

赣科版“十一五”高职高专护理专业教材
GANKEBAN SHIYIWU GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

护理学导论

H U L I X U E D A O L U N

主 编 赵国琴 陈丽华



江西出版集团
江西科学技术出版社
北京出版社

赣科版“十一五”高职高专护理专业教材

GANKEBAN SHIYIWU GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

护理学导论

H U L I X U E D A O L U N

主 编 赵国琴 陈丽华

副主编 潘 杰 李素玲 李秀芳 张树芳

参 编 (按姓氏笔画顺序排列)

刘兰芳 (江西护理职业技术学院)

李素玲 (南昌大学医学院抚州分院)

李秀芳 (辽宁中医药大学)

何雪莹 (南昌大学医学院护理系)

陈丽华 (九江学院护理学院)

张树芳 (云南曲靖医学高等专科学校)

赵国琴 (江西护理职业技术学院)

钟清玲 (南昌大学医学院护理系)

潘 杰 (佛山科学技术学院医学院)

戴 月 (江西护理职业技术学院)

● 江西出版集团
江西科学技术出版社
● 北 京 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/赵国琴主编. —南昌:江西科学技术出版社,2007.2

高职高专护理教材

ISBN 978-7-5390-3021-0

I. 护… II. 赵… 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 022322 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjchs.com>

选题序号:KX2007062

护理学导论

赵国琴主编

出版发行	江西出版集团·江西科学技术出版社 北京出版社
社 址	南昌市蓼洲街2号附1号 邮 编:330009 电话:(0791)6623491 6639342(传真)
印 刷	北京通县华龙印刷厂
经 销	各地新华书店
开 本	787mm×1092mm 1/16
字 数	278 千字
印 张	12
版 次	2007 年 7 月第 1 版 2007 年 7 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5390-3021-0
定 价	19.50 元

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

前 言

《护理学导论》是护理学科理论体系的重要组成部分,是学习护理专业知识的启蒙教材,是以现代护理观为指导思想,依据现代护理学发展现状,系统地概括护理学基本理论和基本知识的一门专业基础课程。目的是正确引导学生系统、全面地了解护理专业学科体系的构成,掌握当前护理学先进的基本理论及基本知识,藉以增强学生对护理专业的认同感,确立以人的健康为中心的整体护理观,学会运用护理程序的工作方法指导护理实践,培养良好的职业素质和职业习惯,为今后学习各门专业课程及从事护理工作奠定基础。

本教材的编写以科学性、实用性、创新性和前瞻性为原则,以高职高专护理专业培养目标为指导,借鉴国内外先进的护理学理论和护理新知识,突出了高职高专护理专业的教育特点。本教材共分十二章,以护理学发展史、护理学的基本概念、护理学理论和相关理论、护理程序与整体护理等作为基本框架,同时结合学科发展和人才培养的需要,新增了护理哲理、多元文化与护理、健康教育、循证护理、评判性思维、护理艺术、个案管理与临床路径等内容;在护理程序一章中,简要介绍了北美护理诊断协会制订的预期结果分类和护理措施分类;考虑到本系列教材没有护理教育,我们用一章的篇幅对护理教育做了简要介绍;力求比较全面、系统地反映护理学的本质、特点、发生与发展规律、学科结构体系、实践范围和社会功能。适用于三年制高专、五年制高职的护理和助产专业学生使用。

本教材由江西科学技术出版社和江西省卫生厅组织编写。在编写过程中,得到江西护理职业技术学院、九江学院护理学院、佛山科学技术学院医学院、南昌大学医学院护理系和南昌大学医学院抚州分院的大力支持,同时,我们参考与采用了国内外许多专家和学者的研究成果及思想观点,在此,一并表示诚挚的谢意!

限于编者的水平和能力,本教材难免会有疏漏和不足之处,恳请专家和读者不吝赐教,给予批评指正。

赵国琴 陈丽华

2007年2月

出版者的话

赣科版《“十一五”国家级高职护理规划教材》是在教育和卫生行政部门的大力支持下,由江西科学技术出版社与江西护理职业技术学院以及全国各有关医学院校联合向国家教育部申报的项目。目前有8本教材被教育部正式批准为《“十一五”国家级高职护理规划教材》选题。

随着我国经济持续较快发展,人们对健康的需求也相应发生了改变,大家希望得到高质量的医疗保健服务,呼唤社会能提供包括具有医疗技术、人文关爱、心理支持等新内涵的医学高技术人才,医药卫生类高等职业教育愈来愈得到社会的重视和认同,卫生类高等职业教育进入了快速发展时期。

但综观目前卫生类高职教材市场,由于许多学科、课程设置比较混乱,编写的部分教材多属于本科版教材的缩写本,未能突出“职业性、操作性、实用性”的专业特点,缺乏专业教学的科学严谨性和专业培养目标的优势,不太适应目前卫生类高职教育教学的需求。

职业教育是国家教育部今后几年教育改革的重点内容,是关系到培养具有综合竞争力实用型人才的大事,而护理人才又属于技能紧缺性人才之一。积极参与高等职业教育教材的编写和出版既符合国家的政策,也可以满足社会对实用人才的需要。

因此,我们这套高职护理规划教材的编写应以新标准、高起点为基本要求,坚持以人为本和“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的原则,根据学生素质的具体情况和临床用人单位的实际要求,简化理论叙述,采用图文并茂、便于学生阅读的方式进行编写,并紧扣执业护士考试大纲的要求,充分体现实用性、可读性和创新性的特点。使学生通过本套教材的系统学习和训练,掌握必要的理论知识和娴熟的操作技能,适应临床一线工作需要,毕业后能够顺利通过护士执业资格考试。

为此,在编写本套高职护理规划教材的过程中,我们注意把握了如下总体特点:

1. 系统性 这套高职护理规划教材,适用于三年制高职,也适用于五年制高职。针对这两个学生人群起点和素质的不同,我们在专业基础和专业课的编写中有机地进行了考虑。为使有限的课时资源得到充分的利用,对整套书的大纲进行了严格审定,避免了过去某些版本教材中存在的不必要的重复,使整套书在编写过程中做到前后连贯、相互呼应、有机结合。

2. 实用性 突出了职业教育的特点,注重实用能力的培养。教材编写中,摒弃了不必要的繁文缛节。在理论的叙述中,对可以采用图表的,多采用图表形式进行表述;不能采用图

表的,也尽量用通俗易懂的语言进行简洁、明了的描述,以便学生理解和掌握。

3. 创新性和先进性 在内容的编写方面,注意吸收已经得到认可的新的知识。

4. 注意将实践课与专业基础课齐头并进。这样,使学生在专业理论课时,带着在实际操作中发现问题去听课,提高学习积极性。实践证明,打破传统教育中基础理论课与专业课之间的关系,把初级能力训练作为基础,不仅是可行的,而且是必要的。

我们的目标是打造一套高质量的高职高专护理教材,使它既适应学校的教学需要,又符合临床的需要。同时,它还将有助于学生毕业后顺利通过执业考试,为学生的职业生涯发展奠定良好的基础。

我们相信,经过大家的共同努力,我们的目的一定能达到!

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 概 述	(1)
一、护理学的概念	(1)
二、护理学的知识体系	(2)
三、护理学的任务与护士职责	(3)
四、护理学的范畴	(4)
第二节 护理工作的方式	(6)
一、个案护理	(6)
二、小组制护理	(6)
三、功能制护理	(6)
四、责任制护理	(7)
五、综合护理	(7)
六、个案管理	(7)
第三节 护士素质和角色	(8)
一、素质的概念	(8)
二、护士的素质要求	(9)
三、护士角色	(10)
第二章 护理学的发展史	(13)
第一节 世界护理发展史	(13)
一、人类早期的护理	(13)
二、中世纪的护理	(14)
三、文艺复兴时期的护理	(15)
四、科学护理的诞生与南丁格尔的贡献	(15)
五、现代护理学的发展	(17)
第二节 中国护理发展史	(18)
一、中国古代的护理实践	(18)
二、中国近代护理的发展	(19)
三、中国现代护理的成就	(19)
第三节 护理工作展望	(20)
一、大力发展社区护理和家庭护理	(20)
二、护理工作发展方向	(21)

第三章 护理哲理	(23)
第一节 概述	(23)
一、护理哲理的概念	(23)
二、护理哲理的意义	(24)
第二节 护理哲理的演进	(24)
一、禁欲主义阶段	(24)
二、浪漫主义阶段	(25)
三、实用主义阶段	(25)
四、具有人文色彩的存在主义	(26)
第三节 我国的护理哲理	(26)
一、护理哲理的重要性	(26)
二、护理哲理的制定	(27)
附 医院护理哲理范例	(29)
第四章 护理学的基本概念	(30)
第一节 人	(30)
一、人是一个整体	(31)
二、人的基本需要	(32)
三、人的成长与发展	(32)
四、人的自我概念	(32)
第二节 健康	(33)
一、健康的概念	(33)
二、疾病的概念	(36)
三、健康和疾病的关系	(37)
第三节 环境	(38)
一、外环境	(38)
二、内环境	(39)
三、人类健康与环境的关系	(39)
第四节 护理	(40)
一、护理的概念	(40)
二、护理的内涵	(41)
三、护理艺术	(42)
四、专业与护理专业	(43)
五、人、健康、环境和护理之间的关系	(45)
第五章 护理理论	(47)
第一节 奥瑞姆的自理理论	(48)
一、奥瑞姆理论的有关概念	(48)

二、奥瑞姆理论对护理学中四个基本概念的论述	(50)
三、奥瑞姆理论的内容	(51)
四、奥瑞姆自理理论与护理实践之间的关系	(54)
第二节 罗伊的适应模式	(55)
一、罗伊适应模式内容	(56)
二、罗伊适应模式与护理实践的关系	(60)
第三节 纽曼的健康系统模式	(61)
一、纽曼健康系统模式内容	(61)
二、纽曼健康系统模式与护理学四个基本概念	(64)
三、纽曼健康系统模式与护理实践的关系	(64)
第四节 佩普洛的护理人际关系理论	(65)
一、佩普洛对护理学四个基本概念的定義	(66)
二、佩普洛理论	(67)
三、佩普洛理论与临床护理实践的关系	(68)
第六章 护理学相关理论	(71)
第一节 一般系统论	(71)
一、系统的概念与分类	(72)
二、系统的基本属性	(73)
三、一般系统论在护理中的应用	(74)
第二节 人类基本需要层次理论	(76)
一、概述	(76)
二、人类基本需要层次理论	(77)
三、人类基本需要层次理论在护理中的应用	(79)
第三节 压力与适应理论	(80)
一、压力	(81)
二、适应	(83)
三、对压力的防卫	(84)
四、压力与适应理论在护理中的应用	(86)
第四节 成长与发展理论	(87)
一、概述	(87)
二、有关成长与发展的理论	(90)
三、成长与发展理论在护理中的应用	(92)
第七章 多元文化与护理	(95)
第一节 文化概述	(95)
一、文化的概念与分类	(95)
二、文化的构成与特征	(96)
三、文化的功能	(98)

第二节 文化休克	(98)
一、文化休克的概念	(98)
二、文化休克的产生原因和影响因素	(99)
三、文化休克的分期与表现	(100)
四、文化休克的应对	(101)
第三节 多元文化护理	(102)
一、多元文化护理的含义	(102)
二、文化对疾病的影响	(102)
三、住院病人文化休克的护理	(103)
第四节 雷宁格的跨文化护理理论	(105)
一、雷宁格理论的有关概念	(106)
二、护理照顾决策和行动的三种方式	(107)
三、跨文化护理理论的内容	(107)
四、跨文化护理理论的特征	(109)
第八章 护理程序	(110)
第一节 概述	(110)
一、护理程序的概念	(110)
二、护理程序的发展历史及理论基础	(110)
第二节 护理程序的步骤	(111)
一、护理评估	(111)
二、护理诊断	(113)
三、护理计划	(117)
四、护理实施	(122)
五、护理评价	(123)
第三节 护理程序对护理实践的指导意义	(124)
一、护理程序的特性	(124)
二、护理程序各步骤之间的关系	(125)
三、护理程序对护理实践的指导意义	(125)
第四节 护理病案	(126)
一、入院病人评估单	(126)
二、护理诊断项目单	(129)
三、护理记录单	(129)
四、健康教育记录单	(129)
五、出院病人评估单	(130)
附1 按功能性健康型态分类的护理诊断	(131)
附2 护理措施分类法	(134)

第九章 整体护理	(135)
第一节 概述	(135)
一、整体护理的概念	(135)
二、整体护理的发展背景	(136)
三、整体护理的思想内涵	(137)
四、整体护理的主要特点及意义	(138)
第二节 整体护理的实施	(139)
一、准备	(139)
二、实施	(140)
三、整体护理质量控制	(140)
四、建立护理支持系统	(142)
第十章 护理教育	(145)
第一节 概述	(145)
一、基本概念	(145)
二、护理教育的体系结构	(147)
三、护理专业教师与学生	(148)
第二节 护理教学原则与方法	(149)
一、护理教学原则	(149)
二、护理教学方法	(151)
第三节 临床护理教学	(152)
一、概述	(152)
二、临床护理教学准备	(153)
三、临床护理教学形式	(154)
四、临床护理教学方法	(155)
第十一章 健康教育	(157)
第一节 概述	(157)
一、基本概念	(157)
二、健康教育的意义	(158)
三、健康教育的原则	(158)
四、健康行为的形成	(159)
五、护士在健康教育中的作用	(160)
第二节 健康教育的实施	(161)
一、健康教育的内容	(161)
二、健康教育的程序	(162)
三、健康教育的方法	(164)
四、健康教育的注意事项	(165)

五、影响健康教育效果的因素	(166)
第十二章 循证护理与评判性思维	(169)
第一节 概 述	(169)
一、循证护理产生的背景	(169)
二、循证护理的相关概念	(170)
三、开展循证护理的意义	(171)
第二节 循证与护理的实践	(172)
一、循证护理的实践程序	(172)
二、循证护理应用实例	(175)
第三节 评判性思维	(176)
一、评判性思维	(176)
二、解决问题	(177)
三、决策	(178)
附录1 《护理学导论》教学安排	(180)
附录2 参考文献	(180)

第一章 绪论

学习目标

1. 解释护理学、个案管理、临床路径和素质的概念。
2. 概述护理学的任务。
3. 叙述护士的素质要求和角色功能。
4. 理解护理学的知识体系、范畴和护理工作方式。

护理学是一门年轻的学科,一百多年来,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、再到以病人为中心、直至以人的健康为中心的整体护理的发展历程,逐渐形成了本专业特有的理论和实践体系,并通过教育、科学研究和临床实践,使其理论和实践体系不断得到充实和完善,现已发展成为一门独立的学科和专业。

第一节 概述

随着医学模式的转变,护理学的研究内容、任务与范畴已涉及到影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面,护士通过科学的方法对护理对象进行整体的认识,研究护理的本质及其发展规律,以达到增进人类健康的目的。

一、护理学的概念

护理学(nursing science)是以基础医学、预防医学、康复医学以及相关的社会科学、人文科学为理论基础,研究维护、促进和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。它是健康科学体系中的一个重要组成部分,与人的健康密切相关。目前,国内外尚无普遍认可且统一的护理学定义。1980年美国护士协会(American Nurse's Association, ANA)根据现代护理学的进展,对护理学所下的定义得到许多国家的认同。其定义是:护理学是诊断和处理人类对现存和潜在健康问题的反应的学科。这一定义包括了以下含义:

1. 护理学是综合性的应用学科 该定义提出护理学是研究人类对“健康问题”的反应,而人类对健康问题的“反应”可以有生理的反应如发热、呕吐、疼痛等,需要用生物医学或其

他自然科学的知识和方法加以解决,也可以有心理和精神方面的反应如恐惧、焦虑、失眠等,则需要用心理学等社会人文科学的知识和方法来处理。因此,护理学是综合了自然科学、社会科学和人文科学等理论知识、为人类健康服务的应用学科。

2. **护理学的研究对象是整体的人** 该定义认为护理学不仅研究“现存的健康问题”,还包括“潜在的健康问题”,服务的对象既有患病的人,也有未患病但有“潜在健康问题”的人。因此,护理学研究的对象是整体的人,是既有生物属性又有社会属性的人。

3. **护理的工作方法是护理程序** 护理是应用“诊断”和“处理”的方法来解决人类的健康问题,强调用护理程序的工作方法解决人类的健康问题,要求护士具备识别与判断人的(评估、诊断)反应的能力、制定护理方案的能力(计划)、实施护理计划的能力(实施)和评价护理效果的能力(评价)。

4. **护理学的根本目的是解决人的健康问题** 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”,护士要根据人的不同健康状况采取不同的护理方法。对于健康状况良好的人,护理的目的是促进其更加健康或保持健康;对健康但处在危险因素中有可能出现健康问题的人,护理的目的是预防疾病;对已经患病或出现健康问题的人,护理的目的是协助康复;而对病情危重或生命垂危者,护理的目的则是尽量减轻病人的痛苦或使其平静、安宁和有尊严地死去。

我国护理学的发展水平与发达国家尽管有一些差距,但对护理学的认识是基本一致的。1986年卫生部顾英奇副部长在全国首届护理工作会议的工作报告中指出:“护理工作除配合医疗执行医嘱外,更多更主要的是对病人的全面照顾,促进人的身心健康……,护理学就是研究社会条件、环境变化、情绪影响与疾病发生、发展的关系,对每个病人的具体情况进行具体分析,寻求正确的护理方式,消除各种不利的社会、家庭、环境、心理等因素,以促进病人康复……,随着科学技术的进步、社会的发展以及人民生活水平的提高,护士将逐步由医院走向社会,更多地参与防病保健。”随着社会的发展,科学技术的进步,人们生活水平的提高及对健康需求的增加,护理学已由“以疾病为中心”、“以病人为中心”,转变为“以人的健康为中心”的方向发展,充分考虑自然环境、社会制度、宗教信仰、文化与教育背景、经济、个性心理等各种因素对人健康的影响,从而对人的生命过程提供全面、系统和更加人性化的整体护理。

二、护理学的知识体系

护理学经过一百多年的发展已逐渐形成了相对稳定的、具有其独特性及科学性的知识体系,且随着科学技术的进步还将不断丰富、发展及完善。护理学的知识体系主要包括以下几个方面:

1. **护理专业知识** “工欲善其事,必先利其器”。熟练掌握专业知识,工作起来才会得心应手,成为内行。护士专业知识丰富,对病人的提问就可以对答如流,向病人解释的内容就可以深入浅出,有效地消除对方的后顾之忧,高质量、高效率地完成治疗和护理任务,赢得病人的信赖与好评。护士的专业知识主要包括:

(1) 护理学的基础理论与技术,如护理学导论、护理技术等。

(2) 临床专科护理知识:成人护理(内科护理、外科护理)、母婴护理、儿科护理、老年护

理、精神科护理、急救护理、中医护理等。

(3) 预防保健及公共卫生方面的知识,如营养学、公共卫生护理、社区护理、家庭护理等。

(4) 护理与其他学科交叉产生的新的学科知识,如护理教育学、护理伦理学、护理心理学、护理管理学、健康教育学、护理科研、护理礼仪等。

2. **专业相关知识** 护士熟悉与专业相关的知识,考虑问题就会尽可能详细、周到,少走弯路,处理问题就会尽可能妥善,减少纠纷。与护理专业相关的知识包括:

(1) 自然科学知识,如生物学、化学、物理学等。

(2) 医学基础知识,如人体形态与功能学(含解剖与组织胚胎学、生理学)、药理学、病理学、免疫与微生物学、生物化学等。

(3) 其他科学知识,如计算机应用与信息技术、统计学等。

3. **人文社会科学知识** 人文社会科学知识可以使人思考问题缜密细致,分析问题精辟入骨,处理问题进退自如。人文社会科学知识包括文学、哲学、社会学、心理学、伦理学、管理学、教育学、人类文化学、美学、审美学、法学、艺术学、公共关系学、礼仪、历史、地理、外语、政治、经济、音乐与美术等。许多事实证明,护理的成功,并不单纯依靠高超的技术,有时人的心理因素起着决定性作用。护士若拥有丰富的人文社会科学知识,就容易获得病人的好感,令病人对你刮目相看,易于缩短与病人的心理距离。

三、护理学的任务与护士职责

随着护理学的不断发展,护理学的任务也在逐渐变化与扩大。1986年我国著名的护理专家王琇瑛先生提出护理学的主要任务是“研究维护人的身心健康,预防疾病,在生老病死各个阶段中配合医疗,进行护理,指导康复,慰藉垂危的病人”。可以说,护理工作涵盖了从个体出生到死亡的一切与促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦等有关的护理活动。为完成这一任务,护士不仅要在医院为病人提供护理服务,还需要将护理服务扩展到社区和家庭,为健康和亚健康人群提供保健服务。这就要求护士认真评估、分析和满足个体与群体生理、心理、精神、文化、社会、发展等方面的需求,帮助服务对象获得最大程度的健康。

1973年国际护理协会通过修订的“护士伦理规范”,明确规定了护士的基本职责为:“促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦”。具体地说,是使健康者保持并增进健康;使患病者恢复健康;使伤残者达到最大程度的功能恢复;使临终者得以无痛苦、安宁地去世。

1. **促进健康** 促进健康是帮助人群获取维持或增进健康所需要的知识和资源。护士可以通过健康教育,提供安全的给水与居住环境、摄取均衡营养的饮食、参加适当的运动、养成健康的生活习惯和生活方式,以抵抗各种病原体的侵袭,增进个体的身心健康。促进健康的目标是帮助人们维持最佳健康水平或健康状态。目标的达成有赖于政府健康教育的设计与普及、社会安全措施的推广、个人健康信念和保健行为的落实等。

2. **预防疾病** 护士通过一系列护理活动帮助服务对象维持其健康状态,减少或避免疾病的发生。如预防接种、培养个人卫生、对传染病病人的接触者给予预防性用药、工厂特殊防护配备;对特定的疾病,采取保护措施,以减少该疾病的发生;教育和鼓励长期卧床的慢性病及老年人做力所能及的床上活动来维持肌肉的强度和活动度,增强自理及自护的能力。

3. **恢复健康** 是帮助人们在患病时或存在健康问题后,改善其健康状况,采用各种临床治疗或康复的方法,防止疾病继续恶化,以限制残障的发生,使身体能早日尽快地恢复正常的机能。如协助残障者参与他们力所能及的活动,使他们从活动中得到锻炼和自信,以利于他们恢复健康。可分为:

(1) **限制残障** 使疾病不再恶化成暂时性或永久性残障,通常可用物理治疗和功能锻炼,使受伤的肢体能尽早恢复最大活动力,预防肢体萎缩而使功能再次受限。

(2) **康复** 主要目的是使遭受永久性残障的病人能将潜力激发出来,恢复自我照顾的能力,从而担负起社会的角色和责任。全面康复包括医学康复、教育康复、职业康复和社会康复四个方面,需要社会学、心理学、医学及职业治疗等工作者的共同努力,才能使病人发挥最大的能力。

4. **减轻痛苦** 减轻个体和人群的痛苦是护士所从事护理工作的基本职责和任务。通过学习,掌握及运用护理知识和技能,帮助个体和人群减轻身心痛苦。重点在于早期诊断与早期治疗,使症候前期或临床期的病人得到恰当和及时的医疗,以防范疾病或减缓其恶化。可采用筛检、定期健康检查等方式,如子宫颈癌筛检、40 岁以上成人测量血压或验尿糖、乳房自我检查和产前检查,以期早期发现疾病,并提供适当的治疗,避免并发症的产生,遏止疾病的传播(若为传染病)或恶化,免于残障或死亡。

四、护理学的范畴

随着现代科学技术的迅速发展,自然科学与社会科学的相互交叉和渗透,护理学的内容也日益扩展、更新和完善。护理学是一门综合性应用学科,其范畴离不开护理理论与护理实践,主要包括护理理论、临床护理、社区护理、护理科研、护理管理及护理教育等内容。

(一) 护理理论

1. **护理学的研究对象** 护理学的研究对象随学科的发展已从研究单纯的生物人向研究整体的、社会的人转化。

2. **护理学的理论体系** 专业理论是专业实践的基础。自 20 世纪 50 年代起,护理界开始重视研究并发展护理理论,并用这些理论指导临床护理实践,对改善护理服务、提高护理质量起到了积极作用。护理理论或模式的建立,为护理教育、管理和科研工作提供了依据,也为护士发展或创建新的护理理论,打下了良好的基础。

此外,护理学与自然科学、人文及社会科学相互渗透,在方法上相互启迪,在技术上相互借鉴,在理论上相互促进,形成了许多新的交叉学科和分支学科,成为了护理理论体系的一个重要组成部分,从而在更大范围内促进了护理学科的发展和进步。

3. **护理学和社会发展的关系** 研究护理学在社会中的地位、作用和价值,研究社会对护理学发展的影响因素,如人口老龄化、慢性病人增加使社区护理、家庭护理迅速发展;健康教育与人际沟通技巧、与他人有效合作已成为护士的基本技能之一;提高护理工作效率和护理质量,满足人民群众日益增长的保健及护理需求是护理界面临的重要课题。

(二) 临床护理

临床护理的服务对象主要是病人,其内容包括基础护理和专科护理两大方面:

1. **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,结合病人生理和心理特点及治疗康复要求,来满足病人的基本需要。如清洁护理、饮食护理、排泄护理、用药护理、病情观察及护理文件记录等,是各专科护理的基础。

2. **专科护理** 是以护理学及各医学专科理论为基础,结合各专科病人的特点及诊疗要求,为病人提供专门的护理。随着医学科学的发展,专科分工越来越细,对护理工作提出了越来越高的要求,由此形成了各专科护理的理论和技能,并有了各自的研究领域。一般专科包括内科、外科、妇产科、儿科、急诊科、中医科、皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、精神科及传染科等;各专科又分为若干更细的专科,如外科就有普通外科、心胸外科、泌尿外科、神经外科、骨科、烧伤外科、整形及美容外科,普通外科甚至还可分为肝胆外科、乳腺及甲状腺外科、肠道外科、小儿外科等;内科可分为呼吸内科、心血管内科、消化内科、血液内科、内分泌内科等;重症监护、器官移植、康复、血液透析等专科也得到了快速发展;老年护理、精神科护理、残疾及弱智人护理、临终护理也逐渐发展起来。

(三) 社区护理

社区护理也称为社区保健护理或公共卫生护理。社区护理是由地段保健、家庭护理、公共护理逐步发展完善而成的。美国公共卫生学会(American Public Health Association, APHA)将社区护理定义为:“将公共卫生和护理学的理论相结合,应用于促进和维护社区人群健康的一门综合性学科”。我国卫生部提出的社区护理概念是:“社区护理以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务”。因此,社区护理是借助有组织的社会力量,运用公共卫生学和护理学的知识与技能,对个人、家庭和社区提供促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗、减少残障等服务,从而提高社区人群的健康水平。

(四) 护理教育

护理教育是护理学和教育学交叉产生的一门边缘学科,是一门研究护理教育活动及其规律的应用性学科。其研究内容有护理教育目标、护理人才培养规格与任务、课程设置、教学方法与技巧、教学管理制度、师资的培养与提高等。护理教育分为规范的学校教育、毕业后教育和继续教育三大类。学校教育包括中专教育、专科教育和本科教育;毕业后教育包括研究生教育(硕士与博士)、成人教育、规范化培训(专科培训、师资培训);继续护理教育是对在职护理工作人员,提供以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的的终身教育;以有目的地培养护理人才,适应医疗护理服务和社会发展的需要。

(五) 护理科研

护理科研的发展关系到人类的健康和医学的进步,因而以人为研究对象。它通过科学