



全国医学高职高专护理专业规划教材  
Quanguo Yixue Gaozhi Gaozhan Huli Zhuanye Guihua Jiaocai



# 基础护理学

Jichu Hulixue

主编 谢秀茹 周更苏



第四军医大学出版社



全国医学高  
Quanguo Yixue Gaozhan Huli Zhiye Guihua Jiaocai



# 基础护理学

Jichu Hulixue

主编 谢秀茹 周更苏

基础护理学

247/138

(宋伟强 盖祖财)



第四军医大学出版社

全国医学高等教材



### 图书在版编目(CIP)数据

基础护理学/谢秀茹,周更苏主编. —西安:第四军医大学出版社,2007.8

全国医学高职高专护理专业规划教材

ISBN 978 - 7 - 81086 - 377 - 3

I. 基… II. ①谢…②周… III. 护理学 - 高等学校:技术学校 - 教材 IV. B47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 124499 号

# 基础护理学

谢秀茹 周更苏 主编

### 基础护理学

主 编 谢秀茹 周更苏

责任编辑 马元怡 沈 敏 赵钢勇

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029 - 84776765

传 真 029 - 84776764

网 址 <http://press.fmmu.sx.cn>

印 刷 黄委会勘测规划设计研究院印刷厂

版 次 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 次印刷

开 本 787 × 1 092 1/16

印 张 28.375

字 数 656 千字

书 号 ISBN 978 - 7 - 81086 - 377 - 3/R · 323

定 价 42.00 元

(版权所有 盗版必究)

第四军医大学出版社

# 主编者名单

主 编 谢秀茹 周更苏

副主编 张少羽 高占领 郭素侠 张连辉

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 芳 枣庄科技职业学院

李 丹 海南医学院

张 荣 漯河医学高等专科学校

张少羽 南阳医学高等专科学校

张连辉 襄樊职业技术学院

周更苏 邢台医学高等专科学校

郑凤莉 张掖医学高等专科学校

郭素侠 廊坊市卫生学校

高占玲 山东中医药高等专科学校

聂新省 邢台市人民医院

康金凤 华北煤炭医学院秦皇岛分院

谢秀茹 沧州医学高等专科学校

樊喜悦 沧州医学高等专科学校

# 全国医学高职高专护理专业规划教材

## 参加编写学校

(以首字汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校	辽宁中医药大学职业技术学院
长治医学院	漯河医学高等专科学校
赤峰学院医学院	南阳医学高等专科学校
重庆医药高等专科学校	宁夏医学院高职学院
第四军医大学白求恩军医学院	山东中医药高等专科学校
海南医学院	商丘医学高等专科学校
河北医科大学	唐山职业技术学院
华北煤炭医学院秦皇岛分院	襄樊职业技术学院
怀化医学高等专科学校	邢台医学高等专科学校
吉林医药学院	枣庄科技职业学院
廊坊市卫生学校	张掖医学高等专科学校

## 出版说明

近年来,我国高等教育事业快速发展,取得了举世瞩目的成就。随着高等教育改革的不断深入,高等教育的工作重心正在由规模发展向提高质量转移,教育部实施了高等学校教学质量与教学改革工程,进一步确立了人才培养是高等学校的根本任务,教学质量是高等学校的命脉,教学工作是高等学校各项工作的中心的指导思想,把深化教育教学改革,全面提高高等教育教学质量放在了更加突出的位置。

教材是体现教学内容和教学要求的知识载体,是进行教学的基本工具,是提高教学质量的重要保证。教材建设是教学质量与教学改革工程的重要组成部分。为了进一步深化高职高专护理专业教育教学改革,提高教育教学质量,适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对人才的需求,根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》,在教育部有关部门的支持和指导下,我们组织有关专家在全国范围内对护理专业高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节等方面,进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上,召开了教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议,确定了教材编写的指导思想、原则和要求,组织全国 10 多个省市医学院校的一线教师,吸收了最新的教育教学经验和成果,编写了这套教材。本套教材体现了以培养目标和就业为导向,以职业技能培养为根本的编写指导思想,突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则,较好的处理了“三基”关系,学历教育与职业认证、职业准入的关系。

希望本套教材的出版对高职高专护理专业教育教学改革和提高教育教学质量起到积极的推动作用,也希望使用教材的师生多提宝贵的意见和建议,以便及时修订、不断完善和提高。

全国医学高职高专护理专业规划教材

编写指导委员会

2007 年 7 月

## 前　　言

为了进一步深化高职高专护理专业教育改革,提高教学质量,适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对护理人才的需求,在教育部和卫生部的指导下,第四军医大学出版社组织了全国十一所医学院校的专家学者编写了《基础护理学》教材,可供护理专业高职、高专教学使用。

基础护理学是高等护理教育课程体系中的主干课程。本教材的编写宗旨是以培养学生良好的职业素质为核心,以培养实用型高级护理人才为目标,在整体护理理念的指导下,把“以服务对象为中心”的现代护理观有机地贯穿于教学中,努力为社会培养基础知识扎实、专业技能过硬、人文素质较高,能适应未来护理岗位需求的具有综合素质的高技能型护理人才。

全书共分十七章,内容包括绪论、医院和住院环境、病人入院和出院的护理、舒适与安全、休息与活动、预防与控制医院内感染、病人的清洁卫生、生命体征的观察与护理、冷、热疗法、饮食与营养、排泄、药物疗法、静脉输液和输血法、标本采集、病情观察及危重病人的抢救和护理、临终护理、医疗与护理文件的记录。计划授课时数为144学时。

本书的编写特点是操作内容用表格的形式表述,以期一目了然,并将人文关怀和沟通技巧融入其中,培养学生的人文素质。但对每一项技术操作的注意事项重新归纳总结,并在操作后单独列出,使重点更加突出,符合教学规律。对目前基础护理学所涉及的新知识、新技能在相关章节后以附录的形式出现,力求反映护理临床和护理研究的最新成果。在编写体例上突出“以人为中心,以护理程序为框架”的编写模式,以评估、计划、实施和评价为主线,将护理程序贯穿始终,适应现代护理的发展需求。培养学生发现问题、分析问题、解决问题、独立思考和评判思维能力,为今后学习临床护理课程,及日后走上护理工作岗位打下坚实的知识、技术和能力基础。每一章后注明学习目的和思考题方便学生学习。

在本书编写过程中,得到了全国十几所高职高专院校的大力支持,并得到护理界同仁的热情鼓励与帮助,在此一并致以诚挚的谢意。

由于编者水平有限,书中难免存在错误和疏漏,恳请使用本教材的师生和护理界同仁给以谅解并惠正。

编者

2007年5月

# 目 录

<b>第一章 绪论</b>	1
第一节 护理学发展史	1
一、护理学的形成	1
二、南丁格尔对近代护理学的贡献	3
三、现代护理学的发展	5
四、我国护理学的发展	6
五、21世纪我国护理工作展望	9
第二节 护理的概述	10
一、护理学的性质和研究对象	10
二、护理学的任务和目标	11
三、护理学的范畴	11
四、护理工作方式	12
第三节 护理人员在卫生保健事业中的作用	13
一、保健的概念和模式	13
二、初级卫生保健与健康新地平线	14
三、护理人员在卫生保健事业中的作用	15
第四节 学习基础护理学的意义	15
一、基础护理学的基本任务	15
二、基础护理学的教学范畴及教学目的	16
三、基础护理学的学习方法	17
<b>第二章 医院和住院环境</b>	19
第一节 医院	19
一、医院的概念、性质与任务	19
二、医院工作的特点	20
三、医院的类型与分级	20
四、医院的组织结构	21
第二节 门诊部	22
一、门诊	22
二、急诊科	23
第三节 病区	24
一、病区的设置与布局	25
二、病区的环境管理	25

三、病区的护理工作.....	28
四、人体力学在护理工作中的应用.....	29
五、病人床单位与设备.....	32
六、铺床法.....	34
七、卧床病人床的整理及更换床单法.....	42
 第三章 病人入院和出院的护理 .....	48
第一节 病人入院的护理 .....	48
一、入院护理的目的.....	48
二、入院程序.....	48
三、病人入病区后的初步护理.....	49
四、分级护理.....	50
第二节 病人出院的护理 .....	51
一、出院护理的目的.....	51
二、出院方式.....	52
三、出院护理.....	52
第三节 病人运送法 .....	53
一、轮椅运送法.....	53
二、平车运送法.....	56
三、担架运送法.....	61
第四节 家庭病床 .....	64
一、家庭病床的概念.....	64
二、建立家庭病床的意义.....	64
三、家庭病床收治的对象与范围.....	65
四、家庭病床的护理工作.....	65
 第四章 舒适与安全 .....	66
第一节 舒适 .....	66
一、舒适与不舒适.....	66
二、影响舒适的因素.....	67
三、满足病人舒适需要的护理原则.....	68
第二节 卧位与舒适 .....	68
一、舒适卧位的基本要求.....	68
二、卧位的性质.....	69
三、常用卧位.....	69
四、帮助病人变换卧位的方法.....	75
第三节 疼痛病人的护理 .....	78
一、概述.....	78

二、护理评估	80
三、护理目标	82
四、护理措施	82
五、护理评价	84
第四节 满足病人安全的需要	84
一、病人安全的评估	85
二、保护病人安全的措施	85
<b>第五章 休息与活动</b>	<b>93</b>
第一节 休息	93
一、休息的意义	93
二、休息的条件	94
三、睡眠	94
四、促进病人体息与睡眠的护理措施	97
第二节 活动	99
一、活动的意义	99
二、活动受限的原因	99
三、活动受限对机体的影响	100
四、病人活动的评估	101
五、病人活动的指导	102
<b>第六章 预防与控制医院内感染</b>	<b>106</b>
第一节 医院内感染	106
一、医院内感染的概念与分类	106
二、医院内感染的形成	107
三、医院内感染的主要因素	109
四、医院内感染的管理与控制	109
第二节 清洁、消毒、灭菌	112
一、概念	112
二、物理消毒灭菌方法	112
三、化学消毒灭菌法	119
四、医院清洁、消毒、灭菌工作	124
第三节 无菌技术	129
一、概述	129
二、无菌技术操作原则	129
三、无菌技术基本操作法	130
第四节 隔离技术	142
一、隔离的基本知识	142

二、隔离原则 .....	144
三、隔离种类与措施 .....	145
四、隔离技术基本操作 .....	147
<b>第五节 供应室.....</b>	<b>157</b>
一、供应室在预防和控制医院感染中的作用 .....	157
二、供应室的设置 .....	158
三、供应室的工作内容 .....	158
四、敷料加工 .....	159
五、常用物品的保养方法 .....	160
<b>第七章 病人的清洁卫生.....</b>	<b>161</b>
<b>第一节 口腔护理.....</b>	<b>161</b>
一、一般病人的口腔卫生指导 .....	161
二、义齿的清洁与护理 .....	163
三、特殊口腔护理 .....	163
<b>第二节 头发护理.....</b>	<b>165</b>
一、床上梳发 .....	166
二、床上洗发 .....	166
三、灭头虱法 .....	169
<b>第三节 皮肤护理.....</b>	<b>171</b>
一、淋浴和盆浴 .....	171
二、病人床上擦浴 .....	172
三、背部护理 .....	174
<b>第四节 压疮的预防与护理.....</b>	<b>176</b>
一、压疮发生的原因 .....	176
二、压疮的好发部位 .....	177
三、压疮的预防 .....	177
四、压疮的分期及临床表现 .....	180
五、压疮的治疗与护理 .....	180
<b>第五节 晨晚间护理.....</b>	<b>181</b>
一、晨间护理 .....	181
二、晚间护理 .....	181
<b>第八章 生命体征的观察与护理.....</b>	<b>184</b>
<b>第一节 体温的观察及护理.....</b>	<b>184</b>
一、正常体温与生理性变化 .....	184
二、异常体温的观察及护理 .....	187
三、体温的测量 .....	190

第二节 脉搏的观察及护理.....	194
一、正常脉搏与生理性变化 .....	194
二、脉搏异常的观察及护理 .....	195
三、脉搏的测量 .....	196
第三节 血压的观察及护理.....	198
一、正常血压与生理性变化 .....	199
二、异常血压的观察及护理 .....	200
三、血压的测量 .....	201
第四节 呼吸的观察及护理.....	204
一、正常呼吸与生理性变化 .....	205
二、异常呼吸的观察及护理 .....	205
三、呼吸的测量 .....	207
四、促进呼吸功能的护理技术 .....	208
五、吸氧法 .....	211
 第九章 冷、热疗法 .....	219
第一节 概述.....	219
一、冷、热疗法的目的 .....	219
二、冷、热疗法的效应 .....	220
三、影响冷、热疗法效果的因素.....	221
四、冷、热疗法的禁忌 .....	221
第二节 冷疗法.....	222
一、局部冷疗法 .....	222
二、全身冷疗法 .....	228
第三节 热疗法.....	230
一、干热疗法 .....	230
二、湿热疗法 .....	233
 第十章 饮食与营养.....	240
第一节 营养与健康.....	240
一、营养对人体健康的意义 .....	240
二、饮食与营养指导 .....	241
第二节 医院饮食.....	241
一、基本饮食 .....	241
二、治疗饮食 .....	242
三、试验饮食 .....	243
第三节 饮食护理.....	244
一、饮食与营养的评估 .....	244

二、病人一般饮食的护理 .....	247
三、病人特殊饮食的护理 .....	249
<b>第十一章 排泄.....</b>	<b>257</b>
第一节 排便的护理.....	257
一、与排便有关的解剖生理 .....	257
二、排便活动的评估 .....	258
三、排便异常的护理 .....	260
四、与排便有关的护理技术 .....	262
第二节 排尿的护理.....	273
一、与排尿有关的解剖生理 .....	273
二、排尿活动的评估 .....	274
三、排尿异常的护理 .....	276
四、与排尿有关的护理技术 .....	277
<b>第十二章 药物疗法.....</b>	<b>291</b>
第一节 给药的基本知识.....	291
一、药物的种类、领取和保管 .....	291
二、给药的原则 .....	292
三、给药的途径 .....	292
四、给药次数和时间 .....	293
五、影响药物作用的因素 .....	293
六、给药程序 .....	295
第二节 口服给药法.....	296
第三节 雾化吸入疗法.....	299
一、超声雾化吸入疗法 .....	299
二、氧气雾化吸入疗法 .....	302
三、压缩雾化吸入疗法 .....	303
四、手压式雾化器雾化吸入疗法 .....	305
第四节 注射法.....	307
一、注射原则 .....	307
二、注射用物 .....	308
三、药液抽吸法 .....	308
四、常用注射法 .....	310
第五节 药物过敏试验法.....	324
一、青霉素过敏试验及过敏反应的处理 .....	324
二、链霉素过敏试验法 .....	327
三、破伤风抗毒素过敏试验与脱敏注射法 .....	327

四、头孢菌素类药物过敏试验法 .....	328
五、普鲁卡因过敏试验法 .....	328
六、碘过敏试验法 .....	329
七、细胞色素 C 过敏试验法 .....	329
<b>第十三章 静脉输液与输血法</b> .....	331
<b>第一节 静脉输液法</b> .....	331
一、静脉输液法概述 .....	331
二、静脉输液的目的及常用溶液 .....	331
三、常用输液法 .....	332
四、输液速度与时间的计算 .....	340
五、常见输液故障及排除方法 .....	341
六、常见输液反应及护理 .....	341
七、输液微粒及消除 .....	344
八、输液泵的应用 .....	345
<b>第二节 静脉输血法</b> .....	345
一、静脉输血的目的 .....	346
二、血液制品的种类 .....	346
三、血型鉴定和交叉配血试验 .....	347
四、静脉输血方法 .....	348
五、自体输血方法 .....	351
六、常见输血反应及护理 .....	351
<b>第十四章 标本采集</b> .....	356
<b>第一节 标本采集的意义及原则</b> .....	356
一、标本采集的意义 .....	356
二、标本采集的原则 .....	356
<b>第二节 常用标本采集法</b> .....	357
一、血标本采集法 .....	357
二、痰标本采集法 .....	361
三、咽拭子标本采集法 .....	363
四、呕吐物标本采集法 .....	364
五、尿标本采集法 .....	365
六、粪便标本采集法 .....	367
<b>第十五章 病情观察及危重病人的抢救和护理</b> .....	370
<b>第一节 病情观察</b> .....	370
一、病情观察的意义 .....	370

---

二、护理人员在观察病情时应具备的条件和职责 .....	370
三、病情观察的方法 .....	371
四、病情观察的内容 .....	371
五、各类病人的观察重点及要求 .....	373
六、观察后的处理 .....	374
第二节 危重病人的抢救 .....	375
一、抢救工作的组织管理 .....	375
二、抢救设备 .....	375
三、常用抢救技术 .....	377
第三节 危重病人的支持性护理 .....	389
一、基础护理 .....	389
二、心理护理 .....	390
 第十六章 临终护理 .....	392
第一节 概述 .....	392
一、临终关怀 .....	392
二、濒死与死亡的定义 .....	393
三、死亡过程的分期 .....	394
四、安乐死 .....	395
第二节 临终病人和家属的护理 .....	395
一、临终病人的生理变化和护理 .....	395
二、临终病人的心理分期和护理 .....	396
三、临终病人家属的护理 .....	397
第三节 死亡后的护理 .....	398
一、尸体护理 .....	398
二、丧亲者的护理 .....	400
 第十七章 医疗与护理文件的记录 .....	402
第一节 概述 .....	402
一、医疗与护理文件记录的重要意义 .....	402
二、医疗与护理文件的记录要求 .....	403
三、医疗与护理文件的管理 .....	403
第二节 医疗与护理文件的记录 .....	404
一、体温单 .....	404
二、医嘱单 .....	406
三、出入量记录单 .....	407
四、特别护理记录单 .....	408
五、病室报告 .....	408

---

六、护理病历 .....	409
附表 1 体温表 .....	411
附表 2 长期医嘱单 .....	412
附表 3 临时医嘱单 .....	413
附表 4 特别护理记录单 .....	414
附表 5 病室报告 .....	416
附表 6 病人入院护理评估单 .....	417
附表 7 病人出院护理评估单 .....	420
汉英名词对照 .....	421
参考文献 .....	428

护理学是一门古老而年轻的学科，是医学的重要组成部分。它是一门研究如何通过护理促进、维持和恢复人类健康的科学。护理学的形成和发展与人类文明、科学的进步息息相关。在原始社会，人们主要依靠自然环境中的自然资源来满足基本生活需求。随着生产力的发展，人类开始定居生活，出现了家庭、部落和氏族公社。在这个时期，护理活动主要由女性负责，她们不仅承担着繁重的家务劳动，还要照顾老人、儿童和病弱者。到了奴隶社会和封建社会，随着医学知识的积累和传播，出现了专门从事医疗护理工作的人员——医士和护士。到了资本主义社会，随着工业化和城市化的进程，护理学逐渐成为一门独立的学科。现代护理学强调以病人为中心，提供全面、综合性的护理服务。护理学的研究内容包括护理理论、护理实践、护理教育和护理管理等。护理学的应用范围非常广泛，涵盖了医院、社区、家庭、学校、工厂、军队等多个领域。护理学的发展离不开与其他学科如生物学、心理学、社会学、伦理学等的密切合作。护理学的未来发展方向将更加注重个体化护理、预防性护理以及护理服务的全球化。

## 第一章 绪论

护理学是一门在自然科学和社会科学理论指导下，研究维护、促进和恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。百余年来，护理学通过实践、研究并结合其他学科的知识，不断充实、发展和完善，逐渐形成了自己独特的理论体系和实践体系，成为医学科学中具有独特功能的一门学科。随着社会的进步、科学技术的发展以及人们健康观念的转变，护理学的研究内容、范畴和任务也在不断地深入和发展，涉及到影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面，以满足人类健康的需要。

### 第一节 护理学发展史

护理是人类生存的需要，自从有了人类，就有了护理活动。护理学的形成和发展与人类的文明、科学的进步息息相关。

#### 一、护理学的形成

##### (一) 人类早期的护理

1. 自我护理 在原始社会中，人类居住在山林和洞穴中，生活条件十分恶劣。但是人类为了谋求生存，在与大自然作斗争的过程中，积累了丰富的生活和生产经验，逐渐形成了原始的“自我保护”式医疗照顾。如发现吃了某些食物造成腹部不适时，用手抚摸可以减轻疼痛，形成了原始的按摩疗法；用烧热的石头置于患处减轻疼痛，即最原始的热疗法等。

2. 家庭护理 为了抵御险恶的生活环境，人们开始群居，并按血缘关系组成以家庭为中心的母系氏族公社，并开始分工。妇女担起照顾家庭中伤病者的责任，当时，用一些原始的治疗护理方法为伤病者解除痛苦，促进康复，如包扎伤口、止血、热敷、按摩、饮食调理等。这一时期的医疗和护理不分，并形成了原始社会“家庭式”医疗照顾。

3. 巫、医时期的护理 在人类社会早期，人们对疾病还没有正确地认识，他们把疾病看成是灾难，是一种由神鬼所致超自然的力量，于是产生迷信和宗教，巫师也应运而生。