



社区护士岗位培训系列教材

社区常见疾病护理

主编/夏泉源

SHEQU CHANGJIAN JIBING
HULI



2-43



东南大学出版社

社区护士岗位培训系列教材

社区常见疾病护理

主编 夏泉源

编者(按姓氏笔画排列)

王正才(江苏常州卫生学校)	张静春(江苏南通体臣卫生学校)
尤宝芬(江苏南通体臣卫生学校)	林 彬(江苏无锡卫生学校)
史明瑜(江苏常州卫生学校)	周 丹(江苏南通体臣卫生学校)
刘冬梅(江苏南京卫生学校)	周 静(江苏常州卫生学校)
朴春萍(江苏南京卫生学校)	周玉春(江苏南通体臣卫生学校)
陆一春(江苏淮阴卫生学校)	夏泉源(江苏南通体臣卫生学校)
季 诚(江苏南通体臣卫生学校)	黄玲玲(江苏南京卫生学校)
沈维青(江苏淮阴卫生学校)	程 蓁(江苏南京卫生学校)
严鹏霄(江苏无锡卫生学校)	彭美娣(江苏南通体臣卫生学校)
张美娟(江苏南通体臣卫生学校)	颜小娜(江苏常州卫生学校)

学术秘书 周 丹

东南大学出版社

内 容 提 要

本书为社区护士岗位培训系列教材之一,主要介绍社区基本护理技术,常见呼吸系统、消化系统、心血管系统、泌尿系统、内分泌与代谢系统疾病及急性脑血管疾病、传染病、妇科疾病、外科疾病、儿科疾病、耳鼻咽喉科疾病、皮肤及性传播疾病、精神疾病的护理,社区老年护理,社区紧急救护,临终关怀护理等。本书内容丰富、实用性强,除可作为社区护士岗位培训的教材外,还可供各科护理人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

社区常见疾病护理/夏泉源主编;王正才等编. —南京:东南大学出版社,2004.8
(社区护士岗位培训系列教材/陈永年主编)
ISBN 7-81089-703-9

I. 社... II. ①夏...②王... III. 社区-护理学-技术培训-教材 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 064011 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼2号 邮编 210096)

出版人:宋增民

江苏省新华书店经销

河海大学印刷厂印刷

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:18.25 字数:456千字

2004年9月第1版

2004年9月第1次印刷

印数:1-3000

定价:28.00元

(凡因印装质量问题,可直接向发行部调换。电话:025-83795801)

序

社区卫生服务是卫生服务体系的重要基础。积极推进和发展社区卫生服务,是卫生工作贯彻“三个代表”重要思想的具体体现,是卫生改革的重要举措。通过发展社区卫生服务,建立新型的城乡卫生服务体系,可以把群众的大部分健康问题经济、有效地解决在社区,对于保障人民群众基本医疗和预防保健服务的供给,建立新型的医患关系,提高群众健康水平,具有极为重要的意义。

全科医师和社区护士是社区卫生服务的主要提供者,要提高社区卫生服务机构的服务水平,必须要有大量合格的全科医师和社区护士。按照卫生部的要求,根据我国的国情,在大学本科毕业后全科医师规范化培训制度没有建立之前,对基层具有执业资格,已经从事或即将从事社区卫生服务的医、护人员进行岗位培训,是解决全科医师和社区护士来源的主要途径。全科医师和社区护士岗位培训工作关系到社区卫生服务专业队伍的建设,各市卫生行政主管部门应当给予高度的重视,积极做好培训的宣传发动和组织工作。各社区卫生服务机构也应从队伍建设的长远考虑,积极组织本单位的医、护人员分期分批参加培训。

为满足全科医师和社区护士岗位培训工作的需要,我厅组织省内有关医学院校和医疗卫生单位的专家,制订了统一的全科医师和社区护士岗位培训教学计划和大纲,并在此基础上编写了配套的培训教材,这对于统一培训的规格、保证培训的质量是很有必要的。培训教材的参编者都是我省医学院校多年从事这方面教学的骨干教师和有关医疗卫生单位的专家。编者们在编写过程中参考了大量的国内外资料和文献,总结、吸收了国内开展社区卫生服务的

经验,力求做到实用性、科学性和可读性相结合。这些教材不仅可以供全科医师和社区护士岗位培训使用,还可以作为从事社区卫生服务工作的专业人员的参考书。我希望培训教材能为提高我省社区卫生服务人员的业务技术水平和服务质量、推动社区卫生服务健康发展发挥积极的作用。我也希望承担培训工作的院校,在培训工作的实践中及时总结经验,不断了解全科医学和社区卫生服务的新进展,以便于以后教材的修订。

这些教材的编写和出版得到了各有关医学院校和医疗卫生单位,特别是东南大学出版社的大力支持,教材的参编人员付出了大量的辛勤劳动,在此,对这些单位的有关同志和有关部门一并表示感谢。

江苏省卫生厅厅长 **周珉**

2004年6月

前 言

为了贯彻《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》、卫生部《关于发展全科医学教育的意见》的精神,以及落实卫生部科教司《社区护士岗位培训大纲》的要求,江苏省卫生厅组织了省内部分护理教育专家进行了认真的调查和研究,结合江苏省社区护士培训的实际情况,制定了《江苏省社区护士岗位培训教学计划(试行)》和各门培训课程的教學大纲,明确了教学内容和教学要求。

《社区常见疾病护理》是根据卫生部科教司《社区护士岗位培训大纲》的要求,按照江苏省卫生厅组织制定的《江苏省社区护士岗位培训教学计划(试行)》和《社区常见疾病护理》教学大纲组织编写的。参加编写的人员都是在社区护士岗位培训一线工作的、具有丰富护理教学工作经验的专家或骨干教师,编者們齐心协力、认真负责的工作,使本教材能如期完成。在编写过程中,得到了江苏省职工医科大学、江苏南通体臣卫生学校和各编者所在学校的全力支持,在此一并表示衷心的感谢。

鉴于我国的社区卫生服务尚在发展过程中,社区护士岗位培训工作更是处于起步阶段,编者们的培训教学经验也深感不足,有待进一步的积累。因而,本教材必然存在疏漏或错误之处,诚请使用本教材培训的师生提出补充和修改意见,以便及时修订。

夏泉源

2004年5月



目 录

第一章 绪论·····	(1)
第二章 社区基本护理技术·····	(9)
第一节 生命征的观察和护理·····	(9)
第二节 清洁和舒适的护理·····	(17)
第三节 治疗技术·····	(32)
第四节 社区消毒和隔离技术·····	(42)
第三章 常见呼吸系统疾病病人的护理·····	(49)
第一节 急性上呼吸道感染病人的护理·····	(50)
第二节 急性气管-支气管炎病人的护理·····	(51)
第三节 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病病人的护理·····	(52)
第四节 支气管哮喘病人的护理·····	(55)
第五节 肺炎病人的护理·····	(58)
第六节 肺结核病人的护理·····	(60)
第七节 原发性支气管肺癌病人的护理·····	(62)
第四章 常见消化系统疾病病人的护理·····	(65)
第一节 急性胃肠炎病人的护理·····	(68)
第二节 慢性胃炎病人的护理·····	(69)
第三节 消化性溃疡病人的护理·····	(70)
第四节 肝硬化病人的护理·····	(73)
第五节 胰腺炎病人的护理·····	(75)
第六节 胆囊炎、胆石症病人的护理·····	(77)
第七节 痔病人的护理·····	(79)
第八节 消化道肿瘤病人的护理·····	(81)
第五章 常见心血管疾病病人的护理·····	(87)
第一节 心力衰竭病人的护理·····	(88)
第二节 心律失常病人的护理·····	(91)
第三节 原发性高血压病人的护理·····	(93)
第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理·····	(96)



第六章 常见泌尿系统疾病病人的护理	(103)
第一节 肾盂肾炎病人的护理	(105)
第二节 慢性肾炎病人的护理	(107)
第三节 慢性肾衰竭病人的护理	(109)
第四节 泌尿系统结石病人的护理	(111)
第五节 良性前列腺增生病人的护理	(114)
第七章 常见内分泌代谢疾病及风湿性疾病病人的护理	(117)
第一节 甲状腺功能亢进症病人的护理	(119)
第二节 糖尿病病人的护理	(121)
第三节 痛风病人的护理	(124)
第四节 类风湿关节炎病人的护理	(125)
第八章 常见急性脑血管疾病病人的护理	(128)
第一节 短暂性脑缺血发作病人的护理	(133)
第二节 脑血栓形成病人的护理	(134)
第三节 脑栓塞病人的护理	(136)
第四节 脑出血病人的护理	(137)
第五节 蛛网膜下隙出血病人的护理	(140)
第九章 常见传染病病人的护理	(142)
第一节 病毒性肝炎病人的护理	(146)
第二节 麻疹病人的护理	(151)
第三节 严重急性呼吸综合征病人的护理	(153)
第四节 细菌性痢疾病人的护理	(159)
第五节 疟疾病人的护理	(161)
第十章 常见外科感染病人的护理	(164)
第一节 急性化脓性感染病人的护理	(164)
第二节 厌氧菌感染病人的护理	(166)
第十一章 常见妇科疾病病人的护理	(168)
第一节 女性生殖器炎症病人的护理	(169)
第二节 月经失调病人的护理	(174)
第三节 围绝经期综合征病人的护理	(179)



第十二章	常见儿科疾病病儿的护理	(181)
第一节	维生素 D 缺乏症病儿的护理	(181)
第二节	营养性缺铁性贫血病儿的护理.....	(184)
第三节	呼吸道感染病儿的护理.....	(186)
第四节	腹泻病儿的护理.....	(189)
第五节	肾病综合征病儿的护理.....	(193)
第十三章	常见眼、耳鼻喉、口腔疾病病人的护理	(195)
第一节	结膜炎病人的护理.....	(197)
第二节	白内障病人的护理.....	(199)
第三节	梅尼埃病病人的护理.....	(200)
第四节	鼻出血病人的护理.....	(201)
第五节	龋病病人的护理.....	(202)
第十四章	常见皮肤病及性传播疾病病人的护理	(204)
第一节	皮肤浅部真菌病病人的护理.....	(205)
第二节	湿疹病人的护理.....	(206)
第三节	皮炎病人的护理.....	(207)
第四节	荨麻疹病人的护理.....	(210)
第五节	艾滋病病人的护理.....	(211)
第十五章	常见精神疾病病人的护理	(213)
第一节	情感性精神障碍病人的护理.....	(214)
第二节	神经症病人的护理.....	(216)
第三节	阿尔茨海默病病人的护理.....	(220)
第四节	精神分裂症病人的护理.....	(222)
第十六章	社区老年护理	(225)
第一节	概述.....	(225)
第二节	老年人的日常生活护理.....	(229)
第三节	老年人常见健康问题的护理.....	(242)
第四节	老年人的用药护理.....	(246)
第十七章	社区紧急救护	(249)
第一节	概述.....	(249)
第二节	昏迷病人的紧急救护.....	(251)
第三节	喉阻塞病人的紧急救护.....	(255)



第四节	心脏骤停病人的紧急救护.....	(255)
第五节	社区常见中毒病人的紧急救护.....	(258)
第六节	社区常见意外伤害的紧急救护.....	(266)
第十八章	临终关怀护理.....	(277)
第一节	概述.....	(277)
第二节	临终病人的护理.....	(278)
第三节	病人居家死亡后的护理.....	(279)



第一章 绪 论

社区护理学是将公共卫生学及护理学的理论相结合,用以促进和维护社区人群健康的一门综合性学科。社区护理的主要职责是将社区成员群体视为一个整体,直接对社区内个体、家庭和群体提供健康促进、健康维护、健康教育、管理、协调等综合性、连续性、协调性、可及性、个性化和人格化的照顾,以达到预防疾病、促进健康、维护健康的目的。社区护理的实践范畴不限于某一特定的年龄群体或某一疾病,其服务对象涵盖不同年龄与疾病种类,并提供连续的、动态的、全科性质的服务。社区护理奉行社会公益原则,让人人有机会得到健康照顾。社区成员既是受照顾者,亦是参与照顾他人者,从而使全民达到健康。

社区护理起源于西方国家,是由公共卫生护理逐步发展、演变、完善而形成的,在英国和美国发展得很快。在我国,社区护理是伴随着社区卫生服务的开展而孕育产生的。社区护理是社区卫生服务的重要组成部分。社区护理的发展将有利于满足人民群众对基础医疗卫生服务的需求,提高全民的健康水平;有利于合理利用卫生资源,降低医疗卫生服务费用,减少国家、集体和个人的经济负担。发展社区护理将拓宽护理学科领域的内涵与外延,使护理工作的场所由医院向社区延伸、护理对象由病人向高危人群和健康人群扩展,使护士能更好地发挥智慧和才干,同时也对护士在理论知识水平、专业技术操作和业务管理能力方面提出了更高的要求,对护理学科领域的发展和护理队伍的建设也将起推动和促进的作用。

社区护理包括预防、保护和促进健康三方面的内容:预防,主要是如何防止疾病或伤害的发生,如对健康人群的体检或对某些疾病提供康复措施,以早期发现疾病和减少后遗症;保护,主要是保护群众免受环境中有害物质的侵袭,如设无烟区、对食品卫生的规范管理;促进,主要是安排有益健康的活动让社区成员参与,如健身操、卫生习惯宣教、营养饮食指导等,以促进健康。

一、社区护理的特点

社区护理的特点是以初级卫生保健为主体,以健康为中心,重在预防疾病,促进和维护健康。

1. 以健康为中心 社区护理是以维护和促进人的健康为中心,强调促进健康而不是单纯治疗护理病人。社区护理虽然也要帮助解决社区居民已存在的健康问题,开展医疗护理性服务,但中心任务是提高社区成员的整体身心健康水平,使每个社区成员都能健康长寿。

2. 以群体为主 社区护理的基本职责是视群体为整体,而不局限于个人与家庭的服务。护理对象包括患病人群和健康人群。社区护理工作要通过收集和分析人群的健康状况,掌握群体的生活方式、工作环境、文化程度,以便解决这一人群中的主要健康问题。

3. 具有自主性与独立性 社区护理工作由于工作范围广,涉及内容多,经常是一个人做出处理决定。因此,社区护士在对易出现健康问题的高危人群或已存在健康问题的人群进行服务时,要具有一定的判断问题的能力及解决问题的能力,具有高度的自主性和独





立性。

4. 具有连续性 社区护理工作不因服务对象的某一健康问题的解决而中断,而是在不同的时间、空间范围提供连续的、一系列的整体护理。

5. 管理档案时间长 社区护理服务的对象是长期居住于本社区的人员、家庭或群体,决定了社区护士在工作中必须长期进行健康档案管理工作。同时,长期做好健康档案管理工作,也有利于社区护士全面了解护理服务对象的身心、社会情况,更好地提供适宜的预防、保护、照顾措施。

6. 与各方面合作密切 社区护士不仅要与医疗卫生保健人员密切合作,还要与社区行政、福利、教育部门及社区内机关团体、企事业单位和有关个人、家庭联系,与他们合作,争取各方面的支持,以保证充足的人力、物力、财力资源,满足社区卫生服务的需要。

二、社区护理的工作范围

社区护理和社区医学同是社区卫生服务的重要组成部分,但具体的工作范围则各有所重。社区医学侧重于提供综合性医疗保健服务,而社区护理则偏重于促进疾病康复的照顾和预防。

1. 社区健康教育 是指以促进和维护社区居民健康为目标,向社区各类人员提供有计划、有组织、有评价的健康教育活动,是社区护理工作的基本内容。进行健康教育,首先要拟定健康教育计划,明确目的、要求、内容与方法,并争取社区领导的协助、支持及有关部门的配合。根据不同的对象,采取适合有效的教育方式,使社区居民提高对健康的认识,养成健康的生活方式及行为,同时加强教育效果的评价,以提高社区健康教育质量。

2. 社区保健服务 是指向社区各类人群提供不同年龄阶段的身心保健服务,其重点人群是儿童、妇女和老年人。①社区儿童保健:主要是做好新生儿、婴幼儿、学龄前儿童的计划免疫和保健系统的管理;根据儿童不同时期的生理特点和保健特点,采取有效措施,促进儿童的生长发育,提高健康水平;降低新生儿、婴幼儿死亡率;积极防治儿童常见病、多发病;调查发病因素,制定社区防治措施。②社区妇女保健:主要是开展婚姻保健,优生遗传咨询,产前诊断,预防和减少先天性、遗传性疾病;做好妇女经期、孕期、哺乳期、更年期卫生保健;开展计划生育指导,开展妇女卫生知识宣传教育;防治妇女常见病、多发病,调查分析发病因素,制定社区防治措施;做好妇女劳动保护。③社区老年人保健:主要是做好老年人的生理、心理卫生保健;使老年人保持乐观的情绪,纠正不良行为和不良生活方式,养成良好的生活卫生习惯,参与适度的体力活动和体育锻炼,摄取合理的营养,定期健康体检,积极预防老年常见病。

3. 社区常见疾病的预防和控制 ①传染性与感染性疾病的预防:社区护士的工作任务是落实预防措施,监测传染病的发生及控制传染病的流行,教给社区人群预防传染病的方法和措施。②慢性身心疾病的护理:社区护士应向社区慢性身心疾病病人提供所需要的护理。③急重症病人的转诊服务:是指帮助在社区无法进行适当治疗和护理的急重症病人转入适当的医疗结构,以得到及时的必要的救治。

4. 社区心理卫生与精神保健 社区心理卫生保健,包括个体心理保健和社区群体心理保健。做好社区人群的精神保健是社区护理的一个基本内容。社区护士一方面要做好精神



保健的宣传教育,另一方面要做好社区精神病人的康复护理,为一些精神病人早日回归社会创造良好条件。

5. 社区康复服务 是指依靠社区资源(人力、物力、财力、技术)向社区残疾者就地提供康复护理服务,强调发动社区、家庭和残疾者、残障者参与以医疗、教育、社会、职业康复(全面康复)为目标的康复计划,改善残疾者的健康状况,促进生理功能恢复,增强参加社会生活的能力。

6. 社区家庭护理 社区护士进入家庭要根据护理对象的特点及健康问题提供护理服务、技术指导与帮助,并提供心理健康支持。除此之外,要引导、教育家庭在生活方式、卫生习惯、饮食营养等方面具有健康的行为。

7. 社区环境、职业健康与安全管理 社区护士应注意环境的监测,以保护社区人群安全。对特殊职业的群体,应提供职业防护的信息与措施。

8. 社区临终服务 是指向社区的临终病人及其家属提供他们所需要的各类身心服务,尽量减轻病人的痛苦,缓解面对死亡和临终的恐惧和不安,提高其尚存的生命质量,帮助临终病人能庄严、舒适、安详、平静地走完人生的最后过程,同时尽量减少对家庭其他人员的身心影响。

三、社区护理的工作方法

社区护理的工作方法有多种,包括个别的家访护理及指导、集体宣传教育、具体的技术示范和健康行为示范等。常用而又优先选择的工作方法是教育、策划与强制。

1. 教育 是给群众提供健康信息,让社区成员掌握健康之路,鼓励他们自愿地改变其生活方式,向健康化发展。但知识未必能转化成行为,社区护士常需将健康指导和行为改变的理论运用于工作中,从认知、情感与技术三方面教育群众。

2. 策划 是一种较强烈的规劝方式。通过一些护理活动来减少环境中可致危险的因素,这需要采取某些特殊措施,如对疾病的预防注射、对餐馆食具的消毒检查等。通过社区护士的工作使健康政策得以落实,使社区居民受益。

3. 强制 是运用强迫的措施进行整改。例如:法律规定不准虐待老人、妇女、儿童,禁止吸毒等,对不执行法律规定者可采取强制手段,使其弃旧图新,从而有利于社区居民的健康与文明。

社区护理要运用这些工作方法来保护群众,防止疾病及伤残,从而达到促进健康的目的。

四、社区护士

社区护士是指在社区开展社区护理工作的护士。社区护理是一种综合性、连续性、协调性、可及性的个体化护理服务,实施以家庭为单位、以生物—心理—社会医学模式为基础、以护理程序为框架的整体护理。因此,社区护士的职责、社区护士所担当的角色和社区护士的素质要求与医院护士是有一定区别的。

(一)社区护士的职责

1. 提供直接护理 社区护士提供的直接护理是面向社区家庭的病人和身心残疾者。护



理服务的内容包括:①按医嘱进行治疗,如清洗伤口、注射药物;②做好心理护理,如针对病人的心理问题心理疏导,使病人能面对现实,心情舒畅,在家中安然接受治疗、护理等康复措施;③做好家庭护理,如通过与病人及其家属的沟通,建立良好的人际关系,了解家庭与病人在健康问题上的相互影响,帮助病人增强支持系统,帮助病人和家庭成员提高健康水平和生活质量。

2. 维持健康环境 健康环境包括:①自然环境方面:社区护士要做保护资源、控制环境污染的宣传者和实践者,观察发现和及时反映公共安全问题、环境卫生问题,保护居民免受污染的危害及病菌的侵袭。②社会环境方面:促进人与人之间建立良好的人际关系,维护服务对象的尊严,尊重其宗教、文化和政治信仰。

3. 协助传染病管理 社区护士与社区居民长期、广泛、密切地接触,对传染病的发生及传播常能首先发现,对传染病早发现、早报告和及时诊断治疗起重要作用;同时,社区护士还可直接教育病人家属如何隔离消毒,以防止传染病的扩散。

4. 提供教育和指导 社区护士可通过健康教育为服务对象提供自我保健知识及有关疾病预防的知识,提高其自我照顾的能力,促进和维护健康,预防疾病的发生,并可避免不必要的健康服务。社区护士不仅要掌握健康教育的知识、学会运用健康教育的技巧,还要善于见缝插针,利用一切机会向社区人群、家庭和个人进行健康教育。

5. 提供信息和资源 在解决健康问题时,社区护士有时需要寻找其他社会资源与信息,配合健康计划,来满足服务对象的健康需求。如在照顾孤、老、残等病人时,常会遇到经济困难和人力资源缺乏等问题,社区护士应提供相关信息,利用社会资源,帮助解决。

6. 提供协调合作性服务 社区护理工作需多专业、多技术的参与才能够维持及促进社区健康。社区护士需与社区卫生服务机构内的其他成员保持密切联系,同时应联络、协调社区内不同方面的成员通力合作,方能达到社区整体健康的目的。

7. 提供咨询服务 社区护士应向社区服务对象提供促进和维护健康的方法和信息,同时也向其他医务人员提供有关病人的资料,以协助病人的康复。

8. 保证服务质量 社区护理服务的成效,有赖于服务质量得以保证,质量保证的手段可通过自我评价、同事间评价及参看病人健康指标进行评估。

9. 开展社区护理科研 社区护士应积极开展护理科研,通过对社区护理的科学研究,丰富社区护理理论,推动社区护理实践和护理学科的发展,提高社区护理水平,促进服务改革。

10. 记录和保存资料 由于社区护理的服务对象是长期固定的,社区护士必须准确、完整地记录其所提供的服务。这些资料既可以看到服务对象的反映及变化,还可以供转诊的其他医疗单位参考,同时也是保护医护人员的法律依据。保存护理记录可积累个案资料,便于分析和比较,有助于社区护理工作的改进和提高,并可作为护理科研的原始资料。

(二)社区护士的角色

社区护理的工作范围和职责决定了社区护士在社区卫生服务中需要担当不同的角色。

1. 照顾者 社区护士最常担当的角色,为服务对象提供直接的护理照顾,包括医疗照顾和生活照顾。

2. 教育与咨询者 健康教育是优质护理的一部分,是社区护士的重要工作内容,包括病人教育、病人家属教育和健康人群教育。社区护士在进行健康教育的同时可开展健康咨询



活动,向社区居民提供有关卫生保健及疾病防治的咨询服务,解答居民的疑问和难题,使健康者能更好地注意健康,使病人能学会照顾自己,尽快康复、维持健康,使病人家属学会更好地关心、照顾病人。

3. 组织与管理者 在社区卫生服务的各种组织机构中,都有社区护士负责人员、物资和各种活动的安排,因此社区护士起到了组织管理者的作用。社区护士要根据社区的具体情况和社区居民的要求,指导卫生保健工作,设计、组织各种有益于健康促进、健康维护的活动。

4. 协调与合作者 由于社区是由行政结构、社会机构、卫生机构、企事业单位和许多家庭组成的,社区的健康活动也常需要团队的合作才能完成,所以社区护士必须有较好的人际交流和协调工作的能力,从整体工作出发,主动听取多方面的意见,加强与各部门的联系,协调社区内各类人群的关系,使大家团结一致,才能达到推广社区健康活动的预期目标。

5. 观察与研究学者 社区护士不仅要向社区居民提供各种卫生保健服务,同时还要注意观察、探讨、研究与护理、社区护理相关的问题,为护理学科的发展和社区护理的不断完善做出贡献。社区护士可以自己直接领导某些专题研究,也可以和他人合作一起研究与健康有关的问题。

(三)社区护士的素质要求

由于社区护理工作范围广、覆盖面大,社区护士要完成各种角色所承担的职责,因此,社区护士所具备的素质与能力一般相对高一些。首先要有健康的身体素质与心理素质;要有丰富的学识、工作经验与娴熟的技能;要有敏锐的观察能力及护理评估能力(包括鉴定社区健康需要、计划及执行健康策略、评估护理成效);具有良好的品质及服务态度;懂得通过反思学习总结经验,不断自我完善。因此,社区护士特别要加强人际交往和沟通能力、综合护理能力、健康宣教能力、独立判断和解决问题能力、预见能力、组织管理能力、科研和运用科技能力、自我防护能力的培养。

五、社区护理管理

社区护理是社区卫生服务的重要组成部分,其质量是保证社区卫生服务发展的核心。社区护理管理是确保社区护理质量的关键,是社区护理发展的重要基础。社区护理管理是运用管理原则的原则,研究社区护理工作中的特点和规律,加强对社区护理工作的计划、组织、协调和控制,达到控制社区护理系统、激发社区护士的积极性及优化社区护理效应三方面的统一,从而确保社区护理质量。社区护理管理的内容包括组织管理、人员管理、业务管理、质量管理、物资管理、经济管理、信息管理和科研教育管理等。

1. 社区护理管理的职能 包括:①预测和计划:在社区评估和社区护理资源评估的基础上,分析发展形势,设立工作目标,制定工作计划。②组织和指挥:将社区护理工作的各要素、各环节有效地组织起来,根据社区卫生服务和护理服务的工作计划分配工作任务,保证社区护理工作的正常进行。③监督和控制:明确社区护士的权利、责任和义务,按照社区护理管理的规章制度和社区护理的目标要求,监督、检测和检查社区护士的工作情况、社区护理的服务质量,对发现的问题及时分析原因,研究对策,促进护理服务质量的提高。④开拓和创新:根据社区居民的需求,挖掘社区护理资源的潜力,开拓社区护理服务的新项目和新



技术,逐步完善和发展社区护理的学科体系。

2. 社区护理的组织结构 社区护理在我国处于萌芽阶段,尚未形成成熟、稳定的组织结构模式。目前社区护理服务机构设在社区卫生服务中心或社区卫生服务站内。社区卫生服务中心或社区卫生服务站依托于医疗机构,主要由全科医生、社区护士和其他卫生服务人员组成。社区护士必须是注册护士,主要来自相关的医疗机构,行政上服从于社区卫生服务中心或社区卫生服务站的领导,业务上接受相关医疗机构护理部的指导和监控。

3. 社区护理的质量管理 社区护理质量是指社区护士为社区护理对象提供综合性护理服务的过程和效果,是社区护理生存和发展的基础。社区护理质量管理就是根据社区护理工作特点,应用质量管理的方法和工具,从护理对象出发,进行社区护理工作环节和结果管理的工作过程。加强社区护理质量管理,有利于提高社区护理队伍的整体水平,有利于满足社区居民对社区护理的高质量需求,即综合性、专业性、可及性、高效性的护理服务,从而促进社区护理学科的健康发展。社区护理质量管理的基本方法包括社区护理质量的标准化、社区护理质量的评价和社区护理质量缺陷的控制。社区护士虽然不是社区护理质量的管理者,但却肩负着保证社区护理质量的重任。所以,社区护士应热爱社区护理工作,全心全意地为促进和维护社区居民的健康服务,不断提高自己的知识水平和业务技能,确保社区护理服务的高质量。

4. 社区护理管理者素质 社区护理管理者应具备的素质是:①必须熟悉护理专业的知识和技能,具有处理专业技术问题的能力,方能成为一个有权威的管理人员,才能建立良好的管理秩序,顺利执行管理职能。②必须具有处理人际关系的能力和人际沟通的能力。一个人际关系较好、人际沟通能力较强的管理者,能与社区各方面的人士很好地交往,与社区医务人员通力合作,形成团队合作的伙伴,共同执行和研讨社区护理管理的规章,达到社区护理管理的预定目标。③必须具有组织和协调能力,合理调配各方面的资源,组织社区护士准确有序地工作,共同完成护理目标。

六、护理伦理在社区护理中的应用

社区护士的职责是促进和维护社区居民的健康,其对象是人、家庭和社区人群。社区护士在实施社区护理服务过程中,必须以护理伦理原则指导自己的言行。

1. 自主原则 是指将具备自主能力的护理对象视为自主的人,尊重其自主选择 and 决定的权利。在社区护理工作中,社区护士应做到:①尊重护理对象:要用尊称、敬语招呼、问候病人,不能命令、取笑、挖苦、讽刺、漠视病人,绝不能在病人痛苦、危难之际,以护理服务做交换,谋取个人私利。②维护护理对象的自主权利:社区护士在提供各种护理服务时,应向护理对象提供有关信息和资料,阐明医疗护理的目的和利弊,由护理对象自己做出选择或决定,维护护理对象的自主权利。③保护护理对象的隐私:社区护士在长期的社区护理服务过程中,常与社区居民建立了一种融洽、密切的关系,必然会了解护理对象的病情、家庭状况等隐私,社区护士必须注意为其严格保密,绝不能有丝毫的泄漏。

2. 行善原则 是指为护理对象提供有益于身心健康的护理服务时,应预防伤害,去除伤害和引起伤害的危险因素。社区护士在实施护理服务前,应对护理服务的内容、程序和采用的相应替代服务等进行认真考虑、充分权衡利弊后才能做出决定;同时应考虑护理对象的经



济承受能力,在满足健康服务的基础上尽可能为其节省费用。

3. 不伤害原则 是指社区护士在提供社区护理服务时,不做伤害他人,特别是伤害护理对象的事。因此,社区护士在工作中必须细心谨慎,不因自己的粗心、过失造成对护理对象的身心伤害;在护理服务过程中要确保护理对象的安全,采取有效措施,防止意外事故发生。

4. 公正原则 社区护士应以公平合理的处事态度对待护理对象及其他相关者。在提供护理服务的程序上、分配医疗护理服务的资源上都要做到公正合理,绝不能因护理对象的社会地位、经济状况、个人属性或健康问题的差异而给予不同的服务,而应一视同仁、平等对待。

七、护理程序在社区护理中的应用

护理程序是护理工作中的一种科学的、系统的思维与工作方法,共分 5 个步骤,即评估、诊断、计划、实施和评价。护理程序是一个持续的循环过程。社区护理程序的框架与以个人为对象的护理程序基本相同。其差别在于后者的对象是以社区群体为主,所以在评估的内容、确定护理问题(诊断)、制定护理计划和提供护理服务内容、实施护理计划以及进行社区护理评价,都是有所区别的。

1. 社区健康评估 评估内容有:①社区特性:包括社区地理特性、社区人口特征、社区经济特点、社区交通状况和社区环境情况。②社区健康水平:包括健康行为、患病情况和死亡状态。③社区资源:包括卫生人才资源、卫生保健机构、卫生保健资料和社会资源。

在进行社区健康评估时,可通过系统观察、社会调查、查询资料、社会访谈和社会讨论会等方法收集资料。

2. 确立社区护理问题(诊断) 在确立社区护理问题之前,首先要对收集的有关资料进行分类、整理,在与有关资料和目标要求进行比较、分析后,按照优先顺序的原则列出护理诊断。护理诊断由护理问题和相关因素组成。社区护理诊断常用 OMAHA 系统描述,分为 4 个方面,即环境、心理社会、生理和健康相关行为(表 1-1)。

表 1-1 OMAHA 系统的护理诊断(问题)分类表

项 目	护理诊断(问题)分类
环境	收入、卫生、住宅、邻居和工作场所的安全、其他
心理社会	与社区资源的联系,社会接触,角色改变,人际关系,精神压力、哀伤、情绪稳定性,照顾/双亲,忽略儿童/成人,生长与发育,其他
生理	听觉,视觉,说话与语言,咀嚼,认知,疼痛,意识,皮肤,神经肌肉骨骼系统与功能,呼吸,循环,消化,排便功能,生殖泌尿功能,产前产后,其他
健康相关行为	营养、睡眠与休息形态、身体活动、个人卫生、滥用物质、家庭计划、健康指导、处方用药、特殊护理技术、其他

3. 制定社区护理计划 护理计划包括护理目标和护理干预措施。护理目标必须根据护理问题的优先顺序、结合具体情况制定,是通过护理干预措施和经过积极努力能达到的结果。护理目标应具体、有时间性、可测量。护理干预措施是为达到护理目标而选择的护理服务内容。护理干预措施应包括:护理的特殊目标人口,护理措施的顺序,确定护理所需的资源(人员、场地、设备、资料、物资、经费等),管理协调机构及联络机构。

