



全国高等卫生职业教育技能紧缺型
人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产、临床医学、药学和医学检验技术等专业使用

护理学导论

涂自良 袁 静 李文娟 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高等卫生职业教育技能紧缺型
人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产、临床医学、药学和医学检验技术等专业使用

护理学导论

主 编 涂自良 袁 静 李文娟
副主编 余可斐 林 慧 李凤霞 张东云
编 者 (以姓氏笔画为序)

左红霞 湖北医药学院附属太和医院
刘久波 湖北医药学院附属太和医院
李凤霞 滨州职业学院
李文娟 清远职业技术学院
杨 娥 湖北医药学院附属太和医院
余可斐 湖北医药学院附属太和医院
张东云 湖北医药学院
林 慧 江西医学高等专科学校
袁 静 辽宁医药职业学院
涂自良 湖北医药学院附属太和医院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养“十二五”规划教材。

本书主要内容包括护理学发展简史、护理学的基本概述、护理学与相关理论、文化与护理、护理程序、护理工作中的沟通、健康教育、循证护理、护理与法规,共九章。本书重点突出,专业针对性强,充分贴近临床护理实践,突出专业的前沿性和实用性。

本书主要作为全国高等卫生职业院校教材使用,也可供临床工作者参考。

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/涂自良,袁静,李文娟主编. —武汉:华中科技大学出版社,2014.5

全国高等卫生职业教育护理专业技能紧缺型人才培养“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5680-0103-8

I. ①护… II. ①涂… ②袁… ③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(2014)第 100111 号

护理学导论

涂自良 袁 静 李文娟 主编

策划编辑:史燕丽

责任编辑:熊 彦

封面设计:范翠璇

责任校对:张 琳

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/16

印 张:8.5

字 数:280 千字

版 次:2015 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:26.00 元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育技能紧缺型 人才培养“十二五”规划教材编委会



总顾问 文历阳 沈 彬

主任委员

徐江荣 江西医学高等专科学校

罗 杰 湖北医药学院附属太和医院

王承明 荆楚理工学院医学院

委员 (按姓氏笔画排序)

朱宗明 湖北医药学院附属太和医院

许晓飞 清远职业技术学院

李文忠 荆楚理工学院医学院

钟 平 铜陵市人民医院

唐吉斌 铜陵市人民医院

袁 静 辽宁医药职业学院

黄拥军 清远职业技术学院

章晓红 江西医学高等专科学校

韩丽华 铁岭卫生职业学院

总序

随着我国经济的持续发展和教育体系、结构的重大调整,职业教育办学思想、培养目标随之发生了重大变化,人们对职业教育的认识也发生了本质性的转变。我国已将发展职业教育作为重要的国家战略之一,高等职业教育成为高等教育的重要组成部分。作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育也取得了长足的发展,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。

我国的护理教育有着百余年的历史,积累了丰富的经验,为培养护理人才作出了历史性的贡献,但在当今的新形势下也暴露出一些问题,急需符合中国国情又具有先进水平的护理人才体系。为了更好地服务于医学职业教育,《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》中强调:加大护士、养老护理员、药师、儿科医师,以及精神卫生、院前急救、卫生应急、卫生监督、医院和医保管理人员等急需紧缺专门人才和高层次人才的培养。护理专业被教育部、卫生部等六部委列入国家紧缺人才专业,予以重点扶持。根据卫生部的统计,到2015年我国的护士数量将增加到232.3万人,平均年净增加11.5万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在全国卫生职业教育教学指导委员会副主任委员文历阳教授及沈彬教授等专家的指导下,在部分示范院校的引领下,我们组织了全国20多所高等卫生职业院校的200多位老师编写了符合各院校教学特色的全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养“十二五”规划教材,并得到参编院校的大力支持。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向,以能力为本位,紧密围绕现代护理岗位人才培养目标,根据整体性、综合性原则,以及护理专业的特点,将原有的课程进行有机重组,使之成为具有21世纪职业技术人才培养特色,并与护理专业相适应的课程体系。本套教材着重突出以下特点。

1. 突出技能,引导就业 以就业为导向,注重实用性,核心课程围绕技能紧缺型人才的培养目标,设计“基本执业能力+特色特长”的人才培养模式,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。

2. 紧扣大纲,直通护考 紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和护士执业资格考试大纲,按照我国现行护理操作技术规范,辅以系统流程图、必要的解剖图谱和关键操作要点。

3. 创新模式,理念先进 创新教材编写体例和内容编写模式,参照职业资格标准,体现“工学结合”特色。教材的编写突出课程的综合性,淡化学科界限,同时结合各学科特点,适当增加人文科学相关知识,强化专业与人文科学的有机融合。

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体,是把教学理念、宗旨等转化为具体教学现实的媒介,是实现专业培养目标和培养模式的重要工具,也是教学改革成果的结晶。本套教材在编写安排上,坚持以“必需、够用”为度,坚持体现教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性原则,坚持以培养技术应用能力为主线设计教材的结构和内容。在医学基础课程的设置中,重视护理岗位对相关知识、技能的需求,淡化传统的学科体系,以多学科的综合为主,强调整体性和综合性,对不同学科的相关内容进行了融合与精简,使医学基础课程真正成为专业课程学习的先导。在专业课程的设置中,以培养解决临床问题的思路与技能为重点,教学内容力求体现先进性和前瞻性,并充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法。在文字的表达上,避免教材的学术著作化倾向,注重循序渐进、深入浅出、图文并茂,以利于学生的学习和发展,使之既与我国的国情相适应,又逐步与国际护理教育相接轨。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并深受读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养
“十二五”规划教材编写委员会

前言

随着社会发展以及人民群众对健康需求的日益增强,各医疗单位全面推行优质护理,实施“以患者为中心”的整体护理,护理学科迎来了前所未有的发展契机和机遇。护理理念、护理角色、护理功能、护理教育模式和护理技术等学科内涵不断扩展、学科水平不断提高,护理学科的科学性、艺术性和专业性得到了充分展现和长足发展。

护理学导论作为将学生领入护理专业神圣殿堂的入门课程,是护理学科的启蒙课程和重要的基础课程,旨在引导学生明确护理学基础理论和学科框架。它回顾了护理学发展史,展现了当前护理发展现状,并展望了护理学专业的未来发展;它阐明了最新的护理学发展动态,注重突出理论与实践相结合的特点。

本书主要内容包括护理学发展简史、护理学的基本概述、护理学与相关理论、文化与护理、护理程序、护理工作中的人际沟通、健康教育、循证护理、护理与法规,共九章。在取材范围上,充分考虑了现阶段国内外对现代护理的健康需求,符合现代健康理念和法制观念的转变。在内容选择上,内容广泛且详略得当、重点突出,专业针对性强,充分贴近临床护理实践,突出专业的前沿性和实用性;在篇幅选择上,每个章节安排学习目标、案例、章节内容、本章小结、案例解析、能力检测、参考答案等,力求从实际出发,使读者易于理解、识记、掌握和应用。

本书紧紧围绕高职专科护理的培养目标,顺应护理学科的发展趋势,增加了循证护理内容。循证护理注重实事求是的科学态度和探索钻研的精神,它可以帮助护理人员更新专业观和改进工作方法,做出科学、有效、可行的临床护理决策,提高护理实践的科学性和有效性,大大推进护理学科向前发展。

本书编者队伍强大,均为护理学科资深专家,具有丰富的理论基础和实践经验。在编写过程中,各位编者以严谨治学、认真负责的态度和饱满的热情反复切磋、鼎力相助、真诚合作、克服重重困难,最终完成编撰工作,在此表示诚挚的感谢!

本书内容对您若有些许帮助,将是对我们最大的安慰和鼓励。若有疏漏、不妥之处,殷切希望您不吝批评和指正,以使本书日臻完善。

主编

目 录

第一章 护理学发展简史/1

- 第一节 国外护理学的形成及发展/1
- 第二节 中国护理学的形成及发展/4

第二章 护理学的基本概述/8

- | | |
|-----|-------------|
| 第一节 | 护理学的基本概念/8 |
| 第二节 | 护理学的知识体系/17 |
| 第三节 | 护理专业/17 |
| 第四节 | 护士的角色及素质/20 |

第三章 护理学与相关理论/23

- 第一节 护理理念/23
- 第二节 护理理论/24
- 第三节 常用的护理理论/26

第四章 文化与护理/37

- 第一节 文化概述/37
- 第二节 文化休克/41
- 第三节 多元文化护理学/44
- 第四节 跨文化护理理论/45
- 第五节 护士满足患者文化护理需要的策略/47

第五章 护理程序/52

- 第一节 护理程序概述/52
- 第二节 护理程序的步骤/53
- 第三节 评判性思维/60

第六章 护理工作的人际沟通/64

- 第一节 人际沟通概述/64
- 第二节 人际沟通的基本结构及层次/65
- 第三节 人际沟通的基本方式及影响因素/67
- 第四节 护患沟通/72
- 第五节 护理人员与医院其他工作人员的沟通/75

第七章 健康教育 / 80

- ## 第一节 健康教育概述/80



- 第二节 健康教育的模式/82
- 第三节 健康教育的原则与程序/85
- 第四节 健康教育的方法/88

第八章 循证护理/93

- 第一节 循证护理概述/93
- 第二节 循证护理的实践模式/97
- 第三节 循证护理实践的基本步骤/99
- 第四节 循证护理的前沿与挑战/110

第九章 护理与法规/114

- 第一节 护理立法/114
- 第二节 与护士执业注册相关的法规/116
- 第三节 与护士临床工作相关的医疗法规/118
- 第四节 护理工作中常见的法律问题及应对/120

能力检测参考答案/123

参考文献/128

知识目标

认识与记忆：

- 1. 正确阐述现代护理学发展的具体表现。
- 2. 简述现代护理学发展的阶段及特点。

理解与分析：

- 1. 分析中国近、现代护理发展的各个重要阶段，比较每个阶段护理发展的主要特点。
- 2. 列出 3 个以上南丁格尔对护理学发展的贡献。

综合与运用：

- 1. 从中国护理发展的趋势，讨论未来护士角色的变化。
- 2. 通过文献查阅，说明未来国内外护理的发展问题及主要发展目标。

护理学(nursing science)是最古老的艺术，同时也是最年轻的专业。地球上自从有了人类，就有了生、老、病、死的问题，人类在解除或减轻自身的疾病及痛苦的过程中，逐渐形成了护理学。护理学的发展经过了漫长的历史发展时期，每个时期的护理特点都带有时代的烙印，具有其特定的历史背景。本节将分别介绍国内外护理发展概况。

第一节 国外护理学的形成及发展

19 世纪中叶以前，世界各国没有正规的护理专业，医院也很少，医疗与护理没有明显分开，医疗与护理多由教会承担，由修女出于爱心及宗教意识为患者提供生活照料及精神安慰。因此，护理在当时没有科学的内容，也不必接受正规教育。19 世纪以前的护理发展主要分为以下几个阶段。

一、早期护理学的发展历程

1. 公元前的护理 自从有了人类就有了护理性质的照顾活动，但早期医学及护理并无科学依据。人们一般从迷信的角度来认识疾病，采用驱魔等宗教手段来治疗疾病。医、药、护没有明确的分工，“护士”这一称呼还根本不存在，由医师一人兼任多个角色的工作，这种情况持续了数千年。因此，当时的护理记录主要是古埃及、古希腊、古罗马、印度等文明古国的医疗及护理发展的记录。最具有代表性的是被古希腊誉为“医学之父”的希波克拉底(Hippocrates)彻底颠覆了宗教迷信，将医学引入科学发展的轨道，使公元前 6—公元前 4 世纪成为早期医学的黄金时期，他写的医学誓言至今仍被许多国家尊为医学道德的规范。

2. 公元初期的护理(公元 1 年—500 年) 此阶段形成了以宗教意识为主要思想的护理最初阶段。由于教会对医护工作长达一千多年的影响，护理带有很强的宗教色彩，没有真正的科学意义，主要是修女或组建的护理团队，以基督教会的宗教意识来从事护理工作。她们没有接受过正规的护理训练，但她们出于宗教的博爱、济世宗旨，认真护理患者。

3. 中世纪 中世纪的护理发展主要以宗教及战争为主题。护理工作仍然由修女承担，需要接近男性身体方面的工作则由地位低下的奴仆来完成。当时护理的重点除了改变医疗环境，也重视护理人员的在



岗培训、护理技术的发展、对患者的关怀、工作分工等方面。但护理培训及实践内容很不正规,也没有足够的护理设备,医院各科混杂,机构设置杂乱无章,伤病员的死亡率很高。

当时的护理工作环境分为一般的医疗机构及以修道院为中心的教会式医疗机构两种,护理逐渐从“家庭化”向“规模化”、“社会化”及“组织化”转变。

4. 文艺复兴时期 这个时期被西方国家称之为科学新发现时期,文学、艺术、科学包括医学等领域有了很大的发展及进步,出现了一批医学家,促进了近代医学开始朝着科学的方向发展,并逐渐演变成了一门独立的专业。而护理工作仍然停留在中世纪的状态,并由于重男轻女、宗教改革及工业革命的影响,护理进入长达 200 年的黑暗时期,几乎陷入了瘫痪的状态。直到 1576 年,法国的天主教神父圣·文森·德·保罗(St. Vincent De Paul)在巴黎成立慈善姊妹会,成员不一定是教会的神职人员。她们经过一定的培训后,为病弱者提供护理服务,受到人们的欢迎,也使护理逐渐摆脱教会的束缚,成为独立的职业。

二、现代护理学的发展历程

1. 现代护理学的诞生 19 世纪中后期,由于科学的发展及医学的进步,加上疾病的大流行及战争,医院数量不断增加,欧洲相继开设了一些护士训练班,护理的质量及地位有一定的提高。如德国牧师西奥多·弗里德尔(Fliendner)成立了世界上第一个较为正规的护士训练班,弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820 年—1910 年)曾在此接受 3 个月的护士训练。

19 世纪中叶,弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)首创了护理专业,为护理理论的形成与发展奠定了基础,使护理学逐步走上了科学的发展轨道及正规的教育渠道,国际上称这个时期为南丁格尔时期(Nightingale period)。南丁格尔对现代护理发展的贡献可概括为以下几点。

(1) 开创护士学校 1860 年,南丁格尔用英国政府奖励自己的奖金,加上随后的募捐,在英国伦敦的圣多马(St. Thomas)医院开办了全世界第一所护士学校,命名为南丁格尔护士训练学校(Nightingale Training School for Nurses),办学宗旨是将护理作为一门科学的职业,建立新的教育体制及运用新的方法来培养护士。为近代科学护理事业的培养模式奠定了基础,促进了护理教育的迅速发展。

(2) 促进护理科学化发展 南丁格尔提出护理是一门艺术,要重视患者的生理及心理护理,她也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。这些护理理念为现代护理的发展奠定了基础,使护理成为一门独立的职业。

(3) 总结实践经验,阐述其基本护理思想 南丁格尔根据她的护理实践写了大量的日记、书信、论文和著作。其中最具代表性的是《医院札记》(Notes on hospital)及《护理札记》(Notes on nursing)。在札记中,她分别阐述了自己对改革医院管理及建筑方面的构想、意见及建议以及自己的护理思想及对护理的建议。这两本书多年来被视为各国护士必读的经典护理著作,至今对护理实践仍具有指导意义。

(4) 形成了一整套护理制度 这套制度首先提出系统化的管理方式,医院要有完善、科学的规章制度,能充分发挥每位护理人员的潜能。成立由护理部主任领导的护理管理组织,护理人员必须受过专门的培训。同时也制定了医院设备及环境方面的管理要求,提高了护理工作效率及护理质量。

(5) 其他方面 强调了护理伦理及人道主义精神,要求平等对待每位患者,不分种族、信仰、贫富,给患者平等的护理。注重了护理人员的训练及资历要求等。

为了表彰南丁格尔对护理事业的贡献,1912 年国际护士会将南丁格尔的诞生之日即 5 月 12 日定为国际护士节,并成立了南丁格尔国际基金会,此基金会主要为各国的优秀护士提供继续学习的奖学金。在南丁格尔逝世后第二年,国际红十字会正式确定颁发南丁格尔奖,作为各国优秀护士的最高奖项,每两年颁发一次。我国自 1983 年首次参加第 29 届南丁格尔奖的评选以来,至 2013 年已经有 68 人获奖。

2. 现代护理学发展的具体表现 从 19 世纪开始,随着各国的经济、文化、教育、宗教的发展,妇女地位及人民生活水平的提高,推动了现代护理学从职业向专业发展,主要表现在以下几个方面。

(1) 建立完善的护理教育体制 自南丁格尔创办第一所护士学校以来,培养护士的学校如雨后春笋般出现,尤其以高等教育发展迅速,形成了多层次而完善的教育体系。如在美国,1901 年约翰·霍普金斯大学开设了专门的护理课程,将临床护理与护理理论结合起来。1924 年耶鲁大学首先成立护理学院,学生毕业后取得护理学士学位,并于 1929 年开设硕士学位。1964 年加州大学旧金山分校开设了第一个护理

博士学位课程。1965 年美国护士协会提出凡是专业护士都应有学士学位。

(2) 护理向专业化方向发展 由于护理教育的不断完善,受过高等专业教育的护理人员对护理理论的研究及探讨不断深入,确立了护理学的基本概念和护理模式,如奥瑞姆的自理模式、适应模式等等,被护理界广泛认识、接受和应用。护理学的知识结构由单纯的生物科学扩大到人文科学、社会科学等领域,逐渐形成了现代护理学的理论体系,推动了护理学成为一门独立的、为人类健康服务的学科。

(3) 护理管理体制的建立 从南丁格尔以后,世界各国都相继应用南丁格尔的护理管理模式,并将管理学的原理及技巧应用到护理管理中,强调了人性化的护理管理理念,并指出护理管理的核心是质量管理。同时护理管理的要求更加具体及严格,如美国护理学会对护理管理者有具体的资格及角色要求。

(4) 临床护理分科 从 1841 年开始,特别是第二次世界大战结束以后,随着科技的发展及现代治疗手段的进一步提高,西方护理专科化的趋势越来越明显,要求也越来越高,如在美国,除了传统的内、外、妇、儿、急症等分科外,还出现了重症监护、职业病、社区及家庭等不同学科的护理。

3. 现代护理的发展阶段 护理学科在 100 多年的发展中,经历了以疾病为中心、以患者为中心、以人的健康为中心的三个护理阶段。

(1) 以疾病为中心的阶段(19 世纪 60 年代—20 世纪 40 年代) 此阶段是现代护理的初级阶段,人们对疾病的认识很肤浅,认为疾病是由生物学的原因引起,没有疾病就是健康。医学模式是生物医学模式,医疗活动以治疗疾病为目的。

此期的护理没有形成完整的护理理论及科学体系,仅被看成是一门专门的职业,护士的主要工作场所是医院,受过专门的培训,护理的中心是协助医生的治疗、处理医嘱及护理住院患者,关心的是患者的局部症状,忽视了人的整体性。护理从属于医学,护理研究的领域局限,束缚了护理专业的发展。

(2) 以患者为中心的阶段(20 世纪 40 年代—20 世纪 70 年代) 随着科技的发展及人们生活水平的不断提高,人们开始重视社会心理因素及生活方式对健康与疾病的影响。1948 年,美国护理专家布朗(Brown)发表了书面报告,对护理如何适应人的健康要求提出了许多建议,指出护理教育应该增加人文及心理课程,促进护士对人的全面理解及护理。

此期的护理吸收了其他学科的相关理论,逐步形成了护理学的知识体系,可以作为专业的理论基础,护士的主要工作场所仍然是医院,护理的主要对象仍然以住院患者为主,但是强调了应用护理程序,对患者实施整体护理。

(3) 以人的健康为中心的阶段(20 世纪 70 年代至今) 此阶段由于医学模式转变为生物—心理—社会医学模式,带动了护理模式的转变,要求护士在提供护理时应将服务对象看成一个具有生理及社会心理需要的整体,综合考虑生物因素、心理因素及社会因素,而不是只重视服务对象的生理或病理反应的局部。

此期的护理学已经发展成为一门以护理理论指导护理实践,具有独立性、科学性的应用型学科。护理的服务对象由住院患者拓展到所有年龄段的健康的人,服务场所从医院延伸到了社区、家庭及各种机构。

三、重要的国际性及西方国家性护理专业组织及刊物

1. 国际护士会 国际护士会(International Council of Nurses, ICN)于 1899 年在英国伦敦成立,是世界各国自治的护士协会代表组织的国际性群众团体,中华护理学会在 2013 年 5 月 8 日获准加入国际护士会。

ICN 是国际组织中最早的组织之一,宗旨:①推动各国的健康服务,提高护理学术标准。②改革护理教育的设施,扩大护理服务的范围。③通过改善护士的职业、社会及经济条件以提高护士的地位。④与相关的卫生机构及组织合作。⑤强调护士应尽自己公民的职责。⑥发展护士间的国际合作及友谊。

国际护士会的任务:①提高护理教育水平,培养合格的护士。②协助各国护士发展其全国性的护理组织。③充当各国护士的代言人。④改善护士的福利状况及社会地位。

2. 主要的护理刊物 1900 年《美国护理杂志》(American Journal of Nursing)创刊,1952 年《护理研究杂志》(Nursing Research)创刊。国际护士会的正式刊物为 1926 年出版发行的《国际护士报》(International Nursing Report)。现在,各国各专科护理杂志不断发行,对推动各国护士进行护理学术交流和分享学术成果起到积极作用。



第二节 中国护理学的形成及发展

我国护理学的形成及发展与人类的文明及健康需要密切相关。在不同的历史发展时期,护士有着不同的护理角色和内涵,护理专业不断发展及进步,以适应当时社会对护理实践的需求。

一、古代护理的产生及发展

作为四大文明古国之一,中国传统医学建立了自己独特的理论体系及治疗方法,如《黄帝内经》中提到“扶正祛邪”,即加强自身的抵抗力以防御疾病,同时也提出了“圣人不治已病而治未病”的预防观点。孙思邈《备急千金要方》中提出了凡衣服、巾、枕等不与别人通用的预防观点,并创造了以葱叶去尖,插入尿道的导尿疗法。三国时期的华佗创造了“五禽戏”来活动关节,预防疾病,这些观点和方法目前仍然对现代医学具有较强的指导性。但当时的这些医学观点都没有将护理单独提出,虽然强调“三分治、七分养”,其中“养”即“护理”之意,凸显了护理的重要性,但是一直保持医、护、药不分的状态。

二、中国近代护理的产生与发展

1. 西方护理的传入及影响(1840年—1919年) 中国近代护理的发展从鸦片战争开始。1840年以后,各国传教士涌入中国,修建了一些医院和学校培养护士。1907年,中国第一名女医生金雅梅在天津开设医科学学校,培养护士。当时的医院环境、护士的服装、护理的操作规程及护士学校的教科书等都承袭了西方的观点,形成了欧美式的中国护理。学校无图书馆、实验室、标本室等基本教学设施,也没有专职教师,缺乏统一的教学标准及教材,教学水平低下,教学内容以操作为主,理论为辅,学生多数以半工半读的方式接受护理教育。

2. 中国近代护理的发展(1920年—1949年) 1920年,中国协和医学院建立了协和高等护士专科学校,学制4~5年,学生毕业后发给“护士”文凭,并授予毕业学生护理学士学位,这是中国第一所具有本科水平的护士学校,培养了一批高水平护理专业人才。

1932年,中央护士学校在南京成立,学制3~4年,是中国的第一所正规的公立护士学校。1934年12月,国民政府教育部成立“中央护士教育委员会”,制定了护理教育课程设置、教材大纲等标准,并要求全国护士学校在教育部办理相关的登记手续,护理教育纳入国家正式教育体系之内管理。

1936年,卫生部接管护士注册事宜。要求护理学校的学生毕业后,必须参加护士会考,取得合格证书后方可注册领取护士证书。

抗日战争期间,护理人员在艰苦的条件下,克服重重困难及阻力,奔赴前线,出色地完成了救治伤病员的任务。很多知识分子奔赴延安,开办红色护理学校,培养医护人员。同时也有许多国际医学护理界的友人来华支援中国人民的抗日战争。1941年、1942年的护士节,毛泽东先后题词“护士工作有很大的政治重要性”、“尊重护士、爱护护士”,这给了广大护理工作者的极大鼓舞。

至1949年,全国共有183所护士学校,3万多名护士,当时全国人口为6亿,护士的数量远远不能满足医疗保健及人民健康的需要。

三、中国现代护理的产生与发展(1949年至今)

1949年新中国成立后,卫生事业及护理事业得到了迅速的发展,进入了一个新的历史时期。

1. 护理教育体制逐步完善

(1) 多层次的学历教育 1950年在北京召开了全国第一届卫生工作会议,将中等专业教育作为培养护士的主要途径,取消了高等护理教育,并在此次会议上对护理专业教育进行了统一规划,规定了护士学校的招生条件,成立了教材编写委员会,出版了21本相关的中级护理专业教材,为国家更快、更好地培养中等专业护士提供了基础。

但是,此举却导致了护校教师、护理管理人员、科研人员青黄不接,甚至是后继无人的现象,严重地阻

碍了我国护理专业的发展。1979年,卫生部先后下达若干意见,明确提出加强和发展护理工作和护理教育。1983年,天津医学院(现天津医科大学)率先开设了五年制本科护理专业,学生毕业后获得学士学位。此后其他院校也纷纷开设了四年制或五年制的本科护理专业。

1992年,北京医科大学开始招收护理硕士研究生。全国目前已有百余个护理硕士点。同时各校加强对外交流,合作办学,培养更多的应用型高级护理人才。2004年以来,我国陆续有20多所院校开办了护理博士教育项目,结束了中国大陆没有护理博士教育的历史,形成了中专、专科、本科、硕士、博士等多层次、多渠道的护理学历教育体系,促进了护理事业的蓬勃发展。2011年护理学从临床医学下的二级学科改设为一级学科,为中国护理事业的发展翻开了崭新的一页。

(2)岗位教育及继续教育 自1987年,国家各部委联合发布了《关于开展大学后继续教育的暂行规定》,之后人事部又颁发了相应的文件,规定了继续教育的要求。1997年,卫生部继续教育委员会护理学组成立,制定了护理继续教育的规章制度及学分授予办法,使护理继续教育制度化、规范化及标准化。2005年7月20日,卫生部印发了《中国护理事业发展纲要(2005—2010)》,强调要根据临床专科护理领域的工作需要,有计划地培养临床专业化护理骨干,分步骤在重点临床专科护理领域开展专业护士培训,提高护士队伍专业技术水平;大力发展社区护理,拓展护理服务,提高社区护士队伍的业务素质。2007年3月,卫生部办公厅印发了《社区护士岗位培训大纲》,结合国家大力发展社区卫生服务的有关精神,全国各地卫生厅相继组织开展了专科护士及社区护士的培训工作。

2. 护理管理体制逐步健全 1983年9月,卫生部护理中心成立,参与制定护理相关的政策法规,加强了对护理工作的管理;1986年,卫生部召开了全国首届护理工作会议,对各级医院护理部的设置作了具体而明确的规定,300张以上床位的医院设立护理部,实行三级护理管理体制;300张以下床位的医院由总护士长负责,实行二级护理管理体制,负责护士的培训、调动、任免、考核、晋升及奖励等,建立和健全了护理管理体制,保障了护理质量和护理安全。

卫生部于1979年明确提出护理是一门专业,并规定护士的主要专业技术职称分为护士、护师、主管护师、副主任护师、主任护师共五个级别,使护理专业具有完善的护士晋升考试制度。

1993年3月卫生部颁布了《中华人民共和国护士管理办法》,该办法的实施使中国有了完善的护士注册及考试制度。1995年6月25日开始至今,全国开始了护士执业资格考试和岗位准入制度,考试合格者发给执业资格证书方可申请执业注册,使中国的护理管理逐步走上了标准化、法治化的管理轨道。2008年1月23日国务院颁布了新的《中华人民共和国护士管理条例》(简称《护士条例》),并于同年5月12日起施行。相关条例的出台充分保障了护士的合法权益,规范了护士的执业行为。

3. 临床护理实践迅猛发展 自1950年以来,我国临床护理工作一直受传统医学模式的影响,实行“以疾病为中心”的护理模式,临床护理规范以疾病的诊断及治疗为中心而制定。医护分工明确,护士为医生的助手,处于从属的地位。1979年以后,随着改革开放,国内外学术交流的日益增多,吸收了国外先进的护理理念和模式,认识到人的健康和疾病受到心理、社会、文化等多方面的影响,大力推进“以人的健康为中心”的整体护理。同时护理的功能和角色得到拓展和延伸,护理人员开始面向社区及其他的卫生机构开展预防保健及其他护理服务。

2010年2月15日,卫生部颁布了《2010年“优质护理服务示范工程”活动方案》的通知,并要求全国各级各类医疗机构贯彻落实该项活动,通过夯实基础护理,改革工作模式,实施岗位管理和绩效考核等一系列举措,深化“以患者为中心”的服务理念,提供安全、优质、满意的护理服务。

4. 护理学术交流日益增强 随着改革开放的不断深入,采取“请进来、送出去”等办法,加强了与各国护理专家的学术交流及访问。这些国际交流缩短了我国护理与国外护理之间的差距,提高了我国的护理教育水平及护理质量,增进了与世界各国护理界的友谊,使得我国现代护理呈现一派生机和活力,促进了护理学科的发展。

四、中国护理学术组织及刊物

1. 中华护理学会 中华护理学会(Chinese Nursing Association,CNA)在1909年成立于江西牯岭,会长一职在1928年开始,由中国护士伍哲英首任。新中国成立后,中华护理学会受中国科协及卫生部双重



领导。学会的最高领导机构是全国会员代表大会。中华护理学会在促进国内外的护理学术交流,推动我国现代护理学的发展,加速人才培养,提高护理人员的素质,争取护士的合法权益,完善及健全护理教育体制等方面做出了巨大贡献。2013年5月,在国际护士节护理大会上,国际护士会主席 Rosemary Rryant 女士代表国际护士会宣布中华护理学会加入国际护士会,并颁发证书,标志着中国的护理事业真正迈向了国际舞台。

2. 主要刊物 1954年中华护理学会创办《护理杂志》,并在全国发行,1981年改名为《中华护理杂志》,沿用至今。我国现有的其他主要护理杂志包括《中国护理管理》、《中华护理教育》、《中国实用护理杂志》、《中华现代护理杂志》、《护士进修杂志》、《护理学杂志》、《护理研究》、《护理管理杂志》等。

五、中国护理学的发展趋势

1. 护理服务优质化、规范化 各级、各类医院大力开展“以患者为中心”的优质护理,通过落实责任制整体护理,改革护理模式,探索岗位管理,完善支持系统,为患者提供全面、全程的护理服务,提高患者的满意度,促进医患和谐。国家卫计委针对优质护理工作先后发布多个文件,进一步规范服务内容和流程,实现护理服务的连续性和专业性。

2. 护理教育国际化、系统化 护理教育面向国际医疗市场,多层次、多渠道、全方位发展,培养具备国际竞争力的高素质护理人才;不断完善课程体系建设,巩固医学基础知识的同时,重视社会人文关怀和行为科学等方面的知识;加强与国际之间的交流和合作,建立和完善毕业后教育和继续教育在内的终身教育体系,吸纳海外人才归国,建立适合护理工作发展需求的人才培养模式。

3. 护理工作社会化、专科化

(1)社区护理及延伸服务 随着我国老龄社会的到来,慢性疾病发病率日益增多。同时,不良行为与生活方式所致疾病也随之增多,人们对健康的需求呈现多元化趋势,社区护理便成为解决这些社会问题的重要途径。但是,我国目前仍有超过95%的护士局限在医院从事护理工作,社区护理发展现状与人们的需求存在较大的差距。近年来,国家不断深化医疗卫生体制改革与发展,建立和加强社区卫生保健,护士的服务范畴将逐步拓展到社区及家庭,开展延伸服务和延续护理,充分发挥护理人员在预防疾病、恢复在我国健康促进工作中的作用,提升护理专业的社会价值。

(2)专科护理及多学科合作 随着我国社区卫生保健体系的健全,部分病情较轻或者常见病的患者选择在社区内完成治疗。“小病在社区,疑难病进专科医院”将成为未来发展的趋势。医院主要接收病情较重、复杂程度高的患者,因此护士要善于学习,在某一专科领域具备较强的知识和能力,熟练运用先进仪器和设备,能够独立解决某专科领域的疑难护理问题,成为专科护士或护理专家。开展多学科的团队合作,与医生、其他医务人员紧密合作,相互支持和配合,更好地满足服务对象的健康需求。

4. 护理管理科学化、信息化 随着护理管理人员的能力建设和培养,护理管理者的学习和创新能力、机智灵活的应变能力、临床实践能力、敏锐的观察能力等得到明显提升,护理管理中注重人性化管理,关注不安全因素的事前控制,尊重和激励护士的自我实现。同时现代信息化技术在护理管理中的开发和应用,有力地促进了护理管理的科学化与高效化,经验式护理管理逐步被科学管理取代,护理管理在组织结构、管理方式、管理手段等方面,均将发生重大变化。

5. 护理质量标准化、同质化 通过完善护理工作标准与技术规范,确定护理质量评价的内容和评价指标体系,落实对护理质量全过程、全因素控制,强化护理工作的内部控制和外部监督,逐步实现护理工作的同质化,促进护理质量的持续改进。

6. 护士队伍建设规模化 为贯彻落实《国家中长期人才发展规划纲要(2010—2020年)》,结合《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》编制要求,我国护士队伍建设应当注重以下几个方面:实施紧急人才战略,加强护理法制建设,扩大一线护士编制,提高护士福利待遇,规划护理人才培养,优化人力资源结构,加大政策支持力度,均衡护士地域分布,发展护理服务机构,壮大基层护士队伍,加快专科护理发展,完善专科护士培养。

7. 临床实践的科学性 循证护理将逐步应用于护理实践,指导护士更科学地评估患者的实际情况,采取最佳的护理方法。“以循证为基础的护理”,强调了将科研成果与临床专业知识和经验以及患者需求紧

密结合,促进了直接经验与间接知识的综合应用,将进一步推动现代护理的发展,也将是我国护理界今后的重要课题和研究方向。



小 结

1. 从人类文明的开始,就有了护士提供护理服务的需要。
2. 现代护理学的发展是从南丁格尔开始的,她为护理理论的形成与发展奠定了基础,使护理学逐步走上了科学的发展轨道及正规的教育渠道。
3. 南丁格尔对现代护理发展的贡献可概括为:开创护士学校;促进护理科学化发展;总结实践经验,阐述其基本护理思想;形成了一整套护理制度等。
4. 现代护理学的发展具体表现在以下几个方面:①建立完善的护理教育体制;②护理向专业化方向发展;③护理管理体制的建立;④临床护理分科。
5. 现代护理经历了以疾病为中心、以患者为中心、以人的健康为中心的三个护理阶段,各个阶段均有各自不同的特点。
6. 国际护士会是世界各国自治的护士协会代表组织的国际性群众团体,中华护理学会在 2013 年 5 月 8 日获准加入国际护士会。
7. 国际护士会的任务:①提高护理教育水平,培养合格的护士。②协助各国护士发展其全国性的护理组织。③充当各国护士的代言人。④改善护士的福利状况及社会地位。
8. 中国现代护理经历了以下几个时期:①护理教育体制逐步完善;②护理管理体制逐步健全;③临床护理实践迅猛发展;④护理学术交流日益增多。



能力检测

一、单选题

1. 国际护士节定于每年()。
A. 4 月 12 日 B. 5 月 1 日 C. 5 月 4 日 D. 5 月 12 日 E. 9 月 10 日
2. 中华护理学会获准加入国际护士会的时间是()。
A. 2013 年 5 月 8 日 B. 2008 年 1 月 23 日 C. 2010 年 2 月 15 日
D. 1995 年 6 月 25 日 E. 2005 年 7 月 20 日
3. 国际护士会的英文缩写正确的是()。
A. WHO B. ICN C. CNA D. ANA E. AHA
4. 国际红十字会正式确定的南丁格尔奖,颁发的周期是()。
A. 每年颁发一次 B. 每四年颁发一次 C. 每两年颁发一次
D. 每三年颁发一次 E. 以上均错
5. 世界上第一所护士学校创办于()。
A. 1840 年 B. 1854 年 C. 1858 年 D. 1860 年 E. 1864 年

二、简答题

1. 简述现代护理的发展阶段。
2. 简述南丁格尔对护理发展的贡献。

(涂自良)

护理学的基本概述

知识目标

认识与记忆:

1. 健康、护理、整体护理的定义。
2. 护理的内涵。
3. 护士的角色范围。

理解与分析:

1. 熟记人的基本需要类型。
2. 能够说出健康与疾病的关系。
3. 能准确分析护理专业的特征。

综合与运用:

1. 能准确描述现代护理学四个基本概念:人、环境、健康和护理之间的关系。
2. 能结合整体护理的内涵,分析对当前护理工作的指导意义。

第一节 护理学的基本概念

随着社会的进步,医学的迅猛发展,护理学已逐步发展成为生命科学中的一门独立学科。护理学的基本概念是人、环境、健康和护理,这四个基本概念与护理工作内容、实践范围、研究范畴有着十分密切的关系,对这四个概念的认识在护理学学习中显得尤为重要。

一、人

(一)人的基本概念

1. 人是一个整体 整体是指按照一定方式、目的有秩序排列的各个个体(要素)的有机集合体。组成整体的各个要素相互作用、相互影响。任何一个要素发生了变化,都将引发其他要素的相应变化。人是一个身心统一、内外协调、不断发展变化的独特的有机整体,包括生理、心理、精神、社会、文化等各个方面。人体各方面功能的正常运转,又能有力地促进人体整体功能的最大限度发挥,从而使人获得最佳的健康状态。把人视为统一的整体是现代护理理论的核心。

2. 人是一个开放系统 系统分为开放系统和密闭系统。开放系统是指不断地与其周围环境相互作用,进行物质、能量和信息交换的系统;密闭系统是指不与周围环境相互作用的系统。人作为自然系统中的一个子系统,不断地与周围环境进行着物质、能量和信息的交换。例如,人不断地从外界摄入食物和向外界排泄废物,不断地从外界获取信息形成自己的思想并向外界表达自己的观点、立场和态度,所以人是一个开放系统。

人的基本目标是保持机体的平衡,这种平衡包括机体内部各子系统间的平衡以及机体与环境(包括内环境和外环境)间的平衡。

护理的主要功能是帮助个体调整其内环境,去适应外环境的不断变化,以获得并维持身心的平衡(健

康状态)。强调人是个开放系统,在进行护理时若想维持机体的平衡,不能只关心机体各系统或器官功能的协调平衡,同时还应注意环境中的其他人、家庭、社区甚至更大的群体对机体的影响,只有这样,才能使人的整体功能更好地发挥和运转。

3. 护理中人的范围 随着护理学科的发展,其专业的服务范畴与服务内容都在不断地深化和扩展。由于人是家庭的组成部分,而家庭又是社会的组成部分。因此,从这种意义上来看,护理中的人包括个人、家庭、社区和社会四个层面。护理的最终目标不仅是维持和促进个人高水平的健康,而且更重要的应是面向家庭、面向社区,最终提高整个人类社会的健康水平。

(二)人的基本需要

人的基本需要是个体为了维持身心平衡并求得生存、成长与发展的根本。当基本需要得不到满足时,就会出现机体的失衡进而导致疾病。因此,护理的功能是帮助服务对象满足和维持他们的需要。

1. 需要的基本类型

- (1)生理方面的需要 维持人的生理功能(氧气、水分、食物)。
- (2)社会方面的需要 个人与其他人或集体互动(与人沟通)。
- (3)情感方面的需要 情感或感觉(喜、怒、哀、乐)。
- (4)认知方面的需要 认知和思考(不断学习,想探究事物的真相)。
- (5)精神方面的需要 精神信仰、依托和支持(佩戴吉祥物、宗教信仰)。

2. 基本需要的特点

(1)统一性 人类具有大致相同的基本需要。例如,古代时人类需要吃食物、喝水、睡觉,现代人也同样有这些生理需求;无论西方人还是东方人,都需要安全的生活环境。这些基本需求与年龄、性别、区域、种族等因素无关。

(2)差异性 受个人的期望、社会文化、基本的健康状况及个人的身心发展程度的影响,每种需要的重要性因人而异。例如,有的人将荣誉看得比自己的生命还重要,而有的人则认为满足吃饭、睡觉等基本需要即可,没有自我实现的需要等。

(3)相关性 各种需要彼此间可相互联系、相互作用。例如,生理需要的满足可以促进认知方面需要及社会方面需要的满足,精神方面需求的满足又可以促使生理功能更加旺盛。

(三)人的成长与发展

护理服务的对象是各年龄组的人,因此护士必须对人生命全过程的成长与发展有所了解,以便有效地判断是否出现了异常,从而为我们日常工作的观察和判断提供标准和依据。

1. 成长与发展的概念

(1)成长(growth) 成长是指个体在生理方面的量性增长。常用的可测量性生长指标有身高、体重、年龄。

(2)发展(development) 发展是个体随着年龄的增长及与环境间的互动而产生的身心变化过程。

(3)成熟(maturation) 狭义:生理上的成长与发展潜能得以充分发挥的过程。广义:心理、社会方面的内容,即个体不仅获得了生理方面的全面发展,还表现出许多成熟的行为。

2. 成长与发展的特点

(1)顺序性 每个人都要经过相同的发展过程,遵循由简单到复杂、由低级到高级的顺序,按照持续性、有规律和可预测的方式进行。

(2)阶段性 每个阶段的发展都具有各自的特征,并都有一定的发展任务,而且不同阶段有其相应的阶段特点。

(3)不平衡性 个体的发展速度具有非等速特征。表现为同一方面的发展在不同年龄阶段发展的速度不同,如身体的生长有高峰期;不同方面的发展速度也是不均衡的。每个人经过相同的发展过程,但是却按照自己独特的方式和速度通过各个发展阶段。

(4)差异性 发展是通过逐步的成熟和不断地学习而获得的。每个人的发展过程中均有所表现。