

“十二五”规划教材

护理专科创新教材

基础护理学

主编 王虹 徐晖

供护理、助产等专业用

 河南科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

基础护理学/王虹, 徐晖主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2012. 2

(护理专科创新教材·供护理、助产等专业用)

ISBN 978 - 7 - 5349 - 4853 - 4

I. ①基… II. ①王…②徐… III. ①护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 149459 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737027 65788613

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李娜娜 马艳茹

责任编辑: 李 林 胡 静

责任校对: 崔春娟 王晓红

版式设计: 栾亚平

封面设计: 常红岩

责任印制: 朱 飞

印 刷: 河南省瑞光印务股份有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 170 mm × 240 mm 印张: 35 彩插: 1 字数: 667 千字

版 次: 2012 年 2 月第 1 版 2012 年 2 月第 1 次印刷

定 价: 66.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

《护理专科创新教材》

编写委员会名单

.....

主 任 牛扶幼

委 员 (以姓氏笔画为序)

牛扶幼 刘桂萍 李成忠 余晓齐

林 霞 易慧智 程 伟

《基础护理学》编写人员名单

.....

主 编 王 虹 徐 晖

副主编 叶 桦

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 虹 王 琰 毛慧娟 叶 桦

赵燕利 徐 晖 黄彩辉 谭冠文



出版说明

在《国务院关于大力发展职业教育的决定》等重要文件精神指引下，卫生职业教育得到了快速发展，招生数量逐年增加，办学层次逐步提高，为我国医疗卫生保健服务需求增长培养了大批卫生人才。围绕卫生职业教育以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准，培养与我国社会主义建设要求相适应、与就业岗位要求相符合、为卫生事业发展服务的技能型的高素质劳动者的培养目标，卫生职业教育教学改革也在逐步深入。其中教材建设更是突出了“百花齐放、百家争鸣”的方针，为新形势下大力发展卫生职业教育奠定了重要基础和根本保障。

护理是应用性、实践性很强的学科，尤其是在党中央关注民生、提高全民医疗卫生保健服务水平重大举措逐步实施的过程中，需要大批卫生技术人员参与到基层、社区卫生保健服务的行列中，护理人员应是这支队伍的主力军。但传统的护理教育只注重培养学生的动手能力，而忽视了创新精神和创新能力的培养；学生只考虑毕业后到医疗卫生部门去工作，没有关注基层、社区对医疗卫生服务日益增长的需求和护理专业新的就业领域。这就迫切需要护理教育转变观念，培养符合时代要求的、具有创新精神和创新能力的护理人才，而编写专业针对性强、特色鲜明的护理学教材，已经成为护理教育改革的主要问题。

我们将创新教育作为护理职业教育理念的核心，并贯穿于人才培养的全过程，以培养护理创新人才为目标，构建护理创新人才培养体系，以课堂教育、课外活动教育、社会实践教育创新为平台，在培养学生良好的学习能力、学习动机的同时，着力使学生成为具有创新潜能的知识结构、思维方式和个性品质，人文精神、护理能力、创新能力统一和谐的护理人才，使他们在全民健康保健事业中



发挥更大的作用。

在教学改革的过程中,在新的理念指导下,我们结合创新人才培养过程的研讨,编写了这套护理专业创新教材。本套教材在形式上由导学、正文、小结和思考题等部分组成。导学是各章学习的引导,以通俗生动的语言概述章节内容,引人入胜;正文在强调专业知识“必需”和“够用”的基础上,穿插了趣味性的知识链接,以激发学生的学习兴趣,同时开拓思维;小结是重点知识的有机串联,复杂知识的归纳总结,帮助学生学习和记忆;思考题列出的是有思考价值和空间的问题,也可以是病例、案例,引导学生学会用理论知识解决实际问题,培养分析和解决问题的能力。在内容上,遵循培养目标和护理工作需要删减和增添内容,突出人文社会科学知识与护理专业知识的融合,突出新知识、新技术、新方法的引入,使教材落后于临床的现象有所改观。本套教材可供高职高专护理、助产和其他相近专业使用。

在培养护理创新人才实践的基础上,编写护理创新教材,是我们对护理教育改革的大胆尝试,尽管我们以现代护理理念为指导,积极地进行探索和实践,但由于知识、水平和能力的欠缺,教材在很多方面还不尽如人意,恳请各位同仁及使用本教材的老师、学生多提宝贵意见和建议,使之不断完善。

《护理专科创新教材》编写委员会

2009年6月



前言

本教材在编写过程中严格遵循教材继承性与创新性相结合的原则，依据卫生部颁布的相关条例及规范，参照本专科的有关教材、专著的新内容，吸收了国内外护理的新知识、新技术、新进展，结合学习主体的认知能力、培养层次、教育规律、未来职业范围和临床护理实践，本着科学、先进、实用、够用的指导思想，在章节设置、次序安排和教学内容等多方面进行了适度调整，力求使教材在内容上贴近社会需求，贴近临床护理实践。

全书共二十二章，主要介绍了护理学的基本理论和基础护理技术操作。本书具有以下特点：一是概念新，突出“以健康为中心”的护理理念和护理职能；以“护理程序”为工作方法应用于护理各领域；分析了护理理论与护理实践的关系。二是结构新，本书的各章设有导学、小结和思考题，便于读者在学习过程中，巩固基础知识，强化前沿知识和技能。

参与本教材编写的有：信阳职业技术学院的王虹（第一、三、五、十一章）、叶桦（第六、八、十五章）、谭冠文（第七、十三、二十一、二十二章），郑州大学护理学院的徐晖（第四、十六章）、黄彩辉（第九、十八、十九章）、赵燕利（第二、十七章），郑州华信学院的王琰（第十、十四章），新郑市人民医院的毛慧娟（第十二、二十章），本书由王虹拟定大纲并对全书进行统编和审定。

尽管本教材经过反复讨论、修改和审阅，但仍有可能存在疏漏和不足之处，我们真诚地希望所有使用本教材的教师、学生及临床护理人员及时给予批评指正，使我们能不断改进，提高教材质量。

编者

2011年5月



目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理学的形成和发展	(1)
一、护理学的形成	(1)
二、现代护理学的发展	(4)
三、中国护理学的发展	(5)
四、中国护理的发展展望	(8)
第二节 护理学的概念、任务、范畴和护理工作 方式	(10)
一、概念	(10)
二、任务	(10)
三、范畴	(11)
四、护理工作方式	(13)
第三节 护理学的基本概念	(14)
一、人	(14)
二、环境	(16)
三、健康	(16)
四、护理	(17)
五、基本概念的关系	(19)
第四节 护士的基本素质	(19)
一、素质的含义	(20)
二、现代护士的素质要求	(20)
三、护士职业礼仪	(20)
第二章 健康与疾病	(23)
第一节 健康	(23)
一、概述	(23)
二、影响健康的因素	(25)
第二节 疾病	(27)



一、概述	(27)
二、健康和疾病的关系	(29)
第三节 卫生保健	(29)
一、保健的概念	(29)
二、护理人员在卫生保健事业中的作用	(29)
第三章 护理学相关理论及护理学理论	(31)
第一节 护理学相关理论	(31)
一、一般系统论	(31)
二、人类基本需要层次理论	(34)
三、压力与适应理论	(38)
四、成长与发展理论	(43)
第二节 护理学理论	(49)
一、奥瑞姆的自理理论	(49)
二、罗伊的适应模式	(54)
三、纽曼的健康系统模式	(57)
第四章 护理程序	(61)
第一节 概述	(61)
一、护理程序的概念	(61)
二、护理程序的发展历史	(62)
三、护理程序的理论基础	(62)
四、护理程序的特征	(63)
第二节 护理程序的步骤	(64)
一、护理评估	(64)
二、护理诊断	(67)
三、护理计划	(69)
四、实施	(72)
五、护理评价	(74)
第五章 护士与患者	(76)
第一节 角色	(76)
一、角色的概念	(76)
二、角色的特征	(76)
第二节 护士角色与功能	(77)
一、历史上的护士角色	(77)
二、现代护士角色功能	(78)



第三节 患者角色	(79)
一、患者角色特征	(79)
二、患者角色适应中的问题	(80)
三、影响患者角色适应的因素	(80)
四、患者的权利和义务	(81)
第四节 护患关系	(82)
一、护患关系的概念	(82)
二、护患关系的性质	(82)
三、护患关系的基本类型	(83)
四、护患关系的发展过程	(84)
五、影响护患关系的因素	(85)
第五节 护患沟通	(86)
一、护患沟通的概念	(86)
二、沟通的基本要素	(86)
三、沟通的种类	(87)
四、促进护患有效沟通的技巧	(88)
五、护理工作中常见的沟通错误	(90)
第六章 多元文化与护理	(92)
第一节 文化概述	(92)
一、文化	(92)
二、文化休克	(97)
第二节 文化与护理	(102)
一、文化对疾病与就医方式的影响	(102)
二、文化背景对心理的影响	(103)
三、莱宁格的跨文化护理理论	(103)
四、文化护理的原则	(108)
五、满足患者文化护理需要的策略	(109)
第七章 卫生服务体系	(112)
第一节 我国医疗卫生体系	(112)
一、组织结构与功能	(112)
二、城乡三级医疗卫生网	(113)
三、我国的护理组织系统	(116)
第二节 医院	(118)
一、医院的性质与功能	(118)
二、医院工作的特点	(119)



三、医院的类型与分级	(120)
四、医院的组织结构	(121)
五、医院业务科室设置及护理工作	(121)
第三节 社区卫生服务	(125)
一、社区的概念	(125)
二、概述	(125)
三、家庭病床	(127)
第八章 环境	(129)
第一节 环境与健康	(129)
一、环境的概念和范围	(129)
二、环境对健康的影响	(130)
三、护理专业与环境的关系	(133)
第二节 医院环境	(134)
一、医院环境的要求	(134)
二、医院环境的调节与控制	(135)
三、医院常见不安全因素及防范措施	(139)
第三节 提供舒适安全的环境	(141)
一、患者床单位及设施	(141)
二、铺床法	(143)
第九章 患者入院和出院的护理	(157)
第一节 患者入院的护理	(157)
一、入院程序	(157)
二、患者入病区后的初步护理	(158)
三、分级护理	(159)
第二节 患者出院的护理	(160)
一、出院方式	(160)
二、出院护理	(160)
第三节 运送患者法	(162)
一、人体力学在护理工作中的应用	(162)
二、轮椅运送法	(165)
三、平车运送法	(167)
四、担架运送法	(171)
第十章 舒适与安全	(174)
第一节 概述	(174)



一、舒适与不舒适的概念	(174)
二、不舒适的原因	(175)
三、不舒适患者的护理原则	(176)
第二节 患者的卧位与舒适	(177)
一、舒适卧位的基本要求	(177)
二、卧位的分类	(177)
三、常用卧位	(178)
四、协助患者更换卧位法	(183)
第三节 疼痛患者的护理	(189)
一、概述	(189)
二、疼痛的原因及影响因素	(189)
三、疼痛患者的护理评估	(191)
四、疼痛患者的护理措施	(192)
第四节 患者的安全	(194)
一、影响安全的因素	(194)
二、医院常见不安全因素及防范措施	(195)
三、保护患者安全的措施	(197)
第十一章 医院感染的预防和控制	(204)
第一节 医院感染	(204)
一、医院感染的概念与分类	(205)
二、医院感染的形成	(205)
三、医院感染的主要因素	(207)
四、医院感染的预防与控制	(207)
第二节 清洁、消毒、灭菌	(209)
一、概念	(209)
二、清洁法	(209)
三、物理消毒灭菌法	(209)
四、化学消毒灭菌法	(216)
第三节 无菌技术	(220)
一、概念	(220)
二、操作原则	(220)
三、无菌技术基本操作法	(221)
第四节 隔离技术	(230)
一、隔离区域的设置和划分	(230)
二、隔离原则	(231)



三、隔离种类及措施	(232)
四、隔离技术基本操作法	(234)
第十二章 患者的清洁护理	(241)
第一节 口腔护理	(241)
一、一般口腔护理	(242)
二、特殊口腔护理	(245)
第二节 头发护理	(248)
一、床上梳头	(249)
二、床上洗头	(250)
第三节 皮肤护理	(252)
一、皮肤卫生指导	(252)
二、沐浴方法指导	(252)
第四节 压疮的预防及护理	(259)
一、概念	(259)
二、压疮发生的原因	(259)
三、压疮的好发部位	(260)
四、压疮的预防	(260)
五、压疮的分期与护理	(263)
第五节 晨晚间护理	(264)
一、晨间护理	(264)
二、晚间护理	(264)
第十三章 生命体征的观察与护理	(267)
第一节 体温的观察与护理	(267)
一、正常体温及其生理性变化	(267)
二、异常体温的观察与护理	(270)
三、体温的测量	(273)
第二节 脉搏的观察与护理	(277)
一、正常脉搏及其生理性变化	(277)
二、异常脉搏的观察与护理	(278)
三、脉搏的测量	(280)
第三节 呼吸的观察与护理	(282)
一、正常呼吸及其生理性变化	(282)
二、异常呼吸的观察与护理	(284)
三、呼吸的测量	(286)
第四节 血压的观察与护理	(288)



一、正常血压及其生理性变化	(288)
二、异常血压的观察与护理	(289)
三、血压的测量	(290)
第十四章 饮食护理	(296)
第一节 概述	(296)
一、人体对营养的需要	(296)
二、饮食、营养与健康的关系	(301)
三、饮食、营养与疾病痊愈的关系	(301)
第二节 医院饮食	(302)
一、基本饮食	(302)
二、治疗饮食	(303)
三、试验饮食	(304)
第三节 饮食护理	(306)
一、患者一般饮食的护理	(306)
二、管饲饮食	(309)
第十五章 排泄护理	(315)
第一节 排尿护理	(315)
一、影响排尿的因素	(315)
二、尿液的观察	(317)
三、常见的异常排尿	(318)
四、排尿异常的护理	(319)
五、与排尿有关的护理技术	(320)
第二节 排便护理	(332)
一、影响排便的因素	(332)
二、粪便的观察	(333)
三、常见的异常排便	(334)
四、排便异常的护理	(335)
五、灌肠法	(338)
六、简易通便法	(345)
七、肛管排气法	(347)
第十六章 给药护理	(350)
第一节 给药的基本知识	(350)
一、药物的种类、领取和保管	(350)
二、给药原则	(352)



三、给药途径	(352)
四、给药次数和时间	(352)
五、影响药物作用的因素	(354)
第二节 口服给药法	(355)
第三节 注射给药法	(359)
一、注射原则	(359)
二、注射前准备	(361)
三、常用注射法	(364)
第四节 雾化吸入法	(380)
一、超声雾化吸入法	(380)
二、氧气雾化吸入法	(383)
三、压缩雾化吸入法	(384)
四、手压式雾化器雾化吸入法	(386)
第五节 药物过敏试验及过敏反应的处理	(387)
一、青霉素过敏试验及过敏反应的处理	(388)
二、链霉素过敏试验及过敏反应的处理	(392)
三、破伤风抗毒素过敏试验及脱敏 注射法	(393)
四、细胞色素 C 过敏试验法	(394)
五、普鲁卡因过敏试验法	(394)
六、碘过敏试验法	(394)
七、头孢菌素类药物过敏试验法	(395)
第六节 局部给药法	(396)
一、滴药法	(396)
二、插入法	(396)
三、皮肤给药	(399)
四、舌下用药	(400)
第十七章 静脉输液和输血法	(402)
第一节 静脉输液	(402)
一、静脉输液的概念	(402)
二、静脉输液的目的及常用溶液	(402)
三、常用的输液部位	(403)
四、常用静脉输液法	(404)
五、输液速度及时间的计算	(417)
六、常见输液故障及其排除方法	(418)



七、常见输液反应及其护理	(418)
八、输液微粒污染	(421)
第二节 静脉输血	(424)
一、输血的目的	(424)
二、血液制品的种类、成分和作用	(424)
三、静脉输血法	(426)
四、常见输血反应及其护理	(429)
第十八章 冷热疗法护理	(434)
第一节 概述	(434)
一、冷热疗法的效应	(434)
二、冷热疗法的作用	(435)
三、影响冷热疗法效果的因素	(436)
四、冷热疗法的禁忌	(437)
第二节 热疗法的应用	(437)
一、干热疗法	(438)
二、湿热疗法	(441)
第三节 冷疗法的应用	(445)
一、局部冷疗法	(445)
二、全身冷疗	(451)
第十九章 标本采集	(455)
第一节 标本采集的意义和原则	(455)
一、标本采集的意义	(455)
二、标本采集的原则	(456)
第二节 各种标本的采集	(457)
一、痰标本的采集	(457)
二、咽拭子标本的采集	(459)
三、血液标本的采集	(461)
四、尿标本的采集	(465)
五、粪便标本的采集	(467)
第二十章 病情观察和危重患者的抢救护理	(472)
第一节 病情观察	(472)
一、病情观察的意义	(472)
二、病情观察的方法	(473)
三、病情观察的内容	(474)



第二节 危重患者的抢救护理	(477)
一、抢救工作的组织管理及抢救设备	(478)
二、危重患者的护理	(480)
三、常用急救技术	(482)
第二十一章 临终护理	(504)
第一节 概述	(504)
一、临终关怀	(504)
二、濒死和死亡的概念	(505)
三、死亡过程的分期	(506)
第二节 临终患者及其家属的护理	(507)
一、临终患者的生理变化及护理	(507)
二、临终患者的心理变化及护理	(508)
三、临终患者家属的护理	(510)
第三节 死亡后的护理	(510)
一、尸体护理	(510)
二、丧亲者的护理	(513)
第二十二章 医疗与护理文件记录	(515)
第一节 概述	(515)
一、医疗与护理文件记录的意义	(515)
二、医疗与护理文件记录的原则	(516)
三、医疗与护理文件的管理	(516)
第二节 医疗与护理文件的书写	(517)
一、体温单	(517)
二、医嘱单	(519)
三、出入液量记录单	(522)
四、护理记录单	(523)
五、病室交班报告	(525)
六、护理病历	(526)
附录	(530)
附录1 护理评估单	(530)
附录2 护理诊断一览表	(536)
参考文献	(542)