



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育（专科）教材

供 护理学专业 用

护理学导论

主 编 杨新月

副主编 章新琼



人民卫生出版社

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

供护理学专业用

护 理 学 导 论

主 编 杨新月

副主编 章新琼

编委(以姓氏笔画为序)

杨 瑞(第四军医大学)

杨新月(天津医学高等专科学校)

范宇莹(哈尔滨医科大学护理学院)

高 颖(天津医学高等专科学校)

章新琼(安徽医科大学护理学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/杨新月主编. —北京:人民卫生出版社,
2007.8

ISBN 978-7-117-09124-4

I. 护… II. 杨… III. 护理学-成人教育:高等教育-
教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 123964 号

本书本印次封底贴有防伪标,请注意识别。

护 理 学 导 论

主 编: 杨新月
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)
地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮 编: 100078
网 址: <http://www.pmph.com>
E-mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 13
字 数: 300 千字
版 次: 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-09124-4/R·9125
定 价: 21.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材 第2轮修订说明

2002年以来,我国医学成人学历教育的政策和实践发生了重要变化。为了适应我国医学成人学历教育的现状和趋势,卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会决定启动全国高等学校医学成人学历教育教材的第2轮修订。2005年7月,卫生部教材办公室在北京召开论证会议,就我国医学成人学历教育的现状、趋势、特点、目标及修订的专业、课程设置、修订原则及要求等重要问题进行充分讨论并达成了共识。2006年8月底,卫生部教材办公室在沈阳召开全国高等学校医学成人学历教育卫生部规划教材修订工作主编人会议,正式启动教材修订工作。会议明确了教材修订的2个目标和4个要求,即新版教材应努力体现医学成人教育的特点(非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性);应努力实现医学成人学历教育的目标(复习、巩固、提高、突破);要求教材编写引入“知识模块”的概念并进行模块化编写;要求创新教材编写方法,强化教材功能;要求教材编写注意与普通高等教育教材的区别与联系;注意增强教材的教学适应性和认同性。另外,本次教材修订,还特别注意理论和实践的联系,强调基础联系临床、临床回归基础。在具体写作形式上,本次修订提倡插入“理论与实践”、“问题与思考”、“相关链接”等文本框,从形式上保证了教材修订目标和要求的实现,也是对教材创新的探索。

本次共修订医学成人学历教育专科教材42种,其中临床医学专业14种、护理学专业12种、药学专业16种。42种教材已被卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会评选为卫生部“十一五”规划教材。

全国高等学校医学成人(继续)教育教材 评审委员会

顾 问 孟 群

主任委员 唐建武

副主任委员 沈 彬

委员(按姓氏笔画排序)

马爱群 马跃美 申玉杰 刘吉祥 余国强 张爱珍 张殿发
杜友爱 杨克虎 花建华 陈金华 周胜利 姜小鹰 禹学海
赵玉虹 赵浩亮 赵富玺 党丽娟 聂 鹰 郭 明

秘 书 惠天灵

全国高等学校医学成人学历教育 (专科)教材目录

临床医学专业(14种)

- | | | |
|------------------|---------------|-----------------------|
| 1. 人体解剖学(第2版) | 主编 李金钟 | 副主编 章培军 |
| 2. 生理学(第2版) | 主编 杜友爱 | 副主编 李红芳
苏莉芬 |
| 3. 病理学(第2版) | 主编 吴伟康
赵卫星 | |
| 4. 生物化学(第2版) | 主编 万福生 | 副主编 徐跃飞 |
| 5. 病原生物与免疫学(第2版) | 主编 夏克栋 | 副主编 李水仙
岳启发 |
| 6. 药理学(第2版) | 主编 李淑媛 | 副主编 石刚刚 |
| 7. 组织学与胚胎学 | 主编 孙 莉 | 副主编 张际绯
黄晓芹
郝立宏 |
| 8. 诊断学(第2版) | 主编 娄探奇 | 副主编 廖 伟
张 育 |
| 9. 医学影像学 | 主编 王振常 | 副主编 孙万里
杨海山 |
| 10. 内科学(第2版) | 主编 邹 萍
魏 武 | 副主编 杨亦彬
曲 鹏 |
| 11. 外科学(第2版) | 主编 孙靖中 | 副主编 段德生
高佃军 |
| 12. 妇产科学(第2版) | 主编 李荷莲 | 副主编 柳耀环 |
| 13. 儿科学(第2版) | 主编 徐立新 | 副主编 郑胡镛
穆亚萍
曲云霞 |
| 14. 传染病学 | 主编 李 群 | 副主编 冯继红 |

药学专业(16种)

- | | | |
|--------------|--------|----------------|
| 1. 高等数学(第2版) | 主编 陈铁生 | |
| 2. 物理学 | 主编 鲍修增 | 副主编 潘志达 |
| 3. 有机化学(第2版) | 主编 赵正保 | 副主编 董陆陆
刘 斌 |
| 4. 物理化学(第2版) | 主编 邵 伟 | |
| 5. 分析化学(第2版) | 主编 李发美 | 副主编 沈懋法 |

6. 生物化学	主编 吴耀生	副主编 俞小瑞 王继红
7. 人体解剖生理学	主编 王维洛	副主编 陈孝忠
8. 微生物学与免疫学	主编 李朝品 曹志然	
9. 药物化学(第2版)	主编 徐文方	
10. 药物分析(第2版)	主编 晁若冰	副主编 傅强
11. 药剂学(第2版)	主编 曹德英	副主编 刘伟
12. 天然药物化学(第2版)	主编 吴立军	副主编 封士兰 阮金兰
13. 药事管理学	主编 邵瑞琪	
14. 药用植物学	主编 孙启时	
15. 生药学	主编 周晔	
16. 药理学	主编 乔国芬	副主编 林军 宋晓亮

护理学专业(12种)

1. 内科护理学(第2版)	主编 成守珍	副主编 刘义兰 高丽红 李伟
2. 外科护理学(第2版)	主编 鲁连桂	副主编 李津 李惠萍
3. 妇产科护理学(第2版)	主编 张新宇	副主编 简雅娟 陈梦香
4. 儿科护理学(第2版)	主编 雷家英	副主编 张立莉 张玉兰
5. 护理心理学(第2版)	主编 曹枫林	副主编 张纪梅
6. 护理管理学(第2版)	主编 苏兰若	副主编 王惠珍
7. 护理学导论	主编 杨新月	副主编 章新琼
8. [△] 护理伦理学	主编 姜小鹰	副主编 史瑞芬
9. 健康评估	主编 刘纯艳	
10. 临床营养学	主编 蔡东联	副主编 史琳娜 刘烈刚
11. 急危重症护理学	主编 刘化侠	副主编 李武平
12. 社区护理学	主编 陈先华	副主编 涂英

△为成人学历教育专科、专科起点升本科共用教材。

前 言

2002年以来,我国医学成人学历教育的政策和实践发生了重要变化。为了适应我国医学成人学历教育的现状和发展趋势,卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会决定启动全国高等学校医学成人学历教育教材的第2轮修订。《护理学导论》是全国高等学校医学成人学历教育(专科)护理学专业卫生部“十一五”规划教材之一。

在本书的编写过程中,力求体现“三基”(基本理论知识、基本思维方法和基本实践技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适应性)的编写要求,体现成人教育“非零起点”的特点和学习需求。全书由十章组成,主要介绍了护理学专业的基础理论、概念和知识。

本教材的适用对象是经过了中等卫生职业教育的护理专业学习、经过一定时间的临床护理工作、并具有一定护理工作经验的护理人员。

由于编者水平有限,本教材难免出现疏漏或不妥之处,恳请使用本教材的教师和同学们批评指正。

杨新月

2007年7月

目 录

第一章 护理学与护理专业	1
第一节 护理学的概念和范畴	2
一、护理学的概念	2
二、护理学的工作范畴	3
三、护理工作的方式	4
四、护理学专业	6
第二节 护理学的发展	7
一、护理学的形成	8
二、南丁格尔与现代护理	9
三、中国护理学的发展	11
四、21世纪护理工作的发展趋势	13
第三节 护理工作中的思维方法	14
一、评判性思维	15
二、循证护理	16
第二章 护理学的基本概念	18
第一节 医学模式转变对护理工作的影响	19
一、医学模式的概念	19
二、医学模式的转变	19
第二节 人	22
一、人是一个整体	22
二、人是一个开放系统	22
三、人的基本需要	23
四、人的基本目标	23
五、人的能力	24

六、人的自我概念	24
七、护理中人的范围	25
第三节 环境	25
一、人的内环境	26
二、人的外环境	26
第四节 健康与疾病	27
一、健康的定义	27
二、影响健康的因素	28
三、疾病的概念	29
四、健康的模式	32
五、健康与疾病的关系	32
第五节 护理	33
一、护理的概念	33
二、护理的内涵	34
三、护理概念的演变过程	35
四、整体护理	37
第三章 护士在卫生保健中的作用	39
第一节 我国卫生保健工作的基本方针	40
一、保健的概念与模式	40
二、我国卫生工作的方针	40
第二节 人人享有卫生保健	42
一、世界卫生组织卫生保健的战略目标	42
二、初级卫生保健	44
三、我国的医疗卫生保健体系	48
四、我国卫生保健工作面临的主要问题	49
第三节 护士在卫生保健中的作用	50
一、角色理论概述	50
二、护士的角色功能	51
三、护士在卫生保健中的作用	54
第四章 文化与护理	56
第一节 概述	56
一、文化的概念	57
二、文化的特征	59
三、文化的功能	60
四、文化背景对护理的影响	61
第二节 文化休克	62
一、文化休克的概念	62

二、文化休克的原因	63
三、文化休克的分期	64
四、文化休克的表现	65
五、影响文化休克的因素	66
六、文化休克的预防	66
第三节 文化护理	67
一、跨文化护理理论	67
二、文化护理的技巧	69
三、文化护理的原则	70
四、满足病人的文化需求	70
第五章 护患关系与沟通	74
第一节 病人角色	75
一、基本概念	75
二、病人角色特征	75
三、病人角色适应中常见的行为改变	76
四、病人角色适应中常见的心理反应	77
五、影响病人角色适应的因素	78
六、指导病人适应角色的护理措施	79
七、病人的权利与义务	79
第二节 护患关系	81
一、护患关系的性质	81
二、护患关系的基本内容	81
三、护患关系的基本模式	82
四、护患关系的建立过程	83
五、建立良好护患关系对护士的要求	84
第三节 护患沟通	85
一、沟通的概念	85
二、沟通过程的基本要素	86
三、护患沟通层次	87
四、沟通方式	88
五、影响有效沟通的因素	92
六、与特殊病人的沟通	94
第六章 护理学相关理论	95
第一节 系统理论	96
一、系统的基本概念	96
二、系统的分类	96
三、系统的基本属性	97

四、一般系统论在护理中的应用	98
第二节 需要理论	100
一、概述	100
二、人类基本需要层次理论	100
三、需要层次论在护理中的应用	102
第三节 成长与发展理论	104
一、成长与发展的基本概念	104
二、有关成长与发展的理论	106
第四节 压力与适应理论	111
一、压力	111
二、适应	113
三、对压力的防卫	114
四、压力与适应理论在护理中的应用	115
第七章 护理学理论	118
第一节 奥瑞姆的自理模式	119
一、奥瑞姆自理模式内容	119
二、自理模式的意义	122
三、奥瑞姆自理理论与护理实践的关系	123
四、护理病例	123
第二节 罗伊的适应模式	124
一、罗伊适应模式的内容	124
二、适应模式的意义	126
三、罗伊适应模式与护理实践的关系	127
四、护理病例	128
第三节 纽曼的保健系统模式	130
一、纽曼保健系统模式的内容	130
二、保健系统模式的意义	132
三、纽曼保健系统模式与护理实践的关系	133
四、护理病例	133
第八章 护理程序	137
第一节 概述	138
一、护理程序的概念	138
二、护理程序的理论基础	138
三、护理程序的发展历史	138
四、护理程序的结构与功能	139
第二节 护理程序的步骤	139
一、护理评估	140

二、护理诊断	142
三、护理计划	146
四、护理实施	150
五、护理评价	152
第三节 护理病历	153
一、入院护理评估单	154
二、护理计划单	156
三、护理记录单	156
四、出院护理评估单	156
第九章 健康教育	163
第一节 概述	163
一、相关概念	164
二、健康教育的目的和意义	164
三、健康教育的原则	164
四、护士在健康教育中的作用	165
五、健康行为及其影响因素	165
第二节 健康教育模式	166
一、健康信念模式	166
二、保健教育过程模式	168
三、健康促进模式	171
第三节 健康教育的基本程序与方法	173
一、健康教育的程序	173
二、健康教育的内容	175
三、健康教育的方法	176
四、实施健康教育时的注意事项	178
第十章 临终关怀	179
第一节 临终关怀概述	180
一、临终关怀的概念	180
二、临终关怀的基本原则	180
三、临终关怀的发展史	181
第二节 临终关怀的相关概念	181
一、临终	181
二、死亡	182
三、安乐死	183
第三节 临终病人的心理关怀	184
一、临终关怀的相关理论	184
二、临终病人的基本需要	186

三、临终病人的权利	187
四、临终病人的心理关怀策略	187
第四节 临终病人家属的居丧照护	188
一、临终病人家属面临的压力	188
二、临终病人家属居丧悲伤心理发展过程	189
三、丧亲者的心理辅导策略	190
参考文献	192

第一章

护理学与护理专业

学习目标:

掌握:

1. 护理学的概念和性质。
2. 护理学基础的概念和任务。
3. 护理学发展史中重要事件的发生时间。

熟悉:

1. 护理专业的特性及护理学的工作范畴与工作方式。
2. 评判性思维的特点,循证护理的工作方法。

了解:

1. 21 世纪我国护理工作面临的机遇与挑战。
2. 比较传统护理学与现代护理学,用实例说明现代护理学发展的特点。
3. 护士的权利与义务。

护理学是人类在对抗病害的斗争和保护健康的实践过程中,逐步形成的一门在自然科学与社会科学理论指导下的综合性应用学科。在漫长的历史长河中,护理学与医学一同发展,经历了从自我护理、简单的清洁卫生护理、以疾病为中心的护理、以病人为中心的护理、直至以人的健康为中心的护理的发展历程。通过实践、教育、科学研究,护理学不断得到充实和完善,逐渐形成了特有的理论和实践体系,成为一门独立的科学。护理专家林菊英说:“护理是一门新兴的学科,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。”

第一节 护理学的概念和范畴

护理是基于人类的基本需要而产生、随着社会的进步而发展的专业。1914年“中国护士会”的第一次会员大会上,中国护士钟茂芳女士认为把“Nurse”译为“看护”颇为不妥,她认为从事这项工作的人必须受过相当的教育,具备科学知识,懂得如何保护生命。她根据我国传统观念——“学而优则仕”,将其译为“护士”并沿用至今。

一、护理学的概念

许多护理学者对“护理”提出了不同的定义,但多数学者认为护理学是与自然科学、社会科学和人文科学相结合的,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一门综合性应用学科。即护理学是医学科学中的一门独立学科,拥有自己独立的理论体系与实践体系。

综合上述观点可将护理学定义为:护理学(nursing)是一门以自然科学与社会人文科学为理论基础;研究有关人类预防保健、治疗疾病及康复过程中护理理论、知识、技术及其发展规律的综合性应用科学。

(一) 护理学的性质

护理学是一门生命科学中综合自然、社会及人文科学知识的应用科学。

1. 自然科学 是研究自然界中各种物质和现象的科学,包括物理学、化学、解剖学、生理学等。如在护理中为中毒病人洗胃,运用了虹吸原理;为呼吸道阻塞病人吸痰,运用了负压吸引原理;为病人静脉输液,运用了液体静压原理等。另外,人体本身是个化学加工厂,根据化学知识可观测人体内环境的稳定,如体内的酸碱平衡、药物代谢等。运用生理、解剖知识可对人体进行定位检查、治疗疾病,如采用外科手术及各种穿刺治疗、注射等方法。

2. 社会人文科学 是研究社会和人文现象的科学,如社会学、行为学、心理学、伦理学、哲学、美学等。护理学的研究对象是整体的人,是具有生物和社会双重属性的人。人的健康不仅是指生理方面,还包括心理和社会等方面。因此,护理人员要具备相应的社会人文科学知识,才能满足护理对象的需要,同时要关注社会环境对人类健康的影响。

3. 应用科学 护理学具有较强的实践性。护理工作对护理人员提出的要求是:既具备一定的理论知识,还要具有一定的实践操作能力,同时能在临床实践中将护理理论与应用实践紧密结合。如在抢救心脏骤停病人时,胸外按压的部位、深度、频率等都直接关系到复苏的成败;抢救危重病人时,护士熟练准确的操作是抢救病人的关键。

(二) 护理学的研究对象

随着近代生物医学模式向现代生物-心理-社会医学模式的转变,护理学研究的对象已经从单纯的病人扩大到健康人群,包括:

1. 现存健康问题的人 即由于某些原因影响了人体正常生理活动,而出现了疾病的症状、体征,或机体发生病理改变,患有某些疾病的人。护理目标是:配合医生积极治疗,精心护理,使护理对象早日康复。

2. 潜在健康问题的人 护理对象尚未出现疾病的症状、体征,但有一些需要注意的问题,如不引起注意,则会向疾病方向发展。如身体过于肥胖有发生三高症(高血压、高血脂、高胆固醇)的危险。护理目标是:采取预防措施,改变护理对象的饮食习惯和生活方式,维护其健康。

3. 健康人群 对健康人群进行健康教育,是护理学研究的新领域。护理目标是:提高服务对象的健康水平,人人都能拥有健康的身体。

(三) 护士的权利与义务

1. 护士的权利 护士在执业活动中享有的权利包括:

(1)有权要求自己的权利和人格被尊重、人身安全不受侵犯,有权要求自己的专业被尊重。

(2)作为临床护士,在自己注册的执业范围内,有权进行护理诊断、治疗、实施护理计划。为了诊疗及护理的需要,有自由询问病情的权利,有充分检查病人的权利,有根据自己的检查和专业判断,做出护理诊断的权利,有选择利于病人康复的护理方案的权利。在某些特定情况下,从病人利益出发,行使特殊干涉权。

(3)有权利也有义务保护服务对象,并有权拒绝损害服务对象健康的不正当要求。

(4)有权根据国家有关规定为特殊服务对象进行特殊护理。

(5)护士需要严格执行医嘱,但若有疑问,有责任也有权向医生澄清。

(6)有权要求工作环境的安全性,以减少健康危险性与身心压力,防范潜在性感染。

(7)有权要求服务的报酬和津贴,享受国家规定的有关福利待遇。

(8)有权从事相关的护理研究、参加学术交流和与本专业有关的学术团体,有权参加规范化专业培训、护理继续教育 and 专业进修。有权获得与研究相关的资料。

(9)有权参加影响护理事业发展的政策性决定。

2. 护士的义务 《中华人民共和国护士管理办法》第四章“执业”中较详细地规定了护士在执业活动中应履行的义务。

(1)护士在执业中应当正确执行医嘱,观察病人的身心状态,对病人进行科学的护理。遇紧急情况应及时通知医生并配合抢救,医生不在场时,护士应当采取力所能及的急救措施。

(2)护士有承担预防保健工作、宣传防病治病知识、进行健康指导、开展健康教育、提供卫生咨询的义务。

(3)护士执业必须遵守职业道德和医疗护理工作的规章制度及技术规范。

(4)护士在执业中得悉就医者的隐私,不得泄露,但法律另有规定的除外。

(5)遇有自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故及其严重威胁人群生命健康的紧急情况,护士必须服从卫生行政部门的调遣,参加医疗救护和预防保健工作。

(6)护士具有爱护医疗文件,遵守保密规定,确保医疗文件真实与完整的义务。

(7)具有接受规范化培训、继续医学护理教育的义务。

(8)具有指导护生临床见习或毕业实习的义务。

二、护理学的工作范畴

科学技术的发展和人民生活水平的提高,使护理的工作范畴逐渐扩大。根据其工

作范围可分为临床护理、社区护理、护理教育、护理管理和护理科研。

(一) 临床护理

临床护理的对象主要是病人,其内容包括基础护理和专科护理。

1. 基础护理(basic nursing) 是各专科护理的基础,以护理学的基本理论、基本知识、基本技能为基础,结合护理对象的生理、心理特点和治疗康复的需求,满足护理对象的基本需要。其内容包括病情观察、基本护理技能操作、健康教育、预防与控制医院感染、临终关怀等。

2. 专科护理 是以各医疗专科理论、知识、技能为基础,结合各专科病人的特点及诊疗要求,为病人提供身心整体护理,如各专科护理常规、重症监护、康复护理等。

(二) 社区保健

社区保健的对象是一定范围内的居民和社会团体。借助有组织的社会力量将公共卫生学和护理学的知识与技能相结合,深入到家庭、工厂、学校和机关等,提供促进健康、妇幼保健、预防疾病、健康教育、预防接种等工作,以提高社区人群的健康水平,为整个社区人群实施连续、动态的健康服务。

(三) 护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法,利用管理的职能和手段对护理人员、技术、信息、资金、设备等要素进行系统化的管理,以保证为护理工作场所提供正确、及时、安全、经济、有效、高质量的护理服务,如医院管理学、护理管理学等。也是培养护理人员良好护理品质的工作过程。

(四) 护理教育

以护理学和教育学理论为基础,有目的地培养护理人才,以适应医疗卫生服务和医学科学技术发展的需要,包括护理教育的培养方向、培养目标、教育层次、护理教师队伍培养等问题。护理教育分基础护理学教育、毕业后护理学教育和继续护理学教育三大类。其中基础护理学教育又分中专教育、专科教育和本科教育三个层次;毕业后护理学教育包括了研究生教育和规范化培训;继续护理学教育是针对从事护理工作的在职人员,为其提供学习新理论、新知识、新技术、新方法机会的终身教育。

(五) 护理研究

护理研究是推动护理学科发展,促进知识更新的基本动力和有效手段。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。运用正确的方法和观点通过逻辑思维,回答和解决护理领域的问题,揭示护理学的内在规律,可以直接或间接地指导护理实践,是创建护理学科体系新领域的关键。

三、护理工作的方式

在护理学的发展过程中有不同的工作方式,且具有各自的特点。每种新的工作方式都是为了适应整体护理的需要,在原有工作方式的基础上进行改进和提高的。由于临床护理工作的分工、班次和责任有所不同,在护理实践中可以择优选用。

(一) 功能制护理(functional nursing)

20世纪30年代,分工协作方式在工业化大生产中取得成功,以较少的人力就可以较好的完成工作;同时由于经济因素,医院不愿意花费大量的金钱来雇佣护士。因此,