的监测与护理	.....	(58)
第一节 影响药物发挥治疗作用的因素	.....	(58)
第二节 药物不良反应及其监测	.....	(64)
第三节 治疗药物监测与个体化给药	.....	(67)
第四节 危重症患者的用药特点及其监护原则	.....	(69)
第五节 危重症患者常用药物及其监测要点	.....	(73)
第六章 护理技术操作并发症及处理	.....	(85)
第一节 皮内注射法操作并发症	.....	(85)
第二节 皮下注射法操作并发症	.....	(90)
第三节 肌内注射法操作并发症	.....	(93)
第四节 静脉注射法操作并发症	.....	(96)
第五节 静脉输液法操作并发症	.....	(105)
第七章 手术室护理工作	.....	(118)
第一节 手术室的内部要求及合理布局	.....	(118)
第二节 手术室工作管理制度	.....	(119)
第三节 手术室护理人员的职责和要求	.....	(122)
第四节 手术室的消毒灭菌	.....	(127)
第五节 手术室无菌技术操作	.....	(130)
第六节 手术室器械的使用和保管	.....	(134)
第七节 手术室一般规则	.....	(135)
第八节 手术室常备药物及其管理	.....	(136)
第九节 术中输液输血的护理管理	.....	(139)
第十节 手术室差错事故防范管理	.....	(144)
第八章 护理组织领导工作	.....	(146)
第一节 护理组织体系	.....	(146)
第二节 护理领导体系	.....	(148)
第三节 情商在护理管理工作中的应用	.....	(157)
第九章 护理人员配备、分工与晋升、考核	.....	(159)
第一节 护理人员的配备	.....	(159)
第二节 护理人员的编排与设置	.....	(162)
第三节 护理人员的选聘、分工及排班	.....	(167)
第四节 护理人员的教育、训练与绩效考核	.....	(171)
第十章 常见内科疾病健康教育指导	.....	(173)
第一节 高血压健康教育指导	.....	(173)

第二节 冠心病健康教育指导	(175)
第三节 心肌梗死健康教育指导	(178)
第四节 心律失常健康教育指导	(180)
第五节 病毒性心肌炎健康教育指导	(181)
第六节 风湿性心脏瓣膜病健康教育指导	(184)
第七节 充血性心力衰竭健康教育指导	(186)
第八节 肺炎健康教育指导	(188)
第九节 肺心病健康教育指导	(189)
第十节 急性呼吸窘迫综合征健康教育指导	(191)
第十一章 普外科护理学	(194)
第一节 外科休克病人的护理	(194)
第二节 手术前后病人的护理	(197)
第三节 甲状腺手术病人的护理	(202)
第四节 乳腺癌根治术病人的护理	(204)
第五节 胃、十二指肠疾病手术病人的护理	(205)
第六节 胆囊摘除、胆总管探查术病人的护理	(205)
第七节 原发性肝癌手术病人的护理	(209)
第八节 肝脏移植手术病人的护理	(210)
第九节 急性胰腺炎手术病人的护理	(211)
第十节 腹部损伤病人的护理	(212)
第十一节 脾破裂手术病人的护理	(213)
第十二节 门静脉高压症手术病人的护理	(214)
第十三节 结肠、直肠癌根治术病人的护理	(216)
第十四节 人工肛门护理	(216)
第十五节 阑尾切除手术病人的护理	(217)
第十六节 腹股沟疝修补术病人的护理	(218)
第十七节 肠梗阻手术病人的护理	(219)
第十八节 下肢大隐静脉曲张手术病人的护理	(220)
第十九节 胆囊胆道引流管的护理	(221)
第二十节 逆行性胰胆管造影术(ERCP)病人的护理	(222)
第十二章 心血管系统疾病的护理	(224)
第一节 心血管系统疾病的一般护理	(224)
第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病护理	(225)
第三节 心绞痛的护理	(225)
第四节 急性心肌梗死的护理	(226)
第五节 急性心功能不全的护理	(228)
第六节 慢性心功能不全的护理	(229)

第七节 心律失常的护理	(230)
第八节 高血压病的护理	(231)
第九节 病毒性心肌炎的护理	(232)
第十节 心肌病的护理	(233)
第十一节 心包炎的护理	(234)
第十二节 感染性心内膜炎的护理	(234)
第十三节 风湿性瓣膜病的护理	(235)
第十四节 慢性肺原性心脏病的护理	(236)
第十五节 人工心脏起搏器安置术的护理	(236)
第十六节 心脏电复律的护理	(237)
第十七节 心包穿刺术的护理	(238)
第十八节 心导管检查术的护理	(239)
第十九节 漂浮导管术的护理	(240)
第二十节 射频消融术的护理	(241)
第二十一节 冠状动脉造影术的护理	(241)
第十三章 呼吸系统疾病的护理	(243)
第一节 呼吸系统疾病的一般护理	(243)
第二节 急性上呼吸道感染的护理	(243)
第三节 急、慢性支气管炎的护理	(245)
第四节 支气管哮喘的护理	(246)
第五节 支气管扩张症的护理	(252)
第六节 慢性阻塞性肺部疾病的护理	(254)
第七节 肺炎球菌性肺炎的护理	(257)
第八节 军团菌肺炎的护理	(259)
第九节 肺炎支原体肺炎的护理	(261)
第十节 传染性非典型肺炎的护理	(263)
第十一节 自发性气胸的护理	(269)
第十二节 胸膜炎的护理	(272)
第十三节 肺结核的护理	(274)
第十四节 肺脓肿的护理	(277)
第十五节 肺间质纤维化的护理	(279)
第十六节 支气管肺癌的护理	(282)
第十七节 慢性肺源性心脏病的护理	(285)
第十八节 睡眠呼吸暂停综合征的护理	(291)
第十九节 呼吸衰竭的护理	(293)
第十四章 消化系统疾病的护理	(298)
第一节 消化系统疾病的一般护理	(298)

第二节 急、慢性胃炎的护理	(298)
第三节 消化性溃疡的护理	(300)
第四节 上消化道出血的护理	(303)
第五节 急性胰腺炎的护理	(312)
第六节 病毒性肝炎的护理	(319)
第七节 肝硬化的护理	(326)
第八节 肝性脑病的护理	(326)
第九节 溃疡性结肠炎的护理	(327)
第十节 结、直肠癌的护理	(328)
第十一节 双囊三腔管压迫术的护理	(329)
第十二节 腹腔穿刺术的护理	(330)
第十三节 纤维胃镜检查术的护理	(331)
第十四节 纤维结肠镜检查术的护理	(331)
第十五章 胸外科疾病的护理	(333)
第一节 胸外科一般护理	(333)
第二节 胸部损伤的护理	(334)
第三节 食管癌手术的护理	(335)
第四节 肺切除术的护理	(337)
第五节 肺癌手术的护理	(338)
第六节 纵膈疾病手术的护理	(340)
第七节 胸腺瘤手术的护理	(340)
第八节 心包手术的护理	(341)
第九节 动脉导管未闭手术护理	(342)
第十节 体外循环下心内直视手术的护理	(342)
第十一节 心脏瓣膜置换手术的护理	(344)
第十二节 冠状动脉搭桥手术的护理	(345)
第十三节 心脏移植围手术期护理	(345)
第十四节 胸腔闭式引流术的护理	(348)
第十六章 神经外科疾病的护理	(350)
第一节 神经外科病人的一般护理	(350)
第二节 抽搐的护理	(351)
第三节 呃逆的护理	(351)
第四节 颅内压增高的护理	(352)
第五节 脑疝的护理	(354)
第六节 中枢性高热的护理	(355)
第七节 脱水疗法的护理	(356)
第八节 大脑半球肿瘤切除术的护理	(356)

第九节 后颅肿瘤摘除术的护理	(357)
第十节 经蝶垂体瘤切除术的护理	(358)
第十一节 脑血管(动静脉畸形、动脉瘤)手术的护理	(359)
第十二节 脑损伤的护理	(361)
第十三节 脊髓肿瘤(髓内、外)切除术的护理	(361)
第十四节 脑脓肿的护理	(362)
第十五节 听神经瘤手术的护理	(363)
第十六节 颅骨缺损修补手术的护理	(364)
第十七节 脊髓压迫症手术的护理	(365)
第十七章 精神疾病患者危机状态的防范与护理	(369)
第一节 暴力行为的防范与护理	(369)
第二节 自杀行为的防范与护理	(372)
第三节 出走行为的防范与护理	(375)
第四节 噎食的防范与护理	(377)
第五节 木僵患者的护理	(378)
第十八章 风湿免疫性疾病护理	(381)
第一节 风湿性关节炎护理	(381)
第二节 类风湿性关节炎护理	(383)
第三节 系统性红斑狼疮护理	(386)
第四节 强直性脊柱炎护理	(390)
第五节 干燥综合征护理	(393)
第六节 骨性关节炎护理	(395)
第七节 系统性硬化病护理	(398)
第十九章 内分泌与代谢疾病的病人的护理	(404)
第一节 概述	(404)
第二节 甲状腺疾病的护理	(410)
第三节 腺垂体功能减退症患者的护理	(419)
第四节 糖尿病患者的护理	(422)
第五节 肾上腺性高血压的护理	(429)
第六节 皮质醇增多症病人的护理	(434)
第七节 痛风病人的护理	(436)
第二十章 肾脏疾病的护理	(439)
第一节 急性肾小球肾炎护理	(439)
第二节 慢性肾小球肾炎护理	(441)
第三节 急进性肾小球肾炎护理	(444)

第四节 隐匿型肾小球肾炎护理	(446)
第五节 肾病综合征护理	(448)
第六节 IgA 肾病护理	(454)
第七节 间质性肾炎护理	(456)
第八节 肾小管性酸中毒护理	(459)
第九节 急性肾功能衰竭护理	(460)
第十节 慢性肾功能衰竭护理	(462)
第二十一章 血液透析技术基础	(467)
第一节 血液透析设备	(467)
第二节 血管通路	(474)
第三节 血液透析的抗凝疗法	(481)
第二十二章 血液透析临床应用	(486)
第一节 概述	(486)
第二节 急性肾功能衰竭的血液透析治疗	(490)
第三节 慢性肾功能衰竭血液净化治疗的时机与选择	(493)
第四节 流行性出血热与血液净化	(496)
第二十三章 肿瘤患者的护理	(504)
第一节 肿瘤患者疲劳的护理	(504)
第二节 肿瘤患者的饮食护理	(505)
第三节 肿瘤患者的心理护理	(506)
第四节 肿瘤患者疼痛的护理	(509)
第二十四章 儿科疾病患儿的护理	(511)
第一节 新生儿窒息	(511)
第二节 新生儿颅内出血	(513)
第三节 新生儿败血症	(515)
第四节 新生儿破伤风	(518)
第五节 新生儿寒冷损伤综合征	(520)
第六节 新生儿肺炎	(523)
第七节 新生儿缺氧缺血性脑病	(525)
第八节 新生儿黄疸	(527)
第九节 急性上呼吸道感染	(530)
第十节 急性支气管炎	(531)
第二十五章 儿科急救与重症监护	(534)
第一节 惊厥	(534)

第二节 急性颅内压增高	(544)
第三节 急性呼吸衰竭	(548)
第四节 心跳呼吸骤停	(553)
第五节 急性中毒	(556)
第二十六章 骨科护理	(564)
第一节 骨科手术一般护理	(564)
第二节 石膏固定的护理	(565)
第三节 牵引术的护理	(566)
第四节 关节镜术的护理	(566)
第五节 手外科的一般护理	(567)
第六节 断指(肢)再植术的护理	(568)
第七节 游离足趾移植再造手指术的护理	(569)
第八节 游离皮瓣移植术的护理	(569)
第九节 臂丛神经损伤手术的护理	(570)
第十节 腰椎间盘突出症手术的护理	(571)
第十一节 先天性髋关节脱位手术的护理	(571)
第十二节 全髋和人工股骨头置换术的护理	(572)
第十三节 化脓性关节炎手术的护理	(573)
第十四节 截肢手术的护理	(573)
第十五节 单纯性脊柱骨折手术的护理	(574)
第十六节 截瘫的护理	(575)

第一章 绪论

护理学是在人类祖先自我防护本能的基础上，通过长期的抗病害斗争和劳动实践而逐渐发展起来的。百余年来，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，再到以病人为中心的整体护理，直至以人的健康为中心的护理的发展过程，通过实践、教育、研究，不断得到充实和完善，逐渐形成了自己特有的理论和实践体系，成为一门独立的学科。

(一) 护理学的形成

1. 人类早期的护理 从家庭护理走向社会，出现宗教护理，形成早期护理的雏形。
2. 中世纪的护理 天主教会垄断着文化思想和教育，主要形式是医院护理，由修女进行护理工作，工作内容主要是生活护理。
3. 文艺复兴时期(14~17世纪) 与宗教改革时期的护理 护理摆脱了教会的控制，护理人员开始接受专门的护理培训。
4. 现代护理的诞生 19世纪中叶，英国的南丁格尔首创了科学的护理事业，这是护理的转折点。

(二) 现代护理学的发展

- 19世纪中叶，英国的南丁格尔首创了科学的护理事业，标志着现代护理学的形成。
1. 以疾病为中心的阶段 此阶段护理特点是：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。这个阶段为生物医学模式。
2. 以病人为中心的阶段 1977年美国医学家恩格尔(G.I.Engel)提出“生物-心理-社会”这一新的医学模式(现代医学模式)。此阶段护理特点是：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。护士的工作局限于医院。
3. 以人的健康为中心的阶段 1977年WHO提出的战略目标：“2000年人人享有卫生保健。”此阶段护理特点是：护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的能力，在护理管理和临床护理工作中系统化地贯彻“护理程序”。工作场所由医院扩展到其他部门，服务对象由病人扩展到所有人的所有生命阶段。

第二节 护理学的概念、任务与内容

(一) 护理学的概念

护理学是研究临床护理的理论、知识、技术和方法的一门学科。

(二) 护理的任务与内容

护理是以病人为中心，针对复杂的致病因素和疾病本身的特异性导致的病人在生理功能、机体代谢、形体和心理状态等方面异常变化，采取相应的科学护理对策，帮助或指导病

人解除由于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,促进病人恢复健康。护理包含以下内容:

1.了解机体生理、心理信息,监测体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征的变化。

2.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。

3.调配合理营养及膳食。

4.改善机体的循环和代谢,及时妥善地处理机体的排泄物。

5.保持重症患者合理、舒适的卧位,适时换体位,预防发生褥疮。

6.改善患者的休息环境和条件,促进其睡眠。

7.进行心理疏导,使之保持良好的精神和心理状态。

8.指导功能锻炼,防止发生并发症,促进功能的恢复。

9.协助执行治疗方案,配合医疗诊治工作,以娴熟的护理技术,解除患者疾苦。

10.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。

11.负责病区、病人管理,创造清洁、美观、安静、舒适、方便、有序的休养环境。

(三)学习护理学的方法与要求

护理学集护理理论、技术、护理方法和护理艺术一体,是护理专业的一门主课,学好护理学,有利于培养热爱护理事业的情怀,了解护士的职责,对实现救死扶伤使命具有十分重要的意义。因此,在学习这门主课时要求做到:①力求理解护理学的概念和意义,树立热爱生命,立志从护的信念。②在学习护理知识时,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的原理、机制,真正知其然又知其所以然。③刻苦练习护理技术,切实掌握基本功。熟练的技能技巧来源于手、脑并用,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。④在理论学习的同时,要重视实践锻炼、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,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,是学好护理学的重要方法和原则。

第三节 护士应具备的基本素质

(一)政治思想素质

包括政治态度、思想品德、人格情操三方面。

1.政治态度 我国正处于社会主义初级阶段,凡是热爱祖国,有民族自尊心和正义感的热血青年,都应以热忱的态度,积极的方式拥护党以经济建设为中心,坚持四项基本原则,坚持改革开放的基本路线。在职业劳动中努力提高自身的素质,为促进科技进步,推动生产力发展。

2.思想品德 是指人品、德行,正确的人生观、价值观。以追求人类健康幸福为已任,全心全意为人民服务,是高尚思想品德的集中体现。然而护士要实现自己的人生理想,无愧于白衣天使的美誉,必须以积极的人生态度抵制拜金主义、极端个人主义等腐朽思想的侵蚀,崇尚真、善、美,摒弃假、丑、恶,正确认识护理工作的价值和意义,热爱护理专业,做不唯利是图,脱离低级趣味,有益于人民的人。

3. 人格情操 护理工作维系着人们的健康生存与千家万户的幸福。因此,现代护士的理想人格情操应是:①有自尊、自重、自强不息、奋斗不息的精神;②为追求护理学科的进步而勤奋学习,刻苦钻研业务;③对保障人类健康有高度的社会责任感和爱护生命的纯朴情怀;④自知、自爱,正视自己在能力、品质、行为方面的弱点,力求不断自我完善。以人格的力量敬业,在奉献中提高自己的精神境界。

(二)文化、业务素质

业务素质受文化水平的制约。因此,良好的业务素质,必须有一个合理的知识结构来支持。

1. 基础文化知识 具备高中文化程度,掌握相应的数、理、化知识,是深入理解医学、护理学理论的必备条件。

2. 人文、社会科学知识 护理工作的对象是人,护士必须学会尊重人,理解人,进而才会真诚地关心人,体谅人。因而,护士要懂得爱,懂得美,懂社会道德规范,有与人交流思想的技能。所以学习心理学、伦理学、哲学、美学等人文、社会科学知识,对培养观察力、欣赏力、鉴别能力、思维和表达能力尤为重要。

3. 医学、护理学理论 中专护理专业所设置的解剖、生理等医学基础,内、外科学等临床医学,基础护理、专科护理等护理专业理论课程,是从事护理专业工作的理论基础。切实理解、掌握这些知识,是护士运用医学知识解决临床护理问题的重要理论依据。

(三)心理素质

健康心理,是健康行为的内在驱动力。护士良好的心理素质,表现在应以积极、有效的心灵活动,平稳的、正常的心理状态去适应、满足护理事业对自己的要求。

1. 有谋求事业成功的最大乐趣 乐于为解除病人疾苦作出奉献的护士,才会有热爱生命、尊重病人的美德,以及强烈的求知欲去学习、钻研业务技术,探求护理规律,不断提高自己的工作能力和业务技术水平。

2. 有正确的从业动机 护理工作是高尚而平凡的职业劳动,要能不为名利所诱惑,不受世俗偏见所干扰,就必须不断调适自己的心理状态,端正从业动机,以服从事业的需要和社会的需要,使热爱护理工作的事业心更具有稳定性、专一性和持久性。

3. 有坚强的意志 护理服务对象的特殊性和职业生活的特殊性,都需要护士具有百折不挠的意志力、高度的自觉性、坚忍的耐受力,坚持正确的行为准则,严谨认真,正直无邪,以高尚的人格忠实地维护病人的利益。

4. 有美好的情感 知识、技术、情感的综合应用是护理专业的特色之一。护士情感的核心是“爱”,对生命的爱心和对事业的热爱而铸就的美好、细腻的情感,是对患者进行心理治疗的“良药”,同时也是实施护理使命的心理基础。

5. 要优化自己的性格 性格反映了一个人的心理风格和行为习惯。待人热情诚恳,宽容豁达;工作一丝不苟,认真负责,有灵敏的思维,稳定的情绪,活泼开朗的个性,稳重冷静的处事态度,是护士的性格特色。优化自己的性格,不仅能给病人以温馨和信任,且能产生良好的护理效应。

(四)技能素质

娴熟的技术,是做好护理工作,满足病人需要的重要条件。基础护理学所教的护理技术,都是护士应该掌握的基本功。而娴熟的技术应是深刻理解技术操作的原理、目的、操作正规,手法熟练、准确,才不至于增加病人痛苦。

1.要有应急能力,在患者病情剧变的情况下,护士应有细致入微的观察力,分析、判断能力,熟练的技能技巧,沉着果断地进行救护。练就急救技术,是护士技能的重要组成部分,是使病人化险为夷的重要保证。

2.要有获取、交流信息的能力,护士时时在与工作信息、知识信息打交道,必须学会观察、阅读、检索、记录等搜集、提取、存贮信息的方法;并能以口述、文字表达等方式交流信息。以便不断提高知识水平和工作能力。

3.要有协调、管理能力,护理工作涉及面广,繁杂多样,继承性、服务性强,因此,学会周密计划,疏通协调的工作方法,是保证工作质量,提高工作效率的保障。

[参考文献]

- [1] 李树贞.现代护理学[M].北京:人民军医出版社,2000.
- [2] 姜安丽,范秀珍.护理学导论[M].北京:人民军医出版社,2004.
- [3] 李继平.护理人际关系与沟通教程[M].北京:科学技术出版社,2004.
- [4] 李继平.护理管理学[M].北京:人民卫生出版社,2007.
- [5] 宋晓波.整体护理 500 问[M].北京:军事医学科学出版社,2002.
- [6] 周立.护士服务礼仪规范手册[M].上海:第二军医大学出版社,2004.
- [7] 邵宏,聂春玲.继续护理学教育与学分制管理[J].淮海医药,2000,(1):97.
- [8] 黄玉兰.护理学基础技术操作考试成绩分析与对策[J].医学信息:下旬刊,2010,23(6):123.
- [9] 许勤,丁亚萍,夏学周,等.“外科护理学新技术、新进展系列讲座”需求调查[J].南京医科大学学报:社会科学版,2005,5(1):83-85.
- [10] 许建香.基础护理学教学中的护士素质教育[J].社区医学杂志,2007,5(4):53-55.
- [11] 连玉萍,李梅,李玉芝.护士自身素质的提高能促进护理学科发展[J].中国实用医药,2010,47(8):58.
- [12] 万能妹.浅谈怎样提高新生儿科护理人员的职业素质[J].健康必读:下半月,2010,1(9):91.
- [13] 秦春玲.临床护士应具备的基本素质浅析[J].中国现代药物应用,2010,(12):214.
- [14] 朱丽波.急诊科护士应具备的基本素质[J].齐鲁护理杂志,2006,12(7):91.
- [15] 魏一国,张淑敬,常贯超.探讨护士应具备的素质[J].健康必读:下半月,2010,1(6):114.

(李莉)

第二章 护理管理学概述

第一节 护理管理学的概念与任务

护理学是在自然科学、社会科学理论指导下的综合性、应用性学科，是医学领域中的一门独立学科。它研究的内容包括护理理论、护理实践、护理教育、护理科学的研究和护理管理等。

一、护理管理发展简况

近代护理管理的发展是从 19 世纪中叶，英国的南丁格尔 (Florence Nightingale, 1820~1910 年) 开创科学的护理开始。不论是在当时的看护所机构里，还是在 1854~1856 年克里米亚战争救护伤员中，她不仅用先进的技术加强护理，而且注意加强管理，在疾病恢复中发挥了巨大作用。在机构管理方面，力求使病人舒适；在环境和设备方面，注意清洁卫生、温湿度适宜及通风采光；在人力管理方面，简化工作程序、加强对护士的训练、提高效率，注意提高护理人员的福利；在行政制度方面，设立护理管理职位和给予授权等。南丁格尔的努力对护理和护理管理发展产生的影响是深远的。

由于现代管理学的形成，护理管理学近年来也得到迅速发展。护理学与现代管理学不断交叉、融合，对有效地管理各种护理组织及服务群体，以至病人，现代护理管理都做了大量研究，出版了许多护理管理专著，也大大推动了护理学科的建设。

二、护理管理学的概念

护理管理学是管理科学在护理事业中的具体应用。它既属于专业领域管理学，是卫生事业管理中的分支学科，又是现代护理学科的一个分支。在大量的护理实践中，护理人员需要运用科学管理的方法，组织执行护理职责、完成护理任务。护理管理是护理中重要的基本的工作内容。

联合国世界卫生组织(WHO)认为护理管理的定义是：“护理管理是发挥护士的潜在能力和有关人员及辅助人员的作用，或者运用设备和环境、社会活动等，在提高人类健康这一过程中有系统地发挥这些作用。”“护理管理是促使护理人员提供良好护理质量之工作‘过程’。”1989 年美国护理专家吉利斯(Gillis)认为，护理管理过程应包括：资料收集、规划、组织、人员管理、领导与控制的功能(图 2-1)。他认为卓越的护理管理者若能具备规划、组织、领导、控制的能力，对人力、财力、物力、时间做出经济有效的运用，必能达到最高效率与收到最大效果。

(一) 医院护理管理的概念

医院护理管理是医院管理的一个组成部分，又是现代护理学的分支，它是在医院总系统的制约下，使护理学系统(包括人力、物质、设备等)得到最优运转，也就是运用科学理论和方法，对医院护理工作进行管理，从而提高护理质量，更好地为病人服务。

(二) 医院护理管理的分类

护理管理可分为技术管理和组织管理两大类，以技术管理为重点。