



面向十二五规划教材

教育部高等教育课程改革和建设规划教材

边立娟 ● 主编

社区护理学



吉林大学出版社

中国疾病预防控制中心
中国疾病预防控制中心 中国疾病预防控制中心
中国疾病预防控制中心

社区护理学



中国疾病预防控制中心

面向十二五规划教材

教育部高等教育课程改革和建设规划教材

社 区 护 理 学

主 编 边立娟

吉 林 大 学 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

社区护理学 / 边立娟主编. -- 长春: 吉林大学出版社,

2013.1

ISBN 978-7-5601-9682-4

I. ①社… II. ①边… III. ①社区—护理学—高等学校—教材 IV. ①R473.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第027173号

书 名: 社区护理学

作 者: 边立娟 主编

责任编辑: 李欣欣

吉林大学出版社出版、发行

开本: 787×1092 毫米 1/16

印张: 18.75 字数: 390千字

ISBN 978-7-5601-9682-4

封面设计: 刘 瑜

北京鑫益晖印刷有限公司 印刷

2013年03月 第1版

2013年03月 第1次印刷

定价: 39.80元

版权所有 翻印必究

社址: 长春市明德路501号 邮编: 130021

发行部电话: 0431-89580026/28/29

网址: <http://www.jlup.com.cn>

E-mail: jlup@mail.jlu.edu.cn

本书编委会

主 编：边立娟

副主编：卢爱工 王彩霞 卢菊林

编 者（以姓氏笔画为序）：

王 校 王彩霞 边立娟

卢爱工 卢菊林 刘东玲

李莉莉 邹 莹 陆萍静

前 言

为适应我国高等医学教育发展形势的需要,按照国家《面向 21 世纪教育振兴行动计划》和《关于深化教学改革,培养适应 21 世纪高质量人才的意见》中提出的高等教育课程改革和教材建设的指示精神,在总结多年护理教学经验的基础上,在现代护理观的指导下,结合我国护理教育和实践的现状,我们编写了本教材。

社区护理学是护理学和公共卫生学相结合的新兴学科,是护理学专业的一门必修课程。社区护理是社区卫生服务的重要组成部分,是社区护士为居民提供的预防、保健和护理的综合性服务。社区护理学为社区护士开展社区卫生服务提供必备知识。本教材以预防、保健、康复和护理为中心,力求知识的适用性,使之更有利于社区护士开展社区卫生服务,以满足社区居民健康需求。全书共分十章,选取的内容充分体现了社区护理学作为本科护理教育专业主干课程的特点,并尽量满足学生执业资格考试的需要。紧扣护理学科发展,适当补充新知识、新技术、新理念。突出本科护理特色,强化整体护理观念。

为了更好地指导学生学习,在章前增设了“学习要点”,力求方便学生自主学习。在章节中附有“知识拓展”和“思考题”内容,力争做到基础性和前沿性知识相结合。有利于学生建立更合理的社区护理学的知识结构,以提高其实际工作水平。

本书可作为各类护理专业本科学生学习社区护理学时使用,也可作为临床护理工作人员学习的参考资料。在编写过程中,得到相关单位领导和同行的大力支持,在此表示衷心感谢。

由于时间紧迫,教材中难免存在不足或疏漏之处,恳请使用本教材的教师、学生和护理界同仁多提宝贵意见,以便我们今后对本书加以修订,使其进一步完善。

边立娟

2012 年 12 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 社区和社区卫生服务	(1)
第二节 社区护理	(6)
第三节 社区护士	(9)
第四节 社区护理的发展	(11)
第二章 社区护理工作方法	(14)
第一节 社区中的护理程序	(14)
第二节 社区中的健康教育	(23)
第三节 家庭访视和居家护理	(37)
第四节 家庭病床	(54)
第三章 社区健康护理	(61)
第一节 概述	(61)
第二节 社区健康护理程序	(63)
第三节 社区健康档案的管理与应用	(73)
第四节 社区环境与传染病防治	(80)
第五节 社区灾害性事件的护理与管理	(94)
第四章 家庭健康护理	(106)
第一节 概述	(106)
第二节 家庭健康护理理论	(114)

第三节 家庭健康护理程序	(117)
第五章 社区儿童和青少年健康保健与护理	(133)
第一节 概述	(134)
第二节 儿童和青少年生长发育	(136)
第三节 计划免疫与预防接种	(143)
第四节 社区儿童和青少年保健指导	(148)
第六章 社区妇女健康保健与护理	(165)
第一节 概述	(165)
第二节 社区妇女各个时期的保健指导	(168)
第七章 亚健康人和中年人的健康保健与护理	(189)
第一节 亚健康状态的保健与护理	(189)
第二节 中年人的保健与护理	(194)
第八章 社区老年人健康保健与护理	(210)
第一节 概述	(211)
第二节 国内外社区老年人保障措施	(217)
第三节 社区老年人的保健与护理	(222)
第四节 老年人常见的社会心理健康问题的预防与护理	(229)
第五节 社区老年人健康管理机构中护士的角色	(233)
第九章 社区慢性病病人的健康指导	(238)
第一节 概述	(238)
第二节 常见慢性病病人的社区护理与管理	(243)
第十章 社区残疾人和精神障碍者的康复护理	(256)
第一节 概述	(256)
第二节 社区残疾人的康复护理程序	(260)
第三节 社区精神障碍者的康复护理	(274)

附录一 家庭系统刺激源——优势评估表 (FS ³ I)	(280)
附录二 Friedman 的家庭评估模式	(287)
参考文献	(290)

第一章 绪 论

学习要点

1. 掌握社区的概念及功能、社区构成的要素、社区护理的特点、社区护理的工作范围、社区护士的角色与功能。
 2. 熟悉社区卫生服务的内容、社区护士的任职条件与要求、社区护理伦理准则。
 3. 了解社区护理的发展史、社区护理发展的基本原则。
-

社区护理学是将公共卫生学和护理学理论相结合，用以促进和维护社区人民健康的一门综合学科。社区护理是社区卫生服务工作的重要组成部分，社区护理以健康为中心，以社区人群为重点对象，以促进和维护社区人群健康为目标，社区卫生服务是改善人类健康，特别是改善发展中国家人群健康的一项根本措施。社区护理学的知识体系由五个部分组成，即社区护理理念、社区护理工作方法、社区健康护理、家庭健康护理和个人健康护理（见图1-1）。

第一节 社区和社区卫生服务

一、社区的概念及功能

（一）社区的概念

社区是由许多的家庭、机关、团体组成，是构成社会的基本单位，是与人们生活和健康

息息相关的场所，也是社区护士进行社区护理的岗位。我国著名社会学家费孝通教授给社区下的定义为：社区是若干社会群体（家庭、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。世界卫生组织对社区的解释为：一个有代表性的社区，其人口数量为 10 万 ~ 30 万，面积在 5 000 ~ 50 000 平方千米。实际上，社区的划分往往因需要的不同而弹性界定，社区包括了社会有机体最基本的内容，是宏观社会的缩影。从广义上讲，社区是有相似社会、经济、文化背景的人群居住的区域；是具有共同兴趣和利益的团体；是一个社会系统。在卫生服务研究中所说的社区，通常是指长期在同一地区居住和生活的整个人群。他们在社会、经济、文化等方面有着一定的内在联系，在健康问题上有相似或共同的影响因素。

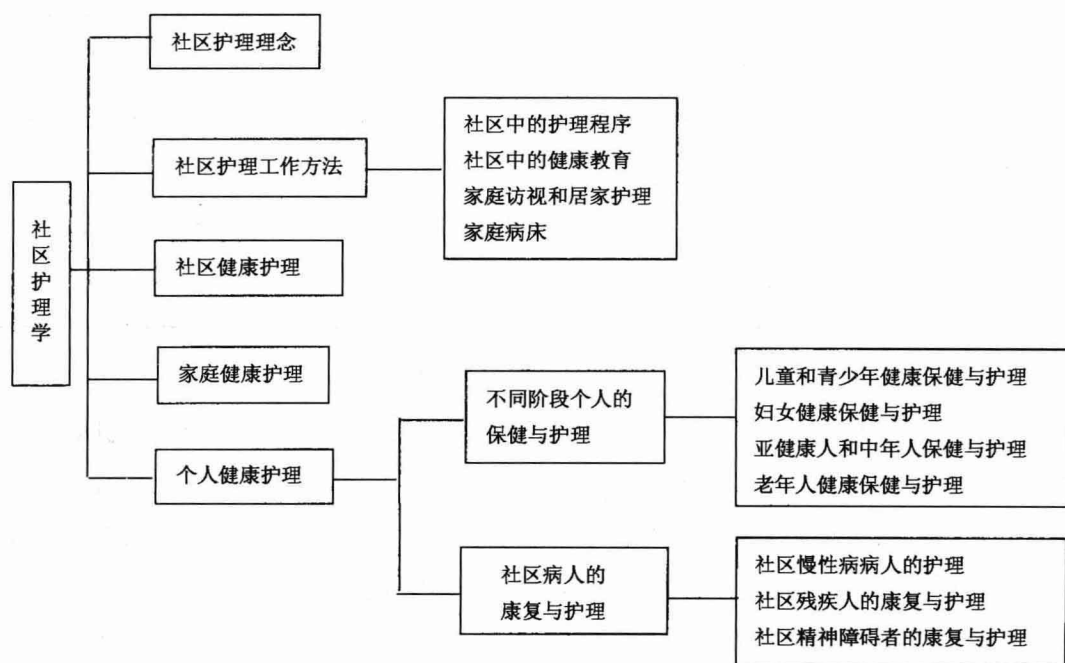


图 1-1 社区护理学知识体系

社区的构成有五个要素：

1. 人口要素

人口是社区的核心，人口要素包括社区人口的数量、素质、结构和分布。

2. 地域

社区的地理、生态环境（包括地势、资源、气候、动植物、交通要素等）。

3. 社区设施

社区生活存在多方面需求，因而要求配套各种相应的设施，包括学校、医院、商业网

点、娱乐场所、交通、通讯等。

4. 同质性

社区人群存在共同的利益，共同的问题和共同的需求，这些共同性使他们产生共同的社会意识、行为规范、文化传统、生活方式、社会归属等。

5. 结构要素

社区的核心内容是社区居民的各种社会活动及其互动关系，社区居民在政治、经济、文化、精神及日常生活中相互联系，相互影响，形成了各种关系，并由此聚居在一起，形成了不同形态的社区。

(二) 社区功能

1. 社会化功能

社区居民在其共同的生活过程中，根据自己所生活的地域及文化背景，形成了社区所特有的风俗习惯、文化特征、价值观念及意识形态等社会特征。

2. 社会参与及归属功能

社区建立一定的生活场所，如社团组织、老人活动站、读书站等，社区居民参加这些活动，既增加社区居民的凝聚力，又使得他们产生了相应的归属感。

3. 生产、分配及消费的功能

社区内有工厂生产产品，从事一定的生产活动，生产的物质供居民消费，同时社区也需对某些物质资源进行调配，以满足其居民需要。由于社会的发展，交通的便利，人们的消费要求已不局限于本社区内。

4. 社会控制功能

为保证社区居民的利益，完成社区的各种功能，维持社区的环境和社会秩序，社区会制订出一系列条例及制度，以保护社区环境和居民健康，规范人们的道德行为，保证社区居民的利益。

5. 支持与福利功能

社区可根据其具体情况及社区居民的要求设立养老院、福利院、活动中心等机构，对居民援助，以满足居民医疗、娱乐及相互支持与照顾的需要。

二、社区卫生服务

(一) 社区卫生服务的概念

社区卫生服务不仅要为社区居民提供基本医疗服务，还要提供公共卫生服务和特需医疗服务，是一个以社区为载体，家庭为单位，个人健康为目标的健康服务。社区卫生服务由多

种专业人员组成,即全科医师、社区护士、营养师和康复医师等,为社区居民健康提供服务,其中全科医生和社区护士是社区卫生服务工作的主要力量。社区卫生服务强调服务的场所必须是社区,服务的目标必须以社区居民需求为导向,服务的内容为“六位一体”的全方位服务(预防、保健、医疗、康复、健康教育及计划生育技术指导),服务必须是居民在经济上能够承担且能够方便接受。社区卫生服务的机构有社区卫生服务中心和社区卫生服务站等(见图1-2)。社区卫生服务需要与医院、卫生防疫部门以及各级政府部门相互联系,密切合作,形成社区卫生服务沟通网络(见图1-3)。

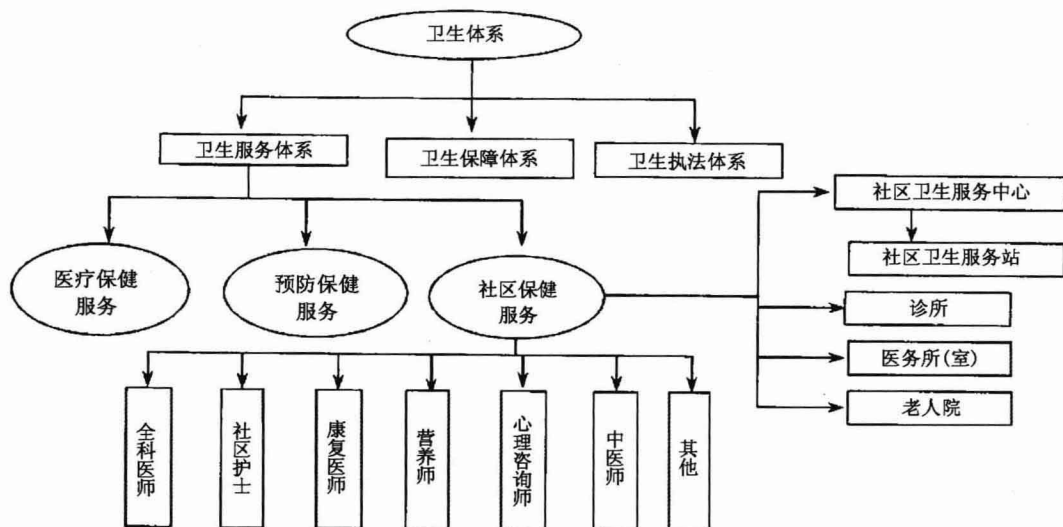


图 1-2 我国的卫生体系

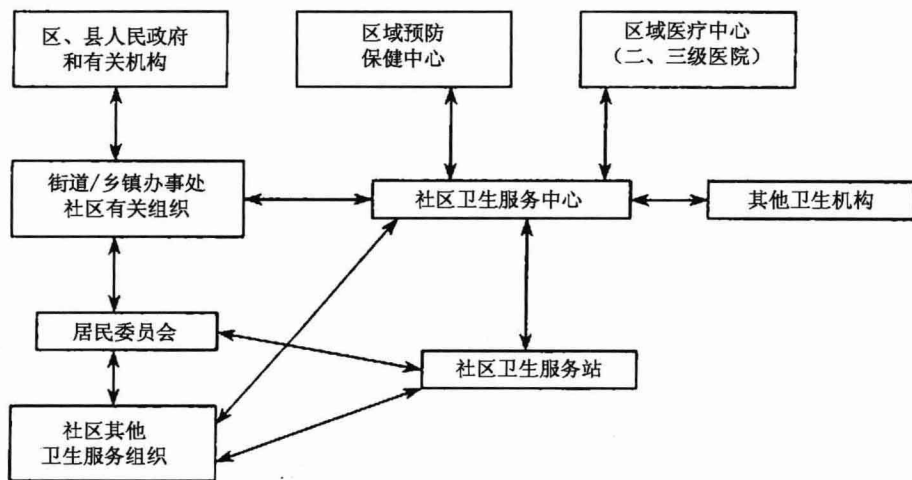


图 1-3 社区卫生服务联络机构

我国的社区卫生服务突出社区预防与保健,强调了促进社区卫生和个体健康相结合,是中国特色的社区卫生服务,并以其医疗照顾的完整性、连续性、低廉的医疗费用和就医方便等特点,为解决当代医学与社会发展中的突出矛盾提供了新途径,成为理想的初级卫生保健模式。

我国的社区卫生服务起步较晚,但发展较快,截至 2005 年底,各地基本建成社区卫生服务体系的框架,部分城市建成较为完善的社区卫生服务体系;到 2000 年,基本完成社区卫生服务的试点和扩大试点工作,部分城市应基本建成社区卫生服务体系的框架;到 2010 年,在全国范围内,建成较为完善的社区卫生服务体系,成为卫生服务体系的重要组成部分,使城市居民能够享受到与经济社会发展水平相适应的卫生服务,提高人民健康水平。

2006 年 2 月国务院又发布《发展城市社区卫生服务的指导意见》,进一步具体规定了发展社区卫生服务的指导思想、基本原则和工作目标,提出了推进社区卫生服务体系建设的具体指导方法。对 2010 年的工作目标作出具体规定“全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的城市社区卫生服务体系。具体目标为社区卫生服务机构设置合理,服务功能健全,人员素质较高,运行机制科学,监督管理规范,居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务。东中部地区地级以上城市和西部地区省会城市及有条件的地级城市要加快发展,力争在两三年内取得明显进展。”

社区卫生服务发展具有很大的潜力,它不仅可以提高卫生服务的公平性和效率,而且将会在控制不合理增长的医疗费用和提高居民健康水平方面起到积极有效的作用。

(二) 社区卫生服务的内容

社区卫生服务是预防、保健、医疗、康复、健康教育及计划生育技术指导等六位一体的卫生服务,当前我国社区卫生服务的主要内容有:

1. 健康教育

针对社区的主要健康问题,开展面向群体和个人的健康教育,指导社区居民纠正不利于身心健康的行为和生活方式,开设健康处方。

2. 社区防治

开展传染病、地方病及寄生虫病的社区防治,开展计划免疫等预防接种工作,执行法定传染病登记与报告制度,开展慢性病病人社区医院管理和保健等。

3. 儿童保健

开展新生儿保健、婴幼儿期保健、学龄前期保健、学龄期保健以及儿童各期常见病、多发病及意外伤害的预防指导。

4. 妇女保健

开展围产期保健、产前保健、产后保健、更年期保健以及妇科病的筛查。

5. 老年保健

指导老年人进行疾病预防、自我保健以及指导意外伤害的预防、自救和他救，建立老年社区系统的保健制度和管理制度。

6. 社区医疗

提供家庭出诊、家庭护理、家庭病床等家庭医疗服务以及疑难病的转诊，急危重症的现场急救护理及转诊。

7. 精神卫生

开展心理咨询，早期发现精神病人，根据需要及时转诊，配合开展康复期精神病人的监护和社区康复。

8. 社区卫生管理

配合疾病预防和控制中心、爱国卫生运动委员会等机构，做好食品卫生监督检查、环境保护和公共场所的卫生管理。

我国社区护理工作还不够完善，经常开展的服务项目有儿童预防接种、新生儿家庭访视、社区卫生服务中心和社区卫生服务站的护理处置与诊疗辅助、办班或讲座形式的居民健康教育等。在其他一些方面还需要提高。

第二节 社区护理

社区护理的服务对象有个人、家庭及人群，以人群为重点，其目的是促进和维护人群健康。在社区护理中，社区护士应熟悉和掌握护理程序的步骤，为社区居民提供方便、及时、经济的各种医疗服务，以满足社会健康的要求。

一、社区护理的概念及特点

（一）社区护理

社区护理起源于公共卫生护理，1970年由美国的露丝·依思曼首次提出。根据美国护理协会的定义：社区护理是将公共卫生学及护理学理论相结合，用以促进和维护社区人群健康的一门综合学科。社区护理以社区为基础，以社区人群为对象，以服务为中心，对个人、

家庭及社区提供连续的、动态的和综合的服务，其目的是促进健康、预防疾病、维持健康，提高社区人群的健康水平。

社区护理与医院护理在工作地点、护理对象和护理工作特点等方面有所不同（见表1-1）。

表 1-1 医院护理和社区护理的比较

医 院 护 理		社 区 护 理	
工作地点	医院、门诊和其他医疗机构	社区	
护理对象	住院病人、门诊病人	个人、家庭和社区	
护理特点	1. 护士在医院工作时处于熟悉的环境 2. 工作环境相对安全 3. 能按计划时间进行工作 4. 有其他医务人员支持和配合 5. 对病人家庭环境了解不够深入 6. 病人失去对环境的控制权，突然生活在陌生环境中 7. 要求病人遵从医院的具体规定	1. 护士在家庭访视和居家护理时处于陌生的环境 2. 工作环境的安全性需要判断 3. 时间安排要考虑病人和其家属的意愿 4. 经常独立工作 5. 要了解并适应病人家庭环境 6. 病人对环境熟悉，经常有家属或朋友陪伴 7. 病人可以按自己的生活习惯在家中生活	

(二) 社区护理的特点

1. 以促进和维护健康为中心

社区护理的对象是社区全体人群，包括健康、亚健康 and 患病人群。因而，促进健康、保护健康、预防疾病和恢复健康是社区护理工作的重点。

2. 以人群为主体的社区护理

社区护理的基本单位是家庭和社区。利用护理程序对社区进行健康护理，了解社区整体的健康水平，明确社区健康诊断，制订社区健康规划。

3. 提供综合、连续的服务

社区卫生服务中心需要和社区行政、预防、教育、厂矿等方面联系，相互合作，向社区居民提供连续的、动态的、完整而系统的综合性服务。

4. 社区护士具有高度的自觉性和独立性

社区工作范围广，社区对象繁杂，护士往往单独深入家庭进行各种护理，社区护士可以运用流行病学等方法预测和发现社区群体易出现的健康问题，用评判性思维独立判断现有的和潜在的健康问题，故要求社区护士应具有较强的独立判断和解决问题的能力。

5. 社区护理的长期性、连续性

社区护士在不同时间为社区人群提供连续的、一系列的整体护理，使社区护理服务具有就近性、方便性和主动性，以满足社区居民的健康需求。

二、社区护理的工作范围

社区护理的工作范围广泛，可以概括为八个方面：

1. 社区健康教育

社区健康教育是向社区各类人群提供不同年龄阶段的身心保健服务，教育的内容包括疾病预防和健康促进及健康保护等。

2. 家庭健康服务

社区护理通过家庭访视和居家护理的形式，深入到家庭，除对家庭中的病人或有健康问题的个人进行护理和保健指导，还应访视家庭整体功能的健康并进行护理。

3. 社区保健服务

向社区各类人群提供不同年龄阶段的身心保健服务，其重点人群为妇女、儿童和老年人，对其进行保健指导，服务内容包括计划免疫、计划生育、合理营养、体育锻炼、健康体检等。

4. 社区预防性服务

对社区的环境、饮食、学校等提供相应的预防性服务，如水源、饮用水及饮食业的卫生监督，学生健康状况监测，生产环境监测以及从业人员安全及劳动保护指导等。

5. 居家慢性身心疾患病人的管理

对居家慢性身心疾患病人提供基础或专科护理的服务，配合全科医生进行病情观察与治疗，进行精神卫生护理，指导家属或者照顾者正确进行生活护理，合理用药，识别疾病早期或者病变早期症候等。

6. 社区康复护理

向社区内因急慢性疾患、创伤及残疾所致身心功能障碍者提供康复护理服务，帮助他们改善健康状况，恢复功能。

7. 社区临终服务

向社区临终病人及其家庭提供他们所需要的各类身心服务，以帮助病人走完人生的终点，同时尽量减少对家庭成员的影响。

8. 社区急、重症病人转诊及院前急救护理

帮助社区无法进行适当护理活动管理的急重疾病病人转入适当的医疗机构，以得到及