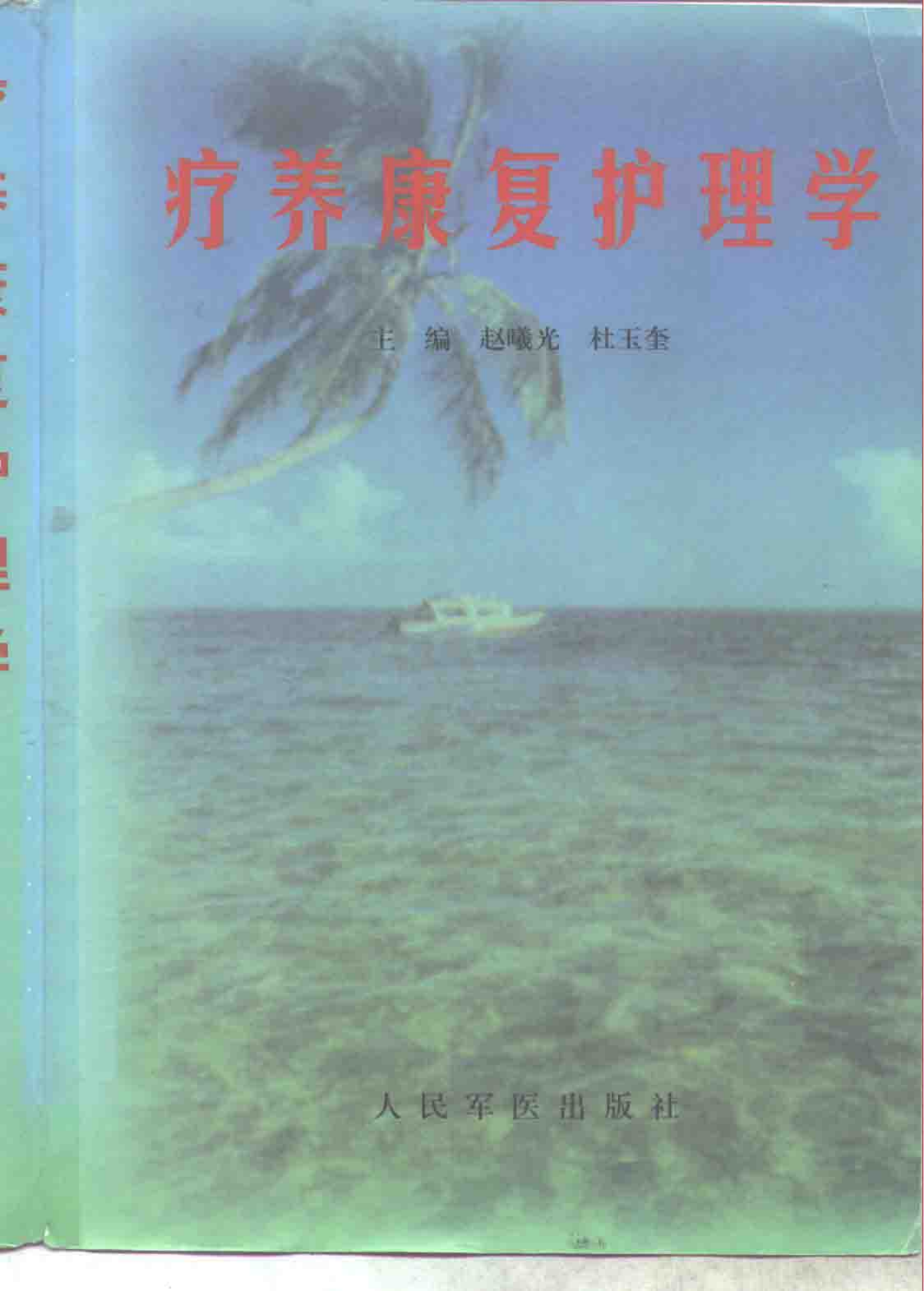




疗养康复护理学

主 编 赵曦光 杜玉奎

人民军医出版社

疗养康复护理学

LIAOYANG KANGFU HULIXUE

中国人民解放军总后卫生部 编

主编 赵曦光 杜玉奎

人民军医出版社

北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

疗养康复护理学/赵曦光,杜玉奎主编.-北京:人民军医出版社,1999.1

ISBN 7-80020-846-X

I. 疗… II. ①赵… ②杜… III. ①康复医学:护理学②疗养学:护理学 IV. R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 16177 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京天宇星印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:45.25·字数:1051 千字

1999 年 1 月第 1 版 1999 年 1 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~7000 定价:59.50 元

ISBN 7-80020-846-X/R·775

〔科技新书目:474—143①〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

全书分 5 篇 50 章,主要包括:疗养康复护理学基本理论与相关学科的联系,基础与专科疗养康复护理技术,海、空勤与特种职业人员保健疗养护理,常见病与伤残者疗养康复护理,疗养康复护理的科研与科学管理等。

本书适合于疗养院、康复医院、综合医院康复医学科、城乡广大社区医护工作者学习、使用,也可供从事疗养康复事业的管理工作者参阅。

责任编辑 姚 磊 周国泰

《疗养康复护理学》 编审委员会名单

顾主 主副主 编编	问编 主编 审审 委委	高恩显 赵曦光 刘裕和 杨在春 陈华新 陈惠中 何炜 (以姓氏笔画为序) 马国庆 杜玉奎 张敬礼 贾勤 郑兹阳 (以姓氏笔画为序) 万峻 王兆新 叶方钧 孙卫红 刘素珍 任艳云 肖春光 谷爱初 陈克勤 周兴武 赵曦光 郭新虹 徐亚利 戚月玲 韩先伦	周朗生 杜玉奎 李树贞 张楨先 朱文钧 徐宝仁 (以姓氏笔画为序) 马金昌 陈孔斌 周兴武 姚小丽 (以姓氏笔画为序) 马国庆 王海纯 石力勉 孙玉梅 刘裕和 吕芬芳 何炜 陈健 陈赛铮 张荣健 周志勇 姚小丽 钟繁 徐利平 戚良林 蒋明华	吕连桂 周国泰 何锡奎 方凤英 陈赛铮 郑兹阳 方凤英 王云其 王雪萍 石湘芸 孙亚芳 刘燕敏 汤维芳 何田美 陈卫东 邹瑞波 张桂兰 林建强 姚继红 唐向玲 徐美玉 黄路海 萍	罗祖贻 魏良行 王雪萍 沈雅芬 姚磊 刘燕敏 王玉芸 王毓萍 冯松锦 孙丽华 刘德华 李树贞 苏晓红 陈玉兰 沈雅芬 张钰蓉 罗新群 姚海江 唐勤 贾荣芳 楼建华 华	柳荣庄 刘裕和 刘素珍 张小丽 姚小丽 王立春 王慧敏 丛智越 孙文钧 朱洪秋 李杨华 陈小平 张霞 陆敏 赵安 姜凯 徐程 施建 曹萍 萍	王圣祥 方凤英 孙峻莹 刘燕君 朱爱萍 李杨春 陈国英 张秀玲 郑兹阳 赵淑芳 胡晓燕 徐光华 袁秀华 龚孝淑
-----------------	----------------------	--	---	---	--	---	--

序

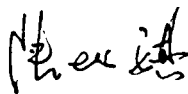
建国初期,我军就已开始建立疗养院,军队的疗养事业从此迈出了步伐。40多年来,军队疗养工作作为军队卫生工作的重要组成部分,为保障我军官兵和离退休老干部的身体健康,做出了积极的贡献。同时,培养造就了一支思想品德优秀、业务技能熟练、全心全意为疗养员服务的专业技术队伍,也形成了具有我军特色的疗养学科。

疗养院的护理工作,由于服务的对象主要是军队的中高级干部、离退休老首长和飞行员等特勤人员,决定了服务要求标准高,其服务的内容、方式等同医院相比有明显的不同。随着医学模式的转变和疾病谱的变化,对疗养康复护理工作也提出了新的更高要求,需要掌握的知识更多更广,不仅要求护士要有一般的医学护理知识和技能,而且要有疗养康复专业护理知识,如自然疗养因子对人体的作用,运动理疗和功能康复,心理治疗,健康教育以及自我保健的技术和方法等。要通过实施以疗养员为中心、因人而施的整体护理,配合整个疗养工作,使疗养员在一定的疗养期内在身心疾病的康复、体力的恢复以及自我保健意识和技术的掌握上都能获得有益的帮助,使疗养院成为一个名符其实的“加油站”。

为更好地推进疗养康复护理工作的发展,我部组织有关的军队护理专家,同时聘请地方护理界的专家,编写了《疗养康复护理学》。这是一项填补军内乃至全国护理领域空白的工作。此书出版,对指导疗养康复护理工作,提高护理工作的水平,必将起到积极的促进作用,也将对整个疗养事业的建设与发展起到有益的作用。我希望该书成为疗养康复护理人员一本必备的好教材,同时也为从事疗养康复的领导和管理工作者提供一本有用的参考书。

《疗养康复护理学》经全体写作者和编审者近三年的努力工作,现已完稿,在此,我祝贺《疗养康复护理学》圆满完成,并向为此书付出辛勤劳动的同志们表示敬意。

总后勤部部长助理
兼总后卫生部部长



1998年5月

前 言

随着我国国民经济的发展、社会文明的进步和人民生活水平的提高,疗养康复事业越来越受到重视并获得发展。目前,我国已有各种类型的疗养康复机构数千家,从业人员数十万,其中护理工作者约占三分之一,护理在疗养康复工作中具有比较重要的地位。为此,中国人民解放军总后勤部卫生部决定组织编写出版《疗养康复护理学》。

疗养康复护理学是由疗养学、康复医学和护理学相互交叉渗透而形成的一门新兴的综合性学科,编写本书是一项开创性工作。为了保证本书的质量和水平,在全军保健办的直接领导下,于1996年6月在杭州成立了编辑委员会。在编辑委员会的组织领导下,由中国人民解放军杭州疗养院牵头,组织部分军队疗养院和医学教育单位,拟定了全书编写计划、编写大纲和编写规范。聘请了军内外90余名医护专家和技术骨干参加撰稿。书稿经过了初审、复审和终审定稿,在作者、编委、编审者共同努力下,历时近3年,终于如期完稿。本书贯彻了科学性、先进性、实用性和可操作性的原则。

本书是国内第一部疗养康复护理学的专著。全书共5篇50章,内容涵盖了疗养康复护理学各业务领域,总结了我军长期工作实践的宝贵经验,介绍了相关学科的专业知识,内容新颖,技术实用。它可作为培训疗养康复护理专业人才的教科书,广大疗养康复护理工作者的必备书,同时也可作为疗养院、康复医疗机构的管理人员参考书。

本书在编写与审稿过程中,得到了中国人民解放军杭州疗养院、海军杭州疗养院、空军杭州疗养院、无锡国防科工委疗养院、海军医学高等专科学校、南京军区医学高等专科学校、空军青岛疗养院、空军东湖疗养院、空军北戴河疗养院、第一军医大学、第二军医大学、第三军医大学、解放军81医院、411医院、85医院、浙江省人民医院、全军护理学会、浙江省康复医学会等单位的领导与专家的大力支持和帮助,在此一并感谢。

由于本书内容范围涉及面广,作者水平有限,疏漏不妥之处在所难免,恳请广大读者批评指正。

《疗养康复护理学》编辑委员会

1998年5月

目 录

第一篇 总 论

第一章 疗养康复护理学的基本概念

..... (1)

第一节 疗养康复护理学的定义
和性质 (1)

第二节 疗养康复护理学的任务
与范畴 (2)

第三节 疗养康复护理学的特
点 (5)

第二章 疗养康复护理学发展简史

..... (7)

第一节 护理学的产生与发展 (7)

第二节 疗养康复护理学的形成
和发展 (9)

第三节 疗养康复护理学的发展
趋势 (10)

第三章 现代医学模式与疗养康复

护理 (12)

第一节 现代医学模式与健康 (12)

第二节 现代医学模式与疾病 (17)

第三节 疗养康复护理在保健中
的作用 (19)

第四章 疗养康复护理学的基本

理论 (23)

第一节 疗养康复护理学的生
理学基础 (23)

第二节 疗养因子对机体的作
用 (26)

第三节 康复医学的理论基础 (27)

第四节 现代护理观 (28)

第五章 疗养康复的整体护理

第一节 整体护理概述 (33)

第二节 护理程序基本步骤 (35)

第三节 整体护理实施 (38)

第六章 疗养康复护理中的信息沟通

..... (45)

第一节 信息的概念 (45)

第二节 语言性沟通 (49)

第三节 非语言性沟通 (51)

第四节 护理人员信息交流的艺
术 (52)

第七章 疗养康复护理学与相关

学科 (55)

第一节 疗养康复护理学与社会
医学的关系 (55)

第二节 疗养康复护理学与美学
的关系 (58)

第三节 疗养康复护理学与行为
医学的关系 (60)

第四节 疗养康复护理学与环境
医学的关系 (63)

第五节 疗养康复护理学与气象
医学的关系 (67)

第二篇 护 理 技 术

第八章 常用护理技术 (71)

第一节 人体生命体征的观察
护理 (71)

第二节 常规给药 (79)

第三节 常用操作技术 (88)

第九章 特殊检查和护理 (106)

第一节	各类心电、心功能检查 和护理·····	(106)	第一节	中医疗法的护理原则·····	(213)
第二节	各类脑电、脑血流检查 和护理·····	(119)	第二节	中医传统疗法及护理·····	(218)
第三节	影像诊断技术和护理·····	(123)	第十五章	运动疗法护理·····	(236)
第十章 特殊治疗及护理·····	(131)		第一节	概述·····	(236)
第一节	高压氧治疗和护理·····	(131)	第二节	运动功能检查及评价·····	(239)
第二节	人工心脏起搏器的临床 护理·····	(139)	第三节	运动疗法·····	(249)
第三节	介入治疗和护理·····	(143)	第十六章	物理疗法护理·····	(257)
第四节	射频电消融术和护理·····	(148)	第一节	电疗法·····	(257)
第五节	监护技术·····	(150)	第二节	光疗法·····	(266)
第十一章 心理治疗及护理·····	(157)		第三节	超声波疗法·····	(271)
第一节	心理治疗在疗养康复中 的意义·····	(157)	第四节	磁疗法·····	(272)
第二节	心理治疗的理论依据·····	(158)	第五节	水疗法·····	(273)
第三节	常用的心理治疗方法·····	(161)	第六节	传导热疗法·····	(274)
第四节	常用的心理治疗护理·····	(164)	第七节	冷疗法·····	(276)
第十二章 自然疗养因子疗法及 护理·····	(166)		第十七章	作业疗法及护理·····	(278)
第一节	自然疗养因子疗法概 述·····	(166)	第一节	作业疗法的基本知识·····	(278)
第二节	气候疗法的护理·····	(170)	第二节	作业疗法的基本内容和 方法·····	(279)
第三节	日光疗法的护理·····	(173)	第三节	作业治疗中的护理工 作·····	(291)
第四节	矿泉疗法的护理·····	(176)	第十八章	语言训练及护理·····	(293)
第五节	海水疗法的护理·····	(180)	第一节	语言训练的基本原则·····	(293)
第六节	治疗泥疗法的护理·····	(183)	第二节	语言训练的基本方法·····	(295)
第七节	景观疗法的护理·····	(186)	第三节	语言训练的注意事项·····	(300)
第十三章 饮食疗法护理·····	(189)		第十九章	康复功能器具的使用 及护理·····	(302)
第一节	概述·····	(189)	第一节	假肢的护理·····	(302)
第二节	饮食营养的基本疗法·····	(194)	第二节	矫形器的使用及护理·····	(307)
第三节	饮食疗法中的卫生及 其他·····	(206)	第三节	义眼、导盲器和义耳、助听 器的配置及护理·····	(314)
第十四章 中医疗法及护理·····	(213)		第四节	轮椅·····	(315)
			第五节	自助器具的使用与护 理·····	(317)

第三篇 专 科 护 理

第二十章 保健疗养护理·····	(321)			和方法·····	(323)
第一节	保健疗养护理的特点·····	(321)	第二十一章	空勤人员保健疗养 护理·····	(326)
第二节	保健疗养护理的原则				

第一节 空勤人员保健疗养护理特点..... (326)	第三节 特种职业人员疾病疗养康复护理..... (360)
第二节 空勤人员保健疗养护理的原则和方法..... (328)	第二十五章 老年人保健疗养康复护理 (364)
第三节 航空性疾病疗养康复护理..... (329)	第一节 老年人的特点..... (364)
第二十二章 海勤人员保健疗养护理 (336)	第二节 老年人保健疗养康复的护理原则和方法..... (367)
第一节 海勤人员保健疗养的护理特点..... (336)	第三节 老年疾病的疗养康复护理..... (372)
第二节 海勤人员保健疗养的护理原则和方法..... (340)	第二十六章 社区疗养康复护理 (383)
第三节 海勤疾病疗养康复护理..... (347)	第一节 社区疗养康复护理的特点..... (383)
第二十三章 特种部队人员保健疗养护理 (353)	第二节 社区疗养康复护理的组织与制度..... (384)
第一节 特种部队人员保健疗养护理特点..... (353)	第三节 社区疗养康复护理的方法..... (385)
第二节 特种部队人员保健疗养护理的原则和方法..... (354)	第二十七章 疗养康复中的急症护理 (390)
第三节 特种部队人员疾病疗养康复护理..... (355)	第一节 疗养康复中常见急症护理特点..... (390)
第二十四章 特种职业人员保健疗养护理 (357)	第二节 疗养康复中常见急症护理..... (392)
第一节 特种职业人员保健疗养护理特点..... (357)	第二十八章 临终病人的护理 (405)
第二节 特种职业人员保健疗养护理的原则和方法..... (358)	第一节 基本概念..... (405)
	第二节 临终病人及家属的身心特征与护理道德..... (405)
	第三节 减轻疼痛的护理..... (408)

第四篇 常见伤病护理

第二十九章 循环系统疾病 (411)	第三节 支气管哮喘..... (441)
第一节 高血压病..... (411)	第四节 支气管扩张..... (447)
第二节 冠心病..... (416)	第三十一章 消化系统疾病 (452)
第三节 慢性瓣膜性心脏病..... (421)	第一节 慢性胃炎..... (452)
第四节 慢性肺源性心脏病..... (424)	第二节 消化性溃疡..... (456)
第五节 心肌病..... (427)	第三节 慢性胆囊炎..... (462)
第三十章 呼吸系统疾病 (431)	第四节 慢性胰腺炎..... (464)
第一节 慢性支气管炎..... (431)	第五节 脂肪肝..... (467)
第二节 慢性阻塞性肺气肿..... (435)	第三十二章 神经精神系统疾病 (470)

第一节 脑动脉硬化症····· (470)	第一节 视力障碍····· (544)
第二节 脑卒中····· (473)	第二节 白内障····· (546)
第三节 老年痴呆综合征····· (478)	第三节 听力障碍····· (548)
第四节 帕金森病(震颤麻痹)····· (481)	第四节 慢性鼻窦炎····· (551)
第五节 周围神经病变····· (485)	第三十八章 口腔科疾病 ····· (554)
第六节 脊髓灰质炎后遗症····· (487)	第一节 牙本质过敏症····· (554)
第三十三章 内分泌系统及代谢	第二节 龋病····· (555)
疾病 ····· (491)	第三节 复发性口腔溃疡····· (556)
第一节 糖尿病····· (491)	第四节 牙周-牙髓合并症····· (558)
第二节 肥胖症····· (496)	第三十九章 妇科疾病 ····· (560)
第三节 甲状腺功能亢进症····· (499)	第一节 慢性盆腔炎····· (560)
第四节 骨质疏松症····· (503)	第二节 绝经期综合征····· (562)
第五节 痛风····· (506)	第三节 老年性阴道炎····· (565)
第三十四章 血液系统疾病 ····· (510)	第四十章 皮肤科疾病 ····· (567)
第一节 贫血····· (510)	第一节 湿疹····· (567)
第二节 白细胞减少症····· (513)	第二节 银屑病····· (570)
第三节 白血病····· (516)	第三节 神经性皮炎····· (574)
第四节 高原红细胞增多症····· (521)	第四节 日光性皮炎····· (576)
第三十五章 运动系统疾病 ····· (523)	第五节 皮肤瘙痒症····· (577)
第一节 颈椎病····· (523)	第四十一章 伤残及手术后 ····· (580)
第二节 肩关节周围炎····· (524)	第一节 颅脑损伤后····· (580)
第三节 腰腿痛····· (526)	第二节 脊髓损伤后····· (585)
第四节 类风湿性关节炎····· (528)	第三节 烧伤后····· (590)
第三十六章 泌尿生殖系统疾病 ····· (531)	第四节 骨关节损伤后····· (593)
第一节 慢性前列腺炎····· (531)	第五节 手外伤后····· (597)
第二节 前列腺增生症····· (533)	第六节 截肢后····· (600)
第三节 泌尿系结石症····· (536)	第四十二章 恶性肿瘤 ····· (604)
第四节 男性功能障碍····· (539)	第一节 非手术治疗后····· (604)
第三十七章 眼、耳鼻喉科疾病 ····· (544)	第二节 手术治疗后····· (613)

第五篇 疗养康复护理管理

第四十三章 疗养康复护理管理基本	第一节 组织工作的概念和
理论 ····· (619)	原则····· (625)
第一节 基本原理····· (619)	第二节 护理组织结构的编设····· (626)
第二节 护理管理任务、范围和	第三节 护理组织结构体系的
技法····· (621)	职能····· (629)
第三节 护理管理特点····· (623)	第四十五章 疗养康复护理质量
第四十四章 疗养康复护理组织	管理 ····· (632)
管理 ····· (625)	第一节 概述····· (632)

第二节 疗养康复护理质量 标准..... (633)	与职业道德..... (670)
第三节 疗养康复护理质量管理 方法..... (641)	第一节 疗养康复护理人员素 质..... (670)
第四节 疗养康复护理质量评 价..... (644)	第二节 疗养康复护理道德与行为 规范..... (672)
第四十六章 疗养康复护理人才 管理..... (649)	第三节 护理道德的评价与自 我修养..... (676)
第一节 概述..... (649)	第四十九章 院内感染的预防与 控制..... (678)
第二节 疗养康复护理人才管理的 意义和任务..... (651)	第一节 概述..... (678)
第三节 疗养康复护理人才的继续 教育..... (653)	第二节 院内感染管理与措施..... (682)
第四十七章 疗养康复护理科研管理 (657)	第三节 预防院内感染重点科室的 消毒管理..... (687)
第一节 计划管理..... (657)	第五十章 疗养康复护理信息 管理..... (692)
第二节 课题管理..... (660)	第一节 概述..... (692)
第三节 科研基金管理..... (663)	第二节 疗养康复护理的相关信息 种类..... (694)
第四节 成果与奖励管理..... (666)	第三节 电子计算机应用..... (695)
第四十八章 疗养康复护理人员素质	参考文献..... (703)

第一篇 总 论

第一章 疗养康复护理学的基本概念

第一节 疗养康复护理学的定义和性质

一、定义

疗养康复护理学是按照疗养康复的理论和技术要求,研究护理工作的规律、特点、技术和方法,以利维护健康、促进康复的专门学科。

上述定义的内涵包括三方面的内容:

1. 疗养康复的理论和技术的疗养康复护理学的指导原则,也是形成专业理论和技术特色的主要依据。因此,疗养学中有关各种疗养因子及其应用技术,康复医学中全面康复和功能训练的理论和技术的,是疗养康复护理学的理论依据。

2. 疗养康复护理工作的规律、特点、技术和方法,是疗养康复护理学的研究对象。任何一门学科都有特定的研究对象,这是区分学科的标志,也是专门学科的特征。疗养康复护理工作贯穿于诊断、矫治、训练的全过程,还涉及健康教育、社区康复及家庭服务等业务。研究总结疗养康复各业务领域中的规律特征和技术方法,则形成了疗养康复护理学的理论体系和专业特色。

3. 维护健康和促进康复是疗养康复护

理学的职能任务。维护健康指通过护理工作,使健康者保持和增进健康,有病者防治和恢复健康。促进康复是指因病、伤和残疾造成的功能障碍,通过护理尽可能地消除或减轻患者功能上的缺陷,使之恢复日常生活和劳动工作能力。

学科的定义是一定的历史阶段对所研究对象的本质的认识,它受历史条件的局限和科学技术手段的限制。因此,学科的定义是不断地演变发展的。疗养康复护理学是一个新兴的学科,随着今后的发展与实践,其定义将会不断地充实和完善。

二、性质

疗养康复护理学是疗养学、康复医学和护理学相互交叉渗透而形成的一门综合性的应用学科,也是现代护理学的一个分支学科。它具有多学科、多专业、综合性、社会性和实用性的显著特征,是现代医学中理论与技能并重的一门新兴边缘学科。疗养康复护理学护中有治、治中有防,将保健、预防、治疗、康复与护理融为一体,其职能作用是其他医学专门学科无法代替的。

疗养学、康复医学与护理学均为现代医学中的分支学科。疗养学是研究利用自然、人工和社会心理疗养因子为人类健康服务的专门学科。康复医学则是一门关于对伤病者和

残疾者在身体、精神、职业、生活和社会适应能力上进行康复的学科。而护理学的广义概念是帮助防治疾病,增进和保护人类的健康。既然三个学科的目的任务一致,其业务内容必然存在着内在的联系和规律。进入20世纪后叶以来,随着社会需求的进步和高科技的迅速发展,现代医学出现了高度分化又高度综合的发展趋势,而丰富广泛的护理实践活动与护理模式的更新,不仅提高了护理学科自身的理论和技术,而且促进了相关学科的渗透与发展。因此,疗养康复护理学的形成和发展,适应了医学发展的客观趋势,是现代医学和现代护理学同步发展的必然结果。

疗养康复护理学发展的动因主要有三个方面。一是适应了现代医学由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变的需要。医学模式的转变不仅更新了健康与疾病的概念和理论,而且必将影响保健医疗服务模式的调整。二是体现了现代护理学以人为中心的整体护理模式。整体护理从生理、心理和社会环境三者统一的角度,对待和处理服务对象的健康和疾病问题,这是人类社会文明进步的需要。三是实现新的医学目的的需要。新的医学目的在既往救死扶伤、延年益寿的基础上,更重视人的生存环境和生命质量,增进身心健康。疗养康复护理学的技术和方法,是实现新的医学目的的有效途径。鉴于上述,疗养康复护理学具有广阔的发展前景。

第二节 疗养康复护理学的任务与范畴

学科的任务与范畴是指定义的内涵和外延所界定的目标与业务领域,它构筑了本学科的理论技术体系及其工作范围。任务与范畴伴随学科定义及其实践的发展必将相应地变化和拓展。

一、任务

疗养康复护理学总的任务是:综合协调地应用各种护理手段,维护和增强人类的健康;救死扶伤,预防或减少病伤残者的心身痛苦而促进康复;依其本专业的理论和技术,满足人民对生、老、病、死的护理需求。这是学科职能所赋予的任务。

从学科的工作范围讲,具体任务有六个方面:

(一)保健疗养护理

保健疗养护理又称健康疗养护理。服务对象主要为空勤、海勤、特勤作业人员及从事艰苦地区工作的基层干部和无明显器质性疾病的其他各类人员。保健疗养护理主要采用自然疗养因子、人工疗养因子、社会心理疗养因子的理论和技术,对疗养员组织体检、锻炼、文体娱乐、职业训练等,并要求疗养环境优美、整洁、舒适。

(二)康复疗养护理

康复疗养护理又称作疾病疗养护理。康复疗养护理的服务对象为慢性病、老年病、职业病以及伤病恢复期患者。康复疗养护理系根据康复医学的理论和技术要求,对服务对象采用物理疗法、体育疗法、作业疗法及药物疗法等综合康复措施,工作重点是对疾病矫治、功能训练和心理护理,以求最佳的疗养康复效果。

(三)伤病矫治护理

系指综合医院康复医学科住院患者的护理工作。我国二级以上综合医院的康复医学科,是疗养康复护理学实践活动的重要场所。康复医学科的住院病员,除常见的慢性病、老年病患者外,还有急性病恢复期患者、手术后恢复期患者、癌症晚期患者、外伤和病损后伴功能障碍患者。针对患者的不同情况,做好各种疗法的护理工作,如药物疗法护理、矫治手术前后护理、物理疗法护理、作业疗法护理、语言矫治护理、中医疗法护理以及各种康复

器具使用的护理等,是康复医学科护理人员的主要任务。

(四)残疾人康复护理

残疾人指由于先天或后天的原因,造成肢体与器官或畸型缺损、功能障碍或(和)精神失常的患者。据统计,残疾人约占世界人口的10%,其中1/3为儿童,4/5在发展中国家。我国残疾人数约5000多万,其中,少数人能够住院矫治,而多数人散居在家庭和社会。从疗养康复护理的角度看,残疾人一般都有不同程度的生活和工作潜力,缺损的器官、肢体及功能障碍经过康复训练或矫治,均能获得代偿能力与补偿功能,对其应给予特殊的照顾和关心,为获取正常生活能力和回归社会创造必要的条件。

(五)社区疗养康复护理

指以疗养院、医院或康复中心为后盾,以城市的街道和农村的乡镇为基地,护理人员为社区人群、疾病患者以及残疾人服务的护理工作。工作内容有卫生知识的宣传教育、养生保健的咨询指导、对导致残疾的疾病进行普查和预防、开展家庭疗养和家庭康复服务等。

(六)专业培训和科研

疗养康复护理的专业培训和科研,是疗养康复护理学的一项重要任务,也是提高学科水平和推动学科发展的有力因素。

专业培训包括两个方面:一是专业训练,内容有疗养康复护理理论、疗养康复护理技术、相关学科的知识及本专业的国内外进展等;二是人才培养,使疗养康复护理人员成为道德好、业务精、愿为本专业献身、适应现代护理的专门人才。

护理科研的任务既涉及护理专业人员,又涉及护理管理人员。疗养康复护理学可研究的内容很多,如各种疗养因子的作用与护理方法的关系、康复护理措施与功能障碍矫治的关系、应用现代科学技术对护理工作实行现代化、程序化、信息化管理等。

二、范畴

疗养康复护理学的范畴指学科所涉及的各项业务工作领域。在长期广泛的工作实践中,各自形成了特有的理论和技术规范,有些发展成专业或专科,具有特定的地位和作用。

(一)疗养康复基础护理

指从事疗养康复护理工作的每个护士所必须掌握的最基本的医学基础知识、护理基本理论、常用技术操作和护理工作制度。它是提高疗养康复护理质量和开展学术研究的基础。

(二)疗养康复生活护理

生活护理是疗养康复护理工作的重要组成部分,也是衡量护理工作质量的一个重要指标。疗养康复生活护理的基本原则是尽量满足服务对象的生活需求,内容包括指导制定疗养康复生活计划、纠正不良的生活方式、监督执行合理的作息制度,观测体温、呼吸、血压、饮食、排泄、体重、睡眠和日常活动的水平与变化。

(三)疗养康复营养护理

科学合理的营养,不仅能供给人体生长发育和生命活动所需的原料和能量,而且具有保健治病的重要作用。因此,有些疗养学专家把疗养康复营养视作一种人工疗养因子。疗养康复营养护理工作包括营养调查与检测、食谱制订与进餐监督、矫治饮食和药膳的配分、特勤人员(空勤、海勤等)的营养膳食及不能口服进餐患者的营养支持,如鼻饲或静脉通道等。有些工作需与医师和营养人员合作完成。

(四)疗养康复心理护理

运用心理学的理论和方法,了解护理对象的心理特点和心理状态,从而有目的地制定出心理护理措施。方法是针对护理对象不同的心身状态,选用疏导、解释、说理、安慰、谈心、暗示等方法,消除或减轻消极的心理因素,调动并维护最佳的心理状态。这是矫治心

身疾病的有效方法。

(五)物理疗法护理

物理疗法多指电、光、声、磁、水、蜡等物理因子的治疗。它对炎症、疼痛、瘫痪、痉挛和局部血液循环障碍有较好的效果。物理疗法多是通过专用仪器或医用材料按使用规程实施的,种类和方法较多。物理疗法护理的重点内容为了解各种疗法的原理,掌握各种仪器的性能,熟悉各种疗法的使用操作技术,明确各种疗法的注意事项。

(六)运动疗法护理

运动疗法简称体疗,是利用人体局部和全身相结合的活动,调节全身脏器的功能,达到防治疾病、促进康复的一种方法。疗养康复运动疗法常以运动处方的方式,确定适宜的运动量,选择合适的体疗方法,在医护人员的指导、帮助下进行锻炼;或单由护士给予被动锻炼。因此,疗养康复护士要了解运动疗法的生理基础,各种运动疗法的方式、功能,掌握各种主动运动和被动运动的操作技术。

(七)作业疗法护理

作业疗法是根据患者的功能障碍和生活、职业的需要,从日常生活活动、手工操作劳动或文化体育活动中,有目的地选择能改善、增强和恢复患者生活、学习和劳动能力的作业项目,按照指定的要求进行训练,以逐步达到功能的康复。作业疗法的种类很多,大体可分为功能性作业疗法、支持性作业疗法、老年病作业疗法、精神疾患作业疗法、儿童患者作业疗法等,多由护士执行实施。因此,护理的内容包括各种作业疗法的应用范围、治疗目标、作用途径、实施方法和作业活动能力评定等。

(八)言语矫治护理

言语矫治又称语言治疗,对象为构音障碍、失语、呐吃和听觉障碍者,目的是改善其语言沟通能力。言语矫治因其理论和技术专业性很强,多由专门科室和专业护士承担,言语矫治护理的内容为听力-语言障碍的评价、

听觉训练、语言训练、全面信息交流训练等。

(九)文娱疗法护理

文娱疗法是疗养康复的常用手段,多由护士组织实施。文娱疗法护理是根据总的疗养康复计划,组织具有适应证的患者,观看电影或录像,欣赏音乐演奏或文艺晚会,参加游艺联欢,游览观光等,用以调整机体的功能状态,促进身心健康。

(十)中医传统疗法护理

中国医药学是我国劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结,中医传统疗法护理是疗养康复护理学的重要组成部分。住疗养院和康复医院的患者,有许多采用中药治疗或多种传统的中医疗法,如推拿、按摩、拔罐、针灸、气功、药膳等。这些疗法不仅在各种疗养康复机构中广泛应用,而且用于家庭康复和自我保健。中医传统疗法护理的理论和技術,已形成疗养康复护理学中的一个特色专业。

(十一)急重症护理

急重症是指在短时间内威胁人体生命安全的危重急症。在疗养院、康复医学科和社区康复工作中偶有发生。当今急重症的抢救已形成专门的急症医学,故疗养康复的急重症护理亦形成一个专业领域。对急重症实施迅速、准确、有效的护理措施,不仅能使患者的生命转危为安,同时也能防止和减少并发症,降低病死率,为提高疗养康复的效果打下了基础。疗养康复急重症护理内容包括:常见急重抢救护理方案的制定、工作程序、观察处理、监护室护理以及抢救演练等。广义上讲,临终病人护理亦属急重症护理业务范围。

(十二)护理管理

护理管理是医学管理学的一个重要分支,也是提高疗养康复效果的最基本的关键因素。管理的目的是通过组织、计划、协调和控制等手段,提高放大被管理系统的功效。疗养康复护理管理的内容包括:护理管理的基本原理、护理管理的方法、护理管理的标准与评定等。广义的护理管理,还包括护理科研管

理、护理人才管理、护理质量管理与护理信息管理等等。

第三节 疗养康复护理学的特点

现代疗养康复护理学是一门跨学科、多专业的综合性应用学科。因此,它除具有医学护理学科所共有的科学性、实践性和服务性等特点外,还赋有下述自身的学科特点。

一、服务对象的特殊性

疗养康复护理学的服务对象多是体弱多病的老年人,慢性病患者,伤病所导致的残疾人,从事特殊作业与科学研究的科技人员。军队疗养院的主要服务对象是离职和在职的高、中级干部,海、空勤等特勤人员,在艰苦边远地区工作的优秀基层军官。老年人具有多种慢性病并存、症状和体征不典型、易发生并发症及疗养康复效果缓慢等特点。伤病所致的残疾具有病程长、药疗效果差、其功能障碍常需多种疗法综合矫治等特点。特勤人员如舰艇人员、飞行人员和坑道作业人员等,由于他们的工作环境较一般人特殊,因而对身体条件要求高。更需注意的是他们往往受特殊环境中不利因素的长期影响,导致体质下降或各种职业病等。而从事科技教学与研究人员,他们长年艰辛紧张地工作,平时很少有全面体检与保健疗养的机会,积劳成疾或心脑血管疾病患者居多。因此,对这类人员的服务常常是体检、保健、治疗、康复、训练等防治措施同时并举。

二、护理内容的整体性

现代疗养康复护理学工作内容的显著特点就是整体性。主要体现在以下三个方面:第一,健康的整体观念是护理业务工作的指导思想。现代医学认为,人类健康和疾病不是一个简单的生物学概念,而要涉及到心理、环境、社会等诸多方面。现代护理工作的含义

已远不止于照顾老幼病残,而是要帮助服务对象保持和促进健康。这种健康的整体观念已构成疗养康复护理学的指导理论。第二,护理模式是以疗养员或伤病员为中心的整体护理。整体护理既重视生理指标和疾病的护理,又重视心理方面和社会环境方面致病原因的护理。每个疗养员或患者对自身存在或潜在的健康或疾病问题,可产生不同程度的生理和心理反应;社会环境和生存条件对其可产生有利或有害的双重作用。护士应根据这些整体反应提出护理问题和采取对应措施。第三,全面康复是疗养康复护理工作的最终目的。全面康复即整体康复,指对疾病患者进行生理上、心理上、职业上的康复;对残疾人还应包括医疗康复、教育康复和社会生活康复等。它要求疗养康复护士既要有技术专长与人文修养,又要一专多能与品素高尚,以便围绕一个共同的目标与医师一起,配合协调地履行学科的职能。

三、护理方法的多样性

疗养康复护理学的服务对象特殊,他们的身体状况各异,工作条件不同,病情程度不一,而生活习惯和志趣及服务需求又有较大的差别,这便决定了护理方法的多样性。

以疗养院为工作场所的护理方法可概括为三类:一是各种疗养因子的护理实施方法;二是对康复疗养员各种康复措施护理方法;三是特勤疗养员专用设备和专门技术的护理方法。其中每一类又有多种多样的护理技术和措施。在综合医院康复科及康复中心的护理方法亦是多种多样,除共有的生活护理、技术操作和心理护理外,更为重要的是各具特色的专门专项护理技术和各种康复器具使用矫治的护理。如物理疗法护理、作业疗法护理、语言与功能矫治的护理等。再之,社区保健康复的护理也有多种方式,如宣传卫生保健知识、组织体检普查、实施伤病残者的初级防治、开展妇幼保健和家庭护理等。