



全国医药高职高专规划教材
QUANGUO YIYAO GAOZHIGAOZHUAN GUIHUA JIAOCAI

(供护理及相关医学专业用)

护理学导论

HULIXUE DAOLUN



主编 戴肖松 高占玲



中国医药科技出版社

全国高等医药院校教材

护理学教材系列

护理学导论

第2版

主编 李秋洁 副主编 王秋芳 王秋芳

中国医药出版社

全国医药高职高专规划教材

(供护理及相关医学专业用)

护理学导论

HU LI XUE DAO LUN

主 编 戴肖松 高占玲
副主编 宋思源 谭小燕

内 容 提 要

本书是全国医药高职高专规划教材之一,依照教育部〔2006〕16号文件要求,结合我国高职教育的发展特点,根据《护理学导论》教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。

全书共分9章,分别介绍了护理学基本概念、护理理论、护理相关理论、护理程序、整体护理与临床路径、健康教育、多元文化与护理、护理与法律等内容。

本书适合医药高职教育及专科、函授及自学考试等相同层次不同办学形式教学使用,也可作为医药行业培训和自学用书。

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/戴肖松,高占玲主编. —北京:中国医药科技出版社,2009.8

全国医药高职高专规划教材. 供护理及相关医学专业用

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4252 - 8

I. 护… II. ①戴…②高… III. 护理学 - 高等学校:技术学校 - 教材 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第074643号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cspyp.cn

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 11 $\frac{3}{4}$

字数 221千字

印数 1-5000

版次 2009年8月第1版

印次 2009年8月第1次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4252 - 8

定价 24.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

出版者的话

随着我国医药卫生职业教育的迅速发展，医药职业院校对具有职业教育特色医药卫生类教材的需求也日益迫切，根据国发〔2005〕35号《国务院关于大力发展职业教育的决定》文件和教育部〔2006〕16号文件精神，在教育部、国家食品药品监督管理局的指导之下，我们在对全国医药职业教育相关专业教学情况调研的基础上，于2008年12月组织成立了全国医药高职高专规划教材建设委员会，并开展了全国医药高职高专规划教材的组织、规划和编写工作。在全国20多所相关院校的大力支持和积极参与下，共确定25种教材作为首轮建设科目。

在百余位专家、教师和中国医药科技出版社的团结协作、共同努力之下，这套“以人才市场需求为导向，以技能培养为核心，以职业教育人才培养必需知识体系为要素、统一规范科学并符合我国医药卫生事业发展需要”的医药卫生职业教育规划教材终于面世了。

这套教材在调研和总结其他相关教材质量和使用情况的基础上，在编写过程中进一步突出了以下编写特点和原则：①确立了以通过相应执业资格考试为基础的编写原则；②确定了“市场需求→岗位特点→技能需求→课程体系→课程内容→知识模块构建”的指导思想；③树立了以培养能够适应医药卫生行业生产、建设、管理、服务第一线的应用型技术人才为根本任务的编写目标；④体现了理论知识适度、技术应用能力强、知识面宽、综合素质较高的编写特点；⑤具备了“以岗位群技能素质培养为基础，具备适度理论知识深度”的特点。

同时，由于我们组织了全国设有医药卫生职业教育的大多数院校的大批教师参加编写工作，强调精品课程带头人、教学一线骨干教师牵头参与编写工作，从而使这套教材能够在较短的时间内以较高的质量出版，以适应我国医药卫生职业教育发展的需要。

根据教育部、国家食品药品监督管理局的相关要求，我们还将组织开展这套教材的修订、评优及配套教材（习题集、学习指导）的编写工作，竭诚欢迎广大教师、学生对这套教材提出宝贵意见。

全国医药高职高专规划教材建设委员会

主任委员 胡友权 (益阳医学高等专科学校)

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

马晓健 (怀化医学高等专科学校)

孔德建 (曲靖医学高等专科学校)

王兴武 (山东医学高等专科学校)

吴元清 (湘潭职业技术学院)

宋国华 (漯河医学高等专科学校)

李世胜 (永州职业技术学院)

武天安 (楚雄医药高等专科学校)

武继彪 (山东中医药高等专科学校)

范珍明 (益阳医学高等专科学校)

饶学军 (保山中医药高等专科学校)

魏凤辉 (白城医学高等专科学校)

秘书长 吴少楨 (中国医药科技出版社)

蒋乐龙 (怀化医学高等专科学校)

委员 (以姓氏笔画为序)

邓翠珍 (邵阳医学高等专科学校)

孙梦霞 (岳阳职业技术学院)

朱荣林 (江西中医药高等专科学校)

许建新 (曲靖医学高等专科学校)

邢爱红 (山东医学高等专科学校)

李久霞 (白城医学高等专科学校)

李树平 (怀化医学高等专科学校)

陈月琴 (漯河医学高等专科学校)

胡玉萍 (保山中医药高等专科学校)

黄学英 (山东中医药高等专科学校)

蒋小剑 (永州职业技术学院附属医院)

谢玉琳 (永州职业技术学院)

蔡晓红 (遵义医药高等专科学校)

办公室 高鹏来 (中国医药科技出版社)

罗万杰 (中国医药科技出版社)

编 委 会

主 编 戴肖松 高占玲

副主编 宋思源 谭小燕

编 委 (以姓氏笔画为序)

宋思源 (楚雄医药高等专科学校)

杨天琼 (遵义医药高等专科学校)

昌纯英 (益阳医学高等专科学校)

胡晓莉 (山东医学高等专科学校)

高占玲 (山东中医药高等专科学校)

谭小燕 (湘潭职业技术学院)

戴肖松 (益阳医学高等专科学校)

前言

护 理 学 导 论

《护理学导论》是护理学的启蒙教材,本书以全新的护理理念为先导,体现了新世纪国内外护理学发展的特点和方向,是引导高职高专护理学专业教学改革与建设的特色教材。

全书共分9章,具体介绍了护理学的基本概念、护理理论、护理相关理论、护理程序、整体护理与临床路径、健康教育、多元文化与护理、护理与法律等内容。本教材在编写过程中,紧扣高职高专教育的人才培养目标,以全面推进素质教育为宗旨,以就业为导向,以培养技术应用能力为主线,内容全面、具体,具有一定的科学性、实用性和创新性。通过本课程的学习,学生能系统而全面地领悟护理专业的独特理论体系及模式,并明确其他相关学科的理论在护理实践中的应用,以及在这些理论及模式指导下如何应用护理程序来满足服务对象的生理、心理、社会文化及精神需要。

本教材在编写过程中,参阅了大量国内外相关著作,得到了益阳医学高等专科学校及各参编学校的大力支持和帮助,在此表示衷心的感谢。

由于编者水平所限,书中难免存在缺点和差误,敬请读者提出宝贵意见,以便进一步修订和完善。

编 者
2009 年 3 月

目 录

护 理 学 导 论

第一章 绪论	(1)
第一节 护理学概述	(1)
一、护理学的概念	(1)
二、护理学的范畴	(1)
三、护理学的任务	(2)
四、护理工作方式	(3)
第二节 护理学发展史	(4)
一、世界护理学发展史	(4)
二、我国护理学发展史	(8)
三、护理学的发展趋势	(10)
第三节 护理学的基本概念	(11)
一、人	(11)
二、环境	(12)
三、健康	(13)
四、护理	(16)
五、四个基本概念相互关系	(17)
第二章 护理人员在卫生服务体系中的角色功能	(18)
第一节 我国医疗卫生服务体系	(18)
一、我国医疗卫生服务体系的组织结构与功能	(18)
二、医院	(20)
三、社区卫生服务	(23)
四、家庭病床	(24)
五、卫生服务策略	(25)
六、护士的角色功能	(26)
第二节 护士的基本素质及其行为规范	(27)
一、素质的概念	(28)

二、护士素质的基本内容	(28)
三、护士素质的形成与提高	(29)
四、护士的行为规范	(30)
第三章 护理理论	(37)
第一节 奥瑞姆的自理模式	(37)
一、奥瑞姆自理模式的基本内容	(37)
二、奥瑞姆对护理四个基本概念的论述	(39)
三、奥瑞姆自理模式与护理实践之间的关系	(40)
第二节 罗伊的适应模式	(41)
一、罗伊的适应模式的基本内容	(41)
二、罗伊对护理四个基本概念的论述	(43)
三、罗伊的适应模式与护理实践之间的关系	(43)
第三节 纽曼的健康系统模式	(45)
一、纽曼健康系统模式的基本内容	(45)
二、纽曼对护理四个基本概念的论述	(47)
三、纽曼健康系统模式与护理实践之间的关系	(48)
第四节 佩普劳人际关系模式	(49)
一、佩普劳人际关系模式的基本内容	(49)
二、佩普劳对护理四个基本概念的论述	(50)
三、佩普劳的人际关系模式与护理实践之间的关系	(50)
第四章 护理的相关理论	(52)
第一节 系统论	(52)
一、系统的概念	(52)
二、系统的分类	(52)
三、系统的基本属性	(53)
四、系统理论在护理中的应用	(54)
第二节 人类基本需要层次理论	(55)
一、需要的概念	(55)
二、需要层次理论的内容	(55)
三、需要层次理论的基本观点	(56)
四、需要层次理论在护理中的应用	(57)
第三节 压力与适应理论	(59)
一、压力、压力源、压力反应	(59)
二、塞里的压力与适应学说	(60)
三、对压力的防卫	(61)

四、适应	(62)
五、压力与适应理论在护理中的应用	(63)
第五章 护理程序	(66)
第一节 概述	(66)
一、护理程序的概念	(66)
二、护理程序的发展历史	(66)
三、护理程序的理论基础	(67)
四、护理程序的特点	(67)
五、护理程序对护理实践的意义	(68)
第二节 护理程序的步骤	(68)
一、护理评估	(69)
二、护理诊断	(71)
三、护理计划	(73)
四、护理实施	(77)
五、护理评价	(78)
第三节 科学思维方式与护理实践	(80)
一、评判性思维	(80)
二、循证护理	(82)
第六章 整体护理与临床路径	(86)
第一节 整体护理	(86)
一、整体护理的概念	(86)
二、整体护理产生的背景	(87)
三、整体护理的特点	(87)
四、整体护理的意义	(88)
五、整体护理的实施	(89)
第二节 临床路径	(94)
一、临床路径的概念	(94)
二、临床路径产生的背景	(94)
三、临床路径的特点	(95)
四、临床路径的意义	(95)
五、临床路径的实践	(96)
第七章 健康教育	(101)
第一节 概述	(101)
一、健康教育的概念	(101)
二、健康教育的意义	(101)

三、健康教育的原则	(102)
第二节 健康教育的程序、内容与方法	(103)
一、健康教育的程序	(103)
二、健康教育的内容	(105)
三、健康教育的方法	(107)
第三节 影响健康教育的因素	(109)
一、护理人员	(110)
二、护理对象	(110)
三、环境	(111)
第八章 多元文化与护理	(112)
第一节 文化概述	(112)
一、文化	(112)
二、文化休克	(114)
第二节 多元文化护理	(116)
一、护理的多元文化特征	(116)
二、多元文化对护理的影响	(117)
三、满足患者文化护理需要的策略	(118)
第九章 护理与法律	(121)
第一节 概述	(121)
一、法律的定义	(121)
二、法律的分类	(121)
三、我国医疗卫生相关的法律体系	(122)
四、我国医疗卫生法规	(122)
五、医疗护理差错与医疗意外	(124)
第二节 护理立法	(125)
一、护理立法简史	(125)
二、护理立法的意义	(125)
第三节 护理工作中涉及的法律问题	(126)
一、护士的法律责任	(126)
二、护生的法律责任	(127)
三、护理工作中潜在的法律问题	(128)
四、护理工作中法律纠纷的防范	(128)
附录	(131)
附录一 NANDA2001~2002 的 155 个护理诊断 (中英文对照, 以关键词首字母排序)	(131)

附录二 护理诊断内容举例	(138)
附录三 护士条例	(151)
附录四 医疗事故处理条例	(156)
附录五 国内外护理守则	(166)
附录六 教学大纲	(169)
参考文献	(175)

绪 论

护理学是在人类祖先自我防护本能的基础上,通过长期的抗病害斗争和劳动实践而逐渐发展起来的。经长期的研究和实践,护理学已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,其内容及范畴涉及影响人类健康的生物、心理、社会、文化及精神等各个方面。随着社会的进步,科学的发展,人民生活水平的提高和对健康需求的增加,护理学的研究内容、范畴与任务也在不断深入和扩展,逐渐形成了自己特有的理论和实践体系。

第一节 护理学概述

一、护理学的概念

护理学(nursing science)是一门以自然科学和社会科学为理论基础,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。其涉及到的自然科学内容有生物学、解剖学、生理学、化学等;涉及到的社会及人文科学内容有心理学、美学、伦理学、社会学等。它以应用科学的思维方法对护理对象进行整体的研究,揭示护理服务过程中各种护理现象的本质及发展规律。护理学是生命科学中综合了自然、社会及人文科学的一门应用科学。

二、护理学的范畴

护理学属于生命科学,其研究范畴广泛,涵盖了人类健康与疾病的各个领域,包含有理论和实践两大体系。

(一) 护理学的理论范畴

1. 护理学的研究对象、任务、目标 护理学的研究对象、任务、目标是护理学科建设的基础,随护理学的发展而不断变化。由于它们是在一定历史条件下的护理实践基础上形成的,所以具有相对的稳定性。

2. 护理学理论体系的建立和发展 护理理论体系是护理学发展的产物,是护理人

员在长期的护理实践中不断探索的结晶。护理理论体系的构建揭示了护理现象的实质及护理活动的内在规律,对护理实践有很好的指导作用。当护理人员在护理实践中发现旧理论无法解释新问题、新现象时,便促使其建立和发展新的理论。从南丁格尔建立护理理论至今,随着医学模式的不断转变,护理理论体系也在不断更新。

3. 护理学与社会发展的关系 研究内容主要包括护理学在社会中的作用、地位和价值及社会对护理学的影响,社会发展对护理学的要求等。如老年人口的增多、疾病谱的变化对护理学的影响,人类进入太空、深水新活动领域的健康护理,等等。

4. 护理交叉学科和分支学科的形成 随着现代科学的高速发展,护理学与自然科学、社会科学、人文科学等学科相互渗透,在理论上相互借鉴,在技术上相互促进,在方法上相互启迪,形成了许多新的交叉学科和分支学科,如护理心理学、护理管理学、护理伦理学、护理美学、社区护理学等,在更大范围内促进了护理学的发展。

(二) 护理学的实践范畴

1. 临床护理 临床护理以患者为对象,其内容包括基础护理和专科护理。

(1) **基础护理** 是专科护理的基础,是指应用护理学的基本理论、基本知识和基本技能,结合患者的要求,来满足患者的基本需要。如饮食护理、排泄护理、病情观察等基本护理技能。

(2) **专科护理** 以护理学和相关学科理论为基础,结合临床各专科患者的特点和诊疗要求,为患者提供身心整体护理。如重症护理、急救护理、康复护理及各专科护理等。

2. 社区护理 社区护理的对象是一定范围内的居民和社会群体,其主要工作场所包括卫生所、学校、工厂及机关等。通过社区卫生服务、心理卫生服务及与预防保健有关的活动等,直接对社区内的个体、家庭和群体进行护理,以改变人们对健康的态度,帮助人们拥有健康的生活方式,促进全民健康水平的提高。

3. 护理管理 通过运用管理学的理论和方法,对护理工作的诸多要素——人、财、物、时间、信息进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制,以培养护理人员良好的护理品质,提高护理工作的效率和效果,让患者得到更优质的服务。

4. 护理教育 以护理学和教育学理论为基础,有目的地培养护理人才,以适应医疗卫生服务和护理学科发展的需要。护理教育一般分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育。基本护理教育包括中专教育、大专教育和本科教育;毕业后护理教育包括规范化培训、研究生教育;继续护理教育是继毕业后规范化专业培训之后,以学习新理论、新知识、新技术为目的的终生性在职教育。

5. 护理科研 用科学的方法探索未知,回答和解决护理领域的问题,直接或间接地指导护理实践的过程。运用观察、科学实验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律,促进护理理论、知识、技能的更新。

三、护理学的任务

随着社会经济的发展和人类健康水平的提高,护理学的任务已发生了根本的变化。

护理人员不仅仅只服务于医院内的患者，还将服务扩展到家庭、社区；不仅仅只关注个体生病时，护理服务涵盖人的一生，真正意义上为服务对象最大限度地提供促进生活质量乃至生命质量的服务。要达成此目标，护理人员需要帮助服务对象解决以下健康问题：

1. **减轻痛苦** 减轻患者的痛苦是护理人员所从事护理工作的基本职责和任务。通过学习、掌握及运用护理知识和技能于临床护理实践，帮助个体和群体减轻身心痛苦。

2. **维持健康** 在维持健康的护理活动中，护理人员通过一系列护理活动帮助服务对象维持他们的健康状态。如教育和鼓励患慢性病而长期卧床的老年患者做一些力所能及的活动来维持肌肉的强度和关节活动度，以增强自理和自护的能力。

3. **恢复健康** 恢复健康是帮助人们在患病或有影响健康的问题后，改善其健康状况。如协助残障者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，以利他们恢复健康。

4. **促进健康** 促进健康是帮助人们获取在维持或增进健康时个体所需要的知识及资源。促进健康的目标是帮助人们维持最佳健康水平或健康状态。护士可以通过健康教育，使人们理解和懂得参加适当的运动有益于增进健康。

四、护理工作方式

护理工作方式，即在护理实践过程中，护理人员的组织形式和工作任务的分配方式。常用的护理工作方式包括：

（一）功能制护理（functional nursing）

功能制护理是一种以疾病为中心的护理模式，以完成各项医嘱和常规的基础护理为主要工作内容，将日常工作任务依工作性质机械地分配给护理人员，护士被分为“巡回护士”、“治疗护士”、“办公室护士”、“生活护理护士”等班次来完成护理服务。这是一种流水作业的工作方法，护士分工明确，易于组织管理，节省人力；以工作内容为中心分配其任务。但护士工作机械，与患者交流少，较少考虑患者心理、社会需求，对患者的全面情况也难以掌握。

（二）个案护理（case nursing）

个案护理是指由专人负责实施个体化护理，即一名护士负责一位患者的工作方式。护士负责完成其全部护理内容，责任明确，能掌握患者全面情况，及时发现并满足患者需要。适用于抢救患者或某些特殊患者，也适用于临床教学需要等。但对护士要求较高，耗费人力，不适合所有患者的护理。

（三）小组护理（team nursing）

以分组护理的方式对患者进行整体护理。护士分为小组进行护理活动，一般每个护理组（3~5位护士）分管一组患者（10~20位）。小组成员由不同级别的护理人员构成，组长制定护理计划和措施，由其他成员共同合作完成患者的护理。各级护士各负其责，病房护理小组的成员可以同心协力，有较好的工作气氛；护理工作有计划、

有步骤地进行,有条理性;新护士分配到病房工作时不至于因不熟悉而引起情绪紧张。但由于每个护理人员没有确定的护理对象,会影响护理人员的责任心;整个小组的护理工作质量受小组长的能力、水平和经验的影响较大;也可能因对患者护理过程的不连续以及护理人员交替过程中的脱节,而影响护理质量。

(四) 责任制护理 (primary nursing)

责任制护理是由以疾病为中心的护理转向以患者为中心的护理,由责任护士和辅助护士按照护理程序的工作方法对患者实施整体护理。要求责任护士从患者入院到出院均实行 8 小时在班,24 小时负责。由责任护士评估患者情况、制定护理计划、实施护理措施及评价护理效果,辅助护士按责任护士的计划实施护理。使护士增强了责任感,真正把患者视为“我的患者”,能以患者为中心,掌握患者的全面情况。患者增加了安全感,具有护士是“我的护士”的归属感,使护患关系更加密切了。但这种护理方式文字记录书写任务多,人员需要也多,要求对患者 24 小时负责难以实现。

(五) 综合护理 (modular nursing)

综合护理是一种通过最有效地利用人力资源、最恰当地选择并综合应用上述几种工作方式,为服务对象提供既节约成本,又高效率、高质量的护理服务方式。它是针对 20 世纪 70 年代兴起的责任制护理存在要求合格护理人员的数量较多和经费开支较大的特点而改进的一种新的护理方式。这种护理方式在 90 年代传进我国,在美国护理专家的帮助下形成了整体护理 (holistic nursing) 的新方式。整体护理是以现代护理观为指导,以护理程序为基本框架,根据患者身心、社会、文化的需要,提供适合患者需要的最佳护理。

这种方式的特点如下:①各医疗机构可根据机构和资源配备情况,选择符合自身特点的护理工作方法和流程,最终目标是促进患者康复,维持其最佳健康状态;②需根据患者需要,加强对护理人员的培训;③要求明确不同层次人员与机构的职责与角色;④既考虑了成本效益,又为护士的个人发展提供了空间和机会。但在我国目前的医疗卫生管理体制下,很难真正实施。

以上各种护理工作方式是有继承性的,新的工作方法是在原有工作方式基础上的改进和提高。每一种护理工作方式,在护理学的发展历程中都起着重要作用。

第二节 护理学发展史

一、世界护理学发展史

(一) 人类早期护理

远古时期,人在与自然环境作斗争的过程中,积累了丰富的生产和生活经验,为了解除或减轻疾病和痛苦,逐渐形成了原始的医疗护理萌芽。如人们在受伤后,模仿动物的做法,用舌头舔伤口,防止伤口恶化;当腹部不适时,用手抚摸以减轻痛苦;