



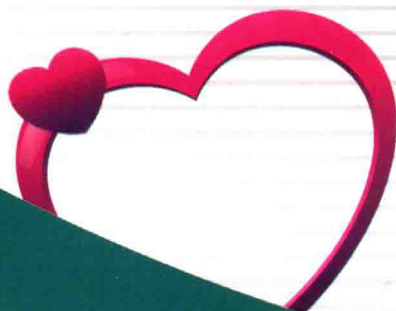
# 社区护理学

(第二版)

*COMMUNITY NURSING*

主 编 张 群 秦素霞

副主编 魏小庆 于 红



四川大学出版社

非  
外  
借



# 社区护理学

(第二版)

COMMUNITY NURSING

主 编 张 群 秦素霞

副主编 魏小庆 于 红

编 者 (按姓氏笔画排序)

于 红 (攀枝花学院临床医学院)

王 颖 (黔东南民族职业技术学院)

冉塬钰 (攀枝花学院康养学院)

朱冬菊 (攀枝花学院临床医学院)

汪 静 (黔南州人民医院)

张 群 (攀枝花学院康养学院)

张利萍 (攀枝花学院康养学院)

秦素霞 (黔南民族医学高等专科学校)

魏小庆 (攀枝花学院医学院)



四川大学出版社

责任编辑:李思莹  
责任校对:龚娇梅  
封面设计:墨创文化  
责任印制:王 炜

图书在版编目(CIP)数据

社区护理学 / 张群, 秦素霞主编. —2 版. —成都:  
四川大学出版社, 2018. 8  
ISBN 978-7-5690-2195-0

I. ①社… II. ①张… ②秦… III. ①社区—护理学  
IV. ①R473. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 180127 号

书名 社区护理学(第二版)

主 编 张 群 秦素霞  
出 版 四川大学出版社  
地 址 成都市一环路南一段 24 号 (610065)  
发 行 四川大学出版社  
书 号 ISBN 978-7-5690-2195-0  
印 刷 郫县犀浦印刷厂  
成品尺寸 185 mm×260 mm  
印 张 14.5  
字 数 351 千字  
版 次 2019 年 2 月第 2 版  
印 次 2019 年 2 月第 1 次印刷  
定 价 45.00 元



版权所有◆侵权必究

◆读者邮购本书,请与本社发行科联系。  
电话:(028)85408408/(028)85401670/  
(028)85408023 邮政编码:610065  
◆本社图书如有印装质量问题,请  
寄回出版社调换。  
◆网址:<http://press.scu.edu.cn>

# 序

社区卫生服务是卫生体系的基础，社区护理是社区卫生服务的重要组成部分。社区护理学是综合应用护理学和公共卫生学的理论与技术，以社区为基础，以人群为对象，以服务为中心，将医疗、预防、保健、康复、健康教育、计划生育等融于护理学中，以促进和维护社区人群健康为最终目的，提供连续的、动态的、综合的护理专业服务。在我国，社区卫生服务及社区护理起步于 20 世纪 90 年代后期，至今仍处于发展阶段。

医学模式的转变、人口老龄化、疾病谱的改变使慢性病和老年疾病等成为严重的疾病负担，人民的健康需求日益增长等因素导致传统的医疗服务已不能充分满足民众的健康服务需求。推动建立分级诊疗模式、启动家庭医生签约服务、倡导大健康 and 医养结合、大力发展康养产业等是 2018 年我国医疗改革的重要内容之一，这给社区卫生服务和社区护理的发展带来了机遇和挑战。

为适应新形势对社区护理的要求，社区护理人才培养需与时俱进，而教材建设是保证人才培养质量的基础，在此背景下，本教材应运而生。

该社区护理学教材集社区护理学理论、技术和公共卫生学理论为一体，参考国外社区护理相关内容，同时结合我国国情，以护理程序为构架，系统地介绍了以下内容：社区护理的基本理论和工作方法、社区护理的新观点和新技术、社区人群的保健护理特点和保健指导、康养机构老年人的社区护理管理、社区灾害和急救护理等。

四川大学华西护理学院 陈 红

2019 年 1 月

# 前言

社区护理作为一门将护理学与公共卫生学理论相结合的新兴交叉学科，已成为公共卫生体系的重要组成部分。本教材在吸取国内外社区护理理论与实践经验的基础上，结合我国社区护理现状及发展趋势进行了内容的组织和编撰，力求在教材中客观呈现我国社区卫生服务及社区护理的新理念、新知识和新技术。

本教材主要作为护理学专业本科、专科学生的教学用书。在编写过程中严格把握以下原则：①根据护理专业培养目标、就业需要及社区护理课程在教学计划中的地位、作用和规定学时数，确定编写大纲及内容的深度、广度、重点和字数；②保证内容的科学性、启发性、逻辑性、先进性和适用性，做到概念清楚、定义准确、理论有据、名词术语规范；③着重于社区护理基础理论、基本知识和基本技能的叙述，体现护理专业特色，凸显“以预防为导向”“以社区为范围”“以家庭为单位”“以人为本”的社区护理工作理念；④恰当处理与预防医学、基础护理学、临床护理学等相关学科内容上的交叉与衔接，以避免知识点的不必要重复；⑤理论与实践相结合，在教材正文后附上体现社区护士“正能量”的同步情境性案例，既有利于激发学生的学习动机，培养学生的评判性思维能力，又有利于弘扬爱岗敬业和无私奉献的精神；⑥与时俱进，为适应我国近年来出台的家庭医生签约、康养产业、大健康和医养结合等政策，重视以家庭为单位的健康照顾以及社区老年人群的保健指导和管理等内容。

在本教材的编写过程中，我们得到了四川大学华西护理学院陈红教授、中南大学湘雅医学院护理学院曾慧教授，以及攀枝花学院康养学院兰玛院长、杨领航书记、刘文全副院长和赵相瑜副书记及各位参编教师的大力支持和帮助，特此感谢。

由于水平有限，疏漏和错误在所难免，恳请读者不吝赐教。

张 群

2019 年 1 月

# 目 录

|                        |         |
|------------------------|---------|
| 第一章 社区护理概述.....        | ( 1 )   |
| 第一节 社 区.....           | ( 1 )   |
| 第二节 社区卫生服务.....        | ( 3 )   |
| 第三节 社区护理.....          | ( 5 )   |
| 第四节 社区护士.....          | ( 9 )   |
| 第二章 社区护理基本理念.....      | ( 12 )  |
| 第一节 以护理程序为基础的健康照顾..... | ( 12 )  |
| 第二节 以预防为导向的健康照顾.....   | ( 19 )  |
| 第三节 以社区为范围的健康照顾.....   | ( 21 )  |
| 第四节 以家庭为单位的健康照顾.....   | ( 27 )  |
| 第五节 以人为本的健康照顾.....     | ( 44 )  |
| 第三章 社区健康档案的建立与应用.....  | ( 51 )  |
| 第一节 社区健康档案概述.....      | ( 51 )  |
| 第二节 社区健康档案的种类和内容.....  | ( 53 )  |
| 第三节 社区健康档案的管理与应用.....  | ( 58 )  |
| 第四章 社区健康促进与健康教育.....   | ( 63 )  |
| 第一节 社区健康促进.....        | ( 63 )  |
| 第二节 社区健康教育.....        | ( 70 )  |
| 第五章 社区人群保健指导.....      | ( 81 )  |
| 第一节 社区儿童保健指导.....      | ( 81 )  |
| 第二节 社区青少年保健指导.....     | ( 89 )  |
| 第三节 社区成年女性保健指导.....    | ( 93 )  |
| 第四节 社区成年男性保健指导.....    | ( 101 ) |
| 第五节 社区老年人保健指导.....     | ( 107 ) |
| 第六章 社区慢性病患者的护理与管理..... | ( 125 ) |
| 第一节 社区慢性病管理概述.....     | ( 125 ) |
| 第二节 高血压患者的社区护理与管理..... | ( 129 ) |

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| 第三节 糖尿病患者的社区护理与管理·····      | (132) |
| 第四节 慢性阻塞性肺疾病患者的社区护理与管理····· | (137) |
| 第七章 社区康复护理与临终关怀·····        | (140) |
| 第一节 社区康复护理·····             | (140) |
| 第二节 社区临终关怀·····             | (146) |
| 第八章 社区传染病的预防与护理·····        | (150) |
| 第一节 传染病概述·····              | (150) |
| 第二节 社区护士在传染病防护中的职责·····     | (153) |
| 第三节 社区常见传染病的预防与护理·····      | (156) |
| 第九章 社区灾害护理·····             | (167) |
| 第一节 灾害和灾害护理·····            | (167) |
| 第二节 社区灾害各阶段的护理与管理·····      | (171) |
| 第三节 社区护士在灾害护理中的职责·····      | (179) |
| 第十章 社区急救护理·····             | (184) |
| 第一节 社区急救概述·····             | (184) |
| 第二节 社区常用急救技术·····           | (188) |
| 第三节 社区常见急症的救护·····          | (196) |
| 配套案例·····                   | (200) |
| 相关量表·····                   | (220) |
| 参考文献·····                   | (223) |

# 第一章 社区护理概述

## 学习目标

1. 掌握社区、社区卫生服务和社区护理的概念，社区护士的基本条件，社区护士的职责和能力要求。
2. 理解社区的基本要素，社区护理的特点，社区护理的发展过程和现状。
3. 了解社区的功能，社区卫生服务机构的设置。

## 第一节 社 区

### 一、社区的概念

“社区”一词来源于拉丁语，原意是“亲密伙伴的关系和共同的东西”。我国的“社区”来源于英文的“community”，20世纪20年代刚引入国内时被翻译为“人群”，后来由费孝通等社会学家翻译为“社区”，沿用至今。费孝通将社区定义为“若干社会群体（家庭、氏族）或社会组织（机关、团体），聚集在某一地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体”。

### 二、社区的基本要素

#### 1. 地域性

社区有一定的区域范围，其大小不定，可按行政区域或地理范围划分。世界卫生组织（WHO）对社区的界定：一个有代表性的社区，人口为10万～30万，面积为5000～50000 km<sup>2</sup>。在我国，城市的社区按街道办事处管辖范围设置，人口一般为3万～10万，而农村则按乡镇和村划分。

#### 2. 人口要素

人口是社区的主体。人口要素包括社区人口的数量、质量、构成和分布，反映整个社区内部人口关系和社区整体面貌。

### 3. 同质性

同质性是指同一社区的成员一般具有相似的文化背景、行为背景和价值观念，比较容易产生相同的社会意识、行为规范、生活方式和文化氛围等。但是，随着社会的发展和居住生活环境的变化，这种同质性逐渐减弱。

### 4. 生活服务设施

生活服务设施是社区人群生活的基本条件，也是联系社区人群的纽带。社区设施主要包括学校、医疗机构、娱乐场所、商业网点、交通、通信等。

### 5. 管理机构和制度

管理机构和制度是维持社会秩序的基本。我国社区的基层管理机构为居委会和派出所，两者联合管理户籍、治安、计划生育、环境卫生、生活福利等，以规范社区人群的行为，协调人际关系，帮助解决问题，满足社区居民的需要。

## 三、社区的功能

### 1. 资源利用功能

社区居民消费物资，社区也可能从事生产和分配某些物资的工作，以满足居民的需要。

### 2. 社会化功能

个体在社区生长生活直到实现个体的社会化，个体和社区间相互影响，形成一个社区的风土人情，而这些特有的文化习俗又影响社区的居民。

### 3. 社会控制功能

社区的社会控制功能体现为保护、服务社区居民的各种行为规范和规章制度，如社区成立物业管理系统。

### 4. 社会参与功能

社区设立各种组织、团体并举办活动，如成立社区活动中心、老年人协会等，加强居民间的互动，通过社会活动，凝聚社区力量，并使居民产生相应的归属感。

### 5. 社会支持功能

当社区居民遇到疾病或困难时，社区给予帮助和支援。社区可根据本社区居民的需要与当地民政部门或相关医疗机构联系，解决其困难。

## 第二节 社区卫生服务

### 一、社区卫生服务的相关概念

#### 1. 社区卫生服务

社区卫生服务 (Community Health Services, CHS) 是指社区内的卫生机构及相关部门根据社区内存在的主要卫生问题, 合理使用社区资源和适宜技术, 主动为社区居民提供的基本卫生服务。1999 年 7 月, 卫生部办公厅印发了由卫生部等十部委联合起草的《关于发展城市社区卫生服务的若干意见》, 将社区卫生服务定义为“在政府领导、社会参与、上级卫生机构指导下, 以基层卫生机构为主体, 全科医师为骨干, 合理使用社区资源和适宜技术, 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”。

#### 2. 初级卫生保健

初级卫生保健是指由基层卫生人员为社区居民提供的最基本的、必需的卫生保健, 是实现“2000 年人人享有卫生保健”这一全球社会卫生战略目标的基本策略和基本途径。其基本任务是促进健康、预防保健、合理治疗和社区康复。

### 二、社区卫生服务的对象和任务

#### 1. 对 象

社区卫生服务的对象包括个人、家庭、群体和社区, 其服务的重点倾向于人群, 既有健康人群、亚健康人群、高危人群, 也有重点保健人群 (妇女、儿童、老年人、康复期的慢性病患者、残疾人) 以及患有各种疾病的患者。

#### 2. 任 务

社区卫生服务机构担负着社区人群的预防、医疗、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务“六位一体”的基本卫生服务任务。具体如下:

(1) 社区预防。社区预防的内容: ①传染病和多发病的预防, 执行传染病的报告、消毒隔离等制度, 以便消灭传染病; ②卫生监督和管理, 抓好基本卫生建设; ③慢性病的控制, 对社区常见的慢性病建立防治档案, 按制度规定执行防治措施, 以便评价防治效果。

(2) 社区医疗。社区医疗以门诊和出诊为主要形式, 是目前社区卫生服务中工作量最大的部分, 但不是社区卫生服务的重点内容。其特点是以社区为范围, 以家庭为单

位,进行连续的、个体化的医疗卫生服务。服务内容包括为居民诊治常见病、多发病、慢性病,提供出诊、巡诊、转诊及家庭病床服务,建立居民健康档案,开展临终关怀等。

(3) 社区保健。社区保健以优生优育、提高人口素质和人口生活质量为目标。其内容包括提供社区孕产妇的围生期保健、社区妇女保健、儿童保健、老年人保健和精神卫生保健等。

(4) 社区康复。社区康复是指患者或残疾者经过临床治疗后,为促进其身心进一步康复,在社区或家庭通过社区康复点或设立家庭病床,采用医学和社会人文科学等综合措施,对患者实施涉及生理、心理和社会适应各方面的帮助,以促进其全面康复。

(5) 社区健康教育。健康教育是通过有组织、有计划、有系统的教育活动,促使人们自觉采取有益健康的行为和生活方式,消除和减轻影响健康的危险因素,预防疾病,促进健康,提高生活质量。社区健康教育是社区卫生服务的核心,是初级卫生保健的重要任务之一。

(6) 社区计划生育技术服务。计划生育工作是我国的一项基本国策,社区是开展和宣传计划生育的“前沿阵地”。社区护士应为计划生育者提供方便、有效的技术指导和宣传教育。

### 三、社区卫生服务机构的设置

社区卫生服务机构是开展社区卫生服务的主要场所,包括硬件设施和软件设施两个部分。硬件设施主要指房屋、设备、药品等,软件设施包括人员、档案、规章、制度、信息等。

我国社区卫生服务机构是依据我国的国情和社会经济发展的现状逐步建立的,它是以社区卫生服务中心(站)为主体,以诊所、医务所(室)、老年院、护理院、保健站等基层医疗机构为补充的社区卫生服务网络。一般来说,城市社区卫生服务采用四级网络模式:市级医院—区医疗卫生中心—社区卫生服务中心—社区卫生服务站。

社区卫生服务中心以提供全科医疗为主,解决社区居民 60%~80%的健康问题,覆盖人口 3 万~5 万。一般以街道办事处为范围设置社区卫生服务中心,也可由基层医院改造而成,其在上级医院与疾病控制中心、妇幼保健院、健康教育所等机构的指导下开展工作。社区卫生服务中心区域过大的,可下设社区卫生服务站。社区卫生服务站应设置在人口密度大、交通便利、联络方便的位置,同时要考虑居民的意愿与需求。

社区卫生服务中心人员编制的核定原则:每万名居民配备 2~3 名全科医生,1 名公共卫生医生,每个中心在医生总编制内可配置一定比例的中医类别的执业医师,全科医生与社区护士的比例,目前按 1:1 的标准配备,其他人员不超过总编制的 5%。具体某一社区卫生服务中心的编制,可根据该中心所承担的职责任务、服务人口、服务半径等因素决定。

### 知识链接

## 全科医生

全科医生 (general doctor) 又称家庭医师或家庭医生, 是指执行全科医疗卫生服务的医生, 是社区健康服务的主要提供者。全科医生具有独特的态度、技能和知识, 使其具有资格向家庭的每一个成员提供连续性和综合性的医疗照顾、健康维持和预防服务。全科医生一般是以门诊形式处理常见病、多发病及一般急症的多面手。社区全科医生工作的另一个特点是上门服务。全科医生常以家庭访视的形式上门处理患者的疾病, 根据患者的不同情况建立独立的家庭病床和对应的医疗档案。

## 双向转诊

双向转诊是根据病情和人群健康的需要而进行的上下级医疗机构间、专科医院间或综合医院与专科医院间的转院诊治过程。它可分为纵向转诊和横向转诊两种形式。通过双向转诊, 可保证社区居民得到公平的、经济的、综合的、方便的、有效的、基本卫生服务, 使医疗护理服务与公共卫生服务在社区得到融合, 保证居民医疗安全和医疗效果, 合理使用医疗资源, 提高医疗效率, 降低医疗成本, 满足人民群众的卫生服务需要。所以, 在社区卫生服务机构和医院实施双向转诊具有重要的意义, 也是我国卫生事业改革、发展的目标和方向。

## “零差率”药品

“零差率”药品是在社区卫生服务机构中, 对常见病、多发病使用的基本药品, 采取药品按进价销售, 不再加价产生利润, 让利给社区居民, 利润部分由政府给予补贴的方法。过去, 药品从生产厂商到销售终端要经过众多中间环节层层加价, 进入销售终端 (医院) 之后, 国家允许医疗机构再加价 15% 销售给患者。而取消加价的药品 “零差率” 政策, 则是探索 “医药分家”、化解药价贵的一种积极尝试。

# 第三节 社区护理

## 一、社区护理的概念

社区护理 (community nursing) 作为社区卫生服务的一个重要组成部分, 其理论来源于护理学和公共卫生学。美国护士协会指出, 社区护理是将护理学与公共卫生学理论相结合, 用以促进和维护社区人群健康的一门综合学科。

## 二、社区护理的发展

### （一）国外社区护理的发展

社区护理，又称社区卫生护理或社区保健护理。起源于西方国家，追溯其发展历史，可将其发展过程分为四个阶段，即家庭看护阶段、地段访视护理阶段、公共卫生护理阶段和社区护理阶段（表 1-1）。

表 1-1 国外社区护理的发展史

| 阶段     | 护理对象     | 护理类型   | 护理内容      |
|--------|----------|--------|-----------|
| 家庭看护   | 贫困患者     | 以个体为导向 | 治疗        |
| 地段访视护理 | 贫困患者     | 以个体为导向 | 治疗、开始注意预防 |
| 公共卫生护理 | 群体、家庭    | 以家庭为导向 | 治疗、预防     |
| 社区护理   | 个体、家庭和社区 | 以人群为导向 | 健康促进、疾病预防 |

### （二）我国社区护理的发展

我国的公共卫生护理发展起始于 1925 年，北京协和医学院在护理教育课程中增设了预防医学课程。1945 年，北京协和医学院成立了公共卫生护理系，王秀瑛任主任，当时的公共卫生护理课程包括健康教育、心理卫生、家庭访视与护理技术指导。到 20 世纪 50 年代，随着我国护理教育体制的改革，公共卫生护士的培养中断了。

自 1997 年我国政府在《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》中明确指出“改革城市卫生服务体系，积极发展社区卫生服务”以来，我国许多城市的社区卫生服务工作得到了较快发展，社区护理也逐渐成为一门独立的学科。2002 年 1 月，卫生部发布的《社区护理管理的指导意见（试行）》，界定了社区护士的定义和基本条件，2005 年又对其做了一些修改和补充。2006 年国务院发布《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》以来，我国的社区护理事业取得了明显进步，逐渐形成了规范的人才培养模式、服务内容和服务形式等。

2009 年 3 月，我国相继发布了《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和《医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009—2011 年）》，党中央、国务院确定深化医药卫生体制改革的总体目标是建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。到 2011 年切实缓解群众“看病难、看病贵”问题，到 2020 年基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度。为了适应我国医药卫生事业的改革，加快我国社区护理事业的发展，我们应开发适合不同地区的社区护理模式，建立健全医疗法制体系，加快社区护士队伍建设，改革医疗保险制度，增强全民的健康意识，加快社区护理科研的步伐。

### 三、社区护理的特点

社区护理是公共卫生学与护理学相结合的产物，因此，它既具有公共卫生学的特点，又具有护理学的特征。相对于临床护理，社区护理有其不同的角色和业务范畴，一般而言，具有以下特点。

#### 1. 以促进和维护健康为中心

社区护理以促进和维护社区人群健康为主要工作目标。因此，预防和医疗在社区护理工作中同等重要。

#### 2. 以整个社区人群为对象

社区护理的对象包括个人、家庭、团体及人群。其主要服务对象倾向于人群，包括健康人群、亚健康人群、高危人群以及患者人群。

#### 3. 具有高度自主性和独立性

社区护士在社区护理工作中须按照整体护理的思想，以护理程序为依据，通过独立判断、决策来进行各种护理服务，故要求其具备较强的独立工作能力和高度的自主性。

#### 4. 需与其他相关人员密切合作

社区护理的工作内容和服务对象决定了社区护士在工作中不仅要与社区的其他卫生服务人员密切合作，还要与社区居民、社区管理者及相关人员密切合作。

#### 5. 服务内容具有综合性

社区护理的对象非常广泛，社区护理人员所遇到的问题和社区人群的健康需求具有很大的差异，而且影响人群健康的因素又多种多样，这就要求社区护士须从整体、全面的观点出发，对社区、家庭和个人在卫生管理、社会支持、家庭护理、个人防护、心理健康咨询等多方面提供综合性的服务。

### 四、社区护理的工作范围

社区护理的工作范围非常广泛，可将其工作内容概括为以下六个方面。

#### 1. 社区预防保健护理

社区预防保健护理即为不同年龄阶段的社区各类人群提供预防保健服务，以孕产妇、儿童、学生、老年人、厂矿业劳动者作为重点人群。根据领域及对象的不同，又可将此范畴的护理分为妇幼保健护理、社区儿童护理、学校卫生护理和职业卫生护理。

#### 2. 社区患者护理与管理

社区患者护理与管理主要面向社区的所有慢性病患者、传染病患者、精神疾病患者，为他们提供所需要的护理及管理服务。采取的护理服务方式是家庭护理（home health care），服务内容主要包括各种基本护理操作，如静脉输液、手术伤口护理，以及特殊的护理操作等。

### 3. 社区转诊服务

社区转诊服务即帮助那些在社区无法进行适当治疗的急、重症患者安全地转入适当的医疗机构，确保他们得到及时、必要的救治。

### 4. 社区康复服务

社区康复服务即为社区的伤、残者和慢性病患者提供康复护理服务，帮助他们改善健康状况，恢复功能。主要服务形式包括长期护理、短期护理、日间护理、老年人福利中心的护理等。

### 5. 社区临终服务

社区临终服务即向社区的临终患者及其家属提供他们所需要的各类护理服务，帮助临终患者走完人生的最后一程，同时尽量减少对家庭成员的影响。

### 6. 社区健康教育与健康促进

社区健康教育与健康促进是指以促进和维护居民健康为目标，为社区各类人群提供有计划、有组织、有评价的健康教育活动，从而提高居民对健康的认识，帮助其养成健康的生活方式及行为，最终提高社区人群的健康水平。

## 五、社区护理的主要工作方法和常用技术

### （一）主要工作方法

社区护理工作方法是社区护士对社区中的个人、家庭、团体及人群提供健康护理服务时使用的方法。常用的工作方法有护理程序、家庭访视、居家护理、社区流行病学调查、健康教育与健康促进、健康普查、康复护理、临终关怀、灾害护理以及社区急救等。

### （二）常用技术

#### 1. 基础护理技术

基础护理技术包括生命体征的监测、静脉输液、注射法、雾化吸入、口腔护理、皮肤护理、物理降温、饮食指导、鼻饲、导尿、灌肠等。

#### 2. 专科护理技术

专科护理技术包括高血压、冠心病、脑卒中、糖尿病、恶性肿瘤等慢性疾病患者，儿童、围生期妇女、老年人等社区重点人群，长期卧床患者、残疾人、精神疾病患者等的家庭护理和保健指导，临终患者的临终关怀服务，社区急救和灾害现场灾民的救护等。

## 第四节 社区护士

### 一、社区护士的定义和基本条件

根据 2002 年卫生部发布的《社区护理管理的指导意见（试行）》精神，社区护士的定义与基本条件如下。

#### 1. 定 义

社区护士是指在社区卫生服务机构及其他有关医疗机构从事社区护理工作的护理专业技术人员。

#### 2. 基本条件

- (1) 具有国家护士执业资格并经注册。
- (2) 通过地（市）以上卫生行政部门规定的社区护士岗位培训。
- (3) 独立从事家庭访视护理工作的护士，应具有在医疗机构从事临床护理工作 5 年以上的工作经历。

### 二、社区护士的职责

2002 年卫生部发布的《社区护理管理的指导意见（试行）》规定，我国社区护士有以下九项职责：

- (1) 参与社区诊断工作，负责辖区内人群护理信息的收集、整理及统计分析。了解社区人群健康状况及分布情况，注意发现社区人群的健康问题和影响因素，参与对影响人群健康不良因素的监测工作。
- (2) 参与对社区人群的健康教育与咨询、行为干预和筛查、建立健康档案、高危人群监测和规范管理工作。
- (3) 参与社区传染病预防与控制工作，参与预防传染病的知识培训，提供一般消毒、隔离技术等护理技术指导与咨询。
- (4) 参与完成社区儿童计划免疫任务。
- (5) 参与社区康复、精神卫生、慢性病防治与管理、营养指导工作。重点对老年患者、慢性病患者、残疾人、婴幼儿、围产期妇女提供康复和护理服务。
- (6) 承担诊断明确的居家患者的访视、护理工作，提供基础或专科护理服务，配合医生进行病情观察与治疗，为患者与家属提供健康教育、护理指导与咨询服务。
- (7) 承担就诊患者的护理工作。
- (8) 为临终患者提供临终关怀护理服务。
- (9) 参与计划生育技术服务的宣传教育与咨询。

### 三、社区护士的能力要求

社区护士不仅要具备一般护士所应具备的基本能力，而且还要特别加强以下几种核心能力的培养。

#### 1. 人际沟通能力

社区护士在工作中的合作者主要包括社区的其他卫生服务人员、社区管理者、服务对象及其家属或照顾者。面对这些具有不同年龄、文化、家庭与社会背景的合作者，社区护士必须具有一定的沟通交流技巧，才能更好地开展工作。

#### 2. 综合护理能力

社区护士的护理对象是社区人群，其中包括各类疾病患者和残疾人，社区护士常常需要直接提供护理服务，只有具备了基础护理和专科护理等综合护理能力，才能胜任社区护理工作。

#### 3. 分析决断能力

社区护士在很多情况下需要独立开展工作，而且无论是在社区服务站还是在患者家中，护理条件及设备都不及综合性医疗机构，所以具有独立解决问题的能力 and 应变能力对于社区护士非常重要。同时，社区护士还有在问题发生之前找出其潜在因素，从而提前采取措施，避免或减少问题发生的责任。

#### 4. 健康教育能力

健康教育是社区护士的重要工作之一，社区护士要能够清楚、准确无误地教给人们必要的知识，改变其对健康的态度，培养其科学的、符合健康要求的行为和生活方式，提高社区群众的自我保健能力。社区人群具有不同的年龄、家庭、文化及社会背景，在实施社区健康教育的过程中，社区护士应考虑社会学、心理学及人际沟通方面的因素，因材施教，以便更好地开展健康宣教工作。

#### 5. 组织管理能力

组织管理能力是社区护士的必备能力之一。社区护士在向社区居民提供直接护理服务的同时，还要调动社区的一切积极因素，开展各种形式的健康促进活动。社区护士有时需要负责人员、物资和各种活动的安排，有时要组织有同类兴趣或问题的机构人员开展学习，如老年福利院中服务员的培训或餐厅人员的餐具消毒指导等，这都需要社区护士有一定的组织管理能力。

#### 6. 科学研究能力

社区护士不仅肩负着向社区居民提供社区护理服务的职责，同时也肩负着发展社区护理事业、完善护理学科的重任，这就要求社区护士具备一定的科研能力。社区护士要掌握基本的统计学知识，具备收集信息、分析和处理信息的能力，能够独立或与他人合作进行社区健康相关问题的研究。