



卫生部“十一五”规划教材

博
學



博学·护理系列

HULIXILIE · HULIXUE JICHU HULIXILIE · HULIXUE JICHU HULIXILIE · HULIXUE JICHU

护理学基础

主编 钱晓路



复旦大学出版社

www.fudanpress.com.cn



卫生部“十一五”规划教材



博学·护理系列

HULIXILIE · HULIXUE JICHU HULIXILIE · HULIXUE JICHU HULIXILIE · HULIXUE JICHU

护理学基础

主 编 钱晓路

副主编 方仕婷 吴 明

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁亚萍 (南京医科大学护理学院)

方大妹 (复旦大学护理学院)

方仕婷 (宁波天一职业技术学校护理学院)

史 平 (浙江湖州师范学院医学院)

阮 卉 (复旦大学护理学院) (兼秘书)

吴 明 (复旦大学护理学院)

姚 淳 (同济大学医学院)

钱晓路 (复旦大学护理学院)

曹育玲 (复旦大学护理学院)



图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/钱晓路主编. —上海:复旦大学出版社,2011.8
(复旦博学·护理系列)
ISBN 978-7-309-08304-0

I. 护… II. 钱… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 149073 号

护理学基础

钱晓路 主编
责任编辑/王晓萍

复旦大学出版社有限公司出版发行
上海市国权路 579 号 邮编:200433
网址:fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>
门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853
外埠邮购:86-21-65109143
宁波大港印务有限公司

开本 787×1092 1/16 印张 27.5 字数 619 千
2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-309-08304-0/R·1215
定价:58.00 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。
版权所有 侵权必究

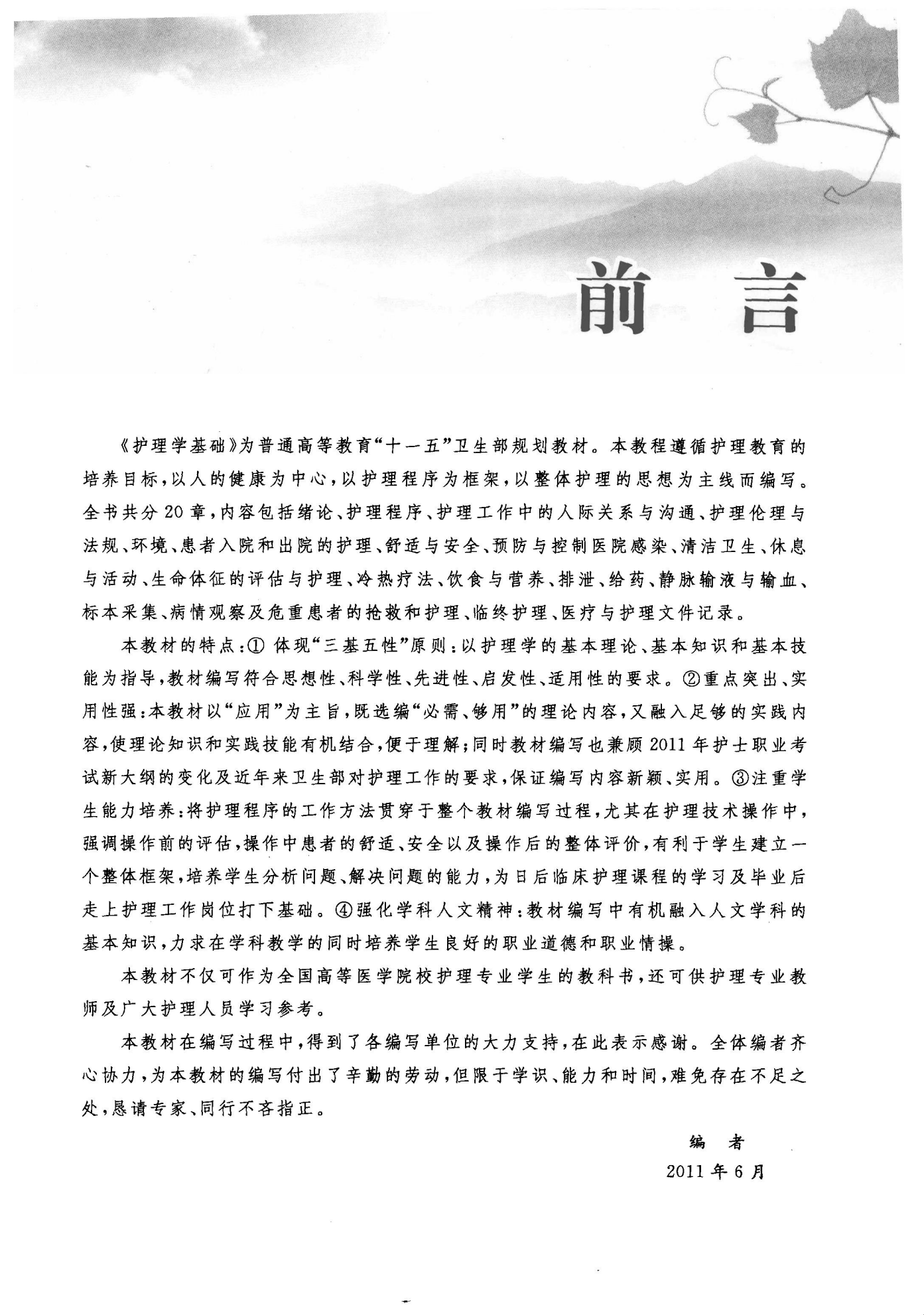
“博学而笃志，切问而近思。”

(《论语》)

博晓古今，可立一家之说；
学贯中西，或成经国之才。

内 容 提 要

本书为普通高等教育“十一五”卫生部规划教材。全书共分20章，内容包括：绪论、护理程序、护理工作中的人际关系与沟通、护理伦理与法规、环境、患者入院和出院的护理、舒适与安全、预防与控制医院感染、清洁卫生、休息与活动、生命体征的评估与护理、冷热疗法、饮食与营养、排泄、给药、静脉输液与输血、标本采集、病情观察及危重患者的抢救和护理、临终护理、医疗与护理文件记录。本教程以人的健康为中心，以护理程序为框架，以整体护理的思想为主线，具有重点突出、内容系统和全面、实用性强、注重学生能力培养、强化学科人文精神等特点。本书可作为高等医学院校护理专业学生的教科书，并可供护理专业教师及广大护理人员学习参考。



前言

《护理学基础》为普通高等教育“十一五”卫生部规划教材。本教程遵循护理教育的培养目标,以人的健康为中心,以护理程序为框架,以整体护理的思想为主线而编写。全书共分 20 章,内容包括绪论、护理程序、护理工作中的人际关系与沟通、护理伦理与法规、环境、患者入院和出院的护理、舒适与安全、预防与控制医院感染、清洁卫生、休息与活动、生命体征的评估与护理、冷热疗法、饮食与营养、排泄、给药、静脉输液与输血、标本采集、病情观察及危重患者的抢救和护理、临终护理、医疗与护理文件记录。

本教材的特点:①体现“三基五性”原则:以护理学的基本理论、基本知识和基本技能为指导,教材编写符合思想性、科学性、先进性、启发性、适用性的要求。②重点突出、实用性强:本教材以“应用”为主旨,既选编“必需、够用”的理论内容,又融入足够的实践内容,使理论知识和实践技能有机结合,便于理解;同时教材编写也兼顾 2011 年护士职业考试新大纲的变化及近年来卫生部对护理工作的要求,保证编写内容新颖、实用。③注重学生能力培养:将护理程序的工作方法贯穿于整个教材编写过程,尤其在护理技术操作中,强调操作前的评估,操作中患者的舒适、安全以及操作后的整体评价,有利于学生建立一个整体框架,培养学生分析问题、解决问题的能力,为日后临床护理课程的学习及毕业后走上护理工作岗位打下基础。④强化学科人文精神:教材编写中有机融入人文学科的基本知识,力求在学科教学的同时培养学生良好的职业道德和职业情操。

本教材不仅可作为全国高等医学院校护理专业学生的教科书,还可供护理专业教师及广大护理人员学习参考。

本教材在编写过程中,得到了各编写单位的大力支持,在此表示感谢。全体编者齐心协力,为本教材的编写付出了辛勤的劳动,但限于学识、能力和时间,难免存在不足之处,恳请专家、同行不吝指正。

编 者

2011 年 6 月

主编简介

钱晓路，副教授、硕士生导师。现任复旦大学护理学院基础护理教研室主任，上海护理学会静脉输液专业委员会委员。自1985年上海第一医学院（现复旦大学）开设护理本科教育以来，任教至今。作为课程负责人，负责的主要课程有“护理学导论”、“护理学基础”、“疼痛护理”、“临床基本操作技能”等。其中，2006年“护理学基础”获复旦大学精品课程，2008年获上海市重点课程。

主要研究方向为临床护理、护理教育。主持“基于保护动机理论的综合护理干预对减轻2型糖尿病患者足底压力的研究”、“中医药在压疮预防及护理中的效果分析”、“湿润烧伤膏（MEBO）治疗压疮的效果评价”、“以压力应对理论为指导对压疮患者主要照顾者的干预研究”、“高等教育护理学专业‘护理学基础’课程的教学与实践”等科研、教学课题。担任普通高等教育“十一五”国家级规划教材《临床护理技术操作规程》主编、“十一五”国家级规划教材《基础护理学》副主编。近年来，主编教材10余部，在护理专业核心期刊（第一作者）发表论文10余篇。

目 录

第一章 绪论

第一节 护理学发展史	1
一、护理学的形成	1
二、现代护理学的发展	4
三、中国护理学的发展	6
第二节 护理学的任务、范畴	8
一、护理学的任务	8
二、护理学的范畴	9
第三节 学习“护理学基础”课程的意义	10
一、“护理学基础”课程的地位	10
二、“护理学基础”课程的教学范畴	10
三、“护理学基础”课程的学习目的	11

第二章 护理程序

第一节 概述	14
一、护理程序的概念和特点	14
二、护理程序的历史发展	15
三、护理程序的理论基础	15
四、护理程序的步骤	16
五、护理程序对护理实践的指导意义	16
第二节 评估	17
一、收集资料	17
二、整理和分析资料	19
第三节 诊断	20
一、护理诊断的概念	20
二、护理诊断的组成	22
三、护理诊断的陈述	23



四、护理诊断与医疗诊断及合作性问题的区别	23
五、书写护理诊断的注意事项	24
第四节 计划	24
一、排列护理诊断	25
二、制订预期目标	25
三、制订护理措施	26
四、护理计划成文	27
第五节 实施	28
一、实施前准备	28
二、实施过程	28
三、实施后的记录	29
第六节 评价	30
一、评价预期目标	30
二、原因分析	30
三、重审计划	30
四、评价方法	31

第三章 护理工作中的人际关系与沟通

第一节 护理工作中的人际关系	35
一、人际关系的概述	35
二、护理人际关系	36
第二节 护理工作中的人际沟通	41
一、概述	41
二、护患沟通	43
第三节 护理工作中的礼仪要求	47
一、概述	48
二、护理礼仪的基本概念	49
三、护士的仪表礼仪要求	49

第四章 护理伦理与法规

第一节 护士执业注册相关的法律、法规	53
一、护理立法的历史与现状	53
二、我国护理相关法律、法规	54
三、护理工作中潜在的法律问题	56
第二节 护士执业的伦理	57
一、护理伦理的起源与发展	57
二、护士执业的基本伦理原则	58
三、护患双方的权利和义务	59



第五章 环境

第一节 环境	62
一、环境的含义和分类	63
二、环境因素对健康的影响	64
三、护理与环境的关系	65
第二节 医院环境	66
一、概述	66
二、门诊部	67
三、病区	70

第六章 患者入院和出院的护理

第一节 入院患者的护理	76
一、入院程序	76
二、患者进入病区后的初步护理	76
三、分级护理	77
第二节 出院患者的护理	78
一、患者出院方式	78
二、出院护理	79
第三节 人体力学在护理实践中的应用	80
一、常用的力学原理	80
二、人体力学原理在护理工作中的应用	82
第四节 铺床法	83
一、患者单位的准备	83
二、铺床法	85
第五节 患者运送法	92
一、轮椅运送法	92
二、平车运送法	94

第七章 舒适与安全

第一节 患者的舒适	98
一、概述	98
二、不舒适的原因	98
三、不舒适患者的护理原则	99
第二节 患者的卧位与舒适	100
一、概述	100
二、常用卧位	101
三、变换卧位法	106
第三节 疼痛患者的护理	109

一、概述	109
二、原因及影响因素	110
三、护理评估	111
四、护理措施	113
第四节 患者的安全	116
一、影响安全的因素	116
二、医院常见不安全因素及防范	117
三、保护患者安全的措施	118

第八章 预防与控制医院感染

第一节 医院感染	124
一、医院感染的概念和分类	125
二、医院感染的形成	125
三、医院感染的主要原因	127
四、医院感染的预防与控制	127
第二节 清洁、消毒、灭菌	128
一、清洁、消毒、灭菌的概念	128
二、消毒、灭菌的方法	129
三、手的清洁	136
四、医院清洁、消毒、灭菌工作	137
第三节 无菌技术	139
一、概述	139
二、无菌技术基本操作方法	140
第四节 隔离技术	147
一、隔离的基本知识	147
二、隔离原则	148
三、隔离的种类及措施	149
四、隔离技术基本操作	151

第九章 清洁卫生

第一节 口腔护理	157
一、评估	157
二、口腔清洁护理	159
第二节 头发护理	162
一、评估	163
二、头发清洁护理	163
第三节 皮肤护理	168
一、评估	168



二、皮肤清洁护理	168
第四节 压疮的预防及护理	173
一、压疮的概念	174
二、压疮发生的原因	174
三、压疮的易发部位	175
四、压疮的分期及临床表现	176
五、压疮的预防	178
六、压疮的治疗及护理	181
第五节 晨、晚间护理	182
一、晨间护理	182
二、晚间护理	182

第十章 休息与活动

第一节 休息	184
一、休息	185
二、睡眠	186
第二节 活动	192
一、活动的意义	192
二、活动的方式	193
三、活动受限的原因	193
四、活动受限对机体的影响	194
五、活动的护理	196

第十一章 生命体征的评估与护理

第一节 体温的评估与护理	202
一、正常体温及生理变化	202
二、异常体温的评估及护理	204
三、体温的测量	207
第二节 脉搏的评估与护理	211
一、正常脉搏及生理变化	211
二、异常脉搏的评估及护理	212
三、脉搏的测量	213
第三节 血压的评估与护理	215
一、正常血压及生理变化	216
二、异常血压的评估及护理	217
三、血压的测量	218
第四节 呼吸的评估与护理	221
一、正常呼吸及生理变化	221

二、异常呼吸的评估及护理	223
三、测量呼吸的方法	224
四、促进呼吸功能的护理技术	226

第十二章 冷、热疗法

第一节 概述	236
一、冷、热疗法的概念	236
二、冷、热疗法的效应	237
三、冷、热疗法的目的	237
四、影响冷、热疗法效果的因素	238
五、冷、热疗法的禁忌	239
第二节 冷、热疗法的应用	240
一、常用冷疗法	240
二、常用热疗法	246

第十三章 饮食与营养

第一节 概述	253
一、人体对营养素的需要	254
二、饮食、营养与健康的关系	256
三、饮食、营养与疾病痊愈的关系	257
第二节 医院饮食	257
第三节 患者饮食护理	260
一、营养状况和营养需求的评估	260
二、患者的饮食护理	262
第四节 特殊饮食护理	263
一、鼻饲法	263
二、要素饮食	265
三、胃肠外营养	266

第十四章 排泄

第一节 排尿护理	269
一、与排尿有关的解剖与生理	270
二、排尿的评估	270
三、排尿异常的护理	273
四、与排尿有关的护理技术	274
第二节 排便护理	281
一、与排便有关的解剖与生理	282



二、排便的评估	282
三、排便异常的护理	285
四、与排便有关的护理技术	287

第十五章 给药

第一节 给药的基本知识	297
一、病区药物管理	297
二、影响药物作用的因素	298
三、给药原则	300
第二节 口服给药法	302
第三节 注射给药法	304
一、注射原则	304
二、注射前准备	306
三、常用注射法	308
第四节 雾化吸入给药法	321
一、超声雾化吸入法	321
二、氧气雾化吸入法	324
三、手压式雾化器雾化吸入法	325
四、压缩空气雾化吸入法	326
第五节 药物过敏试验	328
一、青霉素过敏试验	328
二、链霉素过敏试验	331
三、破伤风抗毒素过敏试验	332
四、头孢菌素类药物过敏试验	333
五、碘过敏试验	333
六、普鲁卡因过敏试验	334
第六节 其他给药法	334
一、涂擦给药法	334
二、滴药法	336
三、栓剂给药法	338

第十六章 静脉输液与输血

第一节 静脉输液	342
一、静脉输液的目的及适应证	342
二、常用溶液的种类及作用	342
三、输液原则	343
四、静脉输液技术	344

五、输液泵的应用	350
六、静脉输液的常见问题及处理	351
七、输液微粒	352
八、常见输液反应及护理	353
第二节 静脉输血	356
一、静脉输血的目的及适应证	356
二、血液制品的种类	356
三、血型种类及分型依据	357
四、输血前的准备	358
五、输血术	359
六、常见输血反应及处理	361

第十七章 标本采集

第一节 标本采集的意义和原则	365
一、标本采集的意义	365
二、标本采集的原则	366
第二节 各类标本的采集	366
一、血液标本采集	366
二、痰标本采集	370
三、咽拭子标本采集	371
四、尿标本采集	372
五、粪便标本采集	374

第十八章 病情观察及危重患者的抢救和护理

第一节 病情观察	377
一、病情观察的概念及意义	378
二、病情观察的方法	378
三、病情观察的内容	379
第二节 抢救工作的组织管理	381
一、抢救工作的组织管理	382
二、抢救设备的管理	382
第三节 常用抢救技术	383
一、氧气吸入法	383
二、吸痰法	383
三、洗胃法	384
四、人工呼吸器使用法	388
第四节 危重患者的支持性护理	391



第十九章 临终护理

第一节 概述	394
一、濒死与死亡的定义	395
二、死亡的标准	395
三、死亡过程的分期	396
第二节 临终关怀	397
一、临终关怀的概念	398
二、临终关怀的发展	398
三、临终关怀的组织形式和理念	398
第三节 临终患者及家属的护理	399
一、临终患者的生理反应及护理	399
二、临终患者的心理反应及护理	401
三、临终患者家属的护理	402
第四节 死亡后的护理	403
一、尸体护理	404
二、丧亲者的护理	405

第二十章 医疗与护理文件记录

第一节 医疗与护理文件的记录和管理	408
一、文件记录的意义	409
二、文件记录的原则	409
三、文件的管理	410
四、病案排列顺序	410
第二节 医疗与护理文件的书写	411
一、体温单	411
二、医嘱单	413
三、出、入液量记录	414
四、特别护理记录	416
五、病区报告	417
六、护理病历	418
七、计算机在医嘱处理中的应用	418



第一章 绪 论

学习目标

识记：

1. 说出护理学、社区护理、护理管理、护理研究的概念。
2. 叙述护理学的形成与发展。
3. 简述护理学基础的教学范畴及学习目的。

理解：

1. 比较护理学发展3个阶段的特点。
2. 归纳中国近代护理的发展。
3. 区分护理学的任务和范畴。

护理学是一门以自然科学与社会科学为基础,研究有关预防保健、治疗疾病及康复过程中护理理论、知识、技术及其发展规律的综合性应用科学。护理学的形成和发展与人类社会的发展密切相关,随着社会的进步、科学技术的发展、人民生活水平的提高及健康需求的增加,护理学已逐渐成为健康学科中的一门独立学科,它与临床医学、预防医学起着同等重要的作用。

第一节 护理学发展史

护理学的形成和发展与人类的文明及健康息息相关,护理学是一门既古老又年轻的学科,纵观护理发展的每一个时期,处处凝聚着护理前辈的心血、智慧和毅力。学习护理学的发展历史,可以从护理的兴衰及前辈开拓护理事业所做的贡献中总结经验,进而把握时代脉搏,准确定位护理事业发展方向,对指导护理事业发展具有重要意义。

一、护理学的形成

自从有了人类就有了护理活动,护理学的产生是人类生存的需要,它主要经历了自我护理、家庭护理、宗教护理、医院护理,而发展到近代护理、现代护理的漫长历史演变过程。