

高等医药院校护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

NURSING

内科护理学

主编 吴晓莲 蒋谷芬

HeLi
Xue



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

第2版 第1次印刷
ISBN 7-111-11111-1
(CIP 2007.12)



第1版 第1次印刷 第1版

NURSING

内科护理学

第1版 第1次印刷 第1版

Human
XUE

人民卫生出版社

高等医药院校护理学“十二五”规划教材
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

内科护理学

主 编 吴晓莲 蒋谷芬

副主编 陈东林 雷利霞 何彩云 周繁华 黄辉斌

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘小明 (湖南省人民医院)

朱诗林 (湖南中医药大学护理学院)

吴晓莲 (湘南学院)

何彩云 (湖南师范大学医学院)

李 莹 (湖南中医药高等专科学校)

张思溪 (湖南中医药高等专科学校)

陈东林 (湘南学院)

周繁华 (湘南学院)

黄辉斌 (湖南中医药大学第二附属医院)

蒋谷芬 (湖南中医药大学护理学院)

雷利霞 (湘南学院)

蔡益民 (湖南省人民医院)

编写秘书 周繁华 (湘南学院)



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

内科护理学/吴晓莲,蒋谷芬主编. —长沙:中南大学出版社,
2011. 12

ISBN 978-7-5487-0267-2

I. 内... II. ①吴... ②蒋... III. 内科学:护理学
IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 088066 号

内科护理学

吴晓莲 蒋谷芬 主编

☐责任编辑 李 娟

☐责任印制 周 颖

☐出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-88876770

传真:0731-88710482

☐印 装 长沙市宏发印刷厂

☐开 本 787 × 1092 1/16 ☐印张 44 ☐字数 1065 千字 ☐插页

☐版 次 2011 年 12 月第 1 版 ☐2011 年 12 月第 1 次印刷

☐书 号 ISBN 978-7-5487-0267-2

☐定 价 85.00 元

图书出现印装问题,请与经销商调换

高等医药院校护理学“十二五”规划教材

(供护理专业用)

NURSING

总 主 编 何国平 唐四元

丛书编委 (以姓氏笔画为序)

丁郭平	王卫红	王臣平	任小红
卢芳国	刘晓云	何国平	吴晓莲
李 敏	陈正英	陈 燕	周建华
罗森亮	贾长宽	唐四元	蒋小剑
黄红玉	谭凤林		

FLU
XUE

总 序

.....

当今世界,医学科技迅猛发展,医疗对医护人员的要求越来越高,人们对健康需求越来越大,对健康越来越重视,护理工作在医院、社区、家庭的疾病防治、康复等方面起着越来越重要的作用,护士已成为国内的热门职业之一。加入 WTO 后,随着国内人才市场面向国际的开放,我国护理人才已成为目前世界各国急需的应用型、技能型、紧缺型的专业人才。护理对人才的要求除了基本技能与操作之外,还要求有不断更新知识的能力,使护士的知识从护理专业拓宽到更多学科。

护理职业的创始人南丁格尔曾说:“护理是一门艺术。”如何培养一批南丁格尔式的护理人才,是护理教育工作者的一项重要任务。2011 年 3 月,根据国务院学位委员会公布的新修订学科目录,护理学获准成为一级学科,新的学科代码为 1011。国务院学位委员会对护理学一级学科的确认,既是对护理人员辛勤付出的肯定,也是对全国护理人员的极大鼓舞,是继国家卫生部将护理学科列入重点专科项目后,国家对发展护理学科的又一大支持。随着医学模式的转变,护理模式也发生了适应性转变,“十二五”时期如何适应新形式的发展,提高护理队伍人才素质以及实践水平,建设护理队伍和拓展护理领域,使我国护理工作水平得到整体提高,是护理教育工作者以及护理从业人员面对的重要挑战和机遇。

从教学的内涵讲,有了一支护理专业的师资队伍,就必须有一套较为完善的专业教材,以辅助教师教授护理学基本理论、基本方法、基本技能,同时也适应学科不断发展创新的要求。我们编写的系列丛书,从适应社会发展、护理职业发展和护理理念发展等层面出发,以巩固基础知识,强化前沿知识和技能为原则,选择了与现代护理发展方向紧密相关的学科,力求既适合护理人才的自主性学习,又适合教师引导性教授。

中南大学是湖南省护理专业本科自学考试主考学校,是护理专业本科网络教育招生规模最大的学校,其护理学院是全国最早的护理专业博士学位授予点,社区护理学课程被评为国家精品课程。护理学院师资力量雄厚,教学资源丰富,其悠久的教学历史和先进的

教学方法、设施，已为国内外医学事业培养出众多的优秀人才。为了适应社会发展的需求，培养出更多国内外急需的护理人才，由中南大学护理学院组织湖南省及外省有护理专业教学的多所院校中教学和经验丰富的教授和专家编写了一套有针对性的护理专业必修课和选修课教材，即针对授课对象的不同、针对学习方法的不同、针对人才使用的不同，对以往的教材内容进行了增加或减少。本系列教材包括：

- | | |
|-------------|-------------|
| 《生理学》 | 《生物化学》 |
| 《病理学》 | 《免疫学与微生物学》 |
| 《人体解剖学》 | 《护理专业英语》 |
| 《护理人际沟通》 | 《康复护理》 |
| 《护理管理学》 | 《营养护理学》 |
| 《护理伦理学》 | 《护理学基础》 |
| 《急救护理学》 | 《内科护理学》 |
| 《外科护理学》 | 《妇产科护理》 |
| 《精神科护理学》 | 《传染病护理学》 |
| 《中医护理学(本科)》 | 《中医护理学(专科)》 |
| 《社区护理学》 | 《护理心理学》 |

这套教材涵盖了护理专业基础课、主干课及人文课程，目的是帮助护理专业的学生有条理、有效率地学习，有助于学生复习课程的重点内容和自我检查学习效果，有助于学生联系相关知识，融会贯通。本套教材是自学考试、网络教育的必备教材，也是全日制护理本科学生选修之用书。为检验学生学习的效果，在本套学习教材中编写了相关模拟试题及答案，使其更切合实际，达到学习目的。

由于时间仓促，加之水平有限，书中不当之处在所难免，恳请批评指正。

何国平

前 言

为认真贯彻第四届全国教育工作会议精神,配合教育部“十二五”国家级规划教材建设,中南大学出版社经征得上级部门同意,成立了“全国医药高等院校、高职高专教材编审委员会”,并启动了护理学专业“十二五”规划教材的编写工作。《内科护理学》为系列教材之一。

本教材的编写思路:以生物-心理-社会医学模式和现代护理观为指导思想,根据教育部制定的教学大纲和国家护士执业考试大纲,承袭1~4版《内科护理学》编写的特有理念,根据临床护理工作的特点,重点突出以培养知识、能力、素质等全面发展的高级应用型护理人才为目标,突出教材的先进性、实用性和创新性的原则。

全书共九章,按系统分类编写,分别描述了呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、血液系统、内分泌与代谢系统、风湿性疾病与神经系统疾病患者的护理。在教材的编写过程中,突出重点,注重体现护理专业的特色,注重实用性和先进性。①在内容安排上,各个疾病的病因与发病机制、辅助检查、诊断要点、治疗要点等内容为简述,对临床表现、护理措施、健康教育则进行了详细的阐述。②在各系统的开篇均详细介绍该系统疾病常见症状与体征的护理,而在具体不同疾病的护理上则突出其临床护理特点,这样既避免护理内容上的重复,又极具可操作性和指导意义。③在每章节后均附有病案分析题等,这样有助于学生更好的理解所学的知识,建立临床思维,提高分析问题和解决问题的能力。④更新和补充了临床新的诊断、治疗和护理方法,对部分章节作了较大的改动,例如对心脏骤停的处理,引用了最新的《2010 美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南》;在慢性肾衰竭这一章节中,引用了美国肾脏病基金会 K/DOQI 提出的对慢性肾脏病分期方法新的建议等。

本教材编写力求语言准确、表达清楚、结构严谨、重点突出、实用

性强。不仅适用于护理学专业本、专科学生使用,也可供高职高专、成人高等教育护理专业学生和临床护理工作者使用与参考。

本书编写过程中得到各有关院校的大力支持和帮助,各附属医院的多位老师参与各章节的审阅、文稿的整理和校对等工作,在此一并表示衷心的感谢。本书全体编者本着对护理事业、对学生高度认真负责的态度完成了编写工作,由于时间仓促和水平限制,书中难免有不当之处,恳请各院校师生、护理工作者在使用本教材过程中提出宝贵意见和建议,以求再版时改进与完善。

吴晓莲
2011 年 10 月

目 录

第一章 绪 论/1

第一节 概 述 /1

第二节 成年人的主要健康问题 /5

第二章 呼吸系统疾病患者的护理/9

第一节 概 述 /9

第二节 呼吸系统疾病患者常见症状体征的护理 /12

第三节 急性呼吸道感染 /21

第四节 肺部感染性疾病 /26

第五节 肺脓肿 /36

第六节 支气管扩张 /42

第七节 支气管哮喘 /45

第八节 慢性阻塞性肺疾病 /54

第九节 慢性肺源性心脏病 /60

第十节 肺结核 /66

第十一节 原发性支气管肺癌 /77

第十二节 胸腔积液 /84

第十三节 自发性气胸 /89

第十四节 肺血栓栓塞症 /95

第十五节 呼吸衰竭和急性呼吸窘迫综合征 /101

第十六节 机械通气 /110

第十七节 呼吸系统常用诊疗技术及护理 /121

第三章 循环系统疾病患者的护理/126

第一节 概 述 /126

• 内科护理学

- 第二节 循环系统疾病患者常见症状体征的护理 /129
- 第三节 心力衰竭患者的护理 /135
- 第四节 心律失常患者的护理 /146
- 第五节 心脏骤停与心脏性猝死 /162
- 第六节 心脏瓣膜病患者的护理 /167
- 第七节 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的护理 /176
- 第八节 原发性高血压患者的护理 /190
- 第九节 病毒性心肌炎 /197
- 第十节 心肌病患者的护理 /199
- 第十一节 感染性心内膜炎 /203
- 第十二节 心包疾病 /208
- 第十三节 心血管病介入性诊疗技术及护理 /213

第四章 消化系统疾病患者的护理/228

- 第一节 概 述 /228
- 第二节 消化系统疾病患者常见症状体征的护理 /233
- 第三节 胃 炎 /238
- 第四节 消化性溃疡 /247
- 第五节 胃 癌 /259
- 第六节 肝硬化 /266
- 第七节 原发性肝癌 /278
- 第八节 肝性脑病 /284
- 第九节 急性胰腺炎 /290
- 第十节 上消化道大量出血 /296
- 第十一节 肠结核和结核性腹膜炎 /304
- 第十二节 炎症性肠病 /312
- 第十三节 消化系统常用诊疗技术及护理 /321

第五章 泌尿系统疾病患者的护理/334

- 第一节 概 述 /334
- 第二节 泌尿系统疾病患者常见症状体征的护理 /340
- 第三节 肾小球病概述 /350
- 第四节 肾小球肾炎 /352

- 第五节 肾病综合征 /361
- 第六节 尿路感染 /366
- 第七节 急性肾衰竭 /371
- 第八节 慢性肾衰竭 /377
- 第九节 血液净化治疗的护理 /385

第六章 血液系统疾病患者的护理/393

- 第一节 概 述 /393
- 第二节 血液系统疾病患者常见症状体征的护理 /393
- 第三节 贫 血 /399
- 第四节 出血性疾病 /426
- 第五节 白血病 /447
- 第六节 淋巴瘤 /462
- 第七节 多发性骨髓瘤 /468
- 第八节 造血干细胞移植的护理 /474
- 第九节 骨髓穿刺术 /480

第七章 内分泌及代谢性疾病患者的护理/482

- 第一节 概 述 /482
- 第二节 内分泌及代谢性疾病患者常见症状体征的护理 /488
- 第三节 腺垂体功能减退症 /491
- 第四节 甲状腺疾病 /496
- 第五节 肾上腺皮质疾病 /511
- 第六节 嗜铬细胞瘤 /518
- 第七节 糖尿病 /523
- 第八节 血脂异常和脂蛋白异常血症 /538
- 第九节 肥胖症 /543
- 第十节 痛 风 /547
- 第十一节 骨质疏松症 /552

第八章 风湿性疾病患者的护理/557

- 第一节 概 述 /557
- 第二节 风湿性疾病患者常见症状体征的护理 /560

• 内科护理学

第三节 系统性红斑狼疮 /565

第四节 类风湿关节炎 /573

第五节 特发性炎症性肌病 /579

第九章 神经系统疾病患者的护理/582

第一节 概 述 /582

第二节 神经系统疾病患者常见症状体征的护理 /590

第三节 周围神经疾病 /606

第四节 脊髓疾病 /616

第五节 脑血管疾病 /621

第六节 多发性硬化 /645

第七节 运动障碍疾病 /649

第八节 发作性疾病 /660

第九节 肌肉疾病 /671

第十节 神经系统常用诊疗技术及护理 /679

参考文献/688

第一章 绪 论

学习目标

1. 了解内科护理学的研究范围及学习内科护理学的方法。
2. 了解内科护理与相关学科的发展。
3. 熟悉内科护士的角色。
4. 了解有关健康的概念和成人的主要健康问题。

第一节 概 述

内科护理学(medical nursing)是研究患内科疾病的患者生物、心理和社会等方面健康问题的发生、发展规律,并运用护理程序的方法诊断和处理患者健康问题,以达到促进和保持患者健康的一门临床护理学科。内科护理学是一门涉及范围广和整体性强的科学,是临床各科护理学的基础,并随着内科学、护理学及相关学科的发展而不断充实和完善。

一、内科护理学的内容和学习方法

(一)内科护理学的内容

内科护理学的知识体系整体性强,涉及的范围广,内容涵盖了呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌与代谢性疾病、风湿性疾病、神经系统疾病患者的护理。为了避免不必要的重复,传染病患者护理见传染病护理学。

本教材的基本编写结构为:每个系统的各章节第一节均为概述,简要地复习该系统的结构功能及其与疾病的关系,并对该系统患者的护理评估重点内容进行阐述。第二节列出了该系统具有共性的症状和体征,并阐述其中数种症状的护理。第三节以后为具体的疾病,每个疾病的编写内容大致包括概述、病因发病机制、临床表现、实验室及其他辅助检查,诊断要点、治疗要点、护理、健康教育,并在每一节内容后增加了思考题,以提高学生分析问题、解决问题的能力。

(二)内科护理学的学习方法

通过内科护理学的学习,使学生在毕业时能全面和系统地掌握内科常见病、多发病防治和护理的基础理论、基础知识和基本技能,具备一定的对内科患者实施整体护理的能力,以及对内科常见急症的配合抢救能力。因此,在学习时,应注意以下几点:

1. 理论与实践相结合

内科护理学课程的教学分为系统学习和毕业实习两个阶段。系统学习阶段包括课堂讲授和临床见习。毕业实习阶段要求学生在临床带教教师的指导下,实施对内科患者的整体

护理,要将从书本上所学的理论、知识和技能运用于实践中,同时从实践中论证强化书本知识并给予科学的发展与创新,这样有助于学生加深对疾病的理解和记忆,随着接触患者的数量增多,通过反复理论—实践—再理论—再实践的累积,将大大地提高学生的临床工作能力。

2. 以整体观念指导学习

内科护理学是临床专业课的基础,又与其他学科有着密切的联系,故学习时需将各学科的知识相互联系,才能全面把握内科护理学的内涵。其次,1977年美国医学家恩格尔提出的生物—心理—社会医学模式为护理学的发展指明了方向。在新的医学模式的指导下,要求树立“人”的整体观念,将人视为生物、心理、社会、文化和发展的统一整体,必须明确内科疾病不是局部问题,还要注意局部病变与身体其他系统以及外部环境的关系,临床护理工作是透过现象看本质,要利用一切机会,用心观察患者的病情,要善于发现问题、解决问题。

3. 掌握内科护理学的特点

内科以慢性病多见,病情复杂,变化多端,患者中绝大多数是老年人,反反复复住院,故患者长期遭受病痛的折磨,还面临着沉重的经济压力,必然导致各种心理问题,这就要求护理人员不但要重视患者的基础护理、专科护理,还要充分了解患者的心理状态,以崇高的责任感和同情心去护理患者。

4. 正确认识“疾病”和“患者”

从书本上学到的是关于“疾病”的知识,而护士在临床上所面对的是一个个患病的“患者”。同一种疾病的患者他们的临床表现都不一样,每个患者都有其各自的特点,这就要求护理人员在护理患者时,针对不同的患者采取不同的护理措施,同时还要注意结合病情给予相应的心理护理,引导患者正视现实,提高信心,从而积极配合治疗,学会自我护理,争取早日康复。

总之,随着医学与科技的发展,内科护理的范畴也在不断扩展、更新和完善,这就对内科护理人员提出了新的要求。内科护理人员不但要有扎实的基本理论、基础知识、基本技能,还要有丰富的人文、社会科学知识,在护理实践中能善于思考,总结经验,注意提高临床逻辑思维能力,不断提高自身素质,方能成为一名优秀的护士。

二、内科护理学与相关学科的发展

近年来,随着基础医学和临床医学的发展,对于许多疾病的病因和发病机制有了进一步的认识,新的检查、诊断技术的不断涌现,治疗方法的不断改革,拓宽了内科护理的领域和内容,这些促进了内科护理学的发展,而内科护理学的发展,又促进了临床诊疗技术的进步。

护士了解内科疾病的病因和发病机制,就可对患者进行健康教育。例如某些遗传性疾病,研究已深入到基因和分子水平,如珠蛋白生成障碍性贫血(地中海贫血)、血友病等可通过胎儿绒毛膜或羊水细胞基因中的DNA的分析做出疾病的诊断,以决定孕妇是否继续妊娠。护理人员具有上述知识,就可以开展健康指导工作,建议人们婚前婚后去遗传咨询门诊检查是非常必要的。

检查技术和病情监测方面:心、脑、肺的电子监护系统可持续地监测病情变化,一旦

某项指标超过了设定的范围,则能及时自动报警,以利及时发现病情变化并积极处理,从而提高抢救成功率。现代影像诊断技术,如电子计算机 X 线体层显像(CT),磁共振体层显像(MRI)、放射性核素检查、多普勒超声诊断技术等的发展,都大大地提高了疾病的诊断水平。内镜技术问世后,在内镜下可直接观察病变部位,还可摄像、进行活组织或脱落细胞学检查,这样有效地提高了呼吸道、消化道、泌尿道、腹腔内一些疾病的确诊率,并在内镜下还可进行止血、取出异物和结石、切除息肉或肿瘤等治疗。

治疗进展方面:采用联合化疗及骨髓移植已显著提高白血病的疗效,使患者的存活时间明显延长,甚至可以彻底治愈。血液透析、腹膜透析等血液净化技术不断改进,可用于急慢性肾衰竭、某些急性中毒、高血容量状态。新型免疫抑制药的应用大大降低了肾移植术后的排斥反应,并提高了对狼疮性肾炎的治疗效果。埋藏式人工心脏起搏器已向微型、程序控制、长效能源和多功能发展。心导管诊断和介入治疗技术已达到了较高的水平,如冠心病的球囊扩张加支架植入,先天性心脏病的封堵治疗,心律失常的消融治疗等,均取得了很好的效果。

这些新检查、治疗技术丰富了内科护理的内容,也给护理人员提出了新的要求,要求护理人员必须了解它们的工作原理及用途;熟悉其禁忌证和适应证;各种电子监护仪器的使用方法;常见发生的故障和如何处理;知道如何配合医生;还要制订出一整套治疗前、中、后的全面护理计划来更好地指导护理工作。

三、内科护理学对社会需求的适应

从 20 世纪 70 年代末国家推行改革开放国策后,中国的经济得到了飞速的发展,人民的生活水平得到了大大的提高。对外开放的国策,冲击着人们的思想文化;计划生育的国策,有效地控制了人口的增长,使中国从 1999 年就进入了老年型社会;市场经济的发展,各种污染层出不穷;社会竞争的日益激烈,使人们的生活节奏加快,生活方式、工作方式发生了重大变革;依法治国的不断深入,使人们的法律意识不断增强。

诸多变化,一方面导致了疾病谱发生了明显的变化,在我国,原有的一些传染病、寄生虫病已基本得到了控制,某些地方病的发病率明显降低,而心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、慢性支气管炎等与生活方式、环境因素有关的疾病呈逐年上升的趋势;乙型肝炎、性病、艾滋病和一些原已基本得到控制的传染病,如结核病等,感染率和发病率也呈上升趋势。研究显示,现代人类的疾病大约有 50% 与行为习惯和生活方式有关;20% 与遗传、衰老等生物学因素有关;20% 与社会环境和生活环境有关,10% 与卫生服务的缺陷有关。

另一方面,随着物质文化生活水平的提高,人类对生命、健康、生活质量不断提出新的要求,人民群众对卫生保健的需求,表现在不仅要求治疗疾病,更重要的是促进和保持健康。这些变化就暴露了生物—医学模式的局限性,从而促使生物—心理—社会医学模式的形成。与之相应的是,以疾病为中心的护理观也逐步转变为以人的健康为中心的现代护理观。这些观念的转变使内科护理学的内容已不再局限于医院内患者的护理,而是扩展到社区和家庭的护理,使患者出院后,能够在家庭、社区得到连续性的治疗和护理,把护理工作的任务扩展到促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的全过程的护理,这就要求护理人员在护理工作中,要着眼于人的生命全过程的护理,着眼于生理、心理、社会、文化、精神整体人的护理。例如冠心病是危害人类健康的重大疾病之一,从生物医学模式来

看,它是冠状动脉内的粥样斑块形成甚至破裂、血栓形成等导致的冠脉狭窄或闭塞而出现心绞痛或心肌梗死,以致死亡。虽然现在不断有各种治疗心绞痛药物问世,还可以进行冠状动脉内介入治疗和血管旁路移植手术治疗,挽救了不少冠心病患者的生命,但是从总体上来看,由于缺乏对发病因素的有效控制,冠心病的发病率逐年升高,这给人类和社会带来了沉重的负担。因此,必须改变传统的仅偏重生物学治疗的医学模式,要从冠心病的源头抓起,改变不良的生活方式,养成良好的生活习惯,预防高血压、高血脂、高血糖等导致冠心病发病的三大危险因素,这样才能真正降低冠心病的发病率。

四、内科护理中护士的角色作用

随着内科护理学内容的扩展和延伸,内科护理人员的角色有了更大范围的扩展,内科护士作为一个有专门知识的独立实践者,被赋予了多元化的角色。

1. 护理者 (caregiver)

为患者提供直接的护理是内科护士的主要角色。护理程序为内科护理工作提供了理论框架,通过对患者及其亲属进行全面的评估,做出护理诊断,制订并实施护理计划,进行护理评价等一系列活动,从而满足患者及其亲属生理、心理、文化、精神、环境和社会等各方面的需要。那么护理者的角色要求护士富有爱心、具有扎实的专业理论知识和较强的实践技能,能够准确的完成各项治疗性措施,又能重视患者病情的观察和判断,重视生活护理、心理护理和健康指导。

2. 协作者 (collaborator)

护士需联系并协调与有关人员及机构的相互关系,维持一个有效的沟通网络,以使诊断、治疗、救助等工作相互协调、配合,才能保证患者获得全面的、协调的、高质量的护理服务。如护士需要与医生联络,讨论有关治疗和护理的方案;护士需要与营养师联系,讨论有关膳食的安排;护士需要与患者及其亲属进行有效的沟通,使患者增强战胜疾病的信心。

3. 教育者 (educator)

护士作为健康教育的作用越来越受到重视,其原因有多种。一是随着健康观念的转变,人们对卫生服务的需求从治疗疾病向增进健康、预防疾病扩展,健康教育就是满足这一需求的主要手段之一;二是健康教育是护士指导患者疾病相关知识主要的手段。在临床护理中,护士应评估患者或其他学习者的学习需求和学习能力,选择适当的教学方法、资料和教具实施教学,并要对学习效果进行评价。健康教育的方式有多种,如个别指导、安排讲座、发宣传手册、出院指导等。除了健康教育外,护士对护理学生,高年资护士对低年资护士、辅助护理人员等,均承担着教育者的责任。

4. 代言者 (advocate)

护士是患者或其他服务对象权益的维护者,应帮助他们了解有关的合法权益,并在需要时协助他们与其他专业人员进行沟通,作出知情的选择和决策。护士还需评估有碍患者健康的问题和事件,提供给医院行政部门改进,或提供给卫生行政单位作为拟订卫生政策和计划的参考。

5. 管理者 (manager)

无论是在医院、家庭或在社区,无论采用何种护理分工方式,护理工作中都包含着对