

让每一位学生分享高品质教育，从一年级起与护考零距离

供中、高职护理院校使用

护考新课堂

基础护理学

主编 陈荣凤 李芳芳

全面解读教材 紧扣教纲考纲
开设护考链接 提前备战护考
课堂达标检测 汇集护考名题
揭示考点实质 轻松通过双考



护考新课堂

基础护理学

主 编 陈荣凤 李芳芳

副主编 邵美红 张丽华 宋莉娟

编 者 (按姓氏笔画排序)

朱闻溪 杜 苗 李芳芳 宋莉娟
张丽华 陈如男 陈荣凤 陈蓉梅
邵美红

秘 书 宋莉娟 陈如男

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

基础护理学 / 陈荣凤, 李芳芳主编. — 北京: 人民卫生出版社, 2014

(护考新课堂)

ISBN 978-7-117-18638-4

I. ①基… II. ①陈… ②李… III. ①护理学-护士-资格考试-自学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第020534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!

护考新课堂 基础护理学

主 编: 陈荣凤 李芳芳

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18

字 数: 508 千字

版 次: 2014 年 3 月第 1 版 2014 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18638-4/R · 18639

定 价: 48.00 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)

前言



为了对护理院校学生在校学习期间按课时设计作业,针对章节的重点、难点及考试能力达标设计题目,对学生进行课堂达标检测,检测学习成果,强化记忆,及时消化每堂课的学习内容,同时使考生在校学习专业核心课程时,提前接触护士执业资格考试,提前备考,轻松过关,我们特邀请相应的教材编写专家和熟悉护考的名师领衔,组织第一线资深优秀教师编写了《护考新课堂 基础护理学》。

《护考新课堂 基础护理学》以“十二五”规划教材《基础护理学》和最新版护士执业资格考试大纲为蓝本,落实课标,紧扣教材。既可作为相配套的教学辅助与复习参考书,也可作为护士执业资格考试考前辅导用书。主要特点如下:①练习题题型与护士执业资格考试一致。②增加联想记忆模块、对重要知识点进行标记,帮助考生形成答题要点、解题思维,理清解题思路。③开设护考链接板块,聚焦近几年护考考点,使考生和护考零距离接触,最终顺利通过双考。④开设背景拓展板块,可拓展学生知识视野,激发学习兴趣,使课内课外知识立体延伸,生动有趣的知识和故事使学生快乐学习。

每本书的主要内容分为五部分:

课程目标 解读学习要求,实现目标规划。

课标精析 强化基础知识,讲透重点难点。

护考链接 分析解读考纲,聚焦考点热点。

达标检测 巩固夯实双基,提升实战能力。

背景拓展 拓展知识视野,激发学习兴趣。

由于编写形式新颖,编写时间紧迫,难免有不足之处,恳请广大读者给予指正。

陈荣凤 李芳芳

2013年12月

目 录



第一章 绪论	/ 1
第一节 护理学的形成和发展	/ 1
第二节 南丁格尔对近代护理学的贡献	/ 2
第三节 我国护理事业的发展	/ 3
第二章 护理程序	/ 6
第一节 护理程序的概念	/ 6
第二节 护理程序的步骤	/ 6
第三节 护理病案的书写	/ 12
第三章 医院环境	/ 19
第一节 医院概况	/ 19
第二节 医院业务科室的设置和护理工作	/ 20
第四章 入院与出院病人的护理	/ 29
第一节 入院护理	/ 29
第二节 出院病人护理	/ 30
第三节 运送病人法	/ 31
第五章 舒适与安全	/ 47
第一节 舒适的概念	/ 47
第二节 卧位	/ 48
第三节 疼痛病人的护理	/ 51
第四节 满足病人安全的需要	/ 52
第六章 预防与控制医院感染	/ 60
第一节 医院内感染	/ 60
第二节 清洁、消毒、灭菌	/ 61
第三节 无菌技术	/ 66

第四节 隔离技术	/ 68
第七章 清洁护理	/ 85
第一节 口腔护理	/ 85
第二节 头发护理	/ 87
第三节 皮肤护理	/ 88
第四节 压疮的预防及护理	/ 90
第五节 晨晚间护理	/ 93
第八章 休息与活动	/ 105
第一节 休息	/ 105
第二节 活动	/ 107
第九章 生命体征的观察与护理	/ 114
第一节 体温的观察与护理	/ 114
第二节 脉搏的观察与护理	/ 118
第三节 呼吸的观察与护理	/ 119
第四节 血压的观察与护理	/ 121
第十章 冷热疗法	/ 138
第一节 冷疗法	/ 138
第二节 热疗法	/ 140
第十一章 饮食与营养	/ 148
第一节 医院饮食	/ 148
第二节 饮食护理	/ 150
第十二章 排泄护理	/ 158
第一节 排尿的护理	/ 158
第二节 排便的护理	/ 162



第十三章 给药 / 176

- 第一节 给药基本知识 / 176
- 第二节 口服给药法 / 179
- 第三节 雾化吸入疗法 / 180
- 第四节 注射法 / 181
- 第五节 药物过敏试验法 / 188

第十四章 静脉输液与输血 / 209

- 第一节 静脉输液法 / 209
- 第二节 静脉输血法 / 215

第十五章 标本采集 / 235

- 第一节 标本采集的意义和原则 / 235
- 第二节 常用标本采集法 / 236

第十六章 病情观察和危重病人的抢救 / 246

- 第一节 危重病人的病情观察 / 246
- 第二节 危重病人的抢救 / 248

第十七章 临终病人的护理 / 262

- 第一节 概述 / 262
- 第二节 临终病人及家属的护理 / 263
- 第三节 病人死亡后护理 / 264

第十八章 医疗与护理文件记录 / 271

- 第一节 病案管理 / 271
- 第二节 护理文件的书写 / 272



第一章 绪论 >>>



课程目标

知识水平		技能水平
识记	理解	运用
1. 能说出护理学、健康的概念 2. 能说出现代护理学经历的发展阶段	1. 能简述护理学的形成和发展过程 2. 能简述我国护理学的发展过程 3. 能简述南丁格尔对近代护理学的贡献	



课标精析

护理学是医学科学领域中一门运用护理学的理论以及相关知识、技能来促进、维护、恢复人类健康的综合性应用学科。

第一节 护理学的形成和发展

一、护理学的形成

护理学的形成是伴随着人类历史的发展、社会的发展、科学的进步而逐步从原始初级的简单活动到形成科学理论的高级活动。护理发展经历了自我护理、家庭护理、宗教护理、职业护理、近代护理，而进入现代护理。

1. 远古及古代的医护活动 为“自我治疗、自我照料”式的原始社会“家庭式”的医疗照顾，并常与宗教和迷信活动联系在一起。

2. 中世纪和文艺复兴时期的医护活动 护理工作处于停滞阶段。

3. 近代护理学的诞生 19世纪中叶，南丁格尔在工作实践中开创了科学的护理事业，并使护理工作成为一种职业，同时发展成具有独特护理理论体系的专门学科。

二、现代护理学的发展

现代护理学的发展经历了三个阶段。即以疾病为中心、以病人为中心、以健康为中心的护理阶段。

1. 以疾病为中心的护理阶段 护理特点：护理已成为一个专门的职业，护士从业前需经过专门的训练。护理从属于医疗，护士是医生的助手，护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术

操作,在病人身边观察病情,照顾不能自理的病人。不足:护理关心的只是人体局部病灶,忽视人的整体性,不能从生物、心理、社会多个层面提供病人健康需求。护理教育类同于医学教育课程,涵盖较少的护理内容,护理研究领域十分局限,护理专业的发展受到一定限制。

2. 以病人为中心的护理阶段 1948年,世界卫生组织(WHO)提出了新的健康定义:“健康不仅仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力”。1977年,美国医学家恩格尔(G·I·Engel)提出“生物-心理-社会医学模式”。护理从“以疾病为中心”开始转向“以病人为中心”的模式。护理特点:强调护理是一个专业,医护双方为合作伙伴关系。不足:护理工作的范围仍局限于病人,工作场所局限于医院。

3. 以人的健康为中心的护理阶段 1978年WHO提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,对护理学科发展产生了重要的影响。护理特点:护士是向社会提供初级卫生保健的最主要力量,护理工作的范畴从原有对病人的护理,扩展到对人的生命全过程的护理,从个体到群体的护理。护理的工作场所从医院扩展到社会和家庭。护理教育内容包括了自然科学、社会科学理论和护理自身独具的理论与护理技术操作。护理研究覆盖了在预防、治疗、保健、康复、计划生育、健康教育、健康促进等多学科领域。

第二节 南丁格尔对近代护理学的贡献

一、南丁格尔生平

弗洛伦斯·南丁格尔,出生于1820年5月12日。

1850年,慕名前往德国凯撒斯威斯特的护士训练班接受三个月的护理训练,开始了她的护理生涯,也奠定了她献身护理事业的决心。

1854年3月,英、法、俄之间爆发了克里米亚战争。随着战争的进展,伤员死亡率高达42%,消息引起英国政府及国民的极大震惊和不满。南丁格尔获悉后,立即去函给当时的英国陆军大臣,要求率领护士赴战地救伤。由于南丁格尔夜以继日的辛勤工作,战地医院的状况在短短数月得到了迅速的改观。半年后,英军士兵的死亡率降至2.2%。南丁格尔卓有成效的工作和她所取得的功绩,顿时名扬四海。士兵们出于对她的感激和敬重,称她为“提灯女神”“克里米亚天使”,并把她的业绩写成诗歌,传颂到民间各地。

1907年,南丁格尔获英国国王授予她最高国民荣誉勋章,这是第一位受此殊荣的英国妇女。她毕生献身于护理事业,终生未嫁。1910年8月13日南丁格尔逝世,享年90岁。

二、南丁格尔对护理事业的主要贡献

1. 1860年,在英国圣托马斯医院创办了世界上第一所正式的护士学校。
2. 撰写著作指导护理工作。《护理札记》被认为是护士必读的经典著作,至今对护理实践仍有其指导意义。
3. 开创了科学的护理事业。

三、对南丁格尔的纪念

1. 在英国的伦敦和意大利的佛罗伦萨都铸有她的铜像。
2. 1912年国际护士会决定将她的生日(5月12日)定为国际护士节。
3. 南丁格尔被誉为近代护理教育的创始人和奠基人,被尊为现代护理的鼻祖,并列为世界伟人之一。国际红十字会在1912年设立南丁格尔奖章,作为各国护士的最高荣誉奖。



第三节 我国护理事业的发展

一、祖国传统医学与护理

1. 秦汉时期出版的我国最早的一部医学经典《黄帝内经》记载了许多护理原则。
2. 唐代杰出医药学家孙思邈所著的《备急千金药方》一书,提出了“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜同用之”的预防、隔离知识;还首创了细葱管导尿法。
3. 宋朝名医陈自明著《妇人十全良方》中对孕妇产前、产后护理提供了许多宝贵资料。
4. 明代巨著《本草纲目》作者李时珍是我国著名医药学家。

二、中国近代护理的发展

1. 护理专业队伍的形成 1888年,美籍约翰逊女士(Johnson·E)在福州医院开办了我国第一所护士学校。
2. 护理工作的发展 1909年,中国护理界的群众性学术团体“中华护士会”在江西牯岭正式成立(1936年改为中华护士学会,1964年改为中华护理学会)。

三、中国现代护理的成就

1. 护理教育体制日趋完善 形成从中专到博士的多层次护理教育体系;护理教育改革突出护理专业特点,办学质量和效益得到较大提高;护理教师队伍不断壮大;护理继续教育发展迅速,形成护士终身学习体制。
2. 护理研究日益增强 学术交流活动日益繁荣;护士撰写论文的数量和质量不断提高,护理杂志数量增加;中华护理学会设立护理科技进步奖,鼓励护理科研。
3. 护理专业水平不断提高 逐渐引进国外有关先进护理理论;重症监护、介入疗法、基因治疗等专科护理、中西医结合护理、家庭护理、社区护理等迅猛发展。
4. 护理管理体制逐渐健全 健全的三级护理管理系统;晋升考核制度、建立了全国护士执业资格考试和执业注册制度。1993年卫生部颁发了新中国成立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6月全国举行首届护士执业资格考试,考试合格者获执业证书方可申请注册。2008年国务院颁布了《中华人民共和国护士条例》,卫生部颁发了《护士执业注册管理办法》,并于2008年5月12日起施行。护士执业管理正式走上法制轨道。



护考链接

【考点聚焦】

本章是基础护理学的起始章节,考生要重点复习的是与护士执业资格考试中有关的考点,应集中了解和熟悉在护理学的发展过程中南丁格尔的贡献及现代护理学新进展与新要求。

【经典例题】

例题1 1978年WHO提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,对护理学科的发展起到了重要的作用,现代护理进入的发展阶段是

- A. 以疾病为中心 B. 以病人为中心 C. 以人的健康为中心



D. 以护理理念为中心

E. 以社会发展为中心

答案:C

解题导引:此题的考点为现代护理的发展阶段。随社会经济的发展和人类健康水平的提高,以病人为中心的护理已不能满足人们的健康需要,因此世界卫生组织提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,护理工作对象是所有的人,护理进入以人的健康为中心的发展阶段。

例题2 伴随人类几千年的护理,自南丁格尔开始,科学的护理事业形成了,是因为她

A. 创办了世界上第一所护士学校

B. 撰写了很多著作

C. 在克里米亚战争中降低了英军死亡率

D. 提出了护理程序

E. 理论实践不断循环奠定了近代护理理论基础

答案:E

解题导引:此题的考点为南丁格尔对护理学的贡献。南丁格尔撰写了很多著作如《护理札记》《医院札记》等,还创办了世界上第一所护士学校,她不断实践并善于总结,有了护理概念及其理论的精辟论述,形成了护理学知识体系的雏形,奠定了近代护理理论基础,确立了护理事业的社会地位和科学地位。

例题3 我国护士执业管理正式走上法制轨道是开始于

A. 建立健全护理指挥系统

B. 建立晋升考核制度

C. 建立护士执业注册制度

D. 不断增加护理学术交流

E. 不断提高护理科研水平

答案:C

解题导引:此题的考点为我国的护理管理体制。我国的护理管理的法制建设起步很晚。最早的是英国,1919年率先颁布了《英国护理法》。2008年国务院颁布了《中华人民共和国护士条例》,我国护士执业管理从此正式走上法制轨道。



达标检测

A1/A2型题(以下每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案。请从中选择一个最佳答案)。

1. 护理专业化开始形成于

A. 医院护理

B. 自我护理

C. 近代护理

D. 家庭护理

E. 现代护理

2. 世界上第一所正式护士学校创建于

A. 1860年,英国

B. 1888年,伦敦

C. 1809年,英国

D. 1860年,德国

E. 1890年,圣多马

3. 南丁格尔著作有

A. 《护理》杂志

B. 《中华护理》杂志

C. 《医院札记》

D. 《护理研究》杂志

E. 《护士进修》杂志

4. 自1964年起,中国护理界的群体性学术团体改名为

A. 中华护理学会

B. 中华护士学会

C. 中华护士会

D. 中国护士学会

E. 中国护士会

5. 南丁格尔对护理的贡献不包括

A. 创立了世界上第一所护士学校

B. 首创了科学的护理事业

C. 撰写了科学的护理论著

D. 提出了功能制护理的工作方法

E. 提出了培养护士的要求

6. 开始强调护理是一门专业的时代是

A. 南丁格尔时代

B. 中世纪时代

C. 文艺复兴时期

D. 以疾病为中心的阶段

E. 以病人为中心的阶段

7. 唐代孙思邈所著的《备急千金药方》宣

传和首创了

A. 消毒技术

B. 饮食技术

C. 导尿术

D. 观察病情

- E. 以上都对
8. 以疾病为中心的护理特点是
- A. 医护双方是合作的伙伴
- B. 重视整体, 忽视局部
- C. 重视高等护理教育
- D. 护理从属于医疗
- E. 实施整体护理
9. 以人的健康为中心的护理特点是
- A. 护理教育开始摆脱类同高等医学教育
- B. 忽视人的整体性
- C. 开始强调护理是一门专业
- D. 护理工作必须按常规护理进行
- E. 护理对象是所有人
10. 世界卫生组织的战略目标是 2000 年
- A. 人人享有健康
- B. 消灭烈性传染病
- C. 人人享有公费医疗
- D. 人人享有卫生保健
- E. 人人享有更好的营养

参考答案

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C	A	C	A	D	A	C	D	E	D

解题导引

1. 此题的考点为护理学的发展史。19 世纪中叶, 南丁格尔在工作实践中开创了科学的护理事业, 并使护理工作成为一种职业, 同时发展成具有独特护理理论体系的专门学科, 标志着近代护理的开始。

7. 此题的考点为中国护理的发展史。唐代孙思邈提出了“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜同用之”的预防、隔离知识; 还首创了细葱管导尿法。

9. 此题的考点为现代护理学发展不同阶段的特点。现代护理学的以人的健康为中心的发展阶段, 护理工作的范畴从原有对病人的护理, 扩展到对人的生命全过程的护理, 从个体到群体的护理。



背景拓展

南丁格尔奖章

南丁格尔奖章是国际医学护理界的最高荣誉奖, 这一奖励是在 1912 年举行的第九届国际红十字大会上设立的。每两年颁发一次, 每次最多颁发 50 枚奖章, 奖给在护理学和护理工作中做出杰出贡献的人士, 包括以身殉职的护士, 表彰他们在战时或平时为伤、病、残疾人员忘我服务的献身精神。

南丁格尔奖章的基金由各国红十字会捐助, 评选工作由红十字国际委员会负责。申请这一奖励的截止日期是 3 月 1 日, 一般在 5 月 12 日国际护士节, 也就是南丁格尔生日的那一天, 由国际红十字委员会将获奖名单正式通知各国红十字会, 并在各国举行隆重的颁奖仪式。南丁格尔奖章包括一枚银质奖章和一份奖状。奖章的正面是南丁格尔像, 并刻有“纪念弗洛伦斯·南丁格尔 1820—1910”字样; 反面周围刻有“永志人道慈悲之真谛”, 获奖人姓名和得奖日期刻在奖章中心位置。

1983 年, 我国护士王琇琰获得第二十九届南丁格尔奖章, 迄今为止我国已有 43 名护士荣获南丁格尔奖章, 她们为中国护理界赢得了殊荣。

第二章 护理程序 >>>

课程目标

知识水平		技能水平
识记	理解	运用
	1. 能简述护理对象资料收集的目的、来源、种类、内容及方法	
1. 能说出护理程序、护理诊断的概念 2. 能说出护理程序的步骤	2. 能简述护理诊断组成、书写方法、排序原则 3. 能简述护理目标的制定、护理措施的选择、护理实施时应注意的问题和护理评价的方法 4. 能简述护理程序的理论基础	1. 能按护理程序要求进行护理诊断的排列顺序,制定护理目标和护理措施 2. 能在老师指导下,书写一份病人入院护理评估单

课标精析

第一节 护理程序的概念

护理程序的概念与理论基础

(一) 定义 护理程序是以促进和恢复护理对象的健康为目标所进行的一系列有目的、有计划的护理活动,是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程,对护理对象进行主动的、全面的整体护理,使其达到最佳健康状态。

(二) 理论基础 系统论组成了护理程序的框架;人类基本需要层次论为评估病人健康状况,预见病人的需要,提供了理论依据;解决问题论为确认病人的健康问题,寻求解决问题的最佳方案及评价效果,奠定了方法论的基础;信息交流论则赋予护士与病人交流能力和技巧的知识,从而确保程序的最佳运行。

第二节 护理程序的步骤

护理程序由评估、诊断、计划、实施和评价 5 个步骤组成。在实际护理过程中,5 个步骤相互联



系、互相影响、环环相扣,周而复始,不可分割。

一、护理评估

护理评估是护理程序的第一步,是整个护理程序的基础,但实际上评估始终贯穿于护理活动的**全过程**。护理评估的**根本目的是找出要解决的护理问题**,其包括两方面工作:收集资料和整理分析资料。

(一) 收集资料

1. 目的

- (1) 建立基础资料。
- (2) 为护理诊断、护理计划、护理评价提供依据。
- (3) 为护理科研积累资料。

2. 来源

(1) **直接来源**:护理对象是直接资料的来源。通过护理对象的主诉和护士的观察、体格检查所获取的资料。

(2) **间接来源**:护士获取资料的来源是与护理对象有关的人员,如配偶、子女、朋友;或其他医务人员,如医师、理疗师、营养师或其他护士;还包括护理对象个人的医疗文件,如病案记录、实验室检查报告;医疗和护理有关文献资料。

3. 种类

(1) **主观资料**:指护理对象的主诉,多为护理对象的主观感觉,包括护理对象的经历、感觉以及他所看到、听到或想到的,对于健康状况的反映。如:疲劳、疼痛、麻木、胀痛、瘙痒或感到软弱无力等。

(2) **客观资料**:护士通过观察、护理体检以及借助于医疗仪器检查所获得有关护理对象的症状和体征,如:面色发绀、呼吸困难、心律失常、血压 70/40mmHg、体温 39.5℃等。

4. 内容

(1) **一般资料**:内容包括病人的姓名、性别、年龄、职业、民族、籍贯、文化程度、婚姻状况、宗教信仰、医疗费度的支付形式、家庭住址、电话号码、联系人、本次入院的主要原因、入院方式、医疗诊断、收集资料的时间等。

(2) **过去健康状况**:如患病史、住院史、家族史、手术及外伤史、过敏史、婚育史等。

(3) **生活状况和自理程度**:如饮食、睡眠与休息、排泄、烟酒嗜好、清洁卫生、自理能力、活动方式等。

(4) **护理体检**:包括生命体征、身高、体重、意识、瞳孔、皮肤、口腔黏膜、四肢活动度、营养状况,以及心、肺、肝、肾等的主要阳性体征。

(5) **心理-社会状况**:如性格开朗或抑郁、多语或沉默,情绪有无紧张、恐惧、焦虑心理,对疾病的认识或态度,对康复有无信心,对护理的要求,希望达到的健康状态,以及对病人心理造成影响的其它因素,如与亲友的关系、经济状况、工作环境等。

5. 方法 收集资料的方法主要有观察、护理体检、交谈(询问病史)与阅读。

(1) **观察**:护士运用自己的感官或借助一些辅助器具如血压计、听诊器、体温计等,有目的地收集病人有关资料的方法。

(2) **护理体检**:是护理评估中收集客观资料的方法之一。护士运用望诊、触诊、叩诊、听诊等方法,按照身体各系统顺序对病人进行全面的体格检查。其目的是了解病人的健康状况,确定护理诊断,从而制订护理计划。

(3) **交谈**:护士与病人及家属的交谈,其主要目的是了解病人的健康状况。在交谈中,**护士应注**



意运用沟通技巧,关心体贴病人,与病人建立起相互信任的关系。

1) 安排合适的环境。

2) 说明交谈的目的及需要时间。

3) 引导病人抓住交谈主题:针对交谈主题要有计划有准备地进行。当病人叙述时,不要随便打断或提出新的话题,但要有意识地引导病人围绕主题,对病人的陈述和提出的问题,要给予解释和适当的反应,如点头、微笑、手势等。交谈告一段落,可按交谈的内容作一小结。并征求病人意见,离开前要向病人致谢。

(4) 阅读:包括阅读病历、各种医疗与护理记录及有关文献资料等。

6. 记录

(1) 收集的资料需及时记录。

(2) 主观资料的记录应尽量用病人自己的语言,并加上引号。

(3) 客观资料的记录要应用医学术语,描述的词语应确切,要能正确反映病人的问题,避免护士的主观判断和结论。

(二) 整理分析资料

1. 分类 临床上常按马斯洛的基本需要层次论分类。

(1) 生理需要:如病人的生命体征、饮食、睡眠、休息、排泄、活动等。

(2) 安全需要:如对环境陌生、手术的恐惧、药物不良反应的担忧等。

(3) 爱与归属的需要:如想念亲人,害怕孤独等。

(4) 尊重的需要:病人患病后希望医生、护士能对自己予以重视,能听取自己的意见。由于疾病而感到自卑等。

(5) 自我实现的需要:如担心住院会影响工作、学习等。

2. 复查核实 将收集到的资料进行分类后,对一些不清楚或有疑点的资料需要重新调查、确认,补充新资料。

3. 筛选 将收集到的全部资料加以选择,剔除对病人健康无意义或无关的部分,以利于集中注意于要解决的问题。

4. 分析 发现健康问题,提出护理诊断。可采取下列方法:与正常值作比较;与病人健康时状态作比较;注意并预测潜在性问题。

二、护理诊断

护理诊断是护理程序的第二步,是科学地确认问题和解决问题的具体体现,是护士创造性思维的展示。护士运用评判性思维对收集的健康资料进行分析,从而确立护理诊断。

(一) 护理诊断的定义 护理诊断是关于个人、家庭或社区对现存的、潜在的健康问题或生命过程的反应的一种临床判断,是护士为达到预期目标选择护理措施的基础,而预期目标是由护士负责制订的。

(二) 护理诊断的组成 护理诊断由名称、定义、诊断依据和相关因素 4部分组成。

护理诊断可分为:

1. 现存的 指护理对象目前已存在的健康问题。如“气体交换受损:呼吸困难、发绀,由肺活量减少所致”,“体温过高 与肺部感染有关”。

2. 潜在的 指有危险因素存在,若不采取护理措施,就会在将来发生问题。如长期卧床的病人,存在“有皮肤完整性受损的危险 与皮肤长期受压有关”,白血病人化疗后白细胞下降,存在“有感染的危险”。

3. 可能的 指有可疑因素存在,但尚无足够依据确认,需进一步收集资料以确认或否认的问



题,这和医疗诊断中无法确诊相似,如医疗诊断为“心肌梗死待排除”需进一步观察或做检查来确定或否定这个诊断。护士也可用同样的方法,进一步去收集信息,如“有腹泻的可能 与进食不卫生有关”。

4. 健康的 是指个人、家庭或社区从特定的健康水平向更高的健康水平发展的护理诊断,如“母乳喂养有效”。

(三) 护理诊断的陈述 护理诊断的陈述包括三个要素:问题(P)即护理诊断的名称;相关因素(E)即原因,指引起护理问题的相关因素和危险因素;症状与体征(S),也包括实验室和器械检查的结果。其陈述方式有以下三种:

1. 三部分陈述 即 PSE 公式,具有 P、E、S 三个部分,常用于现存的护理诊断的陈述。
2. 两部分陈述 PE 或 SE 公式,常用于潜在的护理诊断的陈述。
3. 一部分陈述 只有 P,常用于健康的护理诊断的陈述,护理诊断名称本身就对护理措施进行了提示,所以没有罗列原因。

(四) 书写护理诊断的注意事项

1. 所列护理诊断应简明、准确、规范,用“与……有关”作为连接词,以表达人体反应与相关因素之间的关系。

2. 避免将病人的临床表现当作相关因素。如“疼痛:胸痛,与心绞痛有关”,是错误的,应纠正为“疼痛 与心肌缺血、缺氧有关”。

3. 避免与护理目标、措施、医疗诊断相混淆。

4. 以收集资料作为诊断依据,能指出护理方向。

5. 所列诊断应是护理职责范围内能够予以解决或部分解决的。

6. 护理诊断的描述不应有易引起法律纠纷的陈述。

(五) 护理诊断与医护合作性问题 护理诊断与医护合作性问题的区别见表 2-1。

表 2-1 护理诊断与医护合作性问题的区别

区别内容	护理诊断	医护合作性问题
决定治疗者	护士	医生与护士合作处理
陈述方式(以冠心病为例)	胸痛 与心肌缺血、缺氧有关	潜在并发症:心律失常
预期目标	需要为病人确定预期目标,作为评价护理效果的标准	不强调预期目标,因为不是护理职责范围内能单独解决的
护理措施的原则	减轻、消除、预防、排除病痛、促进健康	预防、监测并发症的发生和病情的变化,医护共同进行干预

(六) 护理诊断与医疗诊断的区别 由于护理诊断和医疗诊断所研究的对象、方法及结论性质的不同,故两者具有不同的含义,区别见表 2-2。

表 2-2 护理诊断与医疗诊断的区别

区别内容	护理诊断	医疗诊断
研究对象	对个人、家庭、社区现存的或潜在的健康问题/生命过程反应的一种临床判断	对个体病理生理变化的一种临床判断
描述的内容	是个体对健康问题的反应,随病人的反应变化而变化	是一种疾病,其名称在病程中保持不变



续表

区别内容	护理诊断	医疗诊断
决策者	护士	医疗人员
职责范围	在护理职责范围内进行	在医疗职责范围内进行
举例	胸痛 与心肌缺血缺氧有关	冠心病

三、护理计划

是依据确定的护理诊断制订护理计划的过程,即具体决策过程。是对病人实施护理的行动指南,一般分4个步骤进行。

(一) 设定优先次序 根据所收集的资料确定的多个护理诊断,按轻重缓急设定先后次序,使护理工作能够高效、有序地进行。

1. 排序原则

- (1) 优先解决直接危及生命,需立即解决的问题。
- (2) 按马斯洛层次需要论,优先解决低层次需要,再解决高层次需要。
- (3) 在不违反治疗、护理原则的基础上,可优先解决病人主观上认为重要的问题。
- (4) 优先解决现存的问题,但不要忽视潜在的问题。

2. 排列顺序

- (1) 首优问题:直接威胁护理对象的生命,需要立即采取行动的问题。
- (2) 中优问题:不直接威胁护理对象的生命,但能造成躯体或精神上的损害的问题。
- (3) 次优问题:人们在应对发展和生活中的变化所产生的问题,在护理过程中,可稍后解决。

(二) 设定预期目标 预期目标是指病人在接受护理后,期望其能够达到的健康状态,即最理想的护理效果。

1. 陈述方式 预期目标的陈述由4个部分组成:主语、谓语、行为标准、条件状语。其中主语指护理对象;谓语指护理对象能够完成的行为,此行为必须是能够观察、可测量的;行为标准指护理对象完成此行为的程度,包括时间、距离、速度、次数等;条件状语指护理对象完成此行为必须具备的条件,如在护士的指导下、借助支撑物等。

2. 目标的分类

- (1) 远期目标:指需较长时间才能实现的目标。
- (2) 近期目标:指需较短时间就能实现的目标,一般少于7天。

3. 陈述目标的注意事项

- (1) 目标陈述应是护理活动的结果,主语应是病人或病人身体的一部分。
- (2) 目标陈述应简单明了,切实可行,属于护理工作范围。
- (3) 目标应具有针对性,一个目标针对一个护理诊断。
- (4) 目标应有具体日期,并可观察和测量。
- (5) 目标应与医疗工作相协调。

(三) 设定护理计划 护理措施是护士为帮助病人达到预期目标所采取的具体方法、行为、手段,是确立护理诊断与目标后的具体实施方案。

1. 护理措施的内容 包括饮食护理、病情观察、基础护理、护理体检及手术前后护理、心理护理、功能锻炼、健康教育、医嘱执行、对症护理等。护嘱应当清楚、明确,专为适合某个病人的护理需要而提出,不应千篇一律如同常规。重点放在促进健康、维持功能正常、预防功能丧失、满足人的基

本需要,预防、减低或限制不良反应。

2. 护理措施的类型

(1)依赖性的护理措施:护士遵医嘱执行的具体措施。

(2)独立性的护理措施:护士在职责范围内,根据所收集的资料,经过独立思考、判断所决定的措施。

(3)协作性的护理措施:即护士与其他医务人员之间合作完成的护理活动。

3. 制订护理措施的注意事项

- (1)护理措施应充分利用现有的设备、经济实力和人力资源。
- (2)护理措施应针对护理目标。
- (3)护理措施应符合实际,体现个体化的护理。
- (4)护理措施内容应具体、明确、全面。
- (5)护理措施应保证病人的安全。
- (6)护理措施应有科学的理论依据。
- (7)护理措施应与医疗工作相协调。

(四)计划成文 将护理诊断、护理目标、护理措施等按一定格式书写成文,即构成护理计划。

四、护理实施

实施是为达到护理目标而将计划中的各项措施付诸行动的过程。实施通常发生在护理计划之后,但对急诊病人或危重病人则应先采取紧急救护措施,再书写完整的计划。

(一)实施的步骤

1. 准备 包括进一步熟悉和理解计划,分析实施所需要的护理知识和技术,预测可能发生的并发症及其预防措施,合理安排,科学运用时间、人力、物力。

2. 执行计划 在执行计划时,护理活动应与医疗密切配合,与医疗工作保持协调一致;要取得病人及家属的合作与支持,并在实施中进行健康教育,以满足其学习需要。熟练运用各项护理技术,密切观察实施后病人的生理、心理状态,了解病人的反应及效果,有无新的问题出现,并及时收集相关资料,以便能迅速、正确地处理新出现的健康问题。

3. 记录 在实施中,护士要把各项护理活动的内容、时间、结果及病人的反应及时进行完整、准确的文字记录,称为护理记录或护理病程记录。护理记录可以反映护理活动的全过程,利于了解病人的身心状况,反映护理效果,为护理评价做好准备。

(二)实施方法

1. 分管护士直接为病人提供护理。
2. 与其他医务人员之间合作完成护理措施。
3. 指导病人及家属共同参与护理。

五、护理评价

评价是将病人的健康状况与预期目标进行有计划、系统地比较并作出判断的过程。通过评价,可以了解病人是否达到了预期的护理目标。评价虽然是护理程序的最后一步,但评价实际上是贯穿于护理活动的全过程之中。

(一)评价方式

1. 护士进行自我评价。
2. 护士长、护理教师、护理专家的检查评定。
3. 护理查房。