

现代临床护理技术

XianDai LinChuang HuLiJiShu

■ 刘彩凤 等 主编



上海交通大学出版社

SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

现代临床护理技术

XianDai LinChuang HuLiJiShu

■ 刘彩凤 等 主编



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内容提要

本书先从基础出发，简述了护理学的基础知识。然后围绕着心内科、呼吸内科、消化内科、内分泌科、神经内科、普外科、肿瘤科、妇产科等临床常见疾病症状和体征，应用医学基础理论，阐述各个症状发生的机制、原因、有可能发生该症状的相关疾病及该症状的临床表现，并通过全面收集患者的主、客观资料进行综合的护理评估，制定护理目标，实施切实可行的护理措施。

图书在版编目(CIP)数据

现代临床护理技术 / 刘彩凤等主编. — 上海:上海交通大学出版社, 2018
ISBN 978-7-313-19170-0

I. ①现… II. ①刘… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第056237号

现代临床护理技术

主 编: 刘彩凤 等
出版发行: 上海交通大学出版社
邮政编码: 200030
出 版 人: 谈 毅
印 制: 北京虎彩文化传播有限公司
开 本: 889mm × 1194mm 1/16
字 数: 1416千字
版 次: 2018年6月第1版
书 号: ISBN 978-7-313-19170-0/R
定 价: 198.00元

地 址: 上海市番禺路951号
电 话: 021-64071208
经 销: 全国新华书店
印 张: 44.25
插 页: 2
印 次: 2018年6月第1次印刷

版权所有 侵权必究
告读者: 如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系
联系电话: 0769-85252189

主 编

刘彩凤 刘 麒 宋颖霞 赵秋菊
王 猛 田永丽

副主编

范希俊 陈玉鸾 刘淑芹 刘炳波
吕巍巍 姜 娟 郭爱新 隋红娜
刘红梅 彭家红 漆小琼

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 猛 (烟台毓璜顶医院)
王月红 (湖北省阳新县人民医院)
王达莉 (湖北省荆州市第三人民医院)
田永丽 (山东省单县海吉亚医院)
吕巍巍 (山东省威海市立医院)
刘 伟 (三峡大学附属仁和医院)
刘 麒 (山东省青岛市中心医院)
刘红梅 (湖北省枣阳市第一人民医院)
刘炳波 (山东省威海市立医院)
刘彩凤 (甘肃省泾川县中医医院)
刘淑芹 (山东省威海市立医院)
许珍珍 (湖北省荆州市中医医院)
李文慧 (甘肃省天祝县妇幼保健计划生育服务中心)
宋颖霞 (山东省胸科医院)
陈玉鸾 (泰山医学院附属医院)
陈明秀 (三峡大学附属仁和医院)
范希俊 (甘肃省榆中县第一人民医院)
赵秋菊 (山东省惠民县人民医院)
姜 娟 (山东省威海市立医院)
高海霞 (山东省东营市利津县中心医院)
郭爱新 (山东省威海市立医院)
隋红娜 (山东省威海市立医院)
彭家红 (湖北黄石爱康医院)
漆小琼 (湖北省鄂东医疗集团黄石市中医医院)

主编简介



刘彩凤

女，1971年10月出生，中专学历，主管护师。1987年9月至1990年7月就读于甘肃省中医学校中医护理专业；1990年10月参加工作，现就职于甘肃省泾川县中医医院康复理疗科，担任护士长。从事临床中医护理二十七年，曾先后多次到天津中医药大学附属一院进修学习，并从事医院护理科研及教学。获县级科技进步一等奖一项，发表国家级论文一篇、省级论文七篇。



赵秋菊

女，1971年10月出生。临床护理专业，本科学历，主管护师。现任滨州市惠民县妇幼保健院产科护士长。

P 前言 Preface

近年来,随着社会经济的发展,医院进入全面、快速发展时期,诊疗技术日新月异,新技术在诊疗设备上广泛应用,伴随而来的是传统护理知识与技术已不能适应现代护理学科的发展。为了能够使广大护理人员适应现代医学及护理学的发展,我们本着实用、科学的原则,结合长期在临床一线工作的高级护理人员经验,从护理程序、护理评估、健康教育、内外科护理实践等方面,编写了这部《现代临床护理技术》。

本书先从基础出发,简述了护理学的基础知识。然后围绕着心内科、呼吸内科、消化内科、内分泌科、神经内科、普外科、肿瘤科、妇产科等临床常见疾病症状和体征,应用医学基础理论,阐述各个症状发生的机制、原因、有可能发生该症状的相关疾病及该症状的临床表现,并通过全面收集患者的主、客观资料进行综合的护理评估,制定护理目标,实施切实可行的护理措施。

本书编写过程中我们参考了大量有关专著和资料,吸收了先进的护理理论,与实践相结合,内容丰富,具有一定的深度及广度,可作为临床护理人员进行临床护理工作及书写护理病历参考用书。由于时间仓促及我们专业水平有限,书中如有缺陷及错误之处,敬请读者指正。

《现代临床护理技术》编委会

2018年2月

第一篇 基础知识

第一章 绪论.....	(3)
第一节 护理学发展简史.....	(3)
第二节 护理学的基本概念.....	(8)
第三节 护理学的内容和范畴	(11)
第二章 护理工作方法	(14)
第一节 系统化整体护理	(14)
第二节 临床护理路径	(15)
第三节 循证护理	(18)
第三章 护理程序	(21)
第一节 概述	(21)
第二节 护理程序的步骤	(22)
第三节 护理病历的书写	(28)
第四章 护患关系与沟通	(31)
第一节 护士与患者的关系	(31)
第二节 护士与患者的沟通	(32)
第五章 水、电解质、酸碱失衡患者的护理	(36)
第一节 水、钠失衡.....	(36)
第二节 血钾失衡	(38)
第三节 酸碱失衡	(42)
第六章 健康教育	(46)
第一节 健康教育的基本概述	(46)
第二节 健康教育模式	(47)
第三节 健康教育的基本程序	(51)
第四节 健康教育的方法	(53)

第二篇 临床应用

第七章 心内科的护理	(59)
第一节 原发性高血压	(59)
第二节 高血压合并常见病	(66)
第三节 妊娠期高血压疾病	(71)
第四节 急性心肌梗死	(77)
第五节 心律失常	(88)
第六节 心力衰竭	(99)
第七节 心源性休克	(101)
第八章 呼吸内科的护理	(105)
第一节 支气管扩张	(105)
第二节 支气管哮喘	(108)
第三节 慢性阻塞性肺疾病	(110)
第四节 急性呼吸道感染	(115)
第五节 慢性支气管炎	(119)
第六节 肺炎	(122)
第七节 肺脓肿	(127)
第八节 呼吸衰竭	(129)
第九节 慢性肺源性心脏病	(132)
第十节 急性呼吸窘迫综合征	(137)
第十一节 急性肺血栓栓塞症	(142)
第十二节 肺结核	(148)
第九章 消化内科的护理	(154)
第一节 上消化道大出血	(154)
第二节 反流性食管炎	(160)
第三节 慢性胃炎	(163)
第四节 溃疡性结肠炎	(165)
第五节 消化性溃疡	(167)
第六节 胆道感染	(170)
第七节 胆囊结石	(173)
第八节 肝硬化	(176)
第九节 病毒性肝炎	(180)
第十节 消化内镜检查的护理配合	(189)

第十章 内分泌科的护理	(193)
第一节 糖尿病	(193)
第二节 高脂血症	(204)
第三节 痛风	(206)
第十一章 神经内科的护理	(210)
第一节 脑梗死	(210)
第二节 急性脊髓炎	(215)
第三节 蛛网膜下腔出血	(218)
第四节 偏头痛	(220)
第五节 重症肌无力	(231)
第十二章 普外科的护理	(238)
第一节 胃十二指肠损伤	(238)
第二节 小肠梗阻	(240)
第三节 肠破裂	(243)
第四节 急性化脓性腹膜炎	(246)
第五节 胰腺疾病	(248)
第六节 脾破裂	(253)
第七节 急性阑尾炎	(255)
第十三章 肿瘤科的护理	(258)
第一节 食管癌	(258)
第二节 胃癌	(263)
第三节 大肠癌	(270)
第四节 原发性肝癌	(276)
第五节 胆管癌	(281)
第六节 肺癌	(285)
第七节 乳腺癌	(291)
第十四章 妇科护理	(297)
第一节 女性生殖系统炎症	(297)
第二节 流产	(308)
第三节 异位妊娠	(311)
第四节 功能失调性子宫出血	(314)
第五节 妊娠滋养细胞疾病	(317)
第六节 子宫颈癌	(322)
第七节 子宫肌瘤	(325)
第八节 外阴癌	(328)
第九节 妇科诊疗技术的护理配合	(330)

第十五章 产科护理	(344)
第一节 分娩期产妇的护理	(344)
第二节 分娩期焦虑及疼痛产妇的护理	(351)
第三节 催产引产的观察与护理	(352)
第四节 分娩期非药物镇痛的应用及护理	(356)
第五节 硬膜外麻醉分娩镇痛的观察及护理	(360)
第六节 责任制助产与陪产的实施与管理	(362)
第七节 助产技术操作规范	(365)
第八节 子宫破裂	(373)
第九节 产后出血	(376)
第十六章 儿科护理	(381)
第一节 急性上呼吸道感染	(381)
第二节 急性感染性喉炎	(383)
第三节 小儿腹泻	(385)
第四节 小儿肺炎	(389)
第五节 小儿惊厥	(393)
第六节 婴儿抚触	(398)
第七节 营养性贫血	(399)
第八节 正常足月新生儿的护理	(402)
第九节 新生儿败血症	(406)
第十节 新生儿窒息与复苏	(409)
第十七章 眼科护理	(414)
第一节 眼睑炎症	(414)
第二节 眼睑位置、功能异常	(416)
第三节 泪道疾病	(419)
第四节 泪腺疾病	(422)
第五节 急性细菌性结膜炎	(423)
第六节 细菌性角膜炎	(425)
第十八章 急性损伤的护理	(427)
第一节 头皮损伤	(427)
第二节 颅脑创伤	(429)
第三节 胸部创伤	(432)
第四节 腹部创伤	(436)
第十九章 理化因素所致危重症的护理	(438)
第一节 中暑	(438)
第二节 淹溺	(441)

第三节	冻伤	(444)
第四节	烫伤	(446)
第五节	烧伤	(448)
第六节	电击伤	(455)
第二十章	中毒的救护	(459)
第一节	有机磷农药中毒	(459)
第二节	百草枯中毒	(462)
第三节	强酸、强碱中毒	(464)
第四节	急性乙醇中毒	(466)
第五节	急性一氧化碳中毒	(468)
第六节	镇静、安眠类药物中毒	(471)
第二十一章	常见临床危象的救护	(473)
第一节	超高热危象	(473)
第二节	高血压危象	(475)
第三节	高血糖危象	(476)
第四节	低血糖危象	(483)
第五节	甲状腺功能亢进危象	(485)
第六节	溶血危象	(488)
第七节	重症肌无力危象	(490)
第二十二章	内科重症的护理	(493)
第一节	癫痫持续状态	(493)
第二节	急性脑血管病	(494)
第三节	急性冠状动脉综合征	(502)
第四节	主动脉夹层动脉瘤	(509)
第五节	重症哮喘	(517)
第二十三章	中医内科常见病的护理	(524)
第一节	外感病证	(524)
第二节	肺系病证	(527)
第三节	心脑病证	(533)
第四节	脾胃病证	(541)
第五节	肝胆病证	(550)
第六节	肾系病证	(556)
第二十四章	手术室护理	(562)
第一节	手术室规章制度	(562)
第二节	手术室护理人员的职责	(564)
第三节	手术前患者的护理	(567)

第四节	手术中患者的监测.....	(571)
第二十五章	供应室护理.....	(583)
第一节	消毒供应中心的保障模式与布局.....	(583)
第二节	消毒供应中心的消毒隔离管理.....	(585)
第三节	消毒供应中心分区管理.....	(590)
第四节	消毒供应中心的人员管理.....	(599)
第五节	消毒供应中心常用消毒器和灭菌器.....	(605)
第六节	消毒灭菌效果的监测.....	(620)

第三篇 药学及护理

第二十六章	药物效应动力学.....	(635)
第一节	受体与药物效应.....	(635)
第二节	药效动力学研究方法新动向.....	(641)
第三节	中药药效学.....	(645)
第二十七章	中药的药性特征.....	(656)
第一节	四气特征.....	(656)
第二节	五味特征.....	(657)
第三节	升降浮沉.....	(658)
第四节	药物归经.....	(659)
第五节	药物毒性.....	(661)
第二十八章	影响中药临床效应的因素.....	(663)
第一节	中药的配伍.....	(663)
第二节	用药禁忌.....	(672)
第三节	中药的给药途径.....	(681)
第二十九章	用药护理.....	(685)
第一节	中药汤剂煎煮法.....	(685)
第二节	中药给药规则.....	(686)
第三节	中药内服法与护理.....	(686)
第四节	中药外用法与护理.....	(688)
第五节	中成药的临床应用与管理.....	(690)
参 考 文 献		(698)

第一篇 基础知识

第一章 绪 论

护理学是医学科学领域中一门独立的分支学科,是以自然科学和社会科学理论为基础的研究、维护、促进、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。伴随着医学及科学技术的发展、人们生活水平的提高和健康需求的增加,护理学经历了从简单的清洁卫生护理到以疾病为中心的护理,再到以患者为中心的整体护理,直至以人的健康为中心的发展过程。其研究内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面,通过应用科学的方法对护理对象进行整体的认识,全面揭示护理的本质及其发展规律。

第一节 护理学发展简史

护理是人类生存的需要。护理的起源可追溯到原始人类,可以说自从有了人类就有了护理活动。护理学的发展与人类的社会进步、文明程度、科学发展息息相关。

一、护理学的形成

(一)人类早期护理

自有人类就有生老病死,也就有了原始医照顾的萌芽,其照顾方式随当时人们对疾病和伤害形成的原因以及他们对生命的看法不同而不同。原始社会时,人类居住在山林和洞穴中,靠采集和渔猎生活;为谋求生存,在向自然作斗争的过程中积累了丰富的生活和生产经验,在生活中逐渐认识到吃了某些食物导致消化不良、胃部不适时,用手抚摸可减轻疼痛,从而形成了原始的按摩疗法;火的使用结束了人类“茹毛饮血”的生活,人们认识到进食熟食可减少胃肠道疾病,开始了解饮食与胃肠道疾病的关系;通过观察动物疗伤的方法,对受伤者采用舌头舔伤口或用溪水冲掉血污来防止伤情恶化,逐渐形成了原始的“自我保护”式的医疗照顾。

为了在恶劣的环境中求生存,人类逐渐群居,形成以家族为中心的母系氏族社会,人们开始定居,组成家庭并初步分工,在料理其他家务的同时,妇女担负起照顾家中伤病者的责任。凭她们的天赋本能和代代相传的经验,以温柔慈祥的母爱照顾老人和病者。当时,常用一些原始的治疗、护理方法为伤病者解除痛苦,促进康复,如伤口包扎、止血、热敷、按摩以及饮食调理等,形成原始社会“家庭式”的医照顾。

在古代,医照顾长期与宗教和迷信活动联系在一起。由于当时人类对疾病还没有正确的认识,把疾病看作灾难,认为疾病是由神鬼超自然力量所致的,由此产生迷信、宗教,巫师也应运而生。他们采用念咒、画符、祈祷、捶打、冷热水浇浸等方法去取悦或驱除“鬼怪”以减轻痛苦、治疗疾病。此时医巫不分。

随着人类文明的发展,在征服伤病的过程中,经过实践经验的积累,逐渐知道不能仅靠画符、祈祷等方法祛除疾病,但可用砭石、草药等来治病。一些人摒弃了巫术,医巫逐渐分开,形成集医、药、护于一身的原始医生。一些文明古国(如中国、古印度、古埃及、古希腊、古罗马)已有关于如何处理儿童健康、公共卫生、内外科疾病治疗及防预与止血、伤口缝合、绷带包扎、沐浴、催眠、尸体包裹等医护活动的记录。

公元初年,基督教兴起,教徒们在传播宗教信仰、广建修道院的同时,开展了医病、济贫等慈善事业,建

立了最初的医院。医院开始主要作为收容徒步朝圣者的休息站,以后发展为治疗精神病、麻风等疾病的场所及养老院。一些献身于宗教事业的妇女,在做教会工作的同时,还参与对老弱病残的护理。一位名叫菲比的基督徒被称为第1个女执事和第1个护士;另一位古罗马妇女法比奥拉花了许多财富、精力和时间去照顾有病的人和穷人,在公元390年,她建立了第一所免费医院,使护理工作开始从家庭走向社会,她们访视病患者就像今日医院家庭访视护士所做的一样。她们虽未受过专门训练,但工作认真,服务热忱,有献身精神,受到社会的赞誉和欢迎,这就是早期护理的雏形,对以后护理事业的发展有着良好的影响。

(二)中世纪护理

中世纪的欧洲,护理工作受到宗教和战争的影响,修道院逐渐发展起来,并在院内收容了一些男女从事繁重的体力劳动,同时为院外有病的人提供帮助,这对护理工作的发展起到了一定的促进作用,护理逐渐由“家庭式”迈进了“社会化和组织化”的服务,形成了宗教性、民俗性及军队性的护理社团。13~14世纪罗马天主教皇掌握了欧洲许多国家的宗教大权,在各地广建教堂和修道院,修道院内收治患者;同时由于欧洲连年战争,伤寒、麻风、疟疾等疫病大肆流行,各国普遍设置医院,但医院大多数受教会的控制,担任护理工作的多为修女,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,护理工作多限于简单的生活照料。

(三)文艺复兴与宗教改革时期的护理

大约于公元1400年,意大利兴起文艺复兴运动,医学也迅猛发展,西方国家称这个时期为科学新发现时代。在此期间,人们破除了对疾病的神话和迷信,诊治疾病有了新的依据。文艺复兴后期,因慈善事业的发展,护理逐渐摆脱教会的控制,从事护理的人员开始接受部分的工作训练,专门照顾伤病者,类似的组织相继成立,护理开始走向独立职业之旅。但是,发生于1517年的宗教革命使社会结构与妇女地位发生了变化,护理工作不再由具有仁慈博爱精神的神职人员来担任,新招聘的护理人员往往是那些找不到工作的人,她们既无经验又未经适当训练,也缺乏宗教热忱,致使护理质量大大下降,护理的发展进入了长达200年的“黑暗时期”。

(四)科学护理的诞生与南丁格尔的贡献

在19世纪,工业革命的发展使社会经济发生了变化。随着科学的发展和医学的进步,社会对护理的需求日益迫切,护理工作的地位有所提高。1836年,英国牧师弗里德尔在凯撒斯威斯城建立医院和女执事训练所,招收年满18岁、身体健康、品德优良的妇女,给予护理训练,这就是最早的具有系统化组织的护训班。

英国的佛罗伦萨·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820—1910)是历史上最负盛名的护士,被尊为“近代护理事业的创始人”,她对护理的贡献非常深远。19世纪中叶,她首创了科学的护理专业,促进了健康与卫生的发展,重建了军中与民间的医院,发展了以促进舒适和健康为基础的护理理念。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1820年5月12日出生于父母旅行之地——意大利佛罗伦萨,她受过高等教育,在英国德比郡成长,精通英、法、德、意等国语言,信仰宗教,擅长音乐和绘画,具有较高的文化修养。她从少女时代起就为人慈善,博爱为怀,接济贫困人家,更关心伤病者。她对护理工作怀有深厚的兴趣,在从事慈善事业的活动中,深深感到十分需要训练有素的护士。1850年,她力排众议。又说服母亲,慕名去了当时最好的护士培训基地——德国的凯撒斯威斯城,参加护理训练班学习,并对英、法、德等国的护理工作进行了考察研究。1853年,她在慈善委员会的帮助下,在英国伦敦成立了看护所,开始了她的护理生涯。

1854年3月,英、法、等国与俄国在克里米亚地区爆发了战争。英国和法国共同派兵参加了战争,以对付沙皇俄国对土耳其的入侵。当时英国的战地医院管理不善,条件极差,缺乏护理。伦敦报纸揭露在前线英勇奋战的英国士兵在负伤或患病后,由于得不到合理的照料而大批死亡,病死率高达50%。这个消息引起民众的强烈不满。南丁格尔立即致函当时的英国陆军大臣,自愿率护士赴前线救伤。1854年10月南丁格尔被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团长”,率38名精心挑选的护士克服重重困难,抵达战地医院,顶住医院工作人员的抵制和非难,投入忙碌的抢救工作,当时伤员达万人。南丁格尔率领护士

改善医院病房环境,清洗病员伤口,消毒物品,消灭害虫,以维持清洁;改善伤员膳食,以增加营养;设立阅览室、娱乐室,以调节士兵的生活;重整军中邮务,方便士兵与家人通信,使伤员精神上获得慰藉;入夜,她常常手持油灯巡视伤员,亲自安慰和关怀那些受重伤和垂危的士兵。她的积极服务精神赢得了医院医务人员信任和伤员的尊敬。士兵们称颂她为“提灯女神”“克里米亚天使”。由于她致力改革,在短短的半年时间内使英国前线伤员的死亡率降为2.2%。南丁格尔的护理成效受到广泛的重视,改变了英国朝野对护士的看法,提高了妇女地位,护理工作从此受到了社会重视。1856年战争结束,南丁格尔回到英国,受到全国人民的欢迎,英国政府授予她巨额奖金。但南丁格尔把政府表彰她献身精神和伟大功勋的44 000英镑全部献给了护理事业。晚年的南丁格尔视力减退,至表彰她献身精神和伟大功勋的44 000英镑全部献给了护理事业。晚年的南丁格尔视力减退,至1901年完全失明。她献身护理事业,终身未嫁,1910年8月13日,她在睡眠中溘然长逝,享年90岁。她留下遗嘱,谢绝国葬而葬于自己家族的墓园内。

克里米亚战争的护理实践使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。1860年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校,使护理的教育方式由学徒式转变为正式的学校教育,为护理教育奠定了基础。从1860年到1890年,学校共培养学生1 005名,她们在各地推行护理改革,创建护士学校,弘扬南丁格尔精神,使护理工作有了崭新的面貌。

南丁格尔一生写了大量的日记、书信、报告和论著,她的代表作为《护理札记》(*Notes On Nursing*)和《医院札记》(*Notes On Hospitals*)。这两本书曾作为当时护士学校的教科书而广泛应用。《护理札记》说明了护理工作应遵循的指导思想和原理,被称为护理工作的经典著作。《医院札记》提出了改进医院建筑和管理方面的意见。此外,她还写下了有关福利、卫生统计、社会学等方面的著作100多篇,在世界各国杂志上发表,迄今仍具有指导意义。

南丁格尔还支持地区家庭护理工作,首创了近代公共卫生和地区家庭护理。瑞士银行家邓南在她的影响下,于1864年在日内瓦成立了国际红十字会,以救治当时欧洲战场上的伤残士兵。

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,开创了科学的护理事业。她把毕生的精力贡献给了神圣的护理事业,功绩卓著,赢得了全世界人民的爱戴和尊敬。为了纪念她,英国伦敦和意大利佛罗伦萨都铸有她的铜像,国际护士会设立了南丁格尔基金,向各国护士颁发奖学金供进修学习之用,并将每年5月12日南丁格尔诞辰日定为国际护士节,国际红十字会设立了南丁格尔奖章,作为对各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次。到2003年已向全世界优秀护士颁奖39次。我国共有38名优秀护理工作者获此殊荣,仅2003年,我国就有10名护理工作者荣获南丁格尔奖章。

现代护理学与南丁格尔时期创建的护理学已大不相同,在护理学的知识结构、护理的目的、护理的对象、护士的作用等方面发生了极大的变化。但是,南丁格尔对护理的认识和改进及颇有见地的独到见解,在当时和现在都有着深刻的影响和指导意义。

(五)现代护理学的发展

现代护理学是在南丁格尔创建的护理学基础上发展起来的。现代护理学的发展过程,也就是护理学科的建立和护理专业形成的过程。世界各地受经济发展、文化、教育、宗教、妇女地位等各方面因素的影响,对护理工作和护理教育的重视程度大相径庭,因此,各国护理专业的发展也很不平衡。

1.护理工作向专科化发展

随着医学科学技术的不断发展和医院数量和规模的扩展,现代护理学的专业分科越来越细。为了提高护理质量,在医学分科的同时,护理人员也通过深入研究和学习,开展了各专科的护理工作。在重症监护、急救护理、器官移植护理、透析护理等领域发挥着重要的作用。现代护理观的形成和护理程序的应用,使护理服务的对象和范围越来越广泛,一些具有硕士及以上学历的护理人员成了可独立解决专科护理工作难题的护理专家,共至在一些发达国家出现了开业护士,独立开展护理工作。还有的护士进入社区,给一些特殊人群,如妇女、儿童、老年人提供护理及预防保健服务。

2.形成多层次的护理教育

随着护理学科的发展,对护理教育的层次和质量提出了新的要求。以医院为基础的证书教育项目是