

► 高等职业院校护理课程系列教材

► 山东协和职业技术学院主编

护理学导论

■ 王渝云等 编著

HULIXUEDAOLUN



中医古籍出版社

中国高等医药院校护理专业规划教材

第五版 供护理学类专业用

护理学导论

第5版

HULIXUE DAOLUN



人民卫生出版社

高等职业院校护理课程系列教材

山东协和职业技术学院 主编

护理学导论

主 审 王渝云

主 编 王渝云 王桂云

副主编 江 森 房 辉

编 者 (按姓氏笔划排序)

王渝云 王桂云 江 森 刘欣宇

吕利明 房 辉 凌 敏

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学导论/王渝云, 王桂云等编著. —北京: 中医古籍出版社,
2009.9

(高等职业院校护理课程系列教材)

ISBN 978 - 7 - 80174 - 739 - 6

I. 护… II. ①王…②王… 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 (2009) 第 079776 号

护 理 学 导 论

编 著 王渝云 王桂云 等

责任编辑 刘晓巍 孙志波

封面设计 焦萍萍

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 山东省恒兴实业总公司印刷厂

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 12.25

字 数 283 千字

版 次 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80174 - 739 - 6

定 价 400.00 元 (全 14 册)

前 言

根据教育部《关于加强高职教育教材建设的若干意见》的精神,我院于2004年组织山东中医药大学、北京中医药大学、首都医科大学、山东大学齐鲁医院等十几所高等院校和医院的专家、教授编写出版了具有高职特色的“高职院校中西医临床医学系列教材”共18册,使用至今,得到广大师生的好评。

随着医学的不断发展和教学改革的不断深入,对教材提出了新的要求。为适应新形势下高职高专教育教学发展和改革的需要,我院教材建设指导委员会研究决定,于2008年6月启动第二轮高职高专医护类教材的编写工作。

新一教材的编写出版,有的是新增教材,有的是在总结第一轮教材的基础上进行修订、补充而成的。无论是新增还是修订,都以围绕培养医护高等技术应用型专门人才为目标,力求体现高职高专教育的特色,重点培养学生分析和解决问题的实际能力。基础课程的内容在主要为专业课服务,以应用为目的,以讲清概念、强化应用为教学重点;专业课程则突出了针对性和实用性,使学生容易掌握,便于使用。

为贯彻落实教育部关于高职高专产学研结合的教材编写精神,我们分析了产学研结合的教学特点和需求,总结了当前教材和教学模式中的一些缺点,提出了利于产学研结合的教材编写模式。这主要体现在本轮教材的编写人员主要为长期工作在第一线的医生和教师,他们既有高水平的理论基础和实践技能,又有丰富的教学和临床经验,并且了解高职高专学生的情况,熟悉高职高专的教学规律和教学特点,所以,可以编写出更加切合临床实际,更便于临床使用,更符合产学研相结合编写原则的教材。

编写教材非常辛苦,编写一套好的教材更是不容易,要付出许多心血和汗水。在此谨向所有编写人员表示感谢,向支持和帮助教材编写出版的领导和朋友们表示感谢!

教材建设是我院重要而艰巨长期的任务,既不能一劳永逸,也难尽善尽美。殷切希望老师和同学们在使用过程中发现问题与不足,及时提出宝贵意见,以便进一步修改完善。

山东协和职业技术学院院长 盛振文

2009年1月

编写说明

护理学作为医学科学的重要组成部分随着社会的发展而不断发生新的变化,21 世纪护理学将集医学科学、社会科学为一体成为维护人类健康的重要组成部分。现代医学要求护理人员用科学的理论与方法为护理对象提供服务,成为全面的人才。护理学导论从理论的角度论述了护理与社会、护理与健康、护理的独特思维方式、护理理论与实践等的关系。学习护理理论可以帮助护理工作者从理论到实践,借鉴不同领域的理论指导护理工作,学会从不同的角度看护理,理解护理,为护理对象提供更科学的护理思维及方法,从而热爱护理工作,发展护理事业。

本教材供护理高职专业使用,根据国家教委对全日制大学护理专业的培养目标、及护理学专业教学大纲要求,力求集思想性、科学性、启发性、适用性、先进性为一体。做到适应社会的发展,适应科学技术的发展,适应人民健康的需求发展的目的。体现护理学的根本理念——为人类健康服务。教材的内容及编写顺序力求做到教师教学、学生使用方便,接近临床,便于学生理解。

本教材在编写的过程中,各位编者努力做到认真编写,但由于水平有限,教材中可能会出现不足之处,敬请使用教材者提出批评指正,全体教材编写者将不胜感激。

本教材编写过程中得到协和职业学院院长盛振文教授、刘家义教授大力支持与指导,在此表示深深地谢意。

主 编
2009 年 2 月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 概述	(1)
一、护理学概念	(1)
二、护理学的性质、任务与目标	(2)
三、护理学的工作内容与范畴	(3)
四、护理专业与特性	(4)
第二节 护理学的发展史	(5)
一、世界护理学的发展史	(5)
二、我国护理学的发展史	(8)
第三节 护理学的四个基本概念	(12)
一、人	(12)
二、健康	(13)
三、环境	(14)
四、护理	(14)
第四节 护理工作模式	(15)
一、个案护理	(15)
二、功能制护理	(15)
三、小组护理	(16)
四、责任制护理	(16)
五、整体护理	(16)
六、循证护理	(17)
第五节 护理理念	(17)
一、概述	(17)
二、护理理念对护理的指导	(18)
三、护理理念的发展过程	(18)
四、常见的护理理念	(19)
第二章 护士素质与培养	(20)
第一节 概述	(20)
一、概述	(20)
二、护士素质的基本内容	(20)
第二节 护士素质的培养	(22)
一、护士行为规范	(22)

二、护士素质的形成与提高	(30)
第三节 护士的涉外礼仪	(30)
一、涉外礼仪的概念	(30)
二、涉外礼仪的基本规则	(31)
三、涉外交往中的礼仪修养	(31)
四、涉外护理工作的礼仪	(33)
第三章 护理学理论基础	(36)
第一节 系统论	(36)
一、系统的概念	(36)
二、系统的分类	(36)
三、系统的基本属性	(37)
四、一般系统论对护理的意义	(38)
第二节 需要论	(39)
一、概述	(39)
二、需要理论	(40)
三、需要层次论的基本观点	(42)
四、影响需要满足的因素	(42)
五、人类基本需要论与护理	(42)
第三节 压力适应理论	(44)
一、压力的概述	(44)
二、适应	(45)
三、压力理论	(46)
四、压力理论在护理上的应用	(48)
第四节 成长与发展的理论	(50)
一、概述	(50)
二、成长与发展的理论	(51)
第四章 护理理论	(56)
第一节 概述	(56)
一、理论的概述	(56)
二、护理理论	(57)
第二节 护理理论	(58)
一、南丁格尔的理论体系	(58)
二、奥瑞姆(Orem)的自理理论	(58)
三、罗伊(Roy)的适应模式理论	(61)
四、纽曼系统模式	(64)
五、其他的护理理论	(67)
第五章 健康与疾病	(74)
第一节 健康	(74)

一、健康的概念	(74)
二、亚健康的概念	(75)
三、健康测量指标	(75)
第二节 疾病	(76)
一、疾病观的演变	(76)
二、疾病的概念	(77)
三、病人患病行为及心理	(77)
四、病人角色	(78)
第三节 健康的维护和疾病的预防	(79)
一、影响健康的因素	(79)
二、维护健康的措施	(81)
三、疾病发生的原因	(82)
四、预防疾病的措施	(83)
第六章 整体护理与护理程序	(85)
第一节 整体护理	(85)
一、整体护理的概念	(85)
二、整体护理的发展背景	(85)
三、整体护理的思想内涵	(87)
四、整体护理的实践特征	(88)
五、整体护理的作用	(88)
第二节 护理程序	(88)
一、概述	(88)
二、护理程序的步骤	(92)
第七章 健康教育	(109)
第一节 概述	(109)
一、健康的概念	(109)
二、健康教育与健康促进及卫生宣传的关系	(109)
三、健康教育的发展简史	(110)
四、健康教育的意义	(110)
五、健康教育的实践领域	(111)
第二节 护理健康教育	(112)
一、护理健康的概念	(112)
二、护士在健康教育中的作用	(112)
第三节 健康教育的原则及程序	(113)
一、健康教育的基本原则	(113)
二、健康教育的程序	(114)
第四节 健康教育的内容和方法	(116)
一、健康教育的内容	(116)

二、健康教育的方法	(116)
第八章 人际关系	(120)
第一节 概述	(120)
一、人际关系的概念	(120)
二、人际关系的特征	(120)
三、人际关系的社会基础	(122)
四、人际关系的功能	(124)
五、人际关系的基本原则	(125)
六、护理工作中的人际关系	(127)
第二节 人际沟通	(128)
一、人际沟通概述	(129)
二、人际沟通的基本要素	(130)
三、人际沟通的基本方式	(130)
四、人际沟通的原则	(131)
五、人际沟通的主要障碍	(132)
六、促进有效沟通的技巧	(132)
第三节 护患沟通	(133)
一、护患沟通的概念	(133)
二、护患沟通的理念	(134)
三、护患沟通的目的	(134)
四、护患沟通的特征	(135)
五、护患关系中常用的沟通技巧	(135)
六、护理工作中常见的沟通错误	(138)
七、护士的沟通能力的培养	(139)
第九章 护患关系	(141)
第一节 概述	(141)
一、护患关系的概念及特征	(141)
二、护患关系的意义及基本内容	(142)
第二节 护患关系的建立	(143)
一、护患关系的基本模式	(143)
二、护患关系的发展过程	(143)
第三节 影响护患关系建立的因素	(144)
一、护患关系建立的影响因素	(144)
二、护患关系常见的问题	(144)
三、建立护患关系对护士的要求	(145)
第十章 医疗卫生保健体系	(147)
第一节 世界卫生组织卫生保健的战略目标	(147)
一、“2000 年人人享有卫生保健”	(147)

二、初级卫生保健	(148)
第二节 中国的医疗卫生保健方针	(149)
一、中国医疗卫生保健的总目标	(150)
二、新时期医疗卫生保健的总方针	(150)
第三节 中国的医疗卫生保健体系	(150)
一、我国医疗卫生体系的组织结构与功能	(151)
二、城乡三级医疗卫生网	(151)
三、我国护理组织系统	(152)
第四节 医院	(153)
一、医院的基本性质与功能	(153)
二、医院工作的特点	(153)
三、医院的类型与分级	(154)
四、医院的组织结构	(155)
第五节 社区卫生服务	(156)
一、社区卫生服务	(156)
二、社区卫生服务的原则	(156)
三、社区卫生服务的内容	(156)
第十一章 护理实践中的法律问题	(158)
第一节 法律概述	(158)
一、法律的概念	(158)
二、法律的特征	(158)
三、法律的作用	(159)
四、法律责任与法律制裁	(159)
第二节 中国的法律体系及医疗卫生法规	(160)
一、中国的法律体系及立法程序	(160)
二、医疗卫生法规	(160)
第三节 护理立法	(163)
一、护理立法概况	(163)
二、护理立法的意义	(164)
三、护理工作中潜在的法律问题	(164)
四、举证倒置与护士的法律责任	(165)
五、护理实践中法律问题的防范	(167)
附 1 医疗事故处理条例	(169)
附 2 中华人民共和国护士管理办法	(179)

第一章 绪 论

护理是一门古老而又现代的科学。它产生人类的生存需要,成长于科学对于生命的认识过程,在人们对生命活动认识不断的深入中逐步成熟。在无数护理前辈的不懈努力下成为维护人类生命活动健康不可缺少的中坚力量。它是经过护理实践证明的具有客观真理性和逻辑性的科学。它不仅是一门科学,也是一门艺术。了解护理学的历史及有关知识,有助于我们对护理学的理解,推动我们对护理学的研究和发展。

第一节 概 述

一、护理学概念

(一) 护理

护理—Nursing 来源于拉丁文中的 Ntyicius。其含义是保护、抚育、帮助、照顾之意。这个概念随着对护理认识的逐步深刻而有了不同的含义。

南丁格尔—1859 年:“护理是艺术与科学的结合”。

奥利维尔—1943 年:“护理是一种艺术与科学的结合,它包括照顾病人的身体、精力及智力”。

克瑞特—1957 年:“护理是对病人加以保护,并指导病人满足自身的需要,使病人处于舒适状态”。

约翰逊—1961 年:“护理是指人们在压力下不能满足自己的需要,护理主要作用是为人提供技术服务,消除压力以帮助人恢复原有的内在平衡”。

罗伊—20 世纪 50 年代:“护理活动是为了达到促进个体适应性反应的目标,护士可通过采取措施控制各种刺激,增强个体对刺激的耐受能力,来促进适应性反应的发生”。

奥瑞姆—20 世纪 70 年代:“护理是预防自我护理缺陷发展并为不能自理者提供治疗的活动,是帮助人获得自理力的过程。它是一种服务,一种助人方式,而不是有形商品”。

韩德森—1966 年:“护理是帮助健康人或服务对象进行保持健康、恢复健康或安宁死亡的活动”。

罗杰斯(Rogers)—1970 年:“护理是一种人文方面的艺术和科学,它直接服务于整体的人。要适应、支持或改革人的生命过程,促使个体适应内外环境,使生命潜能得到发挥”。

综上所述,护理是指以协助和照顾护理对象,促进人的整体健康为目的地的一类理论与方法。照顾是护理的核心。

(二) 护理学

是一门在自然科学和社会科学指导下的综合性应用性学科,在自然科学和社会科学的基础上应用护理独特的视角和手段,研究护理对象预防、保健、康复中护理专业的理论、知识、技能及其发展规律的一门科学。

国际护士会(INC)—1973年:“护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康,预防疾病或平静死亡”。

美国护理学会(ANA)—1980年:“护理学是诊断和处理人类对已存在的或潜在的健康问题反应的科学”。

怀森—1980年:“护理学是一门专业性的关怀科学”。

周培源—1981年:“护理是一门独立的学科,与医疗有密切的关系,相辅相成,相得益彰”。

林菊英:“护理是一门新兴的独立学科,护理理论逐渐形成独立的体系,有其独立的学说及理论,有明确的为人民服务的思想”。

总之,护理学是一门以科学的理论为指导,以人道主义和照顾为核心,以帮助为手段,以维持人类健康为己任的一门科学。

二、护理学的性质、任务与目标

(一) 护理学的性质

护理学属于自然科学范畴。护理学的性质受医学模式、专业目标和特殊的工作对象影响。专业性质是以服务对象为目标,把社会科学和自然科学结为一体独立的综合性应用型的学科。

(二) 护理学的任务与目标

护理学的任务与目标受不同的医学模式和对护理学概念的认识不同而不同。1965年6月修订的《护士伦理国际法》指出:“护士的唯一任务是帮助病人恢复健康,帮助健康人提高健康水平”。会议明确规定了护理学的任务:

1. 建立有助于康复的物质和精神环境。
2. 着重用教授和示范的方法预防疾病。
3. 为个人、家庭和社区民众提供保健服务。

1978年WHO指出:“护士作为护理的专业工作者,其唯一的任务就是帮助病人恢复健康,帮助健康的人维持促进健康,”世界卫生组织专家委员会提出,护理是全面完整的健康照顾,对健康和疾病五个阶段:健康的维持阶段、疾病的易感阶段、早期检查的阶段、临床疾病阶段、疾病恢复阶段均应进行照顾。

目前在WHO健康新地平线的指导下护理学的主要目标和任务是为人类的健康服务。这一任务包括了预防疾病、维持和恢复健康、减轻病痛。护理专家提出具体的要求:

1. 对于健康的维持,应去除对健康的一切不良影响,减少疾病的发生,使个体尽可能达到并维持最佳健康状态。
2. 对于疾病的易感阶段,保护个人预防疾病的发生。
3. 对于患病的人,用护理和医疗的配合工作,早诊断、早治疗减少痛苦促进健康尽早

恢复。

4. 对于康复阶段,采取各种手段帮助及早康复和减少致残。

5. 对于有严重痛苦的病人或不能恢复健康的人,帮助其减少痛苦,提高生命质量。在整个疾病的治疗中给予必要的心理支持。

护理工作者要达到这个目标与任务,要面临个体的人、家庭和社区。只有全社会的人达到健康的最高水平,护理学的目标才会达到。

三、护理学的工作内容与范畴

现代护理学中护理学的工作内容与范畴是随着护理专业的发展,对健康定义的认识而不断的演变的。护理人员借鉴相关的理论研究和护理专业实践的研究来发展、改变自己的护理专业理论及内容,发展护理专业。这也是护理专家致力于研究的重要内容,目前对护理学的内容比较统一的认识是护理理论系统和护理实践系统两部分。

(一) 护理理论系统

1. 护理教育 从 1860 年南丁格尔创建世界上第一所护士学校至今,护理教育的内容与范畴发生了很大的变化。从依附于医疗教育模式到今天独立的护理教育系统模式的形成,护理教育已走进独立之旅。

2. 护理理论研究 (详见第四章护理理论)在无数护理工作者的努力下护理已形成了自己的独立的理论体系。如奥瑞姆的自理模式;罗伊的适应模式;纽曼的保健系统模式;罗杰斯的生命过程模式等。同时护理学的相关支持性理论研究及护理学与社会学发展的联系,护理教育和理论与相关学科相互渗透的交叉点,护理教育的课程设置等研究也都有了长足的发展。一个更适于护理发展的教育、科研体系在逐步完善。

(二) 护理临床实践系统

在护理理论和医学模式的指导下,护理实践走过了三个阶段:

1. 护理实践系统的变化

(1) 以疾病为中心的护理阶段 以疾病为中心的护理阶段的健康观是“健康就是身体没有疾病”。认为疾病病因是由微生物或外伤引起的机体结构改变或功能异常的生物因素。医疗、护理行为都围绕着疾病病因进行,以消除病灶为基本目标。在临床护理过程中只重视病不重视人,只重视疾病护理,很少考虑人的整体照顾。临床护理工作内容是协助医生诊断和治疗疾病,执行医嘱和为病人解决生理上的问题,服务对象只是医院的病人,护理依附于医生的医嘱,严重的束缚了护理人员的思维,影响了护理学的发展。

此时护理教育尚未形成自己的理论体系和教育模式,从而受医学教育模式影响。

但此期已开始认识到从事护理工作的人员必须通过专业培训。同时在临床护理的过程中逐步积累形成了一套较规范的护理常规与护理技术操作规程。

(2) 以病人为中心的护理阶段 进入 20 世纪后,随着医学科学的进步与发展,许多护理专家将其它学科中较有影响的理论和学说引入护理领域,如系统论、人基本需要层次论、健康概念、环境概念、压力与适应理论等。1946 年 WHO 提出的新的健康观——“健康不但是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状况和良好的社会适应能力”。1977 年恩格尔提出了生物、心理、社会医学模式。改变了医学的发展方向。护理工作者

们通过自身的实践与研究,提出了许多护理理论(如奥瑞姆的自理模式、罗伊的适应模式等),护理理论得到了大发展。同时“护理程序”“护理问题”的提出,又为护理学的发展提供了具体的理论与实践结合的方法。护理理论家罗杰斯提出的“人是一个整体”的观点受到人们的关注。人作为一个生物、心理、社会的有机整体的观点进一步得以强化。护理逐步形成了护理独立的理论框架与知识体系,护理教育体系也发生了巨大的变化,依附于医疗教育的状态得到了改变,以护理为特征的教育体系逐步形成。临床护理的指导思想转变为以病人为中心实施整体护理。护理工作内容与方法从单纯配合医生的工作,到以护理程序为基本工作框架,积极主动地为病人解决健康问题,满足病人的健康需要。护理工作范围从单纯的对病人疾病的护理扩展到了对病人实施生理、心理及社会各方面的全面照顾。护士主要的工作场所还局限在医院内,其服务对象仍以病人为主。

(3)以人的健康为中心的护理阶段 随着社会的进步,科学技术的发展,人们对于疾病发病的因素也日益明确。用于治疗疾病的方法、手段日益先进,传统的疾病对于人类的威胁减少。疾病谱已发生了很大的变化。过去对人类健康威胁极大的急性传染病已得到了较好地控制。但与人类生活方式和行为有关的疾病如心脑血管病、恶性肿瘤、意外伤害等成为人类死亡的主要威胁。伴随着人民物质生活水平的提高,人们对生命的重视及健康需求也日益提高。1977年世界卫生组织提出的“2000年人人享有卫生保健”的战略目标。医疗护理服务重点局限在医院的现状已很难满足广大人民群众日益增长的健康需求。护理学的内容与范畴发生新的变化。护理学已发展成为现代科学体系中综合了社会、自然科学知识的独立的为人类健康服务的应用学科。护理的工作任务已超出了原有的病人或疾病护理的范畴,扩展到了对所有人和生命周期所有阶段的护理。护士的工作场所也相应地从医院扩大到了工厂、学校、家庭、社区等。护理人员的工作方法仍以护理程序为主。工作内容从重视治疗疾病到重视防治结合及健康的维护。护士已被WHO确定为初级卫生保健的主要力量,这一使命使护理工作涉及的范畴更加广泛。

2. 护理临床实践

(1)专业分工更趋于合理、精细:临床专业护理从简单的内、外、妇、儿的分工,到今天的专业分工的细化。护士在临床工作中不仅仅是执行医嘱配合操作,同时也要提出护理问题为病人实施主动的护理。临床护理工作中诞生了重症监护护士、开业护士等各种专业护士。

(2)护理工作模式更适合现代社会的要求:我们的临床护理工作模式走过了功能制护理、责任制护理、系统化整体护理及循证护理的变化过程,护理模式的改变,使临床护理模式更趋于合理,更适合为健康服务的目标。

(3)临床护士工作范围由简单、单纯的护理工作扩大到更广泛的为人类健康服务的范围。护理工作从医院走入了家庭、社区、社会。

四、护理专业与特性

(一)专业及特点

1. 专业 是指具有系统的知识和特殊功能,对职业人员有特定的教育制度,并有能力能够独立执业,满足社会需要并对社会有贡献的职业。专业是社会职业的基础,应具有专

业所具备的社会需求性和实践性(专业知识、专业技能、社会地位),才能被社会承认。

2. 专业特征 一个专业应具备的特点是:

(1)理论指导性:一个专业能被社会认可,必须有自己独特的专业理念、知识和理论构架。理论来自于专业实践又用于指导实践。

(2)社会需求性:社会需求是专业存在的基础。专业受社会承认,有相应的法律保护。

(3)实践性:专业来自于社会需求,又服务于社会,在社会中应有一席之地。

(4)有专业的标准:包括专业的理论、专业的标准、专业的准入制度等。

(5)有自己专业的学术团体:成立与专业相适应的学术团体,是专业发展的平台。有专业自主性,能自由发展专业的理论、知识与技能是专业发展的需要。

(6)有良好的科研体系:科研是促进社会发展的必要手段,无论哪个专业,要想在社会有一席之地,就必须发展与其专业相适应的科学研究,才能使自己的专业不断发展,永远立于不败之地。

(二)护理专业的特点

护理专业作为一门独立的学科,在长期的实践过程中,已形成自己的专业特色。

1. 科学系统的知识体系 护理学以广泛的自然科学、社会科学理论知识为基础,具有很强科学性,有独特的专业理论知识体系和专业理念。护理科研、护理理论研究自成一体。

2. 有自己的专业特色 护理专业和其他社会专业一样,有自己的专业人员的培养机构和专业资格认证制度,完成职业工作需要的带有专业特色的服务技术(护理技术)。

3. 有特定的社会服务对象 护理特定的服务对象是需要维护健康的人。

4. 社会性 护理学一方面受社会进步和改革的影响,不断的发展自己的专业特色,更适合于社会。另一方面,由于护理工作也服务于社会,也给社会带来更多效益。应受到社会的承认和尊重,受到法律的保护。

5. 有自己专业特色的学术团体 专业的学术团体对于研究、发展自己的专业有重要的作用。如中华护理学会。

6. 有自己的科学研究体系 从南丁格尔时代开始的近代护理学发展的百年历史中,通过一代代护理人的努力,护理科研在全世界范围内已形成自己的体系,它从护理独特的视角出发,为维护人类的健康提出自己的观念和方法。

第二节 护理学的发展史

护理学是随着人类文明的发展,随着科学技术的进步而发展的一门学科。人们真正认识到护理工作的重要性以至发展到今天独立的学科经过了一个漫长的时间。

一、世界护理学的发展史

(一)人类早期的护理

(远古时期、自然时期、人类早期护理、古代护理)。这个时期有两个较明显的阶段。

1. 远古时期(公元前) 护理学的萌芽是伴随着人类的诞生而产生的。自从有了人,就产生了疾病,护理也随之诞生。在远古时期人们对疾病没有科学的知识,受超自然观的影响,把疾病与自然现象结合,有时常与封建迷信连在一起。出于对生命的保护,在生活相互照顾中积累了有关于疾病的治疗护理知识,但治疗方法简单,医、护、药不分家。护理限于家庭成员之间,常是妇、老来完成。护理的形象为母亲的形象代替,形成了以家庭式的护理。主要形式以自我保护式、互助式、经验式、家庭式爱抚手段与疾病和死亡作斗争。其方法常模仿动物,如动物对伤口的处理(舔血—冲洗伤口),或用烧热的石头敷于患处以减轻疼痛等简单的热疗,伤口的包扎、止血,按摩,饮食的调节。这种情况持续了数千年。

2. 公元初年的护理 公元初年基督教兴起,人们把许多日常生活中的事情与宗教联系起来。基督教对医学开始了长达一千多年的影响。由于科学的不发达,人们对疾病病因常用神学知识解释,治疗方法带有神学的色彩。如生病时常去寺庙求神拜佛、或去修道院求上帝保佑。此时在教会的帮助下成立了许多慈善机构,收容病人、无家可归的老人、流浪儿,由寺庙或修道院的神职人员照顾病人。这是早期医院的雏形。这些人献身于宗教事业的神职人员,她们虽然未经过专门的训练,但因工作认真,服务热诚,有奉献精神,受到社会的好评。这是早期护理工作者的形象。神职人员的奉献精神使人们对护理工作的服务有了较好的认识,对以后的护理事业的发展有良好的影响。护理走出家庭的雏形已形成。

(二)中世纪的护理

中世纪宗教的影响和战争是社会的主题。基督教与穆斯林教之间为争夺圣城耶路撒冷发动了战争,这场战争长达200年之久。连年战争,使伤病员大量增加,因此需要随军救护。医生、护士的需求大量增加,并有男护士加入护理队伍。使护理工作进一步摆脱了家庭走向社会化,护士成为一种社会工作已被人们承认。当时虽然对新招收的护理人员进行培训,但护理培训及实践很不正规,而且大多数医院仍由教会控制,护理工作主要由修女承担,她们没有医学知识,只有较高的奉献精神和临床实践经验,对需要接近男性身体方面的工作则被禁止,主要由地位低下的奴役来承担这些工作,这给护理工作的发展带来了一定的负面影响。

(三)文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期,西方国家称之为科学新发现时代。从14世纪开始,由于文艺复兴、宗教改革及工业革命的影响,使文学、科学、艺术、医学等领域有了很大的发展及进步。医学开始朝着科学的方向发展。逐渐转变成为一门独立的专业。人们破除了疾病的迷信思想,采取了较科学的诊断和治疗手段。并且建立了大量的公立及私立医院。医生由专业的医学院校进行培养,医学逐步脱离神学的控制。而护理工作不再由充满爱心和具有献身精神的神职人员来担任,由于没专业的培养机构,只能从社会上招聘。一些贫困人家的妇女她们多为谋生而来,她们没有得到良好的教育,没有接受过专业的护理训练,也没有护理经验,缺乏工作热情及爱心,缺乏神职人员的奉献及自我牺牲精神,所以服务质量较差,使护理工作陷入了瘫痪的状态。由于护理工作的落后,使人们对护理工作产生了不良