



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校教材




· 供本科护理学类专业用 ·

第2版

新编护理学基础

主 编 姜安丽

 人民卫生出版社



卫生部“十二五”
全国高等医药教
全国高等学校教材

划教材



· 供本科护理学类专业用 ·

第2版

新编护理学基础

主 编 姜安丽

副主编 曹梅娟 王克芳 隋树杰

编 者 (以姓氏笔画为序)

王克芳 (山东大学护理学院)

叶旭春 (第二军医大学护理学院)

刘素珍 (四川大学华西护理学院)

李玉红 (安徽医科大学护理学院)

李芳芳 (第二军医大学护理学院)

沈 洁 (第二军医大学护理学院)

陈明霞 (南京医科大学护理学院)

郑丽维 (福建中医药大学护理学院)

赵志清 (华中科技大学同济医学院)

姜安丽 (第二军医大学护理学院)

袁义厘 (湖州师范学院护理学院)

钱晓路 (复旦大学护理学院)

高 睿 (西安交通大学医学院)


郭瑜洁 (南通大学护理学院)

曹育玲 (复旦大学护理学院)

曹梅娟 (杭州师范大学护理学院)

隋树杰 (哈尔滨医科大学护理学院)

编写秘书 吴 菁 (第二军医大学护理学院)

 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

新编护理学基础 / 姜安丽主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2012.8

ISBN 978-7-117-16004-9

I. ①新… II. ①姜… III. ①护理学-高等学校-教材
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 123530 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

新编护理学基础 第 2 版

主 编: 姜安丽

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 45

字 数: 1008 千字

版 次: 2006 年 5 月第 1 版 2012 年 8 月第 2 版第 10 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16004-9/R·16005

定价 (含光盘): 72.00 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销售中心联系退换)

修 订 说 明

1987年，在卫生部领导下，人民卫生出版社组织全国最早开办本科护理学教育的院校，包括原北京医科大学、北京协和医学院、原上海医科大学、原中山医科大学、原华西医科大学、中国医科大学、原西安医科大学、天津医科大学等院校的优秀教师编写了“我国解放后第一次编写的高等护理专业教材”，包括《护理学基础》《内科护理学》《外科护理学》《妇产科护理学》《儿科护理学》5种。历经1993年、1999年和2006年三轮修订，第四轮33种教材全面出版，其质量得到了社会各界的广泛认可，其中包括3种国家精品教材、近二十种普通高等教育“十一五”国家级规划教材。时至今日，历经二十余年、五轮教材的修订完善，经过护理学几代教育专家的辛勤耕耘，本套教材成为出版历史最悠久，生命力最强，团结专家最多，得到最广泛支持的本科护理学专业精品教材，为我国护理学教育事业的发展作出了卓越的贡献。

在对第四轮教材进行全面调研的基础上，在卫生部领导下，2010年4月人民卫生出版社和第三届全国高等学校护理学专业教材评审委员会启动了第五轮教材的修订工作。本轮教材得到了全国百余所本科院校的积极响应和大力支持，在结合调研结果和我国护理学教育发展趋势的基础上，评委会确定第五轮教材修订的指导思想为：精益求精，打造具有中国特色的本科医学教育国家精品教材；凸显护理学专业特色，打造我国护理学教育的“干细胞教材”；体现开放性，打造具有国际影响力的护理学教材；树立大教材观，使教材建设成为推动专业发展的重要动力。评委会确定第五轮教材的编写原则为：

1. 充分体现护理学一级学科学术思想，紧扣护理学教育改革精神，立

足国内、面向国际，以培养高素质、高质量、合格本科护理人才的理念，修订本轮教材。

2. 体现“三基五性”的教材编写基本原则。

3. 满足本科护理学教育培养目标的要求，为培养在临床一线工作的通科护理人才服务。

4. 体现护理学专业特色，突出对“人”的整体护理观，使用护理程序的工作方法，并继续加强对学生人文素质的培养。

5. 把握修订与新编的区别，本轮教材是在第四轮教材基础上进行修改和完善，力求去旧增新、去粗存精、精益求精。

6. 整体优化，不仅优化教材品种，还注意不同教材内容的联系与衔接，避免遗漏、矛盾和不必要的重复。

7. 凸显课程个性，每本教材根据学科特点选择设置了学习目标、前沿研究、经典案例等特色栏目，并根据课程特点编写实践教学内容。

8. 体现包容性，在保证教材质量的基础上，编写团队覆盖面扩大，教材内容兼顾全国不同地区多数学校的需求。同时考虑到多种教学体系和模式并存，因此本轮教材体系进一步完善，既包括经典的临床学科体系教材，也包括生命周期体系教材；既能满足西医院校的需求，也设置了中医特色课程；既能满足常规教学需求，也能满足双语教学需求。各院校可根据自身教学特点选择不同教学模式教材。

9. 以学生为主体，主教材在内容选择、板块设计、版面等方面充分考虑学生的心理特点，并实现教材的立体化配套。

全套教材共47种，于2012年9月前由人民卫生出版社出版，供各院校本科护理学专业使用。

全国高等医药教材建设研究会

人民卫生出版社

2012年6月

全国高等学校 **第三**届 护理学专业教材评审委员会

- 顾问:** 郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
巩玉秀 卫生部医院管理研究所
沈 宁 北京协和医学院
刘纯艳 天津医科大学护理学院
王仙园 第三军医大学护理学院
黄金月 香港理工大学护理学院
- 名誉主任委员:** 郑修霞 北京大学护理学院
- 主任委员:** 尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学护理学院
- 副主任委员:** 殷 磊 澳门理工学院
段志光 山西医科大学
- 委员:** (按姓氏笔画排序)
- 白 琴 河南大学护理学院
刘华平 北京协和医学院护理学院
孙宏玉 北京大学护理学院
孙秋华 浙江中医药大学
安力彬 吉林大学护理学院
何国平 中南大学护理学院
吴 瑛 首都医科大学护理学院
李小妹 西安交通大学医学院
李小寒 中国医科大学护理学院
李春玉 延边大学护理学院
李秋洁 哈尔滨医科大学护理学院
李继平 四川大学华西医院
汪婉南 九江学院护理学院
陈先华 华中科技大学同济医学院
姜小鹰 福建医科大学护理学院
娄凤兰 山东大学护理学院
胡 雁 复旦大学护理学院
赵 岳 天津医科大学护理学院
徐丽华 世界健康基金会
徐桂华 南京中医药大学护理学院
崔 焱 南京医科大学护理学院
梅国建 平顶山学院
韩丽莎 北京中医药大学护理学院
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 秘书:** 皮雪花 人民卫生出版社

前 言

《新编护理学基础》自 1999 年出版，在全国医学院校使用后，以其较高的学术质量和新颖的教材体裁得到护理学专业师生的好评，获得 2002 年度全国普通院校优秀教材一等奖、2011 年度上海市高校优秀教材一等奖，被连续评为教育部“面向 21 世纪课程教材”、国家“十五”和“十一五”规划教材、卫生部“十二五”规划教材。此次，在全国高等教育护理学专业教材评审委员会的领导下，我们组织了全国 13 所院校 17 位老师对本教材做了进一步的修订和完善。

第 2 版《新编护理学基础》教材共分 23 章，约 90 万字，插图 260 余幅。1~8 章系统介绍了护理学的基本理论；9~23 章详细阐述了护士必须掌握的基础护理技术。同时，配套出版了实习指导手册和助学光盘，提供所有章节内容的电子幻灯、重点解析、技术操作流程和录像、考核评分标准、多种形式的自测习题和多样化的学习资源，为学生提供了一个课程学习的立体化平台。本次新版教材的修订主要体现以下 6 方面特点：

夯实专业基础：仍将护理学专业学生从事护理工作必须掌握的“三基”知识列为教材重点内容予以充实，并从教学目标、内容分配、资源提供等方面给予突出。

紧跟学科前沿：全面刷新了各章内容，包括观点理念、资料数据、实践进展和护理用品。新增护理安全章节，从护患两个层面强调了患者安全和护士职业安全的现代护理理念；在生长发展理论中增加了毕生发展理论，以帮助学生更新人的发展观，以应对社会老龄化对护理的需求；补充了压疮护理的湿性愈合理论；根据国际权威组织和卫生部等有关专业标准更新了相关概念定义、评判标准、操作方法等，较好地实现了教材与学科同步发展。

落实全面发展：本着以教材促学生全面发展的编写理念，在保留以人的需要为教材知识体系的逻辑起点，融学科理论和学科基本技术为一体的特色基础上，在每章后增配了情境案例题，在培养学生思维能力、自学能力的基础上，强化了对学生综合应用知识的能力的培养；利用插入框提供情境案例分析、学科技术产生的历史进程、相关学科新观点等，以促使学生对知识的整体性理解，养成历史地认识事物、跨学科思考问题的科学素养。

渗透人文关怀：以提升学生人文精神为目标，努力挖掘教材的人文内涵和情感陶冶功能，除在阐述学科知识的同时，有机融入人文学科的基本理论和概念，在教学目标中提出关爱患者的要求外，还在教材体裁上以插入框的形式提供了来自患者、患者亲属、临床护士的情感体验和人文感受，把人文关怀教学由抽象变成具体，从说教变成渗透，潜移默化地影响学生的专业价值观和人文关怀品质的形成过程。

体现以生为本：以助学、便学、乐学为宗旨，在原有重点概念、操作要点加粗突显，添加技术目录，方便学生查找等助学措施基础上，删减过多的医学基础理论，为在每章节更多地引用实例腾出空间，降低了学生理解教学内容的难度。在体裁形式上，

首次采用插入“box”的形式，开辟了研究园地、案例采撷、医学史话、人物速写、专家观点、信息平台、扩展视野、学习助手等栏目，既开阔了学生视野，又提高了教材的亲合性、可读性、趣味性。

尽管有以上诸多改进，然而，教材的完善和进步永无止境，作为教材的编写者，我们将珍藏广大读者赋予我们的过往荣誉，担当打造时代精品教材的重任，以更好地履行为学科培养高素质人才的使命。

尽管我和我的编写团队的全体老师都为本次教材的修订殚精竭虑，但囿于自身的专业能力和学术水平以及严格的编写时限，教材也还未能达到我们心中完美的境界，书中如有错误和疏漏之处，恳请广大读者谅解并惠予指正。

在本教材的编写过程中，得到所有参编院校领导和同仁的帮助和支持，人民卫生出版社的编辑为本教材的出版付出了辛勤的劳动，在此谨致真诚的感谢！

姜安丽

2012年7月

目 录

序号	教材名称	版次	主编	配套光盘	配套教材
1	人体形态学	第3版	周瑞祥 杨桂姣	√	√
2	生物化学	第3版	高国全	√	√
3	生理学	第3版	唐四元	√	√
4	医学微生物学与寄生虫学*	第3版	黄 敏	√	√
5	医学免疫学	第3版	安云庆		
6	病理学与病理生理学 * ※	第3版	步 宏		√
7	药理学	第3版	董 志	√	√
8	预防医学	第3版	凌文华	√	
9	健康评估 *	第3版	吕探云 孙玉梅	√	√
10	护理学导论 *	第3版	李小妹	√	√
11	基础护理学 *	第5版	李小寒 尚少梅	√	√
12	护理教育学 *	第3版	姜安丽	√	
13	护理研究 * ※	第4版	胡 雁		
14	内科护理学 * ※	第5版	尤黎明 吴 瑛	√	√
15	外科护理学 *	第5版	李乐之 路 潜	√	√
16	儿科护理学 *	第5版	崔 焱	√	√
17	妇产科护理学 *	第5版	郑修霞	√	√
18	中医护理学 *	第3版	孙秋华		
19	眼耳鼻咽喉口腔科护理学*	第3版	席淑新		√
20	精神科护理学	第3版	刘哲宁		√
21	康复护理学	第3版	燕铁斌	√	√
22	护理管理学 *	第3版	李继平	√	
23	护理心理学	第3版	杨艳杰		
24	临床营养学	第3版	张爱珍		

(续表)

序号	教材名称	版次	主编	配套光盘	配套教材
25	急危重症护理学	第3版	张波 桂莉		√
26	社区护理学	第3版	李春玉	√	
27	护理伦理学	第1版	姜小鹰		
28	护士人文修养	第1版	史瑞芬 史宝欣	√	
29	护理专业英语	第2版	宋军	√	
30	新编护理学基础	* 第2版	姜安丽	√	√
31	老年护理学	第3版	化前珍	√	
32	母婴护理学	* 第2版	王玉琼	√	
33	成人护理学	* 第2版	郭爱敏 周兰姝		√
34	儿童护理学	第2版	范玲	√	
35	中医学基础 (上下册, 中医特色)	第1版	王琦 樊巧玲		
36	中医护理学基础 (中医特色)	第1版	陈佩仪	√	√
37	中医临床护理学 (中医特色)	第1版	徐桂华 张先庚		
38	中医养生与食疗 (中医特色)	第1版	陈岩		
39	针灸推拿与护理 (中医特色)	第1版	刘明军		
40	护理学基础 (双语)	第1版	姜安丽		
41	内外科护理学 (双语)	第1版	刘华平 李峥		
42	儿科护理学 (双语)	第1版	胡雁		
43	妇产科护理学 (双语)	第1版	张银萍 徐红		
44	精神科护理学 (双语)	第1版	李小妹		
45	老年护理学 (双语)	第1版	郭桂芳		
46	急救护理学 (双语)	第1版	钟清玲		
47	中医护理学基础 (双语)	第1版	郝玉芳		

注:

* 为普通高等教育国家级“十一五”规划教材。

※ 为普通高等教育国家精品教材。

以上教材均为卫生部“十二五”规划教材。

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的发展史	1
一、护理学的各个历史阶段	2
二、我国护理学的发展	6
三、我国护理学发展的展望	10
第二节 护理学的基本概念、任务和实践标准	11
一、护理学的基本概念	11
二、护理的任务和目标	13
三、护理实践标准与指南	13
第三节 护理学的范畴	14
一、护理学的理论范畴	14
二、护理学的实践范畴	15
附表 1-1 ANA 临床护理实践标准框架 (2004 年)	16
第二章 健康和疾病	18
第一节 健康	18
一、健康的概念	19
二、健康的模式	21
三、影响健康的因素	24
四、健康状况的评价指标	27
第二节 疾病	27
一、疾病的概念	28
二、现代疾病观的特点	29
三、健康与疾病的关系	29
四、疾病谱的变化	30
五、疾病行为	32
六、疾病对患者和家庭的影响	32
第三节 健康促进与疾病预防	34
一、健康促进	34
二、疾病预防	36
三、护士在健康保健中的作用	37
第四节 健康教育	38
一、健康教育的目的	38

二、健康教育的标准·····	39
三、健康教育的程序·····	39
第三章 我国的卫生保健服务体系·····	42
第一节 我国卫生保健服务体系的组织结构·····	42
一、卫生服务体系·····	43
二、卫生保障体系·····	44
三、卫生监督与执法体系·····	45
第二节 我国城乡卫生保健服务体系·····	45
一、农村医疗卫生保健体系·····	45
二、城市医疗卫生保健体系·····	47
第三节 医院·····	48
一、医院的工作特点和功能·····	48
二、医院的类型与分级·····	50
三、医院的组织结构·····	51
第四节 医院业务科室的设置和护理工作·····	52
一、门诊部·····	52
二、急诊科·····	53
三、病区·····	54
第四章 护士与患者·····	56
第一节 角色理论·····	57
一、角色的概念·····	57
二、角色的特征·····	57
三、角色转变·····	58
第二节 患者·····	58
一、患者角色·····	58
二、患者的权利和义务·····	59
第三节 护士·····	61
一、护士的角色·····	61
二、护士的角色准备·····	64
三、护士的基本素质·····	64
四、护士职业生涯规划·····	65
第四节 护患关系·····	67
一、护患关系的概念·····	67
二、护患关系的特征·····	67
三、护患关系的基本内容·····	68
四、护患关系的基本模式·····	69
五、护患关系的建立过程·····	70
六、建立良好护患关系对护士的要求·····	70

第五章 护理实践中的伦理和法律法规	73
第一节 护理伦理与实践	73
一、概述	74
二、护理伦理原则	75
三、护理职业道德规范	76
四、护理实践中的伦理问题	78
第二节 护理法律法规与实践	81
一、概述	81
二、护理相关法律法规	82
三、护士执业资格	84
四、医疗护理差错事故	84
五、护理实践中的法律问题	87
六、护理实践中法律问题的防范	91
附 5-1 《国际护士伦理守则》	93
附 5-2 《美国护士伦理守则》	94
附 5-3 《医务人员医德规范及实施办法》	95
附 5-4 护士守则	96
第六章 护理学的理论基础	97
第一节 系统理论	98
一、系统理论的产生	98
二、系统理论的基本概念	99
三、系统思维与方法	101
四、系统理论在护理中的应用	102
第二节 需要理论	105
一、需要概述	105
二、需要层次理论	106
三、影响需要满足的因素	108
四、患者的基本需要	109
五、满足患者需要的方式	110
第三节 应激与适应理论	111
一、基本概念	111
二、应激学说	113
三、对应激的防卫	117
四、对应激的适应	118
五、应激管理	120
第四节 生长与发展理论	123
一、概述	123
二、弗洛伊德的发展理论及其在护理中的应用	125
三、艾里克森的发展理论及其在护理中的应用	126

四、皮亚杰的发展理论及其在护理上的应用	128
五、巴尔特斯的发展理论及其在护理上的应用	129
第五节 沟通理论	131
一、沟通的概念及构成要素	131
二、沟通的层次	132
三、沟通的形式	133
四、影响护患有效沟通的因素	136
五、沟通的常用技巧	137
第六节 护理理论	141
一、概述	141
二、奥瑞姆的自护理论	142
三、罗伊的适应模式	145
四、华生的人文关怀学说	148
五、纽曼的系统模式	150
第七章 评判性思维和护理决策	155
第一节 评判性思维	155
一、评判性思维的概念	156
二、护理评判性思维的层次	157
三、护理评判性思维的构成	158
四、护理评判性思维的标准	161
五、护理评判性思维的运用	162
六、护理评判性思维的发展	163
第二节 护理决策	165
一、护理决策的概念和分类	165
二、护理临床决策的步骤	166
三、护理临床决策的影响因素	168
四、护理临床决策能力的发展	170
第八章 整体护理与护理程序	173
第一节 整体护理	174
一、整体护理的概念	174
二、整体护理的发展背景	174
三、整体护理的实践特征	175
四、整体护理的工作模式	176
第二节 护理程序	177
一、护理程序的概念与理论基础	177
二、护理程序的发展历史	178
三、护理程序的功能特征	179
四、护理程序的基本步骤	180
附 8-1 NANDA- I 201 项护理诊断 (2009—2011)	194

附 8-2 护理措施分类系统的结构	200
附 8-3 护理结局分类系统的结构	201
第九章 环境	202
第一节 环境与健康	203
一、环境的概念及分类	203
二、影响健康的一般环境因素	203
三、护理与环境的关系	206
第二节 医院环境	206
一、医院环境的特性与要求	206
二、医院环境的调节与控制	207
第三节 清洁、消毒、灭菌	211
一、基本概念	211
二、常用物理消毒灭菌法	211
三、常用化学消毒灭菌法	219
四、医院常见清洁、消毒、灭菌工作	223
第四节 无菌技术	227
一、相关概念	227
二、无菌技术操作原则	227
三、常用无菌技术	228
第五节 隔离技术	235
一、概述	235
二、隔离原则	236
三、隔离预防系统	237
四、常用隔离技术	240
第十章 护理安全	247
第一节 患者安全	248
一、概述	248
二、影响患者安全的因素	250
三、患者安全的评估与防护	251
四、保护具的运用	257
第二节 护士职业安全与防护	261
一、相关概念	261
二、护士职业安全因素及防护	262
附 10-1 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则（试行）	265
第十一章 入院和出院护理	269
第一节 入院护理	269
一、入院程序	270
二、患者入病区后的初步护理	270

三、分级护理	272
四、患者床单位的准备	273
第二节 出院护理	284
一、出院方式	284
二、出院护理	284
第三节 运送患者的技术	285
一、人体力学在护理工作中的应用	285
二、平车运送术	288
三、轮椅护送术	292
附 11-1 综合医院分级护理指导原则(试行)	294
第十二章 舒适	297
第一节 概述	298
一、概念	298
二、不舒适的原因	299
三、不舒适患者的护理原则	299
第二节 卧位与舒适	300
一、舒适卧位的基本要求	300
二、卧位的分类	301
三、常用卧位	302
四、变换卧位术	306
第三节 清洁与舒适	310
一、清洁的概述	310
二、口腔护理	310
三、头发护理	315
四、皮肤护理	320
五、会阴部护理	326
六、指(趾)甲护理	329
七、晨晚间护理	330
第四节 疼痛患者的护理	330
一、疼痛概述	331
二、疼痛的评估	334
三、疼痛患者的护理措施	336
四、疼痛护理效果的评价	338
第十三章 休息与活动	340
第一节 休息	341
一、休息的意义	341
二、休息的形式与条件	341
三、睡眠的生理	342

四、影响休息与睡眠的因素	345
五、睡眠失调	346
六、患者睡眠的评估	348
七、满足患者睡眠的需要	349
第二节 活动	351
一、活动的意义	351
二、活动受限的原因	351
三、活动受限对机体的影响	352
四、患者活动的评估	355
五、满足患者活动的需要	356
六、关节运动范围练习	357
七、压疮的预防和护理	362
附 13-1 Braden 压疮危险因素评估量表	370
附 13-2 Waterlow 压疮危险因素评估表 (2005 年)	371
附 13-3 新型压疮治疗敷料	372
第十四章 饮食与营养	374
第一节 饮食与健康	375
一、人体对营养的需要	375
二、饮食、营养与健康的关系	378
三、饮食、营养与疾病痊愈的关系	381
第二节 医院饮食	381
一、基本饮食	381
二、治疗饮食	382
三、试验饮食	383
第三节 一般饮食护理	384
一、营养状况的评估	384
二、患者的饮食护理	387
第四节 特殊饮食护理	390
一、管饲饮食	390
二、要素饮食	395
三、肠外营养	397
第十五章 体温	401
第一节 体温的生理调节与变化	402
一、体热的产生与散失	402
二、体温的调节	403
三、影响体温的因素	404
第二节 体温的评估与体温异常患者的护理	405
一、正常体温	405