



全国高职高专医药院校护理专业
"十三五"规划教材(临床案例版)

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

护理学基础

(临床案例版)



方仕婷 余菊芬 ▲主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高职高专医药院校护理专业
"十三五"规划教材(临床案例版)

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

护理学基础

(临床案例版)



主 编 方仕婷 余菊芬
副主编 李爱夏 夏雅雄 王丹凤 董玉洁
编 者 (以姓氏笔画为序)

王丹凤 黄河科技学院
方仕婷 宁波卫生职业技术学院
朱小霞 泸州医学院
李 明 黄河科技学院
李爱夏 宁波卫生职业技术学院
余飞飞 乐山职业技术学院
余菊芬 乐山师范学院
张 炅 四川卫生康复职业学院
孟艳亭 黄河科技学院
柳春波 宁波大学医学院附属医院
夏雅雄 宁波卫生职业技术学院
郭 丽 菏泽家政职业学院
黄永先 四川卫生康复职业学院
董玉洁 乐山职业技术学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书为全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材(临床案例版)。

本书内容分为理论模块和技术模块。理论模块共有六个项目;每个工作项目又包含数个工作任务,每个工作任务再进行职业能力分析,详述护生必须掌握的知识与实践的内容。每个项目都通过临床案例进行任务的导入,并标注重难点与课堂互动。教材内容突现了系统性、适用性、综合性。

本书主要供护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础:临床案例版/方仕婷,余菊芬主编. —武汉:华中科技大学出版社,2016.8
全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材:临床案例版
ISBN 978-7-5680-1834-0

I. ①护… II. ①方… ②余… III. ①护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 110332 号

护理学基础(临床案例版)

Hulixue Jichu(Lin Chuang Anli Ban)

方仕婷 余菊芬 主编

策划编辑:周 琳

责任编辑:程 芳 熊 彦

封面设计:原色设计

责任校对:张 琳

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/16

印 张:28.5

字 数:982千字

版 次:2016年8月第1版第1次印刷

定 价:76.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材
(临床案例版)教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委员 (按姓氏笔画排序)

- 付 莉 郑州铁路职业技术学院
- 冯小君 宁波卫生职业技术学院
- 朱 红 山西同文职业技术学院
- 刘义成 汉中职业技术学院
- 李红梅 山西医科大学汾阳学院
- 邹金梅 四川卫生康复职业学院
- 范 真 南阳医学高等专科学校
- 罗金忠 贵州城市职业学院
- 金庆跃 上海济光职业技术学院
- 周 涛 泰州职业技术学院
- 桑未心 上海东海职业技术学院
- 黄 涛 黄河科技学院
- 黄岩松 长沙民政职业技术学院
- 曹新妹 上海交通大学医学院附属精神卫生中心
- 章正福 滁州城市职业学院
- 雷良蓉 随州职业技术学院
- 谯时文 乐山职业技术学院

前言

Qianyan

护理学基础是护理专业职业能力的核心课程,是护士执业资格考试的必考课程,是连接护理专业基础课与临床专业护理课程的桥梁,是护士职业成长发展的基础,在护理专业人才培养中具有重要的地位和作用。因此,加强《护理学基础》教材建设,对深化课程教学改革,培养具有岗位胜任力的护理人才,具有重要的作用与意义。

为了适应现代护理人才培养方案,紧扣教育部对高职护理教育的要求,依据护理岗位需求,确立了本教材的编写大纲,构建了基于岗位胜任力的教材体系。本教材的内容以护理岗位胜任力的培养为核心,以临床护理和社区健康服务的岗位需求为依据。教材内容分为理论模块和技术模块。理论模块共有六个项目:每个项目又包含数个任务,每个任务再进行职业能力分析,详述护生必须掌握的知识与实践的内容。每个项目都通过临床案例进行任务的导入,并标注重点与课堂互动。教材内容突显了系统性、适用性、综合性。

1. 系统性 依据临床护理岗位需要,以目标、任务需要为框架进行教材设计,形成以培养学生核心胜任力为本位的教材体系,为融传授知识、培养能力与提高素质为一体的整体化护理教育理念和教育模式服务。

2. 适用性 以护理工作岗位为主线,以案例为载体,以增强学生基准性胜任力、提升学生鉴别性胜任力为宗旨,将人文精神、职业素养等贯穿于整本教材中,培养学生的岗位胜任力。

3. 综合性 优化教学内容,深化教学改革,促进课程设置与护理岗位需求、课程内容与职业标准对接、学历证书与职业资格证书对接,进一步完善理实一体化的护理学基础课程体系,加强护理知识、技能的掌握,提高优质护理服务能力,培养面向临床护理和社区健康服务的“应用型”高技能人才。

本教材在编写过程中,参阅了大量书籍和护理相关文献资料,同时,得到了全国兄弟院校的支持和临床一线的护理专家、老师的指点和帮助,在此谨致以真诚的感谢!

编者虽然进行了反复的修整和审阅,但鉴于专业能力和时间有限,书中如有错误和不足之处恳请大家提出宝贵意见!

主 编

目录

Mulu

理论模块

项目一 绪论	/ 3
任务一 护理学发展史	/ 3
任务二 护理专业的特征	/ 9
任务三 护士的素质与角色功能	/ 12
项目二 护理学概念	/ 21
任务一 护理学的基本概念	/ 21
任务二 健康与疾病	/ 23
任务三 健康促进与健康教育	/ 29
项目三 护理理论与护理相关理论	/ 36
任务一 系统理论在护理实践中的应用	/ 36
任务二 人的基本需要理论在护理实践中的应用	/ 39
任务三 应激与适应理论在护理实践中的应用	/ 43
任务四 人的生长与发展理论在护理实践中的应用	/ 47
任务五 护理理论在实践中的应用	/ 51
项目四 护理与法	/ 57
任务一 护理立法	/ 57
任务二 护理工作中的法律问题与防范	/ 59
任务三 护士条例解读	/ 64
项目五 护患沟通	/ 67
任务一 护患沟通的基本知识	/ 67
任务二 护理专业性沟通	/ 72
任务三 护患沟通的技巧	/ 75
任务四 与特殊患者沟通的技巧	/ 78
项目六 护理程序	/ 82
任务一 护理程序概述	/ 83
任务二 护理程序的应用	/ 85

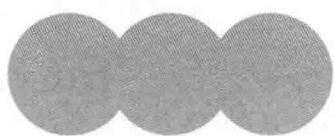
技术模块

项目七 医院环境及出入院护理	/ 109
任务一 医院的环境护理	/ 109
任务二 患者的入院护理	/ 114



任务三	患者的出院护理	/ 116
任务四	人体力学原理在护理实践中的应用	/ 117
任务五	患者的床单位护理	/ 120
项目八	生命体征的评估及护理	/ 130
任务一	体温的评估及护理	/ 130
任务二	脉搏的评估及护理	/ 138
任务三	呼吸的评估及护理	/ 142
任务四	血压的评估及护理	/ 146
项目九	预防与控制医院感染的技术	/ 152
任务一	医院感染的预防与控制措施	/ 152
任务二	清洁、消毒、灭菌技术	/ 155
任务三	洗手与手的消毒技术	/ 162
任务四	无菌技术	/ 165
任务五	隔离技术	/ 173
任务六	护士职业损伤及预防措施	/ 179
项目十	患者的清洁护理	/ 184
任务一	口腔护理	/ 184
任务二	头发护理	/ 188
任务三	皮肤护理	/ 192
任务四	压疮预防与护理	/ 197
任务五	晨晚间护理	/ 205
项目十一	患者的舒适护理	/ 208
任务一	满足患者舒适的需要	/ 208
任务二	满足患者安全的需要	/ 217
任务三	满足患者睡眠的需要	/ 224
任务四	疼痛护理	/ 229
项目十二	饮食与营养的护理	/ 237
任务一	满足患者营养的需要	/ 237
任务二	患者一般饮食护理	/ 243
任务三	患者特殊饮食护理	/ 246
项目十三	排泄护理	/ 253
任务一	排尿活动的评估与异常排尿护理	/ 253
任务二	导尿护理	/ 258
任务三	排便活动的评估与异常排便的护理	/ 265
任务四	灌肠护理	/ 273
项目十四	给药护理	/ 281
任务一	给药的基本知识	/ 281
任务二	口服给药护理	/ 286
任务三	吸入给药护理	/ 288
任务四	注射给药护理	/ 292
任务五	药物过敏试验与过敏反应处理	/ 306
任务六	局部给药护理	/ 312
项目十五	静脉输液与输血护理	/ 317
任务一	静脉输液护理	/ 317

任务二	静脉输液的常见问题及处理	/ 329
任务三	静脉输血的护理	/ 333
任务四	常见输血反应及处理	/ 338
项目十六	冷热疗法护理	/ 341
任务一	冷热疗法的基本知识	/ 341
任务二	冷疗法的应用	/ 343
任务三	热疗法的应用	/ 351
项目十七	标本采集护理	/ 357
任务一	标本采集的基本知识	/ 357
任务二	血液标本采集	/ 358
任务三	尿标本采集	/ 363
任务四	粪便标本采集	/ 365
任务五	痰标本采集	/ 366
任务六	咽拭子标本采集	/ 368
项目十八	病情观察与危重患者抢救护理	/ 370
任务一	病情观察与危重患者支持性护理	/ 370
任务二	抢救室的组织管理和抢救设备	/ 377
任务三	危重患者常用抢救技术	/ 379
项目十九	临终护理	/ 400
任务一	临终关怀概述	/ 400
任务二	临终患者的护理	/ 407
任务三	死亡后护理	/ 410
任务四	临终患者家属与丧亲者的护理	/ 413
项目二十	医疗和护理文件记录	/ 417
任务一	医疗和护理文件的书写与保管要求	/ 417
任务二	医疗和护理文件的记录及处理	/ 420
任务三	计算机在相关医疗护理文件记录中的应用	/ 428
附录		/ 431
附录 A	NANDA1998 年增加的 21 个护理诊断	/ 431
附录 B	NANDA2001—2002 年增加的 7 个护理诊断	/ 432
附录 C	Gordon 健康功能型态分类中的护理诊断	/ 432
附录 D	155 项护理诊断一览表(2001—2002)	/ 438
附录 E	各系统常见的合作性问题	/ 442
附录 F	护理措施分类法	/ 444
附录 G	2014 年 5 月 1 日起施行的行业标准	/ 444
参考文献		/ 447



理论模块



LILUN MOKUAI

项目一 绪 论



学习目标 | ...

【知识目标】

1. 熟悉护理学形成和发展的几个阶段及南丁格尔对护理的贡献。
2. 掌握现代护理学发展的三个阶段及每一阶段的特点。
3. 了解护理专业的特点、性质、范畴和工作方式。
4. 熟悉护士素质和角色的概念。
5. 掌握护士的基本素质、行为规范和角色功能。

【能力目标】

1. 能对照护士的基本素质要求不断完善自身。
2. 能正确将护士的仪表和举止运用于护理实践。

护理学是人类在长期与自然和疾病进行斗争的过程中形成和发展起来的。随着社会的发展,人民的生活水平不断提高,人们对健康的需求也日益增加,护理也经历了由对患者进行简单的生活照料发展到以人的健康为中心的发展历程,通过不断地实践、充实和完善,发展成为一门独立的学科。



案例导入

李某,女,18岁,某职业学院护理学专业一年级学生,入校前就听说“5·12国际护士节”,很想知道其由来。

任务一 护理学发展史

一、护理学的形成和发展

自从有了人类,就有了护理活动。护理学的发展与人类社会的发展和文明密切相关。护理的形成和发展大概经历了古代、中世纪、文艺复兴时期和现代护理几个阶段。

(一) 古代护理

护理的起源可追溯到原始社会,在原始社会中,人类为谋求生存,在和自然进行斗争的过程中,积累了丰富的生活和生产经验,逐步形成了原始的“自我保护”式的健康照顾。如:人们发现吃了某些食物而消化不良引起腹部不适时,用手抚摸可减轻痛苦,便形成了原始的按摩疗法;受伤后用溪水清洗伤口,可以防止伤口恶化;火的使用结束了人类“茹毛饮血”的生活,缩短了消化过程,减少了胃肠道疾病,使人们开始认识到饮食与胃肠道疾病的关系。

早期人类为抵御险恶的生活环境,人们逐渐群居,形成了以家族为中心的部落,进入氏族社会后,在母系社会的时代背景中,妇女担负起照顾家中伤病者的责任,她们凭借天赋的本能和代



代相传的经验,如慈母般照顾老人和病者,形成了原始社会的“家庭式”的护理。

在原始社会中,健康与宗教迷信常常联系在一起。由于当时对疾病没有正确的认识,把疾病看作灾难,是一种鬼神所致的超自然力量,一些巫师应运而生,此时,迷信、宗教与医药混合在一起,即医巫不分。经过实践和思考,才知依靠迷信的方法不能祛除疾病,于是一些人摒弃了巫术,医巫逐渐分开,形成了集医、药、护为一体的原始医生。在一些文明古国,如中国、印度、埃及、希腊等国就有了关于如何处理儿童的健康、公共卫生、预防疾病、止血、伤口缝合、绷带包扎、催眠术等医护活动的记载。如在印度国王阿索卡(Asoka, 337—269B. C.)时代,就建立了东方最早的医院,他还创办了学校,以培养从事医护活动的人员。

公元初年,基督教兴起,开始了一千多年教会对医护的影响。基督教的传统观念认为为生病的人提供照顾是一种慈悲行为,教徒们在传播宗教信仰和广建修道院的同时,开始了治病、济贫等慈善工作,并建立了医院。医院开始只是作为收容徒步朝圣者的休息站,后来发展成为治疗精神病、麻风病、传染病的医院和疗养院。一些具有自我牺牲精神的宗教妇女,给老弱病残者提供健康照顾,这些女执事们的奉献精神,受到社会的赞誉和欢迎,这就是早期护理的雏形,对以后护理的发展起到了良好的作用。

(二) 中世纪时期的护理

中世纪(公元 500—1500 年)的欧洲,由于政治、经济、宗教的发展,战争频繁、疾病流行,形成对医院和护士的迫切需要,护理逐渐由“家庭式”迈进了“社会化和组织化的服务”,形成了宗教性、民俗性及军队性的护理社团。战争之外的欧洲各国普遍设置医院,大多受教会控制,从事护理的多为修女,她们缺乏护理知识,又无足够的护理设备,更谈不上护理管理,护理多限于简单的生活照顾。

(三) 文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期(公元 1400—1600 年),十字军东征,使东西文化有了交流,促进了文化、艺术、科学等各个领域的发展。但是此时的护理活动却停滞不前,主要是由于:重男轻女,使妇女得不到良好的教育;工业革命使人们更注重现实的利益,而削弱了牺牲、奉献和助人为乐的精神;宗教的改革,使新旧教派矛盾迭起,教会医院大量减少,为适应医疗的需要,建立了许多公、私立医院。护理工作大多由新招聘的为谋生而来、缺乏文化教养和专门培训的人员承担,这些人爱慕财势,缺乏同情心,毫无服务精神及崇高理想可言,于是造成护理质量大大下降,致使许多人患病后不敢去医院,因而使护理进入了长达 200 多年的黑暗时期。

(四) 现代护理的诞生

19 世纪期间,随着科学的发展、医学的进步、社会对护士的需求增加,欧洲出现了许多护理短训班。弗洛伦斯·南丁格尔也是受训的护士之一。

南丁格尔首创了科学的护理专业,被列为世界伟人之一,是历史上最负盛名的护士,被尊为现代护理的鼻祖。

1. 南丁格尔的生平

弗洛伦斯·南丁格尔(1820—1910 年),1820 年 5 月 12 日生于父母的旅行之地——意大利的佛罗伦斯,五岁随父母返回英国定居。她聪颖、智慧并有虔诚的宗教信仰和坚毅的性格,从小受到良好的教育,精通英、法、德、意大利等国语言,具有较高的文化修养。她乐于帮助他人,接济贫困人家,关心伤病者,很有爱心,对护理有深厚的兴趣,在从事慈善活动中,深深感到十分需要训练有素的护士。1850 年,她力排众议,又说服母亲,慕名前往最好的护士培训基地——德国凯撒斯威斯城,参加护理训练班学习。随后,她又到了英、法、德等国对护理进行了考察研究。1853 年,在慈善委员会的帮助下,在伦敦成立了看护所,开始了护理生涯。

1854 年,克里米亚战争爆发,当时英军的战地医院条件极差,缺乏良好的护理。根据伦敦报纸报道,英国士兵负伤或患病后,由于得不到合理的治疗和精心的护理,病死率高达 50% 以上。这个消息引起了社会的极大震惊。南丁格尔得知消息后立即向当时的陆军大臣请函,表明自愿

率护士赴战场帮助受伤者。1854年10月南丁格尔被任命为“英国驻土耳其总医院妇女护士团团团长”，率领精心挑选的38名护士克服重重困难，抵达战地医院，进行救护工作。战地医院病房里拥挤不堪，受伤的士兵穿着沾满血污的军服躺卧在地上，卫生条件差，通风不良，臭气四溢，缺乏食物和饮水。南丁格尔不畏艰难，组织护士通过改善病房环境，清洗伤口，消毒物品，消灭害虫，以维持清洁；改善饮食，以增加营养；设立阅览室、娱乐室，整顿军中邮务，以利于士兵与家中通信，兼顾伤员身心两方面的需求。经过她们的精心护理，半年时间内使英国伤员的死亡率降为2.2%。她们的功绩，受到前线战士和本土居民的赞誉。在战地期间，南丁格尔夜里经常手持油灯巡视伤员，给予他们安慰和关怀，士兵们颂赞她为“提灯女神”、“克里米亚天使”。1856年战争结束后，南丁格尔返回英国，受到全国人民的尊敬，但她不以功臣自居，未参加政府举行的欢迎活动，悄然回到家中。英国政府授予她奖金和勋章。而后，她又创办了护士学校，为护理教育奠定了基础。她一生写了大量的日记、书信、报告和论著，总结经验教训，推行护理改革，国际上称这个时期为南丁格尔时代，这是护理的转折点，也是护理专业化的开始。为了护理事业的发展，南丁格尔终身未婚，1910年8月13日逝世，享年90岁。

2. 南丁格尔的贡献

重点内容：

南丁格尔的贡献

1) 创立了科学的护理专业 她认为“护理是一门艺术，需要有组织性、实务性及科学性”，同时提出“护士是内科、外科及健康方面的技术服务者，而不是医生的助手”。当时她建立的许多护理准则也成为现今护士的工作目标，如：认为营养的供给是护理的重要部分；为患者开设娱乐治疗非常重要；护士应确认并满足患者的需要等。同时，由于她的努力，护理逐渐摆脱了教会的控制及管理而成为一门独立的职业。

2) 创办了护理教育 克里米亚战场的实践，使南丁格尔深信护士必须接受严格的科学训练。1860年她在英国伦敦的圣·托马斯医院创建了世界上第一所正式护士学校——南丁格尔护士学校，其办学宗旨是将护理作为一门科学的职业，采用了新的教育体制及方法来培养护士，为正规的护理教育奠定了基础。学校培养的学生毕业后在各地推行护理改革，创建护士学校，弘扬南丁格尔精神，使护理有了崭新的面貌，促进了护理教育的迅速发展。

3) 确立了南丁格尔精神 她在护理界确立了“职业自由、经济独立、精神独立”的南丁格尔精神，使社会承认护理不仅是一种艺术，而且是一门科学。南丁格尔的努力，使护理脱离了传统教会的管理与控制。然而，护理也并非终身职业，随时可以自由参加及退出，护士不一定要参加宗教团体。

4) 书写论著 南丁格尔一生写了大量的日记、书信、报告和论著，其中最著名的是《护理札记》、《医院札记》，在《医院札记》中，她阐述了对改革医院管理及建筑方面的构思、意见和建议。在《护理札记》中，她以随笔的方式阐明了自己的护理思想及对护理的建议，如环境、个人卫生、饮食对患者的影响等多方面的阐述。这两本书被称为护理的经典著作，至今仍有指导意义。

5) 创立了护理制度 南丁格尔首先提出了要采用系统化的管理方式，使护士担负护理患者的责任；其次应授予护士适当的权利；同时要求医院必须设立护理部，负责全院的护理管理，医院内设若干病室，每个病室设护士长，管理病房护士及患者；她还制订了关于医院设备及环境方面的管理要求。

3. 对南丁格尔的纪念

课堂互动：

从南丁格尔身上我们学到了什么？

南丁格尔以她渊博的知识、远大的目光和高尚的品德，投身于护理工作，为表彰她的功绩和支持她的工作，1855年，公众募款建立了“南丁格尔基金”，以作为培养护士之用。1907年，英国政府授予她最高国民勋章，在当时她是唯一一位被授予该勋章的女性。1910年她在伦敦逝世后，在伦敦和佛罗伦斯都铸有她的铜像。1912年国际护士会(ICN)决定将她的生日5月12日定为国际护士节。1920年，在南丁格尔诞生100周年时，由国际红十字会首次颁发南丁格尔奖章(图1-1)，每两年颁发一次，作为奖励各国优秀护士的最高荣誉。至2013年第44届止，我国已经有68位优秀护士获此殊荣。

现代护理是在南丁格尔创建的护理的基础上发展起来的，虽然其研究的对象、服务目的、知



图 1-1 南丁格尔奖章

识结构、护士的角色和作用等各个方面已经发生了很大的改变。但是,南丁格尔对护理的认识和独到的见解,对护理科学的发展起到了很大的指导作用。

重点内容:

护理学发展的
三个主要阶段
及其特点

(五) 现代护理学的发展

自从南丁格尔创立护理专业以来,护理学科不断发生变化和发展。现代护理从护理科学的临床实践与理论研究来看,主要经历了以疾病为中心、以患者为中心和以人的健康为中心三个主要发展阶段。

1. 以疾病为中心的护理阶段

1) 形成背景 这一阶段出现于现代护理发展的初期,当时在解释健康与疾病的关系上,人们认为疾病是由于细菌或外伤等生物或物理因素引起的损害和功能异常,“有病就是不健康,健康就是没有疾病”是当时的健康概念,一切医疗行为都是着眼于疾病,从而形成“以疾病为中心”的医学指导思想。受这一思想的影响,加上护理当时还没有形成自己的理论体系,因此,协助医生诊断和治疗疾病是这一时期护理的基本指导思想。

2) 护理特点 护理已经成为一个专门的职业,但从属于医疗;护士从业前须经过培训,是医生的助手。护理的方法是执行医嘱和护理常规,把提高护理操作技能作为护理质量的关键,忽视了人的整体性。护理没有自己的理论体系,借助于基础医学、各种疾病的防治知识及相关的护理路径。

2. 以患者为中心的护理阶段

1) 形成背景 随着人类社会的进步和发展,社会科学中许多有影响的理论和学说相继被提出和确立,为护理学的进一步发展奠定了理论基础。1948年,世界卫生组织(WHO)提出了健康的新定义,为护理研究提供了广阔的领域;1955年,美国的莉迪亚·海尔(Hall L)首次提出了“护理程序”的概念,首先提出责任制护理,强调护理应该以患者为中心;1977年美国医学家恩格尔(Engel GL)提出了“生物-心理-社会”这一新的医学模式。在这些思想的指导下护理学发生了根本性的变化,从“以疾病为中心”转向了“以患者为中心”。

2) 护理特点 强调护理是一门专业,护士是护理队伍中的专业人员;护士不再是单纯被动地执行医嘱,而是应用护理程序为患者提供身、心、社会等方面的整体护理,解决患者的健康问题,满足患者的健康需求。护理学通过吸收相关学科的理论,以及进行自身的实践和研究,逐步形成了自己的理论和知识体系,建立了以患者为中心的护理教育。

以患者为中心的护理充实了护理理论和研究;改变了护士的工作方法和角色;改变了护理教

育的课程设置。但是研究内容仍局限于患者的健康重建,工作场所仍限于医院。

3. 以人的健康为中心的护理阶段

1) 形成背景 20 世纪以来,随着社会的发展,科学技术发展日新月异,传统的疾病谱发生了很大的变化,细菌引起的疾病得到了很好的控制,但与人的心理、行为和生活方式有关的非传染性疾病如恶性肿瘤、心脑血管病、中毒、意外伤害等已成为威胁人类健康的主要问题。同时,随着人们物质生活水平的提高,人类对健康的需求也日益增强。1978 年 WHO 提出了“2000 年人人享有卫生保健”的战略目标,这一目标对护理的发展起到了积极的作用。1980 年美国护士学会(ANA)提出护理的定义为“护理是诊断与处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应”,在这种趋势下,护士认识到仅仅以患者为中心是不够的,以人的健康为中心已成为护理发展的必然趋势。

2) 护理特点 护理学成为综合了自然科学、社会科学、人文科学知识的应用学科;护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应的能力,能够运用护理程序进行工作;护理教育趋向于重视继续教育和发 展高等教育;护理的任务已经扩展到从健康到疾病的全过程,从个体到群体的护理;护士工作的场所从医院扩展到社区和家庭,扩展到所有有人的地方。护士成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。

二、我国护理学的发展

(一) 护理的最初形式

原始社会,人类在与自然作斗争和劳动生产过程中,创造了热疗、石针、放血、包扎等原始的治疗、护理方法。

(二) 古代护理

祖国医学历史悠久,特点是医、药、护不分,寓护理于医药之中,强调“三分治七分养”,“养”即为护理。西汉时期的《黄帝内经》,是我国现存的最早的医学经典著作,其中既记载了对人的整体观和预防的概念,也记载了关于疾病与饮食、精神因素、自然环境和气候的变化之间的关系,并且提出预防疾病的观念。东汉时期的名医张仲景著有《伤寒杂病论》,发明了猪胆汁灌肠术、人工呼吸和舌下给药法。三国时期的外科鼻祖华佗,创造了模仿虎、鹿、猿、鸟动作的“五禽之戏”,以活动头、腰、四肢和各个关节,增强体质,预防疾病。唐代杰出的医药家孙思邈所著《备急千金药方》中宣传了隔离知识:“凡衣服、巾、枕、镜不宜与人共之”。他还改进了前人的筒吹导尿术,创造了葱叶去尖以导尿的方法。宋代《医说》记有“早漱口,不若将卧而起,去齿间所积,牙亦坚固”。明清之际,瘟疫流行,医学名家通过实践与总结,使瘟疫理论更趋完善,胡正心医生提出用蒸汽消毒处理有传染性的患者的衣物。

总之,祖国医学历史悠久,内容丰富,医学家们在治病过程中十分重视护理,这些宝贵的经验和方法,为我国护理的发展提供了有利的条件。

(三) 近代护理学的发展

我国近代护理事业的发展是在鸦片战争前后,随着军队、宗教、西医和护理进入中国而开始的。1835 年,英国传教士兼医生巴克尔(P Parker)在广州开设了第一所医院,以短训班的形式培训护士。1854 年,在南丁格尔护士学校受过教育的美国护士麦克奇妮(Mckechnie E)在上海妇孺医院开展护理工作并开设训练班,推行南丁格尔的护理精神。1888 年,美国人约翰逊(Johnson)在福州开办我国第一所护士学校。1900 年以后,传教士在我国许多城市开办训练班,为中国培养了最早的护士。中华护理学会(中国看护组织联合会)于 1909 年 8 月 19 日在江西牯岭成立,曾先后更名为中华护士会、中华护士学会、中国护士学会,1964 年更现名至今。中华护理学会于 1922 年加入 ICN,成为 ICN 的第十一个会员国。1920 年,中国第一所本科水平的护校在北京协和医学院建立,为我国培养了大批的护士。1932 年,中央护士学校在南京成立,学制 3~4 年,招收高



中毕业生,是我国第一所公立的护校。解放战争时期,很多护士奔赴延安,她们克服重重困难,出色地完成了救治伤病员的任务。毛主席在 1941 年和 1942 年两次为护士题词:“尊重护士,爱护护士”,“护理工作有很大的政治重要性”。

至 1949 年,全国共有 180 多所护士学校,3 万多名护士。

(四) 现代护理学的发展

1. 护理教育 1950 年在第一届全国卫生工作会议上,将中等专业教育作为培养护士的唯一途径,并由卫生部制定全国统一教学计划和编写统一教材。1966—1976 年,许多护校停办,教师被解散。1979 年,卫生部为保证护理质量,原有的学校恢复招生,同时新建了许多护校。1984 年 1 月,教育部和卫生部在天津召开了“全国护理高等教育座谈会”,讨论并宣布在一些医学院校增设护理专业的决定,以培养本科水平的高级人才。1985 年以后,除本科教育外,有 30 多所医学院相继开办了护理专业的大专班;1987 年北京市率先组织了护理专业大专水平的自学考试;1992 年北京医科大学开始招收护理硕士生;2004 年协和医科大学和美国约翰霍普金斯大学护理学院联合进行护理博士研究生的培养。这样就形成了中专、大专、本科、硕士和博士 5 个层次的护理教育体系。

2. 临床护理和护理研究 1950 年以来,护理一直是以疾病为中心,医生和护士分工明确,护士是医生的助手。1980 年以来,护士开始探讨以人的健康为中心的整体护理模式并付诸实践。护理的内容、方法和场所发生了很大的变化。专科护理水平不断提高,如开展了器官移植、显微外科、重症监护、基因治疗等护理。

1990 年以后,随着高等护理教育的毕业生走向临床、教育和管理等岗位,我国的护理研究有了发展的条件,起步并逐渐发展。1992 年 5 月,中华护理学会第 21 届常务理事会议第 2 次会议第一次审议通过《中华护理学会科技奖奖励办法》,中华护理学会科技奖是全国护理行业的科学技术奖,授予在护理学科技术进步活动中取得优秀成果的集体和个人。该奖项每 2 年评奖一次,逢单数年颁发。

3. 护理管理 随着护理指挥系统的完善和护理工作逐步走向法制化的轨道,护理管理工作也进入了一个全新的阶段。1979 年国务院批准卫生部颁发的《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》中,规定正规护校的毕业生可获得护士、护师、主管护师、副主任护师及主任护师的技术职称;1982 年以后卫生行政主管部门和各医院相继建立健全了护理指挥系统;1986 年卫生部召开首届全国护理工作会议,会后公布了《关于加强护理工作领导,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,提高了护理人员的素质,保障了护理质量。1993 年卫生部颁发了新中国成立以来的第一个关于护士执业和注册的部长令与《中华人民共和国护士管理办法》,1995 年 6 月全国举行首届护士执业资格考试,考试合格获得护士执业资格证书方可申请注册,使我国护士执业管理走上法制化轨道。

4. 中医护理 中医护理的基本特点:整体观;辨证施护。中医护理的原则:扶正祛邪;标本缓急(急则护标、缓则护本);同病异护、异病同护;未病先防、既病防变。随着祖国医学的发展,中医护理技术如针灸、推拿、拔火罐、刮痧、气功、太极拳、食疗、煎药和服药等都在不断地深化。

5. 学术交流 1950 年以后,中华护士学会积极组织国内的学术交流。1977 年以来,中华护理学会和各地分会先后恢复学术活动,召开护理学术交流会,举办不同类型的专题讲座、研讨会等。中华护理学会及各地护理学会成立了学术委员会和护理专科委员会。

随着我国对外开放政策的日益深入,1980 年以后,与美国、日本、澳大利亚、新西兰等国的国际交流日益增多,护理人员出国交流、考察、进修的机会不断增加。通过国际间的交流,开阔了眼界,活跃了学术氛围,增进了我国与各国护士的友谊,促进了我国护理学科的发展。

6. 护理刊物和书籍 1954 年,《护理杂志》创刊,1981 年改名为《中华护理杂志》。1981 年以

后,护理杂志、报纸的数量日益增加;护理本科、大专、中专均有专门编写的教材;护理论著相继出版,护理研究和科普文章如雨后春笋般涌现。



案例导入

李某,女,18岁,某职业学院护理学专业一年级学生,入校后接受了入学教育,但对于什么是护理学及护理学的范畴不甚了解。

任务二 护理专业的特征

一、护理专业的特点

重点内容:
护理专业的特点

许多学者指出一门专业必须具有以下五个特征:①以服务为目的,满足社会需要;②有完善的教育体制;③有系统完善的理论基础;④有良好的科研体系;⑤有专业自主性。

护理学作为医学领域中一个独立的专业,具有如下的专业特征。

(一) 护理为人类和社会提供不可缺少的健康服务

护理是利人的活动,其目的是保障患者的健康及安全,最大限度地满足患者的健康需要,提高人们的健康水平。

(二) 护理学具有系统的理论知识体系并通过科学研究不断扩展

护理理论已经形成和发展,护理研究广泛开展,知识体系不断完善。

(三) 护理实践者要求达到一定的专业水准

越来越多的国家要求护士具备高等教育的水平。高等护理教育已经在全世界范围内广泛开展,使护士能够在就业前具备专业所需的较深厚的教育基础,达到一定的专业标准。

(四) 护理实践具有自主性,并制定政策法规监督其专业活动

在世界范围内护理已有专门的政策法规对护理实践活动进行监控,对护士进行管理。我国于2008年5月颁布实施了《护士条例》。护士对自己的专业行为负有责任,自主性增强。

(五) 有伦理准则和道德规范指导护理实践

护士伦理准则和道德规范是护士工作中的指南。国际护士会提出的护理伦理准则指出:“护士的职责是促进健康、预防疾病、恢复健康、缓解疼痛。护理需求是广泛的,护理中蕴含着尊重人的生命、尊严和权利,而且不论国籍、种族、血统、肤色、年龄、性别、政治或社会地位均获得同等的尊重。护士是为个人、家庭和社区提供健康服务,而且与其他有关专业人员共同合作完成其服务。”随着现代护理学的发展,护士将面对更复杂的伦理问题。

(六) 有专业组织或学术团体支持和促进护理实践活动

护理专业组织和护士团体不断扩展,并在促进专业发展中起到越来越重要的作用。

(七) 护理实践者以护理专业作为终生的事业

大多数护理人员通过各种教育机会,提高学历,增加和更新专业知识,把促进护理学发展作为自己终生奋斗的目标。

二、护理学的性质

护理学是以自然科学和人文社会科学理论为基础的研究有关维护、促进和重建人类健康的