



技能型紧缺人才培养培训教材

全国医药高等学校规划教材

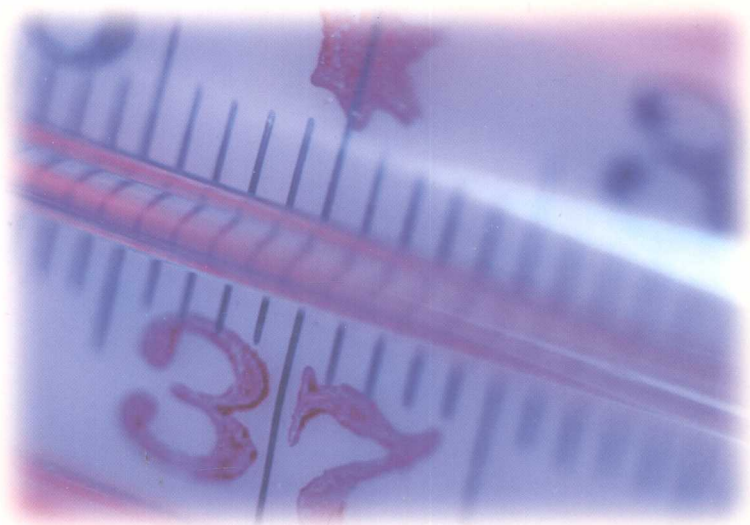
供高专、高职护理、涉外护理、助产等专业使用



护理学概论

(第二版)

李 莘 代亚莉 主编



科学出版社

www.sciencep.com



中国医药出版社
中国医药出版社

中国医药出版社



护理学概论

（第二版）

主编 王 芳



中国医药出版社

技能型紧缺人才培养培训教材
全国医药高等学校规划教材

供高专、高职护理、涉外护理、助产等专业使用

护理学概论

(第二版)

主 编 李 莘 代亚莉

副主编 翟丽玲 吴世芬 仝丽娟

编 委(按姓氏汉语拼音排序)

代亚莉	新疆医科大学护理学院	史学敏	深圳职业技术学院
郝 萍	新疆医科大学护理学院	仝丽娟	赤峰学院医学院
江月英	新疆医科大学护理学院	吴世芬	广西医科大学护理学院
蒋君松	吉林职工医科大学	熊春梅	嘉应学院医学院
李 桃	广州医学院护理学院	杨运霞	安康职业技术学院
李 莘	广州医学院护理学院	翟丽玲	广州医学院护理学院
刘淑敏	宁夏医学院高等职业技术学院	赵桂莲	聊城职业技术学院
罗仕蓉	遵义医药高等专科学校	郑卫琼	西双版纳职业技术学院
罗艳华	广州医学院第一附属医院		

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书属技能型紧缺人才培养培训教材、全国医药高等学校规划教材,是根据教育部、卫生部关于“开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工程”的方案和思路,在全国卫生职业教学新模式研究课题组的指导下进行编写的。本书对护理学的发展及概念,护士素质、角色与行为规范,护理伦理,护理与法,护理学相关理论与模式,护理程序,健康教育,环境与健康,临终关怀及病区护理管理等内容进行了深入浅出、生动新颖的论述,每章还有学习目标、小结和目标检测,书后附有教学基本要求,十分方便学习。

本书可用于护理、涉外护理、助产等专业使用,也可以作为中专教学的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

护理学概论 / 李莘,代亚莉主编. —2 版. —北京:科学出版社,2008.6
技能型紧缺人才培养培训教材·全国医药高等学校规划教材
ISBN 978-7-03-020831-6

I. 护… II. ①李…②代… III. 护理学—医学院校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 001984 号

责任编辑:裴中惠 / 责任校对:陈玉凤

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

明辉印装有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2008年6月第 二 版 印张:10 1/4

2008年6月第七次印刷 字数:275 000

印数:21 001—26 000

定价:25.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈明辉〉)

技能型紧缺人才培养培训教材 全国医药高等学校规划教材

高专、高职教材建设指导委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏汉语拼音排序)

白洪海 深圳职业技术学院

曹励民 西安医学院

岑慧红 广州医学院护理学院

陈 杰 广西妇幼保健院

陈四清 岳阳职业技术学院

程凤英 聊城职业技术学院

代亚莉 新疆医科大学护理学院

杜彩素 大连大学医学院

范保兴 聊城职业技术学院

冯明功 大连大学医学院

甘泉涌 襄樊职业技术学院

贺 伟 新疆医科大学护理学院

胡圣尧 上海职工医学院

金玉忠 沧州医学高等专科学校

李 莘 广州医学院护理学院

李根源 嘉应学院医学院

李修明 三峡大学护理学院

李云端 邢台医学高等专科学校

刘德云 聊城职业技术学院

刘建喜 聊城职业技术学院

刘书铭 乐山职业技术学院

刘一鸣 安康职业技术学院

楼蓉蓉 大连大学附属中山医院

鹿怀兴 滨州职业学院

马 骥 淄博科技职业学院

茅幼霞 上海职工医学院

潘传中 达州职业技术学院

裴素霞 聊城职业技术学院

任玉波 聊城职业技术学院

沈曙红 三峡大学护理学院

孙 菁 聊城职业技术学院

唐建华 上海职工医学院

王 滨 大连医科大学高等职业技术学院

王慧玲 沧州医学高等专科学校

王丽霞 首都医科大学附属北京儿童医院

王守军 聊城职业技术学院

王同增 澍青医学高等专科学校

王卫中 赤峰学院附属医院

王娅莉 三峡大学护理学院

温树田 吉林大学通化医药学院

吴玉斌 三峡大学护理学院

徐纪平 赤峰学院医学院

徐龙海 聊城职业技术学院

徐树华 大连大学医学院

薛 萍 黄山卫生学校

薛会君 上海职工医学院

杨宇辉 嘉应学院医学院

尹仕红 三峡大学护理学院

于静之 山东医学高等专科学校

于珺美 淄博科技职业学院

于三新 沧州医学高等专科学校

余剑珍 上海职工医学院

臧伟红 聊城职业技术学院

曾志励 广西医科大学护理学院

张冬梅 深圳职业技术学院

张介卿 广州医学院护理学院

张丽华 沧州医学高等专科学校

张少华 肇庆医学高等专科学校

周进祝 上海职工医学院

朱梅初 永州职业技术学院

第二版前言

《护理学概论》是技能型紧缺人才培养培训教材和全国医药高等学校规划教材之一。2004年教材出版后,经过近4年时间的使用,此教材在护理专业高专、高职学生的培养过程中发挥了重要作用。

随着护理专业的发展和教学改革的不断深入,为了使教材能贴近学生、贴近社会、贴近护理岗位,使学生的学习与岗位的需要“零距离”,并反映护理发展的新成果。在本教材第一版的基础上,增加了护理学的一些较成熟的新知识和新理论,如“健康与疾病”、“卫生服务体系”、“多元文化与护理”、“护理专业所面临的机遇与挑战”等章节,使本教材内容更系统和完整。

本教材由12章组成,每章的内容包括学习目标、相关内容、小结、目标检测;为利于学习和理解,本书还尝试通过案例来说明相关概念和理论的应用和价值;书中每一章除正文部分外均设有“链接”,以此拓展学生的视野、拓宽知识面,引导学生对理论和知识的运用。本书可供高专、高职护理、助产等专业使用,也可以作为中专教学的参考书。

经过几个月的努力,终于完成了《护理学概论》的编写工作。参加本书编写工作的老师在护理教学和护理实践中有丰富的经验,大家以严谨的态度、高度的团队合作精神共同完成了全书的编写工作。在编写过程中,我们还得到了广州医学院护理学院、新疆医科大学护理学院、广西医科大学护理学院、深圳职业技术学院、西双版纳职业技术学院、遵义医药高等专科学校、赤峰学院医学院、宁夏医学院高等职业技术学院、聊城职业技术学院、安康职业技术学院、吉林职工医科大学、嘉应学院医学院等所有学校的支持,在此深表感谢。此外,对其他支持和帮助我们的同行们、朋友们也在此一并表示感谢。

由于编写时间较紧,在书中难免会有不足或错漏,敬请各位老师在使用过程中及时提出宝贵意见,我们将不断予以改正和完善。

编者

2007年10月15日

第一版前言

《护理学概论》是根据教育部、卫生部关于“开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工程”的要求,在全国卫生职业教学新模式研究课题组的指导下,在各位参编老师的共同努力下完成的。本教材是技能型紧缺人才培养培训工程教材、面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教材之一。

为了使教材能贴近学生、贴近社会、贴近护理岗位,使学生的学习与岗位的需要“零距离”,并反映护理发展的新成果。全书重点介绍了与护理学相关的基本知识、基本概念和基本理论,同时,增加了护理学的一些较成熟的新知识和新理论。如增加了第 9 章“临终关怀”;在“护理程序”章节中,增加了“健康评估模式”,并对护理诊断及其中的合作性问题等新知识点做了积极的探讨。每章的内容包括学习目标、相关内容、小结、目标检测;为利于学习和理解,本书还尝试通过实例来说明相关概念和理论的应用和价值;书中每一章除正文部分外均设有“链接”,以此拓展学生的学习视野和拓宽知识面。本书可供高职、高专护理、助产等相关医学专业使用,也可以作为中专教学的参考书。

经过几个月的努力,终于完成了《护理学概论》的编写工作。参加本书编写工作的老师在护理教学和护理实践中有丰富的经验以及深入的研究和探索,老师们以严谨的态度、团队合作的精神共同完成了全书的编写工作。在编写过程中,我们还得到了广州市卫生学校、廊坊市卫生学校、三峡大学护理学院、深圳职业技术学院、广西医科大学护理学院、吉林卫生学校、榆林市卫生学校、西安市卫生学校、襄樊职业技术学院、张掖医学高等专科学校等所有学校的支持,在此深表感谢。此外,刘晨老师在整个编写过程中,对编写组给予了积极的指导和支持,我们在此深表敬意和感谢。对其他支持和帮助我们的同行们、朋友们也在此一并表示感谢。

由于编写时间较紧,难免在书中会有不足或错漏,敬请各位老师在使用过程中及时提出宝贵意见,我们将不断予以改正和完善。

编 者

2004 年 5 月 31 日

目 录

第1章 绪论	(1)
第1节 护理学的形成与发展	(1)
第2节 护理学的性质与任务	(8)
第3节 护理哲理与护理学的基本概念	(9)
第4节 护理学的内容与范畴	(12)
第5节 护理工作方式	(13)
第6节 护士的基本素质	(14)
第2章 健康与疾病	(17)
第1节 健康	(17)
第2节 疾病	(19)
第3节 健康与疾病的关系	(21)
第4节 健康与保健	(22)
第3章 环境与健康	(25)
第1节 环境对健康的影响	(25)
第2节 医院环境及其管理	(27)
第3节 患者的安全环境	(29)
第4章 卫生服务体系	(32)
第1节 我国的医疗卫生体系	(32)
第2节 医院	(37)
第3节 社区卫生服务	(40)
第5章 护理学理论及相关理论	(43)
第1节 护理学相关理论	(43)
第2节 护理理论	(53)
第6章 护士与患者	(62)
第1节 角色理论	(62)
第2节 患者	(63)
第3节 护士	(66)
第4节 护患关系	(67)
第5节 护患沟通	(69)
第7章 健康教育	(74)
第1节 健康教育概述	(74)
第2节 健康相关行为改变模式	(75)
第3节 健康教育的过程与方法	(79)
第8章 护理程序	(86)
第1节 概述	(86)
第2节 护理评估	(89)
第3节 护理诊断	(91)
第4节 护理计划	(95)
第5节 护理实施	(97)



第6节 护理评价	(99)
第9章 多元文化与护理	(102)
第1节 文化与文化休克的概述	(102)
第2节 文化与护理关系	(106)
第3节 跨文化护理理论	(107)
第4节 多元文化的护理	(108)
第10章 护理工作中的法律问题	(111)
第1节 概述	(111)
第2节 护理立法	(115)
第3节 护理违法的种类及责任	(117)
第4节 护理工作常见的法律问题及应对	(118)
第11章 临终关怀	(124)
第1节 临终关怀概述	(124)
第2节 临终关怀的理念和原则	(126)
第3节 临终患者的生理及心理反应	(126)
第4节 临终关怀的主要任务	(127)
第12章 护理专业所面临的挑战与机遇	(134)
附录	(140)
附录1 患者入院护理评估表	(140)
附录2 护理计划表	(141)
附录3 NANDA1994年批准在临床使用和检验的按人类反应型态分类的128项护理诊断	(141)
附录4 医疗事故处理条例	(143)
主要参考文献	(150)
护理学概论(高专、高职)教学基本要求	(151)
目标检测选择题参考答案	(155)

第1章 绪论



学习目标

1. 叙述护理学的发展历程及我国护理学的发展趋势
2. 简述南丁格尔对护理工作的重大贡献
3. 阐述人、环境、健康和护理的概念及其相互关系
4. 说出不同的护理服务方式
5. 简述护理学的性质与任务、内容与范畴
6. 描述护士的基本素质

护理学是以自然科学和社会科学理论为基础的研究维护、促进、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。护理的历史源远流长,经历以疾病为中心的护理、以患者为中心的护理、以人的健康为中心的护理的发展历程。本章将就护理学发展的历史、现状及趋势,护理学性质与任务,护理学的基本概念,护理学的内容和范畴等进行阐述。

第1节 护理学的形成与发展

一、西方护理学的形成与发展

护理是人类生存的需要,护理学的发展与人类的社会进步、文明程度、科学发展息息相关,并随着社会的演变、科学的进步而不断地发展。

(一) 人类早期的护理

早在原始社会和奴隶制社会,人们在生活中和生产劳动中积累经验与疾病抗争。如在生活中,观察到动物疗伤的方法而加以仿效,学会了用舌头去舔伤口或用溪水冲洗以防止伤口恶化;学会了将烧热的石块置于患处以减少疼痛,形成了最原始、最简单的热疗。在早

期人们有了伤病,便留在家中由妇女给予照顾,用一些原始的治疗护理方法,如伤口包扎止血、按摩以及调剂饮食等帮助患者解除痛苦和促进康复。这些是人类最早的医疗和护理活动。医护一体是当时护理的特点之一。

人类早期护理的另一个特点是受宗教影响至深,医药、护理活动长期与宗教和迷信连在一起。古代人类对天灾或一些自然现象不能解释时,便认为有神灵主宰,于是产生了宗教和迷信,巫师也应运而生。他们用祷告、念咒等方法祈求神灵帮助或用放血、冷水泼浇等驱魔办法来祛除病痛的折磨;有些人在祈祷和巫术之外应用草药或其他原始治疗手段治疗疾病。

经过长期的实践和思考,一些人摒弃了巫术,对患者施以草药为主的治疗,加上饮食调理和生活照顾,形成了集医、护、药于一身的治疗护理。

(二) 中世纪护理

从公元初年起,由于基督教的兴起,开始了教会1000多年来对医疗护理的影响。基督教宣扬“博爱”、“牺牲”等思想,在广为传播宗教的同时,还开展医病、济贫等慈善事业。一些献身于宗教事业的妇女,她们有较好的文化教养和高尚的品德,除教会工作外,还参加对老弱病残的护理工作,形成了早期护理工作的雏形。她们当中多数人虽未受过专门的训练,但因工作认真、服务热忱、有奉献精神,经常到患者家中访视,对精神病患者、麻风患者、孕妇及婴幼儿等更是关怀备至,使得护理工作有良好的声誉,并进一步摆脱家庭走向社会,对以后护理事业的发展产生了良好的指导作用。她们虽未受过专门训练,但工作认真,有献身精神,受到当时社会的赞誉和欢迎,是早期护理的雏形。

到中世纪(约476—1400年)的欧洲,护理工作受到宗教和战争的影响,修道院在院内





收容了一些男女从事繁重的体力劳动,同时为院外有病的人提供帮助,这对护理工作的发展起了一定的促进作用,护理逐渐由“家庭式”迈进了“社会化和组织化的服务”,形成了宗教性、民俗性及军队性的护理社团。13~14世纪,欧洲由于连年战争,伤寒等疫病大肆流行,各国普遍设置医院,但医院大多数受教会的控制,担任护理工作的修女缺乏护理知识,没有足够的护理设备,更没有系统的护理管理,护理工作多限于简单的生活照料。

(三) 文艺复兴时期护理

大约于公元1400年,意大利兴起文艺复兴运动,医学也迅猛发展,西方国家称之为科学新发现时代。此期间,人们诊治疾病有了新的依据。如1628年英国医生威廉·哈维(William Harvey)发表了著名的《心血运动论》,对血液循环中的心脏与血管的关系进行了科学的描述。但此时护理的发展却与医学的进步极不相称,1517年的宗教革命,使社会结构与妇女地位发生了变化,护理工作不再由具有仁慈博爱精神的神职人员来担任,新招聘的护理人员往往是那些找不到工作、既无经验又未经适当训练的人。自此护理质量大大下降,护理的发展进入了停滞时期,大大落后于迅猛发展的医学科学。此期长达200年,被称为护理史的黑暗时代。

(四) 近代护理的诞生与发展

直至19世纪中叶,随着科学的发展和社会的进步,护理工作的地位开始有所提高。1836年,牧师塞奥多·弗里德在德国凯撒沃兹建立了女护士训练所,这是最早具有系统化组织的护士训练班。1850年,佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820—1910)在此接受过训练。19世纪中叶,南丁格尔开创了科学的护理专业,并使护理工作真正成为一职业,成为护理学发展的转折点。

英国的佛罗伦斯·南丁格尔是历史上最负盛名的护士,被尊为“近代护理事业的创始人”(图1-1),1820年5月12日生于意大利的佛罗伦萨城,后随家迁居英国。她生于一个富有家庭,从小接受良好的教育,成年后她在当主妇、当文学家、当护士三者之中选择了当护

士,为此遭到了父母、亲友的强烈反对。1850年,南丁格尔克服重重阻力,前往德国凯撒沃兹护士训练所接受短期的护理训练,开始了她的护理生涯。1853年,她在伦敦担任妇女医院院长,对医院进行大胆改革,表现出了优秀的管理才能。



图1-1 南丁格尔像

1854年3月,英、法、俄之间爆发了克里米亚战争。英军伤兵由于缺乏医药设备及医护人员照料,死亡率高达50%,消息引起英国政府和市民的极大震惊和不满。南丁格尔获悉后,致函英国陆军大臣要求同意其率护士赴战地救护伤员。1854年11月,南丁格尔被任命为“驻土耳其英军总医院妇女护士团团长”,获准带领38名护士前往克里米亚。在克里米亚,面对种种困难,南丁格尔率领护士采取一系列措施:改革医院环境,改善伤员膳食,设立阅览室、娱乐室以调节士兵的生活等;夜间她常常手持油灯巡视伤员,亲自安慰和关怀那些受重伤和垂危的士兵。在克里米亚短短半年时间,在精心护理下士兵的死亡率下降到2.2%。她在士兵中成了传奇式的人物,同时全英国也知道了“提灯女神”(图1-2)。南丁格尔的护理成效受到了广泛的重视,改变了英国朝野对护士的看法。英国政府授予她巨额奖金,但南丁格尔把政府表彰她献身精神和伟大功绩的44 000英镑全部献给了护理事业。



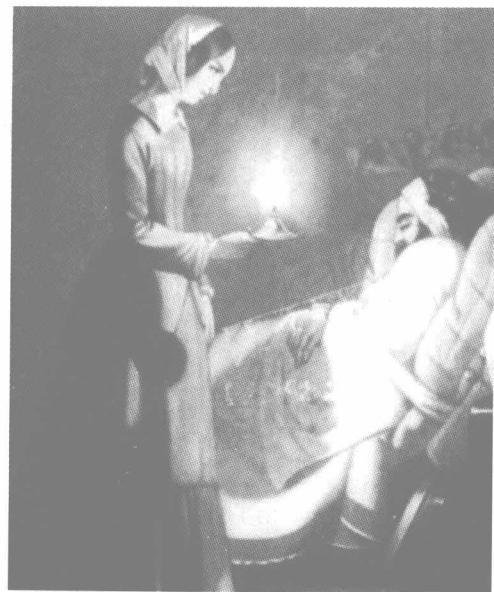


图 1-2 提灯女神

南丁格尔誓言

南丁格尔誓言原文如下:

"I solemnly pledge myself before God and in the presence of this assembly, to pass my life in purity and to practice my profession faithfully. I will abstain from whatever is deleterious and mischievous, and will not take or knowingly administer any harmful drug. I will do all in my power to maintain and elevate the standard of my profession, and will hold in confidence all personal matters committed to my keeping and all family affairs coming to my knowledge in the practice of my calling. With loyalty will I endeavor to aid the physician, in his work, and devote myself to the welfare of those committed to my care."

"我谨慎而恭敬地在上帝和公众面前宣布我的誓言:我愿尽一生努力服务于护理事业,不做对护理事业和受护理人有害无益的事情;不取服或故意使用有害的药物;尽自己所有努力增强职业技能;凡是服务时所见所闻的受护理者及相关人的私事及一切家务均给予严格保密,绝不泄露;我一定以忠诚勤勉的态度帮助医生治疗患者,并专心致志地照顾受护理的患者,尽自己最大可能为受护理者谋幸福。"

备注:南丁格尔誓言是密歇根州底特律市 Old Harper 医院的护理教师 Lystra Gretter 所撰写的,它在 1893 年春天该医院所属护理学校的毕业典礼上被首次使用,是在被医生作为就业宣言的希波克拉底誓言的基础上经改动后而写成的,为纪念南丁格尔,以南丁格尔命名此誓言。

链接

由于战争的经历,南丁格尔强烈感觉护理人员教育的重要性。1860 年,南丁格尔在英国的圣·托马斯医院创办了世界上第一所护士学校。学校以传授科学的专业知识和培养高尚的品德为主,使护理由学徒式的教导成为一种正式的学校教育,为护理教育奠定了基础。1860~1890 年,学校共培养学生 1005 名,她们在各地推行护理改革,创建护士学校,弘扬南丁格尔精神,使护理工作有了崭新的面貌。这个时期被称为护理发展史上的南丁格尔时代。她的代表作《护理札记》(Notes on Nursing)和《医院札记》(Notes on Hospital),曾作为当时护士学校的教科书而广泛应用。

1907 年,为表彰南丁格尔在医疗工作中的卓越贡献,英国国王授予她功绩勋章,使她成为英国首位获此殊荣的妇女(图 1-3)。她献身护理事业,终身未嫁,1910 年 8 月 13 日在睡眠中去世,享年 90 岁。她留下遗嘱,谢绝国葬而葬于自己家族的墓园内。南丁格尔以她渊博的知识、远大的目光和高尚的品德,投身护理工作,开创了科学的护理事业;她把毕生的精力贡献给护理事业,功绩卓著,从而赢得了全世界人民的爱戴和尊敬。为了纪念她,在英国伦敦和意大利佛罗伦萨城都铸有她的铜像(图 1-4),并把她的半身像印在英国 10 英镑纸币的背面(正面是英国女王伊丽莎白二世的半身像)(图 1-5)。国际护士会建立了南丁格尔基金,向各国护士颁发奖学金供进修学习之用,并特定每年 5 月 12 日南丁格尔诞辰日为国际护士节,国际红十字会设立了南丁格尔奖章(图 1-6),作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次。现代护理学与南丁格尔时期创建的护理学已大不相同。但是,南丁格尔对护理的认识和改进及颇有见地的独到见解,在当时和现在都有着深刻的影响和指导意义。南丁格尔对护理事业发展的突出贡献主要体现在:

(1) 为护理向正规的科学化方向发展提供了基础,发展了自己独特的护理环境学说。

(2) 著书立说,在 1858 及 1859 年分别写了《医院札记》及《护理札记》,阐述其基本护理理想。

笔记栏



图 1-3 晚年的南丁格尔

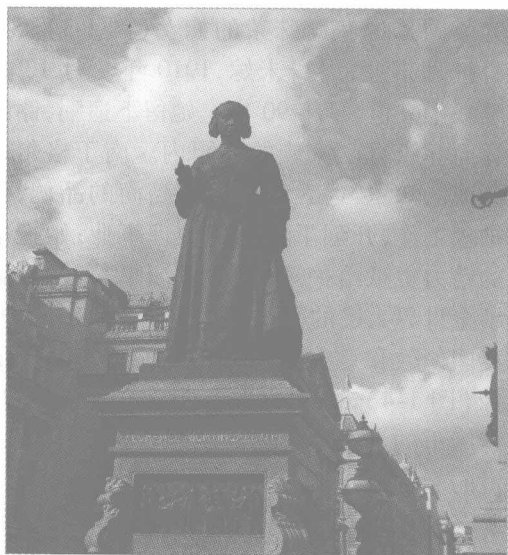


图 1-4 伦敦街头南丁格尔铜像



图 1-5 英镑上南丁格尔肖像

(3) 致力于创办护士学校:于 1860 年在英国伦敦的圣多马医院开办了第一所护士学校,为正规的护理教育奠定基础。



图 1-6 南丁格尔奖章

(4) 创立了一整套护理制度:她强调在设立医院时必须先确定相应的政策,采用系统化的护理管理方式,制订医院设备及环境方面的管理要求,从而提高护理工作效率及护理质量。

(5) 其他方面:强调了护理伦理及人道主义观念,要求护士不分信仰、种族、贫富,平等对待每位患者等。

南丁格尔奖章

南丁格尔奖章是红十字国际委员会设立的国际护理界最高荣誉奖,这项以护理界楷模弗罗伦斯·南丁格尔命名的国际红十字优秀护士奖章(图 1-5),是为表彰志愿献身护理事业和护理学方面做出卓越贡献的世界各国优秀的护理工作者的所设。该奖章每两年颁发一次,每次最多颁发 50 枚奖章。如遇战争等非常情况而不能按期颁发时,可以向后推延。但下次颁发奖章的数目,不能超过正常几次应该颁发的总数。颁发奖章的具体工作由设在日内瓦的红十字国际委员会执行。按照章程规定,获奖章名单公布后,要在当年举行隆重授奖仪式,由国家领导人或该国红十字会会长亲自颁发奖章,并广泛宣传,以鼓舞广大护理人员。

接

链

(五) 现代护理学的发展

1. 现代护理学的诞生 19 世纪以后,现代护理学的诞生与各国的经济、文化、教育、宗教、妇女地位及人民生活水平的改善



有很大的关系。但护理学在世界各地的发展并不平衡,西方欧美国家的护理学发展较快,护士的社会地位相对较高,其他国家的护理学发展相对滞后。现代护理学的发展实际上就是一个向专业发展的过程,主要表现在以下几个方面。

(1) 护理教育体制的建立:自1860年后,欧美许多国家的南丁格尔式护士学校如雨后春笋般出现。如在美国,1901年约翰·霍普金斯大学(Johns Hopkins University)开设了专门的护理课程;1924年耶鲁大学(Yale University)首先成立护理学院,学生毕业后取得护理学士学位,并于1929年开设硕士学位;1964年美国加州大学旧金山分校(University of California, San Francisco)开设了第一个护理博士学位课程。世界其他国家及地区也创建了许多护士学校及护理学院,形成了多层次的护理教育体制。

(2) 护理向专业化方向的发展:主要表现在护理理论的形成与不断探索,对护理科研的重视与投入以及各种护理专业团体的形成。护理学作为一门为人类健康事业服务的专业,得到了进一步的发展及提高。

(3) 护理管理体制的建立:从南丁格尔以后,世界各国都相继应用南丁格尔的护理管理模式,并将管理学的原理及技巧应用到护理管理中,强调护理管理中的人性管理,并指出护理管理的核心是质量管理。

(4) 临床护理分科的形成和深化:从1841年开始,特别是第二次世界大战结束以后,由于科技的发展及现代治疗手段的进一步提高,使护理专科化的趋势越来越明显,如目前在美国,除了传统的内、外、妇、儿、急诊等分科外,还有重症监护、职业病、社区及家庭等不同专科的护理。

2. 现代护理学的发展过程 从护理学的实践和理论研究来看,现代护理学的变化和发展可概括地分为三个阶段:

(1) 以疾病为中心的护理阶段:19世纪60年代,南丁格尔创建护理专业开始,护理已成为一项专门职业,护士在从业前须接受专门的训练。这一阶段在解释健康与疾病的关系上,认为疾病是由于细菌和外伤引起的机体结构改变和功能异常。为此,医疗与护理应针对

细菌与外伤。这就形成了“以疾病为中心”的医学指导思想。这一阶段护理工作的基本任务是协助医生诊断和治疗疾病。护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术操作。护理教育者和管理者都把护理操作技能作为护理工作质量的关键,并逐步积累形成了一套较为规范的疾病护理常规和护理技术操作方法。然而,以疾病为中心的护理观点导致护理从属于医疗,护理研究领域十分局限,束缚了护理专业的进一步发展。

(2) 以患者为中心的护理阶段:20世纪40年代开始,社会科学中许多有影响的理论和学说,如系统论、人的基本需要层次论、人和环境和相互关系学说的提出和确立,使人们开始认识到人类的健康与心理、精神、社会环境相关。1948年,世界卫生组织提出了新的健康观:健康不仅仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。1977年,美国医学家恩格尔提出了“生物-心理-社会医学模式”,这一新的医学模式对所有与健康相关的专业都产生了深远的影响。此时,护理也从“以疾病为中心”转向“以患者为中心”。护理学通过吸收相关学科的理论,结合自身的实践和研究,逐步形成了自己的理论知识体系。护理工作的任务是应用科学的方法和护理程序对患者实施身、心、社会等全方位的、连续的、系统的整体护理,满足患者的健康需求。但此阶段的护理研究内容仍局限于患者个体的康复,尚未涉足群体保健和全民健康领域。

(3) 以人的健康为中心的护理阶段:20世纪70年代开始,医学科研与护理学均进入高速发展阶段,此时细菌性疾病得到了较有效的控制,但与人的行为、生活方式相关的疾病如心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、精神疾病等逐渐成为威胁人类健康的主要问题。疾病谱的变化,促使人们的健康观念发生转变。1977年,WHO提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,有两层含义:一是享有健康是每个公民的基本权利;二是医疗卫生以人的健康为中心。这一阶段,护理工作的任务扩展为对人生命全过程的护理和人的健康的照顾。护理工作对象也从个体扩展到社会群体,护理的工作场所从医院扩展到家庭和社区。





护理学也逐步发展成为一门综合自然科学和社会科学知识、为人类健康服务的应用科学。

二、我国护理学形成与发展

(一) 我国古代医学中的护理

祖国医学历史悠久,医、药、护一体,并十分重视“调养”,其所强调的“三分治七分养”中的“养”,就主要包含了护理思想。如《黄帝内经》中记载的“肾病勿食盐”、“怒伤肝、喜伤心”等说明了疾病与饮食调节、精神因素的关系;东汉末年名医张仲景首创了人工呼吸和舌下给药法;唐代医药家孙思邈所著的《备急千金要方》中“凡衣服、巾、杆、枕、镜不宜与人同之”,宣传了预防传染病的隔离知识。

(二) 我国近代护理

我国近代护理事业始于鸦片战争前后,随西方列强的侵略和基督教的传入逐步发展起来的。

1854年,曾在南丁格尔护士学校受过教育的美国护士伊丽莎白·麦克奇妮(Elizabeth M Mckechine)(图1-7),在上海妇孺医院开展护理工作并开设护士训练班(历史上称之为“中国近代护理先驱”,是美国护士来华第一人)。



图1-7 伊丽莎白·麦克奇妮

1888年,美国人约翰逊(Johnson)在福州一所医院里开办了我国第一所护士学校。

1900年,八国联军入侵后,各国派来的传

教士、医生和护士纷纷以教会名义开办医院,就地办学校或训练班培养护士。北京、福州、南京、广州等城市均设有护校,为中国培养了最早的护理人员。那时医院的护理领导和护校校长、教师等多由外国人担任,护士教材、护理技术操作规程、护士的培训方法等都承袭西方的观点和习惯,形成欧美式的中国护理专业。

1909年,我国最早成立的护士组织——中国看护组织联合会,在江西牯岭成立。1920年,中国第一所大学本科水平的护校在北京协和医院内建立,为我国培养了一批高水平的护理人才。

1922年,国际护士协会正式接纳中国护士会为第十一个会员国。

1931年,革命战争期间,医疗和护理工作在中国共产党领导的革命根据地得到了党中央的重视和关怀。傅连璋医生在汀洲开办了红军自己的第一所护校。

1932年,当时的南京国民政府在南京成立中央护士学校,学制3~4年,是我国第一所公立的护校。1934年,当时的南京国民政府正式将护理教育纳入国家的教育体系。

至1949年,全国共有护士学校180多所,培养护士3万多名,但护士的数量远远不能满足卫生事业发展和人民健康的需要。

中华护理学会简介

中华护理学会(原名中国护士会,会徽见图1-8)于1909年8月在江西牯岭成立。曾先后更名为中华护士会、中华护士学会、中国护士学会,1964年更现名至今。会址亦经上海、汉口、北京、南京、重庆等多处变迁,1952年定址北京。至1999年底,会员总数为三十三万余人。自1914年以来,共召开全国会员代表大会二十三次。现设工作委员会七个,专业委员会十三个,专业学术组三个。学会的主要工作包括:开展国内外学术交流和科学考察活动;编辑出版护理学术期刊和其他学术资料,向人民群众普及护理科学知识;开展对护士的继续教育工作;对国家重要的护理科技政策发挥咨询作用;对护理科研项目和成果进行论证、鉴定和推广;反映会员的建议和呼声,维护护士的合法权益等。

接 链





图 1-8 中华护理学会会徽

(三) 我国现代护理的发展过程与现状

新中国成立后,特别是改革开放以来,我国护理事业发展迅速,取得了显著成绩。护理事业随着医药卫生事业的发展得到了迅速发展。护理专业队伍不断壮大,护理服务范围日益增加,护理人员素质和护理服务质量不断提高。同时,新的护理模式和观念正影响着护理专业的发展。

1. 护理教育体制日趋完善 1950 年召开的第一届全国卫生工作会议上,根据当时社会的需要,中等职业教育是作为培养护理人员的唯一途径;随着社会经济的发展,自 1983 年,我国开始培养本科水平的高级护理人才,尤其 1984 年我国恢复高等护理教育以来,高等护理教育迅速发展。截至 2005 年,开办护理专科教育的院校达到 250 多所,开办护理本科教育的院校达到 179 所,开办护理研究生教育的院校达到 45 所[1992 年经国务院学位委员会审定,批准北京医科大学(现北京大学医学部)护理系首次招收护理研究生]。另外,我国还广泛开展了多种形式的护理学继续教育,通过函授、电视广播、培训班等途径为广大在职护理人员提供了学习和提高的机会。护理教育从单层次的中等护理教育逐步发展为中专、大专、本科、研究生教育等多层次护理教育体系,在高等护理学历教育的迅速发展的同时,继续教育体系也不断的发展与完善。

2. 护理管理逐步规范 在 20 世纪五六十年代,我国医院的护理部的建制经历了多次撤销和恢复。1970 年,卫生部发布《关于加强护理工作的意见》,重新恢复医院的护理部。目前,全国护理行政管理已形成了卫生部医政司护理处、省市卫生厅局设有护理专职行政机构的管理网络。各级医院健全了相应的护理

管理体制。1993 年 3 月,卫生部公布了《中华人民共和国护理人员管理办法》,建立了全国护理人员执业考试及执业注册制度。1995 年 6 月,在全国举行首次护理人员执业考试,考试合格获护士执业证书方可从事护理工作,使我国护理人员执业管理走上了法制化轨道。目前,《护理人员管理条例》已列入立法计划,这将进一步完善护理人员执业的准入制度,明确护理人员的权利、义务、执业规则,保障护理人员的合法权益。

3. 护理学术研究水平不断提高和发展 全国各地护理学术机构的建立,均促进了护理学术研究工作的进展,目前,我国已正式出版《中华护理杂志》等十几种国家级护理专业学术期刊,地方护理学术期刊更是丰富。在护理期刊上发表的科研文章,数量和质量日益提高。此外,国内外的护理学术交流活动也十分活跃,在各级护理学会的组织下,我国的护理人员有机会在国内及国际护理人员学术会议上相互交流与学习。

4. 护理工作日益得到重视,队伍得到大力发展 自 1950 年以来,临床护理工作一直是以护理疾病为中心,护理人员是医生的助手,护理技术操作常规亦围绕完成医疗任务而制订,护理人员处于从属地位。20 世纪 80 年代后,接触了国外有关护理的新理论,认识到人的健康与疾病还受社会、心理、生活方式、饮食习惯等诸多因素的影响,开始探讨以人为中心的整体护理模式,并付诸实施,实现了护理概念的转变,为我国的护理改革注入了新的活力。

护理人员队伍得到大力发展。根据我国卫生部发布的统计数据,截至 2006 年底,我国共有护理人员 142.6 万名,是解放初期 6 万名护理人员数的 24 倍。护理人员总数已经占到卫生技术人员总数的 30.8%。根据 2005 年统计数据,在护理人员队伍中,具有大专以上学历的占 30.1%,具备高等护理专业学历护理人员的比例显著增长,护理人员队伍的整体素质得到提高。

5. 护理服务领域不断拓展,专业技术性逐步增强 现代护理工作的发展呈现出三方面的显著特点:一是高新技术在医学领域的运用促进了护理专业技术水平的迅速提高,护理





在器官移植、多脏器衰竭等危、重症患者的救治方面发挥着重要作用;二是现代医学模式和健康观念的转变对护理内涵的扩充产生着重要影响,树立以患者为中心的整体护理观念,以保障患者安全和诊疗效果为目标,满足患者身心健康需求已成为临床护理工作发展的方向;三是在社区卫生服务发展中,家庭护理、临终关怀、老年护理、日间病房等多样化的社区护理服务发展迅速。截至2003年年底,全国已有95%的地级以上城市、52%的县级市开展了社区卫生服务工作。

(四) 我国现代护理的发展趋势

根据中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年),我国护理事业发展的趋势与目标主要体现在以下方面:

(1) 保证护士队伍素质,维护护士合法权益:颁布实施《护士管理条例》,依法加强护士的准入管理,明确护士的权益和执业规则,明确各级卫生行政部门、医疗机构在护士管理方面的责任。

(2) 增加护理人员总量,调整结构,实现护士人力资源的合理配置:加强对护士人力资源配置的研究和应用,护士人力资源管理遵循以人为本、结构合理、动态调整原则。优化护士结构,提高护士队伍整体素质。

(3) 建立和发展专科护士队伍:根据临床需要,有计划地培养专科护理人才,在重症监护、急诊急救、器官移植、肿瘤化疗、糖尿病护理等专科护理领域开展专科护士培训,培养一批临床专业化护理骨干,提高护士队伍专业技术水平。

(4) 加强护理管理人员的能力培养:建立并实施护理管理人员的岗位培训制度,开展对护理管理人员的规范化培训,尽快培养一支既精通护理业务又具备科学管理知识、能力的护理管理队伍。逐步建立和实施各级医院护理管理人员的任职标准,明确职责,加强护理管理队伍建设。

(5) 加强护理质量管理,提高医院临床护理服务质量:遵循以患者为中心的原则,建立医院内部护理质量管理与外部护理质量评价相结合的工作机制,完善护理工作标准、技术规范,建立医院护理质量评价标准,开展对医

院的护理质量评价工作。

(6) 发展社区护理,拓展护理在社区卫生工作中的服务功能:在社区卫生服务中,大力发展护理服务的作用和功能,提供符合社区人群的健康服务需要的多样化护理服务。到2010年,在城市社区卫生服务机构中从事护理工作的护士达到每万人口3~4名。

(7) 推进护理教育的改革与发展:进一步调整护理教育的层次结构。到2010年,各层次护理教育的招生数量比例达到中专占50%、大专占30%、本科及以上占20%的结构目标。加快护理教育的教学改革,突出护理专业特点。

(8) 发展中医护理:以提高中医护理技术、发挥中医护理特色和优势为主线,注重中医药技术在护理工作中的作用。

(9) 加强护理领域的国际化交流与合作:提高我国护理的国际地位。

第2节 护理学的性质与任务

一、护理学的性质

护理学以基础医学、临床医学、预防医学、康复医学以及与管理相关的社会、人文科学理论为基础,为人们生老病死这一生命现象的全过程提供全面的、系统的、整体的服务。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对健康需求的增加,护理学也由简单的医学辅助学科逐渐发展成为健康科学中的独立学科。护理学成为生命科学中综合自然、社会及人文科学的一门应用性学科。

二、护理学的任务

随着护理学科的发展,护理学的任务发生了深刻变化。1978年,WHO指出:“护士作为护理的专业工作者,其唯一的任务就是帮助患者恢复健康,帮助健康的人促进健康”。WHO护理专家会议提出了在健康与疾病的五个阶段中应提供的健康护理:

1. 健康维持阶段 帮助个体尽可能达到并维持最佳健康状态。

2. 疾病易感阶段 保护个体,预防疾病的发生。

