

高等学校创新教材
供本科护理学专业用

基础护理学

主编 马玉萍



人民卫生出版社

高等学校创新教材

供本科护理学专业用

基础护理学

主编 马玉萍

副主编 王克芳 左慧敏 吕淑琴 赵小玉

编委(以姓氏笔画为序)

丁 敏(南通大学)	宋建华(昆明医学院)
马玉萍(山西医科大学)	张耀红(山西医科大学)
马淑丽(山西中医院)	陈小菊(重庆医科大学)
王克芳(山东大学)	赵小玉(成都医学院)
左慧敏(河北工程大学)	施楚君(汕头大学)
龙 霖(川北医学院)	章新琼(安徽医科大学)
卢建文(大连医科大学)	韩志敏(河北医科大学)
吕淑琴(长春中医药大学)	路雪芹(河南大学)
刘静茹(辽宁中医药大学)	谢 晖(蚌埠医学院)

秘书 宋秋香(山西医科大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

基础护理学/马玉萍主编. —北京: 人民卫生出版社,
2009. 4

ISBN 978-7-117-11094-5

I. 基… II. 马… III. 护理学—医学院校—教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 022153 号

基础护理学

主 编: 马玉萍

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 34.5

字 数: 885 千字

版 次: 2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11094-5/R · 11095

定 价: 59.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

随着现代医学技术的发展和护理模式的改变,要求护理人员的知识从本专业拓展到更多的学科,除要熟练掌握基本理论、基本知识、基本技能外,还必须不断学习新知识,掌握新技术,熟悉新业务,进行前瞻性的护理专科探讨,以适应社会经济发展和社会人群健康需求的变化,适应医学模式的转变和发展,适应医学教育的改革和发展,适应科学技术的发展。

本教材根据本科护理专业创新教材的编写精神,在正式编写之前,《基础护理学》与《护理学导论》创新教材编写组主编、副主编、编者,就两本教材编写主题、内容、形式进行了共同的研讨。护理学基础是最基本的护理技术,又是病人及健康人群最需要的护理活动,基础护理质量的好坏,不仅与护士的基本技能水平有关,还与护士的伦理道德、职业信念密切相关。本教材本着以人为本,突出创新教育和创新学习理念,在编写过程中着重于拓展课程内容多元空间,充分体现护理专业特点,切实贴近临床护理工作,促进和启迪学生自主学习;在编写内容上着重于护理学专业基础知识,强化“三基”内容,强调各项护理技术操作的实用性和时代性,并增添了临床护理实践标准(standards of clinical nursing practice, SCNP),第一次将客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)引入护理学基础教材当中,尽可能更加完善地展现《基础护理学》在护理专业学生核心能力培养中的主导地位。从形式上,采用了“链接”的方式,将医疗护理科学技术新观点、新方法提供给读者,以拓展和启迪读者评判性思维和探究知识的思维品质,同时,对基本护理技术进行了新旧用物的对比操作,增加了操作前评估和操作后评价,更加有助于学生自主训练、自主学习,培养学生职业态度和职业责任,进一步体现护理学科人文精神。

本教材共分十八章,1~4章由赵小玉审阅,5~10章由王克芳审阅,11~14章由左慧敏审阅,15~18章由吕淑琴审阅。在编写过程中得到山西医科大学护理学院王斌全院长、安徽医科大学护理学院王维利院长以及新疆医科大学护理学院代雅丽院长的大力支持和帮助,在此谨表示诚挚的感谢!

限于编者的专业能力和学术水平,书中如有错误和疏漏之处,恳请广大读者和护理界同仁给予指正。

马玉萍

2009年3月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 学习《基础护理学》的意义	1
一、课程的基本任务	1
二、《基础护理学》课程学习目的	2
三、《基础护理学》在临床护理工作中的意义	4
四、《基础护理学》的教学内容、学习方法与要求	4
五、护士的素质和能力培养	4
第二节 临床护理实践标准	5
一、临床护理实践标准的形成与发展	5
二、临床护理实践标准的基本内容	6
三、建立临床护理实践标准的意义及应用	7
第三节 《基础护理学》教学效果评价	8
一、常规评价	9
二、综合考核	9
第二章 医疗环境	15
第一节 医疗环境	16
一、环境的意义和范围	16
二、医院的物理环境	17
三、医院的社会环境	19
四、医疗环境的调控	20
第二节 患者的安全环境	22
一、环境安全的评估	22
二、影响个人自我保护能力的因素	24
三、医院常见的不安全因素及防护措施	25
第三节 患者床单位的要求	26
一、患者单位与设施	26
二、铺床法	27
三、卧床患者更换床单法	34
第三章 患者入院和出院的护理	38
第一节 患者入院的护理	38
一、入院程序	38
二、患者进入病区后的初步护理	39
三、分级护理	45

四、新入院患者的心理需要及应对.....	46
五、新入院患者的健康教育.....	50
第二节 患者出院的护理	53
一、患者出院前的护理.....	54
二、患者出院当日的护理.....	54
三、患者出院后的护理.....	54
四、出院患者的心理需要及应对.....	55
五、出院患者的健康教育.....	56
六、出院后患者的教育.....	56
第四章 医院感染的预防与控制	58
第一节 医院感染	59
一、医院感染的概念与分类.....	59
二、医院感染形成的基本条件.....	59
三、医院感染的危险因素.....	61
四、医院感染的管理.....	61
第二节 清洁、消毒、灭菌	63
一、基本概念.....	63
二、医院常用消毒与灭菌方法.....	63
三、医院常见的清洁、消毒、灭菌工作.....	69
四、手卫生.....	71
第三节 无菌技术	76
一、基本概念.....	76
二、无菌技术操作原则.....	76
三、无菌技术基本操作法.....	77
第四节 隔离预防医院感染	84
一、基本知识.....	85
二、隔离的种类和措施.....	86
三、隔离技术.....	88
第五章 人体力学在护理实践中的应用	93
第一节 人体力学与护理操作	93
一、常用的力学原理.....	94
二、力学原理在护理实践中的应用.....	96
第二节 运送患者法	98
一、轮椅运送法.....	98
二、平车运送法	100
三、担架运送法	103
第三节 患者卧位的保持与变换.....	106
一、卧位的分类	106

二、常用的各种体位	107
三、变换卧位法	112
四、保护具的应用	115
第六章 休息与活动.....	122
第一节 休息.....	122
一、概述	122
二、满足患者休息的条件与措施	123
三、睡眠的生理	124
四、睡眠失调	127
五、促进睡眠的护理措施	129
第二节 活动.....	131
一、概述	131
二、活动受限的原因	132
三、活动受限对机体的影响	133
四、患者活动的评估	136
五、满足患者活动的护理措施	138
六、指导患者活动性训练	140
第七章 疼痛的护理.....	143
第一节 疼痛的概述.....	143
一、疼痛的概念	143
二、疼痛的产生机制	144
三、疼痛的性质特征	145
四、疼痛的类型	146
第二节 疼痛的评估.....	148
一、疼痛发生的原因	148
二、疼痛的影响因素	148
三、疼痛对机体的影响	149
第三节 疼痛患者的护理.....	150
一、疼痛的护理评估	150
二、疼痛的护理诊断	154
三、疼痛的护理目标	155
四、疼痛的治疗与护理措施	155
五、疼痛的护理评价	161
六、疼痛患者的健康教育	161
第八章 清洁护理.....	163
第一节 口腔护理.....	164
一、评估	164

二、护理措施	165
第二节 头发护理	173
一、评估	173
二、护理措施	173
第三节 皮肤护理	180
一、评估	181
二、皮肤的清洁护理	181
三、压疮的预防与护理	189
第四节 会阴部的护理	198
一、评估	198
二、会阴部的清洁护理	198
第五节 晨晚间护理	201
一、晨间护理	201
二、晚间护理	202
 第九章 生命体征的评估与护理	205
第一节 体温的评估与护理	205
一、正常体温及其生理变化	205
二、异常体温的评估与护理	207
三、测量体温的技术	210
第二节 脉搏的观察与护理	215
一、正常脉搏的生理变化	215
二、异常脉搏的评估及护理	215
三、测量脉搏的技术	217
第三节 血压的评估与护理	219
一、正常血压及生理变化	219
二、异常血压评估及护理	220
三、测量血压的技术	222
第四节 呼吸的评估与护理	225
一、正常呼吸及其生理变化	225
二、异常呼吸的评估与护理	227
三、测量呼吸的技术	229
四、改进呼吸功能的护理技术	230
 第十章 冷、热疗法	241
第一节 概述	241
一、冷、热疗法的效应	242
二、冷、热疗法的护理评估	242
三、冷、热疗法的影响因素	243
四、冷、热疗作用	244

五、冷、热疗禁忌证	244
第二节 冷疗法的应用	245
一、局部用冷	245
二、全身用冷	251
第三节 热疗法的应用	252
一、干热疗法	253
二、湿热疗法	255
 第十一章 饮食与营养	261
第一节 饮食与健康	261
一、人对营养的需要	261
二、饮食、营养与健康的关系	264
三、饮食、营养与疾病痊愈的关系	265
第二节 医院饮食	265
一、基本饮食	266
二、治疗饮食	266
三、试验饮食	268
第三节 促进患者康复的饮食与营养护理	269
一、病区的饮食管理	269
二、营养状况的评估	269
三、患者的一般饮食护理	272
第四节 患者的特殊饮食护理	273
一、管饲饮食	274
二、要素饮食	278
三、肠外营养	279
 第十二章 排泄护理	283
第一节 排尿的护理	283
一、与排尿有关器官的解剖及生理	283
二、排尿的评估	285
三、排尿异常患者的护理	289
四、与排尿有关的护理技术	291
第二节 排便护理	301
一、与排便有关器官的解剖与生理	301
二、排便的评估	302
三、排便异常患者的护理	306
四、与排便有关的护理技术	308
五、促进排便的其他相关护理技术	314

第十三章 给药	321
第一节 给药的基本知识	321
一、病区药物管理	321
二、给药的护理程序	323
三、给药原则	326
第二节 口服给药法	327
一、药物准备	327
二、给药方法	328
第三节 注射给药法	330
一、注射原则	330
二、注射前的准备	331
三、皮内注射法	334
四、皮下注射法	336
五、肌内注射法	338
六、静脉注射法	342
七、动脉注射法	348
第四节 其他给药法	349
一、吸入给药法	349
二、滴入给药法	356
三、栓剂给药法	359
四、皮肤给药法	361
五、舌下给药法	362
第五节 药物过敏试验	363
一、药物过敏反应的特征	363
二、常用药物过敏试验	363
三、其他药物过敏试验	369
第十四章 静脉输液与输血	372
第一节 静脉输液	372
一、静脉输液的原理及目的	373
二、与静脉输液有关的名词	373
三、常用输液部位与穿刺工具的选择	375
四、静脉输液的常用溶液及作用	378
五、静脉输液顺序和原则	380
六、常用静脉输液法	381
七、静脉输液体积计算	398
八、常见的输液故障及处理	400
九、静脉输液反应及护理	401
十、静脉输液微粒及预防	408
十一、静脉输液控速装置	410

第二节 静脉输血.....	412
一、静脉输血的目的及原则	413
二、血型	414
三、血液相容性试验	415
四、全血输血与成分输血	416
五、静脉输血护理	421
六、自体输血及护理	427
七、常见的输血故障与排除	430
八、常见的输血反应与护理	431
第十五章 标本采集法.....	437
第一节 标本采集的意义与原则.....	437
一、标本采集的意义	437
二、标本采集的原则	438
第二节 各种标本采集.....	439
一、痰标本采集	439
二、咽拭子标本采集	441
三、血液标本采集	442
四、尿标本采集	449
五、粪便标本采集	451
六、常用消毒效果监测标本采集	453
第十六章 病情观察和危重患者的抢救与护理.....	456
第一节 病情观察.....	456
一、病情观察的目的及要求	456
二、病情观察的方法	457
三、病情观察的内容	458
四、各类患者的观察重点及要求	462
第二节 危重患者的抢救及护理.....	463
一、抢救工作的组织管理及抢救设备	463
二、常用抢救技术	465
三、危重患者的的支持性护理	481
第十七章 临终关怀.....	485
第一节 概述.....	485
一、临终与死亡的定义	485
二、死亡过程的分期	486
三、死亡的标准	487
四、安乐死	487
第二节 临终关怀.....	488

一、临终关怀的概念	488
二、临终关怀历史回顾	489
三、临终关怀的意义	489
四、临终关怀的基本原则	490
五、临终关怀的理念和发展趋势	491
第三节 临终患者及家属的护理.....	493
一、临终患者生理反应及护理	493
二、临终患者心理反应及护理	495
三、临终患者家属的护理	497
第四节 死亡后护理.....	499
一、尸体护理	499
二、丧亲者的护理	501
第十八章 医疗和护理文件记录.....	506
第一节 医疗和护理文件的记录与管理.....	506
一、记录的意义与原则	506
二、医疗护理文件的管理	508
第二节 医疗和护理文件的书写.....	509
一、体温单	509
二、医嘱单	511
三、出入液量记录单	513
四、特别护理记录单	514
五、病室交班报告	515
六、护理病历	516
参考文献.....	538

第一章

绪 论



1. 掌握《基础护理学》的教学内容、学习方法与要求。
2. 掌握护理工作的基本职责。
3. 熟悉《基础护理学》的基本任务、学习目的。
4. 熟悉临床护理实践标准的基本内容。
5. 熟悉 OSCE 的组织形式、特点、优点。
6. 熟悉 OSCE 在护理教学中的作用。
7. 了解护士的基本素质。

护理学(nursing)是一门研究维护、增进、恢复人类身心健康的护理理论、知识、技术及其发展规律的应用科学。基础护理学是研究专科护理各科共性的基本理论、基本知识、基本技术和方法的一门学科,是临床各专科护理的基础,是护理学的一个重要组成部分。

护理学研究的是整体的人,重视人对健康问题身心诸多方面的反应,因此把人作为一个既有生物属性又有社会属性的人来对待,同时,护理学研究的不仅是“现存健康问题”的人,还包括有“潜在的健康问题”的人,既有生病的人,也有未患疾病但有“健康问题”的人。随着社会的进步、科学技术的迅猛发展、人民生活水平的提高以及健康需求的增加,对卫生保健、身心素质的要求越来越高,这些发展和变化都给护理工作提出了新的更高更复杂的要求,护理学已经由简单的医学辅助学科逐渐发展成为健康科学中的一门独立学科。护理学包括理论与实践两大范畴,基础护理学是护理学实践范畴的基础,对培养具有扎实基本知识和娴熟基本技能的合格护理专业人才起着举足轻重的作用。如何用所学到的护理知识满足个体、社区和社会的需求,帮助服务对象获得最大程度的健康,是护士的责任和任务。

第一节 学习《基础护理学》的意义

一、课程的基本任务

基础护理是各专科护理的基础,目的是运用护理学的基本知识和基本技能满足患者的基本需要。基础护理以人的健康为中心,针对服务对象的生理、心理、社会、精神及文化等各层面

的健康问题,采取科学、有效的护理对策,满足服务对象的需要,使之处于协调、适应的最佳身心状态,促进服务对象恢复健康。因此,基础护理学的基本任务就是以培养学生良好的职业道德和职业情感为核心,使学生树立整体护理的观念,掌握基础护理学中的基本理论知识和基本操作技能,并将所学的知识和技能灵活地运用于临床护理实践,履行护理人员“促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦”的重要职责。

(一) 促进健康

促进健康是帮助人群获得在维持或增进健康时所需要的知识、技能资源,促进健康的目标是帮助人群维持最佳健康水平或健康状态。护士可通过卫生宣教等护理活动帮助服务对象维持他们的健康状态,使人群能够理解和懂得参加适当运动有益于增进健康,预防疾病的发生。

(二) 预防疾病

预防疾病是帮助健康人群或易感人群保证健康的重要手段。通过医护人员的各种努力,使全社会人民都加强预防观念。预防工作从医院扩大到社会实践,从生理预防扩大到社会心理预防,从单纯技术服务扩大到社会服务,使所有人都尽可能达到最高的健康水平。预防工作的好坏直接影响到千家万户的生命安全和社会安定,关系到整个民族和国家的繁荣昌盛,它是一种投入少、效益高的积极的医学服务,它对整个社会、人群所承担的责任日益增多,对人群、社会、生命环境的影响日趋深远。

(三) 恢复健康

恢复健康是帮助人们在患病或存在影响健康的问题后,指导人们改变不健康的生活方式和行为习惯,改善其健康状况,协助残疾人参与他们力所能及的活动,使他们从活动中得到锻炼和自信,以利于他们恢复健康。

(四) 减轻痛苦

减轻个体和人群的痛苦是护士所从事护理工作的基本职责和任务。通过学习和实践基础护理学,掌握及运用必要的知识和技能,服务于临床护理实践,帮助个体和人群减轻身心痛苦。

二、《基础护理学》课程学习目的

基础护理是满足患者基本需要的一系列护理活动,这些基础护理活动既包括满足患者生理需要的层面,也包含满足患者心理需要的层面。同时,基础护理学的教学活动和实践活动既有助于帮助学生明确作为一名合格护士的自身价值,也有助于培养学生良好的职业道德与职业情感。其教学宗旨在于帮助学生掌握并灵活运用护理学基础理论与技术,以便为全面开展“以服务对象为中心”的高质量整体护理服务打下坚实的基础。因此,学习基础护理学课程的主要目的是使学生在完成本课程内容的学习后,能够:

1. 获得护理职业需具备的基本知识和基本技能 为患者提供安全舒适的住院环境、保持患者的清洁卫生、帮助患者进行适当的活动和休息、饮食护理、排泄护理、生命体征观察、预防医院感染、临终关怀、病情观察及医疗护理文件的记录和书写等。上述基本护理知识和基本技能是学生将来从事护理工作的基础,应全面掌握。

通过学习基础护理学,可以帮助学生牢固地树立终生为人类的健康事业服务的思想和决心,以护理理论知识为指导,用娴熟的基础护理操作技术,为患者提供优质的护理服务,满足患者生理、心理和社会需求,提高患者生活质量,使其尽可能地达到健康的最佳状态。

2. 认识自身价值,树立正确的价值观 认识自身价值是做好护理工作的原动力。护理工作需要技巧、想像力、奉献和对工作及病人的热爱,是科学和艺术的结晶,通过学习基础护理

学,帮助学生认识到护理既是一门科学也是满足人类需求的一门艺术。科学性体现在护理专业有其相对独立的知识体系,并有一定的理论作指导;艺术性则表现为护理的对象是千差万别的个体,在对服务对象进行护理时必须有意识地将所学的知识和技能加以创造和升华,树立正确的价值观,才能为病人提供优质的服务。

3. 具备良好的职业道德和职业情感 护理的服务对象是人,人是由生理、心理、社会、精神、文化等多个层面所组成的个体。护理服务对象的特殊性决定了从事护理工作的护理人员必须具备良好的人道主义精神,只有这样,才能为服务对象提供人道主义的护理照顾,使服务对象获得心理上的舒适并促进其疾病的康复。

通过学习基础护理学,可以培养学生高尚的职业道德和职业情感,使其树立严谨求实的工作作风和对患者高度负责的工作态度,使他们在未来的临床护理工作中,能够严格遵守护理人员的伦理道德行为规范,尊重、关心和体谅患者,维护患者的权益,做好患者的代言人。此外,通过学习《基础护理学》,还可以激发学生热爱护理专业、为护理事业无私奉献的热情。

链接



弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale,1820~1910)英国人,1820年5月12日诞生于父母旅行之地——意大利的弗洛伦斯。她博学多才,精通英、法、德、意、希腊语及拉丁文,具有很高的文化修养,被誉为现代护理专业的创始人,被誉为近代护理专业的鼻祖。

南丁格尔提出了科学的护理理论。她一生撰写了大量的笔记、书信、报告和论著,包括《护理札记》、《医院札记》、《健康护理与疾病护理》、《工人护理》、《农村护理保健》和《地段巡视及家庭护理》等多部专著。最著名的是《护理札记》,阐述了护理工作应遵循的指导思想和原理,该书被称为护理工作的经典著作。1860年南丁格尔在英国的圣托马斯医院(St.Thomas hospital)创办了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校,为护理教育奠定了基础。

南丁格尔以最高贵的奉献精神把一生献给了护理事业,为护理事业奋斗终生。英国人把她看作是英国的骄傲,1867年在伦敦滑铁卢广场,建立了克里米亚纪念碑,并为南丁格尔铸造提灯铜像,誉为“提灯女神”。为了纪念南丁格尔的功绩,1912年国际护士会决定将她的生日5月12日定为国际护士节。同年,国际红十字会在华盛顿召开的第9届大会上,正式确定设立南丁格尔奖章,作为各国护士的最高荣誉奖。

4. 提供健康教育和指导 21世纪人口结构、保健模式、疾病谱及人们对卫生保健的需求将发生很大变化,以个人和疾病为中心的保健机构已转变为以人群、社区为中心的保健系统,护理服务也从医院扩大到家庭和社区。

通过学习基础护理学,使学生充分地认识到,护理工作不仅要在医院为患者提供护理服务,还需要将护理服务扩展到社区和社会,为健康人群提供保健。目前临床护理实践,已转化为整体护理工作模式,要求护理人员以整体观念评估、分析和满足病人生理、心理、社会、精神、文化等方面的需求,帮助服务对象获得最大程度的健康。随着人们生活水平的不断提高,不仅要求生活好,而且要健康长寿,人们已经不满足常规的卫生服务模式,而要求卫生人员定期给他们体检,进行健康指导,了解自然环境及社会环境对健康的影响,以及老年人、妇幼的预防保

健工作、社会预防保健工作、社区预防保健工作都成为护理工作的重要组成部分。

三、《基础护理学》在临床护理工作中的意义

护理学基础是对各专科和各系统疾病的病人及健康人群进行的具有共性的生活护理和技术护理服务,它是临床护理工作中最常用、最普遍的基本理论和技术操作,是护理人员必须掌握的基础知识,也是发展专科护理的基础和提高护理质量的重要保证。在进行护理学基础教学中要帮助学生认识作为一名合格护士的自身价值,将基础护理的内容与临床护理紧密结合,培养学生的基本能力、基本素质和关爱患者的情感及热爱护理专业的思想,满足患者的身心需要。

四、《基础护理学》的教学内容、学习方法与要求

《基础护理学》的教学范畴是要求学生必须掌握护理的基本理论、基本知识和基本技能。基础护理工作是临床护理和各专科护理的基础,贯穿于病人对健康需求的始终。它包括对患者的生活护理、病情变化观察、与患者的交流、基本护理技术操作和健康教育等护理内容。它是护理学中最基本、最重要的课程之一,是护理专业的一门主干课程。学好基础护理学,有利于培养学生热爱护理事业的情怀,了解护士的职责,对实现救死扶伤使命具有十分重要的意义。因此,在学习这门主要课程时要求做到:

1. 力求理解基础护理学的概念和意义,树立热爱生命,立志从护的信念。
2. 在学习基础护理知识时应与基础医学、临床医学知识进行有机的联系,以求从理论上明白护理的原理、机制,真正知其然又知其所以然。
3. 刻苦练习护理技术,切实掌握基本功。熟练的技能技巧来源于手、脑并用,反复练习。只有在大脑指挥下,感官与手密切配合,进行有目的、有组织的操作活动,在特定的动作形成条件反射之后,技术才能达到准确、规范的熟练程度。
4. 在理论学习的同时,要重视实践锻炼、示教室操作练习,临床的见习、实习,都是十分重要的理论联系实际的学习过程,边学边做,在实践中领会护理理论的真谛,感悟护理技术操作的艺术性,体验护理职业情感,培养护理职业行为规范,提高基本技术的熟练程度,是学好基础护理学的重要方法和原则。

体验职业情感,培养职业的行为规范,提高基本技术的熟练程度,是学好基础护理学的重要方法和原则。

五、护士的素质和能力培养

护理科学与技术的发展,关键在于护理队伍人才素质的提高。护理人才素质越高,护理科学的发展越快,学科的快速发展又能促进护理人才素质的提高。护士素质是指在人们一般素质基础上,结合护理专业特性,对护理工作者提出的特殊的素质要求。

1. 思想道德素质

具有高尚的道德品质和行为,较高的慎独修养,做到自尊、自爱、自强、自律,有正确的人生观价值观。以追求人类健康幸福为己任,为追求护理学科的进步而勤奋学习,刻苦钻研业务;全心全意为人民服务,为人类健康服务的奉献精神。

2. 职业道德素质

有敏锐的观察和综合分析判断能力,树立整体护理观念,能运用护理程序的方法解决患者

的健康问题。



链接

护理职业角色

随着护士受教育机会的增加,护理出现了延伸的角色和不同的就业机会,包括护理教育家、临床护理专家、开业护士、合格助产士、麻醉护士、管理者和研究者。其他的非临床角色包括风险管理人、质量控制护士和产品顾问。

护理教育者主要在三个领域工作,包括护理学院、健康照顾机构的人事发展部门和病人教育部门。

开业护士承担照顾具有复杂问题的服务对象的任务,他们更多的是关注非病理条件下的症状,为服务对象提供舒适和全面的照顾。

临床护理专家在重症护理、急救护理、长期护理和社区护理等机构中工作,她们也可以专门针对某种疾病进行处理。

合格助产士的工作是独立为正常妊娠、分娩的妇女和新生儿提供照顾。

麻醉护士是受过合格的麻醉课程训练的注册护士。麻醉护士在具备外科麻醉专门知识的医师指导和监督下实施外科麻醉,还经常给接受小型外科手术的病人实施麻醉。

护理行政人员可能承担中层的管理职位,如护士长或监督员;高层的管理职位,如护理工作的主管助理或主管。

护理研究者研究一些问题,以改进护理照顾和进一步定义和扩展护理实践的范畴。护理研究者可能受雇于某个学术机构或是独立的专业或社区服务机构。

3. 身体心理素质

健康的体魄是护士做好护理工作的保证,由于护理服务对象的特殊性和职业生活的特殊性,护士应有坚强的意志和对生命的爱心、事业的热爱而铸就的美好、细腻的情感,是对患者进行心理治疗的“良药”,同时也是实施护理使命的心理基础。

通过《基础护理学》的学习,使学生养成既能顺利适应社会和护理工作,又能充分实现个人价值和创造力的一种能力、一种技巧、一种心境,具备良好的政治思想道德素质、职业道德素质、身体心理素质是护士从事护理工作的基本条件,在基础护理学的教与学的过程中,通过老师的言传身教,师生之间的互动关系,护理实践中与病人及家属的直接交往,培养学生综合素质和能力。

第二节 临床护理实践标准

一、临床护理实践标准的形成与发展

临床护理实践标准(standards of clinical nursing practice, SCNP)是在大量的科学的研究和临床护理实践经验的基础上建立和发展起来的,它反映了护理专业的价值和对社会、公众的责任,要求护理人员必须依据标准实践,确保给予护理对象的护理是以科学知识为指导的、安全