



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材

全国高职高专院校教材

供护理、助产专业用

护理学导论

第3版



主编 李晓松



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
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材
供护理、助产专业用

护理学导论

■ ■ ■ 第3版 ■ ■ ■

主编 李晓松

副主编 章晓幸 李丽娟 王慧玲

编者(以姓氏笔画为序)

王慧玲(沧州医学高等专科学校)

吕冬梅(哈尔滨医科大学附属第二医院)

孙伟(黑龙江护理高等专科学校)(兼秘书)

李丽娟(漳州卫生职业学院)

李晓松(黑龙江护理高等专科学校)

余晓云(首都医科大学燕京医学院)

余晓波(九江学院护理学院)

张宏(大庆医学高等专科学校)

逢冬(哈尔滨医科大学附属第二医院)

高欢玲(山西医科大学汾阳学院)

高惠宁(哈尔滨医科大学附属肿瘤医院)

章晓幸(金华职业技术学院医学院)



人民卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

护理学导论 / 李晓松主编. —3 版. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18399-4

I. ①护… II. ①李… III. ①护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 287235 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 3 版

主 编: 李晓松

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: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 9 插页: 8

字 数: 241 千字

版 次: 2001 年 5 月第 1 版 2014 年 1 月第 3 版
2014 年 1 月第 3 版第 1 次印刷 (总第 30 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-18399-4/R · 18400

定 价: 28.00 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)

修订说明

第一轮全国高职高专护理专业卫生部规划教材出版于1999年,是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室规划并组织编写的“面向21世纪课程教材”。2006年第二轮教材出版,共23种,均为卫生部“十一五”规划教材;其中8种为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,《基础护理学》为国家精品教材。本套教材是我国第一套高职高专护理专业教材,部分教材的读者已超过百万人,为我国护理专业发展和高职高专护理人才培养作出了卓越的贡献!

为了贯彻全国教育工作会议、《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》、《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》等重要会议及文件精神,在全国医学教育综合改革系列精神指引下,在护理学成为一级学科快速发展的前提下,全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会于2012年开始全国调研,2013年团结全国25个省市自治区99所院校的专家规划并共同编写完成第三轮教材。

第三轮教材的目标是“服务临床,立体建设,打造具有国内引领、国际领先意义的精品高职高专护理类专业教材”。本套教材的编写指导思想为:①坚持国家级规划教材的正确出版方向。②坚持遵循科学规律,编写精品教材。③坚持职业教育的特性和特色。④坚持护理学专业特色和发展需求,实现“五个对接”:与服务对象对接,体现以人为本、以病人为中心的整体护理理念;与岗位需求对接,贯彻“早临床、多临床、反复临床”,强化技能实训;与学科发展对接,更新旧的理念、理论、知识;与社会需求对接,渗透人文素质教育;与执业考试对接,帮助学生通过执业考试,实现双证合一。⑤坚持发挥教材评审委员会的顶层设计、宏观规划、评审把关的作用。⑥坚持科学地整合课程,构建科学的教材体系。⑦坚持“三基五性三特定”。⑧坚持人民卫生出版社“九三一”质量控制体系。⑨坚持“五湖四海”的精神,建设创新型编写团队。⑩坚持教学互长,教材学材互动,推动师资培养。

本套教材的特点为:

1. 教材体系创新 全套教材包括主教材、配套教材、网络增值服务平台、题库4个部分。主教材包括2个专业,即护理、助产;5个模块,即职业基础模块、职业技能模块、人文社科模块、能力拓展模块、临床实践模块;38种教材,其中修订23种,新编15种。以上教材均为国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材,其中24种被确定为“十二五”职业教育国家规划教材立项选题。

2. 教材内容创新 本套教材设置了学习目标、导入情景/案例、知识拓展、课堂讨论、思考与练习等栏目,以适应项目学习、案例学习等不同教学方法和学习需求;注重吸收护理行业发展的新知识、新技术、新方法;丰富和创新实践教学内容和方法。

3. 教材呈现形式创新 本套教材根据高职高专护理类专业教育的特点和需求,除传统的纸质教材外,创新性地开发了网络增值服务平台,使教材更加生活化、情景化、动态化、形象化。除主教材外,开发了配合实践教学、护士执业考试的配套教材,实现了教材建设的立体化。

4. 教材编写团队创新 教材编写团队新增联络评审委员、临床一线护理专家,以保证教材有效的统筹规划,凸显权威性、实用性、先进性。

全套教材将于2014年1月出版,供全国高职高专院校使用。

教材目录

说明：

- 职业基础模块：分为传统和改革 2 个子模块，护理、助产专业任选其一。
- 职业技能模块：分为临床分科、生命周期、助产 3 个子模块，护理专业在前两个子模块中任选其一，助产专业选用第三个子模块。
- 人文社科模块：护理、助产专业共用。
- 能力拓展模块：护理、助产专业共用。
- 临床实践模块：分为护理、助产 2 个子模块，供两个专业分别使用。

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
1	人体形态与结构	1	牟兆新 夏广军	护理、助产	职业基础模块 I	√	路喜存
2	生物化学	1	何旭辉	护理、助产	职业基础模块 I	√	黄刚
3	生理学	1	彭波	护理、助产	职业基础模块 I	√	赵汉英
4	病原生物与免疫学*	3	刘荣臻 曹元应	护理、助产	职业基础模块 I	√	陈命家
5	病理学与病理生理学*	3	陈命家 丁运良	护理、助产	职业基础模块 I	√	吕俊峰
6	正常人体结构*	3	高洪泉	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
7	正常人体功能*	3	白波	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
8	疾病学基础*	1	胡野	护理、助产	职业基础模块 II	√	杨红
9	护用药理学*	3	陈树君 秦红兵	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	姚宏
10	护理学导论*	3	李晓松	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用		刘登蕉
11	健康评估*	3	刘成玉	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	云琳
12	基础护理学*	3	周春美 张连辉	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	姜安丽
13	内科护理学*	3	李丹 冯丽华	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	尤黎明
14	外科护理学*	3	熊云新 叶国英	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	李乐之 党世民
15	儿科护理学*	3	张玉兰	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	涂明华
16	妇产科护理学	3	夏海鸥	护理	职业技能模块 I	√	程瑞峰

续表

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
17	眼耳鼻咽喉口腔科护理学*	3	陈燕燕	护理、助产	职业技能模块 I 、III 共用	√	姜丽萍
18	母婴护理学	2	简雅娟	护理	职业技能模块 II	√	夏海鸥
19	儿童护理学	2	臧伟红	护理	职业技能模块 II	√	梅国建
20	成人护理学*	2	张振香 蔡小红	护理	职业技能模块 II	√	云琳
21	老年护理学*	3	孙建萍	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用	√	尚少梅
22	中医护理学*	3	温茂兴	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用	√	熊云新
23	营养与膳食*	3	季兰芳	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用		李晓松
24	社区护理学	3	姜丽萍	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用	√	尚少梅
25	康复护理学基础	1	张玲芝	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用		李春燕
26	精神科护理学*	3	雷慧	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用	√	李莘
27	急危重症护理学*	3	王惠珍	护理、助产	职业技能模块 I 、II 、III 共用		李春燕
28	妇科护理学*	1	程瑞峰	助产	职业技能模块 III	√	夏海鸥
29	助产学	1	魏碧蓉	助产	职业技能模块 III	√	程瑞峰
30	优生优育与母婴保健	1	宋小青	助产	职业技能模块 III		夏海鸥
31	护理心理学基础*	2	李丽华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
32	护理伦理与法律法规*	1	秦敬民	护理、助产	人文社科模块		王瑾
33	护理礼仪与人际沟通*	1	秦东华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
34	护理管理学基础	1	郑翠红	护理、助产	能力拓展模块		李莘
35	护理研究基础	1	曹枫林	护理、助产	能力拓展模块		尚少梅
36	传染病护理*	1	张小来	护理、助产	职业技能模块 II	√	尤黎明
37	护理综合实训	1	张美琴 邢爱红	护理、助产	临床实践模块 I 、II 共用		巫向前
38	助产综合实训	1	金庆跃	助产	临床实践模块 II		夏海鸥

注：凡标“*”者已被立项为“十二五”职业教育国家规划教材。

全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会名单

顾 问

郭燕红 李秀华 尤黎明 姜安丽 涂明华

主任委员

巫向前 熊云新

副主任委员

金中杰 夏海鸥

委 员 (按姓氏拼音字母排序)

陈命家	程瑞峰	党世民	黄 刚	姜丽萍
李 莎	李春燕	李乐之	李晓松	刘登蕉
路喜存	吕俊峰	梅国建	秦敬民	尚少梅
王 瑾	杨 红	杨 军	姚 宏	云 琳
赵汉英				

主编简介与寄语



李晓松，黑龙江护理高等专科学校护理系教授。主要专业方向：护理学基础、护理教育。在三十余年的护理教育生涯中，主持国家级和省级“十五”、“十一五”、“十二五”多项教育科研规划课题，分别获得一、二、三等奖。主编卫生部规划教材和辅助教材达 20 余部，在国家级核心期刊发表多篇论文。曾在多个国家和地区留学或访学。

为中国职业院校首届教学名师；黑龙江省护理专业省级学科带头人；黑龙江省“三八”红旗手；黑龙江省教育系统优秀教师；黑龙江省卫生系统有突出贡献中青年专家；享受省政府特殊津贴；2013 年荣幸被评为全国“五一巾帼标兵”称号。兼任全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会委员；黑龙江省护理学会常务理事；黑龙江省护理学会教育委员会副主任委员；东北地区护理教育学会常务理事；黑龙江省职业院校学会副秘书长；黑龙江省高职高专医药卫生类专业教学指导委员会护理专业教学指导组主任。

写给同学们的话——

追求卓越，拒绝平庸。真诚地希望你做一个受人尊重、有学识、有修养、品行高雅的人。

前言

《护理学导论》是护理学专业学生迈入专业学习的一门重要基础课程。通过对该课程的学习，引领学生了解护理学的发展历程，明确护理学的基础理论及学科框架，掌握护理学的基本概念、护理工作基本方法，为全面提高学生的基本专业素质，培养学生独立思考和评判性思维能力，深入学习其他专业课程奠定基础。

本版教材依据全国卫生职业教育教材建设指导委员会所规定的“十二五”规划教材编写要求进行了修订。在吸收前一版教材优点的基础上，增加和更新了护理专业学科重要的理论知识，充分吸纳了国内外的专业新进展，重点阐述了护理专业基本理论、基本知识及工作方法。

此次教材修订注重理论与实践的有机结合，在内容格式上采纳了情景导入的方式，引导学生有兴趣地进入专业理论学习，并通过案例分析积极思考，使理论密切联系临床实践。为利于学生对学习内容的掌握和吸收，每一章节的结束部分，增加了思考与练习，旨在为学生提供自我检测、自我评价的空间。此外，新版教材中还增加了“走入历史”、“知识拓展”等专业相关内容，目的是启迪学生的思维，拓宽学生的知识领域。在编写过程中力求观点准确，逻辑合理，语言精练，内容翔实并反映护理专业最新发展动态和未来发展趋势。

本教材在编写过程中，得到各位编者的积极努力和真诚合作，在此表示衷心的感谢。

由于编者水平和能力有限，本书难免会有疏漏之处，敬请各位学生、教师、读者及护理界同仁惠予指正，以使本教材日趋完善。

李晓松

2013年11月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的发展史	1
一、西方护理学的发展过程	2
二、中国护理学的发展过程	5
第二节 护理学的任务、范畴、工作方式	9
一、护理学的任务	9
二、护理学的范畴	9
三、护理工作方式	10
第三节 护理学的概念	11
一、护理学概念演变过程	11
二、护理学的基本概念	12
第二章 健康与疾病	16
第一节 健康	16
一、健康的概述	16
二、影响健康的因素	19
三、提高生存质量的护理策略	21
第二节 疾病	22
一、疾病的概述	23
二、疾病的影响	24
三、疾病的预防	25
第三节 健康促进	26
一、健康促进的概述	26
二、健康促进的策略	27
三、促进健康的相关护理活动	28
第三章 护士与病人	33
第一节 角色理论	34
一、角色概念	34
二、角色特征	34
三、角色转换	34
第二节 病人角色	35
一、病人角色特征	35

目 录

二、病人角色适应	35
三、影响病人角色适应的因素	37
四、促进病人角色适应的措施	38
第三节 护士角色	39
一、护士角色的概念	39
二、护士角色的特征	39
三、护士的基本素质	40
第四节 护患关系	42
一、护患关系的概述	42
二、护患关系的基本模式	43
三、护患关系的基本过程	43
四、护患关系的影响因素	44
五、促进护患关系的方法	45
第四章 护理支持性理论	49
第一节 一般系统理论	49
一、概述	50
二、一般系统理论的内容	50
三、一般系统理论与护理	52
第二节 需要层次理论	52
一、概述	52
二、需要层次理论的内容	53
三、需要层次理论与护理	55
第三节 压力与适应理论	56
一、概述	56
二、压力与适应理论的内容	56
三、压力与适应理论在护理中的应用	60
第四节 成长与发展理论	60
一、概述	61
二、成长与发展理论的内容	61
三、成长与发展理论在护理中的应用	63
第五章 护理理论与模式	68
第一节 奥瑞姆的自理理论	68
一、自理理论的主要内容	69
二、自理理论与护理实践	71
第二节 罗伊的适应模式	72
一、适应模式的主要内容	72
二、适应模式与护理实践	73
第三节 纽曼的健康系统模式	74
一、健康系统模式的主要内容	75
二、健康系统模式与护理实践	76
第四节 莱宁格的跨文化护理理论	78

一、跨文化护理理论的主要内容	78
二、跨文化护理理论与护理实践	80
第六章 评判性思维与临床护理决策	85
第一节 评判性思维	85
一、评判性思维概述	86
二、评判性思维的构成	86
三、评判性思维的特点	87
四、评判性思维在护理中应用	88
第二节 临床护理决策	88
一、临床护理决策概述	88
二、临床护理决策步骤	89
三、临床护理决策的影响因素	90
四、发展临床护理决策能力的策略	91
第三节 循证护理	91
一、循证护理的概述	92
二、循证护理的实施程序	92
三、循证护理证据来源与分级	94
第七章 护理程序	98
第一节 概述	98
一、护理程序的概念及发展历史	99
二、护理程序的相关理论基础	99
第二节 护理评估	100
一、收集资料	100
二、整理资料	103
三、记录资料	104
第三节 护理诊断	104
一、护理诊断的概念	104
二、护理诊断的分类	105
三、护理诊断的陈述	105
四、合作性问题	106
五、护理诊断书写的注意事项	107
第四节 护理计划	107
一、护理诊断排序	107
二、确定护理目标	108
三、制定护理措施	109
四、书写护理计划	110
第五节 护理实施	110
一、实施前的准备	110
二、实施过程的举措	111
三、实施后的记录	111
第六节 护理评价	112

目 录

一、护理评价的目的	112
二、护理评价的过程	113
三、护理质量的评价	114
第八章 护理安全与防护	117
第一节 护理安全防范	117
一、概述	118
二、护理安全的影响因素	118
三、护理安全的防范原则	119
第二节 护理职业防护	120
一、概述	120
二、职业损伤危险因素	121
三、常见护理职业损伤的防护	122
附录	
附录一 入院病人护理评估单	131
附录二 护理诊断一览表(按 NANDA 分类法Ⅱ排列)	132
附录三 护理计划单	137
附录四 参考答案	138
中英文名词对照索引	143
参考文献	147

第一章 緒論



学习目标

1. 掌握南丁格尔对护理学的伟大贡献、护理工作方式的适用范围及其特点、护理学概念演变过程及各阶段主要特点、护理学的四个基本概念与内涵、护理学的主要任务及目标。
2. 熟悉护理学理论范畴与实践范畴的内容。
3. 了解西方护理学与中国护理学发展的过程。



导入情景

情景描述：

王伯伯，66岁。因“反复心前区闷痛3年余，加重并伴气促、冷汗2小时”于某日上午10:30抬送入院，门诊以“急性心肌梗死”收入院。入院后立即安置于CCU病房进行心电监护并抢救，护士小周24小时对其进行护理，对病人的病情密切观察并进行记录。遵医嘱为其进行吸氧，止痛、溶栓、抗凝、扩冠、补充血容量等治疗。一周后病人病情明显好转，情绪稳定，能下床轻微活动，无气急胸闷，胸痛缓解。护士小周嘱其一定要戒烟限酒，保持乐观、平和稳定的心情。并为其进行有关饮食、用药、运动以及自救等方面指导，病人自我感觉症状逐渐减轻，与医护人员交流后做好了出院的准备。

请思考：

1. 上述情景中体现了何种护理工作方式？
2. 护士小周在为王伯伯护理时体现了哪些护理工作的内容？
3. 从上述情景中体现出护理学的主要任务是什么？

护理学(nursing)是一门以自然科学与社会科学为理论基础，研究有关预防保健、治疗疾病、恢复健康过程中的护理理论、知识、技术及其发展规律的综合性应用科学。其研究内容及范畴涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面的因素，通过应用科学的思维方法对护理学现象进行整体的研究，从而揭示护理的本质及其发展规律。

第一节 护理学的发展史

护理学的形成及发展与人类生存繁衍、文明进步息息相关，随着社会的演变、医学的进步，护理学的内涵不断拓展。人类健康水平的提高和社会需求的不断变化深刻影响着护理实践，并推动着护理学的发展。了解护理学的发展历史，有助于提高对护理本质的认识和理解，并能更好地满足社会对护理服务的需求，为提高人类健康水平服务。



一、西方护理学的发展过程

(一) 人类早期的护理

人类为了生存，在同自然界斗争中积累了许多生活和生产经验，逐渐形成“自我保护”式的医疗照顾。如用溪水清洗伤口，防止伤口恶化；火的发明促使人类认识到熟食可减少胃肠道疾病；腹部不适时，则用手抚摸可减轻疼痛等，这些都蕴含着护理的元素。

早期人类为抵御恶劣的生活环境，人们逐渐按血缘关系聚居，形成了以家族为中心的母系氏族社会，妇女在其中担负起照顾家中伤病者的责任，形成了原始社会“家庭式”的医护合一的照顾方式。

在原始社会，由于当时人类对疾病缺乏科学的认识，常把疾病看成是灾难，是神灵主宰或魔鬼作祟，于是产生迷信和宗教，巫师也应运而生。他们用祷告、念咒、捶打、冷热水浇浸等方法祈求神灵的帮助，以减轻病痛，使医护照顾长期与宗教和迷信活动联系在一起，形成了早期的“宗教护理”。

随着人类文明的发展，一些人逐渐摒弃了巫术，巫术和医学渐渐分离，形成了集医、护、药于一身的原始医生。在一些文明古国如中国、埃及、希腊、印度、罗马等国都有关于医疗及护理活动的记载，如对伤口进行包扎、止血，采用催吐、灌肠等方法处理伤痛和疾病，并提出关于疾病治疗与预防、公共卫生等方面的观点。

(二) 中世纪的护理

中世纪是宗教神学统治一切的时期，由于罗马帝国的分裂，连年战乱，疫病流行，此时护理的发展受到来自宗教和战争两个方面的影响。

1. 宗教 随着基督教堂和修道院的发展，各国先后建立了数以百计的大小医院，大多数医院由教会控制，作为特定的慈善机构为孤儿、寡妇、老人、病人和穷人提供照护。其中护理工作主要由修女承担，他们以丰富的经验和良好的道德品质提高了护理工作的社会地位，推动了护理事业的发展。

2. 战争 中世纪后期基督教徒和穆斯林教徒为争夺圣城耶路撒冷，展开了长达 200 年的宗教战争。由于长期征战，伤病员增多，传染病大肆流行，战争中一些信徒组成救护团，约有 20 万孤寡及未婚妇女从事伤兵的护理。当时的护理除了重视医疗环境的改善，也重视护士的训练，但护理培训及实践内容很不正规，也没有足够的护理设备，伤病员的死亡率很高。

在这一时期，形成了一些为病人提供初步护理的宗教、军队和民俗性的护理社团，使护理服务逐渐由“家庭式”的照护转向了“社会化和组织化的服务”。

(三) 文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期，西方国家又称之为科学新发现时代，其间建立了许多图书馆、大学、医学院校。医学科学的迅猛发展，涌现出许多著名的先驱者。1543 年比利时医生维萨里 (Vesalius A) 出版了第一部《人体的构造》，被认为是解剖学的初创。1628 年英国医生哈维 (Harvey W) 发表了著名的《心血运动论》，对血液循环中心脏与血管的关系进行了科学的描述。与医学的迅猛发展相比，护理工作却停滞在中世纪的状态长达 200 年之久，被称为护理史上的黑暗时代。主要原因是：①由于当时社会重男轻女，妇女得不到良好的教育。②工业革命带来经济繁荣的同时改变了人们的价值观，社会上很少有人愿意参与济贫扶弱的社会福利事业。③教会腐败，战争频发，致使很多教会和修道院被毁。医院停办，男女修士离开医院，一些社会最底层，素质较差的妇女进入护理队伍，护理工作几乎陷入瘫痪状态。

(四) 近代护理学的诞生

19 世纪期间，随着科学的发展及医学的进步，社会对护士的需求增加，护理质量及工



作地位有了一定提高，护士的职业被社会认同，欧洲相继开设了一些护士训练班。1836年德国牧师西奥多·弗里德尔(Fliendner)在德国凯塞威尔斯城建立了女执事训练所，招收年满18岁，身体健康、品德优良的妇女，给予专门的护理训练，被视为世界上第一个较为正规的护士训练班。佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)(图1-1)曾在此接受了短期的护士训练。

19世纪中叶，南丁格尔首创了科学的护理专业，使护理学逐步走上了科学的发展轨道及正规的教育渠道，这是护理学发展的一个重要转折点，也是护理专业化的开始。南丁格尔开创了科学的护理事业，推进了护理改革与发展，功绩卓著，被誉为近代护理学的创始人，她对护理事业的献身精神已成为世界各国护士学习的楷模。南丁格尔对护理发展的贡献可概括如下：

1. 创建世界上第一所护士学校 南丁格尔坚信护理是科学的事业，护士必须是接受正规训练，并具备优良的品德，有献身精神的高尚的人。1860年，南丁格尔在英国的圣托马斯医院(ST.Thoms Hospital)创办了世界上第一所正规的护士学校——南丁格尔护士训练学校(Nightingale Training School for Nurses)，成为近代科学护理教育的开端。从1860年至1890年该学校共培养了1005名学生，她们活跃在欧美各国，弘扬着南丁格尔精神，南丁格尔式的护士学校相继成立，其课程和组织管理成为欧亚大陆许多护士学校的模式。随着受过专业训练的护士数量的大量增加，护理事业得到迅速发展，推动护理事业出现了崭新的局面，国际上称这个时期为“南丁格尔时代”(period of Nightingale)。

2. 著书立说指导护理工作 南丁格尔一生撰写了大量的日记、书信和论著等，其中最著名的是《医院札记》(Notes on hospital)和《护理札记》(Notes on nursing)。在《医院札记》中她阐述了自己对改革医院管理及建筑方面的构思、意见及建议。而在《护理札记》中阐明了自己的护理思想及对护理的建议，精辟地指出了环境、个人卫生、饮食对病人的影响。被认为是护士必读的经典著作，曾被译成多种文字。直至今日，她的理念和思想对护理实践仍有其指导意义，南丁格尔的论著奠定了近代护理专业的理论基础。

3. 首创了科学的护理专业 南丁格尔对护理事业的杰出贡献，还在于她使护理走向科学的专业化轨道，使护理从医护合一的状态中成功地分离出来，她认为“护理是一门艺术，需要有组织性、实务性及科学为基础”。她确定了护理学的概念和护士的任务，提出了公共卫生的护理思想，重视病人的生理及心理护理，并发展了自己独特的护理环境学说。同时，由于她的努力使护理逐渐摆脱了教会的控制及管理而成为一门独立的职业。

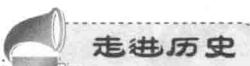
4. 创立了一整套护理制度 南丁格尔首先提出了护理要采用系统化的管理方式，使护士担负起护理病人的责任；并授予护士适当的权利，以充分发挥护士的潜能；在护理组织的设立上，要求每个医院必须设立护理部，由护理部主任负责全院的护理管理工作；此外，她还制定了关于医院设备及环境方面的管理要求，促进了护理工作质量和效率的提高。

5. 提出了护理伦理的思想 她强调人道主义护理理念，要求平等对待每位病人，即不分信仰、种族、贫富给病人提供平等的护理。



图1-1 佛罗伦斯·南丁格尔像





南丁格尔生平

弗罗伦斯·南丁格尔(1820—1910)，英国人，1820年5月12日诞生于父母旅行之地——意大利佛罗伦萨。出身名门望族，受到良好的教育，具有较高的文化修养。她乐于关心和照顾伤病人，立志要成为一位为病人带来幸福的人。

1854—1856年，英、法等国与俄国爆发了克里米亚战争。当时英国的战地医院管理不善，战地救护条件十分恶劣，加之没有护士护理伤病员，负伤英军的死亡率竟高达42%，南丁格尔获悉后立即申请参加战地救护工作。1854年10月，她被任命为“驻土耳其英军总医院妇女护士团团长”，率38名优秀护士奔赴战地医院，救护伤病员。她以顽强的毅力，克服重重困难，带领护士们改善医院病房环境，改善伤病员膳食，消毒物品；还设法建立了阅览室和娱乐室，并抽空替伤病员书写家信，使全体伤病员获得精神慰藉。每夜她独自提灯巡视病房，亲自安慰那些重伤员和垂危士兵，得到士兵们的爱戴和尊敬，亲切地称她为“提灯女神”和“克里米亚天使”。由于南丁格尔和护士们艰苦卓绝的工作，在短短的半年时间内使伤病员的死亡率由42%降至2.2%。她们的成效和功绩，不仅震惊了全英国，也改变了人们对护理的看法，护理工作从此受到社会的重视。

南丁格尔把毕生的精力奉献给了护理事业，终生未婚，1910年8月13日逝世，享年90岁。

南丁格尔以她渊博的知识、卓识的远见和高尚的品德，投身护理工作，对开创护理事业作出了杰出的贡献。为了纪念她，在英国伦敦和意大利佛罗伦萨城都铸有她的铜像；1907年，英国国王授予她最高国民荣誉勋章，这是英国妇女中第一位受此殊荣者；1912年，国际护士会建立了南丁格尔国际护士基金会，设立奖学金奖励各国优秀护士进修学习之用，并将她的生日5月12日定为国际护士节；同年，国际红十字会在华盛顿召开的第九届大会上正式确定设立南丁格尔奖章(Nightingale Ward)，作为各国优秀护士的最高荣誉奖，每两年颁发一次。截至2012年，已颁发了43次奖章，全世界共有1376名优秀护士获奖。我国从1983年开始参加第29届南丁格尔奖的评选活动，至2012年已有62人获此殊荣。



知识拓展

南丁格尔奖章简介

南丁格尔奖章是国际护理学界的最高荣誉奖，1912年，即南丁格尔逝世后第二年，在华盛顿举行的第九届红十字国际大会上，正式确定颁发南丁格尔奖章。这项以护理界楷模弗罗伦斯·南丁格尔命名的国际红十字优秀护士奖章每两年颁发一次，每次最多颁发50枚奖章，奖给在护理学和护理工作中作出杰出贡献的人士，包括以身殉职的护士，表彰他们在战时或和平时期为伤、病、残疾人员忘我服务的献身精神。



南丁格尔奖章表面镀银。正面有弗罗伦斯·南丁格尔肖像及“纪念弗罗伦斯·南丁格尔，1820至1910年”的字样。背面周围刻有“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。同奖章一起颁发的还有一张羊皮纸印制的证书。

