

· 高等医药院校老年医学教材 ·

老年医学护理学

LAONIANYIXUEHULIXUE



主编 陈敏如
何小俊
王欣霜



老
年

學苑出版社

高等医药院校老年医学教材

老年医学护理学

陈敏如 何小俊 王欣霜 主 编



学 苑 出 版 社

内容提要

本书共分二十一章,较系统、全面地介绍了老年医学基础与临床疾病的基本知识。老年人的生理、病理变化,以及护理、康复与保健知识,包括根据老年人的特点撰写的材料,旨在通过对老年病的观察与护理,致力于老年医学领域,特别是在护理专业方面提供有关知识。本书参考了国内外有关文献、研究课题,本着理论联系实际、普及与提高的原则编写而成。既介绍了传统的护理知识,又体现了现代护理工作者的水平。本书可供医学院校、专业教学参考用书,也是临床护理、康复保健医护人员及相关科研人员的良好参考用书。

21007/20

图书在版编目(CIP)数据

老年医学护理学/陈敏如等主编. -北京:学苑出版社. 1999.9

高等医药院校老年医学教材

ISBN 7-5077-1618-X

I.老… II.陈… III.老年医学高等学校:医学院校-教材

IV.R535

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 33478 号

责任编辑:林霖

责任审校:曹建中

封面设计:李戎

学苑出版社出版发行

北京市万寿路西街 11 号 100036

河北省涞水县华艺印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 16 开本 13.375 印张 348 千字

1999 年 9 月北京第 1 版 1999 年 9 月北京第 1 次印刷

印数:0001-2000 册 定价:28.00 元

培养从事老年医学人才
提高老年医学科学水平

题赠老年医学高等医药教材丛书

一九九九年九月二十二日

吴阶平



高等医药院校老年医学教材总编辑委员会

主任委员 曹建中 狄勋元 汤成华

副主任委员 (以姓氏笔划为序)

王 兵	王 耶	王心支	王中易	方 辉
马学真	宁勇强	刘 旭	刘国平	吴正治
孙材江	李庆涛	张 寿	张大勇	张铁刚
宋争放	陈文一	陈 辉	陈敏如	赵晓威
邵 斌	胡宗庆	姚吉龙	夏云阶	常 虹

委 员 (以姓氏笔划为序)

丁宗文	于永林	王 兵	王 耶	王中易
王云惠	王光荣	王心支	王成良	王欣霜
王胎佩	王维佳	方 辉	马学真	文明雄
宁勇强	付建明	史凤琴	许 晶	任凤荣
吕维善	曲魁遵(新加坡)	刘 旭	刘 旭	刘成文
刘国平	刘国安	刘竿生	刘望彭	刘福成
刘秉义	汤成华	孙材江	邓湘鄂	肉孜达吾提
朱建防	朱赵十	吴正治	李 杰	李文武
李立克	李庆涛	李廷富	李佛保	李继泽(英国)
李荫太	宋争放	汪 宁	员文锁	何小俊
何积银	杜靖远	单世光	余传隆	邵 斌
张 寿	张大勇	张兰亭	张双林	张挽时
张铁刚	张梦飞	张韬玉	陆 冰	陆云发
陈 辉	陈文一	陈延武	陈泽群	陈显彪
陈逸仙	陈敏如	陈佩坚	陈家声	陈晶晶
金耀林	狄勋元	杨万章	杨业清	杨连顺
杨庆铭	杨庭华	杨淑凰	周 健	周立群
郑怀英	邢丽芳	胡荣分	胡 豫(英国)	
胡宗庆	赵晓威	赵阳立	赵秉理	高家信
徐五洲	徐宏宝	桑根娣	柏五龄	姚吉龙
姚贵申	夏云阶	傅春梅	骆书信	梁 军
湛剑飞	莫 通	袁贤五	常 虹	屈国衡
储凤梧	曹 宏	曹建中	曹雁翔	贾党珠
喻争鸣	彭太平	敬开瑜	熊明辉	熊雪顺
魏秀峰	蔡凤梅	韩五芹	谭新华	

《老年医学护理学》编委会

主 编 陈敏如 何小俊 王欣霜

副主编 (以姓氏笔划为序)

马红梅 王小东 王晓慧^① 占汉英

叶丽娟 汪春明 邹碧荣 金雪梅

编 委 (以姓氏笔划为序)

马秀林 方 萍 王晓慧^② 李培玉

李景玉 苏 红 吴小翠 肖清秋

杜翠珍 周 敏 范湘鸿 胡春梅

钟翠云 袁 洁 徐兰萍 唐海梅

高婷婷 桑根娣 滕杏英

注: ①上海市闸北区中心医院 ②湖北省人民医院

序

随着社会的进步和医学的发展,人们生活水平和健康保障水平日益提高,人类平均寿命不断延长,老年人在社会人群中的比例不断增加。我国 1990 年人口普查的资料表明,60 岁以上的老年人现有 1 亿,到本世纪末将达到 1.3 亿。

人步入老年的顾虑,更多的不是死亡,而是由疾病带来的痛苦。因此,老年医疗卫生保健工作将成为医务人员面临的重要工作内容。医学的目标,是维护与促进人类的健康。健康包括体格与心理健康,还包含人主动适应社会的能力。毫无疑问,对老年疾病的预防与治疗是维系老年健康的重要手段。提高老年人的生命素质,使之健康长寿,幸福地度过晚年,是医务工作者责无旁贷的迫切任务。

在当今信息时代,知识不断更新,老年医学发展很快,特别是许多边缘学科的迅速发展,新理论、新技术、新设备日新月异地不断涌现。编写一套老年医学教材系列丛书,既有基本理论、基础知识、基本技能,又能反映当代最新进展,知识新颖而全面,显得十分必要。现代《高等医药院校老年医学教材》的出版,正是满足了当前的需要,完成了这项任务。

《高等医药院校老年医学教材》共三十多册,字数 1500 多万字,向读者展示的内容相当全面,所提供的知识极为丰富。《高等医药院校老年医学教材》是老年医学史上的一个恢宏工程,是任何个人办不到的事。它是全国 31 个省市自治区数百专家学者集体智慧的灿烂结晶,是精诚协作的光辉成果。正是由于这一批医学专家学者的无私奉献,通力合作,辛勤劳动,才能使《高等医药院校老年医学教材》各书陆续完稿和出版。它的出版,是对我国老年医学事业的一个重要贡献,填补国内老年医学教材的空白,为培养老年医学高科技专业技术人才提供一套较全面的教科书,将受到人民赞颂。《老年医学教材》的出版,不仅使当广大人民群众受益,而且留给后人一笔宝贵的医学财富,办了一件有益于社会、有益于人民的功德无量的好事。祝愿作者们再接再厉,在老年医学科学领域继续攀登科技高峰。

在《老年医学高等医药院校教材》出版之际,我谨表示祝贺,并向医学工作者推荐这套书

高等医药院校老年医学教材总编辑委员会

1999 年 9 月 18 日于北京

前 言

随着社会的进步、科学技术的发展、人类平均寿命的提高及老年人比例的日益增加。人口老龄化已是全世界面临的共同问题。对此,世界卫生组织(WHO)早在1982年就把“老年人健康”作为该年的世界卫生日的主题。因此,弘扬我国传统医学,博采世界医学精华,珍藏古今宝贵历史文献,发展世界老年医学是历史赋予我们的重任。

近年来,我国医学事业与科研发展很快,老年医学也不例外,如各地逐步建立了一些老年医学研究机构,在大医院设立了老年病科,等等。然而由于我国人口基数大,老龄人口绝对数量较多,而医疗机构,特别是老年病的医疗机构和专业人员相对较少,使得老年人疾病的防治和保健成为较突出的问题。这样,往往是有些老年病得不到正确的及时的治疗,其结果是医疗费用多,病人痛苦大。这对国家和个人都造成一定的困难。因此,如何发展老年医学各学科领域里的研究和医学教育,有计划地培养从事老年医学的高科技人才,以解决人口老龄化而带来的诸如老年病防治的一系列社会问题就具有重要意义。

据有关专家推算,到2000年前,世界人口每年以3%的速度增加,老年人口的比例以0.3%的比例递增,我国老年人口到2000年将达1.3亿,占我国总人口的12%左右,到本世纪末,我国将进入老年型国家。预计2040年,我国老年人口达3.5~4.5亿。高龄社会的发展,老年人口的剧增,随之而来的是老年疾病的增多。为此,总结老年医学领域里各学科的新技术、新方法、新成果,促进我国和世界老年医学的发展,是当前我国老年医学研究和探讨的重要课题。

开展老年医学基础与临床医学教学,对在职医务工作者及社会青年进行老年医学各学科的教学,以提高我国老年医学科学技术水平和老年病社会服务水平,是我国老年医学面向21世纪的挑战。为此,要努力创造条件,积极培养专门从事老年医学的高科技专业人才,老年医学高等教材的编写出版是重要条件之一。

近10多年来,我们组织全国各高等医药院校、各大医院有关从事老年医学的专家、教授及学者编写了《现代老年骨科全书》6本,《中国老年骨科全书》8本,《当代中西医结合骨科临床诊治学》丛书8本,《老年医学大系》28本等,共计约3400万字。为高等医药院校老年医学教材的编辑出版打下了良好的基础。

高等医药院校老年医学教材,这套书共38本,约1500万字,由学苑出版社列入“九五”重点选题出版计划。这套老年医学大型系列教材是我国医学教育史上首次出版发行,它将填补我国老年医学教材的空白。

随着高科技社会的到来,医学各领域的科学技术也在同步前进,老年医学研究已成为当务之急。老年人由于生理上的老化,身体机能衰退、应变能力降低,修复能力下降,急慢性损伤及后遗症也随之增多。因此,如何在全面了解和总结这些特点的基础上,提高老年疾病的预防,治疗手段,最大限度地提高治愈和康复水平,使他们重新回到社会得到应有的地位,是一个十分重要的社会问题和医学课题。在此基础上,我们组织全国31个省、市、自治区的部分有关专家、教授及学者,经过3年多的时间编著了《高等医药院校老年医学教材》。共三十八册,约1500多万字,2000幅插图,是目前国内论述老年医学各学科领域较全面的大型系列丛书。

《高等医药院校老年医学教材》的编写参考了近年来国内外大量的有关文献和资料,总结了老

年医学各科疾病研究的最新学术动态和成果,全面系统地阐述了老年人的生理、病理、病因、症状、防治等特点,适合于老年医学、康复医学及相关学科的同道参考学习。

《高等医药院校老年医学教材》由于涉及面广,专业性强,参加编写人员众多,内容难免有错漏之处,欢迎同道指正,以求再版时修改。

《高等医药院校老年医学教材》的出版,得到了全国人大常委副委员长吴阶平的支持、国家卫生部、中国老年保健协会、学苑出版社等单位的领导和专家教授以及中国中医研究院骨伤科研究所名誉所长尚天裕教授、原卫生部中医局林伟局长的支持。北京兴华大学、北京医科大学、积水潭医院、空军总医院、哈尔滨医科大学、黑龙江中医药大学、黑龙江中医学院、大连医科大学、内蒙古医学院、吉林省人民医院、甘肃省人民医院、中国中医研究院西苑医院、河南三门峡市人民医院、山东淄博市中心医院、深圳市中心医院、深圳市红十字会医院、海南省海口市人民医院、海南海口市中心医院、河南信阳市中心医院、吉林省医学会附属医院、江苏无锡中医院、辽宁鞍山市中医院、华北煤炭医学院、山西医科大学、河北省人民医院、河南医科大学、邯郸医学高等专科学校、郑州市第二人民医院、湖南医科大学、湖南中医学院、湖北医科大学、同济医科大学、江西中医学院、上海医科大学、山东医科大学、青岛医学院第二附属医院、南京铁道医学院、浙江医科大学、浙江省浙江医院、南京医科大学、西安医科大学、上海医科大学、深圳市宝安人民医院、上海市闸北区中心医院、第一军医大学、广东医学院、广州中医药大学、深圳市宝安人民医院、深圳市中心医院、广西医科大学第38所大学和医学院校的部分领导和专家教授的大力支持。在此一并致谢。

高等医药院校老年医学教材总编辑委员会

1999年7月1日

目 录

第一章 概论	(1)
第一节 护理学概念.....	(2)
第二节 护理学发展史.....	(3)
第三节 老年医学的起源与发展.....	(5)
第四节 护理人员的职业道德与素养.....	(6)
第二章 整体护理	(9)
第一节 整体护理概念.....	(9)
第二节 整体护理的核心内容	(11)
第三章 环境与健康	(20)
第一节 环境	(20)
第二节 医院环境	(29)
第三节 休息与睡眠	(32)
第四节 常用的几种休息体位	(35)
第四章 心理护理	(39)
第一节 心理护理的概述	(39)
第二节 老年病人的异常心理变化	(39)
第三节 心理护理	(40)
第五章 饮食与营养	(43)
第一节 医院饮食的种类	(43)
第二节 管饲饮食	(44)
第三节 要素饮食	(46)
第四节 完全胃肠外营养	(47)
第六章 病人的清洁卫生	(50)
第一节 清洁、卫生与健康的关系.....	(50)
第二节 皮肤、头发、指(趾)的结构和功能	(51)
第三节 病人清洁卫生	(52)
第四节 褥疮的预防与护理	(54)
第五节 晨、晚间的护理.....	(58)
第七章 预防和控制感染	(60)
第一节 清洁、消毒、灭菌	(60)
第二节 无菌操作	(61)
第三节 传染病的管理原则与技术	(63)
第四节 医院内感染	(66)
第八章 生命体征观察与护理	(71)
第一节 体温	(71)
第二节 脉搏	(75)
第三节 血压	(77)
第四节 呼吸	(80)

第九章 意识、感觉、运动的观察与护理	(85)
第一节 意识	(85)
第二节 感觉	(86)
第三节 运动	(87)
第十章 给药	(89)
第一节 给药的基本知识	(89)
第二节 口服给药	(90)
第三节 吸入给药	(91)
第四节 注射给药	(94)
第五节 外用药	(97)
第十一章 药物过敏试验与过敏反应的处理	(100)
第一节 青霉素过敏试验与过敏反应的处理	(100)
第二节 破伤风抗毒素过敏试验法及脱敏法	(103)
第三节 普鲁卡因过敏试验法	(104)
第四节 细胞色素 C 过敏试验法	(104)
第五节 碘过敏试验法	(104)
第十二章 静脉输液、输血	(106)
第一节 静脉输液	(106)
第二节 输血	(109)
第十三章 急救护理	(111)
第一节 溺水	(111)
第二节 电击伤	(113)
第三节 灼伤	(115)
第四节 冻伤	(119)
第五节 一氧化碳中毒	(120)
第六节 外伤病人的急救	(122)
第七节 心肺脑的复苏	(130)
第十四章 化学治疗、放射治疗病人的护理	(133)
第一节 化学治疗病人的护理	(133)
第二节 放射治疗病人的护理	(137)
第十五章 胃肠道的观察与护理	(140)
第一节 胃的观察与护理	(140)
第二节 肠蠕动的观察与护理	(144)
第十六章 泌尿系的观察与护理	(147)
第十七章 各种标本的采集	(153)
第十八章 物理治疗法	(154)
第一节 概述	(159)
第二节 电疗	(161)
第三节 光疗	(172)
第四节 传导热疗法	(176)

第五节	超声波疗法·····	(178)
第六节	磁疗·····	(180)
第七节	推拿疗法·····	(181)
第十九章	康复护理·····	(185)
第一节	康复护理概述·····	(185)
第二节	康复护理的过程·····	(187)
第三节	康复护理的内容与方法·····	(192)
第四节	日常生活活动能力·····	(194)
第二十章	临终病人的护理·····	(197)
第二十一章	医疗文件·····	(200)

第一章 概 论

护理学是一门独立的多学科综合相关的应用科学。随着社会的进步,现代医学科学的发展,医疗模式的转变,社会心理医学模式的转变,社会心理医学模式的运用,护理学科愈来愈显示出在预防、保健、医疗、康复中的重要地位和作用,护理工作者平凡而高尚的劳动越来越受到人们的尊敬和爱戴。护理学科是医学科学的重要组成部分。

护理工作有着悠久的历史,自从有了人类就有了医疗、护理,但在早期医护是不分的。1854年佛罗伦斯·南丁格尔开创护理工作以来,经过一个半世纪的历程,使护理学科取得了长足的发展,在社会上,在医学科学界都已普遍被认识到护理学科是捍卫人类健康重要的一门学科。护理学内容广泛,是研究人们心身疾病与心身健康的护理理论与技术操作的学科。通过研究疾病的防治措施,促进人们保持生理上、心理上的平衡,以达他们在医疗、康复以及保健方面所需要的最佳心身状态,保护健康、战胜疾病与保持健康的目的,从而使人类生命得以延续、种族得以繁衍。

护理学科作为一门关系到人类健康与卫生事业发展的应用科学,正在为广大人类生存和发展所需求,正在日益受到社会的关注。多少年来,护士群体以无私奉献的精神耕耘在预防、医疗保健的领域里,谱写过不朽的乐章。护理工作者有着“白衣天使”、“人类健康的守护神”等圣洁的美誉,相信随着社会的进步、科学技术的发展,人类创造了日渐丰富的物质财富与精神文明,人们的生活水准提高后,对健康保健疾病的预防、医疗的需求正在迅猛增长,护理的观念也在不断地更新,护理服务内涵也将随之不断拓宽。

现代医学科学的发展和各学科的相互渗透也带动了护理学科的理论技术的提高,高科技的运用为护理工作的研究和运用插上了新翅膀,同时也提出了新的要求。近几十年来由于CT、MRI、ECT、骨密度测定、数字图象系统、生化自动分析仪、监护仪器等的广泛应用,为临床提供了良好的检测手段,不断提高医疗质量,从而推动了医学科学的蓬勃发展,护理学不断扩充新的理论知识和技术内容,护理工作也从中不断积累了丰富的经验。临床医学和科研的丰硕成果是世人有目共睹的,如大面积三度烧伤的抢救、断肢(指)再植、手指再造、组织移植重建功能等充分说明我国的医疗技术水平处于世界领先地位,护理工作也随之跨入世界科技的先进行列。

就目前而论,显微外科、重症监护、器官移植,外科手术范围扩大和难度增加、中西医结合、综合治疗恶性肿瘤、老年疾病的防治等方面都已取得了可喜的成果,护理范围不断扩大,并已成为医疗、预防、康复、保健方面不可缺少且又不可分割的内容,医疗仪器护理装备日新月异,新的护理技术不断涌现,我们必须努力学习、辛勤探索、更新知识,不断提高护理水平,发展护理事业。然而任何一名护士目前已不可能掌握护理学科的全部知识和技能,因此,护理学科分成临床各科的专业护理学,临床各科又按系统分为许多的专科。护理学日臻完善,充实并发展了营养护理学、心理护理学、康复护理学、中医护理学、老年疾病护理学,以及预防保健的专业护理。

基础护理学是护理学科的基础,基础护理学的主要内容是护理学科的基本理论、基本知识、基本技能。它是各临床护理的基础,是护理学范畴中的主要内容之一。病人在接受医疗过程中,有许多必须完成的生活上的护理和相关的基础医疗措施,都属于基础护理的范畴。因为护理人员接触病人时间最长,她掌握着病人的第一手临床资料,掌握着生命体征的检测与监护,对疾病的发生、发展和转归了解最直接、最及时,可见其重要性,因此要掌握护理学必先学好基础护理学。

在我国,祖国医学历来提倡“三分治,七分养”的观点,是中医学在发展中形成的养生观,是古代护理思想的重要精华,实际上就是对护理工作的肯定,也是说明护理工作在治疗、康复中所起的重要作用的肯定。

随着我国国民经济的高速发展,人民的生活水平不断提高,人的寿命也逐渐延长,随着国家人口老龄化,我国的老人占总人口比例也在逐年提高,老年人由于组织器官趋向老化,生理功能走向衰退,加上老年人有特定的解剖生理特点和心理特点,故开展老年医学、老年护理的研究已成为当务之急。

第一节 护理学概念

护理学的概念是随着护理学科各护理专业的建立和发展而不断更新,其护理模式也随医学科学模式的发展而不断变化。护理学研究的对象是人,其内容涉及到人的生、老、病、死全过程,是医学科学中的一门重要学科。美国护理专家汉德森曾将护理学解释为:护理学是采取措施协助无病或有病的个人保持健康或恢复健康(或平静死去);或使得病人能够不需要帮助达到尽快地独立。

由于现代医学模式已不限于生物医学模式,而是重视心理因素和环境的影响。疾病的发生不仅是生物因素,心理、社会因素也是极其重要的致病因素,为此在对待病人时,我们不仅要关注病人的病,而是要从人的生理、心理、社会三个方面整体关注病人,使病人在医治过程中得到全面的康复。

1980年,美国护理学会正式陈述了护理的定义:“护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应”。这一定义反映了现代护理的进展,使护理学成为现代科学体系中一门综合自然科学和社会科学知识、独立的为人类健康服务的应用科学。护理的任务已超出原有的对病人的护理,而是扩展到群体的护理,护士的工作场所也已从医院扩展到社区、家庭,扩展到所有人的地方。护理的方法论基础是系统论,护理工作的基本方法是护理程序。护理不再是一项附属于医疗、技术性的职业,而是一门和医生共同为人类健康服务的专业。

总之,护理技术,护理模式的提高和进步,使护理学概念随之充实和发展,护理学的建立培育了护理专业人才,而护理专业的发展又向护理学提供了新的动向。

随着人均寿命的不断提高,老年人不断增多,老年疾病也相应增加,老年人最关心的基本问题是健康,总希望生活质量提高,身心健康、颐养天年。因此,研究老年人保健、老年人疾病的护理是我们目前研究的新课题。老年护理的出发点和归结点应放在保持和增进健康,防治疾病上。其原则大致如下:

1. 老年护理的普遍性原则。
2. 老年护理应“及早为宜”原则。
3. 老年护理的“多侧面、多层次”原则。
4. 老年护理的个体化原则。
5. 老年护理的持之以恒原则。
6. 避免老年人过分依赖他人护理的原则。

老年护理的内容大致包括环境护理、个人卫生护理、用药护理和运动护理等。对卧床不起的老人、对不能说话的老人(失语)及大小便失禁的老人应有专科护理。

(陈敏如)

第二节 护理学发展史

人类社会在进步,科学在发展,促使各学科在不断完善,不断突破,但是,任何学科的前进都有一个从无到有、从低级到高级的发展过程,这就是该学科的历史。护理学发展同样有着她的历史,这个历程把护理学由简单的辅助学科发展成为现代的独立学科,这就是护理学的发展史。

护理学可以说它是与人类的进化同步发展的,自从有了人类,就有生老病死的自然现象,也就有了护理。从世界范围来说,护理学形成一门独立的学科,其历史比较短,但发展却十分迅速。

一、西方护理学发展史

十九世纪以前,世界各国都没有护理专业,医院也很少,人一旦患上病,除了家属照料外,往往求助于宗教,到一些寺庙中向僧侣们求治,那里的修女便承担“护理”工作,这所谓的治疗与护理,其实只是出自僧侣和修女们的恩赐和自我牺牲精神给予病人一些生活上照顾,精神上的安慰,并没有科学的医疗和护理。

自从 1854 年英国的佛罗伦斯·南丁格尔首创了科学的护理专业以来,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,也是护理专业化的开始。南丁格尔深刻地把握护理的本质,从心身两方面考虑护理要求,创立了南丁格尔式的护理法和护理制度。现今采取的护理方式,均继承了南丁格尔精神而创立、发展的。南丁格尔是在护理史上留下最大功绩的伟人。

人们为纪念她的功绩,她的生日 5 月 12 日定为国际护士节。国际红十字会于 1907 年的伦敦大会宣布并设立南丁格尔奖章,作为鼓励各国护士的国际最高荣誉奖,每二年举行一次授奖仪式,迄今仍定期对各国颁发。

南丁格尔以她渊博的知识、远大的目光和高尚的品德,投身护理工作,开创了科学的护理专业,功绩显著。1854 年至 1856 年,英、法、土、俄之间爆发了克里米亚战争。由于当时英国战地医院管理不善缺乏护理,英国士兵负伤及患病后,死亡率竟高达 50%。当时报纸揭露了这个消息后,引起社会极大震惊。南丁格尔得悉后,自愿向陆军大臣提出请求,由她率领 38 名护士急赴前线救护伤病员,南丁格尔掌管着医院护理工作,她克服重重困难,日以继夜为伤病员服务。她改善医院病房环境卫生,做好伤病员伤口清洁消毒,又想方设法调整膳食,增加伤病员的营养。同时,倾听伤病员的意见,尽量满足他们的要求,为他们建立图书馆及文娱室,使全体伤病员获得精神上的慰藉。由于南丁格尔的护理使伤员获得心身两方面满足,从而加速了他们疾病康复和伤口愈合,半年后,死亡率下降到 2.2%。他们的作为和护理效果,不仅传为奇迹震动全国,而且使英国朝野及全世界改变了对护士估价。从此后许多国家确立了护理专业的社会地位和科学地位,不少国家制订了护士法,以法律手段使人民健康得到保障。很多国家举办了高等护理教育,部分护士获得硕士、博士学位和教授职称。

二、中国护理学发展史

护理从广义上说它的历史极为悠久,起源可追溯起上古原始人类。原始时代的护理工作多半由妇女或母亲担任,在母系社会时代,妇女有保护家属健康的责任,可以说这就是现代护理的萌芽。

广大劳动人民为了生存,在生产劳动、日常生活中的实践,逐渐积累了防病、治病的方式方法,长期以来的实践、总结形成了祖国医学。

根据考古家从出土文物或古籍中发现,我们的祖先在与大自然作斗争的过程中,已经学会用石治病,如以烧热的石块做热疗,石块捶拍、刺压痛部位来解除疼痛,以石针刺破脓疡等,并学会

运用了手法刺激机体体表一定部位治疗疾病的方法,远在两千多年前的春秋战国时期,按摩推拿已在我国被广泛应用于治疗、保健、康复等方面,并发挥了重要的作用。针灸疗法是中医学的重要组成部分,经络学成为中医学完整理论体系的组成成分,经与络二者之间是互相有区别又密切相关的统一体,所谓“经”有经过、途径,四通八大之意;所谓“络”有联络、网络之意;在人体分布上“经”直行且深,“络”横联且浅;二者极为密切,“经”犹如大地之江河,“络”犹原野之川也,“经络之相贯,如环无端”(《灵枢·邪气脏腑病形篇》)。长期以来劳动人民逐渐探索并发现了某些食物本身和食物间的搭配,不仅提供了基本营养素来保证体内的正常新陈代谢,而且还可以调整体内的免疫力,预防和治疗某些疾病。早在两千多年前的《素问·五常政大论》中就讲到:“大毒治病十去其六,常毒治病十去其七,小毒治病十去其八,无毒治病十去其九,谷肉果菜,食养尽之”。后人称之为饮食疗法,简称食疗。

中国医学在发生和发展过程中,经过了几千年漫长岁月,历经了奴隶社会、封建社会,一直保持着医、药、护不分状态,在祖国医学的发展中尽管没有专门的护理学科,但护理知识不断积累,形成并发展了护理理论,为后来的护理专业护理学科提供了宝贵财富。

我国近代护理事业的兴起是从鸦片战争前后,随着各国的军队、宗教和西方医学进入中国而开始的。那时各国的传教士在军队的保护下,纷纷来到中国。他们除了开设教堂,宣传宗教外,还建立不少医院和学校。由于医院的建立和发展,外国人试图利用中国的廉价劳动力,就地培训护理人员以解决医院人员缺乏的问题。1835年,在广东省建立了中国第一所西医医院。两年后,这个医院即开始以短训班的形式培养“护士”。当时,英国圣马托斯护士学校尚未成立,全世界都没有正规护士学校。医院的所谓培养“护士”,也只是招募一批照料病人的普通劳动者而已。1887年,一名美国护士在上海妇孺医院成立护士训练班;1888年,在福州我国第一所护士学校成立了;1895年和1905年,先后在北京成立护训班和护士职业学校;1907年以后,在苏州、南京、福州、德州等地的医院,陆续开办护士学校。这时护士学校渐渐增多,并趋向正规。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,招收高中毕业生,学制定为3~4年。护士教育遂被纳入国家正式教育系统。北京协和医院与燕京大学、金陵女子文理学院、东吴大学、岭南大学、齐鲁大学等五所大学合办了高等护士学校。学制五年,毕业后授予学士学位。自1920~1953年,协和高等护士专科学校还举行过护理教育和护理行政管理、公共卫生护理等进修班,为全国各大医院培养了一批水平较高的护理师资和护理管理人才。

我党一贯十分重视护理工作,1931年在傅连璋医生支持下开办了红军自己的护士学校,在江西革命根据地也开设了护士学校。1942年毛主席为在延安成立的中华护士学会题词:“护士工作有很大的政治重要性”,“尊重护士,爱护护士”,表达了老一辈革命家对护理事业的重视及对护士的高度评价。

1949年新中国诞生后,护理事业得到党中央的重视而进入迅速发展阶段。1950年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中级专业教育之一,纳入正规教育系统,并由中央卫生部领导制定全国统一教学计划,编写各门课程的统一教材。同年8月,中华护士学会在北京召开第十七届全国理事会和全体会员代表大会,改选了理事会,并制定了新会章。会址迁到北京,受中央卫生部领导。从1950年起,邓颖超同志一直任学会的名誉理事长。已故卫生部部长李德全同志和已故军委后勤卫生部副部长傅连璋同志生前也曾任过学会的名誉理事长。

1954年,中华护士学会的学术委员会创刊《护理杂志》,并先后编写了《护士学习》等各种护理参考资料和书籍。1958年学会被吸收为中国科学技术协会会员。1962年和1964曾两次召开学术年会,都得到党中央的关怀和重视,周总理等国家领导人接见了与会同志。对此全国护理人

员受到极大鼓舞。大面积三度烧伤的抢救成功和断肢再植的成功等,都显示了护士们忘我劳动的精神和她们熟练的护理技术。

(陈敏如)

第三节 老年医学的起源与发展

人类在长期与疾病作斗争的过程中,逐渐认识疾病的转归,这些积累起来的知识也逐渐形成理论,有关老年医学的研究,可以追溯到很久以前,西周时代(公元前 11 世纪—8 世纪)人们对自然界的认识渐趋唯物观,产生了八卦学说和五行学说,阴阳学说也开始萌芽。战国、秦汉时期(公元前 475—220 年)是中国医学基础理论的奠基时期。随着当时思想文化的发展,学术界出现了诸子百家争鸣的局面,《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》和《伤寒杂病论》等医学经典著作相继问世,逐渐发展并奠定了中医学的基础理论体系。

其中很多论述都涉及到老年医学与护理的范畴。中医从人体形成、生长、发育和衰老的生理过程具有精辟论述。《素问·上古天真论》:“人老而无小者,材力尽耶,将天数然也”。岐伯曰:女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子;三七,肾气平均,故真牙生而长极;四七,筋骨坚,发长极,身体盛壮;五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕;六七,三阴脉衰于上,面皆焦,发始白;七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子;三八,肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而长极;四八,筋骨隆盛,肌肉满壮;五八,肾气衰,发堕齿槁;六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白;七八,肝气盛,筋不能动,天癸竭,精少;肾脏衰,形体皆极;八八,则齿发去。肾者主水,受五脏六腑之精而藏之。故五脏盛,及能泻;今五脏皆衰,筋骨解堕,天癸尽矣,故发白,身体重,行步不正,而无子耳。

在国外可以追溯到中世纪,甚至更早的年代。传统的印度医学,在公元前 1500~1000 年吠陀时期的医学书籍中就曾提到长生,到公元前 700 年佛教时期,《大藏经》就有养生的记载;公元前 1600~1500 年埃及医学提出人寿的上限为 150 年,医书中有许多老年病的记载及返老还童药膏的制法与用法。公元前 1000 年左右,荷马著《奥德赛》就提出衰老是由于变为“冷”、“干”,并提出给老人“温”、“湿”来纠正“冷”与“干”的方法。HIPPOCRATES(约公元前 480—377 年),他认为衰老是天生温热的储藏量逐减少的缘故。对老年病的诊断与治疗有较系统的专述。在老年病防治方面,提出了有价值的保健护理原则和方法。到了中世纪,阿拉伯医学之父 AVICENNA(980—1037 年)编《医典》5 卷,其中他对老年慢性病有很好的描述。欧洲医学时期(1200—1300 年)曾出现《养生训》这本轰动一时的书,书中收集了在 11~12 世纪期间对老年养生有价值的资料。到了近代,日本的曲直濑道三(1524—1594 年)著《启迪集》一书,专门叙述了老人的护理与老年病的治疗。其它各国也出版了多种论述及书籍,系统讲述了老年生理、疾病及保健,并对当时企图通过长生不老药物延长寿命的妄想进行了嘲笑。随着近代英国工业革命的发展,基础科学,特别是生物学、细胞学、免疫学、化学、分子生物学及医学的发展,人类对生命的认识有了深入发展。美国 L·NASCHER 首次用“GERIATRICS”即“老年病学”来命名他的书,他写了《老年病学教科书》,提出老人生理、病理方面有其不同,老年病应作为独立的医学分科来进行研究。故至 40 年代初,第二次世界大战结束前,老年学已开始作为一门学科而独立存在。

虽然人类对老年病及保健问题的研究从远古时代已经开始,经过了一段漫长的岁月。但老年医学作为一门综合型学科还是近 30 多年的事,随着科学的发展与人类的进步,世界各国人口构成发生了明显变化,老年人口占总人口的比重不断上升,老年问题已成为世界上突出的问题,