

邹 恂 编著

护 理 程 序 入 门

—现代护理新概念

北京医科大学
联合出版社
中国协和医科大学

护理程序入门

——现代护理新概念

邹 恂 编著

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

(京)新登字147号

护理程序入门

——现代护理新概念

邹 恂 编 著

责任编辑 庄鸿娟

※ ※ ※

北京医科大学 联合出版社出版
中国协和医科大学

(社址:北京医科大学院内)

新华书店总店科技发行所发行 各地新华书店经销

怀柔燕东印刷厂印刷

※ ※ ※

开本: 787×1092 1/32印张: 6.375 字数: 142千字

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷 印数: 1—8000册

ISBN7—81034—145—6/R·145 定价: 3.80元

内容简介

本书介绍了近代护理学的发展趋势以及有关整体护理的新概念和新理论,立意新颖、内容丰富。全书分6章:护理发展概况;护理专业角色;护理中借助于其他学科的理论及概念;护患关系与沟通;护理程序;护理学的独特理论——护理模式。

此书可作为护理专业教育的教材,也是临床护理人员贯彻责任制护理、书写护理病历、制定护理计划的参考书。

2013/12

序

《护理程序入门》以护理程序为重点，系统介绍了现代护理学中的很多新概念，使读者能了解应用护理程序必须掌握有关的知识与基本理论。过去许多护理教科书或参考书中虽也涉及某些新概念，但是没有本书这样详细和完整，所以它不仅是学习护理程序的入门书，也是学习现代护理学的重要参考书。

全书立意新颖，内容丰富，文笔流畅，理论结合实际，无论为本科、大专及自学成才的护士均是一本有价值的好参考书。

林菊英

1992年4月22日

前 言

护理程序是一种新的护理工作方法，应用护理程序对病人进行整体护理不仅能提高护理的质量，还能把护理实践与护理理论、护理科研结合起来，促进护理学科的发展，因而是护理教育中不可缺少的内容。

北京医科大学护理系自1985年以来，一直将护理程序作为必修课程，并在临床教学中要求学生病人实行责任制护理，按护理程序各步骤，找出护理诊断，定出护理计划及书写护理病历，护理程序的形成是有一定理论基础的。在我系与美国民间健康基金会（HOPE PROJECT）合作举办的四期全国高等护理教育师资培训班上，所授的有关护理程序的一些基本概念内容也深受学员欢迎，认为掌握这些概念和理论对理解和准确地应用护理程序是很有用的，但国内缺乏此类教材，为此特将我系历年的本科生教材、师资班的教材，以及参考有关资料编写成这本《护理程序入门——现代护理新概念》，以供护理专业人员参考。

本书除将护理程序的各步骤进行较详细的叙述和举例说明外，还将在应用护理程序过程中所必须具备的理论知识逐一加以介绍。例如作为护理程序理论框架的一般系统理论；用于收集病人资料和分析护理问题的人类基本需要层次论；作为了解病人的心理社会需要基础的成长与发展理论和应激与适应学说；以及有利于搞好护患关系、制定好计划以解决

病人问题的有关沟通的概念和技巧等。此外，还介绍了护理学的独特理论——7个护理模式，希望能对深入了解护理的意义有所帮助。当然，护理的理论是很丰富的，这些只不过是每个专业护士需要熟悉的一些最基本的概念。

写此书的目的除作为教材外，与以前出版的《新护理诊断手册》配合起来，可堪称姐妹篇，希望能对在临床实践中准确地运用护理程序，提高护理质量有所帮助。由于本人水平有限，对护理的理解自有不当之处，希读者提出意见指正。

卫生部护理中心林菊英主任和我系赵炳华主任审阅了本书，提出了意见。对此本人表示深切感谢。

北京医科大学护理系

邹 恂

1992年1月

目 录

第一章 护理发展概况	(1)
一、护理学简史	(1)
二、护理的定义与进展	(4)
三、护理工作内容与范畴的不断扩大	(7)
四、护理逐渐向深入发展	(10)
五、护理与保健	(11)
第二章 护理专业角色	(13)
一、护理是一种专业吗	(13)
二、护理与医疗的区别	(16)
三、医院专业护士的工作范围	(17)
第三章 护理学中借助于其他学科的理论及概念	(19)
第一节 一般系统理论	(20)
一、什么是一般系统理论	(20)
二、人是开放系统	(22)
第二节 人类基本需要层次论 (Maslow 理论) ...	(24)
一、Maslow 理论的一般规律	(25)
二、人类基本需要理论对护理的意义	(26)
三、影响需要得到满足的因素	(28)
四、患病时的基本需要	(28)
五、护士如何帮助病人满足基本需要	(31)
第三节 成长与发展	(32)
一、概述	(32)

二、成长和发展的组成部分·····	(35)
三、成长和发展的基本原则·····	(35)
四、影响成长和发展的因素·····	(37)
五、有关心理、社会发展的理论·····	(38)
(一) 弗洛伊德的性心理学说·····	(38)
(二) 爱瑞克森的心理社会发展学说·····	(41)
(三) 海维霍斯特的的发展任务学说·····	(46)
(四) 皮亚杰的认知发展学说·····	(48)
(五) 科尔伯格的道德发展学说·····	(54)
第四节 应激与适应 ·····	(56)
一、有关名词解释·····	(56)
二、有关应激的三个学说·····	(59)
三、应激的适应·····	(66)
四、适应的特性·····	(70)
五、应激与适应学说在护理中的应用·····	(71)
六、病人的心理社会反应·····	(83)
七、焦虑·····	(89)
第四章 护患关系与沟通 ·····	(96)
一、护患关系·····	(96)
二、沟通·····	(99)
三、一般常用的沟通技巧·····	(104)
四、治疗性沟通·····	(110)
第五章 护理程序 ·····	(119)
第一节 评估 ·····	(120)
一、收集资料·····	(120)
二、分析和整理资料·····	(124)
三、列出护理诊断或护理问题·····	(125)
附：心理社会评估 ·····	(129)

一、心理社会评估的目的和特点	(129)
二、心理社会评估内容	(130)
第二节 计划	(132)
一、排列顺序	(132)
二、制定目标	(134)
三、制定护理计划	(136)
四、验证护理计划	(139)
五、护理计划成文	(139)
第三节 实施或执行计划	(139)
一、工作内容	(140)
二、实施方法	(140)
第四节 评价	(141)
一、评价目标是否实现	(141)
二、重审护理计划	(142)
第六章 护理学的独特理论——护理模式	(145)
第一节 Hildegard Peplau的人际间关系模式	(146)
第二节 Dorothy E. Johnson的行为系统模式	(148)
第三节 Betty Neuman的保健系统模式	(152)
第四节 Dorothea E. Orem的自理模式	(154)
一、Orem的四个主要概念	(155)
二、Orem学说的三个理论结构	(156)
三、Orem学说与护理程序	(159)
第五节 Sister Callista Roy的适应模式	(160)
第六节 Martha E. Rogers的生命过程模式	(165)
第七节 Imogene M. King的互动系统结构和达 标理论	(168)
一、King 的概念结构	(168)

二、King 的达标理论	(174)
三、King 的理论与四个主要概念	(176)
四、达标理论与护理 程序.....	(177)
附录1 护理病历参考格式.....	(179)
附录2 采取护理病历参考问题.....	(181)
附录3 关于制定护理计划的说明.....	(184)
附录4 NANDA制定的98个护理诊断名称.....	(184)

第一章 护理发展概况

护理学是一门研究有关预防保健与防治疾病中护理理论与技术的应用科学，由自然科学（如生物学、化学、物理学及医学科学等）与社会科学（如心理学、伦理学、社会学等）相互渗透的综合性应用科学。由于社会的发展、科学的日新月异，人民保健事业对护理工作越来越高的需求，使护理学从简单的医学辅助学科，不断地向广度和深度迅速发展，成为现代的独立学科。

一、护理学简史

（一）护理学的形成过程

护理（nursing）这个字的原意是哺育小儿，这是因为原始时期的护理儿童工作多由母亲或妇女担任，这种照顾方式以后扩展到照料老人和病人而被沿用下来，但在19世纪以前，世界各国都没有护理专业，医院也很少，治疗与护理多由教会担任，由修女们出于爱心和宗教意识对病人提供一些生活上的照顾和精神安慰，没有科学的内容，也毋需接受正规教育。

1854~1856年英国的南丁格尔（Florence Nightingale）在克里米亚战争期间，对伤病员进行精心护理，经过艰苦的护理实践，作出了卓越的贡献，得到了社会的承认和英国政府的奖励，她开始相信并提出护理是科学的事业，她于1860年在英国圣多马医院创办了第一所护理学校，这是正式

护理教育的开始。

随后，培养护士的学校纷纷成立，护理事业得到迅速发展。

1901年美国约翰霍普金斯大学 (Johns Hopkins University) 开设专门护理课程，将临床课程和理论结合起来。

1924年耶鲁大学 (Yale University) 首先成立护理学院，学生毕业后可取得护理学士学位。并在1929年开设硕士学位。

1964年加州大学旧金山分校 (University of California San Francisco, UCSF) 开设第一个护理博士学位课程 (Doctor of Nursing Science, DNS)。

1965年美国护士协会提出凡是专业护士都应有学士学位。

1983年美国的全国健康研究院 (National Institute of Health, NIH) 中成立全国护理研究院 (National Institute of Nursing)。世界其他国家也都有许多护士学校和学院，以加拿大、澳大利亚、菲律宾等国发展较快。

护理专业组织方面：

1896年美加护士会成立，1911年改为美国护士会 (American Nurses's Association, ANA)。

1899年成立国际护士会 (International Council of Nurses, ICN) 以利各国护士互相交往和分享学术成就。

其他国家也都有自己的护理专业组织，甚至专科组织，如助产士会、手术室护士会等，以及学术团体，如美国护理大学学会 (American Academy of Nursing)。

护理刊物:

1900年《美国护理杂志 (American Journal of Nursing, AJN) 》创刊。以后又有《护理研究 (Nursing Research) 》于1952年开始发行。至今已有期刊数百种。

(二) 中国护理事业概况

我国护理事业和护理学的形成, 在相当程度上是受西方护理的影响。在祖国医学书籍中, 记载着很多护理知识和技术的内容, 如《黄帝内经》中提到疾病与饮食调节、心理因素、环境和气候改变的关系, 并提出要“扶正祛邪”, 即加强自身抵抗力以防御疾病, 及“圣人不治已病治未病”的预防观点。孙思邈的《备急千金要方》中提到“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之”的隔离观点, 并创造以葱叶去尖、插入尿道的导尿法等, 但都没将护理单独提出。直至鸦片战争后, 各国传教士来到中国, 除建教堂传教外, 还盖了一些医院和学校。1835年在广东省建立了第一所西医医院 (即今广州市孙逸仙医院), 并在两年后举办了“护士”短训班。

1887年在上海妇孺医院成立了护训班。

1888年在福州成立我国第一个护士学校。

1895年和1905年在北京成立护训班和护士职业学校。

1907年后全国各地陆续开办护士学校。

1934年教育部成立护士教育专门委员会, 规定高级护士职业教育, 招收高中毕业生, 学制定为3~4年。

在此期间, 北京协和医学院与全国其他5个教会大学合办学士学位的护士学校, 学制5年, 至1953年为止, 为我国培养了一批高级护理人材。

1949年后，护理教育被列为中级专科教育，培养了大批中级护士。

1984年，教育部与卫生部联合召开会议，决定在高等医学院校内增设护理专业和专修科，恢复护理高等教育。以后在全国11所高等医学院校成立了护理系，学制4~5年。

1988年，首届学士学位护师毕业于天津医学院。北京医科大学护理系亦于1985年招收本科生，于1989年毕业，并筹备在1992年开始护理硕士教育。

我国的护理专业组织“中华护士学会”是1909年在江西牯岭成立，1922年参加国际护士协会，并参加每4年召开一次的会员代表大会，1947年协和高护学校校长聂毓禅任理事长时参加了大会。1958年学会被吸收为中国科学技术协会会员，1964年改称为“中华护理学会”。总会和分会都经常召开各种学术会议、组织学习班。

1954年《护理杂志》创刊，1966年~1976年间，各种活动停止，1977年《护理杂志》复刊，1981年改名为《中华护理杂志》，现有护理杂志近10种。

据1991年统计，我国现有护士975 000人，护师431 542名。

二、护理的定义与进展

(一) 护理的定义

1859年Florence Nightingale：护理是使病人置于能接受自然影响的最佳环境。

1943年Sister Olivia：护理是一种艺术和科学的结合，包括照顾病人的一切，增进其智力、精神、身体的健康。

1957年Francis Reiter Kreuter：护理是对病人加以保护、教导以满足病人不能自我照料的基本需要，使病人得到

舒适。

60年代Dorothy Johnson: 某些人在某种应激(stress)或压力下, 不能达到自己的需要, 护士给他提供技术需求, 解除其应激以恢复原有的内在平衡。

1966年Virginia Henderson: 护理是帮助健康人或病人进行保持健康或恢复健康(或在临死前得到安宁)的活动, 直到病人或健康人能独立照顾自己。

1970年Martha Rogers: 护理是协助人们达到其最佳的健康潜能状态, 护理的服务对象是所有的人, 只要是有人人的场所, 就有护理服务。

1973年国际护士会(ICN): 护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康(或平静地死去)。

同年美国护士会(ANA): 护理实践是直接服务并适应个人、家庭、社会在健康或疾病时的需要。

1980年美国护士会: 护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题所产生反应的科学。

以上各护理定义各有其着重点, 也有一定局限性, 是与历史发展有一定联系的。我们可根据时代的进程, 分析其服务目标、服务对象、场所和内容以观察其演变趋势。

我国护理学的进展与先进国家还有一定差距, 对如何结合祖国医学宝库, 提出有中国特色的护理学定义尚待进一步探讨。现将1986年卫生部顾英奇副部长在南京召开的全国首届护理工作会上工作报告中的有关部分摘录如下以供参考:

“护理工作除配合医疗执行医嘱外, 更多更主要的是对病人的全面照顾, 促进身心健康……, 护理学就是研究社会

条件、环境变化、情绪影响与疾病发生、发展的关系，对每个病人的具体情况进行具体分析，寻求正确的护理方式，消除各种不利的社会、家庭、环境、心理等因素，以促进病人康复……，随着科学技术的进步，社会的发展，人民生活水平的提高，护士将逐步由医院走向社会，更多地参与防病保健。

因而护理学有其明确的研究目标和领域，在卫生保健事业中与医疗有着同等重要的地位。

这充分说明护理的任务已经发生了深刻的变化，护士已经与医生共同担负着‘保持生命、减轻痛苦、促进健康’的任务。”

（录自实用护理杂志，1986年第2卷第6期第3页“总结经验教训，振兴护理事业”。）

（二）护理学的进展趋势

护理学作为一门新兴的学科，其发展趋势略述如下：

从……………至

艺术————→艺术与科学

个人模式——→生物模式——→整体模式

依赖于非——→依赖于其他——→护理科研、理论

科学性知识 领域的研究 的发展

无训练——→技术训练——→高等教育

主观决定————→客观决定

医院场所————→多种场所

普通工作者————→专家

助手角色————→共事角色

无权的个体————→有影响的组织