



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等医学院校本科教材

护理学导论

HULIXUE DAOLUN

主编 刘喜文

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等医学院校规划教材

护理学专业用

护 理 学 导 论

HULIXUE DAOLUN

主 编 刘喜文 第四军医大学

副主编 沙丽艳 大连医科大学

郭永洪 贵阳医学院

编 者 (以姓氏笔画为序)

于洪宇 辽宁医学院

井坤娟 河北大学医学部

史 蕾 南方医科大学

尼春萍 第四军医大学(兼秘书)

邢凤梅 华北煤炭医学院

饶 伟 第四军医大学

郭红霞 四川大学华西护理学院

黄 玲 长治医学院

董 蕾 哈尔滨医科大学

颜琬华 滨州医学院



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/刘喜文主编. —北京:人民军医出版社, 2007. 8

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

ISBN 978-7-5091-1099-7

I. 护… II. 刘… III. 护理学—高等学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 128148 号

策划编辑:丁 震 文字编辑:王月红 责任审读:张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8028

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:15 字数:359 千字

版、印次:2007 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:29.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前 言

本书是国家“十一五”规划教材之一。全书共 12 章,30 余万字,内容涉及到护理学学科的理论框架、相关的知识体系以及近几年来国内、外护理学发展的概述。教材以护理发展概况、护理理论、护理人文关怀等作为基本框架,结合护理发展,在前版的基础上更新及增加了许多重要的学科知识点,主要内容包括护理学的基本概念及发展、护理学理论及相关理论、护士与患者、评判性思维与护理、循证护理、护理伦理、临终关怀、文化与护理、静脉输液治疗的进展、护理研究、护理与法律、医院健康教育等,能帮助学生从总体上学习、系统掌握护理学理论,并为深入学习护理学相关课程及其理论、知识、技术奠定学习基础。

本教材的配套教材《护理学导论要点提示与习题》的内容结构分为要点提示、习题、参考答案三个部分,能帮助学生理解教材、记忆,并以不同的方式加深、考查学生对教材重要知识点的掌握情况,提高自学能力,检验学习效果。

全书遵循理论与实际结合的原则,既强调基础理论,更突出理论应用,尽可能为学生学好护理学提供学习指导。

刘喜文

2007 年 3 月

目 录

第1章 绪论	(1)
第一节 护理学的基本概念和内容	(1)
一、护理学的基本概念	(1)
二、护理学的任务与目标	(5)
三、护理工作的内容	(5)
第二节 护理学的发展	(7)
一、西方护理学的发展过程	(7)
二、我国近代护理学的发展概况	(8)
三、我国当代护理学的发展	(8)
第三节 我国护理工作的展望	(10)
一、护理工作国际化	(11)
二、护理工作市场化	(11)
三、护理工作社会化	(11)
四、护理服务多元化	(12)
五、护理管理科学化	(12)
六、中国护理特色化	(13)
第2章 护理理论	(14)
第一节 护理理论	(14)
一、南丁格尔的环境理论	(14)
二、罗伊的适应模式	(15)
三、奥瑞姆的自理理论	(17)
四、纽曼的健康系统模式	(18)
五、金的概念系统和达标理论	(20)
六、罗杰斯的整体人学说	(22)
七、莱温的沟通模式	(23)
八、奥兰多的护理程序理论	(23)
九、华森的关怀理论	(25)
十、约翰逊的行为系统模式	(25)

第二节 一般系统论	(26)
一、系统的基本概念	(26)
二、系统的分类	(26)
三、系统的特性	(27)
四、一般系统论在护理中的应用	(28)
第三节 人类基本需要理论	(29)
一、人的基本需要	(29)
二、马斯洛人类基本需要层次理论	(29)
三、人类基本需要理论在护理中的应用	(31)
第四节 成长与发展理论	(33)
一、概述	(34)
二、成长与发展的规律	(35)
三、影响成长发展的因素	(35)
四、成长与发展的理论及其在护理中的应用	(36)
第五节 应激与适应	(43)
一、应激的概念	(43)
二、应激源分类	(43)
三、有关应激理论	(44)
四、应激反应、适应与应对	(45)
五、应激与应对在护理中的应用	(48)
第3章 护士与患者	(51)
第一节 角色理论	(51)
一、概述	(51)
二、患者	(52)
三、护士	(54)
第二节 护患关系	(56)
一、概述	(57)
二、护患关系的基本模式	(59)
三、建立良好的护患关系	(59)
第三节 护患沟通	(61)
一、概述	(61)
二、沟通的基本形式	(63)
三、影响有效沟通的因素	(66)
四、促进有效沟通的技巧	(67)
五、与特殊患者的沟通	(71)
第4章 评判性思维与护理	(75)
第一节 评判性思维	(75)
一、概述	(75)
二、护理评判性思维的层次	(78)

三、护理评判性思维的组成	(78)
四、评判性思维的标准	(80)
第二节 评判性思维在护理中的应用	(81)
一、护理评判性思维的测量	(81)
二、评判性思维在护理中的应用	(81)
第5章 循证护理	(85)
第一节 概述	(85)
一、循证医学的基本概念	(85)
二、循证护理及相关概念	(85)
三、循证护理的发展	(88)
第二节 循证护理实践的分类与方法	(89)
一、循证护理实践的分类	(89)
二、循证护理实践的方法	(89)
第三节 循证护理实践对护理学的意义及展望	(95)
一、循证护理实践对护理学的意义	(95)
二、开展循证护理的对策及展望	(95)
第6章 护理与法律	(97)
第一节 医疗卫生法	(97)
一、概述	(97)
二、医疗事故	(99)
第二节 护理医疗纠纷与事故	(101)
一、护理医疗纠纷	(101)
二、护理医疗事故与护理意外	(102)
三、临床护理中常见的医疗事故情形	(103)
第三节 护理立法	(106)
一、概述	(106)
二、护理法的概念	(108)
三、护理立法的发展	(108)
四、护理法的种类与基本内容	(109)
五、护理立法的意义	(110)
第四节 护理工作中的法律问题	(111)
一、护士的法律地位及法律依据	(111)
二、护理工作中潜在的法律问题	(111)
三、护理工作中容易引发法律问题的原因	(113)
四、举证责任与举证倒置	(114)
五、防止法律问题发生的措施	(114)
第7章 护理研究	(116)
第一节 护理研究的发展概况	(116)
一、概述	(116)

二、护理研究的意义	(117)
三、护理研究的现况与发展趋势	(118)
四、护理研究的范畴	(119)
五、护理研究的基本原则	(120)
第二节 护理研究的方法	(121)
一、提出护理问题和确立研究问题	(121)
二、查阅文献	(122)
三、确立题目和假设形成	(122)
四、概念界定与研究框架	(123)
五、研究设计	(123)
六、预试验	(123)
七、收集资料	(124)
八、资料整理与统计学分析	(124)
九、总结撰写论文	(124)
第三节 护理研究项目的申请	(126)
一、概述	(127)
二、科研基金资助状况	(127)
三、护理研究项目的申请	(127)
第8章 临终关怀	(129)
第一节 临终关怀的有关概念	(129)
一、临终	(129)
二、死亡	(129)
三、临终关怀	(131)
四、安乐死	(132)
第二节 临终关怀的发展	(134)
一、临终关怀的发展概况	(134)
二、临终关怀的组织形式及基本原则	(135)
三、临终关怀的理念	(136)
第三节 临终患者的护理	(137)
一、临终患者的生理改变	(137)
二、临终患者的心理反应	(137)
三、临终患者的护理	(138)
第四节 对临终患者家属及其丧亲者的关怀	(141)
一、临终患者家属及其丧亲者的心理特征	(141)
二、对临终患者家属及其丧亲者的关怀	(142)
第9章 医院健康教育	(144)
第一节 健康教育的基本概述	(144)
一、健康教育	(144)
二、医院健康教育	(144)

三、健康促进	(145)
四、健康教育学	(145)
第二节 医院健康教育的途径与方法	(146)
一、医院健康教育的途径	(146)
二、医院健康教育的方法	(149)
第三节 护士在医院健康教育中的作用	(152)
一、影响患者学习的因素	(153)
二、护士在医院健康教育中的作用	(155)
三、医院健康教育的原则	(156)
第 10 章 静脉输液治疗的进展	(158)
第一节 静脉输液治疗概述	(158)
一、静脉输液治疗的发展	(158)
二、静脉输液治疗的基础知识	(159)
三、静脉穿刺工具	(160)
第二节 静脉留置针的临床应用	(161)
一、适应证	(161)
二、常用的外周静脉留置针	(162)
三、操作方法	(162)
四、注意事项	(163)
五、留置针静脉输液治疗的并发症	(164)
第三节 PICC 的临床应用	(166)
一、适应证	(166)
二、禁忌证	(166)
三、应用的要求	(167)
四、导管的选择	(167)
五、操作方法	(167)
六、并发症	(171)
七、注意事项	(172)
第四节 输液泵的临床应用	(172)
一、输液泵的发展与临床作用	(173)
二、输液泵的分类及作用原理	(173)
第五节 中心静脉穿刺置管术	(174)
一、适应证	(174)
二、禁忌证	(175)
三、操作方法	(175)
四、注意事项	(176)
五、并发症	(176)
第 11 章 护理伦理	(178)
第一节 护理伦理概述	(178)

一、基本概念	(178)
二、护理伦理学研究的对象和内容	(179)
三、护理道德的基本原则	(180)
第二节 护理中的伦理要求	(182)
一、基础护理的伦理要求	(182)
二、整体护理的伦理要求	(183)
三、心理护理的伦理要求	(184)
四、社区护理的伦理要求	(185)
第三节 特殊患者的护理伦理要求	(186)
一、妇产科患者的护理道德	(186)
二、儿科患者的护理道德	(187)
三、老年患者的护理道德	(187)
四、精神患者的护理道德	(188)
五、艾滋病患者的护理道德	(189)
六、肿瘤患者的护理道德	(190)
第四节 护理科研道德	(190)
一、一般护理科研的道德	(191)
二、人体实验的道德	(191)
第五节 生命伦理学中的若干问题	(192)
一、生殖技术与生育控制的伦理学问题	(192)
二、器官移植的伦理问题	(194)
第 12 章 文化与护理	(196)
第一节 多元文化与护理	(196)
一、文化概述	(196)
二、莱宁格的跨文化护理理论	(199)
第二节 文化休克	(204)
一、文化休克概述	(204)
二、文化休克的发展过程	(205)
三、文化休克的表现	(206)
四、影响文化休克的因素	(207)
五、文化休克的预防	(207)
第三节 住院患者的文化休克	(207)
一、住院患者文化休克的原因	(208)
二、住院患者文化休克与应激原的关系	(209)
三、护理人员在帮助患者应对文化休克中的作用	(209)
参考文献	(211)
附录 A 医疗事故处理条例	(213)
附录 B 中华人民共和国护士管理办法	(222)
附录 C 中英文名词索引	(225)

主要功能在于维护人们良好的状态,协助他们免于疾病,达到他们最高可能的健康水平”。

1943年美国学者奥利维亚(Sister Olivia)提出“护理是一种艺术和科学的结合,包括照顾患者的一切,增进其智力、精神和身体的健康”。20世纪初,由于医学科学的进步,护理主要表现为从属于医疗,执行医嘱是护理工作的主要内容。

1966年美国护理学家韩德森(Virginia Henderson)指出“护理是帮助健康人或患者进行保持健康或恢复健康(或在临终前得到安宁)的活动,直到患者或健康人能独立照顾自己”。此定义阐明护理以所有人类为对象,护理的目标是使健康的人更加健康并免于疾病(有利于健康),患病的人得到早日康复并免于疾病恶化(恢复健康),濒死者得以安详地走向人生旅程的终点(安详死亡),这种功能是通过满足人的基本需要来实现的。她强调:重要的是要认识患者的这些需要可以通过不同的生活方式来满足。因此个体化护理至关重要。

1970年美国护理学家罗杰斯(Martha Rogers)指出“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。护理要适应、支持或改变人的生命过程,促进个体适应内外环境,使人的生命潜能得到发挥”。她把人描述为一个协调的整体,生命是一个动态的过程,是持续的、创新的、进化的、有高度差异并不断变换形态的过程。她特别强调整体的人和人与环境同时并持续进行互相作用,除个体以外的任何人和其他事物都是环境的一部分,护士也是。由于护士是一个整体,患者也是一个有自己意愿的整体,护理就是和患者一起工作,而不是“为”或“替”患者工作,护士应考虑的是整体的人,而不是某一个方面,某一个问题或满足有限的一部分需要。在这种相互作用的过程中,不但患者发生变化,护士也得到了再塑造。

1980年美国护士学会(American nursing association, ANA)将护理定义为“护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应”。此定义表明护理以处于各种健康水平的人为研究对象,护理人员通过收集护理对象的资料对其健康状况进行评估;应用有关自然、社会和行为科学知识与管理理论,正确认识护理对象的各种反应;采取相应的护理措施解决已存在的及潜在的健康问题,并对效果给予评价。

我国著名护理专家王琇瑛对护理的评价:“护理是保护人民健康,预防疾病,护理患者,恢复健康的一门科学。”

综上所述,护理的概念有着共同的内涵,包括以下几个方面:

(1)护理是为人类健康服务的专业,可协助无法自我照顾者接受高质量的照顾,促进其发挥潜能并执行有益于健康的活动。其研究的对象是整体的、处于不同健康状况的人。

(2)护理能增强人的应对及适应能力,满足人的各种需要。其目的是协助个体促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦。

(3)护理必须应用科学的工作方法,不断地适应人类健康和社会变化的需要,护理将继续修正护理人员的角色功能,以发挥独立性及相互依赖性的护理功能,满足个人、团体、社会的健康需要。

2. 护理学 我国著名学者周培源于1981年对护理学的评价为:护理学是一门综合自然科学和社会科学知识的、独立的应用科学,与医疗有密切的联系,相辅相成、相得益彰。护理专家林菊英认为:护理学是一门新兴的独立学科,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。

1973年国际护士会指出:护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康(或平静

地死去)的学科。

1980年美国护士会提出:护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应的学科。

1986年,著名护理专家王琇瑛指出:护理学是医药卫生科学的重要组成部分,在自然科学与社会科学的理论指导下发展起来的一门综合性应用科学。其主要任务是研究维护人的身心健康,预防疾病,在生老病死的各个阶段中配合医疗,进行护理,指导康复,慰藉垂危的患者。

近年来有专家认为:护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能以及发展规律的应用性科学。它肯定了医学与护理学的关系,即护理学是医学科学中的一门独立学科。护理学研究的目标是人类健康,既包括患者又包括健康人。护理学研究的内容是维护人类健康的护理理论、知识、技能,包括促进正常人的健康,减轻患者的痛苦以及恢复健康,保护危重者生命及慰藉垂危患者,研究如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。

(二) 护理概念的演变过程

随着科学技术的发展,护理学科不断得到发展变化和完善。从护理学的实践和理论研究来看,护理学的发展可概括为以下三个阶段:

1. 以疾病为中心的护理阶段(1860年~20世纪40年代) 此阶段出现于现代护理发展的初期,自然科学的不断发展,使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的影响,各种科学学说被揭示和建立。在解释健康与疾病关系上,人们认为疾病只有生物学的原因,即认为疾病是由于细菌或外伤等袭击人体后所引起的机体组织结构改变和功能异常,即“有病就是不健康,健康就是没有病”,因此一切医疗行为都围绕着治疗疾病进行,从而形成了“以疾病为中心”的医学指导思想。受这一思想的影响,协助医生诊断和治疗疾病成为这一时期指导和支配护理工作的基本理论观点,治疗及护理住院服务对象是护理的中心,医院是护士的主要场所。

以疾病为中心的护理特点:①护理已成为一个独立的职业,护士从业前需经过专门的训练,并获得资格认证;②护理从属于医疗,护士被看作是医生的助手,护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术操作;③护理关心的只是人体局部病灶,忽视人的整体性,不能从生物、心理、社会多个层面提供患者健康需求;④护理教育类同于医学教育课程,涵盖较少的护理内容,护理研究领域十分局限,束缚了护理专业的发展。

此阶段护理没有专业的护理理论及学科体系,反映了人们在一定的历史条件下对健康与疾病的认识水平,是护理学形成和发展过程中的必然产物,也是护理学成为独立学科进程中不可缺少的重要阶段。

2. 以患者为中心的护理阶段(20世纪40~70年代) 随着人类自然科学和社会科学的不断发展,系统论、人的基本需要层次论、人和环境的相互关系等许多有影响的理论和学说相继提出和确立,为人们提供了重新认识人类疾病和健康的基础,社会心理因素及生活方式对健康与疾病的影响越来越受到重视。1948年,世界卫生组织(WHO)以“如何开展护理教育及护理活动对社会最有益”为题,提出了新的健康定义:“健康不仅仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。”对健康的新观念,为护理提供了广阔的研究领域。1955年,美国护理学者莉迪亚·海尔首次提出了“护理程序”这一概念,用系统

论的观点解释护理工作,把科学的方法应用于护理领域,使护理专业有了革命性的发展,20年代后,相继出现了一些护理理论,提出应重视人是一个整体,即在疾病护理的同时开始注意人的整体护理。1977年,美国医学家恩格尔提出“生物-心理-社会医学模式”,这一新的医学模式引起了健康科学领域认识观的根本变革,对所有与健康相关的专业都产生了深远的影响。护理从“以疾病为中心”开始转向“以患者为中心”的模式。

以患者为中心的护理特点:①逐步形成护理学的知识体系。一方面,护理学通过吸收相关学科的相关理论作为自己的理论基础,如护理学基础中的健康的概念、环境的概念、系统论、适应论等;另一方面,护理工作者们通过自身的实践与研究,又建立了许多护理模式,如奥瑞姆的自理模式,罗伊的适应模式等。所有这些,共同形成了护理学的理论框架与知识体系。②以患者为中心,实施整体护理。护理人员的思维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。③护理人员应用科学的工作方法——护理程序,解决患者的健康问题,满足患者的健康需要。④护士与医生的关系为合作伙伴关系,护士不再是单纯被动地执行医嘱和护理技术操作,而是应用科学的方法——护理程序对患者实施系统的整体护理,解决患者的健康问题,满足患者的健康需求。

在此阶段,护士主要的工作场所还局限在医院内,其服务对象还以患者为主,尚未涉及群体保健及全民健康。但强调护理是一个专业,护理人员是健康保健队伍中的专业人员。护理学通过吸收相关学科的理论及自身实践和研究,逐步形成了自己的理论知识体系,摆脱了类同医学教育课程的模式,建立了以患者为中心的护理教育模式,倡导在护理教育中增加一些人文及心理课程,丰富并完善了护理研究内容。以患者为中心的护理发展阶段,是综合自然科学和社会科学理论,形成护理学独立、完整的理论体系和实践内容的重要阶段,为现代护理学的发展奠定了基础。

3. 以人的健康为中心的护理阶段(20世纪70年代至今) 随着社会的发展和人类生活水平的提高,使生物学疾病得到了很好的控制,但与人的行为生活方式相关的疾病如心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、精神病、意外伤害等成为威胁人类健康的主要问题。疾病谱的变化,促使人们的健康观念发生转变,享有健康成为每个公民的基本权利。以患者为中心的护理已不能满足人们的健康需要。1977年美国的恩格尔教授认为,在研究疾病的发生及发展过程中,要将生物因素、心理因素及社会因素相结合,这种新的医学模式被称为生物-心理-社会医学模式,它极大地推动了护理模式的转变。1978年WHO提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,这一目标成为各国健康保健人员努力的方向,同时,对护理学科发展产生了重要的影响。

以人的健康为中心的护理特点:①护理学成为现代科学体系中一门综合自然科学与社会科学的,独立地为人类健康服务的应用科学;②护理工作的范畴已超出原有对患者的护理,扩展到对人的生命全过程的护理,从个体到群体的护理。护理的工作场所从医院扩展到社区、家庭和各種机构。护士不仅仅要关注患者的健康恢复,而且更要关注所有人的潜在的健康问题,护士将成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。护理工作将在预防、治疗、保健、康复、计划生育、健康教育、健康促进等多学科领域中得到快速发展。③护理人员的工作方法仍以护理程序为主。

二、护理学的任务与目标

随着社会经济的发展和人类健康水平的提高,护理学的任务和目标已发生了深刻的变化。

(一) 护理学的任务

1965年6月《护士伦理国际法》规定,护士的权利与义务是保护生命,减轻痛苦,促进健康。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。

1. 建立有助于康复的物质和精神环境。

2. 重点采用教授和示范的方法预防疾病。

3. 为个人、家庭和居民提供保健服务。

世界卫生组织(World Health Organization, 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均应提供服务:①健康维护阶段:帮助人们取得并维持最佳程度的健康状态。②危险渐增阶段:在未感染疾病阶段,协助人们维护健康、预防疾病。③早期检测阶段:在人们发病的初期,能立即发现问题,凭借早期诊断和治疗以防止病情的发展。④临床治疗阶段:帮助那些被急病或重病困扰的人们解除痛苦,或在面对死亡时,给予安慰和支持。⑤康复阶段:帮助人们解除因疾病所带来的虚弱无力、食欲缺乏等,或帮助护理对象发挥最大的潜能,逐步恢复健康。

(二) 护理学的目标

联合国主管卫生工作的专门机构——世界卫生组织指出:健康不仅是为疾病或虚弱的消除,而且系身体、精神和社会生活的完美状态。并认为:享受最高而能获得之健康标准,为人人基本权利之一,不因种族、宗教、政治信仰和经济等社会环境差异而分高低优劣。

WHO在1977年提出一个战略目标:“2000年人人享有卫生保健。”所谓“人人享有卫生保健”是指所有国家、所有人都应达到的基本标准。为达到这一目标所采取的措施——实现初级卫生保健应做到8个方面的工作:①开展对当前主要健康问题及其预防和控制方法的教育。②改善食品供给并合理应用。③充分提供安全用水和基本卫生设备。④提供妇幼保健计划和计划生育。⑤主要传染病的免疫接种。⑥预防和控制地方流行病。⑦妥善治疗常见疾病和损伤;⑧提供主要的药物。为实现WHO提出的战略目标,护理学总的目标,就是致力于维护全人类的健康,提高整个人类社会的健康水平。

三、护理工作的内容

护理工作的内容包括临床护理、社区保健、护理教育、护理管理、护理科研、护理心理、护理伦理、预防保健等。各个方面相辅相成,形成了本学科的工作内容。随着科学技术的发展和人民生活水平的提高,护理工作的内容逐步扩大,对护士的护理理论、知识、技能和素质提出了更高的要求。

(一) 临床护理

临床护理以护理学及相关学科理论、知识、技能为基础,护理的对象是患者。其内容包括基础护理、专科护理、诊疗护理技术等。

1. 基础护理 基础护理是以护理学的基本理论、基本知识和基本技能为基础,结合患者生理、心理特点和治疗康复的需求,尽可能满足患者各方面的需求和疾病治疗与康复需要

的护理。其内容为生活照顾,要求护士始终保持患者整洁、安全和舒适,做好患者的心理护理、饮食护理、排泄护理,提高其观察病情、临终关怀、健康教育、医院文书书写的能力,加强基本护理操作技能的培训,为专科护理打下良好的基础。

2. 专科护理 专科护理是以护理学及相关学科理论、知识、技能为基础,结合临床各专科患者的特点及诊疗要求,为患者进行身心整体护理,并随着科学技术和医学的发展,各专科护理水平日趋提高。专科护理主要包括:专科护理技能操作、康复护理、各类疾病的护理与抢救,手术与特殊检查的术前、术中、术后护理,心、肺、肾、脑功能的监护及脏器的移植等护理。要求护士必须具有比较全面的专业知识和熟练的专业技能。

3. 诊疗护理技术 诊疗护理技术包括基础护理技术操作与专科护理操作。基础护理技术操作包括各种注射、服药、输液、输血、口腔护理、褥疮护理、导尿术、灌肠术、无菌技术等;专科护理技术操作包括心电监护、心脏除颤术、呼吸机的应用、洗胃术、各种引流管的应用、鼻饲术、备皮等。要求护士具备熟练的基础护理操作技能,并不断完善提高专科护理操作技能。

(二) 社区保健

社区保健以临床护理知识和技能为基础,以整体观为指导,以一定范围的居民和社会群体为对象,结合社区的特点,通过健康教育、健康促进、管理协调和连续性照顾,深入社会,直接对社区内个体、家庭和群体开展疾病预防、家庭护理、健康教育、健康促进、健康咨询、妇幼保健、优生优育、预防接种等护理工作。通过这种方式的护理,改变人们对健康的态度,帮助人们实践健康的生活方式,最大限度地发挥机体的潜能,促进全民健康水平的普遍提高。

(三) 护理教育

护理教育是以护理学和教育学为基础,旨在贯彻教育方针、卫生工作方针,培养德、智、体、美全面发展的护理人才。目前我国护理教育包括基础护理学教育、毕业后护理学教育、继续护理学教育。基础护理学教育分为中专教育、大专教育、本科教育;毕业后护理学教育分为岗位培训教育、硕士研究生教育、博士研究生教育;继续护理学教育是指为已完成毕业后教育,正在从事护理工作的人员提供的教育。继续护理学教育为终身性的在职教育,教育内容是学习新理论、新知识、新技术和新方法。

(四) 护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法,对护理工作中的诸要素如人员、技术、设备、信息、财务、时间等进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理,以确保护理工作场所能提供正确、及时、安全、有效、完善的护理服务,提高护理工作效率和效果,提高护理质量。护理的经验管理将逐步被标准化管理所取代,护理质量保障体系的建立与完善将成为护理的重点,激励护士、尊重护士必将成为护理管理的重要组成部分。

(五) 护理科研

护理科研是运用观察、科学试验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律,推动护理学学科的发展,促进护理理论、知识、技能更新的护理实践活动。护理的研究内容是护理理论、护理方法、医疗护理技术与器材设备的正确应用等。护理研究的重点是围绕对临床问题的解决及对护理现象与本质的探讨。护理科研的目的是促进人的健康,减轻患者痛苦,挽救危重者生命。护理人员在定量研究的基础上,结合定性研究及综合研究解决相关护理问题,其研究的方法有观察法、科学实验法、调查分析法、经验总结等。

第二节 护理学的发展

护理学虽然是一门年轻的学科,但是它经历了漫长的历史演变过程,其形成和发展与人类文明、科学技术的进步相辅相成,是最古老的艺术。护理学科的创始人南丁格尔认为:护理是一门艺术,从事这门艺术需要有极大的心理准备。在现实生活中,画家和雕刻家面对无生命的油布和冰冷的大理石尚且充满了无限的忠诚,相比较而言,护理的对象是有生命、有灵魂的人体,所以护理是一门高尚的艺术,也可以说是所有艺术中最高尚的艺术。了解护理学的形成与发展能更好地促进学习护理学的理论知识与技能,对早日成为一名合格的护士具有重要的推动作用。

一、西方护理学的发展过程

19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,护理学理论才逐渐形成和发展,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。南丁格尔因此被誉为近代护理教育的创始人和奠基人,被尊为现代护理的鼻祖。国际上称这个时期为南丁格尔时期(Nightingale period)。此期的护理发展主要以宗教及战争为主题,护理的重点除改变医疗环境,如采光、通风及空间的安排等外,还逐渐重视护理人员的训练、护理技能的提高、对服务对象的关怀、工作划分等方面,护理工作曾经主要由修女承担。随着科学的发展,社会对护理的需求日益迫切,人们对护理的要求越来越高,护理教育、护理科研等迅速开展,护理事业得到了很大的发展。

南丁格尔对护理学的主要贡献: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,再度确认了护士必须接受严格的科学训练,必须具备专门的知识,而且应是品德优良、有献身精神的高尚的人。她创建了世界上第一所护士学校,促进了护理教育的迅速发展;建立了一整套护理制度,提高了护理工作效率及护理质量;强调护理伦理及人道主义观念,要求护理人员平等对待每位服务对象;并撰写多篇护理论著,阐述其基本护理思想,如《影响英军健康、效率与医院管理问题摘要》、《英军的死亡率》、《医院札记》和《护理札记》。其中《影响英军健康、效率与医院管理问题摘要》的报告被认为是当时医院管理最有价值的文献。作者在《英军的死亡率》中充分应用了科学的统计方法,被视为护理研究的开端。《医院札记》中阐述了她对改进医院的建筑和管理方面的构思及建议。在《护理札记》中,她以随笔的方式阐明了自己的护理思想及相关建议,如对环境、个人卫生、饮食对服务对象的影响等多方面的知识阐述。《护理札记》被认为是护士必读的经典著作,曾被译成多种文字。她在书中精辟地指出了生物性、社会性和精神因素对护理对象的影响等,对护理工作至今仍有重要的指导意义,她对护理专业及其理论的精辟论述,形成了护理学知识体系的雏形,奠定了近代护理理论基础,确立了护理专业的社会地位和科学地位,推动护理学成为一门独立的科学。

国际护士会成立了南丁格尔国际基金会,向各国优秀护士颁发奖学金供进修学习之用,并将每年的5月12日定为国际护士节。1907年,国际红十字会在伦敦召开的大会上,决定设立南丁格尔奖章,作为各国护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次,这是国际护士的最高奖项。我国从1983年开始参加第29届南丁格尔的评选活动,至今已经有43人获奖。