

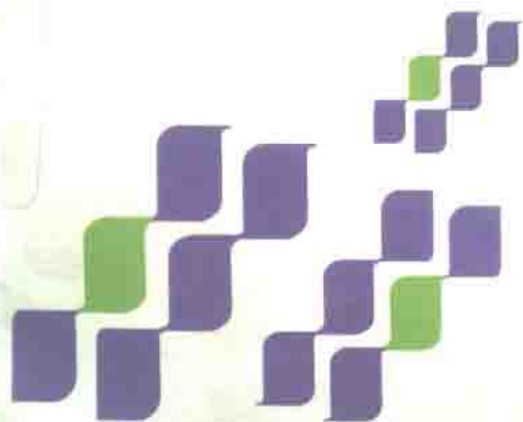
yi yuan zheng ti hu li zhi dao cong shu

42
yi yuan zheng ti hu li
zhi dao cong shu

医院整体护理指导丛书

整体护理程序与操作

湖南医科大学附属湘雅医院 主编
湖南科学技术出版社



医院整体护理指导丛书

整体护理程序与操作

湖南医科大学附属湘雅医院/主编

主 编:蒋冬梅

副主编:(按姓氏笔画为序)

冯 梅 罗灿辉 杨德娴

主 审:卫生部医政司 巩玉秀

卫生部护理中心 林菊英

湖南省卫生厅医政处 郑先杰 安昆利

湖南科学技术出版社

医院整体护理指导丛书

整体护理程序与操作

主 编：湖南医科大学附属湘雅医院

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

印 刷：湖南省新华印刷二厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 编：422001

出版日期：1999 年 2 月第 1 版第 2 次

开 本：850mm×1168mm 1/32

印 张：11

字 数：276000

印 数：20101—35100

书 号：ISBN 7—5357—2484—1/R·499

定 价：16.00 元

(版权所有·翻印必究)

《整体护理程序与操作》编委会

主 任：田勇泉

副主任：孙维佳 欧石生 张绍金

编 委：(按姓氏笔画为序)

史庭坚 刘正良 刘绍炎 冯 梅 李红梅

李金珍 向淑明 杨德娴 严其明 罗灿辉

张立春 陆文玲 黄惠君 曹赛金 蒋冬梅

作 者：(按姓氏笔画为序)

王耀辉 邓梅云 冯 梅 刘绍辉 向淑明

李红梅 杨德娴 陆文玲 罗灿辉 欧阳剑波

郑小华 范丽莉 郭菊莲 唐湘波 蒋冬梅

蒋小红

序

护理学的迅猛发展促使护理模式的改变。我国的护理工作也从过去的以疾病为中心向以病人为中心过渡。为了促进此项工作顺利进行,卫生部医政司于1997年在全国成立了整体护理协作网,从各省、市、自治区中选择了部分医院入网作为试点,湖南医大附属湘雅医院即是网上单位之一。

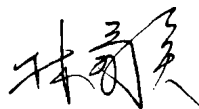
湘雅医院在试行过程中,积累和总结了多方面的经验,编写了“整体护理程序与操作”一书,此书名称虽为程序与操作,但也包括指导整体护理的理论根据,不失为一本理论与实践相结合,对建设整体护理模式病房有指导意义的书籍。

本书第一、二章从介绍护理学的发展过程和整体护理的概念入手,使广大护士对现代护理学的基本理论与整体护理的关系有明确的认识。同时,对实施整体护理的主要手段——护理程序也作了详细的介绍,这有助于各级护理管理人员和护士从思想上、观念上、技能上有所转变。

第三章至六章则着重务实,系统地介绍了如何从组织结构、人员安排、分工、护理表格、质量控制、支持系统等各方面构成模式病房的框架。实际上,只有通过有效的管理才能使各项工作安排有绪,并保证整体护理的模式病房发挥优势,从而保证病人得到优质护理。

第七章除总结模式病房的成效与护理质量的上升外，并提出一些问题与对策，这对今后陆续开展整体护理的医院将有借鉴之处。

本书既是各级医院推行整体护理模式病房的参考书，也是广大护士学习现代护理新概念、新技巧的辅导书，它将有助于全国更多医院顺利地开展整体护理，为改变我国护理模式起到积极促进作用！

A handwritten signature in black ink, appearing to read '林倩' (Lin Qian), written in a cursive style.

1998年6月18日

前言

开展整体护理，树立以病人为中心的思想，创优质服务，是当前我国医院改革的主旋律。转变护理模式，对病人实施生理、心理、社会、文化全方位的整体护理，既是病人的迫切需要，也是护理学科发展的需要；既是临床护理改革的奋斗目标，也是护理教育改革的目标。

目前，整体护理工作在国内还刚刚起步，不仅整体护理的理论，护士观念的转变，工作任务的扩展等基本问题尚需不断探索和学习，而且，如何开展整体护理，整体护理模式病房的筹建、运作、管理、质量评价等问题，都有待进一步总结，达成共识。这些都直接关系到整体护理工作的质量和整体护理工作的顺利开展。

有感于此，我们编写了这本《整体护理程序与操作》。全书共分七章，第一、二章，主要论述护理学的发展史和整体护理的概念及理论基础。第三章至第六章具体介绍了整体护理模式病房建设的程序与操作，从整体护理模式病房的筹备、建立、运作、管理、质量评价、支持系统等方面进行了阐述，同时，对护理的组织结构、护士的职责、排班的形式、标准护理计划和标准健康教育计划、质量评价的表格、支持系统的具体运作等都进行了较详细地举例说明。对整体护理的开展有较强的指导作用。第七章重

点讨论了整体护理工作的成效及存在的问题和对策。

全书通俗易懂，强调实用性、可操作性，希望该书能成为开展整体护理的工具书，成为护理管理者及护士临床工作的参考书。

在编写过程中，得到了卫生部医政司护理处、卫生部护理中心、湖南省卫生厅医政处、科教处的大力支持，同时也得到了湘雅医院领导的热情鼓励及各专科护士的帮助，此书承蒙中华护理学会名誉理事长林菊英先生亲自作序，谨在此致以衷心的感谢。

由于整体护理正处于起步探索阶段，我们的实践经验还不全面，加之时间仓促，编者水平有限，错漏不足之处在所难免，敬请读者不吝赐教。

编 者

1998年7月

目 录

第一章 护理学发展概论	(1)
第一节 护理发展史	(1)
一、人类早期的护理活动	(1)
二、欧亚各国早期的护理活动	(2)
(一) 公元前后的护理活动	(2)
(二) 中世纪的护理活动	(3)
三、护理专业化的开始	(4)
四、近代公共卫生护理的起源	(5)
五、主要护理组织的创始与发展	(5)
(一) 国际红十字会	(5)
(二) 国际护士会	(6)
(三) 世界卫生组织	(6)
六、临床护理的三个主要发展阶段	(6)
(一) 以疾病为中心的阶段	(6)
(二) 以病人护理为中心的阶段	(7)
(三) 以人的健康为中心的阶段	(9)
第二节 我国护理发展概况	(9)
一、我国古代护理概况	(9)
二、我国近代护理概况	(10)
三、我国现代护理概况	(12)
第三节 现代护理观	(15)

一、传统的护理观·····	(15)
二、健康概念的转变·····	(16)
三、临床护理中心的转变及内容的扩展·····	(16)
四、护理任务、对象及场所的拓展·····	(17)
五 护士角色的演变·····	(18)
第四节 护理学发展趋势·····	(18)
一、护理功能及任务的发展趋势·····	(18)
二、临床护理模式的改变趋势·····	(19)
三、护理知识结构的更新趋势·····	(20)
四、护理教育的改革趋势·····	(20)
五、护理科研范围的延伸趋势·····	(21)
六、护理行政服务的发展趋势·····	(21)
第二章 整体护理概论 ·····	(22)
第一节 护理的概念·····	(22)
第二节 整体护理的概念·····	(25)
第三节 整体护理的主要理论基础·····	(30)
第四节 推行整体护理的目的·····	(34)
第五节 整体护理与健康教育·····	(38)
第六节 几种护理形式及其特点·····	(43)
第七节 整体护理与责任制护理的关系·····	(45)
第八节 整体护理的模式病房·····	(48)
第九节 护理程序·····	(51)
一、护理程序的定义·····	(52)
二、护理程序所包含的几个基本概念·····	(52)
三、护理程序的基本步骤·····	(53)
(一) 评估·····	(53)
(二) 护理诊断·····	(56)
(三) 计划·····	(57)
(四) 实施·····	(59)
(五) 评价·····	(60)
第三章 整体护理模式病房的筹备 ·····	(63)
第一节 建立整体护理三级领导小组·····	(63)
一、医院建立整体护理领导小组·····	(64)

二、护理部建立整体护理研究小组·····	(64)
三、模式病房建立整体护理技术指导小组·····	(64)
第二节 转变护理观念·····	(65)
一、护理管理人员的观念转变·····	(65)
二、护理人员的观念转变·····	(66)
三、各级领导与各相关部门的观念转变·····	(67)
第三节 各级人员的培训·····	(68)
一、护士长的培训·····	(69)
二、护理骨干的培训·····	(71)
三、护士的培训·····	(72)
四、护工的培训·····	(72)
第四节 整体护理模式病房试点的选择·····	(73)
一、模式病房的基本条件·····	(74)
二、模式病房的基线调查·····	(74)
第四章 整体护理模式病房的建设·····	(78)
第一节 制定护理哲理·····	(78)
一、制定护理哲理的注意事项·····	(78)
二、护理哲理举例·····	(79)
(一) 湘雅医院护理部护理使命和护理哲理·····	(79)
(二) 湘雅医院心血管内科病房护理哲理、服务目标·····	(79)
第二节 模式病房护理人员组织结构·····	(82)
一、科学设计组织结构的目的·····	(82)
二、组织结构的设计原则·····	(82)
三、整体护理模式病房几种派班形式·····	(83)
四、护理人员组织分工举例·····	(84)
第三节 各级护理人员职责及各班工作程序·····	(86)
一、护士长职责·····	(86)
二、责任主管护师职责·····	(87)
三、护师职责·····	(88)
四、护士组长职责·····	(88)
五、临床负责护士职责·····	(89)
六、护理员职责·····	(90)
七、办公室护士职责·····	(90)

八、总务护士职责	(91)
九、白班负责护士工作程序	(92)
十、中班护士工作程序	(93)
十一、晚班护士工作程序	(94)
十二、夜班护士工作程序	(95)
第四节 护嘱的应用	(96)
一、护嘱的定义	(96)
二、护嘱的目的与方法	(96)
三、护嘱的特点与要求	(97)
四、护嘱的内容	(97)
附：护嘱单	(98)
第五节 制定标准护理计划	(98)
一、制定标准护理计划的目的	(99)
二、标准护理计划的内容	(99)
三、制定标准护理计划的方法与步骤	(102)
四、标准护理计划举例	(102)
(一) 支气管哮喘病人标准护理计划	(103)
(二) 支气管扩张症病人标准护理计划	(105)
(三) 慢性肺源性心脏病病人标准护理计划	(108)
(四) 肺癌/支气管肺癌病人标准护理计划	(112)
(五) 充血性心力衰竭病人标准护理计划	(115)
(六) 高血压病病人标准护理计划	(119)
(七) 心肌炎病人标准护理计划	(122)
(八) 急性心肌梗塞病人标准护理计划	(124)
(九) 消化性溃疡病人标准护理计划	(130)
(十) 肝硬化失代偿期病人标准护理计划	(132)
(十一) 重度有机磷农药中毒病人标准护理计划	(136)
(十二) 白血病人标准护理计划	(138)
(十三) 淋巴瘤病人标准护理计划	(143)
(十四) 脑梗塞病人标准护理计划	(147)
(十五) 甲状腺手术病人标准护理计划	(153)
(十六) 乳腺癌手术病人标准护理计划	(157)
(十七) 胃手术病人标准护理计划	(160)

(十八) 胆道疾患手术病人标准护理计划	(163)
(十九) 门脉高压症手术病人标准护理计划	(166)
(二十) 腹外疝手术病人标准护理计划	(170)
(二十一) 阑尾炎手术病人标准护理计划	(172)
(二十二) 肠梗阻手术病人标准护理计划	(174)
(二十三) 结(直)肠癌手术病人标准护理计划	(177)
(二十四) 输尿管结石手术病人标准护理计划	(180)
(二十五) 肾结核手术病人标准护理计划	(181)
(二十六) 前列腺增生手术病人标准护理计划	(183)
(二十七) 青光眼手术病人标准护理计划	(186)
(二十八) 视网膜脱离手术病人标准护理计划	(189)
(二十九) 中耳炎手术病人标准护理计划	(192)
(三十) 鼻腔、鼻窦手术病人标准护理计划	(193)
(三十一) 喉癌手术病人标准护理计划	(195)
第六节 制定标准教育计划	(198)
一、标准教育计划的内容	(199)
二、制定标准教育计划的原则	(199)
三、标准教育计划举例	(200)
(一) 普通外科病室入院教育计划	(201)
(二) 纤维支气管镜检查知识教育计划	(203)
(三) 尿标本采集知识教育计划	(205)
(四) 支气管扩张症知识教育计划	(206)
(五) 冠心病病人健康教育计划	(208)
(六) 糖尿病病人健康教育计划	(213)
(七) 白血病化疗知识教育计划	(216)
(八) 心胸外科一般知识教育计划	(218)
(九) 胆石病知识教育计划	(220)
(十) 肾损伤知识教育计划	(222)
(十一) 股骨颈骨折知识教育计划	(224)
(十二) 宫外孕知识教育计划	(227)
(十三) 流行性出血热知识教育计划	(229)
(十四) 青光眼知识教育计划	(231)
(十五) 鼻出血知识教育计划	(234)

(十六) 脑血管疾病康复知识教育计划	(235)
(十七) 颅脑外伤知识教育计划	(241)
第七节 制定各种护理表格	(244)
一、护理表格设计和使用原则	(244)
二、护理表格的种类和应用	(245)
附表 1 入院病人评估表	(251)
附表 2 生活活动评估表	(252)
附表 3 身体状况评估表	(254)
附表 4 传染科病人入院评估表	(256)
附表 5 消化内科病人住院评估表	(260)
附表 6 外科病人住院评估表 (一)	(260)
附表 7 妇科病人住院评估表	(260)
附表 8 外科病人住院评估表 (二)	(261)
附表 9 骨科病人护理评估表	(262)
附表 10 护理诊断/护理问题项目单	(264)
附表 11 护理记录单 (一)	(265)
附表 12 护理记录单 (二)	(266)
附表 13 护理记录单 (三)	(267)
附表 14 护理记录单 (四)	(268)
附表 15 出院计划单	(269)
附表 16 外科病人健康教育实施单	(270)
附表 17 焦点记录表	(271)
附表 18 焦点记录法的架构格式	(271)
第五章 支持系统与整体护理	(272)
第一节 支持系统与整体护理的关系	(272)
第二节 各支持系统的具体运作	(274)
一、国(境)外支持系统的具体运作	(274)
二、国内支持系统的具体运作	(276)
第六章 整体护理模式病房质量控制	(280)
第一节 整体护理质控体系	(280)
一、纵向质控体系	(280)
二、横向质控体系	(282)
第二节 质量控制的内容	(283)

一、护理管理质量评价	(283)
二、护理程序评价	(284)
三、护理效果质量评价	(285)
四、护士行为评价	(286)
五、质量控制的注意事项	(287)
第三节 质控的标准与评价	(289)
一、质控标准的内容	(289)
二、确立质量评价标准的方法	(290)
附1 卫生部对整体护理病房工作质量评价标准	(291)
附2 护理管理质量评价表	(292)
附3 护理书写质量评价表	(294)
附4 护理效果质量评价表	(296)
附5 护士行为评价表	(300)
附6 住院病人问卷调查表	(303)
附7 医师问卷调查表	(305)
附8 护士问卷调查表	(307)
附9 病人对支持系统工作问卷调查表	(309)
附10 临床工作人员对支持系统工作问卷调查表	(310)
第七章 模式病房建设的成效与问题	(312)
第一节 整体护理模式病房建设的成效	(312)
一、扩大了护理管理的效能	(312)
二、提高了护士的素质	(314)
三、提高了护理质量	(315)
四、巩固了护理工作的专业地位	(317)
第二节 整体护理模式病房运作过程中存在的问题与对策	(318)
一、存在的问题	(318)
(一) 观念尚未跟上	(318)
(二) 人员编制不够	(320)
(三) 应用护理程序熟练程度欠佳	(321)
(四) 整体素质参差不齐	(322)
(五) 护理表格欠规范	(323)
(六) 支持系统未跟上	(324)

二、基本对策	(326)
(一) 提高认识, 转变护理观念	(326)
(二) 增加人员, 充实护理力量	(326)
(三) 加强培训, 提高护士素质	(327)
(四) 专科培训, 提高运用护理程序的能力	(328)
(五) 加强协调, 形成合力	(328)

第一章 护理学发展概论

在历史的长河中，护理学经历了漫长的历程，在中、外护理专家的共同努力下，才由简单的医学的辅助学科发展成为现代的、独立的护理学科。护理学的临床实践与理论研究亦经历了以疾病为中心的功能制护理、以病人为中心的责任制护理和以人的健康为中心的整体护理三个发展阶段。

护理学是一门综合性的应用科学，其科学性、技术性、社会性和服务性都很强。随着社会的发展和全民素质的提高，人们的健康意识不断加强，“健康”概念发生了改变，从而使护理工作的内容和范围日益广泛化。并且随着世界卫生组织的“2000年人人享有卫生保健”这一战略目标的提出，预防保健已成为护理工作的重要内容，这是护理事业的发展方向。

第一节 护理发展史

护理有着极为悠久的历史。随着人类对客观世界的认识和科学技术的发展，护理事业经历了一个由低级到高级的发展过程。

一、人类早期的护理活动

自从有了人类就有了护理活动。远古时代，人类就会用唾液涂抹伤患处，用流水冲洗伤口，用树枝固定骨折部位等，但对疾病和死亡，则听之任之，无法救治。在与大自然作斗争的过程中，人类积累了丰富的生产经验和生活经验。在中国、埃及、印度等远古的东方国家，其早期文化生活中就有诸如按摩、伤口包扎、分