



“十二五”职业教育  
国家规划教材  
经全国职业教育教材  
审定委员会审定

# 社区护理

刘明清 主编

高等教育出版社



“十二五”职业教育国家规划教材  
经全国职业教育教材审定委员会审定

SHEQU HULI

# 社区护理

刘明清 主编  
胡凤琴 段爱旭 霍艳玲 副主编

高等教育出版社·北京

内容提要

本教材是“十二五”职业教育国家规划教材,紧密结合社区护理岗位标准、护士执业资格考试大纲和护理专业最新研究进展,依据社区护理教学大纲的基本要求编写而成。

全书共分十个单元,前两个单元介绍了社区护理基本理论知识和工作方法,第三至十单元基于社区护理工作实务和工作过程,介绍了社区家庭护理、重点人群保健与护理、慢性病和传染病病人的护理与管理、康复护理、急救护理、临终关怀与护理、实训指导。

本教材呈现形式新颖,每单元设有学习目标,正文中穿插想一想、小资料 and 知识链接,单元结尾配有小结,单元后附有自测题及答案。全书内容实用性强,易学易懂。

本教材配套网络教学资源,通过封底所附学习卡,可登录网站( <http://sve.hep.com.cn> ),获取相关教学资源。

本教材可供护理、助产等专业使用,也可作为社区护理岗位护士培训和自学用书。

图书在版编目(C I P)数据

社区护理 / 刘明清主编. -- 北京 : 高等教育出版社, 2014.8  
ISBN 978-7-04-040181-3

I . ①社… II . ①刘… III . ①社区 - 护理学 - 职业教育 - 教材 IV . ①R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 136779 号

|          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| 策划编辑 崔 博 | 责任编辑 刘惠军 | 封面设计 王 琰 | 版式设计 范晓红 |
| 责任校对 殷 然 | 责任印制 张泽业 |          |          |

|      |                   |      |                                                                   |
|------|-------------------|------|-------------------------------------------------------------------|
| 出版发行 | 高等教育出版社           | 咨询电话 | 400-810-0598                                                      |
| 社 址  | 北京市西城区德外大街4号      | 网 址  | <a href="http://www.hep.edu.cn">http://www.hep.edu.cn</a>         |
| 邮政编码 | 100120            |      | <a href="http://www.hep.com.cn">http://www.hep.com.cn</a>         |
| 印 刷  | 北京市四季青双青印刷厂       | 网上订购 | <a href="http://www.landaco.com">http://www.landaco.com</a>       |
| 开 本  | 787mm×1092mm 1/16 |      | <a href="http://www.landaco.com.cn">http://www.landaco.com.cn</a> |
| 印 张  | 10                | 版 次  | 2014 年 8 月第1 版                                                    |
| 字 数  | 220千字             | 印 次  | 2014 年 8 月第1 次印刷                                                  |
| 购书热线 | 010-58581118      | 定 价  | 19.60 元                                                           |

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换  
版权所有 侵权必究  
物 料 号 40181-00

# 出版说明

教材是教学过程的重要载体,加强教材建设是深化职业教育教学改革的有效途径,推进人才培养模式改革的重要条件,也是推动中高职协调发展的基础性工程,对促进现代职业教育体系建设,切实提高职业教育人才培养质量具有十分重要的作用。

为了认真贯彻《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》(教职成〔2012〕9号),2012年12月,教育部职业教育与成人教育司启动了“十二五”职业教育国家规划教材(高等职业教育部分)的选题立项工作。作为全国最大的职业教育教材出版基地,高等教育出版社整合全国的优质出版资源,积极参与了该项工作,通过立项的选题品种最多、规模最大,充分发挥了教材建设主力军和国家队的的作用。目前,已获立项的建筑工程技术、医药卫生、学前教育等专业的高等职业教育教材相继完成了编写工作,通过全国职业教育教材审定委员会审定并公示后,陆续出版。

高等教育出版社国家规划教材的作者中有参与制定高等职业教育新专业教学标准的专家,有高等职业教育国家专业教学资源库建设项目的主持人,有学科领域的领军人物,有企业的专业人员,他们是保证教材编写质量的基础。

高等教育出版社国家规划教材主要突出以下五个特点:

1. 执行新标准。以《高等职业学校专业教学标准(试行)》为依据,服务经济社会发展和人的全面发展。教材内容与职业标准对接,突出综合职业能力培养。

2. 构建新体系。教材整体规划、统筹安排,注重系统培养,兼顾多样成才。遵循技术技能人才培养规律,构建服务于中职高职衔接、职业教育与普通教育相互沟通的现代职业教育教材体系。

3. 找准新起点。教材编写遵循易用、易学、易教的原则,强调以学生为中心,符合职业教育的培养目标与学生认知规律。

4. 推进新模式。在高等职业教育工学结合、知行合一的人才培养模式下,改革教材编写体例,创新内容呈现形式,推进“任务驱动”“项目化”“工作过程导向”“理实一体化”等教学模式的实施,突显了“做中学、做中教”的职业教育特色。

5. 配套新资源。秉承高等教育出版社打造数字化教学资源传统与优势,教材内容与高等职业教育国家专业教学资源库紧密结合,纸质教材配套多媒体、网络教学资源,形成数字化、立体化的教学资源体系,为促进职业教育教学信息化提供有力支持。

为了更好地为教学服务,高等教育出版社将以国家规划教材为基础,组织教师培训和教学研讨活动,通过与教师互动以及滚动建设立体化教学资源,把教材建设提高到一个新的水平。

高等教育出版社

2014年7月

# 社 区 护 理

## 编写委员会

(以姓氏笔画为序)

- |     |             |
|-----|-------------|
| 王秀清 | 沧州医学高等专科学校  |
| 刘明清 | 沧州医学高等专科学校  |
| 张 华 | 济南护理职业学院    |
| 张 宏 | 大庆医学高等专科学校  |
| 何雪娟 | 沧州医学高等专科学校  |
| 胡凤琴 | 安徽医学高等专科学校  |
| 段爱旭 | 大同大学医学院     |
| 黄 路 | 湖北职业技术学院    |
| 程 亮 | 湖南中医药高等专科学校 |
| 霍艳玲 | 沧州市中心医院     |

# 致 同 学

同学们,你们了解社区护理吗?

从本学期开始,你的课程表上又换了一门崭新的课程——社区护理。社区护理是综合运用公共卫生学和护理学的理论与技术,以促进和维护社区人群健康为目的的一门综合性学科。社区护理是以人的健康为中心,以社区人群为服务对象,包括健康者、亚健康者、高危人群、重点保护人群和患者,把促进健康、预防疾病、诊治疾病、健康教育和康复与护理工作有机结合,对个人、家庭、人群提供综合、连续和便捷的健康护理服务,旨在提高整个社区人群的健康水平。

人的健康与家庭、社区及其卫生服务等有着非常密切的关系,促进和维护人群健康、预防疾病应从多方面入手。社区护理人员的主要任务不是代替患者去解决健康问题,而是通过帮助有健康问题的人转变成解决问题的人,使之用极少的资源,有效地维护和促进个人与群体的健康。

随着社会经济的发展和人民生活水平的提高,人们的健康意识日益增强,对生活质量和保健的要求越来越高,现有的医院医疗护理服务已不能满足社会的需要。面对新形势,我国政府高度重视社区卫生服务(以社区为范围、需求为导向)工作,将发展社区卫生服务体系作为深化医疗卫生体制改革和满足人们基本卫生需求的重要举措,并相继出台了一系列相关政策。在社区卫生服务快速发展的大背景推动下,作为社区卫生服务重要组成部分的社区护理,面临着前所未有的发展前景和发展空间,其需求日益增长,地位越来越重要,已成为 21 世纪护理学发展的主要方向和新的热点。

为了帮助同学们更好地学习社区护理,本教材从适应同学们今后的工作和学习角度编排学习内容和设计学习板块。在每单元增加若干小资料,使教材内容丰富多彩,融知识性、新颖性、实用性、趣味性于一体,将有助于同学们在掌握社区护理基本理论知识基础上,利用所学知识和技能去分析和解决社区实际健康问题。

社区护理课程的突出特点是实践性强,同学们可以通过案例讨论、角色扮演、社区参观、见习、实践、小组合作等学习方式,培养分析和解决问题的能力以及主动服务意识,训练动脑动手能力、人际沟通能力和团结协作能力,注意理论联系实际,注重提高自己的职业能力和综合素质,树立良好的专业形象。

学习应具有质疑精神,希望同学们能不唯教材,勇于独立思考,通过学习本课程,对教材提出宝贵意见,以便进一步修订完善!

刘明清  
2014 年 6 月

# 前言

本教材是根据《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》(教职成〔2012〕9号)文件精神,依据社区护理的特点和社区护理教学大纲的基本要求编写而成。教材主要供护理专业、助产专业使用,也可作为社区护理岗位护士培训和自学用书。

本教材编写遵循理论够用、突出技能、案例同步、素养培育原则。内容共分十个单元,其中前两单元介绍了完成社区护理工作任务所必需的社区护理基本理论知识、基本工作方法,如社区护理程序、社区健康教育方法和步骤、社区健康档案的建立与管理、社区流行病学调查方法和统计描述。第三至第九单元,紧紧围绕促进和维护社区人群健康这条主线,根据社区护理岗位的主要内容及其工作过程,将护理程序理论与以社区、家庭为服务对象的实践高度融合,重点介绍了社区家庭护理、社区重点人群保健与护理、社区慢性病病人的护理与管理、社区传染病病人的护理与管理、社区康复护理、社区急救护理、社区临终关怀与护理。最后一单元为社区护理实践模块,编排了5个实训教学项目,突出实用性和可操作性,希望按照学时建议融入到相关内容进行教学。全书内容紧密对接社区护理职业标准和岗位要求,融合国家护士执业资格考试大纲和最新主管护师社区护理考试大纲,紧密结合国情和未来发展要求,注重吸收社区护理领域的新知识和新技术,同时力求实现教学重点、课程内容及能力结构等方面中高职教材的有机衔接。

本教材在呈现形式上力求创新,每单元设有学习目标,以明确学习要求。正文中穿插小资料,以利于促使学生主动参与教学活动,扩展学生的知识面,激发学生的学习兴趣;单元结尾配有小结,以突出学习要点,总结学习体会;单元后附有自测题及答案,可供学生自我检测学习效果。

本教材由全国八所高职高专医药院校具有社区护理实践经验和丰富教学经验的专家共同编写,是各位编者集体智慧的结晶。在教材编写过程中,参考和借鉴了国内外有关资料中的某些观点和方法,在此谨向有关作者表示感谢。同时,教材的编写工作得到了编者所在单位沧州医学高等专科学校、大同大学医学院、安徽医学高等专科学校、大庆医学高等专科学校、济南护理职业学院、湖南中医药高等专科学校、湖北职业技术学院以及高等教育出版社有关领导的大力支持和帮助,在此一并表示感谢。

由于编者的水平和经验有限,本教材中的不足之处在所难免,恳请各位同仁和读者提出宝贵意见,以便于今后进一步修订与完善。教材读者反馈邮箱:zz\_dzyj@pub.hep.cn。

本课程总学时数为40学时,各校可参考教材提供的学时分配建议制订教学计划。

社区护理学时分配建议表

| 教学内容              | 学时数 |    |    |
|-------------------|-----|----|----|
|                   | 理论  | 实践 | 合计 |
| 一、社区护理概论          | 2   |    | 2  |
| 二、社区护理基本工作方法      | 8   | 4  | 12 |
| 三、社区家庭护理          | 4   | 2  | 6  |
| 四、社区重点人群保健与护理     | 4   |    | 4  |
| 五、社区常见慢性病病人的护理与管理 | 4   | 2  | 6  |
| 六、社区传染病病人的护理与管理   | 2   |    | 2  |
| 七、社区康复护理          | 2   | 2  | 4  |
| 八、社区急救护理          | 2   |    | 2  |
| 九、社区临终关怀与护理       | 2   |    | 2  |
| 合计                | 30  | 10 | 40 |

刘明清  
2014 年 6 月

# 目 录

## 第一单元 社区护理概论 ..... 1

- 第一节 社区卫生服务 ..... 1
  - 一、社区 ..... 1
  - 二、健康 ..... 3
  - 三、社区卫生服务 ..... 3
- 第二节 社区护理和社区  
护士 ..... 4
  - 一、社区护理 ..... 5
  - 二、社区护士 ..... 7
- 小结 ..... 9
- 自测题 ..... 9

## 第二单元 社区护理基本工作 方法 ..... 11

- 第一节 社区护理程序 ..... 11
  - 一、社区护理评估 ..... 11
  - 二、社区护理诊断 ..... 13
  - 三、社区护理计划 ..... 14
  - 四、社区护理实施 ..... 16
  - 五、社区护理评价 ..... 17
- 第二节 社区健康教育 ..... 17
  - 一、社区健康教育概述 ..... 17
  - 二、社区健康教育方法 ..... 17
  - 三、社区健康教育步骤 ..... 18
- 第三节 社区居民健康档案的  
建立与管理 ..... 20
  - 一、建立社区居民健康档案的  
目的 ..... 20
  - 二、社区居民健康档案的种类和  
内容 ..... 21
  - 三、社区居民健康档案的管理  
原则 ..... 24
- 第四节 流行病学研究方法  
统计描述 ..... 24
  - 一、流行病学概述 ..... 24
  - 二、社区护理中常用流行病学

- 研究方法 ..... 26
- 三、社区护理中常用的统计  
描述 ..... 30
- 小结 ..... 36
- 自测题 ..... 36

## 第三单元 社区家庭护理 ..... 38

- 第一节 家庭概述 ..... 38
  - 一、家庭的概念 ..... 38
  - 二、家庭的类型、结构与功能 ..... 39
  - 三、家庭资源与家庭危机 ..... 41
  - 四、家庭对健康的影响 ..... 42
- 第二节 家庭健康护理程序 ..... 43
  - 一、家庭健康护理评估 ..... 43
  - 二、家庭健康护理诊断 ..... 47
  - 三、家庭健康护理计划 ..... 47
  - 四、实施家庭健康护理计划 ..... 48
  - 五、评价家庭健康护理效果 ..... 49
- 第三节 家庭访视 ..... 50
  - 一、家庭访视概述 ..... 51
  - 二、家庭访视程序 ..... 52
  - 三、家庭访视的种类与技巧 ..... 53
  - 四、家庭访视护士的安全管理 ..... 54
- 第四节 居家护理 ..... 55
  - 一、居家护理的概念 ..... 55
  - 二、居家护理的目的与特点 ..... 56
  - 三、家庭生活周期与护理 ..... 56
  - 四、居家护理工作内容 ..... 58
  - 五、社区护士在居家护理中的  
作用 ..... 58
- 小结 ..... 59
- 自测题 ..... 60

## 第四单元 社区重点人群保健与 护理 ..... 61

- 第一节 社区儿童保健与  
护理 ..... 61

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 一、儿童期的特点 .....           | 61 |
| 二、社区儿童常见的健康问题 .....      | 62 |
| 三、社区儿童保健与护理措施 .....      | 63 |
| 第二节 社区青少年保健与<br>护理 ..... | 66 |
| 一、青少年期的特点 .....          | 66 |
| 二、社区青少年常见的健康<br>问题 ..... | 66 |
| 三、社区青少年保健与护理<br>措施 ..... | 67 |
| 第三节 社区妇女保健与<br>护理 .....  | 68 |
| 一、围婚期保健与护理 .....         | 68 |
| 二、孕期保健与护理 .....          | 69 |
| 三、产褥期保健与护理 .....         | 71 |
| 四、围绝经期保健与护理 .....        | 73 |
| 第四节 社区老年人保健与<br>护理 ..... | 75 |
| 一、老年人的特点 .....           | 75 |
| 二、社区老年人常见的健康<br>问题 ..... | 76 |
| 三、社区老年人保健与护理<br>措施 ..... | 76 |
| 小结 .....                 | 78 |
| 自测题 .....                | 78 |

### 第五单元 社区常见慢性病病人的 护理与管理 ..... 80

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| 第一节 慢性病概述 .....             | 80 |
| 一、慢性病的概念及特征 .....           | 80 |
| 二、慢性病分类 .....               | 81 |
| 三、慢性病危险因素 .....             | 81 |
| 四、慢性病对病人、家庭和社会<br>的影响 ..... | 82 |
| 五、慢性病病人社区护理与<br>管理 .....    | 83 |
| 第二节 常见慢性病病人的<br>护理与管理 ..... | 85 |
| 一、高血压病人的护理与<br>管理 .....     | 86 |
| 二、糖尿病病人的护理与管理 .....         | 89 |
| 三、冠心病病人的护理与管理 .....         | 94 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| 四、脑卒中病人的护理与管理 ..... | 96 |
| 小结 .....            | 98 |
| 自测题 .....           | 98 |

### 第六单元 社区传染病病人的 护理与管理 ..... 100

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 第一节 传染病概述 .....               | 100 |
| 一、传染病的概念 .....                | 100 |
| 二、传染病的流行过程及影响<br>因素 .....     | 100 |
| 三、传染病分类与报告 .....              | 101 |
| 四、传染病预防与社区管理 .....            | 102 |
| 五、社区护士在传染病预防控制<br>中的作用 .....  | 104 |
| 第二节 社区常见传染病病人的<br>护理与管理 ..... | 105 |
| 一、细菌性痢疾病人护理与<br>管理 .....      | 105 |
| 二、病毒性肝炎病人护理与<br>管理 .....      | 105 |
| 三、肺结核病人护理与管理 .....            | 107 |
| 四、性传播疾病病人护理与<br>管理 .....      | 108 |
| 小结 .....                      | 109 |
| 自测题 .....                     | 109 |

### 第七单元 社区康复护理 ..... 111

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 第一节 社区康复护理概述 .....         | 111 |
| 一、康复护理的概念 .....            | 111 |
| 二、社区康复护理的目标及<br>内容 .....   | 112 |
| 三、社区常用康复护理技术 .....         | 113 |
| 第二节 社区病残者的康复<br>护理 .....   | 115 |
| 一、脑血管意外偏瘫病人的康复<br>护理 ..... | 115 |
| 二、脊髓损伤病人的康复护理 .....        | 117 |
| 小结 .....                   | 118 |
| 自测题 .....                  | 118 |

### 第八单元 社区急救护理 ..... 120

|                  |     |
|------------------|-----|
| 第一节 社区急救概述 ..... | 120 |
|------------------|-----|

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 一、社区急救的概念和特点 .....         | 120 |
| 二、社区急救的基本原则 .....          | 121 |
| 三、社区急救的基本步骤 .....          | 121 |
| 四、社区急救护士的素质要求 .....        | 122 |
| 第二节 社区常见急重症急救<br>与护理 ..... | 122 |
| 一、社区心搏骤停病人的急救<br>护理 .....  | 122 |
| 二、社区昏迷病人的急救护理 .....        | 123 |
| 三、社区休克病人的急救护理 .....        | 125 |
| 四、社区出血病人的急救护理 .....        | 126 |
| 小结 .....                   | 127 |
| 自测题 .....                  | 127 |

## 第九单元 社区临终关怀与 护理 ..... 129

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 第一节 社区临终关怀概述 .....        | 129 |
| 一、临终的概念 .....             | 129 |
| 二、临终关怀的概念 .....           | 129 |
| 三、临终关怀的重要性 .....          | 130 |
| 四、临终关怀现状与进展 .....         | 130 |
| 五、临终关怀的原则 .....           | 131 |
| 六、临终关怀的伦理学问题 .....        | 132 |
| 第二节 社区临终病人关怀与<br>护理 ..... | 132 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 一、临终病人的生理特点 .....        | 132 |
| 二、临终病人的心理特点 .....        | 133 |
| 三、临终病人的护理 .....          | 134 |
| 第三节 社区临终病人家属<br>关怀 ..... | 135 |
| 一、临终病人家属的特点 .....        | 135 |
| 二、临终病人家属的关怀 .....        | 136 |
| 小结 .....                 | 136 |
| 自测题 .....                | 137 |

## 第十单元 实训模块 ..... 139

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 实训一 流行病学调查资料<br>分析 .....    | 139 |
| 实训二 制订社区健康教育<br>计划 .....    | 140 |
| 实训三 家庭访视 .....              | 141 |
| 实训四 高血压病的社区干<br>预案例分析 ..... | 142 |
| 实训五 社区家庭康复指导<br>技术训练 .....  | 144 |

## 自测题中单项选择题答案 ..... 145

## 参考文献 ..... 146

## 第一单元

# 社区护理概论

### 学习目标

通过本单元学习,你应掌握社区、社区卫生服务、社区护理的概念,社区护士的能力要求;熟悉社区卫生服务的特点,社区护士的角色功能,社区护理的工作内容;了解社区的基本要素、国内外社区护理发展历史与现状;培养主动服务意识、团队协作精神、群体护理观念和整体护理观念。

## 第一节 社区卫生服务

### 一、社区

社区是个人及其家庭日常生活、社会活动和维护自身健康的重要场所和可用资源,是影响个人及其家庭健康的重要背景,是社区卫生服务(community health service)的范畴,也是社区护士(community nurse)的服务范围。提供以社区为范围的护理保健服务是社区护士的基本职责,这种服务把社区护理(community health nursing)的观念、流行病学的方法与为个人及其家庭提供连续性、综合性和协调性服务的日常护理实践相结合,从个人保健服务扩大到家庭保健服务,又从家庭保健服务扩大到社区保健服务,通过动员社区参与和实施社区卫生计划,服务于社区中的所有个人和家庭,从而维护社区的健康,促进社区卫生服务事业的发展。

### 想一想

某市某街道,长约1 000米,宽25米,共有人口5 000余人,街道两侧均为长期居住的居民,居民邻里之间关系融洽,老年人占人口比例的26%。住房为1~3层的老式木质结构,道路一侧紧靠某大医院的职工宿舍和食堂。该街道有网吧、小型旅社、餐馆及多个服务网点,居民购买日常生活用品方便。街道内设有一所医院,就医很方便。在一次社区健康评估中,发现该街道居民共有8名老人先后患脑卒中;居民从邻近医院私接电线现象十分严重,许多房屋因年久失修,出现部分楼梯损坏;一些违章建筑使本来不宽的街道更加狭窄。请问:①该街道可否作为一个社区,为什么?②请列出该街道主要存在的护理问题。

### (一) 社区的概念

随着医学科学的发展和疾病谱的改变,涉及“社区”这一要素的学科越来越多,各学科站在不同的立场、为了各自的目的去认识社区、定义社区,又从社区出发,开展不同类型的研究和服务活动,而意识到“社区”这一要素在维护人类健康中的重要性是它们的共同特征。

早在1881年,德国学者F. Tonnies认为社区是以家庭为基础的历史共同体,是血缘共同体和地缘共同体的结合,此定义带着深深的时代烙印。美国学者戈派革(Goepinger)则认为:社区是以地域为基础的实体,由正式和非正式的组织、机构或群体等社会系统组成,彼此依赖,行使社会功能。世界卫生组织(WHO)也曾根据各国的情况提出:一个有代表性的社区,人口数为10万~30万,面积在5~50 km<sup>2</sup>。我国社会学家费孝通给社区下的定义为:社区是若干社会群体(家庭、氏族),或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体。

### 小资料

#### 健康社区

健康社区指有益于社区居民健康的社区。健康社区的管理者把社区成员的健康作为社区管理的优先追求目标之一,并采取政策的、环境的、服务的和资源的综合措施,不断促进社区成员健康。健康社区注重结果更强调过程,即健康社区并不是指人们已经达到了某个较高的健康水平,而是社区管理者具有促进和保护居民健康的根本理念,并不断地采取和实施着切实可行的措施促进和保护人们的健康。

### (二) 社区的基本要素

社区是构成社会的基本单位,尽管社区的诸多定义不尽相同,但构成社区的基本要素包括:人群、地域、生活服务设施、文化背景、管理机构。在这五个要素中,一定数量的人群和相对固定的地域是构成社区的最基本要素,是社区存在的基础;在此基础上,满足居民生活需要的服务设施、特有的文化背景及生活习惯、管理机构是社区人群相互联系的纽带,是社区健康发展的保障。

### (三) 社区的功能

社区具有多种功能,其中较为重要的功能包括以下五个方面。

1. 社会化功能 人类成长是不断社会化的过程,而社区在人们的社会化过程中,起到了至关重要的作用。社区居民在其共同生活的过程中,形成社区特有的风土人情、价值观、生活方式、行为习惯等。

2. 生产、消费和分配功能 社区内有人从事生产活动,生产的物资供居民消费。同时社区也需要对某些物资和资源进行调配,以满足其居民的需要。

3. 社会控制功能 为了保护社区居民的合法权益和维持社区秩序,社区会制定各种行为规范和规章制度,以规范、控制和制止不道德及违法行为。

4. 社会参与功能 社区的管理、发展、各项活动都离不开居民的参与。社区中建有各种活动场所如老人活动站、图书室、青少年之家等,经常举办各种活动,社区居民通过参与社区活动,可以增强社区成员间的相互了解。

5. 社会互助功能 社区中邻里间互相帮助,尤其是当社区成员处于疾病或经济困难

时,能及时提供帮助和支援,可使其需要得到满足。

社区护士应深入了解所负责社区的功能,并尽量运用这些功能为促进和维护社区居民的健康服务。

## 二、健康

1947年,世界卫生组织对健康(health)所下的定义是:健康不仅仅是没有疾病或虚弱,而且包括在躯体、精神和社会适应方面的完好状态。1990年,世界卫生组织在上述健康定义的基础上增加了道德健康。因此健康应该包括以下四个方面的内容:① 生理健康(physical health);② 精神健康(mental health);③ 社会健康(social health);④ 道德健康(moral health)。

健康是一个整体,它并不等于生理健康、精神健康、社会健康和道德健康的简单相加。健康有赖于以上四个方面的相互联系、相互作用。健康并不等于个人没有任何问题,而是在有问题后,他们能自己或借用相关资源有效地解决。不健康的人是有问题而他们自己不能解决或不能借用相关资源去有效地解决的人。医务人员的主要任务不是代替患者去解决问题,而是把有问题的人转变成解决问题的人,这样才能用极少的资源,有效地维护和促进个人和群体的健康。

### 小资料

#### 合理健康权的三个层级

合理的健康权包括三个层级:一是预防疾病、保护健康的权利;二是医疗权,指患者罹患疾病、伤害时,能得到及时、适宜的医疗保障的权利;三是增进健康的权利。国际上经常将健康权与医疗权连在一起。联合国1948年通过《人权普通宣言》中称:“每个人有权使生活达到一定水准,保证他自己及其家庭的健康和幸福,包括食物、衣着、住所、医疗和必要的社会服务。”

## 三、社区卫生服务

### (一) 社区卫生服务的概念

1999年,卫生部(现为卫生和计划生育委员会,简称“卫计委”)在下发的《关于发展城市社区卫生服务的若干意见》文件中把社区卫生服务定义为:社区卫生服务是社区建设的重要组成部分,是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医师为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性患者、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。从定义中可归纳社区卫生服务的特点为:① 广泛性,即服务对象为社区全体居民;② 综合性,即服务内容为“六位一体”的全方位服务;③ 连续性,即服务贯穿于生命的各个周期及疾病发生发展的全过程;④ 可及性,即服务的时间、地点、内容、价格等具有方便及可承受性;⑤ 协调性,即社区卫生服务人员需掌握社区内外各种资源,能够为居民提供会诊、转诊、联系资源等协调性服务。

## （二）社区卫生服务体系

健全的社区卫生服务体系(system of community health service)是依托现有基层卫生机构,形成以社区卫生服务中心、社区卫生服务站为主体,其他医疗卫生机构为补充,以上级卫生机构为指导,与上级医疗机构实行双向转诊,条块结合,以块为主,使各项基本卫生服务逐步得到有机融合的基层卫生服务网络。社区卫生服务中心一般以街道办事处所辖范围设置,可由基层医院(卫生院)或其他基层医疗卫生机构改造而成。社区卫生服务人员主要由全科医师、护士等有关专业卫生技术和管理人员组成。

## （三）发展社区卫生服务的重要意义

发展社区卫生服务有以下四方面的重要意义:

(1) 是提供基本卫生服务,满足人民群众日益增长的卫生服务需求,提高人民健康水平的重要保障。

(2) 是深化卫生改革,建立与社会主义市场经济体制相适应的城市卫生服务体系的重要基础。

(3) 是建立城镇职工基本医疗保险制度的迫切要求。

(4) 是加强社会主义精神文明建设,密切党群干群关系,维护社会稳定的重要途径。

## （四）社区卫生服务组织机构

社区卫生服务机构由社区卫生服务中心和社区卫生服务站组成,具备条件的地区可实行一体化管理。

### 1. 社区卫生服务中心

(1) 设置原则:以区域卫生规划为指导,以社区居民需求为导向,便于落实社区卫生服务的各项工作任务;一般按照街道办事处所辖范围或3万~10万居民规划设置社区卫生服务中心,步行15~20 min。服务半径过小或人口过少的,可合并设置。

(2) 人员配备:①至少有6名执业范围为全科医学专业的临床类别、中医类别执业医师,9名注册护士;②至少有1名副高级以上任职资格的执业医师,至少有1名中级以上任职资格的中医类别执业医师;至少有1名公共卫生执业医师;③每名执业医师至少配备1名注册护士,其中至少具有1名中级以上任职资格的注册护士;④设病床的,每5张病床至少增加配备1名执业医师、1名注册护士;⑤其他人员按需配备。

### 2. 社区卫生服务站

(1) 设置原则:以区域卫生规划为指导,以社区居民需求为导向,根据需要设置若干社区卫生服务站,作为对社区卫生服务中心难以方便覆盖区域的补充,服务人口一般为1万~1.5万人。新建社区,可由所在街道办事处范围的社区卫生服务中心就近增设社区卫生服务站。

(2) 人员配备:①至少配备2名执业范围为全科医学专业的临床类别、中医类别执业医师;②至少有1名中级以上任职资格的执业医师,至少有1名能够提供中医药服务的执业医师;③每名执业医师至少配备1名注册护士;④其他人员按需配备。

## 第二节 社区护理和社区护士

随着我国社会经济的发展,人口老龄化速度的加快,疾病的预防和卫生保健对社区

卫生服务的需求日益增多。社区护理是社区卫生服务的重要组成部分,是确保社区卫生服务质量的关键,是实现我国发展社区卫生服务目标的重要保证。社区护士是社区卫生服务团队的重要成员,需全面掌握社区护理的基本理论知识和技能,才能为社区人群提供生理、心理、社会综合性服务。

## 一、社区护理

### (一) 社区护理的概念

美国护士学会认为“社区护理是公共卫生学和护理学理论的结合,是以促进和维护社区人群健康为目的的一门综合性学科”。我国目前尚无统一的定义。根据我国现阶段的国情可将社区护理定义为:社区护理是借助有组织的社会力量,综合应用公共卫生学和护理学的理论与技术,以社区人群为服务对象,为个人、家庭和社区提供促进健康、保护健康、预防疾病、预防残障等服务,提高社区人群健康水平的一种护理服务形式。

社区护理与传统的临床护理不同,二者的主要区别如表 1-1。

表 1-1 社区护理与临床护理的比较

| 项目     | 社区护理        | 临床护理      |
|--------|-------------|-----------|
| 服务性质   | 健康管理工作      | 医疗工作      |
| 工作对象   | 社区全体居民      | 急性病人为主    |
| 工作目的   | 最佳健康水平      | 关于疾病的痊愈   |
| 与对象的关系 | 以社区居民为主体    | 以医院为主体    |
| 实施工作   | 根据社区居民的健康需求 | 遵医嘱       |
| 护士工作时间 | 根据需求可延长     | 规定时间(8 h) |
| 工作成效   | 需要长时间       | 易见效       |

### (二) 社区护理的研究对象

1. 完整的人及其健康问题 以人的健康为中心,理解患者作为一个完整的人的特征和需要。

2. 个人及其健康问题与家庭的互动关系 以家庭为单位,理解患者作为一个家庭成员的特征与需要。

3. 社区中的居民 以社区为范围,理解整个人群的特征与需要。

4. 社区常见健康问题 以预防常见健康问题为导向,理解作为一个独特护理专科的特征与作用。

### (三) 社区护理的研究内容和工作范围

社区护理的研究内容和工作范围主要包括:社区护理的基本理论与方法;社区人群的健康教育与咨询、行为干预,高危人群筛查、健康档案建立与管理;社区传染病预防与控制;社区儿童计划免疫,社区精神卫生、慢性病人护理与管理,老年患者、婴幼儿、围生期妇女护理;居家患者的访视、基础或专科护理服务;社区环境、职业防护与家居安全的管理;院前急救护理和急重症病人的转诊服务;社区康复护理;社区临终关怀护理。

#### (四) 社区护理的发展历史

社区护理是一门综合性很强的应用学科,其产生和发展受到政治、经济、社会、法律、自然科学和社会科学发展等多种因素的影响。社区护理的产生是解决社区卫生问题、维护人群健康的需要;社区护理在医学学科体系和疾病预防领域中不可替代的地位和作用,是它存在和发展的基础。

##### 1. 西方社区护理的发展

(1) 早期家庭护理阶段(在 1800 年前):社区护理发展的早期与宗教及慈善事业有着密切的关系。1669 年,圣文森保罗(St. Vincent De Paul)在巴黎创立了“慈善姊妹社”,为患者及贫困人群提供护理与知识,使其能达到自我照顾,这是现代社区护理的开始。在《新约·罗马书》中记载,第一个访视护士是圣菲比。

(2) 地段访视护理阶段(1860—1900 年):社区护理发展的第二阶段的标志是第一个地段访视护理(district nursing)机构的成立。1859 年,英国利物浦的企业家威廉·勒斯朋的妻子患慢性疾病卧床在家,得到罗宾森夫人到其家中进行护理,减轻了患者的痛苦,由此他深感家庭护理的必要,于是他雇用罗宾森夫人访问护理贫病者家庭,并帮助他们注意到个人卫生、环境卫生。1861 年,在南丁格尔的建议与帮助下,威廉·勒斯朋在利物浦设立培训学校,专门培训地段护士,开展地段访视护理服务。随着利物浦地区访视护理服务的发展,英国其他城市也相继设立地段访视护理服务机构。

1877 年,Frances Root,受雇于美国纽约妇女代表团,率先在纽约开展家庭访视护理,被认为是美国的第一位社区护士。1885 年,地段护理协会在美国纽约西部布法罗(Buffalo)市成立。至 1890 年,美国访问护士机构已有 21 家。

(3) 公共卫生护理阶段(1900—1970 年):随着 20 世纪的到来,地段访视护理的工作从服务于贫病者扩大到公众的健康,地段护士的角色也随之扩展。丽黎安·伍德女士(Lillian D. Wald),为第一个使用公共卫生护理(public health nursing)名称的人,她在美国纽约的亨利街成立服务中心,提供妇幼卫生、结核病的预防和护理、学校卫生及全民的卫生保健服务,积极推进社区护理的发展。丽黎安·伍德女士提倡运用流行病学知识、健康教育和护理措施来预防疾病和促进健康。1910 年,美国哥伦比亚大学首先开办公共卫生护理的全部课程,1912 年,美国公共卫生护理组成立。

(4) 社区护理阶段(1970 年至今):1970 年,美国的露丝·依思曼首次使用社区护理一词,并将公共卫生护士与社区护士的职责加以区别,认为社区护理的重点是社区,社区护士应关心整个社区的居民健康,包括生病在家疗养的人及健康人,要求从事社区护理的人员应该与各种卫生保健人员密切合作,以促进居民的健康及社区卫生事业的发展。

总之,社区护理起源于西方国家,是由早期的家庭护理、地段护理、公共卫生护理逐步发展、演变而成的,其发展过程的四个阶段可归纳为表 1-2 所示。

##### 2. 我国社区护理发展概况

1925 年,北京协和医院教授格兰特先生在北京创办“第一卫生事务所”。1932 年,当时的政府设立“中央卫生实验处”训练公共卫生护士。1945 年前,北京的卫生事务所为 4 个,全国有一定数量的护士从事公共卫生工作。新中国成立后,卫生事务所改为城区卫生局,局内设防疫站、妇幼保健所、结核病防治所等。一部分医院开始开设地段保健科或家庭病床,但当时护士学校的课程设置中没有公共卫生或社区护理课程。