

高
职
高
专
护
理
专
业
教
材



高 职 高 专 护 理 专 业 教 材

GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

护理学基础

主 编 章 晓 幸



浙江科学技术出版社



GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

ISBN 7-5341-2276-7



9 787534 122767 >

ISBN 7-5341-2276-7/R · 348

定 价：30.00 元

高职高专护理专业教材

护理学基础

主 编 章晓幸

副主编 余昌妹 苏 桦

编 者(以姓氏笔画为序)

史 平 庄 玲 苏 桦 余昌妹

范晓江 竺 静 周 瑾 曹梅娟

章晓幸

浙江科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/章晓幸主编. —杭州: 浙江科学技术出版社, 2004. 1

高职高专护理专业教材

ISBN 7-5341-2276-7

I. 护... II. 章... III. 护理学—高等学校: 技术学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 121649 号

高职高专护理专业教材

护 理 学 基 础

主 编 章晓幸

责任编辑 孙秀丽

封面设计 孙 菁

出版发行 浙江科学技术出版社
(杭州市体育场路 347 号 邮政编码 310006)

印 刷 千岛湖环球印务公司

开 本 880 × 1230 1/16

印 张 19.75

字 数 528 000

版 次 2004 年 1 月第 1 版

印 次 2006 年 9 月第 5 次印刷

书 号 ISBN 7-5341-2276-7/R·348

定 价 30.00 元

高职高专护理专业教材编委会名单

顾 问

李兰娟

主任委员

杨泉森

副主任委员

张孟华 姚竹秀

委 员

(以姓氏笔画为序)

王公望	王自勇	叶 真	叶春兰
朱顺法	任光圆	杜友爱	连建伟
宋前流	张 红	张培生	邵祥珍
陈增良	罗建红	胡 野	饶和平
夏秋欣	高 翔	高越明	赖承圭
潘丽萍	瞿 佳		

前 言

随着高等教育大众时代的到来,护理高等教育在我国发生了前所未有的层次和结构变化,高职高专护理教育已成为护理教育的重点。针对高职高专护理专业培养应用型人才的目标,我们组织浙江省开展高职高专护理学教学的教师编写了这套教材。教材力求以人为中心,贯彻护理程序为框架的护理理念,体现现代护理专业的特色。同时尽可能使教材结合高职高专护理专业的实际,适应护理事业的发展,满足社会对护理人才的要求。

本套《高职高专护理专业教材》遵循了以下特定的原则:

1. 以《中国教育改革和发展纲要》和《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》为指南,适应新形势下高等护理学教育的需要。以教育面向现代化、面向世界、面向未来为指导思想,建立有中国特色的护理学专科教材体系。

2. 紧紧围绕专业培训目标。突出护理专业特色,以人为中心,现代护理理论为基础,护理程序为框架的整体护理为指导思想。

3. 坚持体现“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适应性)和“三特定”(特定的学生对象、特定的专业目标要求、特定的学制和学时限制)的原则。

4. 从教育改革的角度出发,融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新、获得信息及终身学习的能力。

5. 注重全套教材的整体优化、教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。

6. 突出表现教材的实用性。其定位在高职高专教材,区别于高校本科教材。

本套《高职高专护理专业教材》除了适用于高职高专院校师生,也适用于成人教育学院师生。

本套《高职高专护理专业教材》虽富有特色,但难免存在不足。我们恳请广大读者不吝指正,共同为高职高专护理教育事业献计献策。

浙江省卫生厅

2003年6月

编写说明

《护理学基础》是根据教育部《关于加强高职高专人才培养工作的意见》要求,在浙江省高职高专护理专业系列教材编写委员会的领导下编写的,可作为高职高专护理专业、助产专业学生的教材,以及护理教学人员、临床护理人员学习、考试的参考用书。

根据高职高专人才培养的基本要求,本书在编写过程中遵循了理论知识适度,技术应用性强,课程教学以必需、够用为度的原则。在内容的安排上,突出了教材“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)和“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适应性)的特点,并注意吸收新知识、新技能、新进展。在操作方法上,考虑到护理学基础应以基本护理技能为主的特点,采用了护理程序的方法进行编写,使操作程序尽可能符合临床实际,重点有所突出,并增加了评估与健康教育等内容。在体例上,用框架标出护理技能操作流程的主要步骤,既便于学生掌握护理技能,又有利于教师总结提炼。

本书共分 21 章,第 1~6 章为护理学的导论部分,主要阐述护理学的概念、发展史、现代护理理论以及与护理相关理论的基本内容;第 7~21 章为基础护理部分,主要阐述了基础护理的基础理论、基本知识和基本技能。

全体编撰人员集教务、科研于一身,参编此书实属不易,望付出会有所收获,这是大家的期盼。书中不妥之处,敬请批评指正。

章晓幸

2003 年 9 月

目 录

第一章 绪 论

第一节 概述	1
一、护理学的概念与范畴	1
二、护理的基本概念与任务	2
第二节 护理学发展史	4
一、护理学的形成	4
二、现代护理学的发展	6
三、我国护理学的发展	7
第三节 未来中国护理的发展展望	9
一、护理教育高学历化	10
二、护理工作市场化	10
三、护理工作范围扩大化	10
四、护理服务特色化	10
五、临床护理专科化	10
第四节 护理工作方式	11
第五节 护士的基本素质	12
一、护士素质的涵义	12
二、护士素质的基本内容	12

第二章 护理理论与护理相关理论

第一节 护理理论	13
一、奥雷姆的自理理论	13
二、罗伊的适应理论	14
第二节 护理相关理论	15
一、人的基本需要理论	16
二、系统理论	19
三、应激与适应理论	21
四、信息交流理论	24

第三章 护理程序

第一节 概述	30
一、护理程序的概念	30
二、护理程序的理论基础	30
三、护理程序的发展史	30
第二节 护理程序的基本步骤	30
一、评估	31
二、护理诊断	33

2 护理学基础

三、计划	36
四、实施	39
五、评价	40

第四章 护士与患者

第一节 角色理论概述	46
一、角色概念	46
二、角色的特征	46
第二节 护士角色	46
一、护士角色形象	46
二、现代护士的角色功能	47
三、护士职业角色化	48
第三节 患者角色	48
一、患者角色的基本特征	48
二、不利于健康的患者角色	48
三、患者的权利与义务	49
四、患者家属的角色特征	50
第四节 护患关系	50
一、护患关系的概念	50
二、护患关系的性质	50
三、护患关系的模式	51
四、护患关系良性发展对护士的要求	51
第五节 护士职业礼仪	52
一、礼仪与职业礼仪	52
二、日常交际礼仪	53
三、护士职业礼仪	53

第五章 健康与疾病

第一节 健康	56
一、健康的概念	56
二、影响健康的因素	56
第二节 疾病	57
一、疾病的概念	57
二、健康与疾病的关系	58

第六章 环 境

第一节 环境与健康	60
一、环境的概念与范畴	60
二、环境对健康的影响	60
三、护理与环境的关系	62
第二节 医院环境	62
一、医院环境的要求	62
二、医院环境的调节	63

三、医院常见不安全因素与防范措施·····	65
第七章 医院与患者入出院的护理	
第一节 医院·····	67
一、医院的基本性质·····	67
二、医院的功能·····	67
三、医院的类型与分级·····	67
四、医院的组织机构·····	68
五、门诊部·····	69
六、急诊科·····	70
七、病区·····	70
第二节 入院护理·····	71
一、住院处的护理·····	71
二、患者入病区后的初步护理·····	72
三、准备患者床单位·····	72
四、医院的分级护理·····	78
第三节 出院护理·····	79
一、患者出院的类型·····	79
二、出院护理·····	79
第四节 搬运与护送患者的方法·····	80
一、人体力学在护理工作中的应用·····	80
二、运送患者的技术·····	84
第八章 患者的清洁护理	
第一节 口腔护理·····	90
第二节 头发护理·····	93
一、头发的评估·····	93
二、头发护理的操作方法·····	93
三、头发卫生的保健指导·····	96
第三节 皮肤护理·····	96
一、皮肤的评估·····	96
二、皮肤护理的方法·····	97
三、皮肤卫生的保健指导·····	99
第四节 压疮的预防与护理·····	99
一、压疮的评估·····	99
二、压疮的预防·····	101
三、压疮的分期与护理·····	103
第五节 卧有患者床整理与更换床单法·····	104
一、卧有患者床整理法·····	104
二、卧有患者床更换床单法·····	105
第六节 晨晚间护理·····	106
一、晨间护理·····	107
二、晚间护理·····	107

第九章 医院感染的预防与控制

第一节 医院感染	109
一、医院感染的概念	109
二、医院内感染的形成	110
三、医院内感染的主要原因	111
四、医院内感染的预防与控制	111
第二节 消毒与灭菌	111
一、物理消毒灭菌法	111
二、化学消毒灭菌法	115
第三节 无菌技术	117
一、无菌技术操作原则	118
二、无菌技术基本操作方法	118
第四节 隔离技术	124
一、隔离的基本知识	124
二、隔离原则	124
三、隔离种类	125
四、隔离技术	126

第十章 舒适与不舒适

第一节 概述	131
一、舒适与不舒适的概念	131
二、导致不舒适的原因	131
三、不舒适的护理原则	132
第二节 卧位	132
一、卧位的分类	132
二、常用卧位	133
三、协助患者更换卧位	137
四、保护具的应用	139
第三节 疼痛护理	142
一、疼痛的概念	142
二、疼痛的原因与影响因素	142
三、疼痛护理	143

第十一章 休息与活动

第一节 休息与睡眠	148
一、休息	148
二、睡眠	149
第二节 活动	153
一、活动的意义	153
二、活动受限的原因	154
三、活动受限对机体的影响	154
四、活动的方式	155

第十二章 体温、脉搏、呼吸、血压的观察与护理

第一节 体温的观察与护理	160
一、正常体温及其生理变化	160
二、异常体温的观察与护理	161
三、体温的测量	164
第二节 脉搏的观察与护理	167
一、正常脉搏及其生理变化	167
二、异常脉搏的观察与护理	167
三、脉搏的测量	168
第三节 呼吸的观察与护理	169
一、正常呼吸及其生理变化	170
二、异常呼吸的观察与护理	170
三、呼吸的测量	171
第四节 血压的观察与护理	172
一、正常血压及其生理变化	172
二、异常血压的观察与护理	173
三、血压的测量	174

第十三章 饮食与营养

第一节 正常人体营养素的需要	177
一、热能需要	177
二、各种营养素的需要	177
第二节 营养的评估	178
一、身体评估	178
二、生化评估	179
三、影响因素的评估	179
第三节 医院饮食	180
一、基本饮食	180
二、治疗饮食	181
三、试验饮食	181
第四节 患者的饮食护理	182
一、病区饮食管理	182
二、患者进食前的护理	182
三、患者进食时的护理	182
四、患者进食后的护理	183
五、患者的饮食指导	183
第五节 特殊饮食护理	184
一、管饲饮食	184
二、要素饮食	186

第十四章 给药法

第一节 给药的基本知识	188
-------------------	-----

6 护理学基础

一、药物的种类、领取与保管	188
二、给药原则	189
三、给药途径	189
四、给药的时间安排	189
第二节 口服给药法	190
第三节 注射给药法	191
一、注射原则	191
二、注射用物	192
三、药液抽吸法	193
四、常用注射法	194
第四节 吸入给药法	202
一、超声波雾化吸入法	202
二、氧气雾化吸入法	203
第五节 药物过敏试验	204
一、青霉素过敏试验	204
二、破伤风抗毒血清过敏试验	206
三、普鲁卡因过敏试验	206
四、碘过敏试验	206
五、头孢菌素过敏试验	207
六、链霉素过敏试验	207
第十五章 静脉输液与输血	
第一节 静脉输液	208
一、输液目的	208
二、常用溶液的作用	208
三、输液技术	209
四、输液滴速的计算与输液泵	213
五、输液故障的排除	215
六、输液反应的防治	215
七、输液微粒污染	217
第二节 静脉输血	218
一、输血的目的	218
二、血液制品	218
三、输血前准备	219
四、输血方法	219
五、输血反应的防治	221
六、自身输血	223
第十六章 排泄护理	
第一节 排便护理	224
一、排便的评估	224
二、排便异常的护理	225
三、与排便有关的护理技术	228

第二节 排尿护理	234
一、排尿的评估	234
二、排尿异常的护理	235
三、与排尿有关的护理技术	237
第十七章 各种标本的采集	
第一节 标本采集的原则	242
一、认真做好准备工作	242
二、严格执行查对制度	242
三、掌握正确的采集方法	242
四、培养标本的采集	242
第二节 各种标本采集的技术	242
一、痰标本的采集	242
二、咽拭子培养标本的采集	243
三、血液标本的采集	243
四、尿标本的采集	246
五、粪标本的采集	247
六、呕吐物标本的采集	248
第十八章 热与冷的应用	
第一节 热的应用	249
一、热疗的应用目的	249
二、影响热疗的因素	249
三、热疗的禁忌	250
四、热疗的应用方法	250
五、健康教育	254
第二节 冷的应用	254
一、冷疗的应用目的	254
二、影响冷疗的因素	254
三、冷疗的禁忌	255
四、冷疗的应用方法	255
五、健康教育	259
第十九章 病情观察与危重患者的抢救护理	
第一节 病情观察	260
一、病情观察的方法	260
二、病情观察的内容	260
第二节 抢救工作的组织管理	262
一、抢救工作的组织管理	262
二、抢救设备的管理	263
第三节 常用抢救技术	264
一、氧气吸入疗法	264
二、吸痰法	269

三、洗胃法	271
四、心肺复苏法	275
第四节 危重患者的支持性护理	275
一、危重患者的一般护理	275
二、危重患者的心理护理	276
第二十章 临终关怀	
第一节 概述	278
一、临终关怀的概念	278
二、临终关怀的发展	278
三、临终关怀的服务理念	278
第二节 临终护理	279
一、临终患者的生理变化与护理	279
二、临终患者家属的压力与心理支持	280
第三节 死亡	281
一、死亡的标准	281
二、死亡过程分期	281
三、安乐死	281
第四节 尸体料理	282
第二十一章 医疗与护理文件记录	
第一节 护理文件管理与书写要求	284
一、护理文件的管理要求	284
二、护理文件的书写要求	284
三、病案排列顺序	284
第二节 体温单的使用	285
一、眉栏	285
二、42℃横线以上部分	285
三、42~40℃横线之间	286
四、体温、脉搏、呼吸记录	286
五、底栏各项	286
第三节 医嘱处理	287
一、医嘱的种类	287
二、医嘱的内容	287
三、与医嘱有关的表格	287
四、医嘱的处理	287
五、注意事项	288
第四节 出入液量记录	288
一、内容与要求	289
二、记录方法	289
第五节 特别护理记录	289
一、内容	289
二、记录方法	289

第六节 病区报告书写	289
一、书写要求	290
二、书写顺序	290
三、交班内容	290
第七节 护理病案	290
一、护理表格的设计与使用原则	290
二、入院护理评估表	291
三、护理记录	291
四、手术护理记录	291

第一章 绪 论

第一节 概述

护理学是人类祖先在自我防护本能的基础上,通过长期的抗病害斗争和劳动实践而逐渐形成、发展起来的。百余年来,护理学经历了从简单的清洁卫生护理到以疾病为中心的护理,再到以患者为中心的护理,直至以人的健康为中心的护理的发展历程。通过实践、教育和科学研究,护理学不断得到充实和完善,逐渐形成了自己特有的理论和实践体系,成为一门独立的学科。

一、护理学的概念与范畴

(一)护理学的概念

护理学是以自然科学和社会科学理论为基础的研究维护、促进、恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。

护理学包含了自然科学如生物学、物理学、化学、解剖学、生理学、病理学、药理学等学科的知识,护士只有通过学习这些学科的知识,才能评估护理对象的健康状况,辨别护理对象的病情变化,并能准确无误地提供护理措施。

护理学也包含了社会科学如心理学、伦理学、社会学、人际沟通学、美学等学科的知识,护士只有通过学习这些学科的知识,才能了解不同护理对象错综复杂的心理活动,认识社会环境对人类健康的影响,并能满足人的心理需要,从而提供优质的整体护理。

护理学是一门应用科学,实践性较强,它结合了自然科学与社会科学理论,形成了自己的理论体系与实践体系。

护理学也是一门独立的学科,它与医学、药学、营养学等学科共同组成了整个医学领域。

(二)护理学的范畴

护理学的范畴是随着护理实践的不断深入而不断发展的。

1. 护理学的理论范畴

(1)护理学的研究对象、任务和目标:随着护理学科的发展,护理学的研究对象从研究单纯的生物人转化为研究整体的人、社会的人。护理学的任务和目标也发生了深刻的变化,护理不仅维护和促进个人高水平的健康,更重要的是面向家庭、面向社区,提高整个人类社会的健康水平。

(2)护理学与社会发展的关系:社会的发展促进或制约着护理学的发展,决定着护理学在社会中的作用、地位和价值。如老年人口增多、慢性病患者增加,使社区护理迅速发展;健康教育技巧和与他人有效合作已成为对护士的基本技能要求;信息高速公路的建成使护理工作效率大大提高,也使护理专业向着网络化、信息化迈出了坚实的一步。

(3)护理专业知识体系与理论框架:专业知识体系是专业实践能力的基础。自20世纪60年代后,国际上护理界开始致力于发展各种护理理论与概念模式,并将这些理论用于指导临床护理实践,对提高护理质量、改善护理服务起到了积极的作用。随着护理实践新领域的开辟,将会建立和发展更多的护理理论,使护理理论体系日益丰富和完善。

(4)护理交叉学科和分支学科:随着现代科学的高度分化和广泛综合,护理学与自然科学、社会科学、人文科学等多学科相互渗透,在理论上相互促进,在方法上相互启迪,在技术上相互借用,形成了许多新的综合型、边缘型的交叉学科和分支学科,如护理心理学、护理管理学、护理教育学、护理伦理学、护理美学、社区护理学、老年护理学等等,从而在更大范围内促进了护理学的