

现代基础护理技术学

THE BASICAL TECHNOLOGY OF MODERN NURSING

主编 王桂生



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

现代基础护理技术学

THE BASICAL TECHNOLOGY OF MODERN NURSING

主 编 王桂生

副主编 何 英 边 丽 李新辉



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

现代基础护理技术学 / 王桂生主编. —北京:高等教育出版社,2006.7

ISBN 7-04-020415-0

I. 现... II. 王... III. 护理学-技术培训-教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 078140 号

策划编辑 肖彤岭

责任编辑 贺勤丰

封面设计 王 睢

版式设计 宋新士

责任校对 陈 莲

责任印制 宋克学

出版发行 高等教育出版社

社 址 北京市西城区德外大街 4 号

邮政编码 100011

总 机 010-58581000

购书热线 010-58582141

网 址 <http://www.hepsd.cn>

<http://www.hep.com.cn>

印 刷 高等教育出版社印刷厂

开 本 850×1168 1/16

印 张 28.5

字 数 700 000

版 次 2006 年 7 月第 1 版

印 次 2006 年 7 月第 1 次印刷

定 价 44.00 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 20415-00

编委会名单

主 编 王桂生

副主编 何 英 边 丽 李新辉

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 艳	王桂生	王海舟	王淑萍
边 丽	左彭湘	刘 凡	刘新萍
许 冰	张秀江	何 英	李 萍
李新辉	杜 琳	谷新萍	郑彩云
段丽霞	曹祝萍	赫继梅	

序

王桂生教授从理论的高度对护理技术进行了系统的研究，编著了这本《现代基础护理技术学》。该书应用人文社会科学和自然科学相结合的方法，对“护理技术的定义”、“护理技术发展的史学分期”、“护理技术的分类”及“护理技术操作的规律和原则”等进行了深入的探讨，提出了不少创见，填补了这一领域研究的空白。作者还用现代护理理念，对传统的护理技术进行了新的诠释，使护理学基础理论和护理技术实践相结合。书中还就“心理护理技术”、“护理技术质量评价”、“电子计算机技术在护理工作中的应用”等新理论、新技术进行了探讨，使人耳目一新。

护理学是一门既古老又年轻的科学，长期以来，护理界同仁为其发展进行了不懈的努力，积累了丰硕的实践经验，并为其理论发展作出了贡献。但也应该看到，护理理论研究仍是一个较薄弱的环节，值得引起我们的重视。这也是《现代基础护理技术学》给我们的一点启示。

这本书立论新颖，内容翔实，不仅可以作为教材，对广大临床工作者特别是护理人员也是一本很好的参考书。相信此书的出版，对落实自主创新的国策，推动我国护理学研究和护理事业的发展，均会产生积极的影响。



2006年5月29日

前言

1988年年底, 我院护理系根据原石河子医学院开展教学改革的要求, 在对《护理学基础》教材进行认真学习和研究的基础上, 决定将原《护理学基础》教材的内容分成既相互联系又相互独立的三门课程, 即《现代护理学理论基础》《临床护理诊断学基础》和《现代基础护理技术学》。历经十余年, 前两本已先后出版, 现在, 《现代基础护理技术学》终于也脱稿了。

本书在编写过程中, 试图从以下几方面进行探讨:

一、对于护理技术学领域内有关的理论问题, 如“护理技术学的定义和范畴”、“护理技术发展的史学分期”、“护理技术的分类”及“护理技术操作的规律与原则”等, 我们进行了多年的研究, 做了一些大胆的尝试, 提出一些自己的看法。

二、由于现代科技的迅猛发展, 新设备、新材料、新技术被引进到护理技术中来, 使传统的护理技术发生了一定程度的变化。对此, 我们在继承前人经验的基础上, 尝试用现代理念对现代护理技术进行诠释, 并适当地引进了当前国内外有关的新技术。

三、在本书编写过程中, 我们尽力把具体的护理技术操作和护理学基本理论结合起来。例如, 我们将“医院感染”编入环境护理技术一章, 因为该项技术实际上是医院生物学环境控制的核心问题; 又如患者的出、入院护理技术, 我们也将其编入环境护理技术中, 这样可更好地理解患者从社区、家庭进入医疗环境后, 环境的变化对护理的技术要求。类似这样的编排还有很多, 其宗旨就是为了突出理论与实践的联系。

参加本书编写工作的人员有 (以章节作者出现为序):

第一章 绪论	边 丽 王桂生
第二章 护理技术发展的历史回顾和展望	李新辉 王桂生
第三章 现代护理技术的分类	左彭湘 王桂生
第四章 现代护理技术操作的基本规律和原则	王桂生 边 丽
第五章 环境护理技术	
第一节	谷新萍
第二节	谷新萍

第三节	郑彩云
第四节	张秀江
第六章 满足患者舒适需要的有关护理技术	杜琳 许冰
第七章 患者清洁卫生的护理技术	曹祝萍 边丽
第八章 饮食与营养的护理技术	赫继梅 刘凡
第九章 排泄活动的护理技术	李萍
第十章 药疗护理技术	何英 刘新萍
第十一章 静脉输液和输血护理技术	何英 边丽
第十二章 冷、热疗护理技术	王艳
第十三章 清理呼吸道分泌物和氧疗的护理技术	杜琳 李新辉
第十四章 危重患者的病情观察、抢救和一般急救护理技术	何英 刘新萍 赫继梅
第十五章 临床心理护理技术	王桂生 王淑萍
第十六章 临终状态的护理技术	刘新萍
第十七章 死亡的诊断及遗体护理	刘新萍
第十八章 标本采集技术	王海舟 边丽
第十九章 现代护理技术操作服务质量的评价	王淑萍 段丽霞 王桂生
第二十章 计算机技术在护理技术中的应用	左彭湘

我们在本书写作过程中参阅了大量的国内外有关文献，在此谨向这些著译者们表示衷心的感谢。本书出版过程中又得到石河子大学诸多支持和帮助，在此一并表示谢忱。

在本书中，我们提出了许多自己的见解，由于水平有限，谬误定所难免，敬请读者批评指正。

王桂生

2006年5月12日于石河子大学

郑重声明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897 / 58581896 / 58581879

传 真：(010) 82086060

E - mail: dd@hep.com.cn

通信地址：北京市西城区德外大街4号

高等教育出版社打击盗版办公室

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010) 58582141 58582135

目 录

第 一 章

绪 论

- 第一节 护理技术学的定义 /1
- 第二节 现代护理技术学的任务和内容 /3
- 第三节 现代护理技术学的性质 /6
- 第四节 研究和建立现代护理技术学的目的和意义 /7

第 二 章

护理技术发展的历史回顾和展望

- 第一节 护理活动萌芽阶段的护理技术 /9
- 第二节 医护合一阶段的护理技术 /11
- 第三节 护理学形成阶段的护理技术 /15
- 第四节 现代护理学发展阶段的护理技术 /17

第 三 章

现代护理技术的分类

第 四 章

现代护理技术操作的基本规律和原则

- 第一节 现代护理技术发展的基本规律 /27
- 第二节 现代护理技术操作的基本原则 /30

第 五 章

环境护理技术

- 第一节 概述 /39
- 第二节 医疗环境护理技术 /42
- 第三节 医院感染的预防与控制技术 /62
- 第四节 患者入院和出院的护理技术 /98

111

第 六 章

满足患者舒适需要的有关护理技术

- 第一节 概述 /111
- 第二节 体位护理技术与舒适 /114
- 第三节 活动、运动护理技术与舒适 /119
- 第四节 休息、睡眠护理技术与舒适 /125
- 第五节 疼痛护理技术与舒适 /130

138

第 七 章

患者清洁卫生的护理技术

- 第一节 概述 /138
- 第二节 口腔护理技术 /139
- 第三节 头发护理技术 /145
- 第四节 皮肤护理技术 /150
- 第五节 压疮的预防和护理技术 /154
- 第六节 会阴部的护理技术 /161
- 第七节 晨、晚间护理技术 /164

166

第 八 章

饮食与营养的护理技术

- 第一节 人体营养的需要 /166
- 第二节 医院饮食 /173
- 第三节 饮食护理技术 /177
- 第四节 特殊饮食护理技术 /182

196

第 九 章

排泄活动的护理技术

- 第一节 排尿活动的护理技术 /196
- 第二节 排便活动的护理技术 /212

227

第 十 章

药疗护理技术

- 第一节 概述 /227
- 第二节 口服给药护理技术 /238
- 第三节 注射给药护理技术 /240
- 第四节 药物过敏试验护理技术 /259
- 第五节 雾化吸入给药护理技术 /268

	第六节 局部给药护理技术 /272	279
第十一章	静脉输液和输血护理技术	279
	第一节 静脉输液技术 /279	
	第二节 静脉输血技术 /298	
第十二章	冷、热疗护理技术	308
	第一节 概述 /308	
	第二节 冷疗护理技术的应用 /310	
	第三节 热疗护理技术的应用 /322	
第十三章	清理呼吸道分泌物和氧疗的护理技术	334
	第一节 清理呼吸道分泌物的护理技术 /334	
	第二节 氧疗的护理技术 /338	
第十四章	危重患者的病情观察、抢救和一般急救护理技术	348
	第一节 急、危重患者的评估技术 /348	
	第二节 常用抢救护理技术 /353	
	第三节 一般急救护理技术 /365	
第十五章	临床心理护理技术	377
	第一节 概述 /377	
	第二节 心理治疗技术分类 /382	
	第三节 精神支持疗法 /386	
	第四节 患者中心疗法 /388	
	第五节 松弛疗法 /389	
	第六节 气功疗法 /391	
	第七节 示范疗法 /393	
	第八节 理性情绪方法 /394	
	第九节 暗示疗法 /395	
	第十节 音乐疗法 /396	

398

第十六章

临终状态的护理技术

- 第一节 概述 /398
- 第二节 临终护理的指导思想 /399
- 第三节 临终护理措施 /400
- 第四节 心理护理技术 /401
- 第五节 临终患者亲友的护理 /403

405

第十七章

死亡的诊断及遗体护理技术

- 第一节 死亡的诊断 /405
- 第二节 遗体护理技术 /407

409

第十八章

标本采集技术

- 第一节 概述 /409
- 第二节 血液标本采集技术 /411
- 第三节 尿液标本采集技术 /414
- 第四节 粪便标本采集技术 /417
- 第五节 痰液标本采集技术 /418
- 第六节 咽拭子标本采集技术 /419

421

第十九章

现代护理技术操作服务质量的评价

- 第一节 护理技术操作服务质量的概念 /421
- 第二节 护理技术操作服务质量评价的内容和标准 /422
- 第三节 护理技术操作服务质量评价的方法与程序 /424

429

第二十章

计算机技术在护理工作中的应用

- 第一节 计算机技术在临床护理工作中的应用 /429
- 第二节 计算机信息管理技术在临床护理工作中的应用 /430
- 第三节 网络技术在护理工作中的应用 /432

参考文献

第一章

绪论

护理技术学是护理学的方法论体系,是护理科学的重要组成部分,是专业护理人员向护理对象提供护理服务的载体。究竟护理技术学是一门科学还是一种技艺,争论由来已久。要回答这一问题,有必要对护理技术学的定义、任务、内容、性质等进行深入的研究。

第一节 护理技术学的定义

为了阐明护理技术学的定义,必须先就技术的定义进行必要的讨论。

西方技术一词源自希腊文 *techne*,意为“工艺、技能”。《辞海》一书对技术的定义是这样表述的——所谓技术,“泛指根据生产实践经验和自然科学原理而发展成的各种工艺操作方法与技能”,“广义的还包括相应的生产工具和其他物质设备,以及生产的工艺过程或作业程序、方法”。而《哲学大辞典》则从哲理的高度进一步指出:“技术一般指人类为满足自己的物质生产、精神生产以及其他非生产活动的需要,运用自然和社会规律所创造的一切物质手段及方法的总和。”

从以上定义中,我们对技术的概念应有以下三点认识:

第一,技术不仅是一种“方法”、“手段”和“技能”,广义的技术还应包括“相应的生产工具”、“物质设备”,甚至“工艺过程或作业程序”。

第二,技术不是凭空产生的,而是以生产实践经验和科学原理为依据的。《哲学大辞典》更明确地提出,技术是“运用自然和社会规律所创造的”。可见,技术的范畴不仅包括自然科学技术,还应包括人文社会科学技术。这一点对于由人文社会科学和自然科学相互渗透而形成的综合性学科——护理学来说,确有不可低估的意义。

第三,还应认识到技术的服务目的最终是为了满足人类的“物质生产、精神生产以及其他非生产活动的需要”。无疑,健康的需要当然也涵盖其内。三点认识对明确护理技术的服务目的,是很有帮助的。

正由于技术是“运用自然和社会规律所创造的”,而人类的生产实践经验和对科学原理的认识又是

一个不断演变和发展的过程,因而,在人类历史发展的不同阶段,人们对技术的概念认识也是不同的。古希腊的亚里士多德(Aristotle)是西方思想史上第一个对知识和人类活动进行分类的哲学家,他把技术称作是“制作的智慧”。从这一概念中,我们已经可以明确地看到技术结构中所包含的两大要素,即:技术是人类的创造性智力活动;技术存在于人类使用工具改造世界的制作活动之中,而仅仅停留在头脑之中的智力活动是不能称之为技术的。工业革命是技术发展史上一次质的飞跃。蒸汽机出现以前,技术中的工具系统几乎就是人类肢体的延伸;蒸汽机的问世,在工具系统中加入了越来越强大的能源系统,从而使人类的工具系统从结构到功能都发生了质的变化。18世纪的法国哲学家狄德罗(Denis Diderot)提出,“技术是为某一目的共同协作组成的各种工具和规划体系”。这一定义强调了技术的目的性、协作性、计划性和系统性,至今仍有其重要的指导意义。从考察技术概念演变的历史不难看出,人的智慧经验、方法技能和工具手段是构成技术的三大要素,只是在历史发展的不同阶段,其内容和发展水平有所不同而已。

需要指出的是,我们绝不可低估了手和语言的工具作用。人类能够得以生存、发展,其根本的原因在于劳动,而劳动又促进了人手的发展。手的结构和功能的变化是人类发展史上最早出现的最有代表性的特征。所以恩格斯说,“没有一只猿手曾经创造过一把哪怕是最粗笨的石刀”(《马克思恩格斯选集》第三卷,第509页)。手不仅可以制造工具、使用工具,而且也是人类从事劳动的最基本的工具。另一方面,古猿直立起来以后,气管、口腔和声带随之发生变化,经过长期的劳动锻炼,逐步可以发出清晰的音节,进而产生了语言。语言不仅使人类有可能在劳动中协调动作,有效地改造自然,而且也是人际交往的工具。直至今日,在诊疗护理技术操作中,仍有不少以手和语言作为工具的技术,如问诊、叩诊、翻身及健康指导等。所以有人说,手和语言是人类生活和劳动的主要工具。

护理学在其发展过程中曾经是人类生活和生产劳动经验的一部分,以后又经历了属于简单的劳务以及作为技术和专业学科的不同发展阶段,当今的护理学是包括实现这些理论的相应技术的一门科学。但是,由于全球经济发展的不平衡性,世界各国护理事业发展的水平也是不平衡的,护理服务的职责范畴也有所差异;不同的国家和地区,受所在国家的法规和法令的制约,护理人员被允许进行的技术操作也有不少差别。因此,在我们对护理技术的定义进行表述时,不能不对此给予高度的重视。

护理技术源于人类的生活和生产劳动经验,但专业护理人员所运用的护理技术和生活中人们对老、弱、幼、残及伤病员的生活照料是有质的区别的。专业护理人员所掌握的护理技术是在护理理论指导下进行的,是人类防治疾病、维护和促进健康的经验总结,有其严格的**目的性、科学性、计划性和系统性,是护理科学的方法论体系。

综上所述,我们可以对护理技术的定义作如下的表述:

护理技术是指专业护理人员在护理职责规定范围内,以现代护理理论为指导,结合护理实践经验,采用徒手方式、语言交流或一定的器械设备,协助医技人员预防、诊断和治疗疾病,帮助服务对象满足生理、心理基本需要,提高其社会适应能力,以维护和增强其健康水平(或安详地死去)的手段和方法体系。

现代护理技术学则是研究现代护理技术有关理论、实践和应用规律的学科。

通过以上讨论和分析,关于护理技术学是一门科学,还是一门技艺的问题也就迎刃而解了。因为科学是自然、社会和思维的知识体系,是实践经验的结晶。科学的任务是揭示事物发展的客观规律,

是对实践经验的总结和升华,它不仅包含理论知识,也包括经验知识。而技术则是根据生产实践经验和科学原理发展成的工艺操作和技能。护理技术学作为护理科学的一个重要组成部分,它所涉及的内容不仅是护理技术操作,还包括相关的应用理论,是护理理论与技术相结合的产物,是护理学的方法论体系,不能简单地将其划入技艺的范畴。

第二节 现代护理技术学的任务和内容

护理技术学是护理学的重要组成部分,而护理服务系统又是医学服务系统属下的子系统。根据系统理论,护理服务系统和医学服务系统不仅服务对象完全相同,而且二者的服务目的和任务也是基本一致的,只是分工不同而已。

一、护理技术学的目的和任务

(一) 指导专业护理人员运用现代护理技术协同医技人员预防疾病和损伤,维护和促进健康

各种急慢性疾病和损伤是威胁以及影响人类健康的大敌。护理人员必须和医技人员密切协作,运用健康教育、预防接种及环境护理等技术,尽可能地减少潜在的健康危险因素对人体的危害,以预防、减少疾病和损伤的发生。在疾病的临床前期,护理人员要运用各种监测技术,严密观察患者的健康状况和病情变化,并及时地执行医嘱,运用治疗性护理技术协助医技人员对患者的疾病做到早期发现、早期诊断和早期治疗;在疾病的临床期,护理人员要用各种基础护理和专科护理技术,控制疾病的发展,防止病情的恶化。护理人员应协助医生帮助患者将疼痛与疾苦降低到最低的水平,并应用生活护理技术和心理护理技术,及时地帮助患者满足生理和心理方面的基本需要。对于处于恢复阶段的患者,护理人员要运用康复护理技术,避免或尽可能减少疾病对人体机能的危害,帮助患者掌握必要的自护知识和技能,使患者尽快恢复健康。

(二) 向服务对象提供生理、心理援助,帮助服务对象提高社会适应能力

护理人员应按照护理程序的要求,运用收集资料、护理诊断等技术,对服务对象生理、心理方面的健康问题及其原因作出判断,并制订护理计划,运用饮食与营养护理技术、休息与睡眠护理技术、活动与运动护理技术、排泄护理技术、清洁卫生护理技术、心理护理技术以及健康教育技术等,根据护理对象的需要和可能的条件,向其及时提供生理、心理方面的援助,帮助他们满足身心健康基本需要,指导和帮助他们提高社会适应能力,以达到维护和促进就诊者身心健康、提高生活质量的目的。

(三) 积极开展社区护理,优化生存环境,增进人类身心健康

现代护理学将促进和提高全体居民(整个人群)的健康水平作为主要目标,而不仅仅是诊治患病的个体或群体。社区和家庭是居民劳动和生活的场所。工业革命以来,工业化和都市化一方面推动了社会物质文明和精神文明的进步,另一方面也带来了对水、空气、噪声的污染,食品卫生问题、职业

危害、交通事故以及人口老龄化等一系列新问题,加之不良的卫生习惯、吸毒、酗酒等,对人类的健康带来了不同程度的威胁和影响。为此,护理人员必须掌握和熟悉有关理论和知识,运用卫生宣教、环境护理、生活护理等技术,指导居民掌握必要的自我护理和急救技术,降低发病率和损伤性事故发生率,以不断提高居民身心健康水平。

(四) 指导护理人员维护有意义的生命质量,为不可挽救的生命提供临终护理

现代生命科学认为,死亡是每个人生命历程中不可避免的结局,是人类生命过程的一部分。对于身患不治之症进入临终状态的患者,护理人员要运用生活护理技术,最大限度地满足患者生理方面的需要;运用治疗性护理技术,减轻或消除患者的痛苦与不适;运用心理护理技术,向患者提供心理支持,帮助患者逐步克服由于面临死亡所产生的恐惧、焦虑、否认及愤懑等心理危机,帮助他们逐步接受和正确地面对死亡,并和患者的亲友们一起,陪伴患者,使患者能够在安详、宁静中尊严地告别人间。

二、现代护理技术学的研究内容和范畴

护理学作为一门专业学科并为人们所承认,虽然仅有 150 多年的历史,但自 20 世纪 50 年代以来,在新技术革命的推动下,护理学的理论和技术有了很大的发展。护理学的专业化程度越来越高,护理服务的范畴不断地扩大。医学模式和护理思想的转变,护理诊断和护理程序理论在临床护理中的广泛应用,均给现代护理技术学的理念和相应的理论带来了转折性的变化;护理技术服务的内容从传统的生物学护理技术,向新的生物学、心理学、社会学综合护理技术方向发展,特别是许多新设备、新材料、新工艺被引进到护理服务中来,使传统的以手工业生产方式为主的护理技术发生了巨大的变化。这一系列变革,使现代护理技术学的理论和实践不断发展和完善,形成了学科自身较完整的系统,并构筑成护理学的方法论体系。

现代护理技术学的研究内容和范畴应该包括如下五个方面:

(一) 现代护理技术学的基础理论研究

一门科学如果没有自己的理论知识就只能是一种经验、一种技艺,而不能成为真正的科学。要建立现代护理技术学,必须阐明其定义、范畴和性质;系统地研究护理技术的发展史,探讨影响护理技术发展的内外部规律,了解其未来发展趋势;对现代护理技术服务的内容和范畴进行分类学研究,以明确现代护理技术学的内涵和外延;还必须对现代护理技术服务的共性特点、基本原则和规律进行归纳、整理,并用现代护理理论对其进行深入的研究,以便为具体的护理技术应用提供理论上的依据和指导。

(二) 现代护理技术学的应用理论研究

护理技术学作为护理学的方法论体系,具有较强的服务性和实践性。其涵盖的内容不仅涉及生活护理技术、治疗性护理技术、心理社会护理技术,还包括专科护理技术、预防保健护理技术、康复护

理技术、电子计算机网络医学技术、护理技术管理和质控技术以及护理教育技术等。但无论哪一种具体的护理技术,都有其相应的应用理论。例如,饮食护理技术是以护理营养学理论为依据的;氧疗技术是以人体的呼吸、循环功能以及疾病状态下气体代谢障碍的有关理论和患者的需求作为主要依据的;药疗监护技术则要求护理人员必须具备相应的药理学理论和知识,了解所使用药物的作用、不良反应和毒副作用,以及有关的药代动力学知识,只有这样,才有可能做好科学合理地给药,并熟练地掌握监测的要点和方法。因此,阐明护理技术相关的应用理论具有十分重要的意义。

(三) 研究护理技术、设备的设计原理

每一种护理技术不仅是前人实践性经验的总结,而且都有其相应的设计原理。临床上目前使用的动脉血压测量法,实际上是一种间接测量方法,测量步骤和要求是有一定理论根据的。随着科学技术的发展,血压计不断改进,向着简便、快捷、准确和自动化的方向发展。从水银式血压计、弹簧表式血压计、电子血压计,到目前使用的手腕血压计、手表式血压计等,每一种血压计都有其设计原理、使用步骤和方法。因此,了解各种护理技术、设备的设计原理,对指导具体操作,准确地评价操作结果,分析误差产生的原因,是很有帮助的。

(四) 用现代护理理念探讨护理技术操作流程的一般规律和要求

从南丁格尔创建护理专业至今已有 150 多年历史,随着护理专业的不断发展与完善,护理技术也取得了很大的发展,形成了一整套的基础护理和专科护理技术操作规程,并构成了护理学的体系和基础。但长期以来,由于受生物医学模式和“以疾病为中心”的护理思想的影响,护理技术操作服务的对象是疾病,忽视了患者,因而致使传统的护理技术操作规程在具体运用中仅重视生物学方面的要求,而忽略了心理学和社会学方面的要求。当今,医学模式正从生物医学向生物、心理、社会医学模式转变,护理思想也从“以疾病为中心”向“以患者为中心”、“以人的健康为中心”转变。因此,有必要用现代医学和护理理念对传统的护理技术操作流程及其规律进行重新审视,在继承传统护理技术基础上,补充必要的心理与社会护理要求,使其得到发展并更加完善,从而为服务对象提供更为全面的服务。

(五) 深入探讨各种护理技术的应用范围,加强对护理技术操作并发症的防治研究

长期以来,受生物医学和“以疾病为中心”的护理思想的影响,护士作为医生的助手,执行医嘱成为护理工作的主要内容,护理技术操作成为完成医嘱的载体,护理人员只重视护理技术操作过程,而对每一项技术操作的应用范围、适应证和禁忌证及由于技术操作引起的并发症的防治,缺乏深入的研究。以氧疗为例,患者在何种状况下需要给氧,以何种方式给氧,护士只需按医嘱执行即可,无需深入探其究竟。至于氧疗可能引起的二氧化碳麻醉或氧中毒,护理人员知之甚少。这不仅不符合现代护理思想的要求,而且不利于提高护理服务质量,不利于发挥护理人员的主动性和积极性。现代护理技术学有必要就每一项护理技术操作的临床应用范围、适应证、禁忌证,以及由此引起的并发症的防治,给予明确的说明,以进一步提高护理人员的业务素质,使服务对象得到更安全可靠的护理技术服务。