



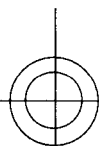
新世纪全国中医药高职高专规划教材

——（供护理专业用）——

外科护理学

主 编 高国丽

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

外科护理学

(供护理专业用)

主 编 高国丽 (辽宁中医药大学职业技术学院)

副主编 吕 静 (长春中医药大学)

孙 蓉 (南京中医药大学)

王瑞莉 (渭南职业技术学院)

李军改 (邢台医学高等专科学校)

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学/高国丽主编. —北京: 中国中医药出版社, 2006. 7

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7-80231-041-5

I. 外… II. 高… III. 外科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 063592 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京大天乐印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 32.25 字数 607 千字

2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80231-041-5 册数 5000

*

定价: 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/

全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员 李振吉（世界中医药学会联合会副主席）
邓铁涛（广州中医药大学 教授）
- 主任委员 于文明（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员 王永炎（中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士）
高思华（国家中医药管理局科技教育司司长）
- 委 员 （按姓氏笔画排列）
- 马 骥（辽宁中医药大学校长 教授）
王绵之（北京中医药大学 教授）
王 键（安徽中医学院党委书记、副院长 教授）
王 华（湖北中医学院院长 教授）
王之虹（长春中医药大学校长 教授）
王北婴（国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任）
王乃平（广西中医学院院长 教授）
王新陆（山东中医药大学校长 教授）
尤昭玲（湖南中医药大学校长 教授）
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
尼玛次仁（西藏藏医学院院长 教授）
龙致贤（北京中医药大学 教授）
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）
任继学（长春中医药大学 教授）
刘红宁（江西中医学院院长 教授）
刘振民（北京中医药大学 教授）
刘延楨（甘肃中医学院院长 教授）
齐 昉（首都医科大学中医学院院长 教授）
严世芸（上海中医药大学 教授）
孙塑伦（国家中医药管理局医政司 司长）
杜 健（福建中医学院院长 教授）

李庆生 (云南中医学院院长 教授)
 李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
 李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
 吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)
 吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
 张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)
 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
 肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
 陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
 周 然 (山西中医学院院长 教授)
 周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
 范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)
 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
 贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
 徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
 唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
 曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
 梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
 焦树德 (中日友好医院 教授)
 彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
 程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
 谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
 路志正 (中国中医科学院 教授)
 颜德馨 (上海铁路医院 教授)
 秘书长 王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
 办公室主任 王国辰 (中国中医药出版社社长)
 办公室副主任 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

前 言

随着我国经济和社会的迅速发展，人民生活水平的普遍提高，对中医药的需求也不断增长，社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此，适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展，并呈不断扩大之势，专业的划分也越来越细。但到目前为止，还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此，全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下，依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求：“积极推进课程和教材改革，开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法，具有职业教育特色的课程和教材”，在国家中医药管理局的规划指导下，采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制，由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革，更新观念，以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据，注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上，国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”，该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
2006年4月

新世纪全国中医药高职高专规划教材

《外科护理学》编委会

主 编 高国丽 (辽宁中医药大学职业技术学院)

副主编 吕 静 (长春中医药大学)

孙 蓉 (南京中医药大学)

王瑞莉 (渭南职业技术学院)

李军改 (邢台医学高等专科学校)

编 委 (以姓氏笔画为序)

乔玉平 (四川中医药高等专科学校)

孙 静 (大连大学医学院)

孙亚男 (辽宁中医药大学职业技术学院)

杨绍珍 (三峡大学第二临床医学院)

杨天琼 (遵义医药高等专科学校)

罗永红 (贵阳中医学院第一附属医院)

周小琳 (南阳张仲景国医学院)

赵淑明 (河北医科大学)

蔡恩丽 (云南中医学院临床医学院)

编写说明

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是由国家中医药管理局统一规划，全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会具体负责，根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为适应我国中医药高职高专教育发展的需要，全面推进素质教育，培养21世纪高素质应用型人才而编写的。

我国高职高专教育近几年发展迅速，国家对高职高专教育十分重视。教育部2005年6大重点工作之一就是“全面推动职业教育的快速发展，坚持以就业为导向，加快职业教育的改革与创新”。高职高专教育以市场需求和毕业生就业为导向，以应用为主旨。教材作为知识的载体，教材的设计要体现出以能力为本位、以素质教育为中心的指导思想，本教材正是在这一思想指导下编写的。

外科护理学是护理学的一大分支，包含了医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论与技术，是基于医学科学整体发展而形成的。外科护理学是在现代医学模式和现代护理观指导下，外科护士和外科医生一起，在病室和手术室，对各类外科病人进行治疗，并根据各个病人的生理、心理、社会、文化需要，以人的健康为中心，以护理程序为框架，提供优质的个体化整体护理。

本教材是针对高职、高专教学，高职的学生对外科护理学基本理论知识掌握要以应用为目的，以“必需、够用”为度，重点学会外科护理基本操作技能；高专的学生要相对地保持外科护理学理论知识的完整性。两者之间既有联系，又有差别，本教材兼顾了两者的共性与个性。

教材基本上按照外科疾病基础知识和护理两方面来编写。基础知识以“必需、够用”为原则。护理方面摒弃了以往教材完全按照护理程序来编写，使教材显得啰嗦而又不实用，如护理目标和护理评价不

适合编到教材中，因在临床上得针对具体病人的具体情况来定，所以本教材删除了这部分内容。每一系统的疾病我们只对一种常见病写护理评估、护理诊断/问题，其他疾病只写护理措施，其他疾病的护理评估、护理诊断/问题可参考常见病的护理评估、护理诊断/问题，使教材更精练而实用。

本教材强化了基本操作技能，如增加了“清创术和换药”、“胃肠减压的护理”等。并且将中医药在某些外科疾病的治疗与护理方面的独到之处也编写在其中。

本教材主要内容包括：绪论，手术室护理工作，水、电解质、酸碱代谢失衡病人的护理，外科休克病人的护理，麻醉病人的护理，围手术期病人的护理，损伤伤员的护理，烧伤病人的护理，肿瘤病人的护理，肾移植病人的护理，外科感染病人的护理，颅内压增高病人的护理，颅脑损伤病人的护理，常见颅脑疾病病人的护理，甲状腺疾病病人的护理，乳房疾病病人的护理，胸部损伤病人的护理，肺癌病人的护理，食管癌病人的护理，心脏疾病病人的护理，腹外疝病人的护理，急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理，胃十二指肠疾病病人的护理，肠梗阻病人的护理，阑尾炎病人的护理，大肠、肛管疾病病人的护理，肝外科疾病病人的护理，门静脉高压症病人的护理，胆道疾病病人的护理，胰腺疾病病人的护理，周围血管疾病病人的护理，泌尿系统损伤病人的护理，泌尿、男性生殖系统结核病人的护理，泌尿系统梗阻病人的护理，尿石症病人的护理，泌尿、男性生殖系统肿瘤病人的护理，骨科病人的一般护理，骨与关节损伤病人的护理，腰腿痛病人的护理，颈椎病人护理，骨与关节感染病人的护理，骨肿瘤病人的护理，断肢（指）再植病人的护理。附篇小儿外科包括：消化系统疾病病儿的护理、泌尿生殖系统疾病病儿的护理、运动系统畸形病儿的护理（本篇为参考内容）。

参加《外科护理学》编写人员来自于全国 13 所院校，共 14 人，有多年从事外科护理教学的教师，也有在临床工作多年的护理人员。包括中医、西医院校中的本科、高职、高专各种层次。编委会首先统一了编写高职、高专教材的指导思想，确定了编写体例、编写大纲、教学大纲。然后进行编写分工，各章执笔者为：第一、八、十八、

十九、四十三章由高国丽编写，第二、六章由赵淑明编写，第三、十七章由孙蓉编写，第四、七、九章由孙静编写，第五、十五、十六章由吕静编写，第十、三十四章由孙亚男编写，第十一、二十六、三十五章由周晓琳编写，第十二、十三、十四章由李军改编写，第二十、三十九、四十、四十一、四十二章由王瑞莉编写，第二十一、三十、三十一章由杨天琼编写，第二十二、二十三、二十四、二十五章由杨绍珍编写，第二十七、二十八、二十九章由蔡思丽编写，第三十二、三十三、三十六章由乔玉平编写，第三十七、三十八章由罗永红编写；附篇中第四十四章由赵淑明、蔡思丽编写，第四十五章由乔玉平编写，第四十六章由罗永红编写。由各编写人员完成各自的初稿后，经副主编、主编审阅、修改，前后共反复修改十余次，才最终定稿。整个过程历经一年。虽然我们竭尽全力要把《外科护理学》编写好，但是由于时间紧、任务重、编写水平有限，最后展现在大家面前的教材肯定会存在一些纰漏，恳请各院校的师生们给予指正。

在教材的编写过程中，得到了辽宁中医药大学职业技术学院各级领导和督学的大力支持，在这里表示衷心的感谢。

《外科护理学》编委会

2006年5月

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 手术室护理工作	(5)
第一节 手术室环境与物品准备	(5)
第二节 手术人员准备	(10)
第三节 病人的准备	(14)
第四节 手术室的无菌操作原则及手术配合	(18)
第三章 水、电解质、酸碱代谢失衡病人的护理	(22)
第一节 水、电解质、酸碱代谢平衡	(22)
第二节 水和电解质代谢失衡	(24)
第三节 酸碱平衡失调	(31)
第四节 护理	(35)
第四章 外科休克病人的护理	(40)
第一节 疾病概要	(40)
第二节 护理	(43)
第五章 麻醉病人的护理	(46)
第一节 麻醉前护理	(46)
第二节 各种麻醉及护理	(48)
第六章 围手术期病人的护理	(60)
第一节 术前护理	(60)
第二节 术后护理	(70)
第三节 术后并发症的预防及护理	(75)
第七章 损伤伤员的护理	(81)
第一节 损伤及护理	(81)
第二节 清创术和敷料更换	(85)
第八章 烧伤病人的护理	(88)
第九章 肿瘤病人的护理	(96)
第一节 疾病概要	(96)
第二节 护理	(102)

第十章 肾移植病人的护理	(106)
第十一章 外科感染病人的护理	(115)
第一节 软组织急性化脓性感染及护理	(115)
第二节 全身性感染及护理	(119)
第三节 特异性感染及护理	(120)
第十二章 颅内压增高病人的护理	(126)
第十三章 颅脑损伤病人的护理	(133)
第一节 头皮损伤及护理	(133)
第二节 颅骨骨折及护理	(135)
第三节 脑损伤及护理	(138)
第十四章 常见颅脑疾病病人的护理	(145)
第一节 疾病概要	(145)
第二节 护理	(149)
第十五章 甲状腺疾病病人的护理	(151)
第一节 甲状腺肿瘤及护理	(152)
第二节 甲状腺功能亢进及护理	(154)
第十六章 乳房疾病病人的护理	(161)
第一节 急性乳腺炎及护理	(162)
第二节 乳腺癌及护理	(164)
第十七章 胸部损伤病人的护理	(172)
第一节 疾病概要	(172)
第二节 护理	(178)
第十八章 肺癌病人的护理	(184)
第十九章 食管癌病人的护理	(191)
第二十章 心脏疾病病人的护理	(200)
第一节 疾病概要	(200)
第二节 心脏外科手术病人的护理	(211)
第二十一章 腹外疝病人的护理	(220)
第二十二章 急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	(228)
第一节 急性腹膜炎及护理	(228)
第二节 腹部损伤及护理	(233)
第三节 胃肠减压的护理	(239)
第二十三章 胃十二指肠疾病病人的护理	(242)
第一节 疾病概要	(242)

第二节 护理	(252)
第二十四章 肠梗阻病人的护理	(259)
第二十五章 阑尾炎病人的护理	(268)
第一节 急性阑尾炎及护理	(269)
第二节 特殊类型急性阑尾炎	(273)
第二十六章 大肠、肛管疾病病人的护理	(275)
第一节 直结肠管良性疾病及护理	(277)
第二节 大肠癌及护理	(284)
第二十七章 肝外科疾病病人的护理	(293)
第一节 原发性肝癌及护理	(294)
第二节 细菌性肝脓肿及护理	(297)
第二十八章 门静脉高压症病人的护理	(300)
第二十九章 胆道疾病病人的护理	(308)
第一节 疾病概要	(308)
第二节 护理	(317)
第三十章 胰腺疾病病人的护理	(321)
第一节 急性胰腺炎及护理	(322)
第二节 胰腺肿瘤和壶腹部癌及护理	(327)
第三十一章 周围血管疾病病人的护理	(331)
第一节 单纯性下肢静脉曲张及护理	(331)
第二节 血栓闭塞性脉管炎及护理	(335)
第三节 深静脉血栓形成及护理	(338)
第三十二章 泌尿系统损伤病人的护理	(342)
第一节 疾病概要	(342)
第二节 护理	(350)
第三十三章 泌尿、男性生殖系统结核病人的护理	(354)
第一节 疾病概要	(354)
第二节 护理	(358)
第三十四章 泌尿系统梗阻病人的护理	(360)
第一节 良性前列腺增生	(361)
第二节 护理	(363)
第三十五章 尿石症病人的护理	(368)
第一节 疾病概要	(368)
第二节 护理	(372)

第三十六章 泌尿、男性生殖系统肿瘤病人的护理	(376)
第一节 疾病概要	(376)
第二节 护理	(381)
第三十七章 骨科病人的一般护理	(387)
第一节 骨科常用的检查方法	(387)
第二节 牵引术及护理	(390)
第三节 石膏绷带术及护理	(395)
第三十八章 骨与关节损伤病人的护理	(400)
第一节 骨折及护理	(400)
第二节 关节脱位及护理	(422)
第三十九章 腰腿痛病人的护理	(430)
第一节 疾病概要	(430)
第二节 护理	(434)
第四十章 颈椎病人护理	(437)
第四十一章 骨与关节感染病人的护理	(441)
第一节 化脓性骨髓炎及护理	(441)
第二节 骨与关节结核及护理	(444)
第四十二章 骨肿瘤病人的护理	(450)
第四十三章 断肢(指)再植病人的护理	(456)

附篇 小儿外科

第四十四章 消化系统疾病病儿的护理	(462)
第一节 疾病概要	(462)
第二节 护理	(470)
第四十五章 泌尿生殖系统疾病病儿的护理	(475)
第一节 疾病概要	(475)
第二节 护理	(478)
第四十六章 运动系统畸形病儿的护理	(482)
第一节 发育性髋关节脱位及护理	(482)
第二节 先天性肌性斜颈及护理	(485)
第三节 先天性马蹄内翻足及护理	(487)
中英文名词对照	(490)
主要参考书目	(499)

第一章

绪 论

一、外科护理学发展简史

护理学是一门融自然科学和人文科学为一体的应用学科。护理学发展经历了三个阶段：第一阶段，以疾病的护理为中心，在这一阶段护理工作的主要内容是协助医生诊断和治疗疾病。突出表现在护理过程中只见病不见人，导致仅重视局部疾病，轻视对人的全面照顾；第二阶段，以病人的护理为中心，护理工作的内容从单纯执行医嘱逐渐转移到应用护理的科学工作方法——护理程序。此期护士的主要工作场所还局限在医院内，其服务对象以病人为主，尚未涉及群体保健及全民健康；第三阶段，以人的健康为中心，护士的任务超出了原有的病人或疾病护理的范畴，扩展到了对所有人、对人的生命周期的所有阶段的护理。工作场所也相应地从医院扩大到了工厂、学校、家庭、社区、幼儿园、老人院或临终关怀医院等。

外科护理学是护理学的一大分支，包含了医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论及技术。外科护理学的发展是随着护理学发展而发展起来的。在其发展的过程中也经历了护理学发展的三个阶段。同时外科护理学发展又与外科学的发展紧密相连。

早在远古时代人们已经认识并建立了外科学，当时仅限于排脓、烧伤清创、拔除箭头异物等体表的诊治。随着医学基础学科的发展，如人体解剖学、病理解剖学和实验外科学的建立，为外科学的发展奠定了基础。到 19 世纪中叶，麻醉、消毒灭菌、无菌术、止血输血技术的问世解决了困扰外科学多年的手术疼痛、伤口感染、出血等问题，使外科学的发展得到了飞跃。同一时期，弗洛伦斯·南丁格尔在克里米亚战争中的护理工作，使伤员死亡率从 50% 下降到 2.2%，充分显示护理在外科中的重要作用，护理工作普遍得到了人们的认可。由此，南丁格尔创建了护理专业。

我国现代护理专业的诞生和兴起是在鸦片战争前后。随着西方帝国主义列强侵入中国，大批传教士深入中国内地，开设教堂，建立医院和学校。随着西方医学的传入，护理专业也进入了我国，各个医院开始以短期培训班的形式培养

“护士”，后又出现了护士学校。许多学校的校长或护理部负责人多由外国护士担任，不可避免地形成了欧美式的中国护理专业。新中国成立后，中国护理学科逐步趋向正规、完善。尤其是近 20 年来，中国护理学科以惊人的速度向纵深，向边缘学科发展。护理工作更加科学化、系统化、规范化。

由于中医治疗软组织感染、胆石症、肛瘘、血栓闭塞性脉管炎、骨折方面取得了非常满意的效果，也得到了国际医学界的重视。博大精深的中医理论与实践使我们能够研究创建有中国特色的中西医结合的辨证外科护理学。

近百年来，随着现代科学技术的发展，外科技术更是拓展了新的领域，如心血管外科、显微外科、器官移植、微创手术、肠内外营养治疗等；相应的医疗器械，如体外循环机、体外超声碎石机、人工肾、内镜、人工呼吸机等不断推向临床。另外，医学影像的迅速发展大大提高了外科疾病的诊治水平。随着外科学在广度和深度方面的迅速发展，对外科护理学提出了更高的要求。20 世纪 50 年代我国第一例大面积深度烧伤病人的抢救成功，记录了我国外科护理学的发展水平。20 世纪 60 年代世界首例断肢再植在我国上海取得成功，器官移植、介入治疗等的成功都与外科护理的发展密不可分。

随着外科领域有关生命科学新技术的不断引入、计算机的广泛应用、医学分子生物学和基因研究的不断深入，为外科学和外科护理学提供了新的机遇和挑战。外科护理工作者要认清形势，着眼本学科的发展趋势及与世界发达国家之间的差距，遵照以人为本的原则，不断提高自身素质，为外科护理学的发展做出贡献。

二、怎样做一名合格的外科护士

（一）以现代护理观为指导

现代护理学认为人是生理、心理、社会、精神、文化的统一整体，人的生理、心理、社会等方面互相作用，互为影响，其中任何一方的功能变化均可在一定程度上引起其他方面功能的变化；人体各方面功能的正常运转又能有力地促进人体整体功能的最大发挥，从而使人获得最佳的健康状态。人的基本目标是保持机体的平衡，这种平衡包括机体内部各子系统（内环境）及机体与围绕在它周围的环境（外环境）间的平衡。护理的主要功能是帮助人体调整其内环境，去适应外环境的不断变化，以获得并维持身心的平衡，即健康状态。随着新的医学模式——生物、心理、社会模式的产生，护理的指导思想从以疾病为中心转向以病人为中心，其工作内容从传统的单纯执行医嘱转移到应用护理的科学工作方法——护理程序上来，全面收集资料，做出护理诊断，制订护理计划，实施身心

.