



普通高等教育“十五”国家级规划教材
全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材
全国高等学校教材

供 **本科护理学类专业** 用

新编护理学基础

主 编 姜安丽



人民卫生出版社

全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材

全国高等学校教材

供本科护理学类专业用

新编护理学基础

主 编 姜 安 丽

编 者 (以姓氏笔画为序)

王玉玲 (北京解放军总医院)	陈华莉 (第二军医大学)
王红红 (中南大学湘雅护理学院)	陈荣凤 (第二军医大学)
叶旭春 (第二军医大学)	姜安丽 (第二军医大学)
刘素珍 (四川大学华西护理学院)	袁长蓉 (第二军医大学)
李小寒 (中国医科大学护理学院)	袁浩斌 (复旦大学护理学院)
李芳芳 (第二军医大学)	钱晓路 (复旦大学护理学院)
沈 洁 (第二军医大学)	曹育玲 (复旦大学护理学院)
陈先华 (华中科技大学同济医学院)	曹梅娟 (浙江师范学院护理学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

新编护理学基础/姜安丽主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 5
ISBN 7-117-07473-6

I. 新... II. 姜... III. 护理学-高等学校-教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 015476 号

本书本印次封底贴有防伪标, 请注意识别。

新编护理学基础

主 编: 姜安丽
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)
地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮 编: 100078
网 址: <http://www.pmph.com>
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 北京汇林印务有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 印张: 34.25
字 数: 927 千字
版 次: 2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-07473-6/R·7474
定价 (含光盘): 58.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校本科护理学类专业第四轮卫生部规划教材

修订说明

为适应我国高等护理学类专业教育发展与改革的需要，经过全国高等医药教材建设研究会和护理学专业教材评审委员会的审议和规划，卫生部教材办公室决定从2004年9月开始对原有教材进行修订。

在调查和总结第三轮卫生部规划教材质量和使用情况的基础上，提出了第四轮教材的规划与编写原则：①体现“三基五性”的原则：“三基”即基本理论、基本知识、基本技能；“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。②力求作到“四个适应”：适应社会经济发展和人群健康需求变化，护理的对象从“病人”扩大到“人的健康”；适应科学技术的发展，教材内容体现“新”；适应医学模式的变化与发展，教材内容的选择和构建从传统的“生物医学模式”转变为“生物-心理-社会模式”，体现“以人的健康为中心，以整体护理观为指导，以护理程序为主线”；适应医学教育的改革与发展，以学生为主体，注重学生综合素质和创新能力的培养，把教材编写成为方便学生学习的材料——“学材”。③注重全套教材的整体优化，处理好不同教材内容的联系与衔接，避免遗漏和不必要的重复，并在整体优化的基础上把每本教材都努力编写成同类教材中最权威的精品教材。④为辅助教师教学和学生学习的，本套教材进行立体化配套，根据不同教材的特点，分别编写了相应的《学习指导及习题集》和（或）配套光盘。

经研究确定第四轮本科护理学类专业教材共33种，包括医学基础课程、护理专业课程和相关人文学科课程。在原有教材的基础上增加了《护理礼仪》、《人际沟通》、《社会学基础》、《护理专业英语》、《护理美学》。根据调查使用意见，《护理学基础》课程编写了两种版本的教材：①《新编护理学基础》；②《护理学导论》、《基础护理学》。以上教材供有不同教学需求的学校根据实际情况选用。《急危重症护理学》和《临床营养学》为与高职高专共用教材。

全套教材于2006年9月前由人民卫生出版社出版，以供全国高等学校本科护理学类专业使用。

卫生部教材办公室

2006年6月

前 言

《新编护理学基础》自1999年5月出版,在全国医学院校使用后,以其较高的学术质量和新颖的教材体裁得到护理专业师生的好评,获得2002年度全国普通院校优秀教材一等奖,被评为教育部“面向21世纪课程教材”、普通高等教育“十五”国家级规划教材。此次在卫生部教材办公室和护理学专业教材评审委员会的领导下,我们组织了全国8所院校16位教师对本教材进行了全面的修订和完善。

新版的《新编护理学基础》教材共分22章,约70万字,插图约250幅。第1~8章系统介绍了护理学的基本理论,第8~22章详细阐述了护士必须掌握的基础护理技术。此次新版教材具有“三新、三强化”特色:

三新:一是内容新,及时将学科发展的最新成果引入教学,以反映新世纪护理发展前沿。其中护理实践中的伦理与法律、评判性思维和临床护理决策、护理理论家的学说等4个课目属于首次引入护理本科课程教学。二是结构新,突出了学科理论知识的指导性和应用性,打破了以往理论部分与技术操作部分分开编写的传统,将学科理论和学科基本技术融为一体,以科学理论解释指导护理技术,为学生提供理论与实践相结合的范例;大胆调整了学科知识的逻辑体系,将学科知识的逻辑起点落在人的需要上,以帮助学生用全面、联系、立体的科学思维方式认识患者的需要,融会贯通地理解护理学知识和技术的功能,更好地适应整体护理的需要。三是体裁新,在运用教育心理学提高教材可懂度技术的同时,又在提高教材的助学性上作了初步的探索,编制了与教材配套使用的学生实习指导手册和课程助学光盘,以补充给学生有关名词解释、技术操作流程,评分标准、测试题、案例分析、课目内容新进展、学习资源等,充分体现了当代开放性、立体化大教材观和以学生为本的教材建设理念。

三强化:一是强化“三基”内容,将护理专业必须掌握的“三基”知识仍列为教材重点内容予以充实;二是强化学科人文精神,在阐述本学科知识的同时,有机融入人文学科的基本理论和概念,并在各项技术操作中加以运用,力求在学科教学的同时培养学生良好的职业态度、情感和职业应有的人文精神;三是强化学生能力的培养,将学生思维能力和自学能力的培养作为教材编写关注的中心,通过分层次设计教学目标,为学生提供锻炼学习能力的机会;通过调整教材体系结构,发散学生思维,培养学生的思维品质;通过变革教材体裁和推出助学光盘,为学生创造自学条件,训练自学能力。

这本教材是在世纪之初,经济全球化和教育国际化的大趋势下编写的,我们期望其能具有与国际护理教育接轨的眼光和中国护理实践的特色。

囿于编者的专业能力和学术水平,书中如有错误和疏漏之处,恳请广大读者谅解并惠予指正。

在本教材的编写过程中,得到第二军医大学给予的经费资助,也得到参编院校领导和同仁的帮助和支持,在此谨致真诚的感谢。

姜安丽

2006.4

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的发展史	1
一、护理学的各个历史阶段	1
二、我国护理学发展概况	4
第二节 护理学的基本概念、任务和实践标准	7
一、护理学的基本概念	7
二、护理学的任务和目标	8
三、护理实践标准	9
第三节 护理学的内容与范畴	9
一、护理学的理论范畴	9
二、护理学的实践范畴.....	10
第四节 21 世纪中国护理工作的展望	11
一、护理工作国际化	11
二、护理工作市场化	11
三、护理人员高学历化.....	11
四、护理工作社会化	12
五、护理工作法制化	12
六、中国护理特色化	12
第二章 健康和疾病	14
第一节 健康	14
一、健康和安适的概念.....	15
二、健康和安适的模式.....	16
三、影响健康的因素	20
第二节 疾病	22
一、疾病的概念	22
二、现代疾病观的特点.....	23
三、疾病谱的变化	24
四、疾病行为	24
五、疾病对患者和家庭的影响	25
第三节 健康促进和疾病预防	26
一、健康保健的概念	26
二、健康保健的水平	26
三、健康促进的原则和策略	27
四、护理人员在健康保健中的作用	28
五、健康教育	29

第三章 卫生保健服务体系	33
第一节 我国的卫生保健体系	33
一、卫生保健体系的组织结构	33
二、我国城乡卫生保健体系	35
第二节 医院	37
一、医院的特征和功能	37
二、医院的类型与分级	38
三、医院的组织结构	39
第三节 医院业务科室的设置和护理工作	40
一、门诊部	40
二、急诊科	41
三、病区	42
第四章 护士与患者	44
第一节 角色理论	44
一、角色的概念	44
二、角色的特征	45
三、角色转变	45
第二节 患者	45
一、患者角色	45
二、患者的权利和义务	47
第三节 护士	48
一、护士的角色功能	48
二、护士的角色准备	49
三、护士的基本素质	49
第四节 护患关系	50
一、护患关系的概念	50
二、护患关系的特征	51
三、护患关系的基本内容	51
四、护患关系的基本模式	52
五、护患关系的建立过程	53
六、建立良好的护患关系对护士的要求	53
第五章 护理实践中的伦理和法律	55
第一节 护理实践中的伦理	55
一、伦理的基本概念	55
二、卫生保健伦理原则	57
三、护理伦理守则	57
四、护理实践中伦理问题的处理	58
第二节 护理实践中的法律	59
一、概述	59
二、护士的执业资格	60
三、护理行为的法律限定	61

四、护理实践中的法律责任	62
第三节 护理实践中的伦理和法律问题	63
一、护理工作中的伦理和法律问题	64
二、护理专业领域中的伦理和法律问题	66
第四节 医疗护理差错事故的预防与处理	67
一、医疗事故	67
二、护理差错	68
附 1 《国际护士伦理守则》	69
附 2 《美国护士伦理守则》	70
附 3 《医务人员医德规范及实施办法》	70
附 4 中华人民共和国护士管理办法	71
第六章 护理学的理论基础	74
第一节 系统理论	75
一、系统理论的产生	75
二、系统理论的基本概念	75
三、系统思维与方法	77
四、系统理论在护理中的应用	78
第二节 需要理论	80
一、需要概述	80
二、需要层次理论	81
三、影响需要满足的因素	83
四、患者的基本需要	84
五、满足患者需要的方式	85
第三节 应激与适应理论	85
一、基本概念	85
二、应激模式	87
三、应激反应及适应	92
四、影响应激的因素	95
五、应激反应的护理	95
第四节 生长与发展理论	98
一、概述	99
二、发展理论及在护理中的应用	100
第五节 沟通理论	104
一、沟通的概念及构成要素	104
二、沟通的层次	106
三、沟通的形式	106
四、影响及阻碍护患有效沟通的因素	109
五、沟通的技巧	110
六、与特殊患者沟通的技巧	113
第六节 护理理论	114
一、概述	114
二、南丁格尔的环境理论	115

三、韩德森的护理本质学说	116
四、罗杰斯的整体人学说	117
五、奥瑞姆的自护理论	117
六、金的达标理论	118
七、纽曼的系统模式	118
八、罗伊的适应模式	119
九、约翰逊的行为系统模式	120
十、佩普劳的人际关系模式	121
十一、雷宁格的跨文化护理理论	121
十二、华生的超越个体的护理理论	122
第七章 评判性思维和护理临床决策	124
第一节 评判性思维	124
一、评判性思维的概念	125
二、评判性思维的类型	126
三、护理评判性思维的层次	126
四、护理评判性思维的构成	127
五、评判性思维的标准	130
六、评判性思维在护理学的运用	130
第二节 护理临床决策	133
一、护理决策的定义	134
二、护理决策的分类	134
三、护理临床决策程序的步骤	134
四、影响护理临床决策的因素	136
五、临床决策能力的发展	137
第八章 整体护理与护理程序	140
第一节 整体护理	141
一、整体护理的概念	141
二、整体护理的发展背景	141
三、整体护理的思想内涵	142
四、整体护理的实践特征	143
第二节 护理程序	143
一、护理程序的概念与理论基础	143
二、护理程序的发展历史	144
三、护理程序的功能特征	144
四、护理程序的基本步骤	145
附 1 患者入院评估基本项目 (参考)	157
附 2 155 项护理诊断一览表 (2001~2002)	158
附 3 护理措施分类法	163
第九章 环境	164
第一节 环境与健康	165

一、环境的概念	165
二、影响健康的一般环境因素	165
三、护理专业与环境的关系	167
第二节 医院环境的总体要求与调控	168
一、医院环境的总体要求	168
二、医院环境的调节与控制	168
第三节 清洁、消毒、灭菌	172
一、清洁、消毒、灭菌的概念	172
二、常用物理消毒灭菌法	173
三、常用化学消毒灭菌法	179
第四节 无菌技术	182
一、有关概念	183
二、无菌技术操作的基本原则	183
三、无菌技术基本操作方法	183
第五节 隔离	190
一、隔离的基本知识	190
二、隔离原则	190
三、隔离的种类及措施	191
四、隔离技术	192
第六节 患者的安全环境	197
一、影响个人自我保护能力的因素	198
二、环境安全的评估	198
三、医院常见的不安全因素及防护措施	199
第十章 入院和出院护理	201
第一节 入院护理	201
一、入院程序	201
二、患者入病区后的初步护理	202
三、新入院患者的心理需要及满足	203
四、患者床单位的准备	204
第二节 出院护理	213
一、出院方式	213
二、出院护理	213
第三节 搬运和护送患者的技术	214
一、人体力学在护理工作中的应用	214
二、平车运送术	217
三、轮椅护送术	220
第十一章 舒适	222
第一节 概述	223
一、概念	223
二、不舒适的原因	223
三、观察与护理	224

第二节 卧位与舒适	225
一、舒适卧位的基本要求	225
二、卧位的分类	225
三、常用卧位	226
四、变换卧位术	229
五、保护具的应用	231
第三节 清洁与舒适	235
一、清洁的概述	235
二、口腔护理	236
三、头发护理	239
四、皮肤护理	243
附：给便器法	248
五、晨晚间护理	249
第四节 疼痛患者的护理	249
一、疼痛的性质	250
二、疼痛的机制	250
三、疼痛的类型	251
四、疼痛的原因及影响因素	252
五、疼痛患者的护理	253
第十二章 休息与活动	258
第一节 休息	259
一、休息的定义	259
二、休息的意义	259
三、睡眠的生理	260
四、影响休息与睡眠的因素	263
五、睡眠失调	263
六、促进休息与睡眠的护理	265
第二节 活动	267
一、活动的意义	267
二、活动受限的原因	268
三、活动受限对机体的影响	268
四、满足患者活动的需要	271
五、关节运动范围练习	273
六、压疮的预防和护理	278
七、患者的娱乐	283
第十三章 饮食与营养	285
第一节 饮食与健康	285
一、人对营养的需要	285
二、饮食、营养与健康的关系	288
三、饮食、营养与疾病痊愈的关系	289
第二节 医院饮食	289

一、基本饮食	289
二、治疗饮食	290
三、试验饮食	291
第三节 患者的饮食护理	291
一、营养状况和营养需要的评估	291
二、患者的饮食护理	294
第四节 特殊饮食护理	296
一、管饲饮食	296
二、要素饮食	300
三、胃肠外营养	302
第十四章 体温	305
第一节 体温的生理调节与变化	306
一、体热的产生与散失	306
二、体温的调节	307
三、影响体温的因素	307
第二节 体温的评估与异常体温的护理	308
一、正常体温	308
二、体温升高	309
三、体温过低	312
第三节 测量体温的技术	312
一、体温计的种类	312
二、测量体温的部位	314
三、测量体温的技术	314
第四节 冷热应用	316
一、机体对冷热应用的反应	316
二、影响冷热应用的因素	317
三、冷热应用的禁忌	317
四、用热术	318
五、用冷术	322
第十五章 呼吸	327
第一节 呼吸的生理调节与变化	328
一、呼吸的过程	328
二、呼吸运动	328
三、呼吸的调节	328
四、正常的呼吸及生理变化	329
第二节 呼吸的评估	330
一、呼吸的评估	330
二、测量呼吸的技术	332
三、痰标本采集术	333
四、咽拭子标本采集术	334
第三节 改善呼吸功能的技术	335

一、协助患者咳嗽排痰术	335
二、呼吸训练的技术	336
三、吸痰术	337
四、氧气吸入术	339
五、雾化吸入术	347
第十六章 脉搏与血压	351
第一节 脉搏	351
一、脉搏的概念	351
二、脉搏的评估	352
三、测量脉搏的技术	354
第二节 血压	356
一、血压的概念	356
二、血压的形成	356
三、影响血压的因素	356
四、血压的评估	357
五、血压异常患者的护理	358
六、测量血压的技术	359
第十七章 排泄	364
第一节 排便的护理	365
一、与排便有关的解剖与生理	365
二、排便的评估	365
三、排便异常患者的护理	368
四、与排便有关的护理技术	370
第二节 排尿的护理	380
一、与排尿有关的解剖与生理	380
二、排尿的评估	381
三、排尿异常患者的护理	383
四、与排尿有关的护理技术	385
第十八章 给药	394
第一节 给药的基本知识	395
一、病区药物管理	395
二、影响药物作用的因素	395
三、给药原则	398
四、给药的护理评估	400
第二节 口服给药术	401
一、药物准备的类型	401
二、用物	401
三、实施	401
第三节 注射术	403
一、注射原则	403

二、注射用物	404
三、药液吸取术	405
四、常用注射术	407
第四节 其他给药术	420
一、吸入术	420
二、滴入术	420
三、栓剂给药术	423
第五节 药物过敏试验	423
一、药物过敏反应的特点	424
二、青霉素过敏试验	424
三、头孢菌素(先锋霉素)过敏试验	427
四、破伤风抗毒素(TAT)过敏试验	428
五、普鲁卡因过敏试验	428
六、碘过敏试验	429
七、链霉素过敏试验	429
附 常用血标本类型、采集量(真空管)	430
第十九章 静脉输液与输血	432
第一节 静脉输液	433
一、目的	433
二、常用溶液	433
三、临床补液原则	434
四、输液部位	434
五、常用静脉输液术	435
六、输液滴注速度与时间的计算	443
七、常见输液故障及处理	443
八、输液反应及防治	444
九、输液泵的应用	446
十、输液微粒污染及防护	447
第二节 静脉输血	448
一、输血的目的、适应证和禁忌证	448
二、血型	448
三、血型鉴定和交叉配血试验	449
四、血液制品种类	450
五、献血者的选择	451
六、成分输血	451
七、自体输血	452
八、输血的原则	452
九、输血的评估与输血前准备	453
十、静脉输血术	453
十一、输血的管理	455
十二、输血反应及防治	455

第二十章 病情观察和危重患者的抢救和护理	458
第一节 病情观察	459
一、病情观察的目的与要求	459
二、病情观察内容和方法	460
三、各类患者的观察重点及要求	462
四、观察后的处理	464
第二节 危重患者的抢救和护理	464
一、抢救工作的组织管理及抢救设备	464
二、常用抢救技术	466
三、危重患者的支持性护理	476
第二十一章 临终关怀	479
第一节 基本概念	479
一、临终	479
二、临终关怀	480
三、死亡	480
四、安乐死	480
第二节 临终关怀	480
一、临终关怀的历史回顾	480
二、临终关怀的意义	481
三、临终关怀的基本原则	481
四、临终关怀的研究和发展趋势	482
第三节 临终患者的护理	483
一、临终患者的生理变化及临床表现	484
二、临终患者生理反应的护理	484
三、临终患者的心理反应及其分期	486
四、临终患者心理护理要点	487
第四节 死亡后护理	488
一、死亡的标准	488
二、死亡过程的分期	488
三、尸体护理	489
第五节 临终患者家属及丧亲者关怀	490
一、临终患者家属心理特征	490
二、临终患者家属的心理支持	491
三、丧亲者的心理反应	492
四、丧亲者的护理	493
第二十二章 医疗和护理文件记录	495
第一节 医疗和护理文件的管理及书写要求	495
一、记录的意义	495
二、记录要求	496
三、管理要求	497
四、病案排列顺序	497

第二节 医疗和护理文件的书写	498
一、体温单	498
二、医嘱单	499
三、出入液量记录单	501
四、特别护理记录单	503
五、病室报告	503
六、护理病历	504
附 1 体温单	506
附 2 长期医嘱单	507
附 3 临时医嘱单	508
附 4 特别护理记录单	509
附 5 病室报告	510
附 6 入院患者护理评估记录表	511
附 7 住院患者护理评估表	512
参考文献	513
中英文名词对照索引	517

技术目录

技术 9-1 无菌持物钳(镊)的使用	183	技术 14-6 冰袋的使用	322
技术 9-2 无菌容器的使用	184	技术 14-7 冰帽、冰槽的使用	323
技术 9-3 取用无菌溶液	184	技术 14-8 冷湿敷	324
技术 9-4 使用无菌包	186	技术 14-9 乙醇擦浴	324
技术 9-5 铺无菌盘	187	技术 15-1 测量呼吸的技术	332
技术 9-6 戴脱无菌手套	189	技术 15-2 痰标本采集术	333
技术 9-7 口罩的应用	193	技术 15-3 咽拭子标本采集术	334
技术 9-8 手的清洁和消毒	193	技术 15-4 吸痰术	337
技术 9-9 穿脱隔离衣	195	技术 15-5 氧气吸入术	339
技术 9-10 避污纸的使用	195	技术 15-6 超声雾化吸入术	347
技术 10-1 铺床术(备用床)	205	技术 15-7 氧气雾化吸入术	349
技术 10-2 铺床术(暂空床)	207	技术 16-1 测量脉搏的技术	354
技术 10-3 铺床术(麻醉床)	209	技术 16-2 测量血压的技术	359
技术 10-4 铺床术(卧有患者床)	210	技术 17-1 粪便标本采集术	370
技术 10-5 平车运送术	217	技术 17-2 大量不保留灌肠	372
技术 10-6 轮椅护送术	220	技术 17-3 小量不保留灌肠	374
技术 11-1 协助患者移向床头	229	技术 17-4 保留灌肠	375
技术 11-2 协助患者翻身侧卧	229	技术 17-5 简易通便术	376
技术 11-3 口腔护理	236	技术 17-6 人工取便术	378
技术 11-4 梳发术	239	技术 17-7 肛管排气法	378
技术 11-5 床上洗头	240	技术 17-8 尿标本采集术	385
技术 11-6 灭头虱术	241	技术 17-9 导尿管	386
技术 11-7 协助患者更衣术	243	技术 17-10 导尿管留置术	389
技术 11-8 背部护理	245	技术 17-11 膀胱冲洗术	391
技术 11-9 沐浴术	245	技术 18-1 口服给药术	401
技术 11-10 床上擦浴	247	技术 18-2 药液吸取术	405
技术 12-1 关节运动范围练习	273	技术 18-3 皮内注射术	407
技术 13-1 鼻饲术	296	技术 18-4 皮下注射术	409
技术 14-1 测量体温的技术	314	技术 18-5 肌内注射术	410
技术 14-2 热水袋的使用	318	技术 18-6 静脉注射与采血术	413
技术 14-3 烤灯的使用	319	技术 18-7 动脉注射与采血术	419
技术 14-4 热湿敷	320	技术 18-8 滴入术	420
技术 14-5 坐浴	320	技术 18-9 栓剂给药术	423
		技术 19-1 周围静脉输液术	435