

总主编 李春岩

# 现代护理 临床新进展

XIANDAI HULI  
LINCHUANG XINJINZHAN



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

总主编 李春岩

# 现代护理 临床新进展



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

---

**图书在版编目(CIP)数据**

现代护理临床新进展/李春岩总主编. —西安:  
西安交通大学出版社, 2017. 12

ISBN 978-7-5605-6687-0

I. ①现… II. ①李… III. ①护理学—教材 IV.  
①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第331021号

---

**书 名** 现代护理临床新进展  
**总 主 编** 李春岩  
**责任编辑** 李 晶

---

**出版发行** 西安交通大学出版社  
(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)

**网 址** <http://www.xjtupress.com>

**电 话** (029) 82668805 82668502 (医学分社)  
(029) 82668315 (总编办)

**传 真** (029) 82668280

**印 刷** 北京虎彩文化传播有限公司

---

**开 本** 889mm×1194mm 1/16 **印张** 45.25 **字数** 1444千字

**版次印次** 2018年6月第1版 2018年6月第1次印刷

**书 号** ISBN 978-7-5605-6687-0

**定 价** 198.00元

---

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题, 请通过以下方式联系、调换。

订购热线: (029) 82665248 (029) 82665249

投稿热线: (029) 82668502

读者信箱: [medpress@126.com](mailto:medpress@126.com)

版权所有 侵权必究

# 编委会

总主编 李春岩

主 编 李春岩 牟海娟 彭晓芳 李 平  
左金华 李 伟

副主编 刘丽琴 叶 敬 沈秋梅 梁珍珠  
谌春仙 蒋晖霞 瞿香能

编 委 (按姓氏笔画排序)

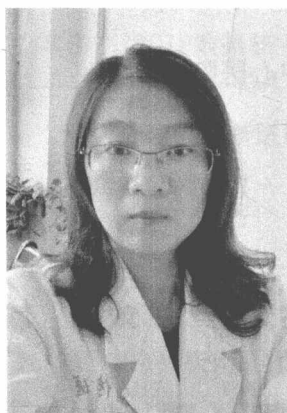
王春青 (承德医学院附属医院)  
王晓慧 (甘肃省武威市第二人民医院)  
左金华 (湖北省大冶市人民医院)  
叶 敬 (湖北医药学院附属随州医院 随州市中心医院)  
刘中晓 (河北省辛集市第二医院)  
刘丽琴 (山东省青岛市城阳区人民医院)  
牟海娟 (山东省烟台市传染病医院)  
杜海霞 (甘肃省敦煌市医院)  
李 平 (山东省单县东大医院)  
李 伟 (新汶矿业集团莱芜中心医院)  
李宁萍 (甘肃省兰州兰石医院)  
李春岩 (山东省青岛市城阳区人民医院)  
余 珊 (湖北医药学院附属随州医院 随州市中心医院)  
沈秋梅 (湖北省黄石普仁医院)  
宋淑芹 (齐齐哈尔医学院附属第三医院)  
张 菁 (甘肃省兰州大学第二医院)  
陈妮娜 (湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院)  
尚云云 (新乡医学院第二附属医院)  
赵冬曼 (河北医科大学第三医院)  
袁 赟 (甘肃省兰州市第二人民医院)  
郭熙婷 (河北省儿童医院)  
梁珍珠 (湖北省大冶市人民医院)  
谌春仙 (湖北医药学院附属随州医院 随州市中心医院)  
彭晓芳 (黄冈市中心医院)  
蒋晖霞 (湖北省咸宁市第一人民医院)  
魏 婧 (甘肃省兰州市第二人民医院)  
瞿香能 (湖北省黄石普仁医院)

## 李春岩



女，中共党员，本科学历，副主任护师，现任青岛市城阳区人民医院手术室护士长，青岛市伤口造口专业委员。2006年6月于韩国仁荷医院参观学习，并多次去国内先进医院学习护理管理经验。在临床护理一线工作二十余年，获得医院首届十佳护士、青岛市百名好护士、青岛市工人先锋等称号，并多次获得区优秀护士长、先进个人的称号。工作中善于总结工作经验与管理经验，近几年发表省级论文五篇，国家级论文一篇，以副主编参编著作一本。

## 牟海娟



女，1970年9月出生，主管护师，2007年7月毕业于山东大学，自毕业以来一直在烟台市传染病医院从事护理工作，现担任烟台市预防医学传染病预防控制分会第一届委员会委员。曾参编著作两部，获得国家发明专利两项；曾在《中华医院感染学杂志》《中华现代医学杂志》《实用医技杂志》《实用临床医学》《中华中西医杂志》《现代中西医结合杂志》等杂志发表专业学术论文六篇。

## 彭晓芳



女，中共党员，大学本科学历，学士学位，主管护师。在黄冈市中心医院从事临床护理工作十余年，擅长内科、外科、手术室、门诊、急诊等科室常见疾病的护理和创伤救治的护理。在国家级、省级专业期刊发表论文十余篇，参编专著一部。

# 前言

护理学是一门综合性的应用科学,在医学学科中占有重要位置。随着社会的进步和科学技术的飞速发展,护理工作的整体水平取得了可喜的进步,并获得了一些水平较高的科研成果。临床护理随着现代医学与护理学的进步飞速发展;而临床护理积累的丰富经验又为护理学提供新鲜资料,形成互相促进的良性循环。为了帮助广大护理人员了解近年来临床护理取得的成就和进展,加强学术交流,提高临床护理水平,我们编写了《现代护理临床新进展》一书。

《现代护理临床新进展》以优质护理服务为原则,护理评估全面系统,病情观察内容细致,护理措施具体可行,健康教育实用性强。本书项目齐全,内容丰富,涵盖内科疾病、外科疾病、骨科疾病、妇产科疾病、儿科疾病、精神科疾病、传染病、老年病等内容,包括疾病相关知识、护理评估、护理措施、健康教育及护理效果评估等。本书层次清楚,重点突出,集实用性、科学性、先进性和指导性为一体,力求将理论与临床实践相结合,为新形势下专科疾病的护理常规提供系统性的指导,是一本供广大临床护理人员使用的优秀工具书。

本书虽经反复讨论、修改和审阅,但难免会有疏漏和不足,敬请广大读者提出宝贵意见。

《现代护理临床新进展》编委会

2017年10月

# 目 录

|                      |      |
|----------------------|------|
| 第一章 绪 论.....         | (1)  |
| 第一节 护理学发展简史.....     | (1)  |
| 第二节 护理学发展现状.....     | (2)  |
| 第三节 护理学发展展望.....     | (4)  |
| 第四节 护理学的内容和范畴.....   | (6)  |
| 第二章 护理理论.....        | (9)  |
| 第一节 系统化整体理论.....     | (9)  |
| 第二节 人类基本需要层次论 .....  | (11) |
| 第三节 应激与适应理论 .....    | (15) |
| 第三章 护理程序 .....       | (20) |
| 第一节 护理程序概述 .....     | (20) |
| 第二节 护理程序的步骤 .....    | (21) |
| 第三节 护理病历的书写 .....    | (27) |
| 第四章 护理监护与技术 .....    | (29) |
| 第一节 气管插管与气管切开术 ..... | (29) |
| 第二节 动脉穿刺与动脉插管术 ..... | (32) |
| 第三节 血气分析 .....       | (33) |
| 第四节 心电监护 .....       | (35) |
| 第五节 血流动力学监测 .....    | (37) |
| 第六节 脉搏—血氧饱和度监测 ..... | (44) |
| 第七节 电复律和电除颤 .....    | (46) |
| 第八节 机械通气技术 .....     | (49) |
| 第九节 体外循环技术 .....     | (52) |
| 第五章 内镜技术的护理 .....    | (58) |
| 第一节 胃镜检查术 .....      | (58) |
| 第二节 结肠镜检查术 .....     | (60) |
| 第三节 胶囊内镜检查术 .....    | (61) |

|      |                     |       |
|------|---------------------|-------|
| 第四节  | 内镜逆行胰胆管造影 .....     | (62)  |
| 第五节  | 内镜下息肉切除术 .....      | (64)  |
| 第六节  | 内镜下黏膜肿块切除术 .....    | (65)  |
| 第七节  | 内镜下食管支架置入术 .....    | (66)  |
| 第八节  | 内镜下微波/激光止血治疗术 ..... | (67)  |
| 第九节  | 双气囊电子小肠镜检查术 .....   | (68)  |
| 第十节  | 小儿电子胃镜检查术 .....     | (70)  |
| 第十一节 | 小儿大肠镜检查术 .....      | (71)  |
| 第十二节 | 宫腔镜技术 .....         | (73)  |
| 第六章  | 常见症状的护理 .....       | (78)  |
| 第一节  | 呼吸困难 .....          | (78)  |
| 第二节  | 发 热 .....           | (82)  |
| 第三节  | 腹 泻 .....           | (83)  |
| 第四节  | 疼 痛 .....           | (86)  |
| 第五节  | 休 克 .....           | (96)  |
| 第七章  | 常见危象的护理 .....       | (106) |
| 第一节  | 超高热危象 .....         | (106) |
| 第二节  | 高血压危象 .....         | (109) |
| 第三节  | 高血糖危象 .....         | (112) |
| 第八章  | 呼吸内科疾病护理 .....      | (119) |
| 第一节  | 急性上呼吸道感染 .....      | (119) |
| 第二节  | 支气管哮喘 .....         | (121) |
| 第三节  | 肺 炎 .....           | (123) |
| 第四节  | 慢性阻塞性肺病 .....       | (126) |
| 第五节  | 呼吸衰竭 .....          | (130) |
| 第六节  | 肺脓肿 .....           | (132) |
| 第七节  | 肺 癌 .....           | (134) |
| 第九章  | 循环内科疾病护理 .....      | (141) |
| 第一节  | 高血压 .....           | (141) |
| 第二节  | 心律失常 .....          | (145) |
| 第三节  | 心肌炎 .....           | (147) |
| 第四节  | 感染性心内膜炎 .....       | (149) |
| 第五节  | 缺血性心脏病 .....        | (151) |
| 第六节  | 心力衰竭 .....          | (154) |
| 第十章  | 消化内科疾病护理 .....      | (158) |
| 第一节  | 反流性食管炎 .....        | (158) |

|      |                |       |
|------|----------------|-------|
| 第二节  | 胃 炎            | (161) |
| 第三节  | 消化性溃疡          | (162) |
| 第四节  | 胃 癌            | (164) |
| 第五节  | 炎症性肠病          | (167) |
| 第六节  | 上消化道大出血        | (169) |
| 第七节  | 急性胰腺炎          | (174) |
| 第八节  | 慢性胰腺炎          | (181) |
| 第九节  | 胰腺癌            | (183) |
| 第十节  | 肝硬化            | (186) |
| 第十一节 | 原发性肝癌          | (191) |
| 第十一章 | 神经内科疾病护理       | (197) |
| 第一节  | 短暂性脑缺血发作       | (197) |
| 第二节  | 蛛网膜下隙出血        | (199) |
| 第三节  | 脑出血            | (201) |
| 第四节  | 脑梗死            | (204) |
| 第五节  | 急性脊髓炎          | (206) |
| 第六节  | 面神经炎           | (210) |
| 第七节  | 三叉神经痛          | (212) |
| 第八节  | 帕金森病           | (214) |
| 第九节  | 癲 痫            | (221) |
| 第十节  | 重症肌无力          | (232) |
| 第十二章 | 内分泌科疾病护理       | (234) |
| 第一节  | 糖尿病            | (234) |
| 第二节  | 高脂血症           | (236) |
| 第三节  | 甲状腺功能异常        | (238) |
| 第四节  | 痛 风            | (242) |
| 第十三章 | 神经外科疾病护理       | (244) |
| 第一节  | 神经外科管道技术及护理    | (244) |
| 第二节  | 颅内肿瘤           | (256) |
| 第三节  | 脑膜瘤            | (261) |
| 第四节  | 小脑扁桃体下疝畸形      | (264) |
| 第五节  | 慢性硬膜下血肿        | (268) |
| 第六节  | 脑挫裂伤           | (273) |
| 第七节  | 神经外科危重症患者围术期护理 | (277) |
| 第十四章 | 心胸外科疾病护理       | (288) |
| 第一节  | 气 胸            | (288) |

|      |              |       |
|------|--------------|-------|
| 第二节  | 血 胸          | (290) |
| 第三节  | 胸部损伤         | (292) |
| 第四节  | 胸主动脉瘤        | (294) |
| 第五节  | 食管癌          | (296) |
| 第六节  | 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | (300) |
| 第七节  | 风湿性瓣膜病       | (309) |
| 第八节  | 先天性心脏病       | (316) |
| 第九节  | 心脏损伤         | (319) |
| 第十五章 | 肝胆外科疾病护理     | (322) |
| 第一节  | 肝脓肿          | (322) |
| 第二节  | 胆道感染         | (325) |
| 第三节  | 胆囊结石         | (331) |
| 第四节  | 门静脉高压症       | (334) |
| 第十六章 | 泌尿外科疾病护理     | (339) |
| 第一节  | 尿道损伤         | (339) |
| 第二节  | 膀胱损伤         | (342) |
| 第三节  | 肾损伤          | (345) |
| 第四节  | 泌尿系统结石       | (349) |
| 第五节  | 泌尿系统梗阻       | (355) |
| 第六节  | 泌尿系统结核       | (361) |
| 第七节  | 库欣综合征        | (363) |
| 第十七章 | 血管外科疾病护理     | (366) |
| 第一节  | 下肢静脉曲张       | (366) |
| 第二节  | 血栓闭塞性脉管炎     | (371) |
| 第三节  | 深静脉血栓        | (375) |
| 第十八章 | 普外科疾病护理      | (383) |
| 第一节  | 甲状腺疾病        | (383) |
| 第二节  | 急性乳腺炎        | (392) |
| 第三节  | 乳腺癌          | (395) |
| 第四节  | 急性化脓性腹膜炎     | (400) |
| 第五节  | 腹部损伤         | (404) |
| 第六节  | 胃十二指肠损伤      | (407) |
| 第七节  | 小肠破裂         | (409) |
| 第八节  | 脾破裂          | (412) |
| 第九节  | 急性阑尾炎        | (414) |
| 第十节  | 肠梗阻          | (417) |

|       |             |       |
|-------|-------------|-------|
| 第十一节  | 腹外疝         | (422) |
| 第十二节  | 直肠肛管良性疾病    | (426) |
| 第十三节  | 结直肠癌        | (430) |
| 第十四节  | 破伤风         | (435) |
| 第十五节  | 气性坏疽        | (439) |
| 第十六节  | 全身性外科感染     | (443) |
| 第十九章  | 骨科疾病护理      | (447) |
| 第一节   | 骨折          | (447) |
| 第二节   | 关节脱位        | (455) |
| 第三节   | 骨肿瘤         | (461) |
| 第四节   | 颈椎病         | (466) |
| 第五节   | 腰椎间盘突出      | (468) |
| 第二十章  | 妇产科疾病护理     | (472) |
| 第一节   | 月经不调        | (472) |
| 第二节   | 妇科肿瘤        | (478) |
| 第三节   | 盆腔炎性疾病      | (483) |
| 第四节   | 子宫颈炎        | (487) |
| 第五节   | 阴道炎         | (490) |
| 第六节   | 外阴部炎症       | (493) |
| 第七节   | 不孕症         | (496) |
| 第八节   | 异位妊娠        | (497) |
| 第九节   | 妊娠剧吐        | (501) |
| 第十节   | 流 产         | (502) |
| 第十一节  | 早 产         | (506) |
| 第十二节  | 胎盘早剥        | (508) |
| 第十三节  | 羊水栓塞        | (511) |
| 第十四节  | 异常分娩        | (515) |
| 第二十一章 | 新生儿科疾病护理    | (531) |
| 第一节   | 早产儿         | (531) |
| 第二节   | 新生儿肺炎       | (533) |
| 第三节   | 新生儿坏死性小肠结肠炎 | (536) |
| 第二十二章 | 小儿眼科疾病护理    | (541) |
| 第一节   | 睑缘炎         | (541) |
| 第二节   | 睑腺炎         | (542) |
| 第三节   | 泪囊炎         | (543) |
| 第四节   | 睑板腺囊肿       | (545) |

|              |                     |              |
|--------------|---------------------|--------------|
| 第五节          | 睑内翻与倒睫·····         | (546)        |
| 第六节          | 先天性上睑下垂·····        | (547)        |
| 第七节          | 先天性白内障·····         | (548)        |
| 第八节          | 先天性青光眼·····         | (548)        |
| 第九节          | 原发性开角型青光眼·····      | (549)        |
| 第十节          | 急性细菌性结膜炎·····       | (551)        |
| 第十一节         | 病毒性结膜炎·····         | (553)        |
| 第十二节         | 衣原体性结膜炎·····        | (553)        |
| 第十三节         | 免疫性结膜炎·····         | (554)        |
| 第十四节         | 细菌性角膜炎·····         | (555)        |
| 第十五节         | 真菌性角膜炎·····         | (557)        |
| 第十六节         | 单纯疱疹病毒性角膜炎·····     | (558)        |
| <b>第二十三章</b> | <b>精神科疾病护理·····</b> | <b>(560)</b> |
| 第一节          | 成瘾物质所致精神障碍·····     | (560)        |
| 第二节          | 特殊精神状态·····         | (568)        |
| <b>第二十四章</b> | <b>传染病护理·····</b>   | <b>(573)</b> |
| 第一节          | 传染病护理概述·····        | (573)        |
| 第二节          | 流行性乙型脑炎·····        | (583)        |
| 第三节          | 流行性感冒·····          | (586)        |
| 第四节          | 流行性腮腺炎·····         | (588)        |
| 第五节          | 传染性非典型肺炎·····       | (592)        |
| 第六节          | 甲型 H1N1 流感·····     | (595)        |
| 第七节          | 手足口病·····           | (603)        |
| 第八节          | 病毒性肝炎·····          | (606)        |
| 第九节          | 流行性出血热·····         | (611)        |
| 第十节          | 登革病毒感染·····         | (615)        |
| 第十一节         | 艾滋病·····            | (618)        |
| 第十二节         | 狂犬病·····            | (621)        |
| 第十三节         | 肺结核·····            | (624)        |
| 第十四节         | 流行性脑脊髓膜炎·····       | (629)        |
| 第十五节         | 细菌性食物中毒·····        | (632)        |
| 第十六节         | 细菌性痢疾·····          | (635)        |
| 第十七节         | 恙虫病·····            | (637)        |
| 第十八节         | 钩端螺旋体病·····         | (640)        |
| 第十九节         | 疟疾·····             | (643)        |

---

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| <b>第二十五章 老年病护理</b> ..... | (646) |
| 第一节 老年病的特殊临床表现.....      | (646) |
| 第二节 老年病用药原则及护理.....      | (648) |
| 第三节 老年常见病用药特点及治疗护理.....  | (650) |
| 第四节 老年期痴呆的护理.....        | (654) |
| 第五节 老年期抑郁症的护理.....       | (658) |
| 第六节 老年人疼痛的护理.....        | (662) |
| 第七节 老年人尿失禁的护理.....       | (664) |
| 第八节 老年人皮肤瘙痒的护理.....      | (666) |
| 第九节 老年人压疮的护理.....        | (668) |
| 第十节 老年人睡眠障碍的护理.....      | (670) |
| <b>第二十六章 手术室护理</b> ..... | (672) |
| 第一节 手术室常用物品管理.....       | (672) |
| 第二节 手术室工作的操作流程.....      | (682) |
| 第三节 手术室应急情况处理.....       | (703) |
| <b>参考文献</b> .....        | (710) |

# 第一章 绪论

## 第一节 护理学发展简史

护理学是一门以自然科学和社会科学为理论基础的综合性应用科学。它发展成为一个独立学科走过了一百多年的历程,也就是英国人佛罗伦斯·南丁格尔创建护理教育、开办护理事业以来的历史过程。

1820—1910年,国际上称这个时期为“南丁格尔时代”,她首创了科学的护理专业,这时护理学理论才逐步形成和发展,这也是护理工作的转折点,是护理专业化的开始。

佛罗伦斯·南丁格尔出生于英国一个极富有的家庭,受过高等教育,并有很好的教养。她认识到护理工作的重要性,不顾父母的反对和阻拦,克服种种困难冲破当时社会上鄙视护士的恶势力,毅然地献身于护理事业。她在1850年德国凯瑟沃兹医院参加了3个月的护士训练班,回国后担任了一个慈善医院的护理部主任,同时被任命为英国伦敦妇女医院的院长,在她的领导下该院的护理工作有了很大的进步。1854—1856年,克里米亚战争爆发,更进一步激发了南丁格尔发展护理事业的决心和愿望,当时她率领38名护士,克服许多困难,顶住前线医院人员的抵制和为难,自愿到前线参加战地护理,使伤员病死率从50%下降到2.2%,首次以无可辩驳的事实向社会显示了护理在医疗中的重要作用。护理工作得到英国朝野的认同后,南丁格尔以此为起点,设立了南丁格尔基金,开办了护士训练学校,创建了护理专业,她的人道主义推动了全世界护理学的发展。1899年建成国际护士会(ICN)。1907年国际红十字会在伦敦召开,决定设立南丁格尔奖章,这是国际护士最高荣誉奖,每两年颁发一次。

现在全世界许多国家中护理专业的社会地位和科学地位已经确立。很多国家制定了护士法,以法律手段使人民的健康得到保障。各国护士的组织——护士协会先后成立。不少国家设立高等护理教育专业,部分护士获硕士、博士学位和教授职称,进一步促进了护理学科的发展。

我国的护理学发展有着悠久的历史,早在春秋战国时代产生系统的医学理论之后,护理理论和护理技术就在不断的提高,并且得到重视,虽然当时没有形成系统的护理学和护理专业,却不能否定护理的存在和它在治疗疾病中所起的重要作用。如中医学强调“三分治,七分养”,“七分养”实质就是护理,护理学的内容很大部分是在研究“七分养”。从浩如烟海的医学典籍到历代名医传记中,不乏见到护理知识和技术,有些内容甚至对现代护理仍有指导意义。我国现存最早的医学著作《黄帝内经》阐述了不少护理理论,如精神、情志生活、自然环境气候剧烈变化以及饮食不节、五味失调、醉酒等,这些病因学与现代护理学提出的护士应了解不同患者的不同致病因素,因人而异地进行心理护理、生活护理,注意自然环境和社会环境的影响而给予个别护理相一致。又如宋代《医说》一书中记有“早漱口,不若将卧而漱,去齿间所积,牙亦坚固”的口腔护理知识。同时代的名医陈自明著《妇人大全良方》提供了大量妊娠期和产后的护理知识。这说明口腔护理和妇产科护理在宋代即已得到重视。明、清之际,瘟疫流行,先后出现了不少专门研究传染病防治的医学家和一大批有关瘟疫的医学名著,其中有许多消毒隔离的护理技术,如胡正心医生提出用蒸气消毒法处理传染患者的衣物。当时还流行用艾叶、喷洒雄黄酒消毒的方法。当然中国古代虽然存在大量的护理工作和护理理论,但还没有护理学这门独立学科。直到19世纪中叶,由于护理专业由西方传入,

我国的护理专业和护理学才逐步形成。

1835年,广东建立了中国第一所西医医院,两年后,这个医院开始以短训班的形式培养护士;1887年,一名美国妇女在上海妇孺医院成立护训班;1888年,在福州成立我国第一所护士学校;1895年、1905年,先后在北京成立护训班和护士职业学校;1907年以后,在苏州、南京、福州等地的医院,陆续开办了护士学校。此时,护士学校渐渐增多并趋向正规。1907年在江西牯岭成立了“中华护士学会”,成立初期,学会理事长多由外国护士担任,直到1924年,我国护士伍哲学才首次担任学会理事长。

新中国成立后,护理事业因得到党和人民政府的重视而进入迅速发展阶段。1950年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中级专业教育之一,纳入了正规教育系统,并由中央卫生部领导制定全国统一教学计划,编写各门课程的统一教材。同年8月,中华护士学会在北京召开第十七届全国理事会和全体会员代表大会,改选了理事会,并制定了新会章,会址迁至北京。1954年,中华护士学会的学术委员会创刊《护理杂志》。1958年护理专家被吸收为中国科学技术协会会员。1961年4月,北京第二医学院开办护理系,招收在职护士进修大专班,开始探索社会主义新型高等护理教育的建设,但很快因受政治运动的冲击而停办。1963年,国家计委和教育部共同组织修订了全国高等学校专业目录,经国务院批准颁布了《高等学校通用专业目录》。在10种医学本科专业中包括了护理专业,但由于紧接而来的十年动乱而没有得到很好的贯彻落实。改革开放以后,护理事业进入了一个新的发展阶段。党中央非常重视护理事业,大力扶持护理工作和护理教育事业,使护理事业逐步进入一个繁荣的时代。1984年1月11日至16日,教育部、卫生部在天津市联合召开了全国护理学专业教育座谈会,明确了在高等医学院校内增设护理学本科专业及护理学专修课,加速培养高级护理人才,逐步建立切合我国实际情况,适应社会主义医药卫生事业发展需要的多层次多规格的护理教育体系;提出了应在保证办好护理本科教育的前提下,为发展护理学研究生教育创造条件,力争在第七个五年计划期间开设建立培养护理硕士、博士学位研究生的专业点,造就护理学专业的研究人员。1987年8月,经国家教育委员会审定、批准并颁布的《全国普通高等学校医学本科专业目录》中,护理学专业被正式列入本科专业,从法定程序上正式确立和规范了护理学专业的培养目标、业务培养要求、主干学科、主要课程、修业期限和学位授予,明确了高等护理教育的方向。从1984年全国护理学专业教育座谈会召开到1995年7月期间,全国有12所医学院校建立了护理本科专业,并设立学位制;50所医药院校建立了护理专科;17个省市开展护理自学高等教育考试。1992年在北京医科大学设立了护理硕士授予点,1994年7月第二军医大学护理系率先毕业了两名护理硕士生。至1995年7月全国已有4所医科大学招收护理硕士生,高等护理教育进入了蓬勃发展的阶段。现今护理模式迅速适应新的医学模式;护理工作由被动执行医嘱变为有针对性的系统化护理程序,日趋理论化、信息化、程序化;护理人才的培养由单一转向多层次、多结构;护理管理现代化;护理学术气氛空前活跃,各种护理论著如雨后春笋般相继出版,各地频繁开展国际国内学术交流。所有这些,对促进护理学科的发展、加强护士队伍建设,促使护士在医疗、预防、保健和康复等工作中发挥更大作用产生了积极影响,还将会越来越显示出其巨大的潜力。

(魏 婧)

## 第二节 护理学发展现状

随着医学模式的转变、健康观念的更新、疾病谱的变化、卫生保健体制的改革,特别是经济全球化进程的推动,国内外护理专业发展十分迅速。

### 一、护理学科专业化水平明显提高

上世纪下半叶,世界护理进入了一个加速专业化的发展阶段,其鲜明的标志是许多国家如美、英、德、加拿大、澳大利亚、日本等兴起了高级护理实践活动。这一世界性的崭新护理实践推动了护理学科的知识和技术向更加先进、复杂、综合化发展,并在一定程度上与传统的医疗技术融合;护理专业的理论体系和实

践性质更加独立;社会公众清晰地看到并承认护理学科在人类健康维持和增进中的巨大功能和经济价值。这一实践活动也对护理人员的教育准备、专业化程度和终身持续学习提出了更高要求,推动了护理研究生教育由培养护理教师、护理管理者为主转向培养临床专科护士为主。

## 二、护理服务逐步建立在循证的基础上

20 世纪 90 年代受循证医学的影响,临床护理实践活动开始从以经验为基础的护理转向在现有最新最佳科学证据的基础上为患者提供科学的高技术、高质量的循证护理。循证护理要求护理人员在计划护理活动的过程中,将有关的科研结论与其临床经验、患者需求相结合,寻求实证,作为临床护理决策的依据,同时,它注重终末评价和质量保证,能有效地提高护理质量,节约卫生资源。以英国、加拿大、澳大利亚和美国为首的西方国家建立了循证护理研究中心,我国香港、上海也相继成立了循证护理协作中心,开展了系列专题活动,为临床护理实践提供实证,倡导循证护理的开展。

## 三、护理人员在卫生保健服务体制改革中承担日益重要的责任

自上世纪 80 年代起,世界许多国家开展了卫生保健服务体制的改革,其共同特征是将医疗卫生服务推向市场,强调医疗卫生服务的成本效益核算,通过加强对医疗成本的控制,便捷卫生保健服务的输送形式,提高卫生保健服务的利用率,最终达到良好的医疗护理服务质量。而护士在这些方面发挥了至关重要的作用。在美国的医疗机构中,护士承担了卫生保健服务利用率、服务质量管理的职责;负责制定单一疾病的临床路径,并评估治疗过程是否符合临床路径进程;负责评估住院患者和院外患者的各种治疗选择的必要性和适当性的责任。

护理人员成为社区卫生保健的主要力量。随着卫生保健服务体制的改革,导致过去独立的医院系统与卫生保健系统形成交叉的连续体,由过去专注急危重症的疾病护理转向以全民健康为目标的整体管理性护理。社区卫生保健服务设施日趋完善,服务的技术水平和服务质量不断提高,吸引更多的患者流向社区卫生保健机构。护士的职业领域有了很大扩展,整个趋势是从住院患者护理转向院外患者护理及家庭护理。护士在社区、家庭护理机构中的功能和需求迅速发展,除提供输液和注射治疗外,还将重症监护技术和一些原来不可能在家中进行治疗如化疗、心血管旁路移植术后的药物治疗等带到家庭。此外还包括非技术性服务如生活辅助等。

## 四、护理教育投资增加,改革不断深化

当代国际高等护理教育在社会需求日益提高的形势下发展迅速。为应对经济全球化、教育国际化和卫生保健人才国际竞争市场的形成,发达国家纷纷增加护理教育投资,开展护理教育改革。当今世界护理教育改革的主要特点是:在人才培养目标上,强调专业核心能力的培养,特别是创新能力和适应各种卫生保健机构的专业实践能力;在课程设置上,打破分科局限,开展综合课程教学训练,加强理论与实际的联系,提高学生整体科学素养;在教学组织形式和方法上,主张以学生为主体,提倡自主性学习,开展循证教学,以培养可持续发展人才。

## 五、护理科学研究水平提高,学科特征明显

当前国际护理科学研究呈现三大特点。①研究范围扩大。②研究问题深化。③研究手段多样化。除自然科学常用的定量研究方法外,还采用定性研究、人种学研究、现象学研究等。

在研究范围上呈现六大趋势。①从研究医院内患者护理转向研究医院外患者护理,80%以上的选题是研究医院外患者,包括社区、老年护理院、家庭护理患者的问题等。②从研究身体疾患转向研究影响健康的心理和社会因素。③从研究直接护理患者的技术转向间接护理方法,如研究如何提高患者自护能力、疾病预防、社会环境、家庭关系、社会卫生保健机构、政策等。④从研究疾病治疗转向研究疾病预防,提高生活质量。⑤从仅研究患病者护理转向研究全人口健康保健。⑥从研究单一文化护理转向研究多元文化护理。

(魏 婧)

## 第三节 护理学发展展望

### 一、护理教育

#### (一)完善课程体系设置

##### 1.构建具有专业特色的课程体系

课程体系应与临床护理课程教学内容设置体系相同,有利于基础与临床教学的衔接。发展高等护理教育必须与社会经济的发展、医学及护理学的进步、社会医疗保健需求的增长相同步,因此,还应逐步实现几个侧重点的转变:一是实现从侧重疾病护理向侧重预防疾病的转变,二是实现从侧重医院护理向侧重社区护理的转变,三是实现从侧重专业能力培养向侧重跨文化护理能力培养的转变。

##### 2.更加注重专业人文素养培养

随着卫生服务模式的转变及护理工作内涵的丰富,人们将更多地关注道德、情感、伦理、法律等一系列社会问题。在护理专业人才培养的过程中,除了培养专业发展能力、专业情感教育外,需更多关注专业人文素养,它应包括专业价值观、职业道德、心理素质等。因此,高等护理教育改革应着眼于人才知识结构的优化,更多关注道德伦理、健康教育、社区保健、沟通协作、护理礼仪、公共英语、计算机等跨文化护理能力的培养,使专业人文素养得以提升。课堂教学更多时候偏重于理论知识的传授,并不能在职业观的树立、情感态度的认同和内化上做足工夫。而专业人文精神的培养是“春雨润物细无声”的过程,应高度重视,将专业情感教育贯穿于教育培养的全过程,使学生已形成的人生观、价值观、思维方法及能力得到进一步的修正、巩固、发展和完善,让学生自觉在伦理、道德、法律的框架内开展职业实践,认同和接受“生物-心理-社会”医学模式,理解社会、文化、心理因素对健康、疾病和护理行为的影响,适应护士角色的多元化。

##### 3.积极整合社区实践教学资源

目前,国内社区护理课程设置仍不成熟,实践教学安排存在诸多问题。社区护理教育中实践教学的改革与突破,不应仅仅进行课程开设时间与方式的调整,更要着眼于相关教学资源的整合。因为社区实践场所面向较广,可涉及到卫生服务站、疾控中心、学校、老人院、家庭等多个机构,且多数机构建设还在逐步完善中,教学意识和教学能力还需进一步培养。因此,资源的整合与优化显得尤为重要。学校作为教学单位的主体,要处理好教学经费投入、管理队伍配置、社会资源利用的关系;各个实践教学基地,要逐步做好基本建设,建立健全教学管理制度,深刻认识“教学相长”的意义与影响;各位教师要处理好医疗、科研、教学工作精力分配的矛盾,逐步培养教学意识和教学能力。总之,只有将各类教学资源配置、优化、整合到位,才能真正推进实践教学改革,提高临床教学质量。

#### (二)发展高级实践护士的培养

##### 1.建立科学的培养模式

根据我国目前临床资深护理人员的受教育水平和国际 CNS 教育的一般标准,建议将我国的 CNS 教育定位为研究生水平的教育。选择有研究生教育经验的院校和教学医院或某专科临床实践水平较高的医院作为临床教学基地。

##### 2.严格教育过程,确保教育质量

申请入学者应具备大专以上学历水平和临床专科工作 2~3 年以上的经历,通过一定的入学考试,考试应体现对临床专科经验和经历的重视。学生必须完成一定学分量的课程学习,并通过课程考核,方可获得 CNS 结业证书。认真甄选开展 CNS 的院校和临床培养基地,确保这些院校和医院有能力、有资源完成高水平的 CNS 教学。为保证 CNS 教育成功开端,应暂限制规模,包括办学院校和入学人数。制定科学合理、专业特色突出的 CNS 课程设置和教学计划,一般应以某一专科为主轴,围绕教育目标,使每门课程的设立和实施都服务于 CNS 的定向培养方向和培养规格。学生在校学习的过程,实施导师制管理,建议每个 CNS 学生应有两名具有研究生导师资格的资深教师负责带教,其中院校专业教师 1 名,临床专科导师