

现代



护理新思维

王雪玲 ◎著

天津出版传媒集团



天津科学技术出版社

现代护理新思维

王雪玲 ◎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

现代护理新思维 / 王雪玲著. -- 天津: 天津科学技术出版社, 2018.2
ISBN 978-7-5576-4805-3

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040767号

责任编辑: 王朝闻
责任印制: 兰 毅

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) 23332369(编辑室)
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 27.25 字数 720 000
2018年2月第1版第1次印刷 2018年9月第2次印刷
定价: 136.00元

前 言

护理工作在我国医疗卫生事业的发展中发挥着重要的作用,广大护理工作者在协助临床诊疗、救治生命、促进康复、减轻疼痛及增进医患和谐方面肩负着大量工作。随着现代医学科学技术的快速发展,新的诊疗技术的不断更新,护士在临床中的护理技术也在不断地提高。为了将最新的护理技术运用到临床中,快速减轻患者的痛苦,提高护士技能,作者结合了自己的理解和临床实践编写了这本书。

本书在撰写过程中坚持实用为主,首先介绍了临床护理学基础和临床基本护理技术,然后又详细阐述了各种疾病护理操作技术,在介绍护理要点的同时兼顾有关护理基础理论知识及操作技能的介绍,文笔流畅,精简易懂,对广大护理医务工作者有一定的参考价值。

在本书的编写过程中,虽然我们力求完美,但由于认知水平和知识面有限,书中存在错误及疏漏之处恐在所难免,恳请各位同仁及读者批评指正,以期再版时予以订正。

编 者

目 录

绪论	(1)
----------	-----

第一篇 护理学基础

第一章 护患关系	(6)
第一节 护士	(6)
第二节 患者与家属	(9)
第三节 护患关系	(12)
第四节 护患沟通	(14)
第二章 健康与疾病、健康教育与健康促进	(17)
第一节 健康与疾病	(17)
第二节 健康教育	(20)
第三节 健康促进	(23)
第三章 循证护理	(27)
第一节 概述	(27)
第二节 循证护理的实施步骤	(35)
第四章 社区护理	(47)
第一节 概述	(47)
第二节 社区护理工作内容	(49)
第三节 社区护理工作实施	(53)
第五章 老年病人护理	(62)
第一节 概述	(62)
第二节 老年人的特点	(64)
第三节 老年病人的护理要点	(67)
第六章 康复护理	(73)
第一节 概述	(73)
第二节 康复护理基本技术	(75)

第二篇 基本护理技术

第七章 铺床技术	(86)
第一节 备用床和暂空床	(87)
第二节 麻醉床	(90)
第三节 卧有病人床	(91)
第八章 卧位与变换卧位技术	(94)
第一节 卧位种类	(94)
第二节 协助病人变换卧位	(99)
第三节 保护具及约束带的应用	(101)
第九章 消毒与隔离技术	(105)
第一节 常用消毒灭菌方法	(105)
第二节 无菌操作基本技术	(110)
第三节 隔离技术	(115)
第十章 病人的清洁卫生护理技术	(121)
第一节 口腔护理	(121)
第二节 皮肤护理	(122)
第三节 头发护理	(128)
第十一章 生命体征的观察和测量技术	(131)
第一节 体温的观察与测量	(131)
第二节 脉搏的观察与测量	(134)
第三节 呼吸的观察与测量	(135)
第四节 血压的观察与测量	(136)
第十二章 改善呼吸功能的护理技术	(140)
第一节 吸痰法	(140)
第二节 氧气吸入疗法	(142)
第三节 吸入疗法	(143)
第十三章 鼻饲和洗胃技术	(146)
第一节 鼻饲技术	(146)
第二节 洗胃术	(147)
第十四章 给药技术	(150)
第一节 口服给药法	(150)
第二节 注射给药法	(152)

第三节	吸入给药法	(159)
第四节	滴入给药法	(160)
第五节	栓剂给药法	(161)
第十五章	药物过敏试验技术	(163)
第一节	过敏反应概述	(163)
第二节	常用药物过敏试验	(164)
第十六章	静脉输液与输血技术	(168)
第一节	外周静脉通路的建立与维护	(168)
第二节	中心静脉通路的建立与维护	(169)
第三节	静脉输血的程序	(175)
第十七章	灌肠技术	(178)
第一节	不保留灌肠	(178)
第二节	保留灌肠	(180)
第三节	简易肠道清洁技术	(181)
第四节	灌肠技术的研究进展	(183)
第十八章	导尿技术	(184)
第一节	导尿术/留置导尿管术	(184)
第二节	膀胱冲洗法	(187)
第十九章	冷热应用技术	(189)
第一节	热应用术	(189)
第二节	冷应用术	(192)

第三篇 护理实践

第二十章	心血管病介入性诊疗技术及护理	(196)
第一节	心导管检查与心血管造影术	(196)
第二节	心肌活检术	(200)
第三节	心内电生理检查和心导管射频消融治疗	(201)
第四节	人工心脏起搏器安置术	(203)
第五节	经皮冠状动脉介入治疗	(205)
第六节	经皮二尖瓣球囊成形术	(210)
第七节	经皮肺动脉瓣球囊成形术	(212)
第八节	先天性心血管病心导管介入治疗	(213)
第九节	外周血管病的介入治疗	(217)

第十节 主动脉内球囊反搏术 (219)

第二十一章 先天性心脏病外科治疗患者的护理 (221)

第一节 先天性心脏病总论 (221)

第二节 动脉导管未闭 (222)

第三节 房间隔缺损 (223)

第四节 室间隔缺损 (225)

第五节 法洛四联症 (227)

第六节 复杂先天性心脏病 (230)

第二十二章 后天性心脏病外科治疗患者的护理 (232)

第一节 冠状动脉旁路移植术后护理 (232)

第二节 心脏瓣膜病围术期护理 (242)

第二十三章 呼吸系统疾病病人的护理 (246)

第一节 支气管扩张 (246)

第二节 慢性阻塞性肺疾病的护理 (250)

第三节 支气管哮喘 (256)

第四节 肺血栓栓塞症 (261)

第五节 肺癌 (267)

第六节 呼吸衰竭的护理 (272)

第七节 成人呼吸窘迫综合征 (278)

第二十四章 循环系统疾病病人的护理 (284)

第一节 概述 (284)

第二节 常见症状与体征的护理 (286)

第三节 心力衰竭 (290)

第四节 心律失常 (301)

第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 (310)

第六节 原发性高血压 (320)

第七节 心脏瓣膜病 (325)

第八节 感染性心内膜炎 (334)

第九节 病毒性心肌炎 (340)

第十节 心肌病 (342)

第十一节 心包炎 (347)

第二十五章 消化系统疾病病人的护理 (352)

第一节 概述 (352)

第二节 胃炎 (356)

第三节	消化性溃疡	(360)
第四节	胃癌	(365)
第五节	肠结核和结核性腹膜炎	(368)
第六节	溃疡性结肠炎	(372)
第七节	肝硬化	(375)
第八节	原发性肝癌	(379)
第九节	肝性脑病	(382)
第十节	急性胰腺炎	(387)
第十一节	上消化道出血	(391)
第二十六章	血液系统疾病病人的护理	(396)
第一节	概述	(396)
第二节	常见症状和体征的护理	(399)
第三节	缺铁性贫血	(402)
第四节	巨幼细胞性贫血	(404)
第五节	再生障碍性贫血	(406)
第六节	出血性疾病	(410)
第七节	白血病	(416)
第八节	淋巴瘤	(425)
第九节	造血干细胞移植的护理	(429)
第二十七章	内分泌代谢性疾病病人的护理	(434)
第一节	概述	(434)
第二节	常见症状和体征的护理	(438)
第三节	腺垂体功能减退症	(440)
第四节	尿崩症	(443)
第五节	甲状腺功能亢进症	(446)
第六节	甲状腺功能减退症	(455)
第七节	皮质醇增多症	(459)
第八节	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(463)
第九节	糖尿病	(467)
第十节	肥胖症	(474)
参考文献		(480)

绪论

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科学。它是医学科学中的一门独立科学,其范畴、内容与任务涉及影响人类的生物、心理、社会等各个方面的因素,其研究方法是应用科学思维的形式、方法和规律对护理研究对象进行整体的认识,揭示护理研究对象的本质及其发展规律,它是在护理实践基础上,对经验材料的概括,是经过护理实践验证的具有客观真理性和逻辑性的科学。

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——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。

第一篇 护理学基础

第一章 护患关系

第一节 护士

一、护士的定义与角色

(一) 护士的定义

国际护士会认为,护士指完成基本的护理教育课程,并经考试或考核合格,有相关的护理工作执照,在其工作的护理领域具有一定权威性的护理人员。“护士”一词是1914年由天津北洋女子医院(今水阁医院前身)护校校长钟茂芳在第一次中华护士会议上提出的,将英文nurse译为“护士”,获得大会通过并沿用至今。

(二) 护士的角色

1. 治疗执行者

护士作为护理服务的提供者,要应用自己的专业知识及技能满足患者在患病时期的生理、心理、社会方面的需求,执行医生医嘱,最大限度地维护、恢复患者的健康,减轻疾病。

2. 病情判断处置者

护士护理患者时需随时关注患者病情,时刻了解其病情变化,并对其病情变化及时做出判断、给予处置。2008年1月23日国务院通过的《护士条例》中第十七条提出:护士在执业活动中发现患者病情危急,应当立即通知医生;在紧急情况下为抢救垂危患者生命,应当先行实施必要的紧急救护。

3. 咨询者

从患者入院时,护士就要作为咨询者,运用沟通技巧询问患者所需解决的困难并鼓励其诉说患病后的感受,帮助患者清楚认识到自己的健康状况,并为患者提供解决方案,为患者提供情感和认知等方面的心理咨询和服务,更要为患者提供有关健康教育方面的咨询,尽可能提高患者的生活质量。

4. 管理者

护士通过互动为患者制订护理计划、组织诊疗活动和实施护理措施,并有效地控制医疗花费,尽最大可能解决其健康问题,从而实现护士的管理角色。

5. 质量改进促进者

护士作为护理服务的提供者,在护理服务质量改进中处于主体地位。护士须以患者为关注焦点,强调护理服务的过程管理。如通过发放满意度调查表、出院病人电话随访、工休座谈会、病人投诉处理反馈等形式进行了解,知晓患者的服务需求,从中得到一些需要整改的信息,然后采取针对性的措施,达到过程管理的目的,进一步提高护理质量。同时有效地进行护理风

险隐患控制,使护理工作做实做细,确保护理安全,持续不断地改进护理质量。

6.教育者

医学模式的转变使医疗卫生工作的重点由医疗转向包括预防在内的系统工程,人们对促进和维护健康的需求增大。护士应担起教育者的角色,应用自己的专业知识和能力及时给患者进行健康教育,提高其维护健康能力。

7.患者权益的维护者

护士应该注意维护患者住院期间的利益和权利不受侵害。在患者没有分辨能力或不能表达自己的意图时,护士应为患者辩护。在护理活动中,护士有责任帮助患者了解有关疾病的动态信息、分析问题、协助其做出正确决定;及时向主治医生反映患者病情的变化,并协助医生更好地实施有关治疗措施。

8.协调者

护士需联系并协调其他医务人员及相关机构之间的相互关系,保持有效沟通,以便护理工作得以顺利进行,并确保患者获得最佳的整体服务。

9.康复训练者

在国外,患者的康复训练通常由康复专业治疗师提供,而在国内由于该队伍的缺乏,患者的康复训练多由护士主导进行。护士需依照其专业知识和技能,对患者进行残余机能训练,使其在疾病限制下发挥身体最大的能力,减轻致残因素造成的后果,以尽量提高其活动功能,改善生活自理能力,重新参加社会活动。

10.研究者

我国护理专业起步较晚,有许多问题仍需研究探讨,护士有责任针对护理领域中涉及的问题进行研究探讨,直接或间接地指导护理实践,推动我国护理事业的有序发展。

二、护士的职业特征

(一)专业的形象

护士的专业形象是护士专业素质的外在表现,指护士在专业活动中表现出来的语言、仪表、行为等给人留下的综合印象,主要包括护士的着装、举止、护理技术、服务态度及沟通等方面。良好的护士专业形象有助于体现护理服务的专业价值,增强患者的信赖程度,提高患者战胜疾病的信心。整洁的着装、饱满的精神、和蔼的态度、得体的举止、敏锐的观察能力、及时为患者解除病痛的精湛护理技术,是护士专业形象的重要体现。

(二)知识与技能

随着护理事业的发展 and 医学模式的改变,对护士应当具备的知识与技能的要求也越来越高,护士必须不断提升自己的知识和技能以顺应时代的需要。同时,良好的技术和广阔的知识是维系沟通效果的纽带。

1.护士应掌握的基本理论、知识与基本技术

(1)基础理论和基本知识主要包括医学基础知识、危急及重症护理、内科护理、外科护理、耳鼻喉科护理、口腔科护理、妇产科护理、儿科护理、中医科护理等内容。

(2)基本护理技术包括无菌技术、铺床、生命体征测量、静脉输液、肌肉注射、静脉穿刺、静脉输血、皮下注射、皮内注射、吸氧、吸痰、鼻饲、灌肠、导尿、穿脱隔离衣等护理基本技术操作。

2. 护士应具备的专业知识与技能

现代社会对护士的要求逐渐提高,越来越多新技术、新仪器的应用以及强调以人为本的服务理念,要求护士有更全面的专业知识与技术。国内临床护理技术性较强的专科护理领域已有专科护士,如急救专科护士、疼痛专科护士、静脉输液专科护士、麻醉护士、造口师等。护士应具备的专业知识与技能主要包括以下几方面。

- (1)掌握该专科护理工作的范围、特点及发展趋势。
- (2)掌握该专科常见病症的病因、病理、临床表现、治疗及护理。
- (3)掌握该专科常见的监护技术和护理操作技术。
- (4)掌握该专科危重患者的抢救配合技术。
- (5)掌握该专科常见仪器设备的应用及管理。
- (6)掌握该专科患者心理需求和护患沟通技巧。
- (7)能够运用循证医学对该专科患者实施护理。

(三)文化修养

文化修养是对人文文化及科技文化有了解,研究、分析、掌握的技能,可以独立思考、剖析、总结并得出自己的世界观、价值观的一种能力。高超的文化修养可以使护士在与患者沟通时营造一种宽松、和谐的氛围,使双方达到最佳的心理状态及治疗护理效果。文化素质的培养可以使护士避免人格的非理性化和世界观、价值观的平庸化或庸俗化,提高护士热爱护理事业的道德情操。

(四)礼仪素养

护士的一举一动、一言一行都要体现稳重、准确、轻柔和敏捷。

1. 仪表要求

护士上班时应精神饱满,淡妆上岗,举止端庄大方,佩戴胸牌,衣帽整洁,穿戴符合规范要求,头发不过肩,长发统一戴发网;不许戴耳环、戒指、手镯等首饰。

2. 举止要求

举止应端庄大方,操作时动作要轻、灵巧、优雅,要求站有站相、坐有坐相。在与患者交谈时,面部表情应亲切、自然,大力推行微笑服务,并要平视对方,不可东张西望,对患者提出的问题要耐心解答,以表示对患者的关爱、尊重。工作时要做到四轻:说话轻,走路轻,开、关门声轻,治疗操作轻。具体工作要做到精细美、和谐美与娴熟美。

3. 文明用语的规范要求

语言上要做到和气、文雅、谦虚,工作中“请”字开头,“谢”字结尾。在护理患者过程中要体现人文关怀,态度和蔼,服务热情周到,解释耐心,杜绝冷、硬、顶、推的现象。与人交谈时声音不可过大,尽量避免第三者听到,以免影响他人休息,并保持病房安静。