

全国教育科学“十一五”规划课题

——三年制高专护理专业人才培养模式的创新与实践

系列教材

社区护士培训

主 审 王 宁
主 编 闫春梅
沈国红

山东人民出版社

供高职高专护理专业用

Shequ Hushi Peixun

社区护士培训

主 审 王 宁
主 编 闫春梅
沈国红

山东人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区护士培训 / 王宁主审. 闫春梅, 沈国红主编.
— 济南: 山东人民出版社, 2010. 1
ISBN 978-7-209-05098-2

I. 社… II. ①王…②闫…③沈… III. 社区—护理学—
技术培训—教材 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 006080 号

责任编辑: 袁丽娟

封面设计: 张丽娜

社区护士培训

王 宁 主审 闫春梅 沈国红 主编

山东出版集团

山东人民出版社出版发行

社 址: 济南市经九路胜利大街 39 号 邮 编: 250001

网 址: <http://www.sd-book.com.cn>

发行部: (0531) 82098027 82098028

新华书店经销

山东新华印刷厂临沂厂印装

规 格 16 开 (169mm × 239mm)

印 张 16

字 数 240 千字 插 页 2

版 次 2010 年 1 月第 1 版

印 次 2010 年 1 月第 1 次

ISBN 978-7-209-05098-2

定 价 25.00 元

如有质量问题, 请与印刷厂调换。 电话: (0539) 2925659

主 编 闫春梅 沈国红

编 者 (以姓氏笔画为序)

孔瑞雪(山东医学高等专科学校)

闫春梅(山东医学高等专科学校)

邢爱红(山东医学高等专科学校)

沈国红(山东大学附属济南市中心医院)

吴新春(山东大学第二医院)

赵 芹(山东大学附属济南市中心医院)

出版说明

为进一步贯彻落实教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》(教高[2006]16号)精神,体现高等职业教育强化学生职业技能培养和以就业为导向的教育理念,山东医学高等专科学校与医院密切合作,经过三年多的努力,创新并实践了“三年制高专护理专业人才培养模式”。该人才培养模式从改革传统注重共性的教学方案入手,根据社会对护理人才的需求现状和多样化人才成长的需要,立足国内,面向国际,构建以人的发展为核心的“筑平台、多组合”的新型课程体系,探索护理初级专科技能型人才培养和学生走出国门的培养途径,创建以人为本、以能力为核心的三年制护理专业分段式人才培养模式。

为了与新的人才培养模式相适应,秉承该课题的创新理念,课题组和医院护理专家共同编写了“三年制高专护理专业人才培养模式的创新与实践系列教材”,以满足教学改革的需要。其中,《护理英语》是结合多年一线教学经验编写的,为学生出国发展奠定基础;《ICU 护士培训》、《社区护士培训》、《肿瘤、手术室、造口护士培训》、《新生儿、助产士护士培训》、《透析、康复护士培训》等教材是针对各护理岗位的工作要求,由一线临床护理专家共同编写的初级专科护士培训系列教材,为满足初级专科护士培训的需求作出创新的尝试;同时,为贯彻基础课为专业服务的理念,使基础课教学更具有专业性,我们编写了《护理信息学》和《护理药理学》,使教学内容更加贴近临床护理工作的需要。

本套教材具有以下特色:

1. 职业教育特色鲜明 该套教材编写过程中,始终贯穿工学结合的理念。具体体现在:教材内容基于工作过程;编写过程由医院和

学校护理专家共同参与;实训项目的选择和操作流程的制定基于护理实践。

2. 创新教育和个性教育特色鲜明 该套教材主要是针对参加初级专科护士培训和学习专业英语的学生编写的。

3. 突出知识实用性,体现教改成果 该套教材专业基础知识以“实用为主,够用为度”为原则,注重实用性和实践性,将多年的教学改革成果渗透到教材中。

本套教材的编写,得到了山东省多家医院领导、护理专家的积极支持和参与。在此,对有关单位领导和专家表示衷心感谢!由于时间和水平有限,疏漏之处在所难免,望读者提出宝贵意见,以便不断修订完善。

“全国教育科学‘十一五’规划课题——三年制高专护理专业
人才培养模式的创新与实践”课题组

2009年10月

前言

中共中央国务院 2009 年公布的《关于深化医药卫生体制改革的意见》，首次提出把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供。从医疗卫生政策方面加大了基础医疗机构的普及，推进基本医疗保障制度的建设，其中社区卫生服务是我国卫生工作的重要组成部分，发展社区卫生服务是深化医疗体制改革的重大转变，社区护理人才需求量也因此大幅上升。为培养高素质技能型社区护理专门人才，拓展毕业生就业渠道，山东医学高等专科学校与医院密切合作，创新并实践了“三年制高专护理专业人才培养模式”，为了与新的人才培养模式相适应，满足初级社区护理专科护士培训的需求，在全国教育科学“十一五”规划课题《三年制高专护理专业人才培养模式的创新与实践》主持人王宁教授的指导下，课题组成员和医院护理专家共同编写了《社区护士培训》教材，供参加此培训的学生及在职护士使用，也可作为高职高专护理专业教材。

本书共九章内容。前八章主要是初级社区专科护士需要掌握的相关理论知识，包括社区护理学概论、社区家庭护理、社区健康教育、社区健康促进、社区常见病人的护理与管理、社区常见传染病的预防与控制、社区常见急性事件的预防与救护、社区临终护理；第九章是关于社区专科护士常用的实训项目。

教材主要特点：① 与社区护理实践紧密联系，重点突出初级专科护士需掌握的社区护理理论知识，内容力求精简、实用；② 注重实践技能的培养，将社区专科护士常用的实训项目单列一章进行阐述，加入操作步骤及评分标准、操作流程，利于学生掌握、教师考评。

由于编写时间仓促、能力和水平有限，不足之处在所难免，敬请专家和广大读者批评指正。

闫春梅

2009 年 12 月

目 录

第一章 社区护理概论	(1)
第一节 社区与社区卫生服务	(1)
一、社区	(1)
二、社区卫生服务	(2)
三、三级预防与社区卫生服务	(9)
第二节 社区护理	(10)
一、社区护理的定义	(10)
二、社区护理产生的基础	(11)
三、社区护理的特点	(13)
四、社区护士	(14)
第三节 护理程序在社区护理中的应用	(16)
一、社区护理评估	(16)
二、社区护理问题	(20)
三、制定社区护理计划	(22)
四、实施社区护理计划	(22)
五、社区护理评价	(23)
第二章 社区家庭护理	(24)
第一节 概述	(24)
一、家庭	(24)
二、家庭护理	(28)
第二节 家庭访视	(34)
一、家庭访视概述	(34)

二、家庭访视的程序	(36)
三、家庭访视的安全管理	(37)
四、家庭访视中的沟通技巧	(38)
第三节 社区健康档案	(40)
一、建立社区健康档案的必要性和意义	(40)
二、社区健康档案的内容和记录方式	(41)
三、居民个人健康档案	(44)
四、家庭健康档案	(46)
五、社区诊断(社区健康档案)	(47)
六、社区医疗健康档案的建立和管理	(48)
第三章 社区健康教育	(51)
第一节 社区健康教育的程序	(51)
一、社区健康教育概述	(51)
二、社区健康教育程序	(56)
第二节 膳食营养的健康教育	(58)
一、膳食营养的健康教育	(58)
二、中国居民的膳食结构与膳食指南	(59)
三、平衡膳食	(61)
四、常见慢性疾病的膳食指导	(62)
第四章 社区健康促进	(66)
第一节 概述	(66)
一、健康促进的概述	(66)
二、健康促进的领域	(66)
三、社区健康促进的任务和目标	(67)
第二节 社区儿童健康促进	(68)
一、儿童年龄分期及特点	(68)
二、社区儿童健康促进	(69)
三、社区儿童常见健康问题的预防	(74)
第三节 社区青少年健康促进	(76)
一、青少年期生长发育特点	(76)
二、青少年期健康促进	(78)
第四节 社区妇女健康促进	(79)

一、妇女围婚期健康促进	(79)
二、妇女围生期健康促进	(80)
三、妇女围绝经期健康促进	(82)
第五节 社区中年人健康促进	(86)
一、中年人心身特点	(86)
二、中年人健康促进	(87)
第六节 社区老年人健康促进	(89)
一、社区老年人心身特点	(89)
二、社区老年人健康促进	(90)
第五章 社区常见慢性病的护理与管理	(94)
第一节 社区高血压病人的护理与管理	(94)
一、健康人群保健管理	(94)
二、高危人群管理	(95)
三、高血压的治疗	(95)
四、高血压日常保健	(97)
第二节 社区冠状动脉粥样硬化疾病病人的护理与管理	(99)
一、健康人群管理	(100)
二、高危人群管理	(100)
三、冠心病患者的日常保健	(100)
第三节 社区脑卒中疾病病人的护理与管理	(103)
一、健康人群管理	(103)
二、高危人群管理	(103)
三、脑卒中患者的日常保健	(104)
第四节 社区糖尿病病人的护理与管理	(106)
一、糖尿病的特点	(106)
二、影响糖尿病病人健康管理的因素	(107)
三、糖尿病病人的家庭治疗	(108)
四、糖尿病病人的家庭康复护理	(109)
第五节 社区恶性肿瘤病人的护理与管理	(115)
一、健康人群管理	(116)
二、高危人群管理	(116)
三、恶性肿瘤病人的家庭护理	(117)

四、恶性肿瘤病人的家庭康复护理	(117)
第六节 社区慢性阻塞性肺部疾病的护理与管理	(121)
一、健康人群管理	(121)
二、高危人群管理	(121)
三、慢性阻塞性肺部疾病病人的家庭治疗	(121)
四、阻塞性肺部疾病病人的家庭康复护理	(122)
第七节 社区骨关节疾病的护理和管理	(127)
一、社区人群的管理	(127)
二、骨关节疾病患者的日常护理和保健	(128)
第六章 社区常见传染病的预防与控制	(131)
第一节 传染病概述	(131)
一、传染病的定义	(131)
二、传染病的特征	(131)
三、传染病的流行过程及影响因素	(133)
四、传染病的疫情报告与管理	(134)
五、传染病的预防与控制	(138)
第二节 免疫规划与预防接种	(139)
一、我国免疫预防的发展简史	(139)
二、计划免疫与预防接种的概念	(139)
三、儿童免疫规划疫苗	(140)
四、预防接种的途径及禁忌症	(143)
五、社区预防接种的实施	(143)
六、预防接种一般反应及处置原则	(144)
第三节 社区常见传染病的管理	(145)
一、病毒性肝炎	(145)
二、肺结核	(147)
三、呼吸道传染病的预防	(149)
四、艾滋病	(149)
第七章 社区常见紧急事件的预防与救护	(151)
第一节 社区心脏骤停病人的救护与处理	(151)
一、基本概念	(151)
二、病因	(151)

三、临床表现	(152)
四、心肺复苏的基本步骤(见第九章项目十一)	(152)
五、救护措施	(152)
六、健康教育	(154)
第二节 社区休克病人的救护与护理	(154)
一、基本概念	(154)
二、病因	(154)
三、临床表现	(155)
四、救护与处理	(155)
五、健康教育	(156)
第三节 社区昏迷病人的救护与处理	(157)
一、基本概念	(157)
二、病因	(157)
三、临床表现	(157)
四、救护与处理	(158)
五、健康教育	(158)
第四节 社区急性中毒病人的救护与护理	(159)
一、社区急性中毒病人的救护与护理措施	(159)
二、社区常见中毒病人的救护与处理	(159)
第五节 社区意外损伤病人的救护与处理	(161)
一、常见意外损伤	(161)
二、处理原则	(161)
三、社区常见意外损伤病人的处理	(162)
四、健康教育	(164)
第八章 社区临终护理	(165)
一、临终、临终护理的概念	(165)
二、临终护理的意义	(165)
三、社区临终病人的护理	(166)
第九章 社区护士实训项目	(171)
项目一 生命体征测量技术	(171)
项目二 鼻饲技术	(176)
项目三 留置导尿技术	(182)

项目四	膀胱冲洗技术	(187)
项目五	灌肠技术	(191)
项目六	快速血糖测定技术	(198)
项目七	换药技术	(203)
项目八	乳房自检技术	(208)
项目九	婴儿沐浴技术	(211)
项目十	婴儿抚触技术	(214)
项目十一	基本生命支持术	(218)
项目十二	社区常用康复护理技术	(223)

第一章 社区护理概论

随着政治经济的快速发展,世界各国政府都十分重视保护劳动力和人民的健康。在我国,党的十七大对卫生工作作出了新的战略部署,提出了到“2020年人人享有基本医疗卫生服务”的伟大目标,作出了建设基本医疗卫生制度、提高全民健康水平的重大决策。中共中央国务院公布的《关于深化医药卫生体制改革的意见》,首次提出把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供。从医疗卫生政策方面加大基础医疗机构的普及,推进基本医疗保障制度的建设,健全基层医疗卫生服务体系,促进基本公共卫生服务逐步均等化,加大预防保健和基层卫生人才的培养和他们的待遇,保证广大人民群众都能得到基本的医疗保健。其总目标是:① 使全体人民增加期望寿命并提高生活质量;② 在国家之间和国家内部改进健康公平;③ 使全体人民能够利用可持续发展的卫生系统提供的服务。行动的政策基础是:使健康成为人类发展的中心;发展可持续发展的卫生系统以满足人民的需要。社区卫生服务是我国卫生工作的重要组成部分,发展社区卫生服务是深化医疗体制改革的重大转变。

第一节 社区与社区卫生服务

一、社区

(一) 社区的定义及分类

我国社会学家费孝通先生根据我国的具体情况,将社区(communitY)定义为:“社区是若干社会群体(家族、氏族)或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体”。

社区是构成社会的基本单位,是宏观社会的一个缩影,它由五个基本要素组成:人群、地域、生活服务设施、文化背景及生活方式、生活制度及管理机构。目前将社区分为城市社区、农村社区和集镇社区。在我国,城市社区一般指街道、居委会;农村社区一般指乡镇、村;集镇社区介于城乡社区之间,是国民经济

发展的产物,有其特殊性,应引起高度重视。社区人口一般在 3~5 万。

(二) 社区的功能

在社区诸多功能中,与社区卫生服务密切相关的功能主要包括:

1. 空间功能 社区为人们的生存和发展提供了共同空间。没有这个空间,人们就无法生存、繁衍,更无法发展。因此,空间功能是社区的最基本、最主要功能之一。

2. 联接功能 社区在为人们提供空间的基础上,将具有不同文化背景、生活方式、人生观和价值观的个人、家庭、团体聚集在一起,提供彼此沟通、交流的机会,提倡共同参与社区活动、相互援助的平台,从而将居民密切联接起来,构成一个小社会。

3. 社会化功能 社区不仅将具有不同文化背景、生活方式的居民联接在一起,还通过不断的沟通、交流、学习等社会化过程,使居民相互影响,逐步形成社区特有的风土人情、人生观、世界观和价值观,并造就了社区的特色。

4. 控制功能 社区通过各种规章制度、行为规范,约束、控制、管理社区居民的行为,从而有效地维持社区的秩序,保护社区居民的安全。

5. 传播功能 社区拥有密集的人口,从而成为文化源、知识源、技术源、信息源,为传播提供了条件。尤其是社区作为国家最基层的政权单位,传达政府的各项方针政策,反应群众的需求和意愿,动员社区的每个成员认真执行国家的政策、遵纪守法,从而确保社区的安定团结。

6. 援助功能 社区对妇女、儿童、老年人等特殊人群及处于疾病或经济困难状况的弱势群体,提供帮助和支援。

二、社区卫生服务

(一) 社区卫生服务的定义

社区卫生服务(community-based health care)是指社区内的卫生机构及相关部门根据社区内存在的主要卫生问题,合理使用社区的资源和适宜技术,主动为社区居民提供的基本卫生服务。社区卫生服务是以人群健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,健康教育、预防、保健、康复、计划生育技术指导、医疗服务为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

(二) 社区卫生服务的特点

1. 基础性 社区卫生服务是城市医疗服务网中的一级医疗机构,又是农

村医疗服务网中的二级转诊机构。它为社区居民提供第一线、最基本、最广泛的预防及医疗保健服务。健康教育和三级预防是社区卫生服务工作人员的主要工作任务。

2. 可及性 社区卫生服务以“六位一体”的服务内容、适宜的技术,为社区居民提供基本医疗服务、基本药品。它从服务内容、时间、收费标准及地点等方面更加贴近社区居民的需求,使社区居民不仅能承担得起这种服务,而且还使用方便。

3. 综合性 社区卫生服务以社区全体居民为服务对象,除患病人群外,健康、亚健康、残疾等人群均为社区卫生服务的对象。社区卫生服务是多位一体的服务,除基本医疗服务外,更加重要的服务内容还包括健康教育、预防、保健、康复及计划生育技术指导等公共卫生服务。

4. 连续性 社区居民相对固定,社区卫生保健人员对其所负责居民的健康负有相对固定的长期责任。社区卫生服务始于生命的准备阶段直至生命结束,覆盖生命的各个周期以及疾病发生、发展的全过程,不因某一健康问题的解决而终止,而是根据生命各周期及疾病各阶段的特点及需求,提供具有针对性的服务。

5. 协调性 社区卫生服务工作涉及多学科医师、护士、营养师、社区工作者以及上级医疗机构的工作人员,社区工作人员需要协调好各部门的联络和关系,为社区居民提供会诊、转诊、联系资源等协调性服务。

(三) 社区卫生服务的工作内容

1. 健康教育 社区健康教育是社区卫生服务的核心工作,通过有组织、有计划、有系统的社区健康教育活动,使人们认识到防病重于治病、健康的行为和生活方式可以消除和减轻影响健康的危险因素,从而预防疾病,促进健康,提高生活质量。通过举行讲座、制定和发放宣传材料等方式,开展各种健康教育。最常使用的方法则是一对一的健康教育方法,具有个体化和多元化优点,可以收到较好的效果。

2. 预防服务 根据个体、家庭和群体的特点和需求,从个人、家庭和社区三个层次,提供全方位、有针对性的三级预防服务。其内容包括:① 传染病和多发病的预防;② 社区环境、卫生监督和管理;③ 诱发慢性病危险因素的控制。

3. 保健服务 以提高人口素质和生活质量为目标,对社区内重点保健人

群提供相应的保健服务。主要包括：① 妇女的围婚、围产、围绝经期的保健服务；② 新生儿、婴幼儿、学龄前、学龄期儿童及青少年的保健服务；③ 老年人的保健服务；④ 社区精神卫生保健指导。

4. 康复服务 指慢性病人或残疾人经过临床治疗后，为促进其身心进一步康复、尽最大可能地恢复生活自理能力、降低残障等级，社区继续为其提供医疗康复保健服务。内容包括在社区进行残疾人普查、康复训练，如指导生活自理、步行、家务、语言、心理训练以及教育康复、职业康复等。

5. 计划生育技术指导 计划生育是我国的一项基本国策，包括为晚婚晚育、优生优育、计划生育者提供方便、有效的技术指导和宣传教育，如对育龄妇女进行系统管理，提供服用避孕药、节育技术的咨询指导服务等。

6. 医疗服务 提供有效、经济、方便的基本医疗服务。主要包括：① 常见病、多发病的诊断、治疗服务；② 急重症的救护和转诊服务；③ 慢性病病人、恢复期病人、临终病人的治疗服务；④ 建立居民健康档案。

附：

国务院出台的《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009～2011年)》已经开始实施。新的医改方案明确提示：“把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供。”并于2009年7月10日在全国启动3类9个项目的国家基本公共卫生服务项目，免费向城乡居民提供。一个文明社会对百姓健康的珍惜和承诺在我国已经逐渐付诸实践。

现阶段国家基本公共卫生服务项目：

一、针对全体人群的公共卫生服务

1. 为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案。
2. 向城乡居民提供健康教育宣传信息和健康教育咨询服务。

二、针对重点人群的公共卫生服务

1. 为0～36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。
2. 为孕产妇开展每年至少5次孕期保健服务及2次产后访视。
3. 对辖区65岁及以上老年人进行健康指导服务。

三、针对疾病预防控制的公共卫生服务

1. 为适龄儿童接种乙肝、卡介苗、脊灰等国家免疫规划疫苗。
2. 及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场