



三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材

# HULI JISHU

# 护理技术

主编 杨巧菊 郑凤莉

河南科学技术出版社

三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材

# 中国民主同盟中央委员会名单

# 护理技术

江苏工业学院图书馆  
藏书章

主编 杨巧菊 郑凤莉

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

**护理技术/杨巧菊, 郑凤莉主编. —郑州: 河南科学  
技术出版社, 2005. 8  
(三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材)  
ISBN 7 - 5349 - 3204 - 1**

**I. 护… II. ①杨…②郑… III. 护理学 - 高等学  
校: 技术学校 - 教材 IV. R472**

**中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 074266 号**

---

**出版发行: 河南科学技术出版社**

**地址: 郑州市经五路 66 号 邮政编码: 450002**

**电话: (0371) 65737028 65724948**

**责任编辑: 李喜婷 何 云**

**责任校对: 文 达**

**封面设计: 张 伟**

**版式设计: 栾亚平**

**印 刷: 河南黄河印务有限公司**

**经 销: 全国新华书店**

**幅面尺寸: 185mm × 260mm 印张: 22.75 字数: 517 千字 插页: 1**

**版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷**

**印 数: 1—6 000**

**定 价: 35.00 元**

---

**如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。**

## 《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》编审委员会名单

主任 余万春

副主任 胡野 熊云新 王朝庄 高明灿 徐持华  
何从军 姚军汉 刘红 代亚丽 杨昌辉

委员 (按姓氏笔画排序)

丁运良	王左生	王红梅	王治国	王朝庄
代亚丽	刘红	严丽丽	李云英	李洪玲
李嗣生	杨巧菊	杨昌辉	何从军	何路明
余万春	张孟	张运晓	张松峰	胡野
姚军汉	贺伟	聂淑娟	徐持华	高明灿
盛秀胜	常桂梅	童晓云	蔡太生	熊云新

## 《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》参编单位

巢湖职业技术学院

柳州医学高等专科学校

鹤壁职业技术学院

金华职业技术学院

南阳医学高等专科学校

商丘医学高等专科学校

雅安职业技术学院

陕西能源职业技术学院

新疆医科大学护理学院

张掖医学高等专科学校

焦作职工医学院

黄河科技学院

澍青医学高等专科学校

河南中医学院美豫国际中医学院

开封卫生学校

## 《护理技术》编委会名单

主编 杨巧菊 郑凤莉

副主编 敖以玲 张少羽

编 委 (按姓氏笔画排序)

叶文忠 冯彩英 江月英 杨巧菊

张少羽 陈万晓 郑凤莉 赵文慧

敖以玲

# 序

当前随着社会经济的发展，医疗卫生服务改革不断深入，社会对护理人才需求的数量、质量和结构提出新的更高的要求。为了全面落实国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》，教育部等六部门于2003年发出《教育部等六部门关于实施职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程的通知》，教育部还会同卫生部等有关部门颁布了《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》。

在全面启动护理专业技能型紧缺人才培养培训工作后，各院校都意识到，学校教学工作的中心是为社会输送大量适应现代社会发展和健康事业变化的实用型护理专业人才，选配一套能反映当前护理专业最新进展的教育教学内容，优化护理专业教育的知识结构和体系，注重护理专业知识学习和技能训练要求的教材，是一项当务之急的工作。

为了大力提高教学质量，积极推进课程和教材改革，河南科学技术出版社组织编写了这套《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》。

2004年10月，河南科学技术出版社在河南省郑州市召开专题研讨会，来自全国8省区15所学校的领导与护理专业的专家30多人参加了会议，确定了“坚持以就业为导向，以能力为本位，面向市场、面向社会，为经济结构调整和科技进步服务，突出职业教育特色”的教材编写指导思想，确定了适应护理专业技能型紧缺人才培养培训目标的系列教材体系，并成立了教材编审委员会。2004年11月在安徽省黄山市召开了本套教材的主编会议，确定了教材编写体系，审定了编写大纲，制定了编写格式与要求，确定了编写进度。在各学校的大力支持下，相继召开了教材编写会议和审稿、定稿会议。

在编写过程中，为了使教材体现护理专业职业教育的性质、任务和培养目标，符合护理专业职业教育的课程教学基本要求和岗位资格的要求，体现思想性、科学性、适合国情的先进性和教学适用性，力求做到以下几点：一是以综合素质为基础，以能力为本位，培养学生对护理专业的爱岗敬业精神；二是适应护理专业的发展，教学内容上体现先进性和前瞻性，充分反映护理领域的新的知识、新技术、新方法；三是理论知识基本要求以“必需、够用”为原则，将更多的篇幅用于强化学生的技能操作，突出如何提高护理专业学生的技能。

编写本套教材，公共课部分多数未涉及，集中精力规划了专业基础课、职业技术课。本着从实际出发，探索创新的态度，编审委员会对部分教材名称慎重推敲，并对个别教材名称略做调整，如《正常人体功能》调整为《生理学》，《护用药理》调整为

《药理学》、《异常人体结构与功能》调整为《病理学》，《常用护理技术》调整为《护理技术》，《病原生物与免疫》调整为《免疫学与病原生物学》。最后确定编写 21 种教材，包括《心理学基础》、《护理伦理与法规》、《护理管理学》、《正常人体结构》、《医用化学》、《生理学》、《生物化学》、《免疫学与病原生物学》、《药理学》、《病理学》、《护理学导论》、《健康评估》、《营养与膳食》、《护理技术》、《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》、《老年护理》、《社区护理》、《急救护理》、《心理与精神护理》。本套教材不仅可供三年制护理专业学生使用，其中的部分教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。

本套教材的编写得到所有参编院校领导的大力支持，编审委员会从各院校推荐的众多教师中认真遴选出部分学术造诣较深、教学经验丰富的教师担任主编和编委。各位编写人员也克服了时间紧、任务重的困难，按时圆满完成写作任务。在此谨向参编单位的领导和同仁表示由衷的感谢。

尽管我们尽了最大努力，但是由于时间仓促，水平和能力有限，不足之处在所难免，敬请有关专家和广大读者批评指正。本套教材的出版将是一个起点，今后将根据广大师生和读者提出的宝贵意见、学科发展和教学的实际需要，不断修订完善。



《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》  
编审委员会主任

2005 年 6 月

## 前 言

本教材是根据教育部“关于护理专业技能型紧缺人才培养目标”的要求，结合护理教学和临床的实际情况组织编写的，可供护理专业高职、高专教学使用。

护理技术是护理专业的主干课程，编写本教材的宗旨是突出以病人为中心，以整体护理为理念，以各项护理技术为主干，力求做到实用性强，突出培养学生具有必要的理论知识、较强的实践技能和良好的职业素质，以符合高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养的目标。

全书共分 17 章，内容包括护理技术的发展史及其发展趋势，护理技术的基本理论及基本操作技术。为了能更好地方便学生自学，在每章前设有学习提示，章后设有相应的思考题，使其可以有目的地进行预习和复习。本书融入若干人文学科理论和概念，并在技术操作中运用，体现在对病人的心理护理、个人隐私的保护、对人格的尊重，培养学生良好的职业态度、工作作风及职业应有的人伦精神。

在编写格式上，本书采用纲目式叙述操作前准备、操作步骤以及注意事项，使其一目了然。

由于编者的能力和水平有限，书中难免存在错误和疏漏之处，恳请使用本教材的师生和读者惠予指正。

杨巧菊

2005 年 5 月

# 目 录

---

<b>第一章 绪论</b>	1	<b>三、分级护理</b>	35
第一节 护理技术的任务	1	<b>第二节 病人出院的护理</b>	35
第二节 护理技术的教学目的和 内容	2	一、病人出院前的护理	35
一、教学目的	2	二、出院当日的护理	36
二、教学内容	3	三、出院后的处理	36
第三节 学习护理技术的意义和 方法	3	<b>第三节 运送病人法</b>	37
一、学习护理技术的意义	3	一、轮椅运送法	37
二、学习方法	3	二、平车运送法	38
第四节 新世纪护理技术展望	3	三、担架运送法	40
<b>第二章 医疗环境</b>	5	<b>第四章 病人舒适的护理</b>	42
第一节 概述	5	<b>第一节 舒适</b>	42
一、环境与健康	5	一、舒适的定义与要求	42
二、医疗环境的范围	9	二、不舒适的原因	43
三、医疗环境与护理	10	三、护理不舒适病人的原则	44
第二节 医院环境	11	四、增进舒适的方法	44
一、医院的组织结构	11	<b>第二节 疼痛</b>	45
二、医院环境的要求与调节	15	一、疼痛的基本概念	45
第三节 提供舒适的病人单位	21	二、疼痛的发生机制	46
一、病人单位的设备	21	三、疼痛的原因及其影响因素	46
二、铺床法	22	四、疼痛病人的护理	47
三、卧有病人床单位的整理与 更换床单法	29	<b>第三节 休息与睡眠</b>	50
<b>第三章 病人入院和出院的护理</b>	33	一、休息的概念	50
第一节 病人入院的护理	33	二、休息的意义和方式	50
一、入院程序	33	三、休息的先决条件	50
二、病人入病区后的初步护理	34	四、睡眠的生理	51
		五、促进休息与睡眠的护理	51
		<b>第五章 人体力学在护理中的         应用</b>	54

<b>第一节 人体力学与护理 .....</b>	<b>54</b>	<b>一、口腔的生理解剖特点 .....</b>	<b>116</b>
一、常用的力学原理 .....	54	二、口腔的卫生评估 .....	117
二、人体力学在护理实践中的 应用 .....	56	三、口腔的卫生保健 .....	118
<b>第二节 各种卧位 .....</b>	<b>57</b>	四、特殊的口腔护理方法 .....	119
一、概述 .....	57	<b>第三节 头发护理 .....</b>	<b>121</b>
二、常用卧位 .....	58	一、头发的结构和功能 .....	121
三、协助病人更换卧位法 .....	63	二、头发的评估 .....	121
<b>第三节 病人的活动与安全 .....</b>	<b>67</b>	三、头发的卫生保健 .....	121
一、活动的意义 .....	67	四、头发的清洁护理 .....	122
二、活动受限的原因 .....	67	<b>第三节 皮肤护理 .....</b>	<b>125</b>
三、活动受限对机体的影响 .....	68	一、皮肤的生理解剖特点 .....	126
四、协助病人活动的方法 .....	70	二、皮肤的观察与评估 .....	126
五、满足病人安全的需要 .....	75	三、皮肤的卫生保健 .....	127
<b>第六章 医院感染的预防与 控制 .....</b>	<b>81</b>	四、皮肤的清洁护理 .....	128
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>82</b>	<b>第四节 压疮的预防和护理 .....</b>	<b>132</b>
一、医院感染的概念、形成和分类 ..	82	一、压疮的概念 .....	132
二、医院感染的危险因素 .....	84	二、压疮发生的原因 .....	133
三、控制医院感染的意义及管理 ..	84	三、压疮的评估 .....	133
<b>第二节 清洁、消毒、灭菌 .....</b>	<b>86</b>	四、压疮的预防 .....	135
一、概念 .....	86	五、压疮的分期及治疗护理 .....	137
二、消毒、灭菌的种类 .....	86	<b>第五节 晨晚间护理 .....</b>	<b>138</b>
三、病区中常用的清洁、消毒、 灭菌方法 .....	96	一、晨间护理 .....	138
<b>第三节 手的清洁与消毒 .....</b>	<b>97</b>	二、晚间护理 .....	138
一、卫生洗手法 .....	97	三、评价 .....	139
二、手的消毒 .....	98	<b>第八章 冷热疗法 .....</b>	<b>140</b>
<b>第四节 无菌技术 .....</b>	<b>99</b>	<b>第一节 热疗法 .....</b>	<b>140</b>
一、无菌技术的操作原则 .....	99	一、概述 .....	140
二、无菌技术基本操作方法 .....	100	二、热疗法的效应 .....	141
<b>第五节 隔离技术 .....</b>	<b>106</b>	三、影响热疗法效果的因素 .....	142
一、隔离的概念 .....	107	四、热疗法的应用方法 .....	143
二、隔离病区的管理 .....	107	<b>第二节 冷疗法 .....</b>	<b>149</b>
三、隔离原则与隔离种类 .....	107	一、概述 .....	149
四、隔离技术基本操作方法 .....	111	二、冷疗法的效应 .....	150
<b>第七章 病人的清洁护理 .....</b>	<b>116</b>	三、影响冷疗法效果的因素 .....	150
第一节 口腔护理 .....	116	四、冷疗法的应用方法 .....	151



一、正常体温及生理变化 .....	159	护理.....	194
二、体温的测量方法 .....	160	一、排便活动的评估 .....	194
三、异常体温及其护理 .....	164	二、排便异常的护理 .....	197
<b>第二节 脉搏的评估及护理.....</b>	<b>167</b>	三、灌肠法 .....	198
一、正常脉搏及生理变化 .....	167	四、肛管排气法.....	202
二、脉搏的测量方法 .....	168	五、结肠造口护理 .....	203
三、异常脉搏及其护理 .....	169	<b>第三节 排尿活动的评估与</b>	
<b>第三节 呼吸的评估及护理.....</b>	<b>170</b>	护理.....	204
一、正常呼吸及生理变化 .....	170	一、排尿活动的评估 .....	204
二、呼吸的测量方法 .....	170	二、排尿异常的护理 .....	206
三、异常呼吸及其护理 .....	171	三、导尿术 .....	207
<b>第四节 血压的评估与护理.....</b>	<b>173</b>	四、留置导尿术.....	210
一、正常血压及生理变化 .....	173	五、膀胱冲洗法.....	211
二、血压的测量方法 .....	174	<b>第十二章 药物疗法和过敏</b>	
三、异常血压及其护理 .....	178	<b>试验法 .....</b>	214
<b>第十章 饮食与营养 .....</b>	<b>179</b>	<b>第一节 给药的基本知识.....</b>	214
<b>第一节 人体对营养的需要.....</b>	<b>179</b>	一、药物的种类、领取和保管 .....	214
一、饮食与营养对人体健康的		二、给药的原则 .....	215
意义 .....	179	三、给药途径 .....	216
二、营养素 .....	180	四、给药次数和时间 .....	216
<b>第二节 医院饮食.....</b>	<b>180</b>	五、给药的护理程序 .....	217
一、基本饮食.....	180	<b>第二节 口服给药法.....</b>	219
二、治疗饮食.....	181	<b>第三节 吸入给药法.....</b>	220
三、试验饮食.....	183	一、目的 .....	221
<b>第三节 促进病人饮食与营养的</b>		二、常用药物 .....	221
护理.....	184	三、常用方法 .....	221
一、营养的评估 .....	184	<b>第四节 注射给药法.....</b>	225
二、病人饮食的一般护理措施 .....	185	一、注射原则 .....	225
<b>第四节 特殊饮食护理.....</b>	<b>187</b>	二、注射用物 .....	226
一、管饲饮食.....	187	三、注射药液抽吸法 .....	227
二、要素饮食.....	190	四、常用注射法.....	228
<b>第十一章 胃肠及排泄活动的</b>		<b>第五节 其他给药法.....</b>	239
评估与护理 .....	192	一、皮肤用药 .....	239
<b>第一节 胃活动的评估与</b>		二、滴药法 .....	240
护理.....	192	三、栓剂给药法 .....	242
一、胃活动的评估 .....	192	<b>第六节 药物过敏试验.....</b>	244
二、胃活动异常的护理 .....	194	一、青霉素过敏试验 .....	244
<b>第二节 大肠活动的评估与</b>		二、破伤风抗毒素过敏试验 .....	246

三、碘过敏试验	247	二、抢救室的设备	294
四、链霉素过敏试验	248	第三节 常用急救技术	295
五、其他药物过敏试验	248	一、基础生命支持技术	295
<b>第十三章 静脉输液和输血法</b>	<b>250</b>	二、吸氧	298
<b>第一节 静脉输液</b>	<b>250</b>	三、吸痰	306
一、常用液体的种类及作用	250	四、洗胃	308
二、补液原则	251	五、人工呼吸器的使用	312
三、常用静脉输液技术	252	<b>第四节 危重病人的护理</b>	314
四、常见输液故障及排除方法	261	一、危重病人常见的护理问题	314
五、输液反应及护理	263	二、危重病人的支持性护理	314
六、输液微粒污染	265	<b>第十六章 临终病人的护理</b>	317
七、输液泵的应用	267	<b>第一节 概述</b>	317
<b>第二节 静脉输血</b>	<b>270</b>	一、临终关怀的理念与发展	317
一、血液制品的种类	270	二、濒死与死亡	318
二、血型和交叉配血试验	271	三、死亡过程分期	318
三、输血方法	273	四、安乐死	319
四、常见输血反应及护理	274	<b>第二节 临终病人及家属的身心护理</b>	319
<b>第十四章 标本采集</b>	<b>279</b>	一、临终病人的心理反应及护理	319
<b>第一节 标本采集的意义与原则</b>	<b>279</b>	二、临终病人的生理反应及护理	320
一、标本采集的意义	279	三、临终病人家属的心理支持	321
二、标本采集的原则	279	<b>第三节 病人死亡后护理</b>	322
<b>第二节 各种标本的采集</b>	<b>280</b>	一、病人尸体护理	322
一、痰标本采集	280	二、死者家属的心理支持	324
二、咽拭子标本采集	282	<b>第十七章 医疗护理文件记录与管理</b>	326
三、血液标本采集	282	<b>第一节 医疗护理文件的意义与管理原则</b>	326
四、尿标本采集	285	一、医疗护理文件记录的重要意义	326
五、粪便标本采集	288	二、医疗护理文件的记录要求	327
<b>第十五章 病情观察和危重病人的急救护理</b>	<b>290</b>	三、医疗护理文件的保管要求及排列顺序	327
<b>第一节 危重病人的病情观察</b>	<b>291</b>	<b>第二节 医疗护理文件的记录与处理</b>	328
一、病情观察的意义及要求	291	一、体温单	328
二、病情观察的方法	291		
三、病情观察的内容	291		
<b>第二节 急救工作的组织与管理</b>	<b>293</b>		
一、急救工作的组织与管理	294		



二、医嘱单 .....	330	五、病室报告 .....	334
三、出入液量记录单 .....	332	六、护理病案 .....	334
四、护理记录单.....	332	参考文献.....	348

本章主要介绍护理学的基本概念、护理技术的任务、学习护理技术的目的及其内容、学习护理技术的方法和意义以及新世纪护理技术的特点。

# 第一章 着述

## 学习提示

掌握护理学的概念，护理技术的任务；了解学习护理技术的目的及其内容；了解学习护理技术的方法和意义；了解新世纪护理技术的特点。

护理学是以自然科学和社会科学理论为基础，研究维持、恢复、促进人类身心健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用学科。随着社会科学的进步，人们对健康需求的改变，护理学已经逐渐发展成为医学科学中一门独立的学科。护理技术是基础护理的重要组成部分，是以基本护理技术为主要内容的一门应用技术课程。通过本课程的学习，可以掌握满足人类健康需要的基本护理技能，帮助服务对象处于最佳身心状态。

## 第一节 护理技术的任务

护理技术是护理学的重要组成部分，是护理工作者为满足人类身心健康需求所必须掌握的一系列与护理相关的技术。其发展历史源远流长，内容丰富。早在远古时期，人们为了生存就积累了很多的经验，出现了许多伤口包扎、拔火罐、冷水降温等护理技术。在几千年的封建社会中，有关护理技术的记载更为丰富。如作为基础护理操作之一的导尿术在晋代就有记载。晋代葛洪《肘后方》中有“小便不通，土瓜捣汁，入少水解之，简吹入下部”和“大便不通，上方吹入肛门内，二便不通，前后吹之取通”的记载。其中，简是导尿工具。东汉末年名医张仲景所著的《伤寒杂病论》，记载了猪胆汁灌肠、人工呼吸等。到了唐代，杰出医学家孙思邈所写的《备急千金要方》中还有关于消毒隔离的记载：“凡衣服、巾、枕、镜不宜与人同之”，并且他还改进了前人的导尿术，采用细葱管进行导尿。另外，中医治疗护理技术如针灸、刮痧、气功、太极拳、推拿等在早期护理技术发展中都有相关的记载。

随着卫生事业及科学技术的发展，医学模式发生了新的改变，护理学的性质和任务发生了重大的变化。为适应不断更新的现代护理工作，护理技术的内容日益丰富，一些新的基础和专科护理技术相应发展起来，这一系列的护理新技术促使护理工作质量不断

提高。

随着护理学的发展，护理学的任务和目标发生了深刻的变化。WHO指出：“护士作为护理专业工作者，其惟一的任务就是帮助病人恢复健康，帮助健康人促进健康”。WHO护理专家会议还提出了健康疾病5个阶段中应提供的健康护理。

1. 健康维持阶段 帮助病人尽可能达到并维持最佳程度的健康状态。
2. 疾病易感阶段 在未感染疾病阶段，保护个体，预防疾病的发生。
3. 早期检查阶段 在发病初期，尽早识别，尽快诊断和治疗，避免或减轻痛苦。
4. 临床治疗阶段 帮助病人解除痛苦，战胜疾病，面对死亡时给予安慰和支持。
5. 疾病恢复阶段 帮助病人从疾病中康复，或帮助病人发挥体内最大的潜能，使其器官功能得以充分发挥作用，把损害降到最低，达到应有的健康水平。

护理的目的就是协助人们减轻痛苦，维持健康，恢复健康，促进健康。因此，护理人员应建立有助于恢复健康的物质和精神环境，用教授和示范的方法预防疾病，为个人、家庭和居民提供保健服务。最终不仅能维护和促进个人高水平的健康，更可以面向家庭，面向社区，提高整个人类社会的健康水平。

## 第二节 护理技术的教学目的和内容

### 一、教学目的

护理技术的教学目的是让学生通过学习，掌握从事护理工作所必须掌握的护理基本理论、基本知识和基本技能，学会应用所掌握的护理操作技术来满足病人的需求，使病人处于最佳身心状态。同时通过学习和实践，让学生具备既能适应社会和护理工作，又能充分实现自我价值的一种能力、一种技巧，使其认识到护理是科学和艺术的结晶。因此，护理技术的教学目的包括：

(1) 学生通过学习，可以满足病人的生理需要。由于工业的进步、经济的发展、劳动和生活方式的变化，一些与人们行为生活密切相关的因素，如环境污染等正严重影响着人类的健康，因此人类的疾病状况也发生着深刻的变化。随着这一系列的变化，人类对健康的需求也正在发生着变化。通过学习护理技术，帮助学生在今后的学习和工作中，用熟练的操作技术、扎实的理论知识为病人服务，从而满足病人的生理需求，提高其生活质量，帮助病人或服务对象向最佳的健康状态发展，体现以人的健康为中心的整体护理观念。

(2) 学生通过学习，可以满足病人的心理需求。WHO将健康定义为“健康不但是没有疾病和身体缺陷，还要有完整的生理、心理状况与良好的社会适应能力”，强调了心理护理的重要性。随着现代医学模式的改变，心理护理已经成为护理程序中一个重要部分，这就要求护理人员有高度的敏感性。学生学习护理技术的心理知识，帮助理解病人的特殊行为方式，学习交往技巧，可以与病人进行有效的沟通交流，获得准确的信息，从而提高整体护理水平。

护理是为满足人类健康需要而促使个体达到身体和精神、生理和心理的统一，护士



应为病人提供整体护理。因此护士在满足病人生理需求的同时，也要注意满足其心理需要，使其处于真正的健康状态。

## 二、教学内容

护理技术所包含的是护理学的基本理论、基本知识和基本技能，是临床护理工作中常见的操作技术。具体内容包括：医院环境；入院和出院的护理；舒适的护理；人体力学在护理中的应用；医院内感染的预防与控制；清洁护理；冷热疗法；生命体征的测量观察与护理；饮食与营养；胃肠道护理；泌尿道护理；药物疗法与过敏试验法；静脉输液与输血法；标本采集法；病情观察及危重病人护理；临终病人护理及医疗护理文件记录等护理内容。通过学习，要求学生能够掌握护理技术的基本知识，会正确进行各项操作并理解操作步骤的理论基础和原理，培养严谨的工作态度。

## 第三节 学习护理技术的意义和方法

### 一、学习护理技术的意义

随着人们对疾病以及无病状态下的保健需求的增加，纯粹的医疗已经不能保证人类的完全健康，必须为其提供全面的卫生服务，这就要求护理人员有很高的护理技能水平，能够综合评估个体的情况，实施整体护理。护理技术是护理工作中最基本的技术操作，是病人以及健康人最需要的护理活动，它是护理人员必须掌握的基础知识，更是提高护理质量的重要保证，因此要切实将护理技术融合到临床护理中。《护理技术》对科学知识进行了系统深入的探讨，对护理基本理论、基本知识和基本技能进行了详尽的解释，将护理程序贯穿在各个章节中，旨在培养学生发现问题、分析问题和解决问题的能力，为学生日后走上护理工作岗位应用护理程序开展整体护理、促进健康打下基础。

### 二、学习方法

护理技术是一门实践性很强的学科，必须讲究学习方法。在教学过程中，基础理论知识可采用自学为主的学习方法，技能操作知识应严格按照操作规程规范练习，以适应高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养的目标，使自己成为具有良好素质的一代医务工作者。

## 第四节 新世纪护理技术展望

随着现代护理学的不断发展，世界各地受经济发展、文化教育等各方面因素的影响，对护理工作的重视程度日益升温。21世纪的护理技术将会更加完善，护理工作将会走向市场化、社会化、国际化。

随着市场经济的发展，护理工作也将被推向市场。已经施行的许多护理体制的改革，如护理人员聘用制的推行、家庭社区护理的广泛开展等都体现了护理工作市场化的

特点，因此护理工作只有要求服务质量至上才能在激烈的市场竞争中立足。

随着人口老龄化现象的出现，以及不良的生活行为方式带来的相关疾病的增多，人们对家庭和社区护理的需求也逐渐增多，所以护士必将深入家庭、社区开展护理工作，使护理工作社会化。另外，护理人员将成为健康教育的主力军，为人们提供必需的健康指导，担负起维护人类健康的重任。

随着各种跨国护理援助和合作的增多，护理工作也向国际化的趋势发展。这就要求新世纪的护理人才具备能够适应这种国际化的技能，具备多学科知识，并且掌握外语尤其是英语以及现代科学发展的新理论、新技术。

此外，在护理工作向着市场化、社会化、国际化迈进的同时，护理教育高层次化也将成为护理工作的又一大特点，这将改变许多国家的护理教育停留在中等教育水平的现状。护理人员的基本学历将由大专和本科不断向护理硕士和护理博士迈进，从而使护理工作和护理教育取得较大的发展。

## **思 考 题**

1. 讨论对护理技术的学习以及对护理工作的认识。
2. 简述护理技术的任务。

(杨巧菊)