



高等职业教育

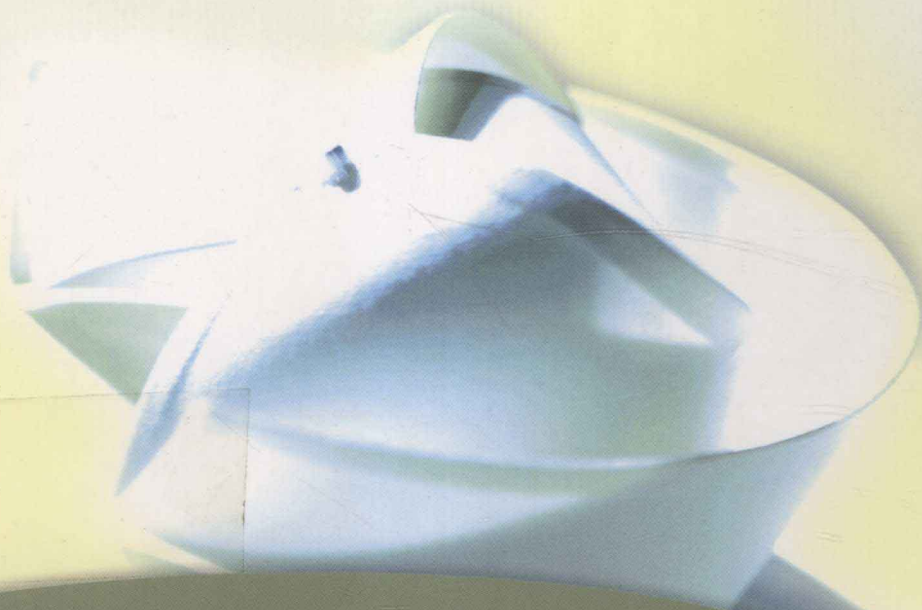
技能型紧缺人才

培养培训工程系列教材

护理学导论

杨新月 主 编

杨丽艳 副主编



高等教育出版社

高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程系列教材

护 理 学 导 论

杨新月 主 编

杨丽艳 副主编

编写人员（按姓氏笔画排列）

张涌静 高 颖

高等教育出版社

内容提要

本书是高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工程系列教材,是根据“三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案”编写的。

全书共分八章,内容包括护理与专业、护理学的基本概念、护理的基本理论和相关理论、病人角色与护患关系、护理程序等,为适应护理学和社会发展的需要,还增加了“护士的素质与角色”、“健康教育”等章节。

本书可作为高等职业院校、高等专科学校、成人高等院校、本科院校二级学院、本科院校高职教育护理专业及相关专业学生学习用书,也可供五年制高职院校、中等职业学校及其他有关人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/杨新月主编. —北京:高等教育出版社,
2004.12(2006重印)

ISBN 7-04-015725-X

I. 护… II. 杨… III. 护理学-高等学校:技术
学校-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 108950 号

策划编辑 赵洁 责任编辑 姚晖 封面设计 王 睢
责任绘图 尹莉 版式设计 王艳红 责任校对 王 超
责任印制 尤 静

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100011
总 机 010-58581000

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 化学工业出版社印刷厂

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

开 本 787×960 1/16
印 张 10.25
字 数 190 000

版 次 2004 年 12 月第 1 版
印 次 2006 年 5 月第 3 次印刷
定 价 12.40 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 15725-00

国家技能型紧缺人才护理 专业领域教材编审委员会

主任委员:涂明华(九江学院医学院)

副主任委员:顾炳余(天津医学高等专科学校)

刘平娥(永州职业技术学院)

左月燃(北京军医学院)

委员 (按姓氏笔画排列):

丁国芳(浙江海洋学院医学院)

田菊霞(杭州师范学院医学院)

史瑞芬(南方医科大学)

李守国(华中科技大学同济医学院)

吴先娥(湖北职业技术学院)

汪婉南(九江学院医学院)

武有祯(山西医科大学汾阳学院)

周郁秋(哈尔滨医科大学分校)

简雅娟(天津医学高等专科学校)

出版说明

为了认真贯彻《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》，落实《2003—2007年教育振兴行动计划》，缓解国内劳动力市场技能型人才紧缺现状，为我国走新型工业化道路服务，自2001年10月以来，教育部在永州、武汉和无锡连续三次召开全国高等职业教育产学研经验交流会，明确了高等职业教育要“以服务为宗旨，以就业为导向，走产学研结合的发展道路”，同时明确了高等职业教育的主要任务是培养高技能人才，这类人才，既要能动脑，更要能动手，他们既不是白领，也不是蓝领，而是应用型白领，是“银领”，为我国高等职业教育的进一步发展指明了方向。

培养目标的变化直接带来了高等职业教育办学宗旨、教学内容与课程体系、教学方法与手段、教学管理等诸多方面的改变，与之相应，也产生了若干值得关注与研究的新课题。对此，我们组织有关高等职业院校进行了多次探讨，并从中遴选出一些较为成熟的成果，组织编写了“银领工程”丛书。本丛书围绕培养符合社会主义市场经济和全面建设小康社会发展要求的“银领”人才的这一宗旨，结合最新的教改成果，反映了最新的职业教育工作思路和发展方向，有益于固化并更好地推广这些经验和成果，很值得广大高等职业院校借鉴。同时，我们的想法和做法还得到了教育部领导的肯定，教育部副部长吴启迪也专门为首批“银领工程”丛书提笔作序。

“银领工程”丛书适用于高等职业学校、高等专科学校、成人高校及本科院校举办的二级职业技术学院、继续教育学院和民办高校使用。

高等教育出版社

2004年9月

前 言

本教材是根据教育部新世纪高职高专护理专业教学改革教材编写会议精神,由高等教育出版社组织编写的“高职高专护理教材”,供三年制高职高专学校护理、助产专业的学生使用。

《护理学导论》在护理专业教学中占有非常重要的地位。编写本教材的宗旨是培养学生良好的职业素质,以培养实用型人才为目标,在整体护理观念的指导下,使学生具有现代的护理理念、必要的护理理论知识,并能初步运用所学护理理论和知识指导临床实践,为护理对象服务。

全书共分八章,内容包括护理与专业、护理学的基本概念、护理的基本理论和相关理论、病人角色与护患关系、护理程序等,为适应护理学和社会发展的需要,增加了“护士的素质与角色”、“健康教育”等章节。

在编写过程中,承蒙护理专家南丁格尔奖章获得者梅玉文老师、天津医科大学护理学院院长刘纯艳教授、护理教育专家天津医学高等专科学校董静蒲校长给予的热情指导和帮助,同时护理界诸同仁也给予了热忱的支持和鼓励,在此,一并致以诚挚的谢意。

限于编者的认知和能力,书中难免存在错误、缺点和不足,在此恳切地希望使用本教材的同仁惠予指正。

杨 新月

2004.6

目 录

第一章 护理与专业	1
第一节 护理的概述	1
第二节 护理学的发展	7
第三节 护士在卫生保健中的作用	16
思考与练习	21
第二章 护士的素质与角色	22
第一节 护士的素质	22
第二节 护士的角色	25
思考与练习	29
第三章 护理学的基本概念	30
第一节 关于人的概念	30
第二节 关于环境的概念	34
第三节 关于健康的概念	36
第四节 关于护理的概念	43
第五节 护理概念的演变过程	46
思考与练习	49
第四章 病人角色与护患关系	50
第一节 病人角色	51
第二节 护患关系	57
思考与练习	62
第五章 护理学相关理论	63
第一节 系统理论	64
第二节 需要理论	68
第三节 成长与发展理论	74
第四节 压力与适应理论	80
思考与练习	87
第六章 护理学理论	89
第一节 奥瑞姆的自理模式	90
第二节 罗伊的适应模式	95

II 目录

第三节 纽曼的保健系统模式	100
思考与练习	105
第七章 护理程序	107
第一节 概述	108
第二节 护理评估	109
第三节 护理诊断	114
第四节 护理计划	118
第五节 护理实施	122
第六节 护理评价	123
第七节 护理病历	125
思考与练习	128
附表 1 患者入院护理评估单	129
附表 2 护理诊断一览表(148项)	131
附表 3 卫生部护理中心护理诊断小组推荐的常用的护理诊断	137
第八章 健康教育	138
第一节 概述	139
第二节 健康教育的模式	143
第三节 健康教育的程序及方法	146
思考与练习	152
参考文献	153

第一章

护理与专业

学习目标

识记：

1. 能说出护理学的概念和性质。
2. 能说出护理学基础的概念和任务。
3. 能说出护理学发展史中重要事件的发生时间。
4. 概述护理学的范畴与护理的工作方式。

理解：

1. 护理专业的特点。
2. 比较传统护理学与现代护理学,用实例说明现代护理学发展的特点。

运用：

1. 比较护理工作的五种方式。
2. 运用本章所学知识论述 21 世纪我国护理工作面临的机遇与挑战。

护理学是人类在对抗病害的斗争和保护健康的实践过程中,逐步形成的一门在自然科学与社会科学理论指导下的综合性应用学科。百余年来,随着社会的进步,科学技术的迅猛发展,人民生活水平的提高以及对健康需求的不断增加,通过实践、教育、研究,不断充实和完善,由简单的医学辅助学科逐渐发展成为医学科学中的一门独立学科。护理专家林菊英(Lin Juying 1920—)说:“护理是一门新兴的学科,护理理论逐渐自成体系,有其独立的学说和理论,有明确的为人民服务的职责。”

第一节 护理的概述

护理是基于人类的基本需要而产生、随着社会的进步而发展的专业。“护理”一词译自于英文 nursing,由拉丁文 nutriticus 演绎而来,意含抚育、照顾、保

护、看护等意义。1914年“中国护士会”的第一次会员大会上,中国护士钟茂芳女士认为,把“Nurse”译为“看护”颇为不妥,她认为从事这项工作的人必须受过相当的教育,具备科学知识,懂得如何保护生命,她根据我国传统观念——“学而优则仕”,将其译为“护士”并沿用至今。

一、护理学的概念

一门学科的定义,首先应该确定这门学科的研究对象和内容,明确这门学科的性质。从这种认识出发,许多护理学学者提出不同的定义,但多数学者认为,护理学是研究护理人类身心健康的理论、知识、技能及发展规律的应用性科学。它以自然科学和社会科学为基础,是医学科学中一门独立学科。

综合上述观点可将护理学定义为:护理学是一门在自然科学与社会科学理论指导下的综合性应用学科,是研究有关人类保健、疾病防治与康复过程中护理的理论与技术的学科。

(一) 护理学的性质

1. 自然科学

自然科学是研究自然界中各种物质和现象的科学,包括物理学、化学、解剖学、生理学等。如在护理中,为中毒病人洗胃,运用了虹吸原理;为呼吸道阻塞病人吸痰,运用了负压吸引原理;为病人静脉输液,运用了液体静压原理等。另外,人体本身是个化学加工厂,根据化学知识可观测人体内环境的稳定,如体内的酸碱平衡、药物代谢等。运用生理、解剖知识可对人体进行定位检查、治疗疾病,如采用外科手术及各种穿刺治疗、注射等方法。

2. 社会科学

社会科学是研究社会现象的科学,如社会学、行为学、心理学、伦理学、哲学及美学等。护理学的研究对象是整体的人,是具有生物和社会双重属性的人。人的健康不仅是指生理方面,还包括心理和社会等方面。即护理人员要同时具备相应的社会科学知识,才能满足护理对象的这种需要,同时要关注社会环境对人类健康的影响。

3. 应用科学

护理学具有较强的实践性。护理工作对护理人员提出的要求是:既具备一定的理论知识,还要熟练掌握各项操作技能,具有一定的实践操作能力。如在抢救心脏骤停病人时,胸外按压的部位、深度、频率等都直接关系到复苏的成败;抢救危重病人时,护士熟练准确的操作是抢救病人的关键,这就要求护士能在临床实践中将护理理论与应用实践相结合。

(二) 护理学的研究对象

随着近代生物医学模式向现代生物、心理、社会医学模式的转变,护理学研

究的对象已经从单纯的病人扩大到健康人群,包括:

1. 现存健康问题的人

由于某些原因影响了人体正常生理活动,而出现了症状、体征,或机体发生病理改变,患有某些疾病。护理目标是:配合医生积极治疗,精心护理,使护理对象早日康复。

2. 潜在健康问题的人

护理对象尚未出现症状、体征,但有一些需要注意的问题,如不引起注意,则会向疾病方向发展。如身体过于肥胖有患三高症(高血压、高血脂、高胆固醇)的危险。护理目标是:采取预防措施,改变护理对象的饮食习惯和生活方式,维护其健康。

3. 健康人群

对健康人群进行健康教育,是护理学研究的新领域。护理目标是:提高整个人类的健康水平,人人都能有健康的身体。

二、护理学范畴

科学技术的发展和人民生活水平的提高,使护理的工作内容逐渐扩大。根据其工作范围可分为临床护理、社区护理、护理管理、护理教育和护理科研。

(一) 临床护理

临床护理的对象主要是患者,其内容包括:基础护理、专科护理及诊疗护理技术等。

1. 基础护理(basic nursing)

基础护理是各专科护理的基础,是以护理的基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法为基础,结合护理对象的生理、心理特点和治疗康复的需求,满足病人的基本需要。

2. 专科护理

专科护理是以各医疗专科理论、知识、技能进行的身心整体护理。如各专科护理常规、护理技术、手术或特殊检查的护理过程等。

3. 诊疗护理技术

诊疗护理技术包括各专科共性的基础护理技术操作,如注射、导尿、灌肠、呼吸机的使用及抢救技术等。

(二) 社区护理

社区护理的对象是一定范围的居民和社会团体。以临床护理的知识和技能为基础,结合社区服务的特点,深入到社区中的家庭、工厂、学校和机关等,开展疾病的预防。如幼儿保健、家庭护理、卫生宣教、健康咨询及预防接种等工作。

(三) 护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法对护理人员、技术、信息、资金和设备等要素利用管理的职能和手段进行系统化的管理,以保证护理工作场所能提供正确、及时、安全、有效和高质量的护理服务。也是培养护理人员良好护理品质的工作过程。如医院管理学、护理管理学等。

(四) 护理教育

护理教育以护理学和教育学理论为基础,有目的地培养护理人才,以适应医疗卫生服务和医学科学技术发展的需要,包括了护理教育的培养方向、培养目标、教育层次、护理教师队伍培养等问题。目前我国的护理教育分基础护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育三大类。其中基础护理教育又分中专教育、专科教育和本科教育三个层次;毕业后护理教育包括了研究生教育和规范化培训;继续护理教育是针对从事护理工作的在职人员,为其提供新理论、新知识、新技术、新方法学习机会的终身教育。

(五) 护理科研

护理研究是推动护理学科发展,促进知识更新的基本动力。护理学的研究方法有观察法、科学实验法、调查法、经验总结和理论分析法。运用正确的方法和观点通过逻辑思维,揭示护理学的内在规律,是创建护理学科体系新领域的关键。

三、护理工作的方式

在护理工作的发展过程中有不同的工作方式,且均具有各自的特点。每种新的工作方式都是为适应整体护理的需要,在原有工作方式的基础上进行改进和提高的。由于临床护理工作的分工、班次和责任有所不同,在护理实践中可以择优选用。

(一) 功能制护理(functional nursing)

20世纪30年代,工业化大生产分工协作的成功,以较少的人力就可以较好地完成工作;同时由于经济因素,医院不愿意花费大量的金钱来雇佣护士,因此,有人将这种工业生产方式用于护理工作,以完成各项医嘱和常规基础护理为主要工作内容,以日常工作任务为中心分配工作,将护理工作分为若干项,根据每个人的能力、经验和知识水平等分配工作,每人负责1~2项或更多。这种流水作业的工作方式其优点是:护士分工明确,便于组织管理,节省人力。缺点是工作机械,缺少与病人的交流机会,不能满足病人的心理、社会需求,护士较难掌握病人的全面情况。

(二) 小组护理(team nursing)

小组护理是由不同级别的几个护理人员组成一个护理小组,各司其职,共同完成对病人的整体护理。护理小组由经验丰富的、知识水平较高的护士任组长,由注册护士、护士助理及护理员组成,每组分管10~15位病人。由小组长制定

护理计划和措施,安排小组成员完成任务及实现确定的目标。小组护理是一种能弥补功能制护理对病人过于零散的护理方式,利于发挥各级护士的作用,便于了解病人的一般情况,但护士个人的责任感相对减弱。

(三) 个案护理(case nursing)

个案护理是由专人负责实施的个体化护理,即一名护士护理一位病人。适用于危重病人或某些特殊病人(如移植术后病情危重的病人),也适用于临床教学的需要。这种护理方式,护士职责明确,并负责完成其全部护理内容,能全面掌握病人情况,但耗费人力。

(四) 责任制护理(primary nursing)

责任制护理是因功能制护理和小组护理不能满足病人需要而产生的,是由责任护士和辅助护士按护理程序对病人进行的全面、系统和连续的整体护理。其结构是以病人为中心,责任护士从病人入院到出院实行8小时在岗,24小时负责制。

责任护士负责对病人评估、完成护理计划、监督护理计划的执行情况及评价是否达到护理目标。责任护士下班时,由助理护士按照护理计划为病人提供护理。责任护士负责与其他人员协调,以满足病人的所有需要。这种护理方式,责任护士的责任明确,能较全面地了解病人情况,但要求责任护士不但要有丰富的理论知识和技能,还要有很高的责任心,人员需要也较多。同时,要求护士对病人24小时负责是难以实现的,且文字记录、书写任务较多。

(五) 综合护理(synthetical nursing)

综合护理是一种通过最有效地利用人力资源、最恰当地选择并综合应用上述几种工作方式的护理,为护理对象提供既节约成本,又提高效率和质量的护理服务。护理人员可以根据医疗机构的特性和资源配置情况,决定符合自身特点的工作方式和流程,最终的目标是促进病人康复,维持其最佳健康状态。该护理工作方式要求在工作中合理地分配和使用不同经验、能力和学历层次的护士,既考虑成本效益,又为护士的发展提供空间和机会,最佳地使用人力资源。

四、护理与专业

(一) 护理专业的特性

护理专业在长期实践过程中逐渐自成体系,有其独立的学说和理论,有明确的为人类健康服务的专业目标。1981年我国著名学者周培源说:“护理学是一门独立的学科,与医疗有密切的关系,相辅相成,相得益彰。”护理专业的特性表现为以下几个方面:

1. 具有系统的科学体系

通过长期护理实践的积累,20世纪60年代后,国际护理界致力于发展各种

护理理论,如奥瑞姆(Orem)的自理理论、罗伊(Roy)的适应理论、纽曼(Neuman)的保健系统护理模式等,其科学性在护理过程中呈现出来,并逐渐被社会肯定为一个具有自主性的专业。

2. 具有其哲理与信念

如“护理的对象是人”、“将护理对象视为一个完整的人”、“护理提供个别性、独特性、持续性的照护”等。

3. 具有必须经过专业教育机构培养的人才

同时强调执业者必须参加护理学的继续教育,不断扩大和更新护理工作者的知识面。

4. 专业活动有较强的自主性

在制定护理专业构架和控制本专业活动方面,有国际护士会及各国护理学会等专业团体及专业标准,护理专业制定了护理工作者遵循的护士行为规范和伦理道德等专业准则,拥有护理专业发展的自主性。

5. 具有一定的职称和地位

护理工作者的职称与其应尽的职责和功能相适应,执业者必须获得专业执照或证明文件。

6. 具有特定的服务对象

护理工作者依其工作场所不同,服务对象也不同。

7. 能够吸引专业人员

以经济保障等手段奖励或酬劳本专业人员,使其通过为人类健康服务而对社会有所贡献,并为之提供继续发展的机会。

8. 受到社会的认定并具有社会地位

护理已被社会接纳为专门职业之一,在任何医疗场所都必须有一定比例的护理工作者。但要获得与其他专业相同的社会地位与认同,还需要不断提高专业学术权威性及护理工作者的整体专业素质。

护理专业的特性归纳总结了护理学专业特有的专业方向、知识体系、服务目标、社会价值,同时护理活动还具有科学性和艺术性。

(二) 护理专业学术团体

1. 国际护士会(International Council of Nurse, ICN)

国际护士会 1899 年在英国伦敦成立。由英国护士芬威克(Fenwick)联合英国、美国、加拿大、新西兰、芬兰、荷兰和丹麦等国护士成立的国际护士组织,1966 年迁至日内瓦。国际护士会致力于增进各国护理人员之间的国际交流,特别关注护理人员在全球基本保健需要中的作用、各国护理学术团体的作用和他们与其政府有关部门的关系,以及护士的社会、经济福利等问题,每四年召开一次代表大会。该会还与联合国、世界卫生组织、国际红十字会等开展合作。

2. 中华护理学会

1907年美国护士信宝珠来华工作后,在当时的《医学杂志》上发表一封公开信,倡议成立一个护理人员的组织。

1908年在江西轱岭召开了两次会议,成立了“中国护士会”,后于1923年改名为“中华护士会”,由于会员人数极少,前几年未开展工作,学会主要的领导亦由外国人担任。

1922年中国护士会加入国际护士会,成为第十一名会员国。

1924年中国护士伍哲英任中华护士会理事长,学会开始由中国人担任主要领导。

1954年《护理杂志》创刊;1981年改名《中华护理杂志》,原为季刊,后改为双月刊,1986年改为月刊。

1964年“中华护士会”改名“中华护理学会”。

目前,中华护理学会已成为政府联系广大护理工作者的纽带。多年来,学会为促进学术交流,提高护理人员的整体素质,推动护理事业的前进,做出了巨大的贡献。

第二节 护理学的发展

一、护理学的形成

护理是人类生存的需要。在人类发展的历史进程中,始终伴随着护理活动。护理学的形成与发展与人类的文明、科学的进步息息相关。

(一) 人类早期护理

自有人类就有生、老、病、死,也就有了原始医照顾的萌芽,其照顾方式随当时人们对形成疾病和伤害的原因以及对生命的看法而不同。在原始社会中,人类居住在山林和洞穴中,靠采集和渔猎生活,受生活磨炼,他们逐渐学会了以树枝或石块为工具获取食物,学会用火,改善生活条件。人类为谋求生存,在向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”的医疗照顾方式。

为抵御险恶的生活环境,人们开始定居,组成家庭并开始初步分工,妇女担负起照顾家庭中伤病者的责任。当时,常用一些原始的治疗护理方法为伤病者解除痛苦,促进健康,如包扎伤口、止血、热敷、按摩以及饮食调理等。这一时期的医疗和护理不分,并形成了原始社会“家庭式”医疗照顾。

在人类社会的早期,医照顾长期与宗教和迷信连在一起,当时的社会,巫、

医不分。他们把疾病看成是灾难,是一种由神鬼所致的超自然力量,他们用祷告、念咒等方法祈求神灵帮助,或用拳击患者、放血、冷水泼浇等方法驱除鬼怪以减轻病痛,治疗疾病。经过长期的实践和思考,一些人摒弃了巫术,对患者施用以草药为主的治疗手段,加上饮食调理和生活照顾,形成了集医、护、药于一身的原始医生。在一些文明古国有了关于如何处理儿童保健、公共卫生、内外科疾病治疗、疾病预防、伤口缝合、绷带包扎、沐浴法、催眠术及尸体包裹等医护活动的记载。

公元初年,基督教的兴起,开始了教会 1000 多年来对医护的影响。教徒们在广为传播宗教的同时,还开展医病、济贫等慈善事业。一些献身于宗教事业的妇女,她们有较好的文化教养和高尚的品德,除教会工作外,还参加对老弱病残的护理工作,形成了早期护理工作的雏形。她们当中多数人虽未受过专门的训练,但工作认真、服务热忱、有奉献精神,经常到患者家中访视。对精神病、麻风患者、孕妇及婴幼儿等更是关怀备至,从而使护理工作从一出现就有良好声誉,并进一步摆脱家庭走向社会,对以后护理事业的发展产生了良好的指导作用。

(二) 中世纪护理

中世纪的护理工作受到宗教和战争的影响。13—14 世纪罗马天主教皇掌握了欧洲许多国家的宗教大权,在各地广建教堂和修道院,修道院内设医院收治患者;同时,由于政治、经济、宗教的发展,战争频繁,疾病流行,形成对医院和护士的迫切需求,推动了护理事业的发展。护理逐渐由“家庭式”转向了“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。战争之外的欧洲各国普遍设置医院,当时医院条件很差,担任护理工作的多为修女,她们缺乏护理知识,又无足够的设备,更谈不上护理管理,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,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,促进了文学、艺术、科学包括医学领域的发展。在此期间,人们破除了对疾病的神话和迷信,治疗疾病有了新的依据。此时,教会医院大量减少,为适应医疗的需要,建立了公、私立医院,从事护理工作的人员开始接受部分训练,以专门照顾伤病者,护理开始走向独立职业之旅。但是,1517 年发生的宗教革命致使社会结构与妇女的地位发生了变化,护理工作不再由具有仁慈博爱精神的神职人员担任,新聘的护理人员多为谋生而来,她们既无护理经验又未接受训练,致使护理质量大大下降,护理的发展进入了长达 200 年的黑暗时期。

(四) 护理学的诞生

19 世纪,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,护理工作的地位开始有所提高。1836 年,德国牧师塞奥多·弗里德在恺撒沃兹建立了女护士训练所,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,这是最早具有系统化组织的护士训练班。1850年,佛罗伦斯·南丁格尔曾在此接受训练。

19世纪中叶,南丁格尔开创了科学的护理专业,这是护理学发展史上的转折点,也是护理专业化的开始。

二、南丁格尔与近代护理

(一) 南丁格尔生平

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)是现代护理的创始人,她对护理事业做出了卓越的贡献。19世纪中叶,她首创了科学的护理专业,促进了健康与卫生的发展,重建了军中与民间的医院,发展了以促进舒适和健康为基础的护理理念。

南丁格尔,英国人,1820年5月12日生于意大利佛罗伦萨城的一个富有家庭,5岁随父母返英国定居。父母的博学多才,使南丁格尔从小就受到良好的家庭教育。除了学习英语之外,父亲还教授她学习拉丁文、希腊文、法文、德文和意大利文,以及数学、哲学、历史、音乐等。良好的教育素养,奠定了她坚实的科学理论基础,并使南丁格尔成为一位天资聪颖、智慧并有着虔诚宗教信仰与社会道德观等坚毅性格的女子。目睹贫困饥饿的患病的同胞,她不愿在优裕的生活中虚度自己的年华,不愿做富家小姐,立志成为一个为患者带来幸福的人,她选择了护理工作。当时从事护理工作的人,绝大多数是未经正式培训的教会女执士、修女或没有文化知识的妇女。她的选择遭到了来自父母、亲友的强烈反对,南丁格尔照顾那些贫困的患病者的行为使得家人陷入极度的苦恼中。她的姐姐气愤地说:“佛罗伦斯的行为正在扼杀她自己。”为使她放弃从事护理工作的想法,家人安排她去国外旅行,然而在随家人到世界各国旅游时,南丁格尔仍专注于参观、考察各地的孤儿院、医院和慈善组织等,了解各地护理工作的情况。1850年她终于冲破封建意识的束缚和家庭的阻挠,毅然决定献身护理事业,前往德国开塞维慈的护士训练班接受3个月的护理训练,开始了她的护理生涯。

1853年,南丁格尔担任一所私人看护所的管理职务,她在重整这所看护所的过程中,其护理、行政与组织方面的天资立即得到展现;她继续探访其他医院,同时对护理工作的兴趣也愈加浓厚,她体验到在从事护理之前,必先有良好的学校来培训护士;另一方面她亦开始探询那些社会改革者及医生的意见,他们皆一致认为对护士品质的要求是有必要的;这些经验成为南丁格尔日后创立护士学校的基本理念。

1854年3月,英国与法国为了对付沙皇俄国入侵土耳其,共同派兵参加了克里米亚战争。随着战争的进展,战地救护条件日益恶劣,英军伤兵由于缺乏医药设备及医护人员照料,伤员死亡率高达50%,消息引起英国政府及国民的极