



医药卫生职业教育“十二五”规划教材

护理学基础

HU LI XUE JIC HU

(护理、助产专业适用)

主编 刘 玮 王琼莲



江苏大学出版社
JIANGSU UNIVERSITY PRESS

医药卫生职业教育“十二五”规划教材

护 理 学 基 础

主 编 刘 玮 王琼莲

副主编 任 君 马 灿

陈调调 陈 琳

 江苏大学出版社
JIANGSU UNIVERSITY PRESS

镇 江

内 容 提 要

本书主要介绍了护理学基础的相关知识,共18章,其具体内容包括:绪论,护理程序,护理安全与职业防护,医院环境,入院和出院的护理,卧位与安全的护理,医院感染的预防与控制,清洁护理,饮食护理,排泄护理,生命体征的评估与护理,药物疗法与过敏试验法,静脉输液与输血,冷、热疗法,标本采集,病情观察及危重病人的抢救技术,临终护理,医疗与护理文件记录。

本书内容系统、学练结合、紧跟时代,可供职业院校护理、助产等专业类学生使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础 / 刘玮, 王琼莲主编. — 镇江: 江苏大学出版社, 2015.1

ISBN 978-7-81130-916-4

I. ①护… II. ①刘… ②王… III. ①护理学—高等学校—教材 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第024396号

护理学基础

Hulixue Jichu

主 编 / 刘 玮 王琼莲

责任编辑 / 陈海林 刘星星

出版发行 / 江苏大学出版社

地 址 / 江苏省镇江市梦溪园巷30号(邮编:212003)

电 话 / 0511-84446464(传真)

网 址 / <http://press.ujs.edu.cn>

排 版 / 北京金企鹅文化发展中心

印 刷 / 北京忠信印刷有限责任公司

经 销 / 江苏省新华书店

开 本 / 787 mm×1 092 mm 1/16

印 张 / 27.75

字 数 / 607千字

版 次 / 2015年1月第1版 2015年1月第1次印刷

书 号 / ISBN 978-7-81130-916-4

定 价 / 62.00元

如有印装质量问题请与本社营销部联系(电话:0511-84440882)



社会进步和科学发展为护理教育的发展创造了机遇,也提出了挑战。为了编写一套能符合现代职业教育精神,以应用为主,以就业为导向,易教易学,并融入最新医疗和护理技术的教材,我们将众多知名院校和医院的优秀护理教师和临床护理专家组织在一起,历经几年时间,经过反复讨论、论证、修改,编写了本套教材。

护理学基础是护理专业的一门重要基础课程,主要介绍护理的基本理论与技能。本教材以2014年卫生部编制的《护理专业教学计划和教学大纲》为框架,以最新的护士执业资格考试大纲为范围,坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则,根据职业院校学生年龄小、基础知识相对薄弱的特点,在讲解上力求深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂,以增强教材的可读性和易学性。

总体而言,本教材主要具有以下几个方面的特色:

- 内容系统,重点突出:本书在讲解基本理论和基本知识时以“实用为主,够用为度”为原则,内容系统且重点突出。
- 贴近岗位实际,兼顾资格考试:本书在编写时尽量贴近护士岗位要求,注重培养学生掌握基本护理技能。同时,本书在内容安排上还兼顾了护士职业资格考试。
- 学练结合,注重实践:本书强调以能力为本位的学习理念,注重学生实践能力的训练,让学生在学完本课程后,能马上将所学知识应用于实践。
- 体例新颖,轻松学习:本书在正文中安排了“知识拓展”和“知识链接”等体例,在增强学生学习兴趣,让学生轻松学习的同时,还为培养学生自主探究式学习和教师教学改革提供了途径。

本书由刘玮、王琼莲担任主编,由任君、马灿、陈调调、陈琳担任副主编,由龙海碧、张明娟、李云鹰、刘淑英、王媛、王绍慧、欧阳淑一、仲淑燕、冯涛、喻斌、欧红梅、任娟参编。希望我们的辛勤付出能为我国高等职业、中等职业护理专业的发展和护理人才的培养做出贡献。

无论我们如何去追求完美,但书中仍可能还存在不完善和疏漏之处,敬请各位同行和读者给予指正。此外,在编写本书的过程中,我们借鉴了许多文献资料,这里向这些文献的作者致以最诚挚的谢意!

最后,感谢使用本教材的老师 and 学生,是你们让我们感受到了所有付出的努力都是值得的,请你们将本书的不足之处告诉我们,以便我们再版时修订。

编者

2015年1月



第一章 绪论	1
第一节 护理学发展史	1
一、古代护理学的形成与发展	1
二、近代护理学的诞生与南丁格尔的贡献	2
三、现代护理学的发展	3
四、中国护理学的发展	4
第二节 护理学的基本概念	5
一、人	5
二、环境	6
三、健康	6
四、护理	7
五、四个基本概念之间的相互关系	7
第三节 护理学的任务、范畴和护理工作方式	7
一、护理学的任务	8
二、护理学的范畴	8
三、护理工作方式	9
第四节 护士素质与护士角色	10
一、护士素质	10
二、护士角色	11
第二章 护理程序	13
第一节 护理程序概述	13
一、护理程序的概念	13
二、护理程序的发展背景	14
三、护理程序的意义	14
第二节 护理程序的步骤	14
一、护理评估	15
二、护理诊断	17
三、护理计划	19
四、实施	22

五、评价	22
第三章 护理安全与职业防护	34
第一节 患者的护理安全与防护	34
一、影响患者安全的因素	35
二、医院不安全因素及防范	35
第二节 护理职业防护	37
一、护理职业防护的概念	38
二、护理职业防护的意义	38
三、职业损伤危险因素及防护	38
第四章 医院环境	43
第一节 医院	43
一、医院的性质和任务	43
二、医院的种类	44
三、医院的组织机构	44
第二节 门诊	45
一、普通门诊	46
二、保健门诊	47
三、急诊门诊	48
第三节 病区	49
一、病区的设置与布局	49
二、病区环境管理	50
三、病床单元准备	52
第五章 入院和出院的护理	61
第一节 病人入院的护理	61
一、入院程序	62
二、住院处的护理工作	62
三、病人入病区后的护理工作	63
四、分级护理	64
第二节 病人出院的护理	65
一、出院方式	66
二、出院护理	66
第三节 运送病人法	68
一、轮椅运送	68

二、平车运送	69
三、担架运送	72
第六章 卧位与安全的护理	74
第一节 卧位	74
一、卧位的分类	74
二、常用的卧位	75
三、更换卧位	81
第二节 保护具的应用	85
一、适用范围	85
二、保护具的使用方法	86
三、注意事项	88
第七章 医院感染的预防与控制	90
第一节 医院感染	91
一、医院感染的概念与分类	91
二、医院感染的主要因素	91
三、医院感染的形成	92
四、医院感染的预防与控制	94
第二节 清洁、消毒、灭菌	95
一、清洁、消毒、灭菌的概念	95
二、消毒灭菌的方法	96
三、洗手与手的消毒	103
第三节 无菌技术	107
一、无菌技术的概念	107
二、无菌技术的操作原则	107
三、无菌技术基本操作方法	108
第四节 隔离技术	117
一、隔离的概念	117
二、隔离病区的管理	118
三、隔离原则	119
四、终末处理	119
五、隔离种类及措施	120
六、隔离技术基本操作方法	123
第五节 消毒供应室	128
一、消毒供应室在预防、控制医院感染中的作用	128

二、消毒供应室的布局	129
三、消毒供应室的工作内容	129
第八章 清洁护理	131
第一节 口腔护理	131
一、口腔护理的目的	131
二、口腔护理的方法	132
第二节 头发护理	136
一、床上梳发	136
二、床上洗发	138
三、头虱、虮卵除灭法	141
第三节 皮肤护理	142
一、淋浴和盆浴	142
二、床上擦浴	144
三、会阴部护理	145
四、背部按摩	149
第四节 压疮的护理	151
一、压疮概念	151
二、压疮发生的原因	151
三、压疮的好发部位	153
四、压疮分期及临床表现	153
五、压疮的预防	154
六、压疮的治疗及护理	156
第五节 晨、晚间护理	157
一、晨间护理	157
二、晚间护理	158
三、卧有病人床更换床单法	158
第九章 饮食护理	162
第一节 医院饮食	162
一、基本饮食	163
二、治疗饮食	163
三、试验饮食	165
第二节 一般饮食护理	167
一、影响饮食与营养的因素	167
二、一般饮食护理	169

第三节 特殊饮食护理	171
一、鼻饲法	172
二、要素饮食滴注法	175
第四节 出入液量记录	178
一、记录内容 with 要求	178
二、记录方法	179
第十章 排泄护理	180
第一节 排尿护理	180
一、正常排尿	181
二、异常排尿及护理	183
三、与排尿有关的护理技术	186
第二节 排便护理	195
一、正常排便	195
二、异常排便及护理	197
三、与排便有关的护理技术	200
第十一章 生命体征的评估与护理	210
第一节 体温的评估与护理	210
一、正常体温及生理性变化	211
二、异常体温的评估与护理	213
三、体温的测量	217
第二节 脉搏的评估与护理	223
一、正常脉搏及其生理性变化	223
二、异常脉搏的评估及护理	224
三、脉搏的测量	226
第三节 呼吸的评估与护理	228
一、正常呼吸及其生理性变化	229
二、异常呼吸的评估及护理	229
三、呼吸的测量	232
第四节 血压的评估与护理	233
一、正常血压及其生理变化	233
二、异常血压的评估及护理	234
三、血压的测量	236

第十二章 药物治疗与过敏试验法	242
第一节 给药的基本知识	242
一、概述	242
二、给药的原则	244
三、给药的途径	244
四、给药的次数与时间间隔	245
五、影响药物作用的因素	247
第二节 口服给药法	249
一、安全给药指导	249
二、口服给药技术	249
第三节 注射给药法	252
一、注射原则	252
二、注射前准备	254
三、常用注射法	256
第四节 雾化吸入法	268
一、超声雾化吸入法	268
二、氧气雾化吸入法	270
三、手压式雾化器雾化吸入法	272
第五节 药物过敏试验法	274
一、青霉素过敏试验	274
二、头孢菌素类药物过敏试验	277
三、链霉素过敏试验	278
四、破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射法	279
五、普鲁卡因过敏试验	281
六、碘过敏试验	281
第六节 局部给药法	282
一、滴药法	282
二、皮肤给药法	284
三、插入给药法	285
四、舌下给药法	286
第十三章 静脉输液与输血	288
第一节 静脉输液	288
一、静脉输液的原理与目的	288
二、静脉输液常用的溶液及作用	289

三、常用的静脉输液法	290
四、输液速度的调节	300
五、常见输液故障及排除方法	302
六、常见输液反应及护理	303
第二节 静脉输血	307
一、输血的目的和原则	307
二、血液制品的种类及适应证	308
三、血型 and 交叉配血试验	310
四、静脉输血技术	310
五、常见输血反应及护理	314
第十四章 冷、热疗法	318
第一节 冷、热疗的效应	318
一、生理效应	318
二、继发效应	319
第二节 冷疗法	319
一、冷疗法的概念	319
二、冷疗法的作用	319
三、冷疗法的禁忌证	320
四、冷疗法的影响因素	321
五、冷疗的方法	322
第三节 热疗法	328
一、热疗法的概念	328
二、热疗法的作用	329
三、热疗法的禁忌证	329
四、热疗法的影响因素	330
五、热疗的方法	331
第十五章 标本采集	338
第一节 标本采集的意义和原则	338
一、标本采集的意义	338
二、标本采集的原则	338
第二节 各种标本的采集	339
一、血液标本采集	339
二、痰标本采集	347
三、尿标本采集	348

四、粪便标本采集	351
五、分泌物培养标本采集	353
第十六章 病情观察及危重病人的抢救技术	355
第一节 病情观察	355
一、病情观察的目的与要求	355
二、病情观察的方法	356
三、病情观察的内容	357
第二节 危重病人抢救的管理及抢救技术	361
一、危重病人抢救的组织管理	361
二、危重病人抢救的设备管理	361
三、危重病人常用抢救技术	363
四、危重病人的护理	383
第十七章 临终护理	386
第一节 概述	386
一、临终和临终关怀的概念	386
二、临终关怀的兴起和发展	387
三、临终关怀的组织形式和理念	387
第二节 临终病人的护理	388
一、临终病人的心理反应及护理	388
二、临终病人的生理反应及护理	390
三、临终病人家属的护理	392
第三节 死亡后的护理	394
一、死亡的概念	394
二、死亡过程的分期	395
三、安乐死	396
四、尸体处理	396
五、丧亲者的护理	398
第十八章 医疗与护理文件记录	400
第一节 医疗与护理文件的记录与管理	400
一、医疗与护理文件记录的意义	401
二、医疗与护理文件记录的原则	401
三、医疗与护理文件的管理	402

第二节 医疗与护理文件的书写	405
一、体温单	405
二、医嘱单	407
三、护理记录	410
四、病室交班报告	411
五、护理病历	414
参考文献	429

第一章

绪论



学习目标

- 了解护理学的发展史、护理学的范畴
- 掌握护理学的基本概念，理解4个概念之间的相互关系
- 掌握护理学的任务及护理工作方式
- 掌握护士素质与护士角色

护理是关爱生命，照顾人的健康的专业，是对人从出生到死亡的全过程照护。护理学基础是一门关于对病人及健康人提供的具有共性的生活护理和技术护理服务的课程。为学生提供了从事护理工作必须具备的理论知识和技能知识。学好这门课程不仅是学生日后学习专科护理的基础，也是提高护理质量的保证。

本章主要介绍了护理学的发展史、护理学的基本概念、任务和范畴，重点介绍了护理工作方式以及对于护士的素质要求。

第一节 护理学发展史

一、古代护理学的形成与发展

（一）古代的护理

古代的护理以自我护理、家庭护理为主。远古时期，人类为谋求生存，在狩猎、械斗及与自然灾害抗争的活动中发生的疾病、创伤，人们往往采用自我保护式、互助式、经验式等手段与疾病和死亡作斗争，形成了自我护理的医疗照顾模式，如用

溪水清洗伤口以防伤口感染；用手抚摸腹部以减轻腹部疼痛；将燃烧的石块置于患处减轻疼痛等。到了氏族社会时期，人们过着以家族为中心的群居生活，家庭成员之间有了初步分工，男人从事渔猎、耕种等生产活动，妇女则管理家务、抚育子女，担负照顾家中伤病者的责任，她们使用一些原始的治疗、护理方法，如包扎伤口、止血、按摩以及调整饮食等方法帮助患者解除痛苦和促进康复，这就形成了原始的“家庭式”的医护照顾。

（二）中世纪的护理

中世纪的护理以宗教护理、医院护理为主。这一时期，战争频繁，疾病流行，形成对医院和护士的迫切需要。许多教堂和修道院中，设立了医院，由修女负责护理工作。护理逐渐由“家庭式”迈进了“社会化和组织化的服务”。

（三）文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期，欧洲各国文学、艺术、科学、医学等领域有了较快发展。在此期间，人们破除了对疾病的迷信，对疾病的治疗有了新的认识。文艺复兴后，护理逐渐摆脱了教会的控制，从事护理的人员开始接受部分培训，专门照顾伤者。这一时期，教会医院大量减少，许多公立、私立医院纷纷成立，护理逐渐成为独立的职业。

二、近代护理学的诞生与南丁格尔的贡献

19 世纪中叶，南丁格尔首创了科学的护理专业，护理学理论才逐步形成和发展。国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。这是护理工作的转折点，也是护理真正走向专业化的开始。

佛罗伦斯·南丁格尔，出生于英国名门富有的家庭，受过高等教育，熟悉英、法、德、意等国语言。她从小就立志从事救死扶伤的护理工作，在随家人到世界各国旅游时，她专注于参观、考察各地孤儿院、医院和慈善组织等（见图 1-1）。

1854 年克里米亚战争中，南丁格尔率领 38 名护士，克服重重困难，前往战地救护伤员。半年后，病死率由 50% 下降到 2.2%。南丁格尔被战士们称为“提灯女神”和“克里米亚天使”。

1860 年，南丁格尔在英国圣托马斯医院创建了世界上第一所正式的护士学校，为护理教育奠定了基础。



图 1-1 南丁格尔看望伤员

1907 年, 南丁格尔获英国政府颁发的最高国民荣誉勋章。

1912 年, 国际护士会决定将 5 月 12 日(南丁格尔生日)定为国际护士节。1920 年, 国际红十字会首次颁发南丁格尔奖章。



知识拓展

南丁格尔奖章简介

南丁格尔奖章(见图 1-2)是国际护理界的最高荣誉奖, 1912 年, 国际红十字会在华盛顿召开的第九届大会上, 正式确立设立南丁格尔奖。该奖章每两年颁发一次, 每次最多颁发 50 枚, 授予对护理事业做出杰出贡献的护理工作者。南丁格尔奖章正面有弗罗伦斯·南丁格尔肖像及“纪念弗罗伦斯·南丁格尔, 1820—1910 年”的字样, 背面周边刻有“永志人道慈悲之真谛”, 中间刻有奖章持有者的姓名和颁奖日期。



图 1-2 南丁格尔奖

三、现代护理学的发展

随着社会的进步和科学的发展, 护理教育水平不断提高, 护理研究广泛开展, 护理知识体系得到不断完善和扩展, 推动护理学成为一门独立的专业。

护理学的发展主要经历了 3 个阶段:

(一) 以疾病为中心的护理阶段(1860 年至 20 世纪 40 年代)

受纯生物医学模式影响, 一切医疗护理工作均围绕疾病进行。医学的主导思想是“有病就是不健康, 健康就是没病”, 因此护理的特点是护理从属于医疗, 护士是医生的助手, 护理只是针对于疾病的治疗, 护理工作以执行医嘱为主, 且形成一套规范的工作程序。护理过程重视局部疾病护理, 轻视对人的全面照顾。此时的护理教育没有自己的知识体系。

(二) 以病人为中心的护理阶段(20 世纪 40 年代至 70 年代)

世界卫生组织提出新的健康观, 标志着生物—心理—社会医学模式的形成。医学的指导思想为“以病人为中心”, 护士与医生的关系转变为合作性的伙伴关系, 护理从单纯执行医嘱的被动方式转变为主动应用护理程序, 对病人实施身心整体的护理以满足病人各方面的需要, 如生理、心理, 而不单纯地是疾病的治疗。以病人为中心的阶段, 正是我国目前大多数医院的护理现状。此时, 护理学已形成自己的理论体系, 脱离了同类医学教育课程的设置。

（三）以人的健康为中心的护理阶段（20 世纪 70 年代至今）

护理从附属于医疗的技术性职业转变为独立的为人类健康服务的专业，“人人享有卫生保健”的目标成为护理专业发展的指导思想。护理的范围、对象和内容都有很大的扩展。护理的范围不再仅仅局限于病人，扩展到健康、亚健康的人，扩展到生命全过程的护理，护理的对象也从个体护理扩展到群体的护理，工作场所从医院扩展到家庭和社区，扩展到有人的地区，护理教育趋于完善。

四、中国护理学的发展

（一）中国古代医学与护理

早期的医、药、护一直保持着不分的状态，“三分治，七分养”就是对医学与护理学的关系所作出的高度概括。在中国医学中有关护理理论的技术记载就颇为丰富了。如我国最早的一部医学经典《黄帝内经》，强调了疾病与饮食调节、心理因素、环境和气候改变的关系。隋朝孙思邈的《备急千金要方》中提到“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之”，强调预防、隔离的知识。

知识链接

《黄帝内经》

《黄帝内经》是我国第一部医学典籍，全面总结了秦汉以前的医学成就。记载的“肾病误食盐”“怒伤肝、喜伤心、悲伤肺、恐伤肾……”等，阐明了疾病与饮食调节、精神因素的关系。

（二）中国近现代护理

1. 近代护理

鸦片战争前后，由于清政府与西方国家签订了许多不平等条约，外国人可自由出入中国。近现护理工作就是随着各国的军队、宗教和医学进入中国而开始的。

1835 年，美国传教士在广州开设了第一所西医院。

1888 年，美国人约翰逊女士在福州开办第一所护士学校。

1909 年，在江西牯岭成立了中华护士会。会长均由外籍护士承担。

1921 年，北京协和医院和几所大学合办高等护士学校，学制 4~5 年，5 年制的毕业生可获学士学位。此为我国高等护理教育的开端。1934 年教育部成立护士教育专门委员会，将护士教育改为高级护士职业教育，学制为 3~4 年，护士教育遂被纳入国家正式教育系统。直至 1950 年停办。

1922 年，国际红十字会在日内瓦开会，正式接纳中国护士会为第十一名会员国。

1924 年，由中国护士伍哲英担任中华护士会理事长；1936 年改名为中华护士学会；1964 年改名为中华护理学会。