



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

安徽省高等学校“十一五”省级规划教材



Hulixue Jichu

护理学基础

(第二版)

(可供护理专业高职高专使用)

◇ 涂淑秀 / 主编



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
安徽省高等学校“十一五”省级规划教材

护理学基础

(第二版)

(可供护理专业高职高专使用)

主 编 徐淑秀

副主编 谢 晖 郑 萍

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 茜 李金芝 陈 琪 张惠玲

郑 萍 徐淑秀 谢 晖 蒋玉敏

东南大学出版社

· 南京 ·

内容提要

本书主要介绍护理学基本理论,临床各科常用护理技术,包括医院环境、入院和出院的护理、舒适与安全、感染的预防与控制、生命体征的评估与护理、营养与饮食护理、排泄的护理、给药的护理、静脉输液和输血、危重患者的抢救及护理、临终护理、医疗和护理文件的书写等。本书以职业技能培训为目标,以创新教育和能力培养为出发点,全面倡导以患者为中心的护理理念,每章后附有复习思考题,供学生复习参考。书中有大量的图,使之更加直观。

本书可作为护理专业高职、成人教育、自学考试的教材,同时可供各级护理人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/徐淑秀主编. - 2 版—南京:东南大学出版社,
2009.4

ISBN 978-7-5641-1637-8

I. 护… II. 徐… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 055795 号

护理学基础(第二版)

出版发行	东南大学出版社
社 址	南京市四牌楼 2 号
邮 编	210096
印 刷	南京京新印刷厂印刷
开 本	787mm×1092mm 1/16
印 张	29.25
字 数	727 千字
书 号	ISBN 978-7-5641-1637-8
版 次	2009 年 4 月第 2 版 2009 年 4 月第 1 次印刷
印 数	1—4000
定 价	52.00 元

* 凡因印装质量问题,可直接向读者服务部调换。电话:025-83792328。

普通高等教育“十一五”国家级规划教材 安徽省高等学校“十一五”省级规划教材

编委会成员名单

- 主任委员：**严中亚 安徽省卫生厅副厅长
- 副主任委员：**黄泽秋 安徽省教育厅高教处处长
叶 莉 安徽省卫生厅科教处处长
余万春 安徽巢湖职业技术学院院长
- 委 员：**徐淑秀 安徽蚌埠医学院副院长
陈建中 安徽医学高等专科学校副校长
章绍青 安徽铜陵职业技术学院医学系主任
曹艳平 安徽安庆卫生学校校长
张 维 安徽六安卫生学校校长
俞凤鸣 安徽滁州卫生学校校长
肖传志 安徽淮南卫生学校校长
汪光宣 安徽芜湖地区卫生学校校长
尹光思 安徽宿州卫生学校校长
刘进忠 安徽阜阳卫生学校校长
冯伟华 安徽黄山卫生学校校长
李文明 安徽淮北卫生学校校长
李蔚如 安徽省计划生育学校校长
宋向东 安徽省医学情报研究所副所长
- 秘 书 组：**宋向东(兼组长)、李嗣生、鲁文胜

序

随着社会经济的发展和医疗卫生服务改革的不断深入,对护理人才的数量、质量和结构提出新的更高的要求。为加强五年制高职护理教学改革,提高护理教育的质量,培养具有扎实基础知识和较强实践能力的高素质、技能型护理人才,建设一套适用于五年制高职护理专业教学实际的教材,是承担高职五年制护理专业教学任务的各个院校所关心和亟待解决的问题。

在安徽省教育厅和卫生厅的大力支持下,经过该省有关医学院校的努力,由安徽省医学会医学教育学会组织的安徽省五年制高职护理专业规划教材编写工作,于2005年正式启动。全省共有10余所高校、医专、高职和中等卫生学校的多名骨干教师参加了教材的编写工作。本套教材着力反映当前护理专业最新进展的教育教学内容,优化护理专业教育的知识结构和体系,注重护理专业基础知识的学习和技能的训练,以保证为各级医疗卫生机构大量输送适应现代社会发展和健康需求的实用型护理专业人才。在编写过程中,每门课程均着力体现思想性、科学性、先进性、启发性、针对性、实用性。力求做到如下几点:一是以综合素质教育为基础,以能力培养为本位,培养学生对护理专业的爱岗敬业精神;二是适应护理专业的现状和发展趋势,在教学内容上体现先进性和前瞻性,充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法;三是理论知识要求以“必需、够用”为原则,因而将更多的篇幅用于强化学生的护理专业技能上,围绕如何提高其实践操作能力来编写。

本套教材包括以下30门课程:《卫生法学》、《护理礼仪与形体训练》、《医用物理》、《医用化学》、《医用生物学》、《人体解剖学》、《组织胚胎学》、《生理学》、《病理学》、《生物化学》、《病原生物与免疫》、《药理学》、《护理心理学》、《护理学基础》、《营养与膳食》、《卫生保健》、《健康评估》、《内科护理技术》、《外科护理技术》、《妇产科护理技术》、《儿科护理技术》、《老年护理技术》、《精神科护理技术》、《急救护理技术》、《社区护理》、《康复护理技术》、《传染病护理技术》、《五官科护理技术》、《护理管理学》和《护理科研与医学文献检索》。本套教材主要供五年制护理专业使用,其中的部分职业基础课教材也可供其他相关医学专业选择使用。



成功地组织出版这套教材,是安徽省医学教育的一项重要成果,也是对安徽省长期从事护理专业教学的广大优秀教师的一次能力的展示。作为安徽省高职高专类医学教育规划教材编写的首次尝试,不足之处难免,希望使用这套教材的广大师生和读者能给予批评指正,也希望这套教材的编委会和编者们根据大家提出的宝贵意见,结合护理学科发展和教学的实际需要,及时组织修订,不断提高教材的质量。

卫生部科技教育司副司长 王群

2006年2月6日

再 版 前 言

护理学基础作为一门护理学专业的主干课程,旨在为护理人员从事临床工作提供所需的基本理论、基本知识和基本技能。该教材出版后,受到广大师生的好评。出版两年后被评为安徽省高等学校“十一五”省级规划教材,同时,东南大学出版社申报了教育部普通高等教育“十一五”国家级规划教材,并获得成功。为满足现代社会对高层次护理专业技术人才的迫切需求,培养具有扎实的理论基础、良好的职业素养、高水平的技术应用能力的护理专门人才,特对该教材进行修订。

修订后全书共分 20 章。1~6 章为护理学基础的基本理论,主要介绍了护理学发展史、医学模式、护理学相关理论、护理理论、护患关系与沟通交流、护理程序。7~17 章为临床各科常用的护理技术,分别讲述了医院环境、入院和出院的护理、舒适与安全、感染的预防和控制、生命体征的评估与护理、营养与饮食的护理、排泄护理、给药的护理、静脉输液和输血等。18~20 章主要介绍了危重患者的抢救及护理、临终护理、医疗与护理文件的书写等内容。

修订仍然保持原有教材以职业技能培训为目标,以创新教育和能力培养为出发点,以患者为中心的护理理念,突出了基础实践能力和图文并茂的特点。本次所做的校对和修订工作主要有:

1. 充实和完善新内容:第六章“护理程序”中增加了“护理诊断一览表”,以方便学生深入理解护理程序的应用;第十三章“营养与饮食护理”中完善了 2007 年提出的“中国居民膳食指南”。

2. 调整了部分内容的顺序:将原第五章“护患关系与沟通交流”中的“护士角色”内容并入第一章“绪论”中,以保持“护士基本素质”内容的完整;将原第四章“护理理论”中“护理学的概念”调整至第一章“绪论”第一节中,以期让学生在了解护理的基础上把握护理学的发展史;第十七章“静脉输液、输血”中将“外周静脉输液”、“静脉留置针”、“头皮静脉输液”调整至同一操作步骤中,以保持内容框架完整。

3. 删除了部分内容,如第三章“护理学相关理论”中删除“成长与发展的基本原则、影响因素和过程”,确保理论的清晰易懂;删除原第五章“护理伦理”,以减少与护理伦理学课程的重复;第五章“护患关系与沟通交流”中删除“患者的权利与义务、护理专业性交谈与一般交谈的区别”,以减少与相关课程的重复;第六章“护理程序”中删除了“整体护理内容”,并将护理程序内容调整;第十章“舒适与安全的护理”删除“疼痛的机制”,使内容清晰易懂,避免重复。

4. 对原书中的个别有疑问、有歧义的文字进行修正;重新绘制表格,对不太清楚的图进行绘制,使格式整齐、美观。

限于编者的能力和水平,书中难免存在错误和疏漏,恳请使用本教材的师生和护理同仁给予谅解和惠正。

徐淑秀

2009 年 1 月

前 言

护理学基础作为一门护理学专业的主干课程,旨在为护理人员从事临床工作提供所需的基本理论、基本知识和基本技能。为满足现代社会对高层次护理专业技术人才的迫切需求,培养具有扎实的理论基础、良好的职业素养、高水平的技术应用能力的护理专门人才,安徽省卫生厅和教育厅共同组织编写了《护理学基础》一书,以供高等职业技术教育之用。

本教材的编写以职业技能培训为目标,以创新教育和能力培养为出发点,全面倡导以患者为中心的护理理念,突出了护理程序思维方式的基本架构和基础实践能力的培养,每章后配以富有启发性的思考题,以供学生思考和解答。同时,书中大量附图使理论知识和技能更加直观化,以使之更符合高等职业技术教育培训目标的要求。

全书共分 21 章。1~7 章为护理学基础的基本理论,主要介绍了护理学发展史、医学模式、护理学相关理论、护理理论、护理伦理、护患关系与沟通、护理程序与整体护理。8~18 章为临床各科常用的护理技术,分别讲述了医院环境、入院和出院的护理、舒适与安全、感染的预防和控制、生命体征的评估与护理、营养与饮食的护理、排泄护理、给药的护理、静脉输液和输血等。19~21 章主要介绍了危重患者的抢救及护理、临终护理、医疗和护理文件的书写等内容。

限于编者的能力和水平,书中难免存在错误和疏漏,恳请使用本教材的师生和护理同仁给予谅解和惠正。

徐淑秀

2005 年 10 月



目 录	
第一章 绪论	(1)
第一节 概述	(1)
一、护理的定义	(1)
二、护理学的定义	(1)
第二节 护理学的发展	(2)
一、国际护理发展史	(2)
二、中国护理发展史	(6)
第三节 护理学的任务、范畴及专业特性	(11)
一、护理学的任务	(11)
二、护理学的范畴	(11)
三、护理学的专业特性	(12)
第四节 护理工作方式	(12)
一、个案护理	(13)
二、功能制护理	(13)
三、小组护理	(13)
四、责任制护理	(14)
五、整体护理	(14)
第五节 护士的基本素质	(15)
一、护士角色	(15)
二、护士应具备的素质	(16)
第二章 医学模式对护理工作的影响	(18)
第一节 医学模式	(18)
一、医学模式的概念	(18)
二、生物医学模式	(18)
三、生物-心理-社会医学模式	(20)
第二节 医学模式转变对护理工作的影响	(22)
一、护理学基本概念的转变	(22)
二、护理工作内容的扩大	(24)
第三章 护理学相关理论	(26)
第一节 系统论	(26)



一、系统论的基本内容	(26)
二、系统论在护理中的应用	(28)
第二节 人的基本需要论	(29)
一、需要概述	(29)
二、人类基本需要理论	(30)
三、人类基本需要理论在护理中的应用	(31)
第三节 成长与发展理论	(33)
一、成长与发展的定义	(33)
二、成长与发展的内容	(34)
三、成长与发展理论	(34)
第四节 压力理论	(37)
一、压力源	(37)
二、适应	(37)
三、压力与疾病	(41)
四、压力的应对	(41)
五、护理与压力	(43)
第四章 护理理论	(46)
第一节 南丁格尔的环境理论	(46)
一、环境理论的主要内容	(46)
二、南丁格尔的环境理论在护理实践中的应用	(47)
第二节 奥瑞姆的自理模式	(47)
一、奥瑞姆自理模式的形成	(48)
二、自理模式的主要内容	(48)
第三节 罗伊的适应模式	(52)
一、罗伊适应模式的形成	(52)
二、适应模式的主要内容	(52)
三、适应模式在整体护理实践中的应用	(54)
第五章 护患关系与沟通交流	(57)
第一节 人际关系和护患关系	(57)
一、人际关系	(57)
二、护患关系	(58)
三、患者角色	(63)
第二节 沟通与交流	(66)
一、沟通、交流的概念和意义	(66)
二、沟通过程的基本要素	(67)
三、沟通交流的层次	(67)



四、沟通交流的方式	(68)
五、影响沟通交流的因素	(72)
六、护患成功沟通的原则	(74)
第三节 护理专业性交谈	(75)
一、护理专业性交谈的类型	(75)
二、护理专业性交谈的过程	(76)
三、交谈的技巧	(78)
第六章 护理程序	(85)
第一节 概述	(85)
一、护理程序的概念	(85)
二、护理程序的基本步骤	(86)
三、应用护理程序对护士的要求	(87)
第二节 护理评估	(88)
一、收集资料	(88)
二、整理资料	(90)
三、分析资料	(91)
第三节 护理诊断	(91)
一、护理诊断的定义	(91)
二、护理诊断的组成部分	(92)
三、护理诊断的陈述方式	(93)
四、护理诊断的注意事项	(93)
第四节 护理计划	(94)
一、计划的种类	(94)
二、计划的过程	(95)
第五节 护理实施	(100)
一、实施前的准备	(100)
二、实施	(100)
三、实施后的记录	(101)
第六节 护理评价	(102)
一、护理评价的目的及意义	(102)
二、评价过程	(102)
【附】 护理诊断一览表	(104)
第七章 医疗卫生体系和医院环境	(109)
第一节 我国医疗卫生体系	(109)
一、我国医疗卫生体系的组织结构与功能	(109)
二、城乡三级医疗卫生网	(110)



三、我国护理组织系统与功能	(112)
第二节 医院	(113)
一、医院的基本性质	(113)
二、医院的种类	(113)
三、医院的任务	(114)
四、医院工作的特点	(115)
五、医院的组织机构	(115)
六、医院业务科室设置及护理工作	(115)
第三节 医院环境	(118)
一、环境与健康	(118)
二、医院环境的总体要求	(120)
三、提供良好的物理环境	(121)
四、提供良好的社会环境	(123)
第四节 医院中的患者单位及铺床法	(125)
一、患者单位及设备	(125)
二、铺床原则	(127)
三、常用铺床法	(127)
【附】 家庭病床	(133)
第八章 入院和出院的护理	(135)
第一节 入院护理	(135)
一、入院程序	(135)
二、患者入病区后的初步护理	(136)
三、分级护理	(137)
第二节 出院护理	(137)
一、出院方式	(137)
二、出院前护理	(138)
三、出院时护理	(138)
四、出院后护理	(139)
第三节 运送患者法	(139)
一、轮椅运送法	(139)
二、平车运送法	(141)
三、担架运送法	(144)
第九章 感染的预防和控制	(146)
第一节 医院感染	(146)
一、医院感染的概念	(146)
二、医院感染的类型	(146)



三、医院感染的形成	(146)
四、医院感染的主要因素	(148)
五、预防和控制医院感染	(148)
第二节 清洁 消毒 灭菌	(149)
一、概念	(149)
二、消毒、灭菌方法	(150)
第三节 无菌技术	(155)
一、概念	(155)
二、无菌技术操作原则	(155)
三、口罩、帽子的使用	(156)
四、洗手及手的消毒	(156)
五、无菌技术基本操作法	(158)
第四节 隔离	(163)
一、隔离的概念	(163)
二、隔离病区的管理	(163)
三、隔离原则	(164)
四、隔离的种类及措施	(165)
五、隔离技术操作法	(167)
第五节 供应室	(170)
一、供应室设置	(170)
二、供应室工作内容	(170)
三、敷料的加工	(171)
四、常用物品的保养	(172)
第十章 舒适与安全的护理	(173)
第一节 概述	(173)
一、舒适	(173)
二、不舒适	(173)
第二节 卧位与安全	(175)
一、卧位的分类	(175)
二、常用卧位	(176)
三、患者更换卧位的方法	(180)
四、保护具的应用	(182)
五、辅助器的应用	(185)
第三节 患者的清洁护理	(187)
一、口腔护理	(187)
二、头发护理	(191)
【附】 灭头虱、虮法	(193)



三、皮肤护理	(193)
四、晨间、晚间护理	(198)
第四节 压疮的预防和护理	(199)
一、引起压疮发生的原因	(199)
二、压疮的好发部位	(200)
三、压疮的预防和护理	(200)
第五节 疼痛患者的护理	(205)
一、疼痛的概念	(205)
二、疼痛的原因及影响因素	(206)
三、疼痛患者的护理	(207)
第十一章 休息与活动	(212)
第一节 休息	(212)
一、休息的意义	(212)
二、休息的先决条件	(212)
三、促进休息的护理措施	(213)
第二节 睡眠	(213)
一、睡眠的生理	(214)
二、睡眠的评估	(215)
三、常见的异常睡眠	(217)
四、促进睡眠的护理措施	(217)
第三节 活动	(218)
一、活动的意义	(218)
二、活动受限的原因	(219)
三、活动受限对机体的影响	(219)
四、满足患者活动需要的护理	(220)
第十二章 生命体征的评估与护理	(225)
第一节 体温的评估与护理	(225)
一、正常体温及生理性变化	(225)
二、异常体温的评估及护理	(227)
三、体温的测量	(230)
第二节 脉搏的评估及护理	(233)
一、正常脉搏及生理性变化	(233)
二、异常脉搏的评估及护理	(234)
三、脉搏的测量	(235)
第三节 血压的评估及护理	(237)
一、正常血压及生理性变化	(238)



二、异常血压的评估及护理	(239)
三、血压计的种类及构造	(240)
四、血压的测量	(240)
第四节 呼吸的评估及护理	(243)
一、正常呼吸及生理性变化	(243)
二、异常呼吸的评估及护理	(243)
三、呼吸的测量	(245)
四、促进呼吸功能的护理	(246)
五、痰标本的采集	(254)
【附】 测温工具	(256)
第十三章 营养与饮食护理	(257)
第一节 人体对营养的需求	(257)
一、热能	(257)
二、营养素	(258)
第二节 医院饮食	(261)
一、基本饮食	(261)
二、治疗饮食	(261)
三、试验饮食	(262)
第三节 营养评估	(263)
一、饮食评估	(263)
二、身体评估	(264)
三、生化评估	(265)
四、影响机体营养因素的评估	(265)
第四节 患者饮食的一般护理	(266)
一、病区的饮食管理	(266)
二、患者进食前的护理	(266)
三、患者进食时的护理	(267)
四、患者进食后的护理	(267)
第五节 患者的特殊饮食护理	(268)
一、管饲饮食	(268)
二、要素饮食	(271)
三、完全胃肠外营养	(272)
【附】 中国居民膳食指南(2007)	(273)
胃肠内营养泵	(274)
第十四章 冷热疗法	(276)
第一节 概述	(276)



一、冷热疗法的效应	(276)
二、冷热疗法的作用	(277)
三、影响冷热疗法效果的因素	(277)
四、应用冷热疗法的禁忌	(278)
第二节 冷疗法的应用	(279)
一、局部冷疗法	(279)
二、全身冷疗法	(282)
第三节 热疗法的应用	(283)
一、干热疗法	(283)
二、湿热疗法	(286)
第十五章 排泄护理	(289)
第一节 肠道排泄的护理	(289)
一、与肠道排泄有关的生理	(289)
二、排便活动的评估	(289)
三、排便异常的护理措施	(292)
四、与排便有关的护理技术	(294)
第二节 泌尿道排泄的护理	(303)
一、与排尿有关的生理	(303)
二、排尿活动的评估	(303)
三、排尿异常时的护理措施	(307)
四、与排尿有关的护理技术	(309)
【附】气囊导尿管应用中的常见并发症及预防措施	(319)
常用防腐剂的作用及用法	(320)
第十六章 给药的护理	(322)
第一节 给药的基本知识	(322)
一、药物的种类、领取和保管	(322)
二、给药的过程	(323)
三、给药原则	(324)
四、护士在执行药疗中的角色与职责	(324)
五、影响药物疗效的因素	(325)
第二节 给药的护理程序	(326)
一、评估	(326)
二、拟出护理诊断	(326)
三、计划	(327)
四、实施	(327)
五、评价	(327)



第三节 口服给药法	(329)
【附】 药物准备的类型	(331)
第四节 吸入给药法	(331)
一、超声波雾化吸入法	(331)
二、氧气雾化吸入法	(333)
三、手压式雾化器雾化吸入	(334)
第五节 注射给药法	(335)
一、注射原则	(335)
二、注射用物	(337)
三、药物抽吸法	(338)
四、常用的注射术	(339)
【附】 病区内集中进行肌内注射	(353)
留置气泡技术	(354)
Z型肌内注射法	(354)
微量注射泵的使用	(354)
第六节 局部给药法	(355)
一、滴药法	(355)
二、插入法	(357)
三、皮肤用药	(359)
四、舌下给药	(360)
第七节 药物过敏试验与过敏反应的处理	(360)
一、药物过敏反应	(360)
二、青霉素过敏试验与过敏反应的处理	(361)
三、链霉素过敏试验与过敏反应的处理	(364)
四、破伤风抗毒素过敏试验与脱敏注射法	(365)
五、普鲁卡因过敏试验法	(367)
六、细胞色素 C 过敏试验法	(367)
七、碘过敏试验法	(367)
八、头孢菌素类药物过敏试验法	(368)
第十七章 静脉输液、输血	(369)
第一节 静脉输液法	(369)
一、静脉输液的目的	(369)
二、常用溶液及作用	(369)
三、静脉输液法	(370)
四、输液速度与时间的计算	(378)
五、输液泵的应用	(378)
六、输液故障排除技术	(379)