



新视点高等护理专业教材

主编 黄惟清 刘建芬

社区护理学

◆ 供专科用 ◆

COMMUNITY HEALTH NURSING

清华大学出版社



新视点高等护理专业教材

社区护理学

COMMUNITY HEALTH NURSING

◆ 供专科用 ◆

主编 黄惟清 刘建芬

清华大学出版社
北京

版权所有,翻印必究。举报电话:010-62782989 13501256678 13801310933

图书在版编目(CIP)数据

社区护理学(供专科用)/黄惟清,刘建芬主编. —北京:清华大学出版社,2006.8
(新视点高等护理专业教材)

ISBN 7-302-13049-3

I. 社… II. ①黄… ②刘… III. 社区—护理学—高等学校—教材 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 050471 号

出版者:清华大学出版社 地址:北京清华大学学研大厦
<http://www.tup.com.cn> 邮编:100084
社总机:010-62770175 客户服务:010-62776969

责任编辑:王 华

封面设计:福瑞来书装设计中心

印刷者:北京密云胶印厂

装订者:三河市李旗庄少明装订厂

发行者:新华书店总店北京发行所

开 本:185×230 印张:13.75 字数:308 千字

版 次:2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 次印刷

书 号:ISBN 7-302-13049-3/R·120

印 数:1~4000

定 价:21.00 元



新视点高等护理专业教材

编审委员会名单

- 主任委员 黄惟清
- 委 员 (按姓氏笔画排序)
- 王卫红(湖南师范大学医学院)
- 刘建芬(中国协和医科大学)
- 刘 红(四川雅安职业技术学院)
- 安秋月(牡丹江医学院)
- 李小妹(西安交通大学医学院)
- 张清格(邢台医学高等专科学校)
- 陈长香(华北煤炭医学院)
- 杨立群(齐齐哈尔医学院)
- 姜丽萍(温州医学院)
- 袁 丽(四川大学华西医院)
- 袁爱华(海南医学院)
- 黄惟清(首都医科大学)
- 韩继明(延安大学医学院)
- 景钦华(青海大学医学院)

编者名单

新视点高等护理专业教材

主 编 黄惟清 刘建芬
编 者 (按姓氏笔画排序)
王富珍(北京护士学校)
刘建芬(中国协和医科大学)
刘艳丽(齐齐哈尔医学院)
李 萍(温州医学院)
吴庆文(华北煤炭医学院)
郝丽华(中国康复研究中心)
贾大成(北京急救中心)
黄惟清(首都医科大学)

总 前 言

FOR EYE AND

21世纪是我国加速全面建设小康社会的关键时期。作为医疗卫生事业及构建和谐社会的的重要组成部分,护理事业也将全面、协调、可持续地蓬勃发展。为了更好地促进和保障护理事业的发展,护理教育将进一步完善、发展,从而为不断提高护理队伍整体素质和护理专业技术水平奠定基础。

目前,我国护理教育已逐步从单一层次的中等护理教育转向为中专、大专、本科及本科以上多层次的护理教育体系,护理教育的规模也在不断扩大。然而,在护理教育迅速发展的过程中,教材建设尚不能完全满足教学的需求,特别是专科教材建设。在目前的专科护理教学中,现有教材与课时的匹配及教材内容体例的更新均有待改善。为此,清华大学出版社组织全国高等医学院校护理专业教学骨干进行“新视点高等护理专业教材”的编写工作,特邀请了包括首都医科大学护理学院、北京护士学校、中国协和医科大学护理学院、西安交大医学院护理系、温州医学院护理学院、华北煤炭医学院护理系、四川大学华西护理学院、天津医科大学护理学院、青海大学医学院护理系等18所院校参与编写。

“新视点高等护理专业教材”由护理学基础、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、老年护理学、社区护理学、急救护理学、精神科护理学、健康评估、护理心理学、护理管理学、护理伦理学、护理美学共14本教材组成。本套教材针对高等护理人才的培养标准和要求,充分体现新时期护理学发展和高等护理专科教学的特点,既包含深入浅出的理论知识,同时紧密结合护理学研究发展现状和护理临床实际。并与目前执业护士考核制度相衔接,能在教学中体现理论性的同时,充分发挥其实用性。本套教材

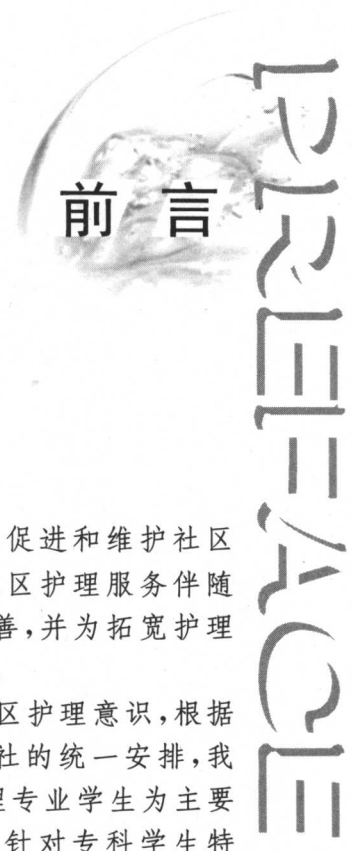


将主要适用于高等医学院校、高等职业技术学院护理专业三年制的专科学生。

在本套教材的编写过程中,我们得到了清华大学出版社和所有参编院校的鼎力支持,在此表示衷心感谢。同时,在初次探索高等专科护理教材的结构及内容组成的过程中,不免仍存在着一些遗憾或不足,我们衷心希望各位读者向我们提出宝贵意见和建议。让我们为完善和改进高等护理教材建设共同努力奋斗。

新视点高等护理专业教材编审委员会

2006年6月



前言

社区护理学是一门将公共卫生学与护理学理论相结合,用以促进和维护社区人群健康的学科。作为社区卫生服务的重要组成部分,社区护理服务伴随社区卫生服务的迅速发展在全国各地得以不断发展和完善,并为拓宽护理领域、满足人们对基本医疗卫生服务的需求发挥重要作用。

为了加强社区护理人才的培养、强化护理专业学生社区护理意识,根据“新视点高等护理专业教材”编审委员会和清华大学出版社的统一安排,我们特编写这本《社区护理学》教材。本教材以专科层次护理专业学生为主要对象,以突出基本理论、基本知识、基本技能为指导原则,针对专科学生特点,结合我国社区护理服务的现状及发展趋势,旨在帮助专科学生初步掌握社区护理学的理论知识与技能,为今后服务于社区奠定一定基础。全书共分11章,分别介绍了社区护理的基本理论、基本工作方法和手段,社区特殊人群身心健康的保健服务重点,社区常见慢性疾病病人、传染病病人、残疾人、危重病人及临终病人的护理、康复及救护服务重点。

本教材可供护理学专业高等专科学校、高等职业教育、成人高等教育学生及广大临床护理工作者使用和参考。

在本教材的编写过程中,我们得到了首都医科大学护理学院、中国协和医科大学护理学院、华北煤炭医学院护理系、温州医学院护理学院、齐齐哈尔医学院护理系、北京急救中心、中国康复研究中心及北京护士学校的鼎力支持,在此表示衷心感谢!同时,由于我们水平及能力所限,教材中可能存在不足之处,敬请各位同仁及读者提出宝贵意见。

黄惟清 刘建芬

2006年6月

目录

CONTENTS

第一章 社区护理学概论

1

第一节 社区

1

一、社区的基本概念

1

二、社区的类型

2

三、社区的功能

2

四、健康社区

2

第二节 社区卫生服务

3

一、社区卫生服务的基本概念

3

二、发展社区卫生服务的意义

4

三、我国社区卫生服务体系

5

第三节 社区护理

6

一、社区护理的基本概念

6

二、社区护理的发展过程

7

三、社区护士的角色及能力要求

7

四、美国社区护理现状

9

五、我国社区护理现状

10

第二章 护理程序在社区护理中的应用

11

第一节 护理程序概述

11

一、护理程序的定义

11

二、护理程序的步骤

11

三、应用护理程序的意义

12

第二节 护理评估	12
一、社区评估	12
二、家庭评估	14
三、个人评估	15
第三节 护理诊断	18
一、护理诊断的定义	18
二、列出护理诊断	18
三、护理诊断的种类	18
四、护理诊断的组成	19
五、护理诊断的陈述	19
六、注意事项	19
第四节 护理计划	20
一、确定护理诊断的排列顺序	20
二、制定护理目标	21
三、拟定护理措施	22
四、书写护理计划	22
附 家庭护理计划	23
第五节 护理实施	27
一、实施的要求	27
二、实施的活动	27
第六节 护理评价	28
一、评价的方法	28
二、评价的步骤	28

第三章 家庭保健护理

29

第一节 家庭概述	29
一、家庭的概念	29
二、家庭的功能	30
三、家庭的发展周期	30
四、家庭对健康和疾病的影响	31
五、健康家庭	31
第二节 家庭常用护理技术	32
一、消毒灭菌	32

二、隔离	34
三、换药	35
四、注射(输液)	36
五、导尿	38
六、管喂饮食	39
第三节 家庭访视	40
一、访视目的	40
二、访视对象	41
三、访视次数	41
四、家庭访视护士应具备的能力	41
五、家庭访视活动	41
六、家庭访视注意事项	42

第四章 社区流行病学研究 43

第一节 流行病学概述	43
一、流行病学的概念	43
二、流行病学调查步骤	44
三、流行病学研究方法	49
第二节 描述性流行病学研究方法	50
一、描述性流行病学研究的概念	50
二、现况研究	50
三、筛检	54
第三节 社区常用生命统计指标	57
一、疾病统计指标	57
二、死亡统计指标	59
三、疾病防治统计指标	60
四、计划生育统计指标	61

第五章 社区健康教育 62

第一节 健康教育	62
一、健康的概念及其影响因素	62
二、健康教育的概念	64
三、健康教育的理论和模式	65



第二节 社区健康教育	68
一、社区健康教育的概念	68
二、社区健康教育的方法	69
三、社区健康教育程序	69

第六章 社区人群保健护理 73

第一节 新生儿期保健	73
一、新生儿生理特点	73
二、新生儿保健护理	74
第二节 婴儿期保健	76
一、婴儿生理发育	76
二、婴儿心理社会发展	77
三、婴儿保健护理	77
第三节 儿童期保健	81
一、幼儿期保健	81
二、学龄前期保健	82
三、学龄期保健重点	83
第四节 青少年保健	84
一、青少年生理特点	84
二、青少年心理社会发展	85
三、青少年常见健康问题	86
四、青少年保健重点	87
第五节 成年人保健	89
一、成年人生理特点	89
二、成年人心理社会发展	90
三、成年人保健重点	90
第六节 妇女保健	91
一、女性各阶段生理特点	91
二、围婚期保健	92
三、孕期保健	92
四、产褥期保健	93
五、计划生育	94
六、乳腺检查	95

第七节 老年人保健	96
一、老年人生理特点	96
二、老年人心理问题	97
三、老年人保健重点	98

第七章 社区常见慢性疾病病人的护理与管理 100

第一节 社区脑卒中病人的护理与管理	100
一、病因	100
二、临床表现	101
三、治疗原则	101
四、社区护理与管理	101
第二节 社区原发性高血压病人的护理与管理	104
一、病因	104
二、临床表现	104
三、治疗原则	105
四、社区护理与管理	105
第三节 社区冠心病病人的护理与管理	107
一、病因	107
二、临床表现	107
三、治疗原则	107
四、社区护理与管理	108
第四节 社区糖尿病病人的护理与管理	110
一、病因	110
二、临床表现	110
三、治疗原则	111
四、社区护理与管理	112
第五节 社区消化性溃疡病人的护理与管理	115
一、病因	115
二、临床表现	115
三、治疗原则	116
四、社区护理与管理	117
第六节 社区慢性阻塞性肺部疾病病人的护理与管理	119
一、病因	119

二、临床表现	119
三、治疗原则	120
四、社区护理与管理	120
第七节 社区阿尔茨海默病病人的护理与管理	121
一、病因	122
二、临床表现	122
三、治疗原则	122
四、社区护理与管理	122

第八章 社区常见传染性疾病病人的管理 124

第一节 传染病概述	124
一、传染病的概念	124
二、传染病的分类及疫情报告原则	126
三、传染病的管理原则	126
第二节 社区肺结核病人的管理	129
一、流行病学	129
二、临床表现	130
三、治疗原则	130
四、社区管理	131
第三节 社区病毒性肝炎病人的管理	132
一、流行病学	132
二、临床表现	133
三、治疗原则	134
四、社区管理	135
第四节 社区传染性非典型肺炎病人的管理	136
一、流行病学	136
二、临床表现	136
三、治疗原则	136
四、社区管理	137
第五节 社区人感染高致病性禽流感病人的管理	137
一、流行病学	137
二、临床表现	138
三、治疗原则	138

四、社区管理	138
第六节 社区艾滋病病人及 HIV 感染者的管理	139
一、流行病学	139
二、临床表现	139
三、治疗原则	140
四、社区管理	140
第七节 社区梅毒病人的管理	141
一、流行病学	141
二、临床表现	141
三、治疗原则	143
四、社区管理	143

第九章 社区康复护理

145

第一节 社区康复护理概述	145
一、社区康复护理的基本概念	145
二、社区康复护理对象、方法及工作程序	146
三、日常生活活动能力的评定	148
第二节 社区偏瘫病人的康复护理	152
一、偏瘫病人常见障碍	152
二、社区偏瘫病人肢体功能障碍的康复训练	153
三、社区偏瘫病人日常生活动作的康复训练	157
四、社区偏瘫病人交流能力的康复训练	159
第三节 社区脊髓损伤病人的康复护理	159
一、康复评定	159
二、社区脊髓损伤病人恢复期的康复训练	160
第四节 社区类风湿性关节炎病人的康复护理	161
一、临床表现	161
二、社区康复护理方法	162
第五节 社区骨折病人的康复护理	163
一、社区骨折病人愈合期(固定期)的康复训练	163
二、社区骨折病人恢复期(固定拆除后)的康复训练	163

第十章 社区急救护理

165

- | | |
|---------------------|-----|
| 第一节 社区急救护理概述 | 165 |
| 一、社区急救护理特点 | 165 |
| 二、社区急救护理原则 | 166 |
| 三、伤情评估 | 166 |
| 第二节 社区常用急救技术 | 167 |
| 一、心肺复苏术 | 167 |
| 二、外伤现场四项救护技术 | 169 |
| 第三节 社区常见急、重症病人的急救护理 | 176 |
| 一、社区心搏骤停病人的急救护理 | 176 |
| 二、社区休克病人的急救护理 | 180 |
| 三、社区急性心肌梗死病人的急救护理 | 184 |
| 四、社区支气管哮喘病人的急救护理 | 185 |
| 五、社区急性中毒病人的急救护理通则 | 186 |
| 六、社区常见严重损伤病人的急救护理 | 188 |

第十一章 社区临终关怀

193

- | | |
|---------------|-----|
| 第一节 社区临终关怀概述 | 193 |
| 一、临终关怀的概念 | 193 |
| 二、临终关怀的原则 | 194 |
| 三、开展社区临终关怀的意义 | 194 |
| 第二节 社区临终关怀的措施 | 194 |
| 一、社区临终病人疼痛的控制 | 194 |
| 二、社区临终病人的生活护理 | 196 |
| 三、社区临终病人的心理护理 | 196 |
| 四、社区临终病人家属的关怀 | 197 |

第一章

社区护理学概论

社区护理学是一门将公共卫生学与护理学理论相结合的综合学科。在我国,社区护理是社区卫生服务的重要组成部分,是保证人人享有初级卫生保健和基本医疗服务的重要途径。

第一节 社区

一、社区的基本概念

(一) 社区的定义

社区(communitv)一词源于拉丁语,词义为具有某些共性的团体或集体。中文“社区”的“社”是古代地方基层行政的单位。据《周礼》记载:“二十五家为社”,到了元代,社逐步扩大至五十家。“区”则多指行政单位,如自治区、区;还可以指居处,即“居处所在为区”。

随着“社区”一词在全球的广泛应用,世界各国学者纷纷根据“社区”一词在其国家的具体应用,从不同的角度、不同的层面界定“社区”的内涵。德国学者汤尼斯(F. Tonnies)曾提出:社区是以家庭为基础的历史共同体,是血缘共同体和地缘共同体的结合。美国学者戈派革(Goeppinger)认为:社区是以地域为基础的实体,由正式和非正式的组织、机构或群体等社会系统组成,彼此依赖,行使社会功能。世界卫生组织(WHO)也曾根据各国的情况提出:一个有代表性的社区,人口数大约在10万~30万之间,面积在5000~50 000km²。

我国社会学家费孝通先生也根据我国的具体情况,将社区定义为:“社区是若干社会群体(家族、氏族)或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体。”

社区是由不同形式的人群、在相对共同的地域里形成的一个大集体,在这个大集体里,人们相互关爱、帮助和支持。因此,社区既是构成社会的基本单位,又是宏观社会的缩影。

(二) 构成社区的基本要素

尽管社区的诸多定义不尽相同,但构成社区的基本要素应包括:人群、地域、生活服务设施、文化背景及生活方式、生活制度及管理机构。