



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

应用型人才护理专业“十二五”规划教材

# 护理学基础

(第二版)

供高职高专（应用型本科）护理及相关医学专业使用

主编 吴之明 余剑珍



同济大学出版社  
TONGJI UNIVERSITY PRESS



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

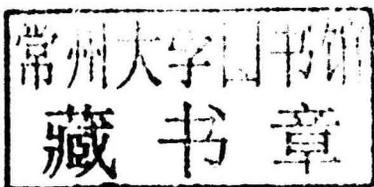
应用型人才护理专业“十二五”规划教材

供高职高专护理及相关医学专业使用

# 护理学基础

## (第二版)

**主 编** 吴之明 余剑珍  
**副主编** 方仕婷 刘春娥 史云菊 黄 丽  
**编写者** (按姓氏笔画为序)  
方仕婷(宁波卫生职业技术学院)  
方玉静(中国医科大学附属第四医院)  
王丽君(大连大学附属中山医院)  
史云菊(郑州铁路职业技术学院)  
史 诺(大连医科大学护理学院)  
刘春娥(大连大学附属新华医院)  
李爱夏(宁波卫生职业技术学院)  
李建华(大连大学附属中山医院)  
吴之明(大连大学护理学院)  
应茱薇(宁波卫生职业技术学院)  
邵美红(上海健康职业技术学院)  
余剑珍(上海健康职业技术学院)  
赵国琴(江西护理职业技术学院)  
徐 岩(大连大学附属中山医院)  
黄 丽(乐山职业技术学院)  
秦海宏(大连大学护理学院)  
曹 蕾(宁波卫生职业技术学院)  
潘 杰(佛山科学技术学院)  
**主 审** 姜安丽(第二军医大学护理学院)  
章晓幸(金华职业技术学院)



同济大学出版社  
TONGJI UNIVERSITY PRESS

## 内 容 提 要

护理学基础为临床护理的基础课程,是护理专业学生从基础课程进入临床课程学习的桥梁,内容为护理人员必须掌握和熟悉的基础理论和基本技能。全书共 22 章,主要包括护理专业发展概况,护理专业特点;护理学基本概念与相关理论;护理模式,护理程序应用;护理与法,护士职业防护;护患有效沟通,护理文件记录;医院感染预防与控制,医院环境及出入院护理,生命体征评估与护理;患者的清洁护理、舒适护理及饮食与营养;患者的呼吸、排泄护理;冷、热疗法,给药、输液、氧疗,危重患者抢救、心肺复苏技术和临终护理等。另附护理相关文件以及中英文名词对照。

本教材为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,可供高职高专护理专业学生以及在职护士继续教育教学使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/吴之明,余剑珍主编. — 2 版. — 上海:同济大学出版社,2013.7

普通高等教育“十一五”国家级规划教材 应用型人才护理专业“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5608-5177-8

I. ①护… II. ①吴…②余… 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(2013)第 123269 号

---

应用型人才护理专业“十二五”规划教材

## 护理学基础(第二版)

主 编 吴之明 余剑珍

责任编辑 沈志宏 助理编辑 陈红梅 责任校对 徐春莲 装帧设计 陈益平

---

出版发行 同济大学出版社 [www.tongjipress.com.cn](http://www.tongjipress.com.cn)

(地址:上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 同济大学印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 29.75

印 数 1—5100

字 数 742 000

版 次 2013 年 7 月第 2 版 2013 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5608-5177-8

定 价 51.00 元

---

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

# 应用型人才护理专业“十二五”规划教材

## 编审委员会

主任 云琳

副主任 胡野 吴国平 周菊芝

常务委员 云琳 胡野 吴国平 周菊芝

许福生 吴之明 赵凤臣

学术秘书 赵凤臣

### 编委 (按姓氏笔画为序)

云琳 (河南职工医学院)

王兴华 (滨州医学院护理学院)

尹华玲 (曲靖医学高等专科学校)

邓雪英 (长沙医学院护理系)

许福生 (同济大学医学院)

庄红 (成都大学医护学院)

吴之明 (大连大学护理学院)

吴国平 (江西省卫生厅)

张会君 (辽宁医学院护理学院)

肖跃群 (湖南中医药高等专科学校)

周铁波 (武汉科技大学城市学院)

周菊芝 (宁波卫生职业技术学院)

胡野 (金华职业技术学院)

赵凤臣 (郑州铁路职业技术学院)

程瑞峰 (江西护理职业技术学院)

薛建平 (乐山职业技术学院)

魏碧蓉 (福建莆田学院护理系)

### 学术顾问 (按姓氏笔画为序)

毛理纳 (河南职工医学院)

许复贞 (宁波卫生职业技术学院)

金庆跃 (金华职业技术学院)

姜安丽 (第二军医大学护理学院)

姜丽萍 (温州医学院)

章晓幸 (金华职业技术学院)

戴鸿英 (上海医学高等专科学校)

## 第二版总序

百年大计,教育为本。2010年5月5日,国务院总理温家宝主持召开国务院常务会议,审议并通过了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》(以下简称《规划纲要》)。职业教育是整个国家教育体系中极为重要的一环,《规划纲要》提出要大力发展职业教育,以满足人民群众接受职业教育的需求,满足经济社会对高素质劳动者和技能型人才的需要。其中,关于高等职业教育发展的一个主要目标是,高等职业教育在校生将从2009年的1280万人,至2015年达到1390万人,2020年达到1480万人。实现这一目标关键的时间节点就在“十二五”期间,全国高等职业教育在校生的规模将在“十一五”的基础上有一个明显的增长。这是一项极其光荣而艰巨的任务,我们必须为之付出极大的努力。

为进一步贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要》精神,我们对“十一五”期间编写的“21世纪应用型人才护理系列规划教材”,在实践应用的基础上认真总结教学经验,进行了深入严谨细致的修订和改编。新改版的“应用型人才护理及相关医学专业‘十二五’规划教材”,根据《规划纲要》的指导思想,着力培养学生的职业道德、职业技能和就业创业能力;坚持以服务为宗旨、以就业为导向、以能力为本位,推进职业院校课程标准和职业技能标准相衔接;紧密围绕护理职业高素质技能型人才的培养目标,根据现代护理专业的特点,对原有的课程体系进行有机重组,使之成为适应经济社会发展和科技进步要求的护理专业创新课程体系。

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体,是把教学理念、教学宗旨等转化为具体教学现实的媒介,是实现专业培养目标和培养模式的重要工具,也是教学改革成果的结晶。因此,本系列改版教材的修订原则是把提高教学质量作为重点,尝试实行工学结合、校企合作、顶岗实习的人才培养模式。注重学思结合,注重知行统一,注重因材施教。倡导启发式、探究式、讨论式、参与式教学,帮助学生学会学习;激发学生的好奇心,培养学生的兴趣爱好,营造独立思考、自由探索的良好环境;坚持教育教学与生产劳动、社会实践相结合。

在教材编写的安排上,坚持以“必需、够用”为度;坚持体现教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性原则;坚持以培养技术应用能力为主线设计教材的结构和内容。

在基础课程的设置中,重视与护理职业岗位对相关知识、技能需求的联系,淡化传统的学科体系,以多学科的综合为主,强调整体性和综合性,对不同学科的相关内容进行了融合与精简,使基础课程真正成为专业课程学习的先导。

在专业课程的设置中,则以培养解决临床问题的思路与技能为重点,教学内容力求体现先进性和前瞻性,并充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法。

在内容文字的表达上,避免教材的学术著作化倾向,不追求面面俱到,注重循序渐进、深入浅出、图文并茂,以有利于学生的学习和发展,使之既与我国的国情相适应,又逐步与国际护理教育相接轨。

本系列改版教材包括《人体结构与功能》、《病原生物与免疫》、《医用化学》、《生物化学》、《护理药理学》、《病理学》等6门医学基础课程和《护理学基础》、《健康评估》、《内科护理》、《外科护理》、《儿科护理》、《妇产科护理》、《五官科护理》、《急重症护理》、《临床护理技能操作规程》、《社区护理》、《老年护理》、《康复护理》、《临床营养学》、《护理心理学》、《护理管理学》、《护理行为学》等16门专业课程;新编教材《护士礼仪》、《护理多元化人文读本》等正在开发编写中。其中12门课程教材入选普通高等教育“十一五”国家级规划教材;22门课程教材于2007年列为上海市重点图书;其中另有多门主干课程教材分别在“十一五”期间评为华东地区及主编所在地区的省级精品课程(重点)教材。

本系列改版教材供高职高专护理专业学生使用,其中的医学基础课程教材也可供其他相关医学专业学生使用。为了方便教学,本系列改版教材同期开发相关的电子教材(教案)、题库以及实训(实验)指导等教辅资料与教材配套发行。

本系列改版教材的编写得到了各参编院校的大力支持与协助,编审委员会从各院校推荐的众多教师中认真遴选出学术造诣较深、教学经验丰富的教师担任主编和编委。其中多名主编、副主编及主审老师为教育部高职高专相关医学类教学指导委员会委员,并吸纳了一些临床医疗单位和相关医疗机构的专业人员加盟参编。这就在相当的程度上,为整体提高教材编写质量提供了充分的保证。各位编写人员克服了困难,按时圆满完成任务。在此谨向各参编院校的领导和各位参编老师表示由衷的感谢。

尽管我们已尽了最大努力,但由于时间仓促,水平和能力有限,本系列改版教材的不足之处在所难免,敬请有关专家和广大读者批评、指正,今后将根据师生和读者的反馈意见不断修订完善。

云琳

2011年10月

## 第二版前言

随着社会发展和科学技术的不断进步,临床护理实践也发生了很大变化。许多护理专业的新知识、新技术和新方法相继面世,护理专业的行业标准亦随之更新。为进一步贯彻教育部关于高职教育教学改革的精神,使我国卫生类职业教育的课程体系建设与岗位培养目标相适应,在广泛收集教学实践反馈意见的基础上,拟通过修订再版,使本教材更好地满足社会对高职护理人才培养的要求。同时注意与现行国家执业护士资格考试大纲所涉及的内容要求相衔接,以有利于培养学生的创新精神、实践能力和综合职业素质,适应现代护理工作的需要。

基于这样的背景,对本教材进行相应的修订。本教材修订的基本思想是:注重夯实基础,强化“三基”内容,将护理专业必须掌握的知识、技能列为教材的重点;注意贯彻人文精神培养,在阐述本学科知识的同时,融入人文学科的基本理论,体现良好的职业道德和职业素质教育;优化教材的教学模式,拓宽知识面,激发学生的学习兴趣和学习积极性,提高学生自主学习和分析问题、解决问题的能力;在各项护理技能的学习中,重点突出学生动手操作能力和实际应用能力的培养。

修订版教材以情景案例为起始,以护理程序为模板,以图片和小栏目为补充,使教材内容更贴近岗位实际。遵循“够用、适用、实用”的指导思想,注重理论与实践一体化,整体优化教材内容,紧紧围绕高职高专护理人才的培养目标,为高职学生提供知识学习与技能训练相结合的实用性精品教材。

本教材修订过程中遵循“继承与创新相结合原则”,参考国内外同类教材先进之处,并结合我国现行的临床护理实践,特别是认真听取教材使用者的反馈意见,对教材进行精心修订,使教材体系、教材内容、教学方法进一步体现科学性、先进性和实用性。

与第一版教材相比,修订版教材针对有关内容进行了适当调整和增删处理,某些章节如预防与控制医院感染、危重症抢救中的心肺复苏、给药技术操作等内容,因医院标准发生了很大变化,对此将作相应的修改。修订版教材主要特点如下:

一、体现了课程设置的新颖性,与临床尽量保持一致。结合临床护理工作的新发展,充实了新的知识内容和操作技能,使学生所学能直接应用于临床实践。

二、在内容编排上,为学生知识、技能的进一步提升提供了拓展的空间,对学生踏上工作岗位以后仍然具有实用参考价值;无论是理论知识或技术操作内容,始终贯穿以人为本的护理理念。

三、《护理学基础》课程涉及的操作技术多,本教材以表格形式出现,各项操作步骤列出简短明确的文字提示,便于学生记忆;每章都设有学习目标和思考题,使学生能结合学习目标进行思考,以逐步培养学生的创新思维能力。

本教材的修订工作吸纳了一些新的参编单位,尤其是充实了一些临床护理一线的教师作

者。其编写工作得到了各位参编老师所在院校领导的大力支持。在各位作者的共同努力、通力合作下得以完成。由于水平有限,难免有不足之处或不能完全与现代护理工作的迅速发展相衔接,恳请各位同行专家、教师以及其他读者不吝赐教。

主 编

2012年12月

## 目 录

## 第二版总序

## 第二版前言

<b>第一章 绪论</b> .....	1
第一节 护理学概述 .....	1
第二节 护理学的发展 .....	5
第三节 护理专业特点与护理学基础 .....	11
<b>第二章 护理学概念与护理模式</b> .....	18
第一节 护理学的基本概念 .....	18
第二节 健康与疾病 .....	23
第三节 护理的工作模式 .....	29
<b>第三章 护理理论及相关学说</b> .....	31
第一节 护理理论概述 .....	31
第二节 人的生长与发展 .....	36
第三节 人的基本需要理论 .....	41
第四节 系统论理论 .....	45
第五节 应激与适应理论 .....	48
<b>第四章 护理与法</b> .....	53
第一节 护理与法概述 .....	53
第二节 护理立法 .....	54
第三节 护理工作中的法律问题 .....	57
<b>第五章 护患沟通</b> .....	61
第一节 护患沟通概述 .....	61
第二节 护患沟通的方式 .....	63
第三节 护患沟通的技巧 .....	69

<b>第六章 护理程序</b> .....	78
第一节 护理程序概述 .....	78
第二节 护理程序与步骤 .....	79
附录 1 NANDA 1998 年增加的 21 个护理诊断 .....	94
附录 2 NANDA 2001—2002 年增加的 7 个护理诊断 .....	95
附录 3 Gordon 健康功能型态分类中的护理诊断 .....	95
附录 4 NANDA 护理诊断分类结构 II .....	100
附录 5 各系统常见的合作性问题 .....	103
附录 6 护理措施分类法 .....	104
<b>第七章 医院环境及出入院护理</b> .....	106
第一节 医院环境 .....	106
第二节 患者的入院和出院护理 .....	110
第三节 床单位与铺床法 .....	113
第四节 患者的分级护理 .....	121
<b>第八章 生命体征评估与护理</b> .....	124
第一节 体温的评估与护理 .....	124
第二节 脉搏的评估与护理 .....	132
第三节 呼吸的评估与护理 .....	136
第四节 血压的评估与护理 .....	141
<b>第九章 患者的清洁护理</b> .....	148
第一节 一般清洁护理 .....	148
第二节 压疮的预防与护理 .....	160
第三节 晨晚间护理 .....	167
<b>第十章 患者的舒适护理</b> .....	169
第一节 人体力学原理概述 .....	169
第二节 患者的活动与搬运 .....	172
第三节 患者的舒适与护理 .....	186
第四节 疼痛患者的护理 .....	195
第五节 睡眠与睡眠护理 .....	203
<b>第十一章 饮食与营养</b> .....	212
第一节 人体的营养需要 .....	212

第二节	医院饮食分类 .....	216
第三节	患者饮食护理 .....	218
第四节	特殊饮食护理 .....	219
<b>第十二章</b>	<b>冷、热疗法 .....</b>	<b>226</b>
第一节	冷、热疗法的效应 .....	226
第二节	冷疗法的应用 .....	227
第三节	热疗法的应用 .....	233
<b>第十三章</b>	<b>标本采集 .....</b>	<b>240</b>
第一节	标本采集的意义和原则 .....	240
第二节	不同标本的采集方法 .....	241
<b>第十四章</b>	<b>护理文件的记录 .....</b>	<b>251</b>
第一节	护理文件概述 .....	251
第二节	一般护理文件的记录 .....	253
附:	计算机在医嘱处理中的应用 .....	259
第三节	护理病历的记录 .....	259
<b>第十五章</b>	<b>医院感染预防与控制 .....</b>	<b>265</b>
第一节	医院感染概述 .....	265
第二节	清洁、消毒、灭菌 .....	268
第三节	医院清洁、消毒、灭菌工作 .....	279
第四节	手卫生 .....	286
第五节	无菌技术及应用 .....	291
第六节	隔离技术及应用 .....	300
附录 1	负压隔离病区 .....	311
附录 2	常见多重耐药菌感染患者的隔离 .....	311
附录 3	特殊急性呼吸道传染性疾病的隔离 .....	312
附录 4	医务人员艾滋病病毒职业暴露的防护 .....	312
<b>第十六章</b>	<b>护士的职业防护 .....</b>	<b>315</b>
第一节	职业防护概述 .....	315
第二节	职业损伤的有害因素 .....	316
第三节	护士职业防护的管理 .....	317
第四节	常见护士职业损伤及预防措施 .....	319



附录 美国护理职业防护专业机构 .....	325
<b>第十七章 给药护理</b> .....	327
第一节 给药的基本知识 .....	327
第二节 口服给药法 .....	332
第三节 注射给药法 .....	334
第四节 呼吸道给药法 .....	348
第五节 其他给药法 .....	351
第六节 药物过敏试验法 .....	356
<b>第十八章 静脉输液与输血</b> .....	364
第一节 静脉输液概述 .....	364
第二节 周围静脉输液技术应用 .....	367
第三节 深静脉输液技术应用 .....	372
第四节 输液常见问题及处理 .....	376
第五节 静脉输血技术与操作 .....	380
第六节 输血反应及处理 .....	384
<b>第十九章 排泄护理</b> .....	388
第一节 排尿护理 .....	388
第二节 导尿术操作 .....	393
第三节 排便护理 .....	398
第四节 灌肠术操作 .....	404
<b>第二十章 呼吸护理</b> .....	413
第一节 缺氧的危害及分类 .....	413
第二节 氧气吸入术应用 .....	414
第三节 促进有效呼吸 .....	421
<b>第二十一章 危重患者抢救与护理</b> .....	425
第一节 病情观察 .....	425
第二节 心肺复苏操作 .....	429
第三节 急救技术应用 .....	434
第四节 危重患者的护理 .....	441

第二十二章 临终护理 .....	444
第一节 临终关怀 .....	444
第二节 临终患者护理 .....	447
第三节 死亡后护理 .....	450
中英文名词对照 .....	454
参考文献 .....	460

# 第一章 绪 论

## 【学习目标】

1. 识记 ①明确护理学的性质、范围、任务;②明确现代护理发展的影响因素;③阐述护士的角色和功能。
2. 理解 ①描述并解释下列概念:护理学 循证护理;②解释护理专业的特点。
3. 应用 ①陈述南丁格尔的业绩;②运用本章知识,论述循证护理的实施步骤。

什么是护理学?什么是护理?什么是护理学基础?有关这些问题作为护理专业学生均必须明确。本章重点阐述护理学的概念,传统护理和现代护理的区别,护理的演变过程,护理学的性质和任务,现代护理的特点和发展趋向,护士承担的角色和功能以及护士应具备的素质,学习“护理学基础”这门课程的重要意义和学习的内容与方法,从而达到做一名护士必须具备的基本素质,掌握护理的基本理论、基本知识和基本技能。

## 第一节 护理学概述

护理学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医学领域的分支学科,与医学科学有着密切的关系;是以自然科学和社会科学紧密联系,研究护理理论、护理知识、护理技能及其发展规律,应用于维护、促进、恢复人的身心健康,为人类健康服务的一门综合性应用学科。护理学同预防医学、基础医学、临床医学等分支学科一样,有其独立的理论实践体系,又与医学领域各门相关学科相辅相成、相得益彰,在整个生命科学中占有重要的地位。

护理学是为人类健康服务的,必须学习与疾病相关的医学基础课程和护理专业课程,才能根据患者的需要进行全面的身心护理。同时,护理的服务对象不仅是患者,还包括不同年龄阶段、不同文化背景、有着不同层次健康需求的健康人。为了解不同人群的健康需求及其社会文化和心理特征,还必须学习与社会科学相关的心理学、社会学、法学、伦理学等学科知识,运用所学的综合理论知识和技能服务于护理对象,才能完成护士职业的光荣使命,为人类的健康事业做出贡献。

### 一、护理学的性质、任务与特点

**1. 护理学的性质与任务** 护理学以自然科学、社会科学为本学科的基础,将基础医学、心理学、伦理学、行为学、社会学、管理学、教育学等理论作为指导,结合本专业的特点形成独特的护理理论体系和实践体系,应用于个人、家庭、社区的医疗护理健康保健。

护理学基础是护理学科中的基础学科,主要内容为护理的基本概念及护理的操作技能,是

临床护理和社区护理的基础,是护士为满足患者健康需要必须掌握的基本理论、基本知识和基本技能,以减轻患者个体和群体由于疾病所致的痛苦,帮助护理对象,尽早康复,维持健康状态,提高自理及自我护理能力,并通过健康教育增强健康保健意识,参与健康保健活动,以促进人们的健康。

从独立的学科分类而言,护理学是一门正在发展的新兴学科,需要不断研究,对临床护理、社区护理、护理教学、护理管理、护理科研、护理科普等不同领域开展研究,以充实和提高护理理论和实践,在新的形势下发展护理学科。

(1) 临床护理 分为基础护理和专科护理:①基础护理 护理学的基本概念和理论、基础护理措施的原理和方法,以及基本和特殊护理技术操作,以满足患者的基本生活需要和心理社会的需要。②专科护理 结合临床各专科的特点,运用护理程序评估患者的问题,提出护理诊断和预期结果,提供护理措施满足患者的需要。应用专科护理理论和护理技术、手术前后的专科护理,强化对危重患者的监护和新生儿的监护及显微外科、脏器移植等护理。

(2) 社区护理 社区护理以预防疾病、促进健康、有效康复以及自我保健和自我护理为重点,指导人们改变不良健康行为,包括医疗、保健、护理、康复、预防和健康教育等综合服务,以及提供特殊人群的家庭访视护理。

(3) 护理管理 运用科学的管理知识,对患者和家属实施人性化的管理;以及对护理队伍进行领导、组织、计划、控制,运用管理原理加强护理人力资源管理和全面护理质量管理等。

(4) 护理教育 重视护理教育,按比例培养不同层次的护理人员,尤其是加速培养大专层次的护理生,以满足社会的需要。加强在职护士的岗位培训、规范化培训和继续教育。

(5) 护理科研 护理学的发展需要护理科研的支持和推动,有赖于护理科学研究去探索规律、总结经验,应用于临床实践,推进护理学科的不断发

**2. 护理学的特点** 护理学是一门科学又是一门艺术,作为一门科学,护理学是建立在科学的基础上,应用自然科学和医学科学的知识、理论和技能结合本专业的特点,提出护理理论和护理实践,为人类社会健康服务。

护理学也是一门艺术,护理学不仅应用科学的知识为人类社会服务,而且也综合了社会科学相关的心理学、社会学、法学、伦理学、行为学及人际关系学等学科理论知识应用于护理实践,是满足人类心理、社会需要的艺术。南丁格尔曾说:“护理是一门精湛的艺术。”护士要深入了解护理对象的心理状况和心理活动,用爱心去关心患者、呵护患者。护士的言谈举止、仪表态度会直接影响患者的情绪;护士外表端庄、精力充沛、举止有礼、谈吐文雅、态度和蔼、办事沉着,能获得患者的尊重、信赖与合作;护士运用沟通技巧,解决患者的心理问题,给患者以精神上的鼓舞和力量,增强其战胜疾病的信心和勇气。护理人员根据患者和家属的需要,开展健康教育,选择适当护理手段满足个人、家庭和社区健康的需要,为人类的健康发扬奉献精神,并对人类健康负有社会责任。

## 二、现代护理和传统护理

**1. 传统护理向现代护理的转变** 随着医学模式的转变、世界人口结构的变动及医学科学的发展,传统护理不能适应社会的需要,必须向现代护理发展。

(1) 疾病谱的改变 急性传染病病死率的下降以及老年疾病、慢性疾病的发病率随着老年人口的增长而不断增长,主要发病和死亡的原因是心脑血管疾病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病和意外伤害。

(2) 危害健康因素的存在 危害人们健康的因素包括不良的生活习惯及不良健康行为占 50%,环境因素占 30%,生物学的因素占 10%,社会服务占 10%。主要因素是不良健康行为。

(3) 精神压力的增加 由于社会的变化,激烈的竞争,使人们的应激来源和强度不断增加,心理和社会因素有所增加,由此而引起的健康问题不仅有人的生理因素,也有人的心理因素和社会原因。

(4) 医学科学的迅猛发展 医学科学的理论和尖端技术的发展,危重患者的抢救与监护、脏器移植及各项介入技术等高精尖技术的发展,对护理工作提出了新的要求。

(5) 提高生命质量的期望 随着社会经济和科学的发展,人们对生活质量的要求逐渐提高,对健康需求更为迫切,健康教育的需求大大增加。

由于以上多种因素的影响,对护理工作提出了更高的要求,传统护理已不能适应社会的需要,必须努力提高专业水平,发展护理学科,跟上形势的发展。护理人员要参与大量的健康教育工作,设法改变人们的健康观念,改变不良生活方式,提高对疾病预防的认识,增强自我保健能力,建立健康的信念和行为,以促进人们的健康。

**2. 传统护理与现代护理的区别** 由于传统护理已不再能适应社会和人群对护理的需要,护理已发生根本性的变化,护理的范围和任务在不断扩大,护理的范围不仅仅是在医院,而更广阔的服务场所是在社区;护理的内容不仅是协助治疗疾病,更重要的是关爱照顾、预防疾病,其内容包括基础护理、专科护理、护理技术、心理护理、康复护理、护理管理、护理科普、护理科研、护理教育、家庭护理和社区护理等;护理的任务不仅是单纯技术工作,完成打针发药等治疗工作,而是实施以人的健康为中心,为满足患者需要,解决患者健康问题的整体护理;护士服务的对象不仅是患者,也包括需求健康的其他人;护士也不仅是医生的助手,而是与其他医务人员相互合作的合作者;护理从原来的以疾病为中心转向以患者为中心,发展成为以人的健康为中心。现代护理的发展,使传统护理已不能适应社会的需要,现代护理与传统护理有着显著的不同,具体的区别见表 1-1。

表 1-1 传统护理和现代护理的区别

项 目	传统 护 理	现代 护 理
护士与医生	护士是医生的助手	护士与医生是合作者
服务的对象	以患者为主	患者和需求健康的其他人
护士任务	主要是打针发药	整体护理
护理的中心	以疾病为中心	以患者为中心并发展成以全民的健康为中心
功能	依赖	独立
范围	医院	扩大到社区、家庭、个人
工作重点	治疗	预防

**3. 护理目标** 护理的目标不仅是满足患者生理的需求,还必须着眼于患者的心理平衡,社会状态的适应。世界卫生组织提出,“护士的固有责任是促进健康,维持健康,恢复健康和减轻痛苦等”。1965年,护士伦理学国际法中规定,护理学的任务为:①建立有助于康复的物质和精神环境;②用教授和示范的方法预防疾病;③为个人、家庭和居民提供保健任务。

### 三、循证护理

**1. 循证护理概述** 循证护理(evidence based nursing, EBN)也称实证护理,是近年来护理领域中兴起的新观点、新思维、新概念,是对传统护理学科的新发展。20世纪90年代,循证护理成为循证医学(evidence based medicine, EBM)的延伸。循证医学的核心思想是审慎地、明确地、明智地应用当代医学的最佳实证,对个体患者的最佳医疗作出决策。循证护理的概念是护理人员在其护理计划、护理活动的实施过程中,以有价值的、可信的科学研究结果为依据,审慎地、明确地、明智地将科研结论、临床经验与患者愿望相结合,运用实证,作出最佳临床护理决策的过程。循证护理对提高临床护理质量、促进护理事业发展具有重要的现实意义,促进了护理学科、护理管理和护理教育的发展。

(1) 循证护理的3个要素 ①可利用的最适宜的护理研究依据;②护理人员的个人技能和临床经验;③患者的实际情况、价值观和愿望。

(2) 循证护理分类 ①通过系统文献回顾获得的多项随机控制实验性科研结果,科研设计严密,并有流行病学资料,可推荐给所有护理服务场所;②通过至少一项随机控制的实验性科研获得的实证;③通过类实验性科研获得的实证,科研设计比较严密,科研在不同场合得以重复;④通过定性研究或描述性研究获得的实证,或来源于护理专家的临床经验,或专家组的报告。

#### 2. 循证护理的4个步骤

(1) 提出问题 确定护理实践中的问题是循证护理研究的第一步。识别现象及内在和外在联系,提出有关理论和实践的问题。由护理实践提出对护理行为模式的疑问和时间有关的前瞻性的理论发展。

(2) 实证文献检索 根据提出的最佳护理方案,找出相关的资料,进行实证文献检索。医学文献检索系统对研究进行系统评价。或小范围内实施,观察调查,在支持和观察基础上,对要所改变过程进行批判性分析。寻找证据,确定研究及其知识基础有关的临床资料的文献。

(3) 评价证据 对科研证实的有效性和实用性进行审慎评审,注意设计的严密性和结论的有效性;证据的正确性和价值评价(准确地估计),证据的合理性和实用性。成果是否正确?患者分组是否合理?随机化结论是否说明并归纳了所有观察患者的数据?随访是否完全?对于护理措施,是否对患者、医护人员、研究人员采用了三盲法?各组之间在试验开始阶段是否相同?除干预措施外,各组是否被同等对待?成果是什么?效果是否显著?效果的准确度怎样?成果是否对患者有利?可能的收益是否大于花费和潜在的风险?获得的实证与临床知识经验与患者的需求是否相结合。