



护理学基础

Fundamentals of Nursing

主 编 陈晓莉 张 青

副 主 编 顾耀华 裴先波



WUHAN UNIVERSITY PRESS

武汉大学出版社

护理学基础

Fundamentals of Nursing

主 编 陈晓莉 张 青

副 主 编 顾耀华 裴先波



WUHAN UNIVERSITY PRESS

武汉大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/陈晓莉,张青主编. —武汉:武汉大学出版社,2018.11
ISBN 978-7-307-20659-5

I.护… II.①陈… ②张… III.护理学—高等学校—教材 IV.R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第267780号

责任编辑:胡 艳

责任校对:李孟潇

整体设计:马 佳

出版发行:武汉大学出版社 (430072 武昌 珞珈山)

(电子邮件: cbs22@whu.edu.cn 网址: www.wdp.com.cn)

印刷:湖北恒泰印务有限公司

开本:787×1092 1/16 印张:24.5 字数:578千字 插页:1

版次:2018年11月第1版 2018年11月第1次印刷

ISBN 978-7-307-20659-5 定价:49.00元

版权所有,不得翻印;凡购我社的图书,如有质量问题,请与当地图书销售部门联系调换。

编委会

主 编 陈晓莉 张 青

副 主 编 顾耀华 裴先波

编 者 (以姓氏笔画为序)

孔令磷 (湖北科技学院护理学院)

卢 吉 (华中科技大学同济医学院附属同济医院)

齐小伟 (长江大学医学部)

陈晓莉 (武汉大学健康学院)

张 青 (武汉大学健康学院)

顾希茜 (武汉大学中南医院)

顾耀华 (武汉大学健康学院)

聂 蓉 (武汉轻工大学医学技术与护理学院)

裴先波 (武汉大学健康学院)

编写秘书 余 昀 (武汉大学健康学院)

前言

随着全球人口老龄化加速、慢性疾病增多，以及人们健康保健需求的增加，护理人员被赋予了更多的角色和职责。但是，临床实践环境日益复杂，病人维权意识也逐渐增强，这在一定程度上使护理专业本科生的临床实践机会逐渐减少，影响了护生实践创新能力的提升。《中国护理事业发展规划纲要》明确提出，应加快护理教育改革，促进理论与实践融合，注重护生实践创新能力的培养；并且不断完善课程体系，突出护理专业特色，以适应社会经济的发展和满足人们的健康需求。

在此背景下，武汉大学 HOPE 护理学院在美国护理教育专家玛莎·柏翠妮博士 (Dr. Marcia A. Petrini) 的带领下，借鉴国际护理教育先进经验，对护理本科人才培养模式进行了一系列改革，构建了基于概念的整合性课程体系以及与国际接轨的同步式教学模式。在多项省级、校级教学研究项目的支持下，我院组织教师编写了该教材，以体现教学改革的成果，并为国内护理同仁在护理教学与研究方面提供参考。

“护理学基础”作为护理专业本科生必须掌握的专业基础课程，在教学模式上采用“理论教学—模拟实训—临床实习”同步教学，在教学内容上以护理基本理论与概念为主线进行编排，涵盖了护理的核心概念、基本技术及临床案例，在教学方法上采用“基于 SPOC 的翻转课堂混合式教学”，旨在为低年级护生适应同步式教学模式提供指引和帮助，同时也供教师同步式教学参考之用。

在多年的教学改革中，护理学院全体老师付出了大量辛勤的劳动和汗水。本教材的编写也得到了护理学院各位老师的大力支持，在此代表编委会对大家表示衷心的感谢！同时，感谢护理学院罗先武和张旭老师及研究生朱昱璇、李彤、龙文嘉、胡婉婷对本书的撰写所提供的帮助。本书的出版得到了武汉大学出版社的大力支持和帮助，在此一并表示感谢。

鉴于国内外护理高等教育的快速发展，也限于编者知识面的局限性，本书难免存在错误和不当之处，恳请广大读者不吝赐教，欢迎批评指正及提出宝贵意见。

陈晓莉 张青

2018 年 6 月

目 录

第一章 护理学基本概念.....	1
第一节 人.....	1
一、人是一个统一的整体.....	1
二、人是一个开放的系统.....	2
三、人有其基本需要.....	2
四、人的自我概念.....	2
五、人对自身的健康负有重要责任.....	3
第二节 健康.....	3
一、健康.....	4
二、疾病预防.....	7
三、健康促进.....	8
第三节 环境.....	9
一、环境的概念.....	9
二、环境与护理.....	9
第四节 护理.....	10
一、护理学的形成和发展.....	10
二、护理学的概念.....	12
◎ 思考与练习.....	14
第二章 护理理论.....	16
第一节 护理理论概述.....	16
一、护理理论相关概念.....	16
二、护理理论的特点.....	17
三、护理理论的组成.....	17
四、护理理论的分类.....	18
五、护理理论的评价与作用.....	20
第二节 常用护理理论.....	21
一、纽曼系统模式.....	21
二、奥瑞姆自理理论.....	24
三、罗伊适应模式.....	27
◎ 思考与练习.....	31

第三章 护患关系与沟通	33
第一节 护患关系	33
一、护患关系的概念及特征	33
二、护患关系的基本内容	34
三、护患关系的发展	35
四、护患关系的基本模式	35
五、影响护患关系的因素	36
六、建立良好护患关系对护士的要求	38
第二节 护患沟通	38
一、沟通的基本结构	39
二、语言沟通	39
三、非语言沟通	41
四、有效沟通的技巧	43
五、与特殊病人的沟通技巧	47
◎ 思考与练习	47
第四章 护理程序	50
第一节 概述	50
一、护理程序的概念	50
二、护理程序的特点	51
三、护理程序的步骤	51
四、护理程序的发展	51
五、护理程序的作用	52
第二节 护理评估	52
一、护理评估的概念	52
二、护理评估的步骤	52
第三节 护理诊断	55
一、护理诊断的发展	55
二、护理诊断的组成部分	55
三、护理诊断的类型	56
四、护理诊断的陈述	56
第四节 护理计划	58
一、护理计划的种类	58
二、护理计划的过程	58
第五节 护理实施	61
一、实施护理计划的技能与方法	61
二、实施步骤	62
第六节 护理评价	63

一、评价的类型	63
二、评价的步骤	64
三、评价在护理程序中的重要性	65
第七节 案例学习	65
◎ 思考与练习	66
第五章 环境	69
第一节 环境与健康	69
一、环境的分类	69
二、环境对健康的影响	70
第二节 医院环境	71
一、医院环境的要求	71
二、医院环境的调节与控制	72
三、入院护理和出院护理	74
第三节 案例学习	76
◎ 思考与练习	77
第六章 医院感染预防与控制	79
第一节 科学知识基础	79
一、医院感染	79
二、医院感染的分类	80
三、医院感染发生的原因	80
四、医院感染发生的条件	81
五、医院感染的预防与控制	83
六、清洁、消毒、灭菌	84
第二节 基本护理技术	88
一、手卫生	88
二、无菌技术	90
三、隔离技术	96
第三节 案例学习	100
◎ 思考与练习	100
第七章 活动	103
第一节 科学知识基础	103
一、活动的概念	103
二、影响活动的因素	104
三、活动受限对机体的影响	106
四、患者活动的评估	108

第二节 基本护理技术	110
一、搬运患者法	110
二、协助患者变换卧位	113
三、关节活动度练习	115
四、肌肉练习	117
第三节 案例学习	117
◎ 思考与练习	118
第八章 安全	121
第一节 科学知识基础	121
一、患者安全的危险因素	121
二、患者安全的评估与防护	124
第二节 基本护理技术	127
一、保护具的应用	127
二、辅助器的应用	128
第三节 案例学习	130
◎ 思考与练习	131
第九章 卫生	133
第一节 科学知识基础	133
一、个人卫生	133
二、卫生的影响因素	134
三、不良卫生状况	137
第二节 基本护理技术	137
一、口腔护理	137
二、与卫生相关的护理技术	140
第三节 压疮	141
一、压疮发生的原因	141
二、压疮发生的影响因素	142
三、压疮的分期	143
四、压疮的预防	145
五、压疮的护理	147
第四节 案例学习	148
◎ 思考与练习	149
第十章 氧合	151
第一节 科学知识基础	151
一、氧合的概念	151

二、氧合的影响因素	151
三、氧合异常	156
第二节 基本护理技术	158
一、氧气吸入术	158
二、吸痰术	164
三、其他辅助氧合的护理技术	166
第三节 案例学习	167
◎ 思考与练习	168
第十一章 生命体征	171
第一节 科学知识基础	171
一、体温	171
二、脉搏	175
三、呼吸	176
四、血压	179
第二节 基本护理技术	181
一、体温、脉搏、呼吸的测量	181
二、血压测量	185
三、心电监护仪的应用	188
第三节 案例学习	188
◎ 思考与练习	189
第十二章 睡眠	191
第一节 科学知识基础	191
一、睡眠的重要性	191
二、睡眠的需要	192
三、睡眠的生理	193
四、睡眠的影响因素	194
五、常见睡眠障碍	196
六、促进睡眠的护理措施	198
第二节 基本护理技术	200
一、睡眠评估内容	200
二、睡眠评估工具	200
第三节 案例学习	201
◎ 思考与练习	202
第十三章 舒适	204
第一节 科学知识基础	204

一、舒适的概念	204
二、舒适的影响因素	205
三、不舒适	205
第二节 基本护理技术	208
一、变换卧位术	209
二、缓解疼痛的方法	211
第三节 案例学习	213
◎ 思考与练习	214
第十四章 营养	216
第一节 科学知识基础	216
一、人体对营养的需要	216
二、人体不同时期对营养的需求	218
三、合理营养和饮食摄入量参考	219
四、医院饮食	220
五、营养状况的评估	223
六、饮食护理	226
第二节 基本护理技术：鼻饲术	229
一、适应证	229
二、禁忌证	229
三、并发症	229
第三节 案例学习	231
◎ 思考与练习	233
第十五章 排泄	235
第一节 科学知识基础	235
一、影响排尿、排便的因素	236
二、排尿、排便的评估	239
三、常见的排尿、排便问题	240
第二节 基本护理技术	244
一、导尿术	244
二、灌肠术	246
三、其他与排泄有关的护理技术	248
第三节 案例学习	250
◎ 思考与练习	251
第十六章 给药	253
第一节 科学知识基础	253

一、药物的分类、领取与保管	254
二、给药的原则	255
三、给药的途径	255
四、给药的次数与时间	256
五、护士在给药过程中的职责	258
六、影响药物疗效的因素	258
第二节 基本护理技术	260
一、口服给药法	260
二、注射给药法	261
三、药物过敏试验法	267
四、吸入给药法	269
第三节 案例学习	272
◎ 思考与练习	273
第十七章 静脉输液和输血	275
第一节 静脉输液	276
一、科学知识基础	276
二、基本护理技术	277
第二节 输血	285
一、科学知识基础	285
二、基本护理技术	289
第三节 案例学习	294
◎ 思考与练习	296
第十八章 标本采集	299
第一节 科学知识基础	299
一、标本采集的意义	299
二、标本采集的原则	300
第二节 基本护理技术	300
一、血液标本的采集	300
二、痰标本的采集	303
三、咽拭子标本采集	304
四、尿液标本的采集	305
五、粪便标本采集法	306
第三节 案例学习	307
◎ 思考与练习	307

第十九章 冷、热疗法	309
第一节 科学知识基础	309
一、冷、热疗法的概念	309
二、冷、热疗法的效应	310
三、冷、热疗法效果的影响因素	311
第二节 基本护理技术	312
一、冷疗法	312
二、其他冷疗法	313
三、热疗法	314
第三节 案例学习	317
◎ 思考与练习	318
第二十章 心肺脑复苏	320
第一节 科学基础知识	320
一、心搏骤停	321
二、心肺脑复苏	322
第二节 基本护理技术	322
一、心肺复苏技术	322
二、简易呼吸器的应用	327
三、电除颤技术	329
第三节 案例学习	330
◎ 思考与练习	332
第二十一章 临终护理	334
第一节 临终关怀的概述	334
一、临终关怀的概念	335
二、临终关怀的意义	335
三、临终关怀的发展	335
四、临终关怀的理念	335
五、临终关怀的组织机构	336
六、临终关怀机构的基本服务项目	336
第二节 濒死和死亡	337
一、濒死和死亡的概念	337
二、死亡过程的分期	338
第三节 临终患者和家属的护理	339
一、临终患者的生理变化及护理	339
二、临终患者的心理变化及护理	340
三、临终患者家属的心理反应及护理	341

第四节 护理基本技术.....	343
一、尸体护理的目的.....	343
二、尸体护理的操作程序.....	343
第五节 案例学习.....	344
◎ 思考与练习	345
第二十二章 护理文件.....	347
第一节 护理文件的记录与管理.....	347
一、护理文件记录的意义.....	347
二、护理文件记录的原则.....	348
三、护理文件的管理.....	349
第二节 护理文件的书写.....	349
一、体温单.....	349
二、医嘱单.....	352
三、出入液量记录单.....	353
四、护理观察记录单.....	353
五、病室交班报告.....	354
六、护理病历.....	355
第三节 计算机在医嘱处理中的应用.....	355
一、医嘱处理计算机化的应用.....	355
二、医嘱处理计算机化管理的优势.....	356
第四节 案例学习.....	357
◎ 思考与练习	358
参考文献.....	359
参考答案.....	361

第一章 护理学基本概念

学习目标

- 识记：**1. 陈述护理学四个基本概念。
2. 陈述护理概念的发展过程及其每个发展阶段的特点。
- 理解：**1. 理解护理学四个基本概念对护理实践的意义。
2. 分析护理学四个基本概念之间的关系。
- 应用：**1. 运用护理学基本概念阐述如何促进护理实践的发展。
2. 运用现代健康观阐述护士在健康促进中的作用。

概念是事物的特有属性，是人们在头脑中的反映，是理论体系形成和发展的起点和依据。在现代护理学中，护理学基本概念主要包括了人、健康、环境、护理。研究和探讨护理概念，分析护理概念的内涵及其内在关系，对于准确理解和更好地应用护理理论有着重要意义，同时也会直接影响护理工作的内容和范畴、护理研究领域、护士角色功能及其专业行为和护理学科的发展。

第一节 人

人是护理的对象，也是护理概念的核心。护理概念中的“人”不仅涉及个体，也涉及个体组成的家庭、社区、群体；可以是健康的人，也可以是患病的人。

一、人是一个统一的整体

人具有生物属性，同时又具有社会属性。人是一个是由器官、系统组成的生命有机体，同时，人又是有思维、有情感、有文化的，具有一定的社会功能。所以人是生理、心理、社会、文化相统一的整体，每个部分相互联系、相互作用、相互依赖。生理疾病会影响人的心理状况和社会功能，而事业受挫、自然灾害、车祸等社会环境因素则会影响人的心理健康，甚至会导致精神障碍。

二、人是一个开放的系统

人是生活在社会环境和自然环境里的有机体，随时都在和周围环境发生着关系，不断地在和周围环境进行物质、能量、信息的交换，通过这种交换，人体能维持各系统和功能正常的运转。比如，人体从外界摄取食物，供给机体能量，再通过人体消化、吸收、代谢、排泄，将产生的废物排出体外。而外界环境不良刺激也会对人体造成不良的影响，比如大气污染会引起人体呼吸系统疾病，水污染会引起消化系统疾病，等等。

人是一个开放的系统，需要不断调整自身的内环境，以适应外界环境的变化，才能保持机体内外环境的平衡，保持人体各系统和功能的正常运转。人的开放性要求护士在护理过程中，不仅要关注人自身内环境的变化，还要关注外部环境对人的影响，尽量减少和消除外界环境对人体的不良影响，以使人体达到健康的良好状态。

三、人有其基本需要

需要，可以被抽象地理解为人们在社会中为了自己的生存和发展而需要予以满足的要求。需要是人类活动的内在动因。正确认识人的需要，直接影响到是否能正确认识人的价值、利益、权利、信仰、自由，以及是否能实现人的全面发展。

根据马斯洛基本需要层次理论，人的需要具有层次性。人的基本需要按照其重要性和发生的先后顺序从低到高分五个层次，依次为生理需要、安全需要、爱与归属感需要、尊重需要、自我实现需要。生理需要是维持生命最基本的需要，包括空气、水、食物、阳光、相对适宜的温度、休息、活动、排泄、感觉等，是最低层次的需要。安全需要是希望受到保护，摆脱焦虑和恐惧，进而获得安全感的，例如生命安全、财产安全等。爱与归属需要是指被他人、群体、社会所接纳、所保护，避免孤独、被抛弃等痛苦。尊重需要包括自尊和他尊，自尊是指个体渴望提高能力，获得自信；他尊是指个体渴望获得他人的尊重、认可、赞赏。当这些需要得到满足时，人会感到自信和有价值。当得不到这些需要时，人就会感到自卑、无助和毫无价值。自我实现需要是最高层次的需要，指个体希望最大程度地发挥自己的潜能，培养和提高自己的能力，实现自身的全面发展，从而不断地超越自我，实现自己的理想和社会价值。自我实现需要是最高层次的需要。当低层次的需要得到满足时，才会渴望得到更高层次的需要。各层次需要可重叠出现，它们之间的顺序并非固定不变。越高层次的需要，其满足方式和程度差异越大，这和个体的个性、教育水平、社会背景等因素有关。

根据马斯洛基本需要层次理论，护士在护理过程中要识别和预测患者未满足的需要，根据各层次需要的重要性，确定患者护理问题的轻重缓急，制订和实施切实有效的护理计划，满足患者各层次需求，从而提高护理质量。

四、人的自我概念

(一) 自我概念的定义

自我概念是对自我感知的系统性概括，包括对自我特征和能力的感知，以及对自我与

环境、他人的关系的感知。自我概念影响个体的思想、行为、能力等，与健康行为有着密切关系，对维持个体生理、心理、社会等方面的良好状态具有重要作用。

(二) 自我概念的发展

自我概念是随着个体与外界环境之间不断互动，结合他人对自己的看法和自我认识而形成的。在学前阶段，个体的自我概念有很大的发展。个体最终是如何看待自己的，是一个逐渐积累的过程，是儿童与他人、环境不断产生联系，并体验这种联系的结果。如果其大多数的联系都是积极的，那么个体会建立一个良好的自我感觉；相反，如果个体总是从他人或周围环境那儿得到无休止的消极反应，那他(她)就会认为自己犯了什么错。而此后随着年龄的增长，在与他人交往过程中不断将他人的判断和认识内化到自己的认知中，形成自我概念。自我概念的影响因素包括家庭环境、父母教育程度、教养方式、个体生长发育过程等。

(三) 自我概念的组成

自我概念由躯体自我和人格自我两部分组成。躯体自我包括躯体感觉和身体心像，人格自我则包括自我一致性、自我理想和道德-伦理-精神自我。在层次上，自我概念可分为个体水平和群体水平的自我概念。在个体水平上，自我概念源于自身的感知和他人的评价，经过自我内化而形成，是个体在某段时间对自己的感觉、评价和信念；在群体水平上，自我概念又称为群体身份。

(四) 自我概念的作用

积极的自我概念可以促进个体人格的良好发展和社会化发展，有利于个体身心健康，促使个体积极地参与健康促进计划，能有效抵御身心疾病侵袭；相反，消极的自我概念会使个体产生消极的思想和行为，常会表现为对自己失望、不满、情绪低落，不配合医护人员治疗。所以，在临床护理实践中，护士要帮助患者认识到积极的自我概念在健康促进过程中的作用，帮助患者形成积极、客观、正确的自我概念，增强其战胜疾病的信心，使其积极配合治疗和护理，从而促进患者康复。

五、人对自身的健康负有重要责任

人是具有思维、情感和复杂心理活动的生物体，能通过学习获得自我照顾和照顾他人的能力，所以人具有促进健康的潜能。每个人的健康不仅是个人的，而且关系到家庭、群体、社会，所以人有健康责任性。每个人都有责任维持促进自身的健康。所以，在临床护理过程中，护士要通过健康教育，提高患者健康素养，改变其不良生活方式，促进其健康行为的形成，从而达到减轻患者病痛、促进患者恢复的目的。

第二节 健康

健康是医学科学中最基本的概念，是人类生命活动的本质和质量的一种反映。护理专