



现代临床 规范化护理

王翠霞 ◎ 著

天津出版传媒集团



天津科学技术出版社

现代临床规范化护理

王翠霞 ◎ 著

天津出版传媒集团



天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代临床规范化护理 / 王翠霞著. --天津: 天津
科学技术出版社, 2018.2
ISBN 978-7-5576-4731-5

I. ①现… II. ①王… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第039396号

责任编辑: 王朝闻

天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

出版人: 蔡 颢

天津市西康路35号 邮编 300051

电话 (022) 23332372

网址: www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

北京虎彩文化传播有限公司印刷

开本 787 × 1092 1/16 印张 25.75 字数 680 000

2018年2月第1版第1次印刷 2018年9月第2次印刷

定价: 128.00元

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理学的基本概念	(1)
第二节 护士的基本素质	(4)
第三节 护理学发展的各个历史阶段	(6)
第四节 中国护理事业的发展概况	(8)

上篇 内科护理学

第二章 呼吸系统疾病护理	(13)
第一节 慢性阻塞性肺疾病护理	(13)
第二节 呼吸衰竭护理	(16)
第三节 肺炎护理	(19)
第四节 支气管哮喘护理	(23)
第五节 咯血护理	(27)
第六节 原发性支气管肺癌护理	(29)
第三章 循环系统疾病护理	(33)
第一节 心力衰竭护理	(33)
第二节 心律失常护理	(39)
第三节 高血压护理	(46)
第四节 冠状动脉硬化性心脏病护理	(50)
第四章 消化系统疾病护理	(57)
第一节 贲门失弛缓症护理	(57)
第二节 消化性溃疡护理	(59)
第三节 炎症性肠病护理	(62)
第四节 肝硬化护理	(67)
第五节 胰腺炎护理	(72)
第六节 胰腺癌护理	(78)

第五章 泌尿系统疾病护理 (82)

第一节 排尿异常护理 (82)

第二节 尿量异常护理 (86)

第三节 肾盂肾炎护理 (88)

第四节 慢性肾小球肾炎护理 (91)

第五节 肾病综合征护理 (94)

第六节 肾衰竭护理 (97)

第六章 血液和造血系统疾病护理 (106)

第一节 白血病护理 (106)

第二节 恶性淋巴瘤护理 (112)

第三节 多发性骨髓瘤护理 (115)

第七章 内分泌代谢性疾病护理..... (120)

第一节 糖尿病护理 (120)

第二节 甲状腺功能亢进症护理 (139)

第三节 库欣综合征护理 (146)

第四节 高尿酸血症护理 (150)

第八章 神经系统疾病护理 (156)

第一节 意识障碍护理 (156)

第二节 瘫痪护理 (160)

第三节 痴呆护理 (164)

第四节 脑卒中护理 (167)

第五节 帕金森病护理 (174)

第九章 风湿免疫性疾病护理 (178)

第一节 系统性红斑狼疮护理 (178)

第二节 类风湿关节炎护理 (185)

下篇 外科护理学

第十章 围术期患者的护理 (194)

第一节 概述 (194)

第二节 手术前护理 (196)

第三节 手术后护理 (205)

第四节 手术后常见并发症预防及护理..... (213)

第十一章 水、电解质与酸碱平衡失调护理 (217)

第一节 水、电解质的平衡失调 (217)

第二节	酸碱平衡失调	(225)
第三节	液体治疗	(228)
第十二章	休克	(231)
第一节	概述	(231)
第二节	休克的护理	(243)
第十三章	外科感染	(248)
第一节	概述	(248)
第二节	急性化脓性感染	(253)
第三节	厌氧菌感染	(256)
第十四章	营养支持	(259)
第一节	外科患者的肠内营养支持	(259)
第二节	外科患者的肠外营养支持	(264)
第十五章	创伤护理	(271)
第一节	概述	(271)
第二节	创伤的临床表现与早期伤情评估	(277)
第三节	创伤的救治与护理	(282)
第十六章	甲状腺疾病护理	(296)
第一节	甲状腺的解剖与生理	(296)
第二节	常见甲状腺疾病	(297)
第三节	甲状腺手术围术期护理	(300)
第十七章	乳房疾病护理	(304)
第一节	乳房的解剖与生理	(304)
第二节	乳房检查	(305)
第三节	乳腺外科常见疾病	(306)
第四节	乳腺癌的围术期护理	(310)
第十八章	腹部疾病护理	(316)
第一节	腹部外科常用护理技术	(316)
第二节	常见急腹症护理	(320)
第三节	常见腹部外科疾病护理	(325)
第四节	腹部创伤护理	(337)
第五节	腹腔镜的临床应用护理	(341)
第十九章	胸部疾病护理	(347)
第一节	胸部创伤	(347)
第二节	常见胸部外科疾病	(356)
第三节	胸部创伤和疾病护理	(364)

第四节 胸部疾病手术后并发症及护理 (370)

第五节 电视胸腔镜外科的临床应用与护理..... (375)

第二十章 神经外科疾病护理 (379)

第一节 颅脑损伤护理 (379)

第二节 颅内压增高症及监测 (387)

第三节 颅内肿瘤及护理 (388)

第四节 脑血管病护理 (395)

第五节 脊髓肿瘤护理 (400)

参考文献 (403)

第一章 绪论

第一节 护理学的基本概念

一、护理

护理的概念是随着护理科学的不断进步而发展。Nurse 这一概念来源于拉丁语,原为养育、保护、照料等意思。1859 年护理学的创始人南丁格尔提出:“护理是使患者置于能接受自然影响的最佳环境。”1943 年美国学者奥利维亚(Oivia S)提出:“护理是艺术和科学的结合,包括照顾患者的一切,增进其智力、精神和身体的健康。”20 世纪初,由于医学科学的进步,护理主要表现为从属于医疗,执行医嘱是护理工作的主要内容。

1966 年美国护理学家汉德森(Henderson V)提出:“护理是帮助健康人或患者进行保持健康或恢复健康(或在临死前得到安宁)的活动,直到患者或健康人能独立照顾自己。”1970 年美国护理学家罗杰斯(Rogers ME)提出:“护理是帮助人们达到最佳的健康潜能状态,护理所关心的是人——无论健康或生病、贫穷或富有、年轻或年老。只要是有人的地方,就有护理服务。”以上各项护理定义各有侧重点,也各有一定局限性,可见,护理的含义是与历史发展、科学技术的进步相联系的。

二、护理学

目前护理学概念尚无公认的标准定义。随着改革开放我国护理学有了很大进展,对护理学的认识逐步提高。1981 年我国著名学者周培源说:“护理学是一门独立的学科,与医疗有密切的联系,相辅相成,相得益彰。”护理专家林菊英说:“护理学是一门新兴的独立学科,护理理论逐渐自成体系,有其独立的学说和理论,有明确的为人民服务的职责。”

究竟怎样定义护理学呢?一门学科的定义,首先应该确定这门学科的研究对象和内容,明确这门学科的性质。从这种认识出发,许多护理学学者提出不同的定义,但都认为护理学是一门独立的学科。1973 年国际护士会提出:“护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康(或平静地死去)的学科。”1980 年美国护士会提出:“护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应的学科。”之后,有学者认为:“护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及发展规律的应用性学科,它以自然科学和社会科学为基础,是医学科学中的一门独立学科。”这个定义明确了护理学与医学的关系,即护理学是医学科学中的一门独立学科。护理学的研究目标是人类健康,不仅是患者,也包括健康人。研究内容是维护人类健康的护理理论、知识和技能,包括促进正常人的健康、减轻患者痛苦、恢复健康,保护危重患者生命及慰藉垂危患者的护理理论、知识和技能;也包括研究如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。在卫生保健事业中,与临床医学、预防医学起着同等重要的作用。

三、护理学的任务和目标

随着社会的发展和人类生活水平的提高,护理学的任务和目标已发生了深刻的变化。1965年6月修订的《护士伦理国际法》中规定:护士的权利与义务是保护生命,减轻痛苦,促进健康;护士的唯一任务是帮助患者恢复健康,帮助健康人提高健康水平。会议明确规定了护理学的任务。

1. 护理学的任务

①建立有助于康复的物质和精神环境;②着重用教授和示范的方法预防疾病;③为个人、家庭和居民提供保健服务。

WHO专家委员会提出护理是全面完整的健康照顾,对健康和疾病5个阶段均应提供服务。①健康维护阶段:帮助人们取得并维持最佳程度的健康状态;②危险渐增阶段:在未感染疾病阶段,协助人们维护健康、预防疾病;③早期检测阶段:在人们发病的初期,能立即发现问题,凭借早期诊断和治疗以防止病情的发展;④临床治疗阶段:帮助那些被急病或重病缠身的人解除病痛,或在面对死亡时,给予安慰和支持;⑤康复阶段:帮助人们解除因疾病所带来的虚弱无力感,或者帮助他们发挥体内最大的潜能,逐步恢复健康。

2. 护理学的目标

联合国主管卫生工作的专门机构——世界卫生组织(WHO)1977年提出了一个战略目标:“2000年人人享有卫生保健。”WHO在1978年提出发展初级卫生保健是实现这一目标的关键,而实施初级卫生保健,护士是最合适的人选。

所谓“人人享有卫生保健”是指所有国家、所有人都应该达到能过有效生活的种种卫生和健康水平,这是任何国家、任何人都应该达到的基本标准。为达到这一目标所采取的措施——一实现初级卫生保健包括以下8个方面的工作。

(1)开展对当前主要健康问题及其预防和控制方法的教育。

(2)改善食品供应并合理应用。

(3)充分提供安全用水和基本卫生设备。

(4)提供妇幼保健计划和计划生育。

(5)主要传染病的免疫接种。

(6)预防和控制地方流行病。

(7)妥善治疗常见疾病和损伤。

(8)提供主要的药物。

进入21世纪,卫生发展的战略转向了“人人健康”,这一战略的提出,标志着在全球范围内卫生工作战略目标的重大变化,即从防病治病的传统目标,转向增进健康,提高人的健康素质的现代目标。所谓“人人健康”是指使世界上的所有人都能达到在社会上和经济学上卓有成效生活的那种生活质量和生命质量,保持生理、心理和社会方面的完好状态。“人人健康”是一个人类社会卫生发展的永恒理想,要求卫生保健工作必须不断地更新观念、方法和技术,为实现理想坚持不懈地努力。

四、护理学的范畴与内容

护理学的范畴与内容是随着护理实践的不断深入而发展的。

（一）护理学的范畴

1. 明确护理学的研究对象、任务和目标

护理学的研究对象、任务、目标是护理学科建设的基础,是每一个护理人员必须首先明确的。同其他事物一样,它们也是随着护理学科的发展而不断变化发展的。同时,由于它们是在一定的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. 建立和发展护理学理论体系

护理学的理论是在一定的历史条件下建立和发展起来的,当在实践中发现旧理论无法解释的新问题、新现象时,就会建立其新理论或发展原有的理论。从南丁格尔建立护理理论到现代为适应生物—心理—社会医学模式而产生的新的护理模式和学说,无一不说明,随着护理实践新领域的开辟,将会建立和发展更多的护理理论,使护理理论体系日益丰富和完善。

3. 研究护理学与社会发展的关系

研究护理学与社会发展关系就是研究护理学在社会中的作用、地位、价值,研究社会对护理学的影响及社会发展对护理学的要求等。如疾病谱和死亡谱的变化,使健康教育在护理工作中广泛开展;信息高速公路的建成使电脑在护理工作中的应用率增高,也使护理专业向着网络化、信息化迈出了坚实的步伐;老年社会的到来使老年护理学得到了发展,也使老年护理院成为社区健康保健的重要机构。

4. 形成护理分支学科和交叉学科

在科学向着高度分化和综合发展的新形势下,护理学与哲学、伦理学、心理学、美学、教育学、管理学等多学科相互渗透,在理论上相互促进,在方法上相互启迪,在技术上相互借用。同时护理学自身在不断丰富、深化,并且,随着护理学作为一级学科的正式确立,形成了护理伦理学、护理心理学、护理美学、护理教育学、护理管理学等一批交叉学科,以及急救护理、老年护理、社区护理、成人护理等护理学的二级学科,这将大大推动护理学科体系的构建和完善。

5. 深化护理科学研究,提高护理人员自身素质

随着科学的发展和社会的进步,人类对自身的认识也逐步深化,使得以人为研究对象的学科得到迅速发展。护理学就是其中之一。护理学科的发展对从事学科研究人员的自身素质提出了更高的要求。因此,如何造就和培养高级护理人才就成为提高护理学科水平所必须研究的课题。

（二）护理工作的内容

护理工作的范围很广,根据护理工作的内容可将其分为临床护理、社区护理、护理教育、护理管理和护理科研。

1. 临床护理

临床护理的对象是患者。临床护理以护理学及相关学科理论、知识、技能为基础,指导临床护理实践,其内容包括基础护理、专科护理、诊疗护理技术等。

（1）基础护理:基础护理是各专科护理的基础,是指为满足患者生理、心理、社会等各方面的需求和疾病治疗与康复需要的护理。其内容主要为生活照顾——保持患者整洁、安全和舒适,心理护理,饮食护理,观察病情,健康教育,预防医院感染、临终关怀及医疗文件的记录书写等。

(2) 专科护理: 专科护理是以各医疗专科理论、知识、技能为基础进行身心整体护理, 主要包括各专科护理常规、护理技术, 如手术及特殊检查的术前、术中和术后护理, 各类疾病的护理与抢救, 心、肾、肺、脑功能的监护及脏器移植等的护理。

(3) 诊疗护理技术: 诊疗护理技术包括基础护理技术操作, 如注射、服药、输血、导尿、灌肠、消毒灭菌等; 专科护理技术操作, 如呼吸机的使用、各种引流管的护理、石膏和夹板的护理、心电图的分析判断、心脏除颤术、腹膜透析等。

2. 社区护理

社区护理的对象是一定范围内的居民和社会团体。以临床护理的知识和技能为基础, 结合社区的特点, 深入到社会、家庭、学校、工厂、机关, 开展疾病预防、妇幼保健、家庭护理、健康教育、健康咨询、预防接种及防疫灭菌等工作。

3. 护理教育

护理教育旨在贯彻教育方针、卫生工作方针, 培养德、智、体、美全面发展的护理人才。一般分为基础护理教育、毕业后护理学教育和继续护理学教育。在我国, 基础护理学教育分为中专教育、大专教育、本科教育, 毕业后护理学教育包含岗位培训教育及研究生教育(硕士、博士教育)。继续护理学教育是一类向已经完成毕业后护理教育, 并向正在从事实际工作的护理人员提供以学习新理论、新知识、新技术和新方法为目标的终身性的在职教育。

4. 护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法, 对护理工作人员、技术、设备、信息、财务等要素进行计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理, 以确保护理工作场所能提供正确、及时、安全、有效、完善的护理服务。

5. 护理科研

护理科研是推动护理学学科发展, 促进护理理论、知识、技能更新的有效措施。护理科研的研究内容包括促进正常人健康、减轻患者痛苦、保护危重者生命的护理理论、方法、技术和设备。护理学的研究方法有观察法、科学实验法、调查法、经验总结和理论分析法。

以上 5 个方面相辅相成, 形成了本学科的工作内容。随着科学技术的发展和人民生活水平的提高, 护理工作的内容逐渐扩大, 对护士的护理理论、知识及技能的、素质修养提出了更高的要求。

第二节 护士的基本素质

护理科学与技术的发展, 关键在于护理人才素质的提高。人才的素质越高, 护理科学与技术发展的速度就越快, 而科学与技术的发展又能进一步促进护理人才素质的提高, 两者相辅相成, 互相促进。

一、提高护士素质的重要性

1. 有利于促进护理学学科的发展

随着科学的发展, 护理学在护理理论、护理体制、护理范畴、护理技术和护理手段上都得到

了一定程度的发展和进步,但与其他许多学科相比,护理学科这门正处于发展阶段的年轻学科,还有许多新领域有待开拓,需要更多的理论和实践来促进它的发展,以形成现代护理学的独立体系。在发展该学科的过程中,如何突出本专业的特点,吸取其他学科的精华为我所用,是一种创造,需要具备优良素质的护理人员运用知识、智慧、才能、毅力去探讨、去研究、去不断实践和完善。

2.有利于提高护理质量

护理质量的高低与护士素质的优劣有密切关系。护理质量是护士素质的反映,护士素质又是提高护理质量的动力。因此,要提高护理质量必须提高护士素质,只有护士素质提高了,才会有护理质量的提高;反之,护士素质降低,护理质量也必然会下降。新中国成立后,通过王琇瑛、林菊英、黎秀芳等一批热爱祖国、热爱共产党、热爱护理事业的具有较高文化素质、外语水平、精湛的护理技术、较强的护理管理能力的护理专家的努力,我国护理事业得到了迅速的恢复和发展,保障了我国护理质量的逐步提高。

3.有利于护理人才的成长

人才是社会性、创造性、进步性的统一体。人才的成长需要一定的条件。护理学科正处于蓬勃发展的阶段,急需有优良素质的护士作为高等教育的教授、临床护理的专家、护理科学的研究人员、护理管理的领导者;急需成千上万具有爱心和优良素质的护士工作在医院、社区等不同的医疗机构及场所。护士群体是护士成才的社会基础,护士群体的素质优化,可以为护士成才创造良好的社会环境。

4.有利于医院的全面建设

人才是医院全面建设的主要因素之一。在医院,护理人员占医、护、技术员总数的 $1/2$,由护理人员参加的工作部门约占医院工作部门的 $3/4$,因此,护士素质的高低,护理工作的好坏直接关系到医院的全面建设。

二、护士素质的基本内容

1.政治思想素质

热爱祖国,热爱护理事业,勇于创新进取,以饱满的政治热情投身于祖国的建设和发展。具有高尚的道德情操,正确的人生观、价值观,有自爱、自尊、自强、自制的思想品质。具有正视现实、面向未来的目光,对自己和事业持乐观态度,坚信护理事业是人类崇高的事业,热爱患者,忠于职守,全心全意为人民服务,战胜各种困难,为护理事业的发展做出自己的贡献。

2.文化科学素质

为适应医学模式的转变和护理学科的发展,现代护士应具备高中以上文化知识水平,具备自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识,需要掌握一门外语及现代科学发展的新理论、新技术,如电子计算机应用等。

3.业务素质

是否具有合理的知识结构及比较系统完整的基础护理和专科护理的理论、知识及技能是衡量护士业务素质的标准。掌握基础医学、临床医学基本理论知识是做好护理工作的基础。具有预防医学、营养学、妇幼保健、优生优育、老年医学、康复医学基础知识是发展护理学科的需要。具有护理科研的基本知识、逻辑思维分析能力、论证能力,掌握开展护理科研的基本方

法,对护理学科的发展至关重要。掌握规范、准确、熟练、适应性强的护理技术操作,在紧急多变又艰苦困难的情况下,能够机智灵活地以准确的技能完成复杂的护理操作。

4.心理素质

护士应心胸开阔,有坦诚豁达的气度,严于律己,奋发图强;有高度的责任感和正义感,保持愉快乐观的心情;有高度的自觉性,较强的适应能力,良好的忍耐力及自我控制力,善于应变,灵活敏捷;有强烈的进取心,不断求取知识,丰富和完善自己。

5.体态素质

护士必须具有健美的身体,仪表文雅大方,举止端庄稳重,衣着整洁美观,待人热情真诚、彬彬有礼,精力充沛、朝气蓬勃。护士作风必须紧张明快、秩序井然、有条不紊、有始有终,保证各项工作能按计划要求,一丝不苟地及时完成。

三、护士素质的形成、发展和提高

1.推行素质教育对护士素质的形成起重要作用

素质既有先天禀赋,又需要在后天教育的影响下形成和发展。在录取护生入学时,应设有面试,选拔一批适合护士职业需求的学生入学,入学后要有计划地进行素质教育。

2.护士素质的教育应贯穿于护士教育的各门课程中

在政治教育、思想教育、专业教育中均应重视护士素质的养成。在护理学基础中应重点讲解护士素质的理论、知识,并训练护士素质的养成。在日常生活管理中重视点滴教育,养成良好的护士素质,培养他们成为德、智、体、美全面发展的合格人才。

3.护士素质的提高强调自我修养、自我完善

每个护士都须明确护士必备素质的内容、目标、要求,并在实践中积极学习,主动锻炼,经常对照检查,找出差距和薄弱环节,在实际工作中不断加以提高和完善,努力使自己成为一个素质优良的合格护士。

第三节 护理学发展的各个历史阶段

护理既是最古老的艺术,又是最年轻的事业,它经历了许多时期,并成为社会活动的一部分。护理协助社会文化发展,而社会文化也使护理成形。任何护理的起源都与妇女的历史有联系。有位历史学家描述了这种现象并强调:“护理是一面镜子,反映了妇女几个世纪以来的社会地位。”在上古时代,妇女由于社会传统被限制于家庭,护理也因而只限于家庭主妇的技艺和女人的职责;后来又因为女性的经济独立,有了走出家庭的自由,再加上其他因素促进了护理的发展。

1.上古时期护理(公元前 5000 年至公元 476 年)

在古代,人类在狩猎、械斗及与自然灾害抗争的活动中发生疾病、创伤,随之就产生了相关的医疗护理实践和理论。但那时的医疗和护理还没有明确区分,人们以自我保护式、互助式、经验式、家庭式等爱抚手段与疾病和死亡做斗争,如公元前 4000 年印度《吠陀经》即载有内科、外科、妇产科、小儿科等疾病的治疗与护理,对产妇的护理提出要重视个人清洁卫生和室内空

气新鲜。对助产士和医生要求剪短头发和指甲,每日沐浴等。公元前 3000 年古埃及就用蜜、油脂和葡萄酒治疗、护理创伤患者。公元前 1134 年,神医埃斯克雷庇(Asklepios)创建了一座庙宇,类似疗养院,专门为患者治病。他的两个女儿,海吉娅(Hygia)和波乃西亚(Panacea)被认为是最早参加护理活动的妇女。公元前 460 年,医学之父希波克拉底(Hippocrates)提出护理、观察、报告都要以患者为中心的观点,强调对患者护理的重要性。但在人类社会早期,由于科学的落后,医、药、护理活动长期与宗教和迷信活动联系在一起。

2. 中世纪的护理(公元 476—1500 年)

中世纪的欧洲,由于政治、经济、宗教的发展,战争频繁,疾病流行,这对护理工作的发展起到了一定的推动作用。1060 年,意大利沙弗诺城一所医学院校开始招收妇女学习产科、医院管理、护理和助产,考试合格后发给证书。12~13 世纪十字军东征,曾组织过 20 万孤寡及未婚妇女护理伤兵,平时还对居民进行家庭护理及救护工作的宣教。1413 年,欧洲各国建立了数以百计的大小医院。当时医院条件很差,担任护理工作的人员除修女外,还有不少自愿为贫困者服务的妇女,但她们缺乏护理知识,又无足够的护理设备,更谈不上护理管理制度,每晚 10 时以后就没有护理人员值班,常出现死者与活者共寝的现象。

3. 文艺复兴时期护理(公元 1400—1600 年)

文艺复兴时期,西方国家又称之为科学新发现时代,其间建立了许多图书馆、大学、医学院校。1543 年,比利时医生维萨里(Vesalius)写出第一部《人体结构》,1628 年英国医生哈维(Haverly W)发表《心血运动论》,发现了血液循环。与医学的迅猛发展相比,文艺复兴时期的护理却仍停留在中世纪时期的状况。造成这种情况的原因主要是缺乏护理教育。

4. 护理学的诞生和发展

大约在 19 世纪后期,随着科学的发展,在整个欧洲出现了许多训练护士的学校,护理工作的地位有所提高。1836 年,牧师西奥多·弗里德尔(Friedner PT)在德国萨尔斯瓦茨建立了护士学校,佛罗伦斯·南丁格尔(Nightingale F)曾就读于此校。

19 世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,护理学理论才逐步形成和发展。国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。这是护理工作的转折点,也是护理专业真正的开始。

南丁格尔出身于英国富有的家庭,受过高等教育,熟悉英、法、德、意等国语言,她认识到护理工作的重要性,于是冲破当时社会上鄙视护士的不良风气,不顾父母的阻拦,毅然地献身护理事业。她深入调查英、法、德等国护理工作中存在的问题,还亲自参加了德国的一个护士训练班。南丁格尔回国后,被任命为英国伦敦“妇女医院”的院长。她强调病房必须空气新鲜,条件舒适,环境清洁、安静等。在她的领导下,该院的护理工作大为改进。

1854—1856 年克里米亚战争的爆发,进一步激发了南丁格尔发展护理事业的愿望和决心。当时报纸报道在前线浴血奋战的英国士兵负伤或患病后,由于得不到合理的照料而大批死亡,死亡率竟然高达 50%,这个消息引起社会极大震惊。于是,南丁格尔率领经慎重挑选的 38 名护士,克服重重困难,自愿到前线护理伤病员。她们积极整理医院环境,清除积垢,消灭害虫,改善了卫生面貌。此外,还设法调整改善膳食,加强伤员营养,为他们清洗伤口,消毒物品,夜以继日地辛勤劳动,充分发挥了护理工作的积极作用。南丁格尔本人除了精心护理患者外,还千方百计创造条件来照顾伤员们的随军眷属,亲自为患者或垂危士兵书写家信,使全体

伤员获得精神慰藉,从而加速了疾病康复和伤口愈合,病死率由 50% 下降到 2.2%。她们的工作和护理效果,不仅传为奇迹,震动全国,而且使英国朝野改变了对护士的评价。南丁格尔回国后,受到全国人民的尊敬。英国政府授予她勋章、奖品和 44000 英镑奖金作为鼓励。

经过克里米亚战场的护理实践,南丁格尔越发深信护理是科学事业,护士必须接受严格的科学训练,而且应是品德优良、有献身精神的高尚的人。1860 年,她在英国圣多马医院创办了世界上第一所正式的护士学校,为护理教育奠定了基础。

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,开创了科学的护理专业,功绩卓著。为了纪念她,目前在英国的伦敦和意大利的佛罗伦萨都铸有她的铜像。英国还建立了南丁格尔基金社专供各国护士留英学习之用。1907 年,国际红十字会在伦敦召开的大会上,决定设立南丁格尔奖章,作为各国护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次。截至 2011 年,已经颁发 43 届南丁格尔奖章。1983 年—2011 年,中国共有 62 位优秀护理工作获得了此项殊荣。

自圣多马医院护士学校建成后,欧美各国南丁格尔式护士学校便如雨后春笋般地纷纷成立,受过训练的护士大量增加,护理事业得到迅速发展。现在,全世界的许多国家中,护理专业的社会地位和科学地位已经确立。不少国家制定了护士法,各国护士的组织——护士学会也先后成立。为了便于各国护士交流学术成就和工作经验,1899 年建成国际护士会(International Council of Nurse, ICN)。

第四节 中国护理事业的发展概况

中国医学渊源流长,有丰富的理论、精湛的医术、崇高的医德,不仅为炎黄子孙和世界人民的繁衍昌盛做出了杰出的贡献,而且对于世界医学的发展发挥了积极的作用。

一、中国古代的护理实践

中国医学在几千年漫长的封建社会中,一直保持着医、药、护不分的状态,但有关护理理论和技术的记载却甚为丰富。如《黄帝内经》中提到疾病与饮食调节、心理因素、环境和气候改变的关系,并提出要“扶正祛邪”,即加强自身抵抗力以防御疾病,及“圣人不治已病治未病”的预防观点。作为基础护理操作之一的导尿术在晋朝就已有记载。晋朝葛洪《肘后方》中有“小便不通,土瓜捣汁,入少水解之,筒吹入下部”和“大便不通,上方吹入肛门内,二便不通,前后吹之取通”的记载。其中,“筒”是导尿工具。此外,还有许多有关消毒隔离的护理技术的记载。在孙思邈的《备急千金要方》中提到“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之”的隔离观点。在明清瘟疫流行之际,胡正心就提出用蒸汽消毒法处理传染病患者的衣物。当时还流行用燃烧艾叶、喷洒雄黄酒消毒空气和环境。

中医学是中国几千年历史文化中的灿烂瑰宝。中医护理是中医学不可分割的组成部分。“三分治,七分养”中的“七分养”就是我们今天所说的护理。中医护理虽然没有成为一门独立的学科,但却有自己的特点和技术,在民间广为运用。

(一) 中医护理的基本特点

1. 整体观

以朴素的唯物主义、对立统一的整体观对待人体的疾病。

2. 辨证施护

根据阴阳、五行、四诊、八纲、脏腑辨证的理论和方法对患者的主诉、症状、体征进行综合分析,辨别表里、寒热、虚实的证候,采取不同的护理原则和方法,进行有针对性地护理。

(二) 中医护理原则

1. 扶正祛邪

“正”为人体的防御能力,“邪”为人体的致病因素。治疗和护理的目的是要增强人体防御能力,去除致病因素,一切护理措施均应根据这一原则。

2. 标本缓急

“标”和“本”是说明病症的主次关系,一般急则护标,缓则护本。

3. 同病异护,异病同护

根据“辨证施护”的原则,要因病、因人而护。同一种病,因患者的年龄、性别、职业、文化程度不同,而用不同方法护理;不同的病,如果阴阳、虚实、表里、寒热辨证相同,又可采取同样的护理方法。

4. 未病先防,既病防变

强调密切观察病情,以预防为主,防止并发症的发生。

(三) 中医治疗护理技术

中医治疗护理技术有针灸、推拿、拔火罐、刮痧、气功、太极拳、煎药法、服药法、食疗法等。

二、中国 19 世纪中叶至 20 世纪上半叶的护理

中国近代护理的历史是同国家命运相联系的。鸦片战争前后,护理工作随着各国军队、宗教和西方医学进入中国。那时各国的传教士到中国开设教堂宣传宗教,开设西医院和学校,逐步建立了护理教育和护理工作体系。1884 年第一位来华的美国教會的护士麦克尼克在上海妇孺医院推行了“南丁格尔护理制度”。1888 年美籍约翰逊女士在福州开办了第一所护校。1900 年以后中国各大城市建立了许多教會医院并培训护士。1909 年在江西牯岭成立了“中华护士会”(1937 年改为“中华护士学会”)。学会的主要任务是制定和统一护士学校的课程,编译教材,办理学校注册,组织毕业生参加护士执照考试,颁发执照。学会成立初期,理事长均由在华工作的外籍护士担任,仲茂芳曾任副理事长,并将 nurse 首译为“护士”,她认为从事护理事业的人应该是有学识的人。第 9 届中华护士会开始由中国护士担任理事长。1915 年第一次实行全国护士会考,当时报考人数只有 7 人。1920 年《护士季报》创刊。1922 年国际护士会正式接纳中国护士会为第 11 个会员国。1921 年北平协和医学院开办高等护理教育,招收高中毕业生,学制 4~5 年,其中 5 年制的学生毕业时被授予以理学学士学位。前几届校长为外国人,第一位中国校长是聂毓禛。1933 年政府开办的中央护士学校成立。1936 年教育部成立医学教育委员会,内设医、药、护、牙、助产及卫生等专门委员会,办理学校登记及会考事项,明确规定课程标准、教材、教学大纲及立案须知等法规。

革命战争期间,许多医疗护理工作充满激情地奔赴革命根据地,护理工作受到党中央的

重视和关怀。1931 年底在江西汀州开办了中央红色护士学校。1933 年前后在延安办起了中央医院、和平医院、边区医院。这些医院造就了大批护理人员。1941 年延安成立了“中华护士学会延安分会”，沈元晖任首届理事长。成千上万的优秀护理人员英勇顽强、出生入死地奔赴前线救治伤病员，业绩惊人。1941 年和 1942 年，沈元晖理事长两次接过毛泽东的亲笔题词：“护士工作有很大的政治重要性”和“尊重护士，爱护护士”。至 1949 年全国共建立护士学校 183 所，有护士 32800 人。

三、中国 20 世纪下半叶的护理

中华人民共和国成立后，随着卫生事业的发展，我国护理工作进入了一个新的时期。在“面向工农、预防为主，团结中西医，卫生工作群众运动相结合”的国家卫生工作总方针的指引下，我国护理工作有了迅速的发展，特别是党的十一届三中全会以后，改革开放政策进一步推动了护理事业的发展。

（一）护理学会日趋成熟

健全护理学会是发展护理学科的重要保证之一。1950 年，在北京召开的第 17 届中华护士学会理事会，沈元晖当选为理事长，黎秀芳当选为副理事长。1958 年，中国科学技术协会成立，中华护士学会被吸收为所属团体之一。1964 年中华护士学会在北京召开第 18 届理事会。大会决定将中华护士学会改称为“中华护理学会”。1985 年全国护理中心正式成立，其目的是取得世界卫生组织（World Health Organization, WHO）的支持，为护士立法和护士注册做好组织准备。1988 年 5 月 12 日中国振兴护理事业基金会成立，会议制定了章程。1989 年为庆祝中华护理学会 80 周年编写了《中华护理学会 80 周年史》。护理学会为繁荣我国护理学术活动，加强与世界各国护理同行的交流与合作，促进护理事业的发展起着越来越重要的作用。

（二）护理教育体制逐步完善

1950 年国家卫生部召开“第一届全国卫生工作会议”。大会对护理专业的发展作了统一规划，并将护理专业定为中专，学制 3 年，结束了过去医院办护校的分散局面。1961 年原北京医学院再次开办高等护理教育。1966—1976 年，“文革”期间，护理教育备受摧残，校址被占用，教师被解散。1979 年 7 月，国家卫生部发出“关于加强护理教育工作的意见”的通知。1980 年 2 月，国家卫生部颁发关于《中等卫生学校三年制医生、护士、药剂专业学生基本技能训练项目（草案）》，是加强中专护理教育的一个有力措施。1980 年 6 月，受国家卫生部和总后勤部卫生部的委托，在中华护理学会和江苏分会帮助下，南京军区后勤部卫生部和江苏省卫生厅共同举办了南京医学院高级护理进修班，这是“文革”后举办的第一个高级护理进修班，学制 3 年，获大专学历。

1983 年天津医学院率先在国内开设了 5 年制护理本科专业，毕业获学士学位。1984 年 1 月原国家教育委员会和卫生部联合在天津召开了高等护理专业教育座谈会，讨论了护理教育的层次、规格、学习年限及教学大纲，明确了高等护理教育的地位和作用。这次会议不仅是对高等护理教育的促进，也是我国护理学科发展的转折点。

1984 年，在国家卫生部领导下成立了高等医学院校护理专业教材委员会，组织编写了《护理学基础》等 5 本本科教材。1987 年北京市开展了高等护理专修科自学考试，并逐步推广至全国各大城市。1990 年第二军医大学护理系开始试行联合培养护理硕士生。1992 年北京医