



全国中等卫生职业教育规划教材
供护理、助产及其他医学相关专业使用

社区护理

Shequ huli

主编/黄惟清



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国中等卫生职业教育规划教材
供护理、助产及其他医学相关专业使用

社区护理

SHEQU HULI

主 编 黄惟清

副主编 党新红 靳 平

编 者 (以姓氏笔画为序)

万从碧 北京护士学校

刘建芬 北京协和医学院护理学院

李卫东 北京护士学校

党新红 西安市卫生学校

黄惟清 北京护士学校

靳 平 重庆市医药卫生学校



人民军医出版社

PE

CAL PRESS

图书在版编目(CIP)数据

社区护理/黄惟清主编. —北京:人民军医出版社,2010.4

全国中等卫生职业教育规划教材

ISBN 978-7-5091-3456-6

I. ①社… II. ①黄… III. ①社区—护理学—专业学校—教材 IV. ①R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 052283 号

策划编辑:李玉梅 文字编辑:杨善芝 责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8746

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:8.5 字数:191千字

版、印次:2010年4月第1版第1次印刷

印数:0001~6000

定价:18.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国中等卫生职业教育规划教材

编审委员会

主任委员 于晓谟 毕重国

副主任委员 李一杰 李新春 张展 许煜和 苏传怀
张又良 姚磊

委员 (以姓氏笔画为序)

丁来玲	马惠萍	王萍	王燕	王安民
王学纯	王春先	车春明	毛珍娥	龙霖
田仁	田廷科	生加云	闫天杰	刘岩
刘琳	刘大川	江红	许丽	许爱娣
孙元儒	孙利民	孙洪军	李秀金	李尚丽
杨壮来	邸淑珍	张庆	张小蕾	张文选
张淑爱	张燕京	陈秀娟	林峰	赵从玲
赵树重	胡捍卫	姜丽芳	姜德才	秦爱军
袁泉	莫玉兰	桂平	贾延刚	党占涛
黄涛	黄惟清	符秀华	韩少瑞	韩新荣
曾乐强	曾建平	翟向红	魏珑	魏海青

编辑办公室 郝文娜 杨小玲 曾小珍 李玉梅 徐卓立

全国中等卫生职业教育规划教材

教材目录

1	解剖学基础	于晓谟	苏传怀	主编
2	生理学基础	姜德才	柳海滨	主编
3	病理学基础		张文选	主编
4	生物化学概论		许煜和	主编
5	病原生物与免疫学基础		许丽	主编
6	药物应用护理	莫玉兰	符秀华	主编
7	护理学基础		龙霖	主编
8	护理礼仪与人际沟通		王燕	主编
9	健康评估		张展	主编
10	内科护理		张淑爱	主编
11	外科护理		张燕京	主编
12	心理与精神护理		胡捍卫	主编
13	妇产科护理		王春先	主编
14	儿科护理		王萍	主编
15	社区护理		黄惟清	主编
16	急救护理技术		李一杰	主编
17	护理专业技术实训		曾建平	主编
18	美育		刘岩	主编
19	青少年心理健康		刘大川	主编
20	社会学基础		刘琳	主编
21	就业与创业指导		丁来玲	主编
22	卫生法律法规		姜丽芳	主编
23	护理伦理学		孙元儒	主编
24	营养与膳食指导		袁泉	主编
25	职业生涯与发展规划		闫天杰	主编
26	口腔临床护理与预防保健		马惠萍	主编
27	老年护理		邱淑珍	主编
28	五官科护理		桂平	主编
29	康复护理		王安民	主编
30	中医护理		赵从玲	主编
31	重症监护技术		许爱娣	主编
32	产科护理		翟向红	主编
33	妇科护理		陈秀娟	主编
34	母婴保健		李尚丽	主编
35	遗传与优生学基础		田廷科	主编

出版说明

在全国各类教材推陈出新、百花齐放的繁荣形势下,为了落实《国务院关于大力发展职业教育的决定》中提出的职业教育课程改革和教材建设规划精神,贯彻《护士条例》,针对护士执业考试实行全国统一组织、统一大纲、统一试题、统一评分标准的管理办法,人民军医出版社组织全国 30 余所卫生职业院校和医疗机构中具有多年教学、医疗和护理实践经验的教师和医护人员,对涉及护理执业考试的专业课程和专业基础课程进行了规划和编写,出版了这套《全国中等卫生职业教育规划教材》。

本系列教材共 35 种,各书紧紧把握护士执业资格的基本要求,围绕护理人才就业市场,突出职业性和技能型,体现了思想性和实用性。可供护理、助产及其他医学相关专业的教学和护士执业考试选用。从 2010 年春季本系列教材开始陆续出版并向全国中等卫生职业院校供应。

本教材的编写从理论体系、组织结构到内容描述方法等方面进行了大胆尝试,主要着力于体现“必需为准、够用为度”,使其更加贴近学生的认知能力和掌握知识程度。在课程内容的取舍和课程结构设计方面,紧贴护理专业,适应就业市场,做到科学继承,有所创新,既反映出必要的新知识、新技术、新标准,又符合综合、够用、实用和精简的课程优化原则,且始终贯穿渗透对学生实事求是的科学态度、良好的职业技能和职业道德及创新精神的培养。在内容的编排和描述方面,针对学生的年龄阶段、文化程度、学习动机和态度采取了“分段描述,适时点拨”的手法,用“学习要点”和“重点提示”等强化学习效果的方式予以提醒或解释,表现形式新颖,文字描述浅显易懂,便于学生尽快掌握所学知识或开启学习的兴趣。

我们衷心感谢本系列教材组织编写中各卫生职业院校的大力支持和辛勤付出,希望参编的院校积极推广编写成果和选用本套规划教材,在使用过程中不断总结经验,及时提出修改意见,使编写成果不断得到完善和提高,更好地服务于护理职业教育和护士执业考试,也希望其他院校积极选用本教材并多提宝贵意见。

前 言

健康关系到个人的幸福、家庭的和谐、国家的富强、民族的昌盛。为了满足人民群众对医疗卫生保健服务的基本需求,社区卫生服务在全国各地不同程度地快速发展。作为社区卫生服务的重要组成部分,社区护理服务在促进和维护社区居民健康的过程中,发挥着重要的作用,社区护士也成为社区卫生服务和社区护理服务的重要提供者。因此,在护理专业各层次的教学,社区护理的基本理论、知识、技能已成为重点内容之一。

为了适应社区卫生服务的快速发展,我们针对中等护理专业学生的特点,以突出“基本理论、基本知识、基本技能”为宗旨,编写了《社区护理》教材。本教材由绪论、社区常用工作方法、社区重点人群保健、社区常见慢性疾病病人的护理、社区常见传染病病人的护理与管理、社区急症病人的救护、社区临终关怀七章组成,在阐述了社区护理基本理论、基本知识和基本工作方法的基础上,系统地介绍了社区重点护理对象的保健、护理及管理原则和方法。在使用本教材时,我们建议总学时为 54 学时,其中理论授课为 42 学时、实习为 12 学时。

本教材在编写过程中,得到北京协和护理学院、北京护士学校、西安市卫生学校、重庆市医药卫生学校等单位的鼎力支持,特表示衷心感谢。同时,由于全国各地社区卫生服务发展状况不同,若教材中有不妥之处,敬请广大师生批评指正。

教学时间分配(参考)

教学内容	学 时		
	理 论	实 践	合 计
第 1 章 绪论	4	4	8
第 2 章 社区护理常用工作方法	8	2	10
第 3 章 社区重点人群保健	8	2	10
第 4 章 社区常见慢性疾病病人的护理	8	4	12
第 5 章 病人的护理与管理	8		8
第 6 章 社区急症病人的救护	4		4
第 7 章 社区临终关怀	2		2
合 计	42	12	54

目 录

第1章 绪论.....	1	一、健康教育的概念.....	19
第一节 社区与健康.....	1	二、社区健康教育的概念.....	19
一、社区	1	三、社区健康教育的步骤.....	20
二、健康及其影响健康的因素	2	第四节 社区健康档案的建立与管理	22
第二节 社区卫生服务.....	4	一、社区健康档案的内容.....	22
一、社区卫生服务的概念	4	二、社区健康档案的管理.....	26
二、社区卫生服务的特点	6	第五节 家庭访视	27
三、发展社区卫生服务的原则	6	一、家庭的概念.....	27
第三节 社区护理.....	6	二、家庭周期.....	29
一、社区护理的概念	6	三、家庭访视的步骤与原则.....	29
二、社区护理的发展过程	8	第3章 社区重点人群保健	32
三、社区护士的基本条件、角色与能力要求	8	第一节 儿童保健	32
第2章 社区护理常用工作方法	11	一、新生儿保健.....	32
第一节 护理程序在社区护理中的应用	11	二、婴幼儿保健.....	34
一、社区护理评估.....	11	三、学龄前儿童保健.....	37
二、社区护理诊断.....	12	四、学龄期儿童保健.....	38
三、社区护理计划的制定和实施.....	13	第二节 社区青少年保健	39
四、社区护理评价.....	14	一、生理和心理特点.....	39
第二节 流行病学理论在社区护理中的应用	14	二、保健要点.....	40
一、概述.....	14	三、预防措施.....	41
二、描述性研究方法.....	15	第三节 妇女保健	43
三、社区常用的流行病学指标.....	16	一、婚前保健.....	43
第三节 健康教育理论在社区护理中的应用	18	二、妊娠期保健.....	44
		三、产褥期保健.....	46
		四、绝经期保健.....	48
		第四节 老年保健	50

一、概述·····	50	四、家庭护理与管理原则·····	83
二、生理和心理特点·····	50	第三节 病毒性肝炎病人的护理与 管理·····	84
三、保健要点·····	52	一、概述·····	84
四、预防措施·····	53	二、临床表现·····	85
第4章 社区常见慢性疾病病人的护理 ·····	56	三、治疗原则·····	86
第一节 高血压病人的护理·····	56	四、家庭护理与管理原则·····	86
一、概述·····	56	第四节 艾滋病病人·····	87
二、临床表现·····	58	一、概述·····	87
三、治疗要点·····	58	二、临床表现·····	87
四、家庭护理措施·····	59	三、治疗原则·····	88
第二节 冠心病病人的护理·····	60	四、家庭护理与管理原则·····	88
一、概述·····	60	第6章 社区急救护理·····	91
二、临床表现·····	61	第一节 概述·····	91
三、治疗要点·····	62	一、社区急救护理的特点·····	91
四、家庭护理措施·····	62	二、社区急救护理的原则·····	92
第三节 糖尿病病人的护理·····	63	第二节 常见急症病人的救护·····	92
一、概述·····	63	一、昏迷·····	93
二、临床表现·····	64	二、急性中毒·····	94
三、诊断标准·····	65	三、烧烫伤·····	96
四、治疗要点·····	65	四、动物咬伤·····	97
五、家庭护理措施·····	68	第三节 常用抢救技术·····	98
第四节 老年痴呆病人的护理·····	70	一、心肺复苏术·····	98
一、概述·····	70	二、止血·····	101
二、临床表现·····	70	三、包扎·····	102
三、治疗要点·····	71	四、固定·····	103
四、家庭护理原则·····	71	五、搬运·····	105
第5章 社区常见传染病病人的护理 与管理·····	73	第7章 社区临终关怀·····	109
第一节 概述·····	73	第一节 概述·····	109
一、传染病的概念及特征·····	73	一、临终的概念·····	109
二、传染病流行过程及影响因素·····	75	二、临终关怀的概念·····	109
三、传染病的分类及疫情报告原则·····	76	三、临终关怀的原则·····	110
四、社区常见的消毒隔离技术·····	78	第二节 临终病人及其家属的关怀·····	110
第二节 肺结核病人的护理与管理·····	81	一、临终病人的生理和心理特点·····	110
一、概述·····	81	二、临终病人的关怀内容及措施·····	111
二、临床表现·····	81	三、临终病人家属的关怀·····	112
三、治疗原则·····	82	实训·····	114
		实训一 社区卫生服务机构参观·····	114

实训二 流行病学练习.....	114	附录 B 5~19 岁女孩年龄别体重指数	119
实训三 少女经期保健.....	115		119
实训四 社区高血压病人的健康指导	117	附录 C 中华人民共和国传染病报告卡	120
.....	117		120
附录 A 5~19 岁男孩年龄别体重指数	118	参考文献.....	122
.....	118		

第 1 章

绪 论

学习要点

1. 社区的构成要素和功能
2. 社区卫生服务的对象、内容和特点
3. 社区护理的工作内容和特点
4. 社区护士的角色和能力要求

第一节 社区与健康

社区是构成社会的基本单位、人们生活的基本环境;健康关系到个体的幸福、家庭的和谐、国家的富强、民族的强盛。社区与其居民的健康密切相关,维护和促进健康是每一位公民的愿望和义不容辞的责任,也是发展社区卫生服务和社区护理服务的最终目标。

一、社 区

(一)定义

“社区”一词由英文“community”翻译而来。随着“社区”一词在全球的广泛应用,各国学者根据各国具体应用情况,从不同的角度、不同的层面解释“社区”的内涵。世界卫生组织(WHO)曾根据各国的情况提出:一个有代表性的社区,人口数在 10 万~30 万,面积在 5 000~50 000 平方公里。

我国社会学家费孝通先生根据我国的具体情况,将社区定义为:“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”。

(二)构成要素

构成社区的基本要素应包括人群、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。

1. 人群 一定数量的人群是构成社区的第一要素。我国目前社区多以社会群体形式构成,人群数量一般在 1 万~2 万。

2. 地域 共同的地理区域是构成社区必不可少的要素,共同地理区域可以是社区居民生活、学习或工作的场所。

3. 生活服务设施 基本的生活服务设施不仅可以满足居民生活的基本需求,还可以成为居民相互联系、沟通的渠道。

4. 文化背景及生活方式 相似的文化背景及生活方式将促进社区居民之间的联系。

5. 生活制度及管理机构 完善的生活制度将约束社区居民的行为,管理机构将确保社区居民严格遵守社区的规章制度。生活制度及管理机构是确保社区成为一个大集体的保障。

重点提示

人群和地域是构成社区的最基本要素,是社区存在的基础;生活服务设施、文化背景及生活方式、生活制度及管理机构是确保社区成为“生活上相互关联的大集体”的基础,是社区发展的保障。

(三)分类

社区分类的方式很多,可以根据社区的地理范围、主要功能及综合各种指标进行分类。但目前我国常用的社区分类方式是先将社区分为城市社区和农村社区两大类,然后再根据其规模大小、行政阶层或主要功能,进一步将城市社区和农村社区分别进行划分。

(四)功能

社区具有多种功能,但与卫生服务密切相关的功能主要有6种,即空间功能、连接功能、传播功能、社会化功能、控制功能和援助功能。

1. 空间功能 作为人们生活、学习或工作的基本环境,社区首先为人们提供了生存和发展的空间。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. 连接功能 社区不仅为人们提供了空间,而且将不同种族、不同年龄、不同文化、不同身份等人群聚集在一起,并以各种方式将个人、家庭、商业、企业和事业机构等连接在一起,构成相关小社会。

3. 传播功能 所谓的传播功能,主要是指传播信息的功能。社区人口密集,而且文化、知识、技术、信息等也均密集,从而构成了文化源、知识源、技术源、信息源,为传播提供了条件。各种信息在社区内外,以各种方式快速传播,为人们及社区本身的发展创造了基础。

4. 控制功能 社区通过各项管理制度、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秩序、保障社区居民的安全。

5. 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中的弱势群体,能提供及时和必要的帮助及支援。

6. 社会化功能 社区居民通过不断地学习、相互影响,形成社区特有的风土人情、人生观和价值观。

二、健康及其影响健康的因素

(一)健康的定义

伴随社会的发展、科学技术水平的提高和医学模式的演变,健康的标准在不断地提高和

完善。

在传统的生物医学模式下,健康被定义为:没有疾病就是健康;1948年,WHO在其宪章中将健康定义为:健康不仅是没有疾病或虚弱,而是身体的、精神的健康和社会适应良好的总称;1990年,WHO在有关文件中对健康的定义又加以补充,将健康归纳为4个方面,即躯体健康、心理健康、社会适应良好、道德健康。

重点提示

健康是一个相对的、动态的概念,即人的健康状态往往是波动于健康与疾病之间的过程中。

随着时代的变迁、医学模式的转变,人们对健康的认识不断提高,健康的内涵不断地拓宽。从单纯的躯体健康,逐步扩展到心理健康、社会适应良好及道德健康,即理想的健康状况不仅仅是免于疾病的困扰,还要充满活力,与他人维持良好的社会关系,使之处于完全健全、美好的状态。

(二)影响健康的因素

人类的健康取决于多种因素的影响和制约,其主要影响因素可分为两大类,即环境因素和生物遗传因素。

1. 环境因素 环境是指围绕着人类空间及其直接或间接地影响人类生活的各种自然因素和社会因素之总和。因此,人类环境包括自然环境和社会环境。

(1) 自然环境:又称物质环境,是指围绕人类周围的客观物质世界,如水、空气、土壤及其他生物等。自然环境是人类生存的必要条件。在自然环境中,影响人类健康的因素主要有生物因素、物理因素和化学因素。

自然环境中的生物因素包括动物、植物及微生物。一些动物、植物及微生物为人类的生存提供了必要的保证,但另一些动物、植物及微生物却通过直接或间接的方式影响甚至危害人类的健康。

自然环境中的物理因素包括气流、气温、气压、噪声、电离辐射、电磁辐射等。在自然状况下,物理因素一般对人类无危害,但当某些物理因素的强度、剂量及作用于人体的时间超出一定限度时,会对人类健康造成危害。

自然环境中的化学因素包括天然的无机化学物质,人工合成的化学物质及动物和微生物体内的化学元素。一些化学元素是保证人类正常活动和健康的必要元素;一些化学元素及化学物质在正常接触和使用情况下对人体无害,但当它们的浓度、剂量及与人体接触的时间超出一定限度时,将对人体产生严重的危害。

(2) 社会环境:又称非物质环境,是指人类在生产、生活和社会交往活动中相互间形成的生产关系、阶级关系和社会关系等。在社会环境中,有诸多的因素与人类健康有关,如社会制度、经济状况、人口状况、文化教育水平、生活方式和医疗卫生服务等,这些因素相互影响,直接或间接影响人类的健康。

行为是人类在其主观因素影响下产生的外部活动,而生活方式是指人们在长期的民族习俗、规范和家庭影响下所形成的一系列生活意识及习惯,生活方式包括饮食方式、活动方式、性生活方式、休闲方式等。随着社会的发展、人们健康观的转变以及人类疾病谱的改变,人类行

为和生活方式对健康的影响越来越引起人们的重视。合理、卫生的行为和生活方式将促进、维护人类的健康,而不良的行为和生活方式将严重威胁人类的健康。不良的行为和生活方式对人民健康的影响日益严重,如吸烟、酗酒、吸毒、纵欲、赌博、滥用药物等。

医疗卫生服务是指促进及维护人类健康的各类医疗、卫生活动。它既包括医疗机构所提供的诊断、治疗服务,也包括卫生保健机构提供的各种预防保健服务。一个国家医疗卫生服务资源的拥有、分布及利用将对其人民的健康状况起重要的作用。

2. 生物遗传因素 生物遗传因素是指人类在长期生物进化过程中所形成的遗传、成熟、老化及机体内部的复合因素。生物遗传因素直接影响人类健康,对人类诸多疾病的发生、发展及分布均具有重要的影响。

重点提示

在诸多影响健康的因素中,行为及生活方式、医疗卫生服务两因素不仅与人类健康密切相关,同时也相对容易控制、改善。通过健康教育、医疗卫生服务体制改革等措施,可以发挥其维护和促进健康的积极作用。因此,培养良好的生活方式、完善医疗卫生服务体系愈来愈受到全社会的高度重视。

第二节 社区卫生服务

社区卫生服务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。

一、社区卫生服务的概念

(一)社区卫生服务的定义

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,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

重点提示

社区卫生服务为社区居民提供“六位一体”的综合卫生服务,即预防、医疗、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务。

(二)社区卫生服务的内容

1. 预防服务 从个人、家庭和社区 3 个层次,根据个体、家庭和群体的不同需求,提供全方位、有针对性的三级预防服务是社区卫生服务的重点内容之一。

(1)个体预防:根据生命不同阶段的生理特点,提供生命准备阶段、生命保护阶段及生活质量阶段的个体预防服务。

(2)家庭预防:家庭作为个体生活的基本环境、构成社区的基本单位,家庭预防服务主要是

以家庭为单位对影响个体健康的危险因素和不良生活行为、方式或习惯进行干预。

(3) 群体预防: 群体预防服务则根据社区群体的共同需求, 充分利用社区的资源, 提供相应的服务。

2. 医疗服务 提供有效、经济、方便的基本医疗服务是社区卫生服务的综合内容之二。社区医疗服务的主要内容包括。

(1) 常见病、多发病的诊断和治疗。

(2) 急重症、疑难病症的紧急救护、转诊。

(3) 恢复期病人的继续治疗。

3. 保健服务 为社区重点保健人群提供综合性、连续性的保健服务是社区卫生服务的主要内容之三。社区保健服务主要包括以下几方面。

(1) 妇女保健: 重点提供妇女围婚、围产及围绝经期的保健服务。

(2) 儿童保健: 主要提供新生儿、婴幼儿、学龄前、学龄期儿童的保健服务。

(3) 老年保健: 指导老年人进行自我保健和疾病预防。

4. 康复服务 在有关机构的专业指导下, 利用社区资源, 组织康复对象及其家属开展医疗康复, 以减少、减轻残障。社区康复服务主要包括下述内容。

(1) 慢性病病人的康复: 侧重于恢复期病人的康复指导, 如脑卒中恢复期病人的康复训练指导;

(2) 残疾人的康复: 指导残疾人进行康复训练。

5. 健康教育 健康教育是社区卫生服务的主要方式之一, 社区的预防、保健、医疗、康复及计划生育服务均需通过健康教育提高其服务效率。社区健康教育侧重于普及卫生保健常识, 实施重点人群及重点场所的健康教育, 帮助居民逐步形成有利于维护和促进健康的行为方式。

6. 计划生育技术服务 计划生育是我国国策, 社区计划生育技术服务主要包括以下内容。

(1) 宣传国家人口与计划生育基本政策。

(2) 提供计划生育技术的咨询和指导。

(3) 发放避孕药具。

(三) 社区卫生服务的对象

社区卫生服务面向整个社区, 其服务对象为社区全体居民。根据社区居民不同的健康特点, 可将社区居民划分为 6 类人群。

1. 健康人群 健康人群是社区卫生服务的主要对象之一。

2. 亚健康人群 亚健康是介于健康和疾病之间的中间状态。所谓的亚健康人群是指那些没有任何疾病或明显的疾病, 但呈现出机体活力、反应能力及适应能力下降的人群。据有关调查表明: 亚健康人群约占总人口的 60%, 故亚健康人群应成为社区卫生服务的重点对象。

3. 高危人群 高危人群是指明显存在某些有害健康因素的人群, 其疾病发生的概率明显高于其他人群。高危人群包括高危家庭的成员和存在明显危险因素的人群。

4. 重点保健人群 重点保健人群是指由于各种原因需要得到特殊保健的人群, 如妇女、儿童、老年人等。

5. 患病人群 社区患病人群主要由居家的各种疾病病人组成, 包括常见病人、慢性病病人等。

6. 残疾人群 社区残疾人群主要包括居家的、因损伤或疾病导致的功能障碍者或先天发

育不良者。

二、社区卫生服务的特点

1. 公益性 社区卫生服务除基本医疗服务外,其他康复等服务均属于公共卫生服务范围。
2. 主动性 社区卫生服务以家庭为单位,以主动性服务,上门服务为主要服务方式服务于社区居民。
- 3 全面性 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。
4. 综合性 社区卫生服务是多位一体的服务,除基本医疗服务外,社区卫生服务的内容还包括预防、保健、康复、健康教育及计划生育技术指导等服务。
5. 连续性 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。社区卫生服务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。
6. 可及性 社区卫生服务将从服务的内容、时间、价格及地点等方面更加贴近社区居民的需求。社区卫生服务以“六位一体”的服务内容、适宜的技术,于社区居民居住附近,提供基本的医疗服务和基本药品,使社区居民不仅能承担得起这种服务,而且还使用方便。

三、发展社区卫生服务的原则

2006年2月,国务院在《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》中,明确阐述了发展社区卫生服务的基本原则。

1. 坚持社区卫生服务的公益性,注重卫生服务的公平、效率和可及性。
2. 坚持政府主导,鼓励社会参与,多渠道发展社区卫生服务。
3. 坚持实行区域卫生规划,立足于调整现有卫生资源,辅以改扩建和新建,健全社区卫生服务网络。
4. 坚持公共卫生和基本医疗并重,中西医并重,防治结合。
5. 坚持以地方为主,因地制宜,探索创新,积极推进。

第三节 社区护理

社区护理是一门将公共卫生学理论和护理学理论相结合的综合学科。在我国,社区护理服务是社区卫生服务的重要组成部分,社区护士在社区卫生服务中发挥着重要的作用。

一、社区护理的概念

(一)社区护理的定义

社区护理(communitiy health nursing)一词源于英文,也可称为社区卫生护理或社区保健护理。目前,我国多采用美国护理协会赋予社区护理的定义,即:“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。社区护理以健康为中心,以社区人群为对象,以促进和维护社区人群健康为目标”。

公共卫生学是一门预防疾病、延长寿命、促进身心健康和提高工作效率的科学和艺术。通

过有组织的社会力量,达到预防疾病、延长寿命是公共卫生学的主要目的。护理学是医学领域里一门综合性应用科学,它结合了自然科学与社会科学的理论,形成了护理的理论体系与护理技术操作。护理是诊断和处理人类现存的或潜在的健康问题的过程。随着护理模式的转变,护理学的范围也在逐步拓宽,从疾病的护理扩展至疾病的预防;但其侧重点仍是依靠护理人员的力量,帮助病人恢复健康、减少残障。

重点提示

作为一门综合学科,社区护理既服务于患病人群,也服务于健康人群;既以恢复健康、减少残障为服务目的,更以预防疾病促进健康为服务目的。

(二)社区护理服务的主要内容

根据社区卫生服务的“六位一体”内容,社区护士将配合社区的全科医师等其他专业人员重点开展以下5个方面的社区护理服务。

1. 社区保健护理 社区护士将针对社区居民的特点和需求,特别是妇女、儿童、老年人,提供相应的保健护理服务,如计划免疫、围产期和围绝经期保健、老年保健等护理服务,以减少各种健康问题的发生,促进健康。

2. 社区慢性疾病、传染病、精神病病人的护理和管理 社区护士将对居家的慢性疾病、传染病和精神病人提供的医疗护理和管理服务,同时指导其家属、照顾者正确地护理和照顾病人、并做好相应的消毒、隔离和保护易感人群的工作,以在控制疾病的基础上,促进健康的恢复。

3. 社区康复护理 社区护士将向社区的疾病恢复期病人和残疾人群提供相应的康复护理服务,以帮助他们尽可能减少残疾、降低残障的程度。

4. 社区急、重症病人的急救与转诊服务 社区护士将向社区的急、重症病人提供院前救护和转诊服务,以确保他们能及时、平安地送至相应的医疗机构。

5. 社区临终护理 社区护士将向居家的临终病人提供临终护理服务,以减轻临终病人的身心痛苦,维护其尊严,改善其生活质量,使临终病人能平静、舒适地度过人生的最后阶段。同时为临终病人的家属提供心理、精神支持,确保家属安全度过居丧期。

(三)社区护理的特点

1. 社区护理是护理领域的一个分支 作为一门在综合学科,社区护理在将护理学和公共卫生学基本理论和知识有机结合的基础上,拓展、丰富了护理学内涵,从而延伸了护理学的领域。

2. 以人群健康为中心 社区护理以社区人群为服务对象,以促进和维护人群健康为主要目标。

3. 社区护士具有高度的自主性 在社区护理过程中,社区护士往往独自深入家庭提供各种护理服务,故要求社区护士具备较强的独立工作能力和高度的自主性。

4. 社区护士必须和其他相关人员密切合作 社区护士在工作中不仅仅要与社区其他医疗、卫生、保健人员密切合作、鼓励社区卫生服务对象的参与,还要与社区居民、社区管理人员等相关人员密切配合。