

实用护理理论与技术

SHIYONG HULI LILUN YU JISHU

主编：路瑞梅 等



第四军医大学出版社

实用护理理论与技术

SHI YONG HU LI LI LUN YU JI SHU

主 编：路瑞梅 马会敏 杨蕴琦

付文珍 郭彦萍 臧惠珍



第四军医大学出版社·西安

图书在版编目 (CIP) 数据

实用护理理论与技术/路瑞梅等主编. -西安:第四军医大学出版社,
2007. 8

ISBN 978-7-81086-403-9

I. 实… II. 路… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第113497号

实用护理理论与技术

主 编	路瑞梅 马会敏 杨蕴琦 付文珍 郭彦萍 臧惠珍
责任编辑	杨耀锦
出版发行	第四军医大学出版社
地 址	西安市长乐西路17号 (邮编: 710032)
电 话	029-84776765
传 真	029-84776764
网 址	http://press.fmmu.sn.cn
印 刷	涿州市京南印刷厂
版 次	2007年8月第1版 2007年8月第1次印刷
开 本	850×1168 1/32
印 张	7
字 数	160千字
书 号	ISBN 978-7-81086-403-9/R·294
定 价	19.00元

(版权所有 盗版必究)

编著者名单（排名不分先后）

主 编：路瑞梅 马会敏 杨蕴琦 付文珍
郭彦萍 臧惠珍

副主编：潘秀芬 刘桂珍 何 芳 马继峰
刘雅军 华延素 陈玉萍 赵俊爱
郅俊改 张瑞珍 杨玉平

编著者：（按姓氏笔画为序）

马月霄 王 芹 王立芳 王桂丛
王艳丽 刘笑松 刘翠敏 刘玉肖
任永敏 张 炜 张勇士 张建平
张 静 李 欣 周万里 范丽芳
陈玉芬 姜彦辉 杨媛媛 郝美娜
徐淑玲 夏竹梅 崔凤英 黄煜湘
鲁建幸 鲁 华 靳元嵘 樊淑华

内 容 提 要

本书共8章,全面系统介绍了护理学概述、护理学概念模式与理论、护患交流与沟通技巧、护士在护理工作中的自我防护以及各科护理实用技术、新进展等。全书力求体现护理专业发展方向,注重培养护理工作者的实践能力,既总结了多年护理实践的经验,又反映了国内外最新临床护理的进展。本书条理明晰,内容具体,实用性强,知识覆盖面广,适于临床各科室护理人员更新知识、提高素质使用,亦适于医学院校护理专业学生学习参考。

前 言

随着当今医学科学的迅猛发展,与之相辅相成的护理工作也面临着新的挑战。护理学作为一门独立的学科,已经得到越来越多的重视。护理的有效性不仅在于打针、发药,而且在于能够提供以知识为基础,以信息为参考,以伦理为准则,以人为本,以逻辑性为临床判断及处理临床问题的行为。护理工作模式由传统的以疾病为中心的护理向以人的健康为中心、以护理程序为框架的整体护理模式的转变,使护理工作的职能与范围得以扩展,护士的自身价值得以充分体现。与此同时,护士的知识与能力结构亦面临考验。在这种大环境下,如何提高护理工作的质量和水准,如何提高护理人员知识水平和素质已成为一个亟待解决的问题。

本书编写者均为长期工作在临床一线、有丰富经验的护理专家、学者,在我国护理工作模式转变的背景下,结合我国护理现实,认真研究临床护理规律,有效整合多种资源后撰写而成,涵盖了现代护理学的理论、概念与实用技术,具有科学性、实用性,可读性强,是护理工作者的良师益友。

本书共8章,全面系统介绍了护理学概述、护理学概念模式与理论、护患交流与沟通技巧、护士在护理工作中的自我防护以及各科护理实用技术、新进展等。全书力求体现护理专业发展方向,注重培养护理工作者的实践能力,既总结了多年护理实践的经

验,又反映了国内外最新临床护理的进展。本书条理明晰,内容具体,实用性强,知识覆盖面广,适于临床各科室护理人员更新知识、提高素质使用,亦适于医学院校护理专业学生学习参考。

本书在编写的过程中,参阅了许多医学著作及文献,得到了各临床科室护理专家的大力支持。在此,谨向作为本书参考资料的书刊编著者致谢,向支持并参与此项工作的全体人员表示感谢。由于作者水平有限,全书涉及面广,对编写中的疏漏和不当之处,还望广大护理同仁不断提出宝贵意见,以便日后及时修订,使之日臻完善。

编 者

2007 年 4 月

目 录

第一章 概述	1
第一节 护理学定义	1
第二节 护理学任务、研究范围与工作方法	3
第三节 医学模式转变对护理工作的影响	7
第四节 护理学发展趋势	13
第二章 护理概念模式与理论	16
第一节 概述	16
第二节 奥瑞姆自理模式	23
第三节 纽曼系统模式	31
第四节 约翰逊行为系统模式	37
第五节 佩普罗人际关系理论	43
第三章 护患交流与沟通	48
第一节 概述	48
第二节 护患交流技巧	50
第三节 护患交流影响因素	59
第四节 护士素质与交流的关系	64
第四章 护理工作中的自我防护	67
第五章 护理实用技术	76
第一节 静脉输液技术相关问题处理	76

第二节 化疗护理技术及相关问题处理·····	79
第三节 外科相关问题处理·····	86
第四节 疼痛护理技术·····	91
第五节 自体回输技术·····	100
第六节 护理经验交流·····	103
第六章 护理新进展·····	113
第一节 静脉药物配送中心·····	113
第二节 整体护理·····	118
第三节 基础护理进展·····	134
第四节 内科护理进展·····	140
第五节 外科护理进展·····	151
第六节 妇儿科护理进展·····	158
第七章 诊疗新技术护理·····	172
第一节 高压氧治疗护理·····	172
第二节 心脏起搏、除颤护理·····	177
第三节 器官移植护理·····	181
第四节 五官科新技术护理·····	190
第五节 医学美容及护理·····	195
第八章 临终关怀护理·····	208
第一节 概述·····	208
第二节 临终关怀护理·····	211
第三节 死亡和尸体料理·····	217

第一章 概述

第一节 护理学定义

护理实践与人类社会发展紧紧相连。护理学是在人类祖先自我防护本能的基础上,通过长期的抗病害斗争和劳动实践而逐渐发展起来的。19世纪中叶,弗洛伦斯·南丁格尔女士首次系统地总结了人类千百年来护理实践的经验和技艺,并于1860年在英国创办了世界第一所护士学校,开创近代护理学并为其发展奠定了基础。百余年来,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、到以患者为中心的整体护理、再到以人的健康为中心的护理的发展历程,通过实践、教育、研究,不断得到充实和完善,逐渐形成了自己特有的理论和实践体系,成为一门独立学科。

对护理学所下的定义,反映了一个团体或一个社会对护理的认识。这种认识会随着社会的发展和赋予护理专业的任务不同而有所变化。目前国际范围内尚无普遍认可的、统一的护理学定义。美国护理学会1980年针对护理学所下的定义已受到许多国家的赞同。这个定义就是“护理学是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应的科学。”这一定义包含了以下一些重要的概念。

1. 护理学是为人的健康服务的、综合了自然科学和社会科学知识的综合性应用学科 定义提出护理学研究的是人类对“健康问题”的“反应”,限定了护理学是为人的健康服务的一门科学。而人类对健康问题的“反应”则是多方面的,可以有生理的反应(如疼痛、感染),需要用生物医学的知识和其他自然科学的知识来解决;也可以有心理和情感方面的反应(如焦虑、抑郁),

需要用心理学等社会人文科学的知识来处理。因此护理学是为解决人的健康问题的一门综合性应用学科。

2. 护理学研究的是整体的人 护理学重视人对健康问题身心诸方面的反应,因此把人作为一个既有生物属性又有社会属性的人来对待。同时,护理学研究的不仅是有“现存健康问题”的人,还包括有“潜在的健康问题”的人,既有生病的人,也有未患疾病但有“健康问题”的人。

3. 护理工作的任务是促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦 护理学的定义限定了护理工作的任务。护理工作就是根据人们不同的健康状况,采取不同的护理方式。对于尚未生病和健康状况良好的人,护理的任务是促使其更加健康或保持健康;对尚未生病、尚未有健康问题但处在危险因素中的有可能出现健康问题的人,护理的任务是预防疾病;对已经患病或出现健康问题的人,护理的任务是协助其康复;而对病情危重或生命垂危的人,护理的任务则是尽量减轻其痛苦或使之能平静、安宁和有尊严地死去。

4. 护理工作需要用系统的工作方法即护理程序 由于护理是“诊断和处理”人类对健康问题的反应。因此要求从事护理工作的人必须具备识别反应的能力(评估、诊断)、制定处理方案的能力(计划)、实施处理方案的能力(实施)、判断处理效果的能力(评价)。限定了护理工作一定要有系统的工作方法即护理程序。

第二节 护理学任务、研究范围与工作方法

一、护理学职能的转变

护理学的任务曾经历了研究如何护理疾病—如何护理患疾病的人—如何护理整体人的健康的几个重要阶段。

在如何护理疾病即以疾病为中心阶段,护理学是以如何消除疾病为主要研究任务的,协助医生诊断疾病、治疗疾病是护理人员的主要任务。整个护理过程是在医生指导下,陪伴患者和疾病斗争的过程。在这个阶段,护理主要是协助医生诊治疾病、执行各项操作和治疗方案的技术,护理学的主要任务是研究各类疾病的护理操作常规和规范。此阶段护理学没有自己独特的知识体系,护理学的基础理论就是医学的基础理论,护理的教育者和管理者都把护理操作技术作为护理工作质量的关键。

随着科学技术的发展,特别是心理学,精神病学等学科的进展,提出了人是一个整体的概念,重视疾病是发生在人身上的,从而确定了以患者为中心的整体护理思想。护理工作除了完成医嘱,按医嘱和护理规程要求完成各种处置、协助患者料理生活、帮助其尽早康复以外,护理学开始重视和研究人患病后的各种心理和情感反应以及相应的护理措施。包括如何提供心理和精神的支持和安慰,如何建立良好的护患、医护以及护士和患者家属的良好关系,以便创造有利于患者恢复健康的环境,如何进行健康教育,指导患者尽快恢复健康、减少并发症,最大限度地发挥机体潜在功能等。我国的护理学正在努力朝这个方向前进。

由于对健康和疾病是连续、动态的过程的理解,对环境特别是社会环境的重视,使护理工作由在医院对已经患病的人的护理扩大到医院外,扩大到尚未患病的人,从护理一个个单独的人扩大到家庭、人群。在医院以外的社区里如居民区、学校、工厂、其

他团体等,护士不仅要为患慢性病的人和老年人提供护理,还要宣传健康知识、指导人们如何预防疾病、保持健康,并且对一些孕产妇、新生儿进行家访等。在世界许多发达国家和部分发展中国家,护士已经成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。

二、护理学的研究范围

护理学是健康科学(Health sciences)的重要组成部分。其主要任务是研究如何促进和保持健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦。具体有以下几个方面。

1. 各种躯体疾病的护理 护理学在一百多年的发展过程中,逐渐形成了较为完整的疾病护理常规,积累了较为丰富的经验,这部分仍然是护理学要继续研究的重要范围。特别是各种高新诊治技术在临床的广泛应用、急症、危重症患者抢救成功率大大提高,都对疾病护理有了新的要求。例如,重症监护、器官移植、多脏器功能衰竭等都要求护理有较高的水平。

2. 心理和精神支持 由于心理和生理密不可分的关系,研究心理因素和精神状态对健康的影响,成为护理学新的研究范围。特别是患者的心理变化规律,心理平衡的建立,环境和护士行为对患者心理的影响,心理状态对疾病预后的影响,健康人成为患者后的心理需求,患者家属的心理需求,家庭结构变化后的心理准备和需求(如新添人口或家庭失去人员),以及如何帮助人们学会应付日常生活中的心理压力、建立和健全完整、平衡的心理状态等都是护理学研究的范围。

3. 健康指导、咨询和教育 向人们宣传有关健康的知识,指导人们改变不健康的生活方式和行为习惯。教育人们学会自我护理的技能等都是护理学的研究范围。如怎样利用人际沟通的技巧传播健康知识,如何根据服务对象的文化背景、个性特点等采用最恰当的教育方式,如何组织教育的内容,怎样才能有效地改变人们对健康的不正确的态度等。在这个方面,护士的职能更像一个传播健康知识、培养健康的态度和指导人们掌握健康技能的

教师。

4. 护理工作中的伦理问题 社会的发展和科学技术的飞速进步,对健康科学产生了深刻的影响,如高科技在生物医学领域的广泛应用:生物工程技术、器官移植、试管婴儿、高科技维持呼吸循环功能等都在健康领域带来了越来越多的伦理问题,护理学也不可避免地会涉及护理伦理学方面的研究。如患者是否有权利全面了解自己的病情,应不应该尊重患者决定自己生与死的选择,患者有没有权利决定对自己的治疗护理方案等许多问题。

5. 护士同其他健康保健人员合作问题 护士是健康保健队伍中的重要成员,必须和其他专业的人员共同合作,才能完成为人类健康服务的任务。如同医生的合作、同检验人员的合作、同营养师的合作,同药剂师的合作等。护理学要研究护士的职权范围、如何建立正常的医护(包括和其他医务人员)的关系。如何为了患者的利益解决同医务人员的认识分歧等。

6. 护理专业人员的自身发展 护理是一个专业,有一大批从事该专业的人员,护理学要研究护理人员的专业法规、政治、业务和心理素质要求、继续发展的方向和途径、护理人员自身的生理和心理特点和需求等。

7. 护理管理和护理教育 护理作为一个专业,有自己独特的管理和教育体系。

护理管理大到全国性的专业团体的管理,小到一个病房的护理管理,包括管理的体制、组织结构、权力分配、人员的编制、工作量和工作质量的评价等都是护理管理研究的范围。

护理教育则涉及到如何培养合格的专业人员的问题。包括护理教育培养方向、培养目标、教育的层次、各个层次的分工与衔接、护理教师队伍的构成、师资的资格与条件、教师自身的成长与提高等都是护理教育要研究的。

8. 特殊人群和特殊环境的护理任务 护理学除了研究一般的人的护理外,还研究特殊群体的护理。主要是指专门从事某些

特殊任务的人群,如航天、深水、井下和特殊化学、物理状态下工作的人群的特殊护理要求。除此之外,社会有特殊健康需求的人群,还有老年人、妇女儿童,这些都是极易受到伤害的脆弱人群,有不同于一般成年人群的健康问题,这部分人群的护理也是护理学研究的重要领域。

三、护理工作方法

1. 个案护理(case nursing) 由专人负责实施个体化护理,一名护士护理一位患者。适用于抢救患者或某些特殊患者,也适用于临床教学需要。这种护理方式,护士责任明确,能掌握患者全面情况,但耗费人力。

2. 功能制护理(functional nursing) 以完成各项医嘱和常规的基础护理为主要工作内容,其工作分配以日常工作任务为中心。护士被分为“生活护理护士”、“治疗护士”、“办公室护士”、“药疗护士”等来完成护理服务。这是一种流水作业的工作方法,护士分工明确,易于组织管理,节省人力。但工作机械,缺少与患者的交流机会,较少考虑患者的心理社会需求,护士较难掌握患者的全面情况。

3. 小组护理(team nursing) 以分组护理的方式对患者进行整体护理。护士分为小组进行护理活动,每组分管10~15位患者。由小组长制定护理计划和措施,安排小组成员去完成任务及实现确定的目标。小组成员由不同级别的护理人员组成,各司其职。这种护理方式能发挥各级护士的作用,能了解患者一般情况,但护士个人责任感相对减弱。

4. 责任制护理(primary nursing) 由责任护士和辅助护士按护理程序对患者进行全面、系统和连续的整体护理。其结构是以患者为中心,要求从患者入院到出院均由责任护士对患者实行8小时在岗、24小时负责制。由责任护士评估患者情况、制定护理计划和实施护理措施。这种护理方式,责任护士的责任明确,能较全面地了解患者情况,但要求对患者24小时负责制则难以实现,

且文字记录书写任务较多, 人员需要也较多。

5. 系统化整体护理(systematic approach to holistic nursing)
系统化整体护理是以现代护理观为指导, 以护理程序为核心, 将临床护理和护理管理的各个环节系统化的模式。这种护理方式的特点是在护理哲理、护士职责与评价、护理人员组成、标准护理计划、标准健康教育计划、临床护理表格书写, 以及护理业务品质保证与评价等各个环节中, 均以护理程序为框架, 环环相扣、协调一致, 确保以“服务对象为中心”的护理服务水平的全面提高。但制定各种规范表格及标准护理计划有一定难度。

各种护理工作方法是有继承性的, 新的工作方法是在原有基础上的改进和提高。这几种护理工作方法, 在护理学的发展历史中都起着重要作用, 并在临床护理实践中交错使用。

(陈玉萍 徐淑玲)

第三节 医学模式转变对护理工作的影响

一、基本概念的转变

护理学是医学的重要组成部分, 医学模式直接影响着护理学的指导思想、工作性质、工作任务以及学科发展的方向。医学模式的转变毫无疑问地对护理专业从理论和实践各个方面都产生了巨大的影响。其中首先表现在一些基本概念的转变上。

(一) 关于人的概念

新的医学模式对人的认识直接影响了现代护理学中有关的概念。由于护理学所研究和服务的对象是人, 对人的认识是护理理论、护理实践的核心和基础, 影响整个护理概念的发展, 并决定了护理工作的任务和性质。新的医学模式对人的概念主要包括以下几点。

1. 人是有生物的和社会的双重属性的一个整体, 而不是各个器官的单纯的集合体 人是一个整体, 包含了生理、心理、精神、

社会等各个方面。任何一个方面的疾病、不适和功能障碍都会对整体造成影响。生理的疾病会影响人的功能和情绪,心理的压力和精神抑郁又会导致和加重生理的不适和疾病。从这个概念出发,就没有单纯的疾病护理,而是对患患者的护理。

2. 人是一个开放的系统,既受环境的影响又可以影响环境、适应环境和改造环境 人作为自然系统中的一个次系统,是一个开放系统,与周围环境不断进行物质、能量和信息的交换。人的基本目标是保持机体的平衡,包括机体内部各次系统间以及机体与环境间(自然环境和社会环境)的平衡。人必须不断调节自身的内环境,以适应外环境的变化,应对刺激,避免受伤。

强调人是一个整体的开放系统,是要让护士重视调节服务对象的机体环境,使之适应周围环境,同时也要尽力创造一个良好的外环境,以利于人的健康。

3. 人对自身的健康负有重要的责任 生物-心理-社会医学模式强调人是一个整体,强调人的心理、社会状态对人的健康的影响。因此人不是被动地等待治疗和护理,而对自身的良好健康状态有所追求,并有责任维持健康和促进健康,在患病后努力恢复健康。充分调动人的这一内在的主观能动性,对预防疾病、促进健康十分重要。这个概念对护理工作提出了新的要求,患者不仅仅需要照顾,更需要指导和教育,以便最大限度地进行自我护理,包括身体的护理和心理的调节。

(二) 关于健康的概念

对健康的认识一直是医学模式的焦点。在新的模式下,护理学对健康的概念主要包括以下一些基本观念。

1. 健康是动态的过程,和疾病是一个连续的过程 生物-心理-社会医学模式用整体的、动态的、系统的观点看待健康,认为健康不是绝对静止的,而是动态的。健康和疾病是一个连续的过程,没有绝对的分界线。如果以一条横坐标来代表,可以认为健康在一端,疾病和死亡在另一端。任何人都会健康-疾病的