



丛书顾问 文历阳 沈彬

全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材

护理学基础

供护理、助产等专业使用

主编 王静 宋建华 龙亚香



Hulixue Jichu



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

护理学基础

主 编 王 静 宋建华 龙亚香
副主编 刘远红 王 芳 张霄艳 廖颖辉
编 者 (以姓氏笔画为序)
马音音(枣庄科技职业学院)
王 芳(枣庄科技职业学院)
王 英(商洛职业技术学院)
王 琳(雅安职业技术学院)
王 静(雅安职业技术学院)
王雪萍(华中科技大学同济医院附属卫生学校)
龙亚香(湖南环境生物职业技术学院)
刘伟荣(陕西省咸阳市卫生学校)
刘远红(江汉大学卫生职业技术学院)
宋建华(江汉大学卫生职业技术学院)
张业芳(华中科技大学同济医院附属卫生学校)
张慧敏(新疆伊宁卫生学校)
张霄艳(三峡大学护理学院)
陈 俊(雅安职业技术学院)
孟发芬(三峡大学护理学院)
胡文娅(河北省邢台市人民医院)
黄友香(湖北省武汉市第二卫生学校)
蒋璐遥(雅安职业技术学院)
傅克菊(湖北省潜江市卫生学校)
曾秀丽(广西壮族自治区人民医院附属卫生学校)
廖颖辉(湖南环境生物职业技术学院)

华中科技大学出版社

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材。

本书按“必需、够用”的原则和“以服务为宗旨、以就业为导向”的理念来编写。

本书内容包括二十一章和附录(护士条例)。全书编写体例新颖、形式多样,增添“技能训练”和“能力检测”模块;内容层次分明、条理清楚,具有很强的可读性和实用性。

本书可供护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/王 静 宋建华 龙亚香主编. —武汉:华中科技大学出版社,2011.9
ISBN 978-7-5609-6729-5

I. 护… II. ①王… ②宋… ③龙… III. 护理学-专业学校-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 220701 号

护理学基础

王 静 宋建华 龙亚香 主编

策划编辑:柯其成

责任编辑:罗 伟 史燕丽

封面设计:范翠璇

责任校对:刘 竣

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)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:23 插页:1

字 数:618 千字

版 次:2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:45.00 元



华中出版

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

全国中等卫生职业教育工学结合 “十二五”规划教材编委会



丛书顾问

文历阳 沈 彬

委员（按姓氏笔画排序）

丁亚军	河南省邓州市卫生学校	马恒东	雅安职业技术学院
牛培国	河南省新乡市卫生学校	邓晓燕	西双版纳职业技术学院
伍利民	陕西省咸阳市卫生学校	刘 红	雅安职业技术学院
闫天杰	河南省周口卫生学校	许煜和	新疆伊宁卫生学校
陈礼翠	广西桂林市卫生学校	周 凤	陕西宝鸡亚太专修学院
周殿生	武汉市第二卫生学校	赵小义	陕西省咸阳市卫生学校
赵学忠	陕西省延安市卫生学校	贾亚利	江汉大学卫生职业技术学院
禹海波	大连大学职业技术学院	彭厚诚	黑龙江省齐齐哈尔市卫生学校
傅克菊	湖北省潜江市卫生学校	蒙 仁	广西壮族自治区人民医院附属卫生学校
雷巍娥	湖南环境生物职业技术学院	潘丽红	安庆医药高等专科学校

秘 书

厉 岩 王 瑾

前言

近年来,国家提出卫生职业教育要紧密围绕岗位需求和以培养技能型人才为目标,要坚持“以服务为宗旨、以就业为导向”的办学理念,大力推进工学结合、校企合作的人才培养模式。为了推动中等卫生职业教育的发展,加强中等卫生职业教育护理专业的教学改革,更好地培养技能型护理人才,特编写本教材。

本教材在充分审视中等卫生职业教育护理专业学生年龄和知识文化结构的基础上进行编写,注重护理专业的特点,突出以下特色。第一,本教材在坚持“三基”(基础理论、基本知识和基本技能)与“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)的前提下,着眼于对中等卫生职业教育护理专业学生岗位定位,围绕“必需、够用”的原则,将原《护理概论》和《护理技术》的内容进行了优化,力求教材内容简明扼要、突出重点。第二,本教材在内容上与护士执业资格考试紧密结合。其中,学习目标和正文内容涵盖护士执业资格考试大纲本科目的所有考点和知识与技能操作项目,并在练习题中增加了护士执业资格考试的模拟题,以利于学生课后练习,利于学生通过护士执业资格考试,利于学生就业。第三,编写体例创新,形式多样。将每章内容分为三大模块,即理论知识、技能训练和能力检测,重点突出了以护理程序为指导的技能操作实施过程,采用表格形式,表格内设置“操作步骤”和“操作内容及要点说明”两项,表文简洁、清晰,一目了然,便于学生理解和记忆。正文前有“学习目标”,有利于学生掌握重点;正文中插入“知识链接”,主要体现专业领域的新知识和新技能,以拓展学生知识面,培养学生的发散性思维;正文后还有“小结”,将本章重要的知识点进行归纳总结。第四,本教材内容层次分明、条理清楚、可读性强、图表丰富,特别插入护理操作的实景照片,以吸引学生的注意力。

在教材编写过程中,承蒙各参编院校的大力支持和帮助,以及全体参编教师的积极努力与通力合作,在此特表示诚挚的谢意。

由于编者水平有限,加上时间紧迫,本书难免有疏漏之处,敬请广大读者和同行不吝赐教,给予批评指正。

王 静
2011年6月

总 序

近年来,随着社会、经济的发展,我国的中等职业教育也快速发展。教育部《关于进一步深化中等职业教育教学改革的若干意见(2008)》明确提出要大力发展中等职业教育,提出中等职业教育要满足社会对高素质劳动者和技能型人才的需要,要坚持“以服务为宗旨、以就业为导向”的办学理念,大力推进工学结合、校企合作的人才培养模式。教材是教学的依据,在教学过程中、人才培养上具有举足轻重的作用。但是现有的各种中等卫生职业教育的教材存在着各种问题:作为本专科教材的压缩版,既不符合中等卫生职业教育的教学实际,也不利于学生考取执业证书;内容过于陈旧,缺乏创新,未能体现最新的教学理念;版式设计也较呆板,难以引起学生的兴趣等。因此,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了更好地适应中等卫生职业教育的教学发展和需求,体现国家对中等卫生职业教育的最新教学要求,突出中等卫生职业教育的特色,华中科技大学出版社在认真、广泛调研的基础上,在教育部卫生职业教育教学指导委员会专家的指导下,组织了全国 30 多所设置有中等卫生职业教育护理等相关专业的学校,遴选教学经验丰富的一线教师,共同编写了全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、以岗位需求为标准的原则,按照技能型、服务型高素质劳动者的培养目标,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),力求符合中职学生的认知水平和心理特点,符合社会对护理等相关卫生人才的需求特点,适应岗位对护理专业人才知识、能力和素质的需要。本套教材的编写原则和主要特点如下。

(1) 严格按照新专业目录、新教学计划和新教学大纲的要求编写,教材内容的深度和广度严格控制在中等卫生职业教育教学要求的范围内,具有鲜明的中等卫生职业教育特色。

(2) 体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式。

(3) 符合中等卫生职业教育的教学实际,注重针对性、适用性及实用性。

(4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用。多数理论课程都设有实验或者实训内容,以帮助学生理论联系实际,培养其实践能力,增强其就业能力。

(5) 基础课程注重联系后续课程的相关内容,临床课程注重满足执业资格标准和相关工作岗位要求,以利于学生就业,突出卫生职业教育的要求。

(6) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向。

(7) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套教材编写理念新,内容实用,符合教学实际,注重整体,重点突出,编排新颖,适合中等卫生职业教育护理、助产、涉外护理等专业的学生使用。这套新一轮规划教材得到了各院校的

大力支持和高度关注,它将为新时期中等卫生职业教育的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极的作用,并得到读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善。

全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材

编写委员会

2011 年 6 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的发展史	1
第二节 护理学的性质、任务、范畴和工作方式	8
第三节 《护理学基础》的学习目的、内容和方法	11
第二章 护理学的基本概念	14
第一节 人	14
第二节 健康	18
第三节 环境	22
第四节 护理	23
第三章 护士的素质与行为规范	28
第一节 护士的素质	28
第二节 护士的角色	29
第三节 护士的行为规范	30
第四章 护理学相关理论	36
第一节 系统理论	36
第二节 需要层次理论	39
第三节 压力与适应理论	42
第五章 护理程序	48
第一节 护理程序的概述	48
第二节 护理程序的步骤	50
第三节 护理病案的书写	59
第六章 护理安全与防护	68
第一节 护理安全控制	68
第二节 护理职业防护	71
第七章 医院和住院环境	80
第一节 医院	80
第二节 门诊部	82
第三节 病区	84
第八章 患者入院和出院的护理	94
第一节 入院患者的护理	94
第二节 出院患者的护理	96
第三节 运送患者法	98
第九章 患者卧位与安全的护理	109
第一节 常用卧位	109

第二节 保护具的应用/ 114

第十章 医院感染的预防与控制/ 121

第一节 医院感染/ 121

第二节 清洁、消毒和灭菌/ 124

第三节 无菌技术/ 130

第四节 隔离技术/ 132

第十一章 患者的清洁护理/ 156

第一节 口腔护理/ 156

第二节 头发护理/ 158

第三节 皮肤护理/ 159

第四节 压疮护理/ 160

第五节 晨晚间护理/ 165

第十二章 生命体征的评估与护理/ 176

第一节 体温的评估与护理/ 176

第二节 脉搏的评估与护理/ 180

第三节 呼吸的观察与护理/ 182

第四节 血压的评估与护理/ 184

第十三章 患者的饮食与营养/ 195

第一节 医院饮食/ 195

第二节 患者一般饮食的护理/ 198

第三节 患者特殊饮食的护理/ 201

第十四章 排泄的护理/ 209

第一节 排尿的评估与护理/ 209

第二节 排便的评估与护理/ 212

第十五章 冷热疗法/ 234

第一节 冷疗法/ 234

第二节 热疗法/ 235

第十六章 药物治疗与药物过敏试验法/ 248

第一节 给药的基本知识/ 248

第二节 注射给药法/ 251

第三节 药物过敏试验法/ 253

第十七章 静脉输液法与输血法/ 280

第一节 静脉输液法/ 280

第二节 静脉输血法/ 284

第十八章 标本采集/ 299

第一节 标本采集的意义与原则/ 299

第二节 各种标本的采集/ 300

第十九章 病情观察与危重患者的护理及抢救/ 311

第一节 病情观察与危重患者的支持性护理/ 311

第二节 危重患者的抢救及护理/ 313

第二十章 临终患者的护理/ 332

第一节 概述/ 332

第二节 临终患者的护理/ 335

第三节 死亡后的护理/ 338

第二十一章 医疗和护理文件的书写/ 343

第一节 概述/ 343

第二节 护理文件的书写/ 344

附录 A 护士条例/ 353

参考文献/ 357

第一章 绪 论



掌握: 护理学的概念、性质和任务。

熟悉: 1. 南丁格尔对近代护理学的贡献;

2. 护理学的范畴和工作方式。

了解: 1. 护理学的形成与发展;

2. 中国护理学的发展。

护理学是一门以自然科学和社会科学理论为基础的综合应用学科,是研究有关预防保健与疾病防治康复过程中的护理理论、知识、技术及其发展规律的学科。随着社会的进步、人民生活水平的提高和对健康需求的增加,护理学已经逐渐发展成为医学科学中的一门独立的学科,其研究的内容范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理和社会等各个方面。

第一节 护理学的发展史

护理学的形成和发展与人类社会的进步、文明、科学发展息息相关。护理是人类生存的需要,自从有了人类就有了护理活动。了解护理学发展历史,有助于更加深刻的认识和理解护理的本质,明确护理工作的目标和时代所赋予的历史责任。

一、护理学的形成

(一) 人类早期的护理

原始社会时期,人类为了生存和繁衍,在同自然界斗争的过程中,积累了许多生活和生产经验。如受伤后模仿动物用溪水冲洗血污,以防止伤口恶化;火的发明,使人们认识到吃熟食可以减少胃肠道疾病;将烧热的石块放于疼痛处可以减轻疼痛,即是最原始、最简单的热疗。通过这些积累的经验,逐渐形成了“自我防护”式的医疗照顾。

后来,人类为了抵御恶劣的生活环境,逐渐按血缘关系聚居,形成以家族为中心的母系氏族公社。人们开始定居,组成家庭并初步分工,家族中女性主要承担照顾家庭中的伤病者的责任。在此期间形成了“家庭护理”医护不分的照顾方式。

人类社会早期,由于科学的落后,人们对疾病缺乏科学的认识,将疾病看成是灾难、神灵主宰或鬼神作祟,于是产生迷信和宗教,巫师也应运而生。他们用祷告、念咒的方法,或是用拳击、放血、冷水浇泼、颅骨开窗等驱魔的方法祛除病痛的折磨。在此阶段形成了迷信、宗教与医药混合和巫医不分的早期“宗教护理”。

后来,在征服伤病的过程中,经过长期的实践和思考,人们逐渐摒弃巫术,开始采取原始的医术,如使用中草药、饮食调理和生活照顾等。在公元元年前后,一些文明古国有许多医护记载,如古埃及的催眠术、止血、伤口缝合术;古希腊的医学之父希波克拉底提出护理、观察、报告都要以患者为中心的观点;古罗马已有截肢术、整形术等,且重视个人卫生和环境卫生,修建公

共浴室、提供清洁的饮水等；古印度在婆罗门教的经典《吠陀》中记载了对各种疾病的论述，要求人们养成良好的卫生习惯。

（二）中世纪时期的护理

中世纪时期的护理受到宗教和战争的影响。罗马天主教掌握了欧洲许多国家的宗教大权，在各地广建教堂和修道院，修道院内设有医院，为孤、寡、老、贫、病者提供护理照顾。公元12—13世纪，欧洲基督教徒和穆斯林为争夺圣城耶路撒冷，开始了长达200年的宗教战争。由于连年战乱，伤病者增多，伤寒、麻疹、丹毒、疟疾等疫病大肆流行，不少医院应运而生，但多数条件差，管理混乱，加上医疗水平落后，护理人员缺乏专业护理知识，患者死亡率高。这一时期护理服务逐渐由“家庭式”转向“社会化和组织化服务”，护理工作主要由具有奉献精神的修女承担，她们以丰富的经验和良好的道德品质提高了护理工作的地位，推动了护理事业的向前发展。但是由于她们没有接受专业训练，护理工作多限于简单的生活照料。

（三）文艺复兴时期的护理

公元14—16世纪，十字军东征沟通了东西方文化，使欧洲新兴资产阶级对新旧文化知识的研究产生兴趣，欧洲新兴资产阶级吸取了东西方文化中先进的经验，推动文学、艺术、科学等领域的新发展。同样，医学也得到迅猛发展，涌现出许多先驱者，如第一部人体解剖学著作的比利时作者昂德烈·维萨利，被称为近代解剖学之祖；英国生理学家威廉·哈维，对血液循环中心脏与血管的关系进行了科学的描述，被誉为近代医学之父。而此时护理学的发展与医学的发展却不相适应，护理学的发展出现了停滞不前的局面，并长达二百多年之久，这一时期被称为护理史上的黑暗时代。其主要原因如下。①重男轻女思想导致妇女得不到良好的教育。②教会腐败，宗教改革引发战争，许多教会和修道院受到摧毁，医院停办，男女修士离开医院，无人从事护理工作。③工业革命带动了经济的繁荣，但使人们价值观发生了改变，人们重视现实利益，削弱了牺牲、奉献精神，很少有人参与济贫扶弱的社会福利事业。

（四）近代护理学的诞生

进入19世纪后，随着社会的发展和医学的进步，社会对护理的需求日益迫切，护理工作的地位有所提高。护理工作逐渐被社会认同，欧洲相继开设了许多护理短训班。德国牧师弗利德纳在德国凯撒斯费斯城建立了医院和女执事训练所，招收年满18岁、身体健康、品行优良的妇女，进行为期几个月的护理训练，此训练成为最早的具有系统化组织的护理短训班。佛罗伦斯·南丁格尔曾在此接受过训练。



图 1-1 护士南丁格尔

南丁格尔(1820—1910)(见图1-1)是历史上最负盛名的护士，19世纪中叶，她首创了科学的护理专业，使护理工作从此迈向了科学的发展轨道，这成为护理学发展的重要转折点，也是护理专业化的开始。南丁格尔对护理的贡献非常深远，因此她被尊为现代护理的鼻祖，她对护理事业的献身精神已成为世界各国护士学习的楷模。

1. 南丁格尔生平 佛罗伦斯·南丁格尔，英国人，1820年5月12日出生于父母旅行之地——意大利佛罗伦萨。她生长在一个贵族家庭，从小接受良好的教育，精通英语、法语、德语、意大利语、希腊语及拉丁语等多国语言，并擅长数学、哲学、历史、音乐等，具有较高的文化修养。她在少女时代就表现出深厚的爱心，乐于

接济和帮助贫困家庭。在从事慈善工作中,她深深地感到医院十分需要训练有素的护士,16岁时便立志要听从上帝的召唤从事护理工作。

1850年,她不顾家人的强烈反对,冲破重重阻力,毅然来到德国凯撒斯鲁斯城女执事训练所,接受为期3个月的护理训练,开始了她的护理生涯。随后她又去了爱尔兰、巴黎等处学习,1853年在伦敦担任妇女医院的院长。她特别重视环境的重要作用,强调患者置身于一个空气新鲜、条件舒适、清洁安静的环境将有利于患者的康复。在她的领导和管理下,此医院的护理工作大为改进,同时她在护理、行政、管理方面的智慧也得到展现。

1854—1856年,英、法等国与俄国在土耳其爆发了克里米亚战争,由于当时英国的战地医院管理不善,医院环境和条件极差。报纸揭露前线奋战的士兵由于得不到合理的救治,伤病员的死亡率高达50%。南丁格尔获悉后,立即写信给当时的英国陆军大臣,要求自愿带领护士开赴前线,救护伤病员。获准后,她带领38名护士,顶住前线医院人员的抵制和非难,克服重重困难,抵达战地医院。到达后她立即组织护士对医院的环境进行清洁,为伤病员清洗伤口,设法给他们改善营养,并建立阅览室,活跃伤病员的生活,帮助他们写家信,缓解他们思乡的情绪。另外,她还倾听伤病员的意见,尽可能满足他们的需求。在夜里,南丁格尔经常手持油灯来回巡视病房,安慰受伤士兵,给他们盖好被盖,她的身影被油灯映照在墙上,士兵竟躺在床上亲吻她落在墙壁上的身影。南丁格尔忘我的奉献精神赢得了医护人员和伤病员的尊敬,士兵们出于对她的感激,称她为“提灯女神”、“克里米亚天使”。由于致力于医院改革,战地医院的境况数月内迅速得到改观。半年后,战地医院伤病员的死亡率下降到2.2%。南丁格尔卓有成效的工作业绩,轰动了整个英国,同时也改变了社会对护理的看法,护理工作从此受到社会的重视和人们的尊敬。

1856年战争结束后,南丁格尔回到英国,受到全英国人民的欢迎,为了表彰并支持她的工作,英国国民募捐建立了南丁格尔基金。英国政府授予她巨额奖金,英国女王授予她最高国民荣誉勋章,这是英国妇女中第一位获此殊荣者。回国后的南丁格尔不以功臣自居,继续完成自己的志向和人生目标,在军队卫生保健和护理教育等方面做了大量工作,并将政府奖励她的4400英镑全部用于护理事业。1910年8月3日南丁格尔逝世,享年90岁。为了纪念这位伟人,英国伦敦和意大利佛罗伦萨都铸造了她的铜像。1912年,国际护士会确定将南丁格尔诞辰日作为国际护士节。同年,国际红十字会在华盛顿召开的第九届大会上,正式确定设立南丁格尔奖章,将其作为国际护理界的最高荣誉奖,每两年颁发一次。



知识链接

南丁格尔奖章简介

1912年,即南丁格尔去世后两年,在华盛顿召开的第九届国际红十字大会上,决定设立南丁格尔奖章,作为对全世界护士的最高荣誉和奖励。奖章每两年颁发一次,每次最多颁发50枚。将颁发给在护理事业中作出杰出贡献的人士,包括以身殉职的护士,以表彰他们在战时或平时为伤员、病患、残疾人员忘我服务的献身精神。奖章以南丁格尔的名字命名,一方面是为了纪念她对护理事业作出的杰出贡献,表示对她的崇敬之情;另一方面也是激励全世界护理人员在这一崇高的人道主义事业中,建立卓越功绩。

在南丁格尔生日的那一天,由国际红十字会将获奖人员名单正式通知各国红十字会,并在各国举行隆重的颁奖仪式。南丁格尔奖章包括一枚银质奖章和一份奖状。奖章的正面是南丁格尔像,并刻有“纪念佛罗伦斯·南丁格尔 1820—1910”字样;反面刻有南丁格尔的一段名言“永志人道慈悲之真谛”。获奖人员姓名和得奖日期刻在奖章中心位置。

2. 南丁格尔对护理学的伟大贡献

(1) 创建了世界上第一所护士学校:克里米亚战争的护理实践使南丁格尔更加深信护理是科学的事业,再度确认了护士必须接受严格的训练,具有专门的知识、良好的品行和献身精神。1860年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所护士学校,为现代护理教育奠定了基础。这所学校不受宗教思想的束缚,有自己的管理委员会,以传授科学的知识和培养高尚的品德为主,对学生有严格、具体的要求,并提供良好的学习环境和条件。所招收的学生都由南丁格尔亲自挑选,从1860年至1890年共培养了1005名学生,她们遍布英国本土及其殖民地和欧洲其他国家,这些学生在各地推行护理工作改革,弘扬南丁格尔精神,使得各国南丁格尔式的护士学校如雨后春笋般的建立起来,推动了护理事业的迅速发展。这个时期被称为护理发展史上的“南丁格尔时代”。

(2) 撰写著作来指导护理工作:南丁格尔一生中写了大量的笔记、书信、报告和论文,代表作有《医院札记》和《护理札记》。《医院札记》中阐述了她对医院的建筑和管理方面的意见。在《护理札记》中她不仅阐述了护理工作应该遵循的指导思想和原理,还对环境卫生、采光、声响,以及个人卫生、饮食、病情观察等作了详尽的论述,此书被称为护理工作的经典著作。后人将她的观点进行总结后形成指导护理工作的护理理论。

(3) 开创了科学的护理事业:南丁格尔对护理事业的杰出贡献,在于她使护理走向科学的专业化轨道,使护理从医护合一的状态中成功地分离出来。她提出从事护理工作的人必须经过专业培训,认为“护理是一门艺术,需要以组织性、务实性及科学性为基础”,提出“护士是内科、外科及健康方面的技术服务者,而不是医生的辅佐者”。她对护理专业及其理论进行了概括和精辟论述,这些论述形成了护理学知识体系的雏形。

二、现代护理学的发展

自南丁格尔创建护理专业以来,护理学科不断变化和发展。从护理学的实践和理论研究来看,现代护理学的发展经历了三个阶段。

(一) 以疾病为中心的护理阶段

19世纪中叶至20世纪中叶是护理学发展的初期,此阶段医学科学的发展逐渐摆脱了宗教和神学的影响,各种科学学说被揭示和建立,人们认为疾病是细菌或外伤的侵袭而引起机体组织结构的变化和功能异常,即“有病就是不健康,健康就是没有病”。因而一切医疗行为以消除病灶为目标,围绕着疾病进行,从而形成“以疾病为中心”的医学指导思想。

此期护理的特点是护理已成为专门的职业,从事护理工作的人必须经过专业的培训。护理从属于医疗,护士是医生的助手,护理工作的内容是执行医嘱和进行各项护理技术操作。护理人员只关心人体局部病灶,而忽视了人的整体性,不能满足患者的心理及社会方面的需求。此阶段虽有较规范的疾病护理常规和护理操作规程,但护理尚未形成独立的理论体系,护理教

育与医学教育雷同,护理研究领域十分局限,束缚了护理专业的发展。

(二) 以患者为中心的护理阶段

20 世纪中叶,随着社会科学和系统科学的发展,系统论、人的基本需要层次论等理论和学说的相继出现,使人们开始重新认识健康与生理、心理、环境的关系。1948 年,世界卫生组织(WHO)提出新的健康定义:健康是在身体上和社会适应上的完好状态,而不仅仅是躯体没有疾病。新的健康观念为护理提供了广阔的研究领域。1955 年,美国护理学者莉迪亚·海尔首次提出了“护理程序”这一概念,使护理工作有了科学的方法。1977 年,美国医学家恩格尔提出了“生物-心理-社会医学模式”这一新的观念,在这种新观念的影响下,护理发生了根本性的变革,护理由“以疾病为中心”向“以患者为中心”转变。

此期的护理特点如下:强调护理是一门专业;护士与医生是合作伙伴关系,护士不再是被动的执行医嘱和进行各项护理技术操作,而是应用护理程序对患者实施整体护理,解决患者的问题,满足其生理、心理和社会的需求。护理学通过吸收相关学科的理论及运用自身的实践,逐步形成护理学的知识体系,建立了以患者为中心的护理教育和护理临床实践的教育模式,丰富并完善了护理研究的内容。然而在此阶段,护理工作的场所仍局限在医院,服务对象还是以患者为主,尚未涉及群体保健和全民健康。

(三) 以人的健康为中心的护理阶段

20 世纪 70 年代以后,随着社会经济的快速发展和人们健康水平的不断提高,一些与生活方式和行为有关的疾病(如心脏疾病、脑血管疾病、恶性肿瘤、意外伤害等)成为人类死亡的主要原因。疾病谱的改变,也促使人们重新思考健康与疾病的关系。1978 年,WHO 提出“2000 年人人享有卫生保健”的全球战略目标。这一目标成为各国健康保健人员努力的方向,对护理学的发展也起到巨大的推动作用,从而使“以人的健康为中心”的护理工作成为必然。

此期的护理特点如下:护理学已经发展成为现代科学体系中一门综合自然科学、社会科学、人文科学的独立的应用科学。护理工作的范畴已超出原有对患者的护理,逐步扩展到对人的生命全过程的护理,护理对象从个体到群体,护理工作的场所从医院扩大到家庭和社区。护士不仅只是医生的合作伙伴,而且还是护理计划的制订者、健康照顾者、教育者、管理者、协调者、患者的代言人等,他们具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的能力,成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。护理专业已经建立完善的护理教育体系,重视继续教育和高等护理教育。此阶段护理工作方法仍以护理程序为主。

三、中国护理学的发展

(一) 古代护理

我国古代传统医学历史悠久,其特点是医、护、药不分,强调“三分治、七分养”,其中的养即为护理。在祖国医学的发展历史中,出现了许多经典的医学论著,这些论著上面记载着丰富的护理技术和理论知识,如《黄帝内经》中记载的“肾病勿食盐”、“病热少愈,食肉则复,多食则遗,此其禁也”、“怒伤肝、喜伤心”……阐明了饮食调节、心理因素与疾病的关系,并提出“扶正祛邪”,即要提高自身防御疾病的能力和“圣人治已病治未病”的预防观点。东汉名医张仲景,总结自己和前任的经验著有《伤寒杂病论》,他发明的猪胆汁灌肠法、舌下给药法和人工呼吸法,是现代护理技术的雏形。三国时期外科鼻祖华佗模仿五种动物姿态编创了“五禽戏”,提倡强身健体。隋唐名医孙思邈在所著的《备急千金要方》中提出:“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之”,特意强调隔离知识。他还发明了葱管导尿术,用细葱进行导尿。宋朝名医陈自明在所

著的《妇人大全良方》中,对产前、产后护理提供了许多宝贵资料。明代著名医药学专家李时珍历经三十年的实践和考证,著有《本草纲目》,他在看病时还兼给患者煎药、送药、喂药。明清时期,瘟疫流行,胡正心提出用蒸汽消毒法处理传染病患者的衣物,当时还流行用燃烧艾叶、喷洒雄黄酒来消毒空气和环境。

中国医学内容丰富,是中国几千年历史文化的灿烂瑰宝,其中,中医护理是中国医学不可分割的组成部分,虽然中医护理尚未形成独立的学科,但却为中国护理学的发展奠定了理论和技术基础。

(二) 近代护理

中国近代护理学的形成和发展,在很大程度上受西方护理学的影响。鸦片战争前后,护理学随着各国军队、宗教和西方医学进入中国而逐渐兴起。1835年,英国传教士巴克尔在广州开设了第一所西医院,两年之后开始以短训班的方式培训护理人员。1884年,美国妇女联合会派到中国的第一位护士麦克尼在上海妇孺医院推行“南丁格尔”护理制度。1888年,美国护士约翰逊女士在福州开办了中国第一所护士学校。1900年以后,随着外国传教士、医生、护士陆续来到中国,他们在各大城市建医院办护士学校,形成了最早的护理专业队伍。

1909年,在美国信宝珠护士的倡导下,“中华护士会”在江西牯岭正式成立(1937年改为中华护士学会,1964年改为中华护理学会)。“中华护士会”的主要任务是制订和统一了护士学校课程,编译和修订教材,办理学校注册,组织毕业生参加全国统一毕业会考和颁发护士执照。1914年,时任“中华护士会”副理事长的钟茂芳认为,从事护理工作的人员应具有一定的科学知识,故将“nurse”一词译为“护士”并沿用至今。1920年《中国护士四季报》创刊,成为我国第一份护理专业报刊。1920年,北京协和医学院开办了高等护理教育专业,招收高中毕业生,学制4~5年,培养了一批高水平的护理师资和护理管理人才。1922年,“中华护士会”正式加入国际护士会,成为国际护士会的第11个会员国。1934年,教育部成立护理教育专门委员会,将护理纳入国家正式的教育体系。1941年,延安成立“中华护士学会延安分会”,毛泽东亲笔题词“护士工作有很大的政治重要性”和“尊重护士、爱护护士”。

(三) 现代护理

1. 护理教育方面

1950年召开的第一届全国卫生工作会议,将中等专业教育作为培养护士的唯一途径,并制订了全国统一的教学计划,编写了统一的教材,使护理教育步入国家正规教育的行列,全国各地纷纷建立护校,为国家培养了大批合格护理人才。“文化大革命”期间,护理教育遭受重创,基本处于停滞状态。“文化大革命”结束后,国家卫生部发出《关于加强护理教育工作的意见》的通知,并颁发了《中等卫生学校医生、护士、药剂专业学生基本训练项目(草案)》以此来大力扶持护理教育,推动护理教育事业的发展。

1983年,天津医学院首先开设了本科护理专业,中断了近二十年的高等护理教育从此恢复,各大医学院校纷纷开设护理专科和本科教育,为国家培养了大批高等护理人才,极大地促进了护理学科的发展。1999年,国家提出大力发展高等护理教育,高等护理教育经历了全国范围内的扩招。2004年,护理专业被教育部、卫生部列为国家技能型紧缺人才专业之一,各医学院校及护理职业院校抓住机遇,大力培养高等护理技能型实用人才,以满足不断发展的社会需求。

1992年,经国务院学位委员会审定,批准北京医科大学(现北京大学医学部)率先开设护

理硕士教育项目,学制3年。1994年,在美国中华医学基金会的资助下,国内8所医科大学与泰国清迈大学联合举办护理研究生班,为中国培养硕士毕业的护理人才123名,她们如今大多已是各医学院校的护理教育专家和医院护理管理专家,为中国护理事业发挥着重要作用。2004年,协和医科大学及第二军医大学被批准为具有护理学博士学位授权点的院校。

另外,在职护理人员的继续教育也是我国护理教育的重要方式。1998年,卫生部继续医学教育委员会正式成立,标志着我国的护理继续教育正式纳入国家规范化管理。1997年,中华护理学会制定了护理继续教育的规章制度及学分授予办法,使护理继续教育更加制度化、规范化和标准化。

2. 护理实践方面

自20世纪50年代初至80年代初,临床护理工作一直是以疾病为中心,医护分工明确,护士是医生的助手,护理技术操作常规多是围绕完成医疗任务而制订,护理工作长期处于被动状态。1980年以后,随着改革开放政策的实施,国内外学术交流日益增多,许多国外先进的护理理念和护理理论被引入,逐步影响我国的护理实践。生物-心理-社会医学模式的转变,也使临床护理开始转向以患者为中心的护理模式,实施责任制护理,应用护理程序对患者进行主动、积极的护理。20世纪90年代中期,美籍华人袁剑云女士将美国的“整体护理”理念和护理模式引入中国,对指导中国临床护理实践向更高水平发展起到重要的推动作用。进入21世纪后,护理工作的内容和范围不断扩大,新技术的发明和应用得到普及,器官移植、显微外科、重症监护、介入治疗、基因治疗等专科护理技术迅速发展。此外,为了满足人们更高的健康需求,护理工作的场所也扩大到社区和家庭,社区护理、家庭护理的广泛开展使得护理实践发生着重要的转变。

3. 护理管理方面

(1) 建立健全护理管理系统:为了加强对护理工作的领导,完善护理管理体制,1982年卫生部医政司设立了护理处,负责全国的护理管理,制定了相关的政策、法规。各省、市、自治区、直辖市卫生厅(局)在所属医政处下设专职护理干部,负责所管辖范围的护理管理工作。医院根据床位数建立护理管理体系,300张床位以上的医院设护理部,实行三级护理管理制;300张床位以下的医院由总护士长负责,实行二级护理管理制。

(2) 建立护士晋升考核制度:1979年国务院批准卫生部颁发《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》,明确规定了护士的职业职称,依次为高级职称,即主任护师和副主任护师;中级职称为主管护师;初级职称为准护师和护士。根据条例,各省、市、自治区、直辖市制订了护士晋升考核的具体内容和方法,建立了完善的护理晋升考核制度。

(3) 建立护士执业资格考试和注册制度:为了规范护士队伍的从业资格,促进护士管理的规范化和法制化,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资格和注册资格的部长令——《中华人民共和国护士管理办法》。1995年6月,全国首次举行护理执业资格考试,考试合格者获得护士执业资格证书,方可申请注册。2008年1月,国务院批准颁发了《护士条例》,条例规范了护士执业资格考试及注册的具体要求。

4. 护理科研方面

随着多层次高等护理教育的发展,护理人员的科研能力、学术水平不断增强,护理专业水平不断提高,护理研究的内容和课题也不断增加和扩展。护理科研在选题的先进性、方法的科学性、结果的准确性、讨论的逻辑性方面均有较大进展。护理人员撰写科研论文的数量和质量显著提升,促进了护理期刊的快速发展,护理论著、教材也相继出版。1993年,中华护理学会