

新编

主编 李秋洁 徐秀玉

护理学

黑龙江科学技术出版社

新 编 护 理 学

主 编 李秋洁 徐秀玉

黑龙江科学技术出版社

中国·哈尔滨

图书在版编目(CIP)数据
新编护理学/李秋洁编著. —哈尔滨:黑龙江科学技术出版社, 2000. 8
ISBN 7-5388-3709-4

I. 新... II. 李... III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 31947 号

责任编辑 李欣育
封面设计 洪 冰
版式设计 关士军

新编护理学
XINBIAN HULIXUE
主编 李秋洁 徐秀玉

出 版 黑龙江科学技术出版社
(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)
电话 (0451)3642106 电传 3642143(发行部)

印 刷 黑龙江新华印刷厂
发 行 全国新华书店
开 本 787×1092 1/16
印 张 43.75
字 数 988 000
版 次 2000 年 12 月第 1 版·2000 年 12 月第 1 次印刷
印 数 1-4 000
书 号 ISBN 7-5388-3709-4/R·795
定 价 68.00 元

《新编护理学》编委会名单

主 审	单世光	林菊英	巩玉秀		
主 编	李秋洁	徐秀玉			
副主编	刘亚平	芦桂芝	林维彬		
编 委	(按姓氏笔画排序)				
	于 军	马 丽	马志新	王 霞	王吉滨
	王秀芝	王秀菊	王丽英	申秀芬	付淑艳
	刘映辉	刘曼琳	巩玉秀	任柏诚	吕冬梅
	杨 静	宋艳艳	宋淑萍	严谓然	李秀兰
	李树军	李雪梅	吴淑华	陆桂芳	陈淑芬
	郑守华	林菊英	段秀英	赵士宏	郭德先
	郭燕红	徐 宏	徐艳秋	黄人健	黄贞玉
	黄亚华	隋淑杰	韩 晶		

序 言

护理学是医学科学的一个分支，是人类在与大自然和疾病斗争的实践中逐步发展起来的一门独立学科。1860年弗洛伦斯·南丁格尔女士首开先河，创办了世界上第一所护士学校，从此，护理才成为专门的职业。在前100年，护理学的进展缓慢，仅仅是一般护理知识与技术的临床应用，只是在近40年来，随着医学科学的迅猛发展，护理学才从理论上和科研实践上得到长足的进步，新理论、新技术以及新的管理不断面世，促进了护理专业的发展。

随着医学模式从单纯的生物医学模式向生物——心理——社会医学模式的转变，护理学理论和知识体系，护理专业的功能定位及发展的空间和领域都在发生变化。以现代护理理论为指导，满足人生理、心理、精神、社会、文化等方面健康需求的整体护理带来了我国护理工作的根本变革。开展整体护理有利于护理工作质量的提高，有利于调动护士工作的积极性和充分发挥护士的作用，有利于护理专业的发展。目前，在整体护理实施过程中，迫切需要广大护理人员转变观念，努力学习新的护理理论，学习并能灵活运用护理程序，学习有关人文、心理等方面的知识，以满足新时期护理工作的要求。

哈尔滨医科大学附属第二医院是我国整体护理工作开展比较好的单位，她们在实践工作中积累了宝贵的经验。《新编护理学》一书，就是她们宝贵经验的总结。作者都是在一线工作的老、中、青护理工作者，书中以整体护理为主线，贯穿新理论、新技术的应用，是一部集理论与实践为一体的护理学专著。当然，在科学的研究领域，每个人都是在前人的肩膀上攀登的。已经问世的诸多护理学专著，彼此渗透交叉，起到了互补的作用。但同时又都各具自己的特色，这正是一个学科由建立到发展，到成熟的必经之路。《新编护理学》为护理专著又增加了新品种，不失为对护理学的一个补充，有着她的新贡献。

林菊英

2000.4.18

目 录

第一编 总 论

第一章 护理学概述	(1)
第一节 护理学框架的四个基本概念.....	(1)
第二节 现代护理学的理论和学说.....	(2)
第三节 护理专业的相关理论.....	(3)
第四节 整体护理理论的概念和内涵.....	(4)
第二章 护理程序	(5)
第一节 护理诊断的定义.....	(5)
第二节 护理程序的步骤	(14)
第三节 对病人的心理/社会评估	(21)
第四节 护士的交流技巧	(25)
第五节 健康教育	(27)
第三章 评判性思维在护理程序中的应用	(32)
第一节 评判性思维与护理程序的关系	(32)
第二节 评判性思维在评估中的应用	(34)
第三节 评判性思维在护理诊断中的应用	(38)
第四节 评判性思维在护理计划中的应用	(41)
第五节 评价与质量改进	(47)
第六节 护理文件	(50)
第四章 交流技巧	(51)
第一节 交流的形式	(51)
第二节 交流过程的组成	(51)
第三节 交流方式	(52)
第四节 影响交流的因素	(57)
第五节 治疗性交流	(60)
第六节 帮助关系	(67)
第七节 交流和护理程序	(74)
第八节 与病人及有特殊需要人的交流	(77)
第五章 护理伦理	(78)
第一节 伦理学概述	(78)
第二节 护理伦理学	(79)
第三节 伦理学基础	(80)

第四节	伦理学对健康护理的推动	(83)
第六章	价值观念	(84)
第一节	价值观念定义	(84)
第二节	价值观念的本质和作用	(85)
第三节	价值观念的形成	(86)
第四节	社会文化对价值观念的影响	(88)
第五节	价值观在护理中的应用	(88)

第二编 内 科

第一章	呼吸系统疾病护理	(89)
第一节	急性支气管炎	(89)
第二节	慢性支气管炎	(91)
第三节	阻塞性肺气肿	(94)
第四节	慢性肺原性心脏病	(98)
第五节	支气管哮喘	(103)
第六节	支气管扩张	(107)
第七节	呼吸衰竭	(110)
第八节	肺炎	(114)
第九节	肺脓肿	(117)
第十节	肺结核	(120)
第十一节	原发性支气管肺癌	(124)
第十二节	气胸	(127)
第二章	循环系统疾病护理	(130)
第一节	心力衰竭	(130)
第二节	心律失常	(135)
第三节	原发性高血压	(139)
第四节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	(145)
第五节	感染性心内膜炎	(156)
第六节	急性心肌炎	(160)
第七节	肺原性心脏病	(163)
第八节	风湿性心脏病	(168)
第九节	心肌病	(170)
第十节	介入治疗	(175)
第三章	消化系统疾病护理	(182)
第一节	急性胃炎	(182)
第二节	急性胰腺炎	(184)
第三节	消化性溃疡	(188)
第四节	上消化道出血	(194)

第五节	肝硬化·····	(199)
第六节	胃癌·····	(205)
第七节	肠结核·····	(209)
第八节	结核性腹膜炎·····	(211)
第九节	原发性肝癌·····	(214)
第十节	肝性脑病·····	(220)
第四章	神经内科疾病护理·····	(225)
第一节	脑血管疾病·····	(225)
第二节	急性炎症脱髓鞘性多发性神经病·····	(235)
第三节	急性脊髓炎·····	(239)
第四节	脑炎·····	(243)
第五节	重症肌无力·····	(246)
第六节	癫痫·····	(249)
第五章	泌尿内科疾病护理·····	(254)
第一节	急性肾小球肾炎·····	(254)
第二节	慢性肾小球肾炎·····	(255)
第三节	肾病综合征·····	(258)
第四节	肾盂肾炎·····	(260)
第五节	慢性肾功能不全·····	(262)
第六节	血液净化疗法·····	(268)
第七节	腹膜透析·····	(271)
第六章	内分泌—代谢疾病护理·····	(274)
第一节	Graves 病·····	(274)
第二节	甲状腺功能减退症·····	(280)
第三节	皮质醇增多症·····	(283)
第四节	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症·····	(289)
第五节	糖尿病·····	(292)
第七章	血液系统疾病护理·····	(299)
第一节	白血病·····	(299)
第二节	再生障碍性贫血·····	(304)
第三节	原发性血小板减少性紫癜·····	(307)
第四节	血友病·····	(310)
第五节	多发性骨髓瘤·····	(312)
第六节	血液系统病人常见的护理诊断·····	(314)

第三编 外 科

第一章	心脏外科疾病护理·····	(318)
第一节	心脏术后监护总论·····	(318)

第二节	心脏移植	(321)
第三节	法乐氏四联症	(325)
第四节	室间隔缺损	(328)
第五节	房间隔缺损	(330)
第六节	主动脉窦动脉瘤破裂	(331)
第七节	肺动脉口狭窄	(332)
第八节	动脉导管未闭	(333)
第九节	风湿性二尖瓣瓣膜疾病	(334)
第十节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	(341)
第十一节	心脏黏液瘤	(343)
第二章	胸部外科疾病护理	(345)
第一节	肋骨骨折	(345)
第二节	漏斗胸	(347)
第三节	肺癌	(349)
第四节	食管贲门癌	(353)
第五节	胸腺瘤	(358)
第六节	缩窄性心包炎	(362)
第三章	普通外科疾病护理	(366)
第一节	胃、十二指肠溃疡	(366)
第二节	肠梗阻	(370)
第三节	大肠癌	(372)
第四节	肝脓肿	(376)
第五节	门脉高压症	(378)
第六节	胆囊炎	(381)
第七节	急性胰腺炎	(384)
第八节	急性阑尾炎	(388)
第九节	甲状腺功能亢进	(391)
第十节	乳癌	(396)
第十一节	肝移植	(399)
第四章	神经外科疾病护理	(404)
第一节	癫痫	(404)
第二节	颅内肿瘤	(408)
第三节	颅底骨折	(412)
第四节	高血压病脑出血	(416)
第五节	椎管内肿瘤	(422)
第五章	创伤与骨科疾病护理	(426)
第一节	化脓性骨髓炎	(426)
第二节	颈椎骨折和脊髓损伤	(428)

第三节	胸腰椎骨折和脊髓损伤	(430)
第四节	胫腓骨骨折	(433)
第五节	股骨颈骨折	(434)
第六节	骨盆骨折	(437)
第七节	腰椎间盘突出症	(439)
第八节	骨肉瘤	(441)
第六章	整形、手显微外科疾病护理	(443)
第一节	手背部瘢痕挛缩	(443)
第二节	陈旧性屈指肌腱损伤	(445)
第三节	腕掌侧锐器伤	(446)
第四节	小腿慢性溃疡恶性变	(448)
第五节	瘢痕性秃脱发	(451)
第六节	拇指完全离断	(453)
第七节	外伤后鼻缺损	(455)
第七章	泌尿外科疾病护理	(458)
第一节	前列腺增生症	(458)
第二节	膀胱肿瘤	(460)
第三节	肾和输尿管结石	(463)
第四节	肾损伤	(465)
第五节	肾结核	(467)
第六节	肾移植	(469)

第四编 妇产科

第一章	妇科疾病护理	(472)
第一节	异位妊娠	(472)
第二节	功能性子宫出血	(474)
第三节	急性盆腔炎	(476)
第四节	前庭大腺脓肿	(479)
第五节	子宫肌瘤	(481)
第二章	产科疾病护理	(484)
第一节	会阴切开顺产产后	(484)
第二节	剖宫产	(485)
第三节	妊娠高血压综合征	(486)
第四节	妊娠合并心脏病	(489)
第五节	产后出血	(491)
第六节	产褥感染	(493)

第五编 儿 科

第一章 新生儿疾病	(496)
第一节 新生儿窒息	(496)
第二节 新生儿黄疸	(499)
第三节 新生儿硬肿症	(501)
第二章 营养缺乏病	(504)
第一节 维生素D缺乏性佝偻病	(504)
第二节 维生素D缺乏性手足搐搦症	(506)
第三章 消化与呼吸系统疾病	(508)
第一节 婴儿腹泻	(508)
第二节 支气管肺炎	(512)
第四章 循环与泌尿系统疾病	(516)
第一节 病毒性心肌炎	(516)
第二节 急性肾小球肾炎	(518)
第三节 原发性肾病综合征	(520)
第五章 营养缺乏与造血系统疾病	(524)
第一节 营养性缺铁性贫血	(524)
第二节 原发性血小板减少性紫癜	(526)
第三节 血友病	(528)
第四节 急性白血病	(529)
第六章 神经系统与结缔组织疾病	(534)
第一节 化脓性脑膜炎(简称化脑)	(534)
第二节 结核性脑膜炎(简称结脑)	(536)
第三节 过敏性紫癜	(539)
第四节 儿童类风湿病	(541)

第六编 五官科

第一章 眼科疾病护理	(544)
第一节 青光眼	(544)
第二节 白内障	(547)
第三节 视网膜脱离	(549)
第四节 眼球穿透伤	(551)
第五节 斜视	(553)
第六节 酸碱化学损伤	(555)
第七节 交感性眼炎	(558)
第二章 耳鼻咽喉科疾病护理	(561)
第一节 慢性化脓性中耳炎	(561)

第二节	鼻中隔偏曲·····	(564)
第三节	慢性扁桃体炎·····	(566)
第四节	急性会厌炎·····	(569)
第五节	急性喉梗阻·····	(571)
第六节	喉癌·····	(573)
第三章	口腔颌面外科疾病护理·····	(580)
第一节	先天性唇腭裂·····	(580)
第二节	下颌骨骨折·····	(583)
第三节	腮腺混合瘤·····	(585)
第四节	舌癌·····	(588)
第五节	口腔颌面部软组织损伤·····	(590)
第六节	口底多间隙感染·····	(593)

第七编 其 他

第一章	传染科疾病护理·····	(597)
第一节	病毒性甲型肝炎·····	(597)
第二节	病毒性乙型肝炎·····	(599)
第三节	流行性出血热·····	(603)
第四节	伤寒·····	(606)
第五节	细菌性痢疾·····	(609)
第二章	风湿科疾病护理·····	(612)
第一节	系统性红斑狼疮·····	(612)
第二节	硬皮病·····	(618)
第三节	类风湿性关节炎·····	(621)
第四节	白塞氏病·····	(626)
第五节	痛风·····	(629)
第六节	强直性脊柱炎·····	(631)
第三章	理化因素所致疾病护理·····	(635)
第一节	有机磷杀虫药中毒·····	(635)
第二节	一氧化碳中毒·····	(640)
第三节	酒精中毒·····	(642)
第四节	食物中毒·····	(643)
第五节	急性镇静催眠药中毒·····	(645)
第六节	中暑·····	(647)
第四章	皮肤科疾病护理·····	(649)
第一节	天疱疮·····	(649)
第二节	银屑病·····	(653)
第三节	荨麻疹·····	(657)

第四节	湿疹·····	(658)
第五节	带状疱疹·····	(659)

第八编 肿瘤科

第一节	肿瘤病人的护理·····	(662)
第二节	原发性支气管肺癌·····	(666)
第三节	胃癌·····	(670)
第四节	大肠癌·····	(674)
第五节	原发性肝癌·····	(677)
第六节	乳腺癌·····	(680)

第一编 总 论

第一章 护理学概述

护理学是一门不断发展的学科，如同其他学科一样，它随着人类的前进、社会的发展和科学的进步，而不断地发展。从弗洛伦斯·南丁格尔（1820～1910年）于1860年在英国创办护士教育，一百多年来护理学已不断发展成为一门为防治疾病，保护人类身心健康的专门的学科。它与其他学科有一定的横向联系，是与社会科学、自然科学相互渗透的一门综合性应用科学。

护士是“护理学”这门学科的专业工作者。国际护士会曾规定护士的权利与义务，概括为三个方面：即“保持生命、减轻痛苦、促进健康”。护理科技人员的唯一任务就是帮助病人恢复健康，并促进人民提高身心健康水平。

第一节 护理学框架的四个基本概念

护理学的理论是围绕概念的特点和关系建立起来的。现代护理的框架概念由人（或个体）、社会或环境、健康以及护理四个基本概念组成：

（1）人（或个体）是生理、心理、社会、精神、文化的统一整体，人不断地与外界环境进行能量、物质和信息的交换，是一个开放的系统。人有自理、独立思考、理解和判断的能力，人有表达情感的能力和适应环境的能力，人有基本的需要和生长发育阶段的不同需要，人有应激和人际交往的能力，护理学中的人可以是个人，也可以是家庭或社区中的人群。

（2）环境或社会包括人的内部环境和外部环境。内部环境即人的生理、心理系统，它必须保持平衡。外部环境是人所处的自然环境与社会环境，它的和谐稳定有助于人的健康与发育成长。人要在内外环境中保持动态的平衡，内外环境均可作为应激源或资源对人的健康产生影响。

（3）健康意味着身体和心理均处于良好状态，并有适应社会和人交往的能力。健康与疾病是一个连续的线性过程，每个人对健康有不同的理解和感知，健康的程度有赖于个人对健康、疾病的经历与个人对健康的认识。

（4）护理是护士与服务对象之间互动的过程。护理通过应用护理程序进行实践，通过护理科研不断提高。护理以其服务对象为中心，包括病人和健康的人。护士提供护理包括提供有关的健康信息、促进健康、维护健康。在护理计划的制定过程中，要把服务

对象作为自主的个体，他们有权对自身的健康作出决策，同时，家属也应包括到护理计划的制定过程中来。总体来说，护理是以整体的健康为出发点，协助人达到独立和自理，教育人和增强人应变和适应的能力，满足人的健康需求，帮助人寻求健康的行为，以达到更完善的健康状态，为个体、家庭、社区和社会提供服务。

护理学的四个基本概念对护理实践产生着重要的作用，这四个概念中的核心是人，即护理实践是以人为中心的活动。

第二节 现代护理学的理论和学说

一、Rogers 人的整理护理理论

护理职业不单纯是做的意思，还包含着认识的意思。所以说把护理区别于其他专业是因为认识是护理的主体，只有通过认识才能确立统一的护理理论、护理实践和护理研究。在理解人是什么、生命是什么、历史是什么这一系列根本问题后，确认护理的对象应是整体的人，而进行护理的本身也是作为整体的人的活动的一部分，护理应强调整体观念和内在的差别。

二、Nightingale 护理论

所有疾病在其病程的任何一个时期，虽有程度上的差别，但其共同特性是都有一个发展的过程，护理意味着对任何患者都必须最小限度地消耗其生命力，因为健康和疾病是在不断转化着的，其推动力则是自然的生命力、治愈力及其生命本身。

三、Henderson 护理论

护士独特的职能是帮助病人或健康人进行有益于健康或恢复健康（或在临死前得到安宁）的活动。帮助病人满足其基本需要，帮助病人尽快地独立生活，这是护士的工作，是护士的职责。

四、Peplan 护理论

护理是涉及到人们之间关系的重要的治疗过程。它与人们采取其他保健措施相配合而起作用。在医务工作者提供健康服务的特殊情况时，护士是促进体内自然发展趋势的保健队伍中的一员。护理是一种教育手段，目的是促进人的个性向着创造性、建设性、生产性、个人和社会的生活发展。

五、Roy 护理论

作为护理模式的探索，应首先明确护士的人生观、护理目标、护理活动。Roy 认为：人类既是有生物特性，又是有心理的、社会文化和精神等各方面因素与环境相互作用的统一整体，从而使人类构成了四种适应方法。即“生理的需求”、(Physiological needs)、“自我概念”(Selfconcept)、“角色机能”(Rolefunction)，以及“相互依存”(Interdependence)，并把需求作为个人内部所必须的统一整体。

护理活动是衡量影响适应标准的行动因素，根据人的基本目标及相互关系、残存刺激而采取措施。Roy 的适应模式就是通过护理过程来促进人类的适应而达到护理目的。

六、Orem 护理论

把自我照顾的必要性作为护理的要点,那就是为了确保生命及健康,必须应付各种有利或不利的因素;必须连续地提供和管理必要的自我照顾,在不能维持自我照顾的情况下,便产生了疾病或死亡。

七、Johnson 护理论

随着健康状态的变化,护理独特的责任是维持或调节患者不断变化着的心身平衡,或者促成它的产生。重点是消除不平衡的因素,护理则是给予援助。以后发展了这个概念,充实了人所具备的心理、社会、文化、生理要素的行为系统,即行为系统护理模式。根据这一模式,可将护理过程展开为估计、诊断、实施、评价四个阶段。

八、Wiedenbach 护理论

护士之所以是护士,护士之所以存在,其理由是因为患者的存在,有必要进行护理的援助。从认识和接触患者开始逐步了解患者,并清楚地意识到患者需要什么援助,在当时“护理哲学”中所涉及的护士所具有的生命观和人生观,体现了护士的援助大有必要。

护士不但是行为的援助者,更重要的是在提高自己的哲理修养基础上进行护理工作。

第三节 护理专业的相关理论

一、系统论

系统论是一门整体观念的学科,用来研究一般系统的模式、原则及规律。系统论从整体的观念出发研究系统整体和组成系统各要素之间的相互关系。系统论的创始人是生物学家贝塔朗非(L. V. Bertalanfy),1937年他首次提出“一般系统论的整体性原则是把对象作为由各个组成部分构成的有机整体,研究整体的结构及发展规律。”一般系统论广泛应用于生物、物理、社会学等学科理论。从系统论的整体观出发,个体、群体和环境被视作一个统一的整体。

近年来,一般系统论在护理专业上,广泛应用于以病人为中心的护理、护理教育及护理科研。护士在运用护理程序对病人的需要进行评估时,运用系统论对病人生理、心理、社会和环境方面的需要做系统性的评估,以达到对病人实施整体护理的目的。

从系统论的观点出发,人体是一个开放的系统,人由无数有层次的子系统组成。而个体本身又是属于社会、人类自然系统下的子系统,人的健康既包括内部系统的正常和稳定,同时也包括与外界环境的平衡和适应。人生病进入医院,医院可被视作一个开放的社会系统,病人的生理、心理和社会需要是开放系统的中心环节,医院的各个子系统包括:医疗、护理、检验、营养等,共同以病人为中心分工协作。护理的过程是护士运用护理程序护理病人的过程,其本身也是一个系统,病人的生理、心理、社会状况作为信息,被护士收集后输入护理系统过程,即评估、计划、实施的转换过程,评价护理效果的情况作为输出,并决定下一步的护理计划和实施。

二、人的基本需要层次论

人的基本需要理论认为人是一个整体，人之所以产生紧张或压力，是由于一个人内、外部需要未得到满足而引起的。美国心理学家马斯洛（Abraham Maslow）在研究人类社会心理问题中，将人的基本需要归纳为五个层次，即人的基本需要层次论。即：

（1）生理需要是人类最基本的需要，如食物、空气、水、适宜的温度、排泄和休息等。

（2）安全需要，即安全感、生活稳定、免于灾难、希望有保护及未来有保障。

（3）爱和归属需要，即希望和周围人们友好相处，希望得到信任和友爱，渴望成为群体中的一员，这是人的归属感。

（4）尊重与被尊重的需要，即自我尊重、自我评价以及尊重别人，希望得到别人的尊重和赏识。满足自我尊重的需要会增强自信心和适应性；反之，会产生自卑感、虚弱和无能感。

（5）自我实现的需要是指人们希望完成与自己能力相称的工作，使自己潜在能力得到充分发挥，成为所期望的人物。

此五种需要由低到高，一个层次需要相对满足了，就将向高一层次发展，高层次的需要发展后，低层次的需要仍然存在。

以人的基本需要层次论分析，人在健康出现问题时，人们就无法用平常的方法来满足这些基本需求。护理的重点就在于帮助和维护他们的各种需要，使患者达到最佳的自理状态。

第四节 整体护理理论的概念和内涵

整体护理译自英文的 Holistic Nursing，Holistic 来源于希腊文，意思是“全体论的，以人的功能为整体论的”。整体护理的定义是：对服务对象所给予的护理包括生理、心理、社会、文化、精神等各个方面。整体护理是一种护理观念，其宗旨是以服务对象为中心，这个服务对象可以是个体的人（病人或健康人），也可以是群体。整体护理与病人和以人的健康为中心的护理思想是完全一致的。它不仅要求重视疾病的生理护理，而且要求护士更要重视病人的心理状态、精神变化、社会环境的影响以及疾病的预防和保健。

整体护理的内涵可以延伸到三方面理解：

（1）人是生理、心理、社会 and 精神的综合体，人的健康要受到这些方面因素的影响，各种因素之间的平衡状态遭到破坏发生紊乱时，就会影响人的健康。护士在护理病人时，不应是只注意到疾病本身和身体方面，还应考虑到病人心理与社会方面的需求。

（2）人是一个开放的系统，人生活在社会环境中，个体的健康取决于内环境和外环境两者的相互影响。

（3）人的健康与其生活和行为方式密切相关。人的健康需要应包括：健康促进、健康维护、健康教育与疾病预防以及疾病康复的照顾。

护理所关心的是人与人的健康，整体护理思想是随着健康与疾病观的进化以及由之引起的社会健康服务需求的提高而发展起来的。