

整体护理
理论研究
与实践

中国
护理
改革
现实

中

47

XY

2

日

版
社

整体护理 理论与实践

——中国护理改革现实

中华护理学会 主编



中国科学技术出版社

整体护理理论研究与实践

——中国护理改革现实

中华护理学会 主编

中国科学技术出版社

·北京·

C0195710



图书在版编目(CIP)数据

整体护理理论与实践:中国护理改革现实/中华护理学会主编,一北京:中国科学技术出版社,1997.10

ISBN 7-5046-2442-X

I. 整… I. 中… III. 护理学-研究-中国 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 23372 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号

电话:(010)62173865 邮编:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

国防科工委印刷厂印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:18.375 字数:450 千字

1998 年 1 月第 1 版 1998 年 1 月第 1 次印刷

印数:1—10000 册 定价:22.00 元

ISBN 7-5046-2442-X/R · 692

内 容 提 要

鉴于多年来实施的功能制护理模式不能满足专业的发展,从1994年开始,经国内外护理专家的共同探讨、论证,结合我国国情,提出了“整体护理”的工作模式。为了促进整体护理的开展,中华护理学会根据当前推行整体护理中所出现的各类问题,组织人员编写了该书。

全书共分四篇:第一篇引导篇,着重阐述支持整体护理理论;第二篇借鉴篇,介绍国外各种实施整体护理理论与实践;第三篇实践篇,展示国内各医院开展整体护理模式病房的经验;第四篇探讨篇,为实践整体护理中问题的讨论。

整体护理理论与实践 ——中国护理改革现实

编委会名单

名誉主编 林菊英

主 编 曾熙媛

执行主编 于荔梅

2-198/3229

副 主 编 黄人健 巩玉秀 王春生

编 委(按姓氏笔画排列)

于淑存 马兰艳 毛秀英 冯运华 吴欣娟

宋琳娜 张惠霞 赵京华 徐玉华 秦力君

责任编辑 杜筱进 沈葆华

正文设计 沈葆华

封面设计 杜筱进

责任校对 林 华

序 一

当前,我国护理模式正逐步从以疾病为中心向以病人为中心的方向转变。整体护理是我国深入改革临床护理工作的必经之路。功能制护理在我国已应用近百年,在医院管理、护理方式和护士思想中均根深蒂固,要改变它必须要转变医院领导、各级护理管理人员和护士的观念;同时护士还要了解如何运用护理程序来评估病人,如何对病人进行有预见、有目标、有计划的护理,并辅以相应的健康教育。为了促进整体护理的开展,中华护理学会组织人员编写了《整体护理理论与实践——中国护理改革现实》一书,供广大护理人员阅读。全书共分四篇,第一篇是引导篇,本篇着重阐述支持整体护理的理论,在工作中有理论作为指南,可防止实践中畏难情绪及少走弯路;第二篇是借鉴篇,即介绍国外各种实施整体护理的形式,供我国护理人员参考借鉴;第三篇是实践篇,多是国内各试点医院的经验介绍。由于我国开展整体护理时间不久,各医院在开展整体护理的形式上是百花齐放,各有千秋,同时也确实总结出一些好的经验,可供今后各级医院开展整体护理时参考;第四篇为探讨篇,即准备将实践过程中出现的各类问题,如人员的职责、派班,各类护理文件如何精简而不遗漏,质量管理中有关指标的制订以及护理诊断名词如何符合我国情况等加以探索,找出一套适合于我国推行整体护理的途径。

此书可作为开展整体护理的指南书和广大护理人员的学习资料,也可帮助一些理论研究者,如各级护理管理者、护校教师共同从理论上切磋提高,形成我国整体护理的理论模式。此外,它还可作为各级护士学校、护士考试和继续学习时的辅助教育资料。

中华护理学会名誉理事长

林菊英

1997年8月28日

序 二

社会变革促进了经济的迅猛增长和卫生保健事业的发展,社会人群对卫生保健服务的需求不断提高,护理作为一项关系人类健康、生命、安全,关系卫生保健事业发展的专业,正日益受到社会的理解与尊重。作为一项发展中的专业,从现在到未来,应实现创造适合于专业工作的环境;适应社会发展,满足人民增长的卫生保健需求;科学地运用各种资源;反映出护理的时代性和专业的科学性。鉴于多年来实施的功能制护理模式不能满足专业的发展,从1994年开始,经过国内外护理专家的共同探讨、论证,结合我国国情,提出了“整体护理”的工作模式,并连续举办学习班、研讨会培训骨干,在一些医院建立模式病房试点运行。卫生部下发了卫医护发(1996)第62号文件,组建“全国整体护理协作网”,以改革传统的功能制护理模式,有组织地研究、探讨和推广适合我国国情的整体护理,使护理专业走向内涵丰富、科学性强、群体稳定、管理完善之路。

整体护理是以病人为中心,以现代护理观为指导,以护理程序为基础的护理过程,强调护理服务的质量和连续性。就当前全国护理学术会议反映的情况看,对转变护理模式的必要性已取得共识,认为这是当代护理工作者的义不容辞的责任,但无论是管理者还是临床实践者,在观念转变上还存在认识不足。首先,必须懂得形成现代护理观是长期的、细致的工作过程,要重视知识更新,准确把握其内涵,才能真正达到观念的转变。其次,必须学会正确运用护理程序,因为这是一种系统、科学的工作方法。

为了使我国护理改革深入健康地发展,中华护理学会主编了《整体护理理论与实践——中国护理改革现实》一书。全书共分四篇;第一篇引导篇收集了国家卫生部领导人、部分大医院管理者对“整体护理”的论述;第二篇借鉴篇为世界发达国家护理服务的介绍;第三篇实践篇为我国各级医院开展整体护理模式病房的经验;第四篇探讨篇为实践整体护理中问题的讨论。希望这些论述与经验,能指导全国扎实地步入现代护理服务,实现高效率、高质量的护理服务。

当我们迎接2000年,为新世纪准备的时候,不断重新估价、认识“护理”的价值是非常必要的。即使在高科技的社会中,具有传统价值的照料、帮助和同情,仍是护理专业的支柱,这些价值必须继续被重视、被拥有。以病人为中心的“整体护理”必为社会瞩目,因为它以“需求”为专业的最高精典,提出了对人的护理,应达到最大的有效性。是我国卫生改革,加强医院内涵建设的核心。全国护理同仁,积极实现护理模式转变和促进护理学科的发展。

中华护理学会理事长

曾熙媛

1997年8月24日于北京

前 言

《整体护理理论与实践——中国护理改革现实》一书正式出版了。

1996年7月,卫生部医政司下发了《关于建立整体护理协作网的通知》,同年8月,卫生部与中华护理学会联合召开了“全国整体护理研讨会”,越来越多的医院都在进行整体护理模式病房试点工作。中华护理学会本着促进整体护理模式病房健康发展的目的,于1997年6月,在江西省井冈山茨坪召开了全国整体护理理论与实践学术研讨会,以促进模式病房健康发展。对此,我们有针对性地征集选择了各方面反映中国护理改革现实的文章并将其出版,这也是为了使更多的病房都能像整体护理模式病房一样工作,最终完成护理模式的变革。

为了便于阅读,我们将收集到的百篇文章分为引导篇、借鉴篇、实践篇及探讨篇四部分。

引导篇有卫生部领导关于整体护理及护理教育改革的重要讲话,有德高望重的老院长和年富力强的新院长关于医院管理、护理管理的精辟论述和宝贵经验,还有专家教授对整体护理有关问题的理论指导,这对改进医院工作,尤其对改变护理模式有着极为重要的指导作用。

借鉴篇的撰稿者,多是到国外或我国港台地区参观、学习和工作的年轻的护理人员,归来后以不同的视角将美国、澳大利亚、德国、科威特、巴林、阿联酋、日本、新加坡等国及港台地区的护理现状作了介绍,可使读者不出国门就能了解这些国家和我国港台地区的护理管理和护理临床的先进经验。

实践篇介绍了我国率先实行整体护理模式病房的几家医院的经验,其中有沈阳中国医科大学第一附属医院、北京协和医院、北京医科大学人民医院、山东省滨州市人民医院、江苏省淮阴市第二医院及新疆沙湾县医院等,从不同的角度介绍了各家医院开展以病人为中心,创建整体护理模式病房的经验。

探讨篇收集了目前正在积极创建整体护理模式病房和在门急诊、手术室等科室中实施以病人为中心、优质服务的医院从多个方面对有关问题进行的论述。同时,还介绍了几家医院目前所用的护理表格,其中多为入院评估表和住院评估表。期望对读者在制订自己所在科室的护理表格时能有所帮助。

需要说明的是,本书中对曾经通过“整体护理临床应用研究”成果鉴定的济南市第三人民医院的有关材料介绍不多,是因为在此书出版前,中国科学技术出版社已经以详细介绍济南市第三人民医院开展的整体护理为内容出版了《整体护理临床指南》一书。该院是一家二级甲等医院,能够系统、全面地开展整体护理,其经验值得借鉴、参考,而该书的内容对广大临床护士运用护理程序有指导作用。

《整体护理理论与实践——中国护理改革现实》一书,则从更多方面进行理论的探讨,可使读者视野开阔。尤其是广大读者可以从书中介绍的内容,看到卫生部各级领导十分重视开展整体护理的工作,多次参加有关会议并做重要讲话,对于护理人员

尽快转变观念、加速护理变革起着十分重要的指导作用。在这种大的形势下,我们一定要抓住机遇,为提高我国护理水平、加速国际护理接轨而作出努力。然而,就目前全国的状况看,尚需在以下几方面给予重视:

首先要充分认识到观念转变的过程是长期的,任务是艰巨的。

目前,不论是护理管理者还是临床护理人员,对护理模式转变在观念上还存在认识不足的问题。实施整体护理是在观念转化下的护理方式渐变的过程,不可能一蹴而就,面对我国护理队伍的知识结构及长期形成的功能制与习惯,惟有承认观念转变的长期性和艰巨性,才能深入细致地做好观念转变工作,才能稳妥地推动模式病房的建设工作。

在1996年召开的“全国整体护理协作网管理会议”上,卫生部医政司司长于宗河曾提到开展整体护理,“各级卫生行政部门及医院领导要同时转变观念,并加强对护理工作的领导与支持”,但这只是一方面,而要促使这场变革成功,重要的是护理人员本身观念的转变及由此而带来的巨大的动力。因此,摆在每一位护理管理者面前的艰巨的任务是:如何做好自身观念的转变及引导广大护理人员进行观念上的转变。要认识观念、思想的转变不是一朝一夕所能做到,“要积极稳妥,循序渐进”。

当然,观念的转变也有其具体内容,如服务工作,发挥自身潜能,护理管理者还要充分利用现有人力资源等等,值得每一个护理管理者及临床护理人员重视和研究。

其次,还必须注意更新知识的重要性,要认真学习整体护理、护理程序等有关理论,准确把握其内涵,才能使整体护理与模式病房沿着科学的轨道发展。

整体护理之所以先进于功能制护理,关键在于将服务对象看作一个整体的人,尊重、爱护和理解他们,为他们提供全方位的服务是社会发展的需要。根据国际护士会提出的整体的含义应包括生理的、心理的、社会文化的、发展的、精神的五个层面;如此才能体现全方位。

具体到工作方法,整体护理优于功能制护理的原因,是在于前者以护理程序的基本框架。目前,护理程序的五个步骤(即评估、诊断、计划、实施、评价)已在全国范围内统一。用护理程序的步骤去工作是科学的,但一下子取代几十年的工作习惯也是不容易的。为此,应设计出体现按护理程序工作的各种表格,如入院评估、护理计划、健康教育计划、护理记录、出院指导及护理业务质量评价表等等,从而逐步将系统化地贯彻护理程序变为护理人员自觉的工作程序,实现根本的转变。

编者

1997年9月

目 录

引导篇

王陇德副部长在“全国整体护理研讨会”上的讲话	(1)
于宗河司长在“全国整体护理协作网管理人员会议”开幕式上的讲话	(4)
实行系统化整体护理是临床护理与护理教育改革的目标	(7)
教育在系统化整体护理中的作用	(8)
在“全国整体护理研讨会”闭幕式上的讲话	(10)
医院管理中的护理工作	(12)
“以病人为中心”的观念与实践	(18)
理念与护理教育	(22)
健康教育与整体护理	(26)
以病人为中心,深化医院改革	(29)
在开展整体护理中加强管理的几点建议	(36)
谈创建具有中国特色的整体护理之我见	(38)
完善支持系统,推进整体护理改革	(41)
医院管理者要研究护理	(43)
对整体护理若干问题的探讨	(44)

借鉴篇

美国护理概况与见闻(一)	(50)
美国护理概况与见闻(二)	(52)
美国护理工作介绍	(54)
美国护理教育及实践简介	(56)
考察澳大利亚医院有感	(59)
德国医院的护理概况及护理支持系统	(60)
值得借鉴的科威特整体护理体系	(63)
巴林整体护理的实施	(72)
阿联酋的医疗服务	(75)
日本国的以病人为中心	(76)
日本爱知医科大学整体护理体系观感	(79)
谈新加坡陈笃生医院的护理管理	(81)
新加坡医院护理管理工作见闻	(84)
新加坡国大医院以病人为中心的整体护理	(85)
浅谈新加坡中央医院儿童病房	(87)
介绍阿联酋一家地区医院护理管理	(88)
台湾地区医院护理工作模式及启示	(90)
香港玛嘉烈医院的品管圈活动	(93)

香港的护理管理	(96)
香港医院以病人为中心不是一句口号	(97)

实践篇

转变护理观念,实施整体护理	(99)
实施以病人为中心的整体护理.....	(102)
建立支持系统的初步尝试.....	(106)
开展整体护理的现状、效果及体会	(110)
跟上形势,积极创建整体护理模式病房	(112)
邵逸夫医院的护理.....	(115)
开展整体护理的管理体会.....	(118)
立足本院,探讨适合我国国情的护理模式	(119)
整体护理的探索.....	(121)
开展整体护理存在的问题及对策.....	(124)
模式病房创建一年体会的回顾.....	(126)
系统化整体护理的作法与体会.....	(128)
对整体护理模式病房的评估.....	(129)
整体护理专科模式病房的管理.....	(132)

探讨篇

我院推行整体护理工作模式的策略.....	(134)
创造模式病房工作的前期准备及初探.....	(137)
医院改革新形势下护理模式的研究.....	(139)
中医院整体护理模式病房的几点做法.....	(142)
中医院开展整体护理之我见.....	(145)
创造条件开展整体护理试点工作.....	(147)
谈建立整体护理模式病房的几个问题与建议.....	(149)
肿瘤医院创建整体护理病房的探讨.....	(151)
整体护理表格的设计与应用.....	(153)
开展整体护理模式病房的若干问题的探讨.....	(155)
整体护理模式病房的实施和管理.....	(157)
在整体护理中完善对护士长工作质量的评估.....	(159)
转变护理模式,提高服务质量	(161)
探索以病人为中心的整体护理管理.....	(163)
在探索中建立符合实际的整体护理模式病房.....	(166)
护理改革要结合院情循序渐进.....	(168)
整体护理模式病房在我院启动.....	(170)
实施整体护理中的思考.....	(171)
转变护理模式中容易忽略的几个问题.....	(172)
提高基础护理质量措施和体会.....	(175)
模式病房的建设及应注重的几个环节.....	(176)
建立整体护理模式病房及探讨.....	(179)

探讨整体护理的质量控制工作·····	(180)
试行整体护理应注意的几个主要问题·····	(181)
关于县级医院应用成组护理模式的设想·····	(183)
以病人为中心的整体护理在基层医院的尝试·····	(184)
我院开展的整体护理工作·····	(186)
护理专干推动护理模式转变的体会·····	(188)
手术室为缩短平均住院日的贡献·····	(190)
儿科病房实施整体护理探讨·····	(192)
儿科整体护理模式病房的建立·····	(194)
模式病房的教學管理·····	(196)
实施整体护理,促进教学改革·····	(198)
实施健康教育的程序·····	(199)
开展以病人为中心的健康教育·····	(201)
以门诊为阵地开展健康教育,普及医学知识·····	(202)
整体护理模式病房工作及体会·····	(204)
强化服务思想,提高护理质量的几点体会·····	(206)
模式病房的护士如何进行“出院指导”·····	(207)
培养慢性肾病人自理能力的探讨·····	(209)
以病人为中心的整体护理在妇科病房实施·····	(210)
更新观念,提高素质,适应护理模式的改变·····	(211)
整体护理在外科病房的实施·····	(214)
我所看到的北京协和医院模式病房·····	(216)
用系统论的理论来指导整体护理·····	(217)
适应病人需要,开设日间服务病房·····	(219)
医学生参与急诊导医工作初探·····	(220)
为病人创造良好的就医环境·····	(222)
医院临床工勤人员管理模式的探讨·····	(223)
适应社会需求,聘用护工之我见·····	(226)
“护工”的管理与体会·····	(227)
模式病房护理员工作介绍·····	(229)
组建护工队伍为护理模式更新做准备·····	(230)
泌尿外科使用护工的体会·····	(232)
附录:部分常用的护理表格摘登 ·····	(235)

引导篇

王陇德副部长在“全国整体护理研讨会”上的讲话

各位来宾、专家、代表，日本朋友们：

这次由我部和中华护理学会联合举办的“全国整体护理研讨会”，旨在从政策上和学术上探讨发展我国护理事业，提高护理学科水平和护理工作质量的途径。在会议开幕之际，首先，我谨代表卫生部向护理界的专家及来自全国 30 个省、自治区、直辖市卫生厅(局)的护理管理干部和代表们致以热烈的欢迎和衷心的感谢！对全国护理人员为人民健康作出的巨大贡献表示衷心的感谢！同时，特别欢迎和感谢我们多年的友好合作伙伴——以五岛校长为首的日本东邦大学医疗短期大学的嘉宾莅临大会。

这次研讨会非常重要，会议的召开必将对深化护理工作改革，提高护理工作质量产生深远的影响。八届全国人大第四次会议通过的《中华人民共和国国民经济和社会发展“九五”计划和 2010 年远景目标纲要》中提出卫生工作要“建立健全多种形式的医疗保健制度，推进医疗卫生服务社会化，逐步健全社区卫生服务体系，加强医疗服务，不断提高医疗卫生服务质量和效率”。这一工作目标为医疗服务体制的转变明确了方向。护理工作作为卫生事业的重要组成部分，从专业发展、队伍建设、以及服务模式方面都将面临新的挑战。这次会议，在“九五”计划和 2010 年远景目标规划实施的第一年召开，适逢中央卫生工作会议召开的前夕，这既是一个契机，也是强大的动力，将促进我们同心同德、开拓思路，使护理专业从深度和广度上有一个较大的飞跃，以满足社会人群健康服务需求，努力提高护理工作的社会效益。

回顾我国护理工作的发展进程，虽历经许多波折，但仍为我国人民群众的健康作出了巨大贡献，并日益显示出它在卫生保健工作中的重要地位。自 1986 年全国首届护理工作会至今 10 年间，护理工作取得了较大成绩。主要表现为：

1. 护理管理体制逐步完善、质量保障机制初步建立

加强管理，建立科学的管理体制是保证护理服务安全、有效的关键。1986 年我部以“加强护理工作领导，理顺管理体制的意见”要求建立与医院护理工作相适应的院长领导下，护理部主任、科护士长、护士长三级负责，或总护士长、护士长两级负责的护理管理体制，使医院护理管理体系发展成为医院管理系统的重要组成部分；管理方式从经验型管理逐步向标准化、规范化、科学化管理过渡，管理指标体系不断完善。《医院分级管理办法》和管理标准的颁布、实施，使护理管理从组织环节、工作环节及标准评定方面日臻完善，突出了护理质量这一核心管理内容，明确了护理质量在医院整体工作水平中所处的重要位置，促进了护理质量的提高。

2. 护理队伍从素质上和数量上得以发展

截至去年年底，全国共有护士 112 万人，与 1985 年的 63 万人相比，10 年来净增 49 万人，虽与

国际整体水平相比,我国每千人口护士数处于一个较低的水平,约 0.92 人/千人,但他们承担了 286.61 万张病床的护理任务,付出的劳动、作出的奉献是巨大的。从护理队伍整体结构来看,随着护理教育逐步形成大学本科、大专、中专多层次组成的教育体系,护理队伍从学历层次和受教育程度上有了相应的发展。《中华人民共和国护士管理办法》自 1994 年实施以来,护士执业资格管理、全国统一护士执业考试制度的推行,从基本任职条件上为护士的素质提供了保证措施,使护士管理向规范化、法制化管理迈进了重要一步,同时也保证了护士队伍的整体质量。

3. 护理学术活动活跃

护理作为一门职业已经有上百年的历史,但作为一门独立的学科,形成自己的理论体系和研究范畴是始于本世纪 60 年代。护理工作涵盖了人文、心理、社会、伦理等领域的内容。在我国,随着国民经济和科学的发展,围绕护理专业如何适应卫生事业的发展和人民群众的健康服务需求,护理界展开了热烈的讨论,形成了浓厚的学术氛围。各种报刊、杂志、专题讨论,以及国际间的合作交流项目等,都促进了我国护理学科的发展;专科护理中的器官移植护理、ICU、CCU 护理等已经普遍开展;与社会需求相适应的“临终关怀”护理使护理工作从医院扩展到更广阔的领域;“护理程序”、“多元文化护理”等理论和概念不仅丰富了护理学的内容,而且把护理工作从经验型的单纯技术性工作阶段转向以科学理论为指导的全面发展阶段。

多年来,中华护理学会及各级分会、卫生部护理中心和各级卫生行政部门在这些方面都做了大量的工作。这些发展与大家的共同努力及有关方面的支持密不可分。但是,在看到成绩的同时,我们也要剖析一下存在的问题。只有找准了工作中的问题,才能制订相应的整改措施,工作才能有进一步的发展。与国外中等发达国家相比,我国护理工作还存在较大差距,有些方面还远不能适应卫生事业的发展和人民群众的护理服务需求。问题主要反映在护理管理体制、护理队伍稳定及护理质量等方面。分析其原因主要有:

1. 护理工作尚未受到医院管理者的应有重视

随着国家从计划经济向市场经济的转轨,医院内部运行机制的改革逐步深化。但部分医院的领导重视追求经济效益,忽视质量管理,未能把护理工作放在其应有的位置上,部分医院以科室为单位的指标任务分解,特别是经济指标的分解使护理管理体制受到很大冲击。护理部作为负责组织管理全院护理工作的职能作用被削弱,或处于有职无权的状态,不能很好地发挥其质量控制和人员管理的作用,使医院护理工作质量难以保证。

2. 医院护理人员严重缺编,医疗质量受到一定影响,护理质量亟待提高

按照我部卫医(78)1689 号“综合医院组织编制原则试行草案”的要求:医院床位数与护士总数之比为 1:0.6;床位数与病房护士之比为 1:0.4;护士占卫技人员总数的 50%;这一标准在国际上是处于一个较低的水平。但据我部去年对全国 187 所医院护士人力情况的调查,其中 93.9% 的医院在全院编制已满或超编的状况下,护士数量却未达到我部 1978 年的编制要求,且存在着医护比例倒置的问题,换句话讲,医院以其他卫技人员挤占了护士编制,这也是导致护理专业毕业生分配难与医院护士人力不足之间矛盾的主要因素。究其原因,主要还是部分卫生行政部门和医院领导对护理工作的重视不够,未能正确摆正护理工作与医院的社会效益和经济效益的关系,以及护理质量与医院整体工作水平之间的关系。由于护士数量的严重不足,使得临床护理任务难以高质高效地完成,护理服务的安全性、专业性日渐降低。也影响了护士的在职培训,挫伤了护理人员的积极性。

3. 护理人员从事大量非护理专业、非技术性工作,造成护士人力资源浪费,加剧了临床护士人力不足的矛盾

护士是经过 3 年以上护理专业正规培训的卫生技术人员。特别是 1984 年我国恢复高等护理教

育以来,每年约有 300 余名护理本科毕业生走上护理工作岗位,为护理专业的发展带来了希望。但据我部对 187 所医院的调查,护士在编不在岗、临床护理人员承担大量非护理工作的现象普遍存在,大约每 100 名护士中有 5 人不在护士岗位,有相当于 41 名护士的工作量是从事传递各种单据、为患者划价取药、取送物品等大量非专业技术性工作,造成护士人力资源的浪费,也加剧了护士不足的矛盾。由于护理工作不能到位,不仅影响了医疗质量的提高,也难以满足患者对护理的需求,造成部分患者及家属对护理质量不满意。

4. 传统的功能制护理模式制约了护理专业的发展

主要表现在以下方面:

(1)影响护理质量的提高。功能制护理以医疗为中心,以单纯的完成医嘱和生活护理为目标,护士对病人的护理缺乏主动性和身、心护理的整体性,致使护士被动地执行医嘱,临床护理工作简化,质量无从保证。

(2)护理人员的知识不能充分发挥。功能制护理方式缺乏对病人护理的连续性、计划性和系统性,对护理人员的要求仅限于简单、重复的技术操作,护士的专业知识不能充分发挥,长此以往,护士知识更新的动力不足,原有知识废用性萎缩,必将影响护理队伍整体素质的提高。

(3)各级护理人员的分层次使用难以解决,在功能制护理模式下,难以根据个人的知识、能力、学历层次的高低来解决各级护士的分层次使用,调动各级人员的工作积极性和主观能动性。从长远考虑,将有可能反馈性地制约高等护理教育的发展。

(4)护理学科的理论体系难以迅速发展。

1986 年全国首届护理工作会会议已确定护理为一门独立的学科,我们应尽快地建立、完善和发展护理学科的理论体系,但从上述原因可以看出,功能制护理模式严重阻碍和限制了学科理论体系的发展。

针对护理工作中存在的问题,为使护理专业走向内涵丰富、科学性强、队伍稳定、管理完善的良性运转轨道,更好地发挥其在我国卫生事业发展和人民群众健康服务中的作用,现对护理工作改革提出以下几点看法,供同志们讨论时参考:

1. 提高认识,加强领导

各级卫生行政部门、医院领导应对护理工作予以足够的认识和重视,解决工作难点,注重工作实效。搞好护理工作,提高护理质量,离不开各级卫生行政部门和医院领导的大力支持,各级各类医院管理者要充分认识到,护理工作是医院工作的重要组成部分,护理质量直接关系到病人的安危、医院工作质量的高低和医德医风建设,是医院内涵建设的重要内容之一。

重视护理工作要落到实处,要把护理工作中的问题、难点以及发展计划列入领导部门的议事日程,要正确理解和处理护理工作与医院医、药、技、后勤等部门的关系,护理管理与医院内部运行机制转变的关系深化医院改革,深化护理工作改革,使护理工作适应医院改革的需要,适应人民健康的需求。

2. 合理利用护理人力资源,加强护理工作

护士是护理工作的主体,护士的数量和素质是保证护理工作,提高护理质量的关键。护士数量不足、岗位及工作职责安排不尽合理等问题应尽快加以解决。卫生行政部门要加大管理力度,通过深化改革,利用医院评审、护士注册等有力的手段,严格执行标准中有关人员管理的要求,使有限的护理人力投入到对病人护理上来。同时,允许医院在开展整体护理的前提下根据具体情况聘用护工,承担部分低层次的、非技术性护理工作,缓解护士人力不足与护理工作负荷不断加大的矛盾。聘用护工要严格把好培训、录用、上岗、工作职责和工作监控等环节,加强管理,严禁护工与护士工作

混淆,以及护工利用非正当途径进入护士队伍等现象的发生。

3. 积极稳妥地推行整体护理模式,提高护理质量

现行的功能制护理模式是在单纯的生物医学模式的影响下建立起来的,它使护理工作在医院中处于从属地位。随着医学模式向生物——心理——社会医学模式的转变,以及社会人群对健康保健服务需求的提高,建立在功能制护理基础上的护理管理和服务模式存在的缺陷愈来愈突出,已不能适应 21 世纪保健服务的需求。WHO 把健康促进和健康保护作为未来卫生工作发展的方向。为迎接新世纪的挑战,要求我们各级卫生行政部门、医院领导和护理管理者必须从观念上改变对护理的认识,正确理解护理的职责和任务,使护理工作从面向拓展到面向健康。这既是时代的挑战,也是护理专业发展的必然趋向。80 年代初期,责任制护理方式引入我国,“护理程序”作为责任制护理的核心,为整体护理的开展奠定了良好的基础。但由于种种原因,责任制护理的推行遇到一定困难,有些单位的责任制护理仅流于表面形式,而没有真正落在病人身上。从 1994 年开始,经过国内护理学者及国外护理专家的努力,结合我国实际情况,提出了“整体护理”的工作模式,并在一些医院开展了试点。“整体护理”强调以病人为中心,以“护理程序”为基础,注重护理质量和护理的连续性,以及健康宣教、心理护理等。最近,我部成立了“全国整体护理协作网”,旨在以点带面,推动整体护理开展的进程,提高护理质量。需要指出的是,任何一种工作模式都不能生搬硬套,要一切从实际出发,以提高工作质量为宗旨,扎扎实实把工作落到实处,避免一哄而上,作表面文章的工作倾向。

护理模式的转变为护理管理者提出了新的要求。护理管理在质量控制、人员安排和技术培训等方面要进行相应的变革,在考虑管理对策时把人的因素放在重要位置,研究如何充分调动人的积极性,以利于护理工作的提高。

护理工作是一项关系到人民健康、卫生事业发展的重要工作,为把我国护理专业推向一个新的高度,希望广大护理工作者团结一致,深化护理工作的改革;也希望医务界同仁及全社会都来关心和支持护理工作,共同努力为振兴护理事业做出贡献。

于宗河司长在“全国整体护理协作网管理人员会议”开幕式上的讲话

各位代表、各位专家:

今天,在这里召开“全国整体护理协作网管理人员会议”,适应了我国当前护理工作需要从转变观念和为病人办实事相结合这两个方面来进一步推进我国护理工作的新形势。今天参会的共有来自全国 30 个省市的 250 位代表,且绝大多数是女士。这是一次生动活泼的大会,代表着护理事业欣欣向荣的景象。

我代表卫生部医政司向各位代表、专家表示诚挚地问候和热烈地欢迎!并向多次来内地对医院护理工作提供指导与帮助的世界卫生组织顾问——香港医院管理局护理官员陈磊石(Dr. Eric Chan)先生表示衷心的感谢!

这次会议适逢举国上下贯彻党的十四届六中全会精神之际,是在全国“以病人为中心,深化医院改革经验交流会”刚刚结束和“全国卫生工作会议”的前夕,会议的实质是研究如何发展和建设具有中国特色的护理事业,在医院改革中,同步提高护理管理和服务水平,适应人民群众日益增长的需求,是落实十四届六中全会“为人民服务,树行业新风”精神的具体行动。

这次会议,是全国整体护理协作网的成立大会,为履行协作网“结合我国国情,研究、探讨和推广适宜的整体护理与病房护理管理模式”等项使命,会议议题重要,意义深远。与会代表将共同研究、制订协作网的工作计划;并将邀请陈磊石先生、林菊英教授等护理界专家介绍有关以病人为中心整体护理的理论和方法;请北京协和医院、中国医大第一附属医院及北医大、人民医院介绍以病人为中心进行整体护理的试点经验。通过这次会议,我们希望大家在观念上形成共识,为转变护理模式,实施以病人为中心的整体护理奠定牢固的思想基础。下面,就开展整体护理的必要性谈几点意见,供大家参考。

适应新的医学模式,护理要从以疾病为中心向以病人为中心转变

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分,社会的发展,医学的进步,客观上对护理学科提出了新的要求。随着医学模式由单纯的生物医学模式向生物——心理——社会医学模式的转变,护理作为现代医学领域中的一门专门学科,其理论体系、功能任务、工作内容、活动空间等各方面都在发生重大变化。

历年来,我国的护理工作者,在为人民大众预防疾病、维护生命、减轻痛苦、促进健康等服务中作出了巨大的贡献。但是,与发达国家相比,我国的护理工作尚有一定差距,表现在护理人员的观念还未从以疾病为中心转变到以病人为中心上来,还未开展整体护理。虽有模式病房建设,但从整体上讲,覆盖面还不够。国际上护理学科发展经验表明,改革传统的以医疗为中心的功能制护理,到以病人为中心的整体护理,是提高护理质量、管理水平、提高护理教育和学科发展的关键环节。目前我国护理工作仍处于以疾病为中心的功能制护理阶段,这种护理模式决定了护理的任务是落实医嘱,执行打针、发药等具体的护理措施。执行医嘱构成了护理工作的全部内容,所以护理人员常说的“医生的嘴,护士的腿”概括了这种特点。在这种模式下,护理人员主观能动性的发挥受到一定的制约。由此反映出一个深层次的问题,即护理学科发展中的观念问题,说明我们在观念上对护理学科的认识还停留在单纯的技术性操作阶段,这种观念是造成将护理工作局限在以病人为中心、处于从属地位、以协助医生完成医嘱为目的、束缚护理专业发展的根本原因。因此,要使我国护理学科有一个质的飞跃,必须更新观念,使我们的思想适应生物——心理——社会医学模式的要求,从以疾病为中心,转变到以病人为中心的基础上来,树立整体护理的观念。如何转变,我认为:一是把病与病人视为一个整体;二是把生物学的病人与社会、心理学的人视为一个整体;三是把病人与社会及其生存的整个外环境视为一个整体;四是把病人从入院到出院视为一个连续的整体。因而,整体护理不仅重视疾病的护理,而且重视病人心理方面的需求,把身心护理视为促进病人康复的两个同等重要的方面。护理工作除配合医疗执行医嘱外,更多、更主要的要把精力放在注重和研究社会条件、环境变化、情绪影响等与疾病的关键,针对每个病人的具体情况,寻求正确的护理方式,消除来自社会、家庭、环境、心理等不利因素带来的影响,促进病人的全面康复,从而真正达到国际护士会对护士权利和义务要求的“维护生命,减轻痛苦,促进健康”。

近年来,我国护理界从学术上对整体护理进行了多方探讨,医政司通过联合国开发计划署护理援助项目,在北京协和医院建立了模式病房试点。在抓中国医大附一院创建三级特等医院的试点工作中,促进以病人为中心的指导思想提出,建立了模式病房,取得了一定的成效。他们共同的特点是注重将身心护理落实在病人身上。最近在沈阳召开的“以病人为中心,深化医院改革经验交流会”上,来自全国各地的代表参观了中国医大附一院的模式病房,受到很大的启发,大家认为他们的经验和作法是比较好的。在这一方面,北医大人民医院也作了不少工作。医政司于今年7月下发了