

● 临床医师系列读本



社区护理

主编 徐 亮



临床医师系列读本

社区护理

主 审 王家骥

主 编 徐 亮

副主编 吴兰笛

编 者 (以姓名笔画为序)

王春梅(天津医科大学护理学院)

王雷(广州市第12人民医院)

王君(广州医学院从化学院)

胡成文(安徽省立医院)

徐 亮(广州卫生学校)

周雅娟(天津高等医学专科学校)

解 颖(中国医科大学护理学院)

翟丽玲(广州卫生学校)

黎燕芳(中山大学肿瘤医院)

秘 书 许伟红(广州医学院从化学院)

高等教育出版社

内容提要

本书是一本适合于我国社区卫生护理服务要求的知识普及读本。

本书主要内容包括社区护理发展简史、社区护理的概念与特点、社区护士的职责及能力要求、国内外社区护理教育与培训、护理程序在社区护理中的应用、以家庭为单位的护理、特殊人群的社区护理、常见疾病社区防治与护理、社区护理管理和社区护理常用护理技术及其要求等。全书根据基层工作的特点,深入浅出,实用性强,同时注意知识的更新。叙述简明扼要,用较少的篇幅表达了较多的信息量。

本书适合在基层工作的农村、社区护理人员、病人家属、家庭服务人员学习使用,也适合护理对象本人阅读。

图书在版编目(CIP)数据

社区护理/徐亮主编. —北京:高等教育出版社,
2004.1

ISBN 7-04-013243-5

I. 社... II. 徐... III. 社区-护理学 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 106115 号

出版发行	高等教育出版社	购书热线	010-64054588
社 址	北京市西城区德外大街 4 号	免费咨询	800-810-0598
邮政编码	100011	网 址	http://www.hep.edu.cn
总 机	010-82028899		http://www.hep.com.cn
经 销	新华书店北京发行所		
印 刷	北京奥隆印刷厂		
开 本	850×1168 1/32	版 次	2004 年 1 月第 1 版
印 张	9.25	印 次	2004 年 1 月第 1 次印刷
字 数	230 000	定 价	12.90 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

序

中华人民共和国《执业医师法》规定,“县级以上人民政府卫生行政部门应当制定医师培训计划”,“为医师接受继续医学教育提供条件”,医师在执业活动中享有“参加专业培训,接受继续医学教育”的权利。《执业医师法》是医师的根本大法。中国医师协会是依法成立的全国性、行业性组织,其所开展的各项工作都是以贯彻实施《执业医师法》为宗旨。承担医学继续教育,对医师进行终身培训,全面提高医师素质是中国医师协会义不容辞的责任。中国医师协会应协助卫生行政部门发挥行业指导、服务、自律、协调和监督的作用,团结和组织广大医师遵守国家宪法、法律、法规和政策,弘扬以德为本、救死扶伤的人道主义的职业道德,努力提高医疗水平和服务质量,维护医师的合法权益,为我国人民的健康事业和社会主义建设服务。

中国医师协会针对不同专业、不同层次的医务人员,聘请专家编写了普及医疗法律法规知识、全科医学知识、实用技术和四新(新理论、新知识、新方法、新技术)的系列读本等,将陆续出版发行。

参加本系列丛书编写的人员均为国内知名专家、学者。丛书凝聚了专家们深厚的医学基础理论知识和丰富的临床经验。资料翔实,逻辑性强;突出实用性和新颖性。相信必将对广大医务人员特别是基层单位工作的医务人员裨益非浅。

中国医师协会
常务副会长兼秘书长



2003年10月24日

前 言

20 世纪 70 年代,世界卫生组织提出了卫生服务的社区方向。社区参与卫生服务是初级卫生保健的原则。《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中提出“积极发展社区卫生服务”的重要决策,卫生部已将发展社区卫生服务列为近年十项工作的重点之一。社区护理则是社区服务中重要的组成部分,是与医疗、护理、社会、康复、预防、人文等学科密切相关的护理应用学科。在社区护理的工作中,社区护士承担了为社区人群提供生理、心理、社会等全方位的连续性服务。这就要求社区护士不仅要有扎实的护理专业各学科的基本理论、基本知识和基本技能作为基础,还要广泛涉猎预防医学、康复医学、老年医学、妇幼保健、心理学、社会医学、流行病学等学科的理论知识,并将其有机地结合,应用到工作中去。

目前我国从事社区卫生服务工作的护理人员大都为各医院的护士转型而来,在不同程度上存在着知识结构的缺陷和不足。社区缺乏较高素质的基层社区护理人员,呼唤、期待经过正规培训的社区护理人员。为顺应形势的发展和社会的需要,为社区培养卫生服务人员做些工作,中国医师协会组织,编写了一套适合于我国社区卫生服务要求的全科医学知识普及系列教材,《社区护理》是其中之一。

书中简要介绍了国内外社区护理的发展史,强调了社区护理在我国社区服务中的重要地位和发展趋势,明确了我国社区护理的概念、特点。以深入浅出,通俗易懂的语言对社区护士提出了相应的要求。另外,对社区中的特殊人群和常见的疾病的护理作了较为详细的介绍。同时书中介绍的常用社区和家庭的护理技术简

单实用,可操作性强,可在实际工作中参考。

由于编写时间比较仓促,在编写中难免有疏漏和不当之处,恳请读者提出宝贵意见,以便修订完善。

编 者

2003 年 7 月

目 录

第一章 概论	1
第一节 社区护理发展简史.....	1
一、国外社区护理起源及发展趋势.....	1
二、我国社区护理现状及发展趋势.....	3
第二节 社区护理的概念与特点.....	5
一、社区护理基本概念.....	5
二、社区护理的思维方法与服务模式.....	8
三、社区护理的工作目标与实施基本原则.....	10
四、社区护理的特点.....	11
五、以人为中心的社区护理服务模式的工作流程.....	13
第三节 社区护士的职责及能力要求.....	14
一、社区护士的角色与功能.....	14
二、社区护士的工作职责.....	16
三、社区护士应具备的基本素质及能力要求.....	17
第四节 国内外社区护理专业教育与培训.....	18
一、国外社区护理人员的教育与培训.....	18
二、国内社区护理专业教育与培训.....	19
第五节 社区护理管理.....	20
一、社区护理管理的基本要求.....	20
二、社区护理服务网络.....	21
三、社区护士上岗资格与职责.....	23
四、社区护理服务内容.....	24
五、社区护理质量管理.....	25
六、社区护理过程中常见伦理学问题及处理策略.....	28
第二章 护理程序在社区护理中的应用	31
第一节 社区护理程序.....	31

第二节 社区健康评估	32
一、社区健康评估的意义	32
二、社区健康评估的内容	32
三、社区健康评估的方法	35
第三节 个人与家庭健康评估	36
一、个人健康评估	36
二、家庭健康评估	40
第四节 健康档案	50
一、建立健康档案的意义	51
二、健康档案的内容与建立	51
三、健康档案的保管和使用	55
第三章 以家庭为单位的护理照顾	56
第一节 家庭访视	56
一、家庭访视的重要性	56
二、家庭访视的目的	57
三、家庭访视的种类	57
四、家庭访视应收集的资料	58
五、家庭访视程序	58
六、家庭访视过程中护患关系与沟通技巧	60
七、社区护士的职业防护和家庭访视中的注意事项	64
第二节 家庭护理	65
一、家庭护理的定义	65
二、社区护理人员在家庭护理中的职责	65
三、家庭护理的目标	66
四、家庭护理操作程序	67
五、家庭护理等级及主要护理内容	67
第四章 社区特殊人群预防保健与社区保健	70
第一节 儿童保健与社区护理	70
一、概述	70
二、新生儿期护理	71
三、婴儿期护理	73
四、幼儿期护理	77

五、学龄前期护理	80
六、学龄期护理	82
七、青春期护理	85
第二节 社区妇女保健与社区护理	89
一、青春期护理	89
二、孕前期护理	92
三、孕期护理	95
四、产褥期护理	101
五、更年期护理	104
第三节 老年人的社区护理	106
一、老年人与人口老龄化	106
二、老年人生理心理特点	107
三、社区老年人程序护理	109
四、家庭与社会问题	118
五、临终关怀	119
六、老年人常见疾病的健康教育	121
第四节 社区康复护理	122
一、社区康复	122
二、康复评定	126
三、日常生活活动训练	127
第五章 常见疾病社区预防与护理	131
第一节 社区健康教育	131
一、社区健康教育的概念	131
二、社区护理中开展健康教育的目的与意义	131
三、社区健康教育的对象	132
四、社区健康教育的内容与形式	133
五、社区健康教育的基本原则	134
第二节 传染病的社区预防与护理	136
一、传染病的概念、传播流行和分类	136
二、社区护士在传染病防治中的作用及意义	137
三、传染病的社区预防原则	138
四、传染病的社区护理特点	140

五、常见传染病的社区预防与护理措施	142
第三节 慢性病的社区预防与护理	154
一、慢性病的社区预防与护理	154
二、社区慢性病家庭护理	156
三、社区常见慢性病的预防护理措施	159
第四节 心理与精神疾患的社区预防与护理	169
一、社区心理护理	169
二、诱发心理疾病的主要压力源	170
三、常见心理障碍的防范及护理	171
四、常见精神疾病的防范及护理	172
第五节 肿瘤的社区预防保健与护理	174
一、肿瘤的社区预防保健护理措施	175
二、肿瘤病人康复护理主要内容	177
第六章 社区急救护理	184
第一节 社区急救护理的概念与意义	184
第二节 社区常见急症的急救与护理	184
一、高热	184
二、社区常见的急性腹痛	185
三、急性上消化道出血	187
四、咯血	189
五、休克	190
六、鼻出血	191
七、昏迷	192
八、异位妊娠	193
九、小儿高热惊厥	194
第三节 急性中毒的急救与护理	195
一、一氧化碳中毒	195
二、有机磷农药中毒	196
三、镇静催眠药中毒	197
四、酒精中毒	198
五、食物中毒	199
第四节 常见急性意外损伤的急救与护理	200

一、颅脑损伤	200
二、胸部损伤	201
三、腹部损伤	204
四、骨与关节损伤	205
五、手部损伤	206
六、眼外伤	207
第五节 社区现场急救技术	209
一、心肺复苏术	209
二、止血	213
三、包扎	215
四、固定	217
五、搬运	218
第六节 其他常见社区急症的急救与护理	219
一、电击伤	219
二、中暑	220
三、烧伤	221
四、淹溺	224
五、气道异物	225
六、蛇咬伤	225
七、毒虫蛰伤	226
第七章 社区护理技术服务	227
第一节 社区护理技术服务特点	227
一、社区护理技术服务	227
二、社区护理技术特点	227
三、社区护理技术服务质量管理	228
第二节 家庭舒适护理技术	228
一、口腔护理	228
二、皮肤护理	231
三、床上洗发	232
四、指(趾)甲护理	234
五、褥疮护理	235
六、卧位	238

第三节 生命体征的观察与护理	240
一、体温	240
二、脉搏的观察与护理	245
三、血压	247
四、呼吸	249
第四节 家庭用药常识	252
一、家庭用药概述	252
二、口服给药法	254
第五节 常用技术	256
一、注射法	256
二、鼻饲护理	260
三、排便护理	261
四、排尿护理	264
五、外科伤口处理技术	267
六、妇婴自护技术	270
七、常见检验标本采集及部分参考值	271
八、心电图	274
参考文献	278

第一章

概 论

社区护理是护理专业新兴的一门分支学科,以其为社区人群提供连续性、综合性照顾的优越性,受到许多发达国家和地区人们的欢迎。为此,有关专家预测,社区护理将成为 21 世纪最热门的职业之一。我国自 1997 年《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》做出“改革城市卫生服务体系、积极发展社区卫生服务,逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络”决策以来,在城市医药卫生体制改革的推动下,社区护理作为社区卫生服务中的一枝蓓蕾,正绽放出奇异的花朵。

第一节 社区护理发展简史

一、国外社区护理起源及发展趋势

纵观社区护理的发展历史,可以看到社区护理的兴起是医疗保健发展的必然规律。社区护理的开展标志着护理仅仅是为了挽救生命和治疗疾病的时代已经结束。

(一) 国外社区护理的起源

在 19 世纪,社区护理起源于家庭访视护理。如英国的地段访视护理机构,有计划地培训护理人员从事贫困病者的访视工作,并获得过南丁格尔的支持。这满足了当时的社会需要,是社区护理的雏形。

1904年,悉尼的医疗卫生管理官员聘请护士作为育婴指导员,为母亲照顾婴儿提供系统指导。1914年成立了第一个婴儿保健中心,并向大众开放,这项工作很快扩展到全国。

百年来,在对医学前沿的不断探索中,人类攻克了一个又一个医学难题,同时也带来了昂贵的诊断治疗费用、高度专科化的服务及健康改变不明显的社会问题。人类开始认识到,只有10%左右的疾病需要现代化的医院治疗,大批的病人应该在社区得到照顾。

这些变化促进了护理学科的发展,突出地表现在护理学概念和护理模式上的变化,已从单纯的“护理疾病”发展到“促进与保障人类健康”。为顺应这种变化,护理工作范围由医院扩大到社区、家庭;工作内容从传统的执行医嘱、完成“打针、发药”等常规技术操作和病人躯体的护理,扩大到以人为中心,着眼于人是一个有机的整体,强调人的心理状态、社会背景等因素对人类健康影响的整体护理。以健康为中心,集护理、治疗、预防、康复为一体的综合性的社区护理应运而生。这些变化主要由以下几个客观因素决定:

1. 疾病谱、死亡谱的变化 20世纪50年代以来,传染性疾病已不再是威胁人类的主要疾病,而与心理、社会因素、生活方式等关系密切的心血管疾病、恶性肿瘤和脑血管疾病居死因的前三位,发病率明显上升。这些疾病病程长,大部分时间需要在社区得到治疗、康复、护理。

2. 人口老龄化速度加快 老年病人大多行动不便,到医院就医困难;老年人患各种慢性病的比例高。在人口老龄化和疾病谱变化的大环境下,老年病人回到社区和家庭接受各种社区医疗、护理照顾与健康促进是最佳选择。美国、加拿大、澳大利亚等国的长期保健和护理、日本的“黄金计划”等,都在社区卫生服务中占有极其重要的地位。从一定程度上讲,社区护理的发展也是解决老年群体健康维护和健康促进,适应人口老龄化的必然结果。

3. 健康观的变化 WHO宪章对健康的解释是:健康不仅是没有疾病、虚弱或缺陷,而且是在生理上、心理上和社会适应上的

完好状态。这一定义突破了生物医学模式的局限,从生物、心理、社会三大方面认识健康和疾病的问题。健康观的变化也带来了人们对医疗护理保健需求的提高,人们希望不但能预防、治疗疾病,而且还要促进健康水平,提高生活质量。要实现这一目标,改善卫生条件,计划免疫,合理营养,保持良好的生活方式等社区健康促进措施必不可少。

(二) 国外社区护理的发展趋势

1. 稳定的医患关系 相互信任的医患关系可使社区护理服务的连续性得以充分体现。美国、德国、日本、加拿大、澳大利亚等绝大多数国家都采取这种方式。这种方式的生命力在于引入竞争机制,家庭医生及社区护士必须通过自己的努力提高服务质量,以取得病人的信任。从理论和实践两方面,这种连续性的医患关系有利于疾病的预防、诊断、治疗和康复。这也是我国社区卫生服务的难点。

2. 加强医院与社区间的联系 这种变化主要体现在两个方面。一方面,医院服务向社区延伸,实行急诊—住院—康复治疗—社区服务的连贯性医疗护理制度新模式,医院开展社区卫生服务或参与社区保健和康复工作;另一方面是社区卫生服务机构和人员充分利用医院资源,及时向医院转诊病人。通过社区与医院的联系,有利于提高社区护理人员的业务水平。

3. 健康保险制度发展的影响 如加拿大实行的国家健康保险制度、美国的健康保险制度、日本为完善社区老年人的照顾体系,将社区访视和护理制度化,并从 2000 年起将社区老年人的长期护理纳入护理保险等,这些保险制度对社区护理有着重大影响,为深入开展社区护理提供了稳定的筹资方式。

二、我国社区护理现状及发展趋势

(一) 我国社区护理的现状

我国社区护理的开展仍处于起步阶段且发展不平衡,一些大城市起步早,进展快,而小城市特别是广大的农村发展较慢。影

响与制约社区护理深入发展的因素很多:

1. 社区护理人员整体素质 一项统计表明,一级医院的大學本科医护人员仅占 2.92%,大专占 17.95%,中专占 64.7%。而在广大的农村,社区护理多由未经严格训练的卫生员来承担。由此看出,社区护理人员整体素质制约着社区护理向纵深发展。如何在短时间内缩短与国外社区护理的距离,加快培养社区护理的专业人才;对正从事社区护理工作的大、中专护士进行规范化的理论与实践能力的培训,使社区护士具有合理的知识结构,走中国特色的社区护理的发展道路是当务之急。

2. 医院与社区护理机构间缺少横向的联系 一方面,进入康复期的病人仍然滞留在医院,造成卫生资源的浪费;另一方面,患者虽然出院却得不到相应的社区护理服务,而出现并发症或使旧病复发。

3. 社区护理的服务内容与居民卫生保健的需求还不很适应 社区护理的服务内容仍然没有跳出以疾病为中心的护理范畴。社区护理与医院护理的不同在于,服务内容中保健与预防服务占有很大的比例,如果仍然以医院的护理方式进入社区护理工作,不仅不能满足人民群众日益增长的保健需求,也难以实现社区护理的重点——健康促进与健康维护的工作职责。

4. 对社区护理的管理还没有形成独立的管理体系 对社区护理服务内容的界定、质量控制、收费标准、岗位职责、与其他社区卫生人员的分工、社区护士的考核与管理还有待建立与完善。

(二) 我国社区护理的发展趋势

1. 社区护士将成为社区卫生服务团队中主要的力量 世界银行在 1993 年世界发展状况报告中指出,大部分初级保健工作应该由护士和助产士承担,每万人口中,护士和医生的比例应该为 2:1 或 4:1。目前,许多国家这样做了,这种趋势也会扩展到发展中国家。随着目前我国社区卫生服务的开展,社区护士的数量远远不够。培养合格的社区护士以满足越来越多的国民对社区护理的需求是一个新课题。

2. 以中医学的整体观念构建具有中国特色的社区护理服务的学术框架 从理论上讲,中医学的整体观,辨证施治的个性化服务与社区护理的人性化服务十分贴近。社区护士从社区及家庭的背景上考察和解决个人的健康和疾病问题,同时强调个体化服务。社区护理的整体观念,使社区护士首先看到的是人,而后才是疾病,是从生理、病理、心理、环境和社会诸方面考虑解决病人的疾病问题。

另一方面,中医对亚健康人群的保健,讲究持养有道、顺应自然、调理七情六欲等达到养生的方法,在社区预防保健中蕴藏着巨大的潜力。社区护士可以学习和逐渐掌握诸如康复、针灸、按摩、刮痧、拔罐、理疗等受居民欢迎的简便宜行的中医康复、护理的方法与技能,开发社区护理的健康市场,使我国社区护理能体现出中国特色。

3. 新型农村合作医疗的建立为开展社区护理提供了大舞台 我国农村人口占总人口的 80% 以上,农民的健康问题形势严峻,直接影响着国民健康的整体素质。目前,不仅传染病和地方病仍然威胁着农民群众的健康,而且慢性非传染性疾病对农民健康的威胁也日益严重。只有发展社区卫生服务才能适应农民新的健康需求。社区护理应以农村居民的健康需求为导向,完善和提高农村初级卫生保健的水平,开展农民健康教育;以高危人群为重点,做好婚前保健、妇女保健、儿童保健、计划生育指导、慢性病的防治;通过提高医疗护理技术水平、健康教育水平和服务态度,促进农民参与新型农村合作医疗、参与社区卫生工作。

第二节 社区护理的概念与特点

一、社区护理基本概念

由于社区护理这一名词是 1970 年才提出的,在不同的国家和地区往往使用公共卫生护理或社区护理两个名词,下面分别介绍。