



SHANDONG XIANDAI ZHIYE XUEYUAN XILIE JIAOCAI
山东现代职业学院系列教材

护理学基础

HULIXUE JICHU

(供高职高专护理学专业用)

主审 王 荣 王渝云
主编 王渝云



山东科学技术出版社
www.lkj.com.cn



山东现代职业学院系列教材

护理学基础

(供高职高专护理学专业用)

HULIXUE JICHU

主审 王 荣 王渝云

主编 王渝云

 山东科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学基础/王渝云主编. —济南:山东科学技术出版社,2007.9

(山东现代职业学院系列教材)

ISBN 978-7-5331-4827-0

I. 护... II. 王... III. 护理学—高等学校:技术学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 138862 号

山东现代职业学院系列教材

护 理 学 基 础

(供高职高专护理专业用)

主审 王 荣 王渝云

主编 王渝云

出版者:山东科学技术出版社

地址:济南市玉函路16号

邮编:250002 电话:(0531)82098088

网址:www.lkj.com.cn

电子邮件:sdkj@sdpress.com.cn

发行者:山东科学技术出版社

地址:济南市玉函路16号

邮编:250002 电话:(0531)82098071

印刷者:山东肥城新华印刷有限公司

地址:肥城市老城工业园

邮编:271600 电话:(0538)3463159

开本:850mm×1168mm 1/16

印张:21.5

字数:560千字

版次:2007年9月第1版第1次印刷

ISBN 978-7-5331-4827-0

定价:29.80元

主 审 王 荣(山东现代职业学院)

王渝云(山东大学护理学院)

主 编 王渝云

副主编 江 森 刘 峰 孙桂云

编 者 (按姓氏笔画排列)

王渝云(山东大学护理学院)

孙桂云(山东大学第二附属医院)

孙俊华(山东大学第二附属医院)

刘 峰(山东省千佛山医院)

刘学梅(山东省千佛山医院)

刘欣宇(山东大学口腔学院)

江 森(山东大学第二附属医院)

杜红霞(济南市中心医院)

刑介玲(山东大学第二附属医院)

鹿玉莲(济南市中心医院)

秘 书 朱明峰(山东现代职业学院)

江 森(山东大学第二附属医院)

前言 Foreword

护理高等职业教育(大专层次)的教育目标是培养懂理论,会操作的实用型护理人才,学生要面向各个层次的医疗机构。

《护理学基础》是护理人员必须掌握的护理基本理论、基本知识、基本技能,是护理专业基本知识和临床实践的桥梁。

本书注重理论与实践结合,注重教学和临床使用结合,以突出先进性、准确性、实用性为基本原则,以培养学生动手能力为重点,根据高职高专的教育特点,我们将本书分为两篇,上篇着重介绍护理学的基本理论,力求以先进的护理理论指导学生,使学生在学后理解护理的内涵,热爱护理专业,初步具备护理理论基础和科研能力;下篇着重介绍与临床各科联系密切的护理基本知识和技能,从提高学生的动手能力入手,对重点操作增加了操作流程,便于学生掌握。

本书由于编写时间仓促,虽然各位编者尽了最大努力,但仍有可能存在不足,敬请使用本教材者批评指正,我们将十分感谢。

本书系山东现代职业学院系列教材之一,在编写过程中得到了现代职业学院董事长、院长刘春静、常务副院长张志刚的关怀和大力支持,在此深表感谢!

王渝云
2007.8

目录 Contents

上篇 护理理论

第一章 绪论	(1)
第一节 概述	(1)
第二节 护理学发展史	(4)
第三节 护理学的四个基本概念	(9)
第四节 护理工作模式	(11)
第二章 护士素质与培养	(13)
第一节 概述	(13)
第二节 护士的行为规范	(14)
第三节 护理理念	(20)
第三章 护理理论	(22)
第一节 系统论	(22)
第二节 需要论	(24)
第三节 压力适应理论	(27)
第四节 成长与发展的理论	(32)
第五节 奥瑞姆(Orem)的自理理论	(35)
第六节 罗伊(Roy)的适应模式理论	(36)
第四章 整体护理与护理程序	(39)
第一节 整体护理	(39)
第二节 护理程序	(41)
第三节 健康教育	(49)
第五章 护士与患者	(57)
第一节 概述	(57)
第二节 角色的理论	(59)
第三节 护患关系	(63)

下篇 护理技术

第六章 环境	(66)
第一节 概述	(66)
第二节 医院环境	(69)
第三节 门诊	(72)
第四节 病区	(74)
第五节 家庭病床	(84)
第七章 入院与出院的护理	(86)
第一节 入院护理	(86)
第二节 出院护理	(88)
第八章 舒适与安全	(90)
第一节 概述	(90)
第二节 人体力学在护理工作中的应用	(91)
第三节 卧位	(94)
第四节 运送患者	(102)
第五节 患者的安全	(107)
第九章 医院感染的预防与控制	(113)
第一节 医院感染	(113)
第二节 清洁、消毒、灭菌	(116)
第三节 无菌技术	(124)
第四节 隔离技术	(131)
第五节 消毒供应室	(138)
第十章 患者的清洁卫生	(140)
第一节 口腔护理	(140)
第二节 头发护理	(143)
第三节 皮肤护理	(146)
第四节 压疮的护理	(151)
第五节 晨晚间护理	(158)
第十一章 生命体征的观察与护理	(159)
第一节 体温的观察与护理	(159)
第二节 脉搏的观察与护理	(166)
第三节 呼吸的观察与护理	(169)
第四节 血压的观察与护理	(173)

第十二章 饮食与营养	(179)
第一节 概述	(179)
第二节 医院饮食	(180)
第三节 特殊饮食护理	(184)
第十三章 排泄的观察与护理	(189)
第一节 排便护理	(189)
第二节 排尿护理	(196)
第十四章 给药	(207)
第一节 给药的基本知识	(207)
第二节 口服给药法	(211)
第三节 注射给药法	(213)
第四节 雾化吸入法	(224)
第五节 药物过敏试验法	(228)
第十五章 静脉输液与输血	(233)
第一节 静脉输液	(233)
第二节 静脉输血	(242)
第十六章 冷热疗法	(248)
第一节 冷疗法	(248)
第二节 热疗法	(251)
第十七章 标本采集	(256)
第一节 标本采集的原则	(256)
第二节 各种标本的采集	(256)
第十八章 病情观察及危重患者的抢救和护理	(263)
第一节 病情观察	(263)
第二节 危重患者的抢救与护理	(266)
第三节 危重患者常用抢救技术	(268)
第十九章 临终护理	(288)
第一节 概述	(288)
第二节 临终患者的护理	(289)
第三节 死亡后的护理	(292)
第二十章 医疗与护理文件记录	(295)
第一节 医疗与护理文件的记录与管理	(295)
第二节 医疗与护理文件的书写	(297)

附录 重点操作流程图	(316)
参考文献	(332)

上篇 护理理论

■ 第一章 绪论 ■

护理是一门古老而又现代的科学。它诞生于生命活动之中,成长于科学对于生命的认识过程,在人们对生命活动认识不断的深入中逐步成熟。在无数护理前辈的不懈努力下,成为维护人类生命活动中不可缺少的中坚力量。它是在护理实践基础上,对护理经验的高度概括,是经过护理实践证明的具有客观真理性和逻辑性的科学。它不仅是一门科学,也是一门艺术。

第一节 概 述

一、护理学概念

(一) 护理 护理——Nursing 一词来源于拉丁文中的 Ntyicius。其含义是保护、抚育、帮助、照顾之意。这个概念随着对护理认识的逐步深刻而有了不同的含义。

南丁格尔(1859年):“护理是艺术与科学的结合”

约翰逊(1961年):“护理是指人们在压力下不能满足自己的需要,护理主要作用是为人提供技术服务,消除压力以帮助人恢复原有的内在平衡”。

罗伊(1964年):“护理活动是为了达到促进个体适应性反应的目标,护士可通过采取措施控制各种刺激,增强个体对刺激的耐受能力,来促进适应性反应的发生”。

奥瑞姆(1979年):“护理是预防自我护理缺陷发展并为不能自理者提供治疗的活动,是帮助人获得自理力的过程。它是一种服务,一种助人方式,而不是有形商品”。

韩德森(1966年):“护理是帮助健康人或服务对象进行保持健康、恢复健康或安宁死亡的活动”。

罗杰斯(1970年):“护理是一种人文方面的艺术和科学,它直接服务于整体的人。要适应、支持或改革人的生命过程,促使个体适应内外环境,使生命潜能得到发挥”。

林菊英:“护理是一门新兴的独立学科,护理理论逐渐形成独立的体系,有其独立的学说及理论,有明确的为人民服务的思想”。

综上所述护理是以协助和照顾护理对象,促进人的整体健康为目的地的一类理论与方法。照顾是护理的核心。

(二) 护理学 护理学是一门在自然科学和社会科学指导下的综合性应用型学科,是在自然科学和社会科学的基础上应用护理独特的视角和手段,研究护理对象预防、保健、康复中护理专业的理论、知识、技能及其发展规律的一门科学。

1973年国际护士会:“护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康,预防疾病或平静死亡”。

怀森(1980年):“护理学是一门专业性的关怀科学”。

1980 年 ANA (美国护理学会):“护理学是诊断和处理人类对已存在的或潜在的健康问题反应的科学”。

总之,护理学是一门以人道主义为基本指导思想,以照顾为核心,以帮助为手段,以维持人类健康为己任的一门科学。

二、护理学的性质、内容与范畴

(一) 护理学的性质 护理学属于自然科学范畴,受医学模式、专业目标和特殊的工作对象影响。专业性质是以服务对象为目标,把社会科学和自然科学结为一体独立的综合性应用型的学科。

(二) 护理学的任务与目标 护理学的任务与目标受不同的医学模式和对护理学概念的认识不同而不同。1965 年 6 月修订的《护士伦理国际法》指出:“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、家庭和社区民众提供保健服务。

1978 年世界卫生组织(WHO)指出:“护士作为护理的专业工作者,其唯一的任务就是帮助患者恢复健康,帮助健康的人维持促进健康,”WHO 专家委员会提出:“护理是全面完整的健康照顾,对健康和疾病五个阶段:健康的维持阶段、疾病的易感阶段、早期检查的阶段、临床疾病阶段、疾病恢复阶段均应进行照顾。”

目前在 WHO 健康新地平线的指导下,护理学的主要目标和任务是为人类的健康服务。这一任务包括了预防疾病、维持和恢复健康、减轻病痛。对于健康的维持,应去除对健康的一切不良影响,减少疾病的发生,维持和促进健康;对于患病的人,用护理和医疗的配合工作,促进恢复健康;对于有严重痛苦的患者或不能恢复健康的人,帮助其减少痛苦,提高生命质量。护理工作要达到这个目标与任务,要面临个体的人、家庭和社区。只有全社会的人达到健康的最高水平,护理学的目标才会达到。

三、护理学的工作内容与范畴

现代护理学中护理学的工作内容与范畴,是随着护理专业的发展、对健康定义的认识而不断的演变的。护理人员借鉴相关的理论研究和护理专业的实践,来发展、改善自己的护理专业理论及内容,从而发展护理专业。

(一) 护理理论系统

1. 护理教育 从 1860 年南丁格尔创建世界上第一所护士学校至今,护理教育的内容与范畴发生了很大的变化。从依附于医疗教育模式到今天独立的教育系统模式,护理教育已走进独立之旅。

2. 护理理论研究 在无数护理工作者的努力下已形成了护理的独立体系,如奥瑞姆的自理模式、罗伊的适应模式、纽曼的保健系统模式、罗杰斯的生命过程模式等;同时护理学的相关支持性理论研究及护理学与社会学发展的联系,护理教育和理论与相关学科相互渗透的交叉点以及护理教育的课程设置等研究也都有了长足的发展。一个更适于护理发展的教育、科研体系在逐步完善(详见第三章护理理论)。

(二) 护理临床实践系统 护理实践系统经过了以下几个阶段:

1. 以疾病为中心的护理阶段 以疾病为中心的护理阶段的健康观是“健康就是身体没有疾病”。认为疾病病因是由微生物或外伤引起的机体结构改变或功能异常的生物因素。医疗、护理行为都围绕着疾病病因进行,以消除病灶为基本目标。在临床护理过程中只重视病不重视人,只重视疾病护理,很少考虑人的整体照顾。临床护理工作内容是协助医生诊断和治疗疾病,执行医嘱和为患者解决生理上的问题,服务对象只是医院的患者,护理依附于医生的医嘱,严重的束缚了护理人员的思维,影响了护理学的发展。此时护理教育尚未形成自己的理论体系,从而受医学教育模式影响。但在临床护理的过程中逐步积累形成了一套较规范的护理常规与护理技术操作规程。

2. 以患者为中心的护理阶段 进入 20 世纪后,随着医学科学的进步与发展,许多护理专家将其他

学科中较有影响的理论和学说引入护理领域,如系统论、人类基本需要层次论、健康概念、环境概念、压力与适应理论等。1946年WHO提出的新的健康观——“健康不但是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状况和良好的社会适应能力”。1977年恩格尔提出了生物—心理—社会医学模式,改变了医学的发展方向。护理工作者通过自身的实践与研究,提出了许多护理理论(如奥瑞姆的自理模式、罗伊的适应模式等),促进了护理理论的大发展;同时“护理程序”、“护理问题”的提出,又为护理学的发展提供了具体的理论与实践结合的方法。护理理论家罗杰斯提出的“人是一个整体”的观点备受关注,人作为一个生物、心理、社会的有机整体的观点进一步得以强化。此时,护理逐步形成了独立的理论框架与知识体系。护理的指导思想转变为以患者为中心实施整体护理。护理工作内容与方法从单纯配合医生的工作转变为以护理程序为基本工作框架,积极主动地为患者解决健康问题,满足患者的健康需要。护理工作范围从单纯的对患者疾病的护理扩展到了对患者实施生理、心理及社会各方面的全面照顾。但护士主要的工作场所还局限在医院内,其服务对象仍以患者为主。

3. 以人的健康为中心的护理阶段 随着社会的进步、科学技术的发展,人们对于疾病发病的因素也日益明确。用于治疗疾病的方法、手段日益先进,传统的疾病对于人类的威胁减少。疾病谱发生了很大的变化,过去对人类健康威胁极大的急性传染病已得到了较好地控制,但与人类生活方式和行为有关的疾病(如心脑血管病、恶性肿瘤、意外伤害等)成为人类死亡的主要威胁。伴随着人民物质生活水平的提高,人们对生命的重视及健康需求也日益提高。1977年WHO提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标。医疗护理服务重点局限在医院的现状已难以满足广大人民群众日益增长的健康需求,护理学的内容与范畴发生新的变化。护理学已发展成为现代科学体系中综合了社会、自然科学知识的独立的为人类健康服务的应用学科。护理的工作任务已超出了原有的患者或疾病护理的范畴,扩展到对所有人和生命周期全部阶段的护理。护士的工作场所也由医院扩大到工厂、学校、家庭、社区等。护理人员的工作方法仍以护理程序为主,工作内容从重视治疗疾病到重视防治结合及健康地维护。护士已被确定为初级卫生保健的主要力量。

四、护理专业与特性

(一) 专业及特点

1. 专业 是指具有系统的知识和特殊功能,对职业人员有特定的教育制度,并有能力能够独立执业,满足社会需要并对社会有贡献的职业。专业是社会职业的基础,应具有专业所具备的社会需求性和实践性(专业知识、专业技能、社会地位),才能被社会承认。

2. 专业特点 一个专业应具备的特点是:

(1)理论指导性 一个专业能被社会认可,必须有自己独特的专业理念、知识和理论构架。理论来自于专业实践又用于指导实践。

(2)社会需求性 社会需求是专业存在的基础。受社会承认,有相应的法律保护。

(3)实践性 专业来自于社会需求,又服务于社会,在社会中应有一席之地。

(4)有专业的标准 包括专业的理论、专业的标准、专业的准入制度等。

(5)有自己专业的学术团体 有专业自主性,能自由发展专业的理论、知识与技能。

(二) 护理专业的特点 护理专业作为一门独立的学科,在长期的实践过程中,已形成自己的专业特色。

1. 科学系统的知识体系 护理学以广泛的自然科学、社会科学理论知识为基础,具有很强的科学性,有独特的专业理论知识体系和专业理念。护理科研、护理理论研究自成一体。

2. 有自己的专业特色 有自己专业人员的培养机构和专业资格认证制度,完成职业工作需要的带有专业特色的服务技术(护理技术)。

3. 有特定的社会服务对象 护理特定的服务对象是需要维护健康的人。

4. 社会性 护理学既受社会进步和改革的影响,另一方面,又因护理工作也服务于社会,给社会带来更多效益,应受到社会的承认和尊重,受到法律的保护。

5. 有自己专业特色的学术团体 如中华护理学会等。

五、《护理学基础》的教学内容与教学目标

《护理学基础》是护理学中的重要组成部分,是引导学生认识护理学的入门课程之一。

(一) 护理学基础的教学内容 ①护理学的基本理论。②护理学的基本知识、基本技能。

(二) 护理学基础的教学目标

1. 护理理论目标 使学生掌握护理学的基本理论,学会在理论指导下科学地认识护理工作意义与内容,热爱护理专业,初步掌握护理理论基础,为护理科研及创新打下基础。

2. 护理学的基本知识与技术目标 使学生掌握临床各科通用的护理基本知识与技术,为学习临床护理打下基础。

3. 培养良好的护士素质 在教学过程中使学生逐步理解护士素质的内涵,培养自觉以护士素质约束自己的行为过程,为培养合格的护士打下基础。

第二节 护理学发展史

护理学是随着人类文明的发展以及科学技术的进步而形成的一门学科。人们真正认识到护理工作的重要性以至发展到今天独立的学科经过了一个漫长的时间。

一、世界护理学的发展史

(一) 人类早期的护理(远古时期、超自然时期)

1. 远古时期 护理学的萌芽是伴随着人类的诞生而产生的。在远古时期人们对疾病没有科学的认知,受超自然观的影响,把疾病与自然现象结合,有时常与迷信联系在一起。出于对生命的保护,在生活相互照顾中积累了有关于疾病的治疗护理知识,但治疗方法简单,医药不分家。护理仅限于家庭成员之间,通常是妇女、老人来完成。护理的形象为母亲的形象代替,形成了家庭式的护理。主要形式以自我保护式、互助式、经验式、家庭式爱抚手段与疾病和死亡作斗争,如动物对伤口的处理(舔血—冲洗伤口),用烧热的石头敷于患处减轻疼痛,简单的热疗、伤口的包扎、止血、按摩以及饮食的调节。这种情况持续了数千年。

2. 公元初年的护理 公元初年基督教兴起,人们把许多日常生活中的事情与宗教联系起来。基督教对医学开始了长达一千多年的统治。人们对疾病病因常用神学知识解释,治疗方法也带有神学的色彩,如生病时求神拜佛、求上帝保佑。此时在教会的帮助下成立了许多慈善机构收容患者、无家可归的老人、流浪儿,这是早期医院的雏形。护理工作主要是由一些献身于宗教事业的神职人员担任,她们虽然未经过专门的训练,但因工作认真,服务热诚,有奉献精神,受到社会的好评。这是早期护理工作者的形象。神职人员的奉献精神使人们对护理工作的服务有了较好的认识,对以后护理事业的发展有良好的影响。护理走出家庭的雏形已形成。

(二) 中世纪的护理 中世纪宗教的影响和战争是社会的主题。基督教与穆斯林教为争夺圣城耶路撒冷发动了战争,这场战争长达 200 年之久。连年战争,使伤病员大量增加,因此需要随军救护,医生、护士的人数大量增加,并有男护士加入护理队伍。护理工作进一步摆脱了家庭走向社会化,护士成为一种社会工作已被人们承认。当时虽然对新招收的护理人员进行培训,但护理培训及实践很不正规,而且大多数医院仍由教会控制,护理工作主要由修女承担,她们没有医学知识,只有较高的奉献精神和临床经验。但对需要接近男性身体方面的工作则被禁止,主要由地位低下的奴役来承担这些工作。

(三) 文艺复兴时期的护理 文艺复兴时期,西方国家称之为科学新发现时代。从 14 世纪开始,由于文艺复兴、宗教改革及工业革命的影响,使文学、科学、艺术、医学等领域有了很大的发展及进步。医学开始朝着科学的方向发展,逐渐转变成为一门独立的专业。人们破除了疾病的迷信,采取了较科学的诊断和治疗手段;并且建立了大量的公立及私立医院,护理工作不再由充满爱心和具有献身精神的神职人员来担任,而是从社会上招聘的人员。一些贫困人家的妇女多为谋生而来,这些妇女没有得到良好的教育,没有接受过护理训练,也没有护理经验,缺乏工作热情及爱心,缺乏神职人员的奉献及自我牺牲精神,服务态度恶劣,使护理工作陷入了瘫痪状态。护理学的发展落入了长达 200 年停滞不前的黑暗时期。直到 1576 年,法国的天主教神父圣·文森保罗(St·Vincent De Paul)在巴黎成立了慈善姊妹会,要求成员不一定是教会的神职人员,但一定经过培训后才可做护理工作,使护理停滞不前的局面得以改善。

(四) 近代护理学与南丁格尔 19 世纪中叶,随着医学科学的不断发展,使人们认识到护理工作的重要性。欧洲相继开设了一些训练护士的学校,使护理的质量及地位有一定的提高。1836 年,德国牧师西奥多·弗里德尔(Fliendner)在坎萨尔斯瓦茨建立了世界上第一个较为正规的护士训练班。南丁格尔曾就学于此。

南丁格尔首创了科学的护理专业,使护理学逐步走上了科学的发展及正规的教育轨道。这是护理学发展的一个重要转折点,也是现代护理学的开始。

南丁格尔(Florence Nightingale)1820 年 5 月 12 日出生于意大利的佛罗伦斯,出身于英国贵族家庭。她从小受到了良好的教育,精通英、法、德、意大利、希腊及拉丁语,并在音乐、绘画、数理统计等方面都有较高的造诣。当时英国社会鄙视护理工作,南丁格尔不顾家庭的阻挠和社会的舆论,毅然决定当护士。她曾经到法国、德国、希腊等地考查护理概况,丰富自己的阅历,1853 年她又去法国学习护理组织工作。回国后,她被任命为英国伦敦妇女医院院长。

1854~1856 年,英法等国与俄国爆发了克里米亚战争,英军前线的士兵由于得不到合理的救护而大批死亡,伤员的死亡率高达 50%,消息传回英国,引起了英国朝野的极大震动。南丁格尔出于爱国之心,凭着对护理事业执着的追求及抱负,带领 38 名妇女组成志愿救护队,到前线护理伤病员。南丁格尔在前线医院从研究伤员的死亡原因入手,设法改善战地医院的条件及环境,加强消毒隔离措施预防感染发生,改善伤病员的饮食,解除士兵的身心痛楚,创造让士兵康复的最好环境。经过她们的努力,在很短的时间内,伤病员的死亡率降至 2.2%。南丁格尔以她们的实践改变了人们对护理的看法。经过克里米亚战争的护理实践,南丁格尔更加坚信护理是一门科学,她决心将自己的毕生精力都奉献给护理事业。

南丁格尔对护理的贡献突出表现在以下几个方面:

1. 创办护理教育 从南丁格尔在 1860 年创建了世界的第一所护士学校至今,护理教育体制已经发展的十分完善。

2. 著书立说,阐述其基本护理思想,指导护理工作 她在 1858 年及 1859 年分别写了“医院札记”和“护理札记”对护理管理等提出的观念至今也十分有意义。

3. 为护理向正规化、科学化方向发展奠定了基础 南丁格尔使护理逐渐摆脱了教会的束缚,使护理走向了独立之旅;提出了护理理念,为现代护理学的发展奠定了基础;确立了护理的概念和任务;创立了护理管理制度;提出了公共卫生和社区护理理论。

从南丁格尔时代至今,护理学已发展成为人类健康服务的独立学科。为了纪念南丁格尔为护理事业做出的贡献,鼓励护理的后来人,国际护士学会将南丁格尔的生日 5 月 12 日定为国际护士节。建立了南丁格尔国际奖学金,为各国优秀的护士提供学习资金。在南丁格尔逝世后的第二年国际红十字会设立了南丁格尔奖,每两年颁发一次奖章,以表彰世界各国为护理事业做出杰出贡献的护士,这是国际护士最高的奖项。

现代护理学的发展实际上就是护理向专业发展的一个过程,主要表现在以下几个方面。

1. 完整护理教育体制的建立 自 1860 年后,欧美许多国家的南丁格尔式护士学校如雨后春笋般出

现。如在美国,1901年约翰霍普金斯大学开设了专门的护理课程;1924年耶鲁大学首先成立护理学院,学生毕业后取得护理学士学位,并于1929年开设硕士学位;1964年加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位课程。世界其他国家及地区也创建了许多护士学校及护理学院,并形成了学历教育、在职教育等多层次的护理教育体制。

2. 护理向专业化方向的发展 主要表现在对护理理论的研究及探讨;对护理科研的重视及投入;各种护理专业团体的形成;护理专业学术交流日益增多。这些为广大护理人员提供了专业研究的广阔天地。护理学作为一门为人类健康事业服务的专业,专业水平得到了进一步的发展及提高。

3. 护理管理体制的建立 从南丁格尔之后,世界各国都相继应用南丁格尔式的护理管理模式,并将管理学的原理与技巧应用到护理管理中,强调了护理管理中的人性管理,并指出护理管理的核心是质量管理,对护理管理者要求更加具体、严格,护理管理学已成为提高护理质量的重要内容。从1903年开始,美国通过法律首次进行了护士资格认证的工作,现在全世界已广泛应用。护士职称的评定为护理的业务技术发展产生了巨大的推动作用。

4. 临床护理分科的形成和深化 从1841年开始,特别是第二次世界大战结束之后,由于科技的发展及现代治疗手段的进一步提高,使医疗专业化分工越来越细致,护理专科化也随之出现。如目前在美国等发达国家护士除了传统的内、外、妇、儿、急诊等分科外,还有重症监护、开业、职业病、社区及家庭等不同分科的护理。这是护理涉足于人类健康各个领域的具体体现。

二、我国护理学的发展史

(一)祖国医学与护理 祖国医学历史悠久,内容丰富,护理内容也十分丰富。我国传统医学强调三分治、七分养,养即护理。中医护理是中医不可分割的重要组成部分,有关护理的理论和技术的记载甚为丰富。

1. 中医护理的特点

(1)整体观 从病因方面考虑内伤七情、外感六淫等心理及环境因素,治疗时不是头痛医头、脚痛医脚,而要把患者当作一个“人”来全面考虑。

(2)辨证施护 从临床护理方面考虑,按阴阳、五行、四诊、八纲、脏腑,辨别表里、寒热、虚实的证候,采取不同的护理原则进行有针对性地护理。

2. 中医护理原则

(1)扶正祛邪 正为人体防御能力,邪为人体发病条件。治疗和护理目的是改变双方力量的对比,一切护理措施据此制定。

(2)标、本、缓、急 标、本说明病证的主次关系,一般以急则护标、缓则护本为原则。

(3)同病异护、异病同护 根据辨证施护原则,要因病、因证施护。

(4)因时、因地、因人制宜 强调机体与外界环境统一的原则,要根据时令、气候、地理、环境、年龄、性别、生活习惯、精神状态等情况施护。

(5)预防为主 强调“未病先防”和“既病防变”的原则。

3. 中医护理技术 有针灸、推拿、拔火罐、刮痧、气功、太极拳、煎药法、服药法、食疗法等。随着祖国医药学的发展,有许多行之有效的调养和护理方法都记录于中医的著作之中,但由于自古以来,祖国医学医、护不分,护理没有独立发展的机会,直到近代,我国护理才逐步走向一门独立的专业。

(二)中国近代护理学的发展

1. 西方护理的影响 中国近代护理的发展是从鸦片战争以后开始的。鸦片战争后,各国的传教士涌入中国,除建立教堂及传教外,还修建了一些医院和学校。1835年广东建立了第一所西医医院,1837年后以短期训练班的方法培养护士;1887年一名美国护士在上海成立妇孺医院并开办护士训练班;1888年福州成立了中国第一所护士学校。

2. 中国近代护理的发展

(1) 1920~1937年 1920年,中国协和医学院建立了协和高等护士专科学校,这是中国第一所具有本科水平的护士学校。该校招收高中毕业生,学制3~4年,在燕京大学、金陵女子文理学院、东吴大学、岭南大学、齐鲁大学等5所大学设有预科,学生毕业后发给“护士”文凭。自1920~1950年,协和高等护理专科学校为国家培养了一批高水平护理师资和护理人才。1932年,中央护士学校在南京成立,学制3~4年,是中国第一所正规的公立护士学校。1934年,教育部成立护士教育专门委员会,将护士教育定为高级护士职业教育。该委员会制定了护理教育课程设置标准、教材大纲等,并要求全国护士学校向教育部办理相关的登记手续。1936年,卫生部开始管理护士注册事宜,要求护理学校的学生毕业后参加护士会考,会考及格者发给证书,再经注册后领取护士证书。

(2) 抗日战争到新中国成立前(1937~1949年) 1937年卢沟桥事变后,中国人民开始了八年的抗日战争。在此期间至解放前,我国护理的主要发展概况如下。

1) 解放区 延安解放区的护理人员在十分简陋和艰苦的条件下,克服重重困难及阻力,出色地完成了救治伤病员的任务。很多知识分子奔赴延安,开办医院,并在医院培养护士;同时也有许多国际医学护理界的友人来华支援中国人民的抗日战争。

2) 国民党统治区 日军占领地的许多护校被日本人接管或关闭。一些护校迁到抗日的大后方继续培养人才,如协和医学院护校的教师在校长的带领下将学校迁到成都,继续培养护理人才。在沦陷区(日军占领地)中华护士会总干事田粹励机智地与日军周旋,完整地保存了中华护士总会在南京的会所,并继续坚持进行护士会考及发证等工作,保证了教学质量。1949年,全国共有180多所护士学校,3万多名护士,与当时中国的6亿人口相比,护士的数量远远不能满足人民健康的需要。

3. 1949年中华人民共和国成立后 在党的“面向工农兵”、“预防为主”、“团结中西医”、“卫生工作与群众运动相结合”四大方针指引下,中国的卫生事业有了很大发展,护理事业也得到了迅速发展。特别是在党的十一届三中全会以后,改革开放政策及人民健康需求的不断提高,更加促进了护理事业的蓬勃发展。

(1) 完整了多层次的护理教育体系 1950年在北京召开了全国第一届卫生工作会议,会议上对护理专业教育进行了统一规划,将护理专业教育列为中等教育范畴,规定了护士学校的招生条件,成立了教材编写委员会,出版了相关的护理专业教材。此后,国家培养了大批中等专业护士。

1952年后,国家取消了高等护理教育,原目的是为了集中有限资源,更快更好地培养护理人才,却导致了护理高等教育人才的缺乏,护理师资、护理管理人员、科研人员青黄不接,甚至是后继无人,严重地影响了我国护理专业的发展。

1966~1976年十年动乱期间,护理教育受到严重影响,全国几乎所有的护士学校均被停办或解散或被迁往边远地区,校舍及各种教学仪器设备遭到破坏。直到1972年中断的护校才陆续恢复招生。

1983年,教育部与卫生部联合召开会议,决定在全国高等医学院校中增设护理专业及专修科,恢复了高等护理教育。1983年,天津医学院招收了首届学士学位的本科护理系学生。此后,全国其他院校相继成立护理系,据不完全统计,中国目前有护理本科教育院系40多所,大专教育100多所。

1992年,北京医科大学开始招收护理专业硕士研究生。1994年,在美国中华医学基金会的资助下,西安医科大学联合北京医科大学、协和医科大学、上海医科大学、中山医科大学、中国医科大学、华西医科大学、湖南医科大学与泰国清迈大学共同举办护理研究生班,至今已为中国各院校培养许多硕士毕业的护理人才。根据不完全统计,全国目前已有10多个护理专业硕士点。

2004年,上海第二军医大学姜安丽博士开始在国内招收护理博士研究生,现已有协和、湘雅、中山等护理学院招收护理博士研究生。我国已形成了多层次、多渠道、完整的护理学历教育体系。

继续教育及岗位教育 自1987年以来,国家教育委员会、国家科学技术委员会、国家经济委员会、国家劳动人事部、财政部及中国科学技术协会联合发布了《关于开展大学后继续教育的暂行规定》。以后

国家人事部又颁发了相应的文件,规定了继续教育的要求。1996年,卫生部继续医学教育委员会正式成立。1997年,卫生部继续医学教育委员会护理学组成立,标志着我国的护理学继续教育正式纳入国家规范化的管理。同年中华护理学会在无锡召开了继续教育座谈会,制定了护理继续教育的规章制度。自其后,各医疗单位陆续对护士进行了岗位教育。教育手段主要采用邀请国内外护理专家讲课,选派护理骨干到国内外先进的护理院校或医院进修学习,及组织编写有关材料供广大护理人员学习。并规定以学分的形式体现在每两年的护士申请注册和医院每年年终在岗护士的考核中。

(2) 护理管理体系逐步成熟,建立健全了医院护理部对护理工作管理的体系 1979年开始,卫生部加强对护理工作的管理。1986年,卫生部召开了全国首届护理工作会议,会后公布了《关于加强护理工作的领导,理顺管理体制的意见》,其中对各级医院护理部的设置作了具体而明确的规定。各级医院健全及完善了护理管理体制,由护理部负责护士的培训、调动、任免、考核、晋升及奖励等。

护士职称晋升制度 卫生部于1979年在《卫生技术人员职称及晋升条例试行计划》中规定护士的主要专业技术职称分为护士、护师、主管护师、副主任护师、主任护师五级,使护理人员具有了完善的护士职称体系。

护士注册考试制度 1993年3月,卫生部公布了《中华人民共和国护理管理办法》,使中国有了较完善的护士注册及考试制度。1995年6月25日,全国开始了首次护士执业考试,每年一次,考试合格者颁发执业证书方可执业,以后每两年申请注册一次。使中国的护理管理逐步走上了标准化、法治化的轨道。这些对于提高了护理人员的素质,保障护理质量是一个巨大的推动。

(3) 临床护理工作方面 自1950年以来,我国临床护理工作完成了以疾病为中心的护理服务;1979年以后,实行了以患者为中心的整体护理;1987年,在美籍护理专家的帮助下实行了责任制护理;20世纪90年代以后,整体护理和循证护理在我国开展。同时护理的范围也不断扩大,护理人员开始在社区及其他卫生机构开展护理服务,以人健康为中心的护理工作在我国护理界逐步展开。同时护理工作在临床医学的各个领域中广泛深入开展,临床医学每一个新的治疗方法和手段均有护理人员的参与。

(4) 国内外护理学术交流及其他方面 随着改革开放的不断深入,许多国家的护理专家纷纷来华讲学或进行学术交流;各高等院校的护理系或学院也加强了与国外护理界的学术交流及访问,国家及各地每年选派一定数量的护理人员去国外进修或攻读学位。这些国际交流缩短了我国护理与国外护理之间的差距,提高了我国的护理教育水平及护理质量。

(5) 成立了自己的学术团体中华护理学会,并出版各种护理专业杂志,对于提高护理队伍的水平起到推动作用。

经过几代护理工作者的不懈努力,我国的护理事业正以前所未有的速度向国际先进水平看齐。

(三) 现代护理学的发展与展望 改革开放以来中国的护理事业面临着机遇与挑战,一方面我国的护理事业落后于世界护理前进的步伐,我们护理工作者有许多工作要迎头赶上世界先进水平;另一方面我国医疗资源与人口众多的矛盾短时间内不可能改变,我们的护理工作者任重而道远。

1. 护理教育体制需进一步完善 建立健全护理特色的教育体系,及早摆脱医学教育体系对护理教育体系的影响。护理分支学科及交叉学科的关系需进一步协调、深化和发展。如医院、社区、家庭护理的协调等。

2. 护理理论和护理科学研究有待于进一步深化 护理理论和科学研究是推动护理学科发展的动力。根据中国国情研究出符合中国特色的护理理论,促进护理理论、护理质量的进一步提高。科学研究方面,护理科研课题有待于深入广泛开展,寻找临床护理知识、技能更新的有效措施,使护理研究内容与方法更科学。

3. 护理管理有待于进一步提高 我国护理管理系统已趋于成熟,但是制定出符合中国国情的护理管理模式与方法,诸如护理制度、临床分工、岗位合理的设置、护理工作方式还有待于研究。

4. 护士素质的提高 培养较高的护士素质,不仅是每一位护士自身内在的要求,更是护理学的研究