



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等医学院校教材

中国高等教育学会医学教育专业委员会规划教材

护理社会学

主编 王 雯



北京大学医学出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国高等医学院校教材
中国高等教育学会医学教育专业委员会规划教材

护 理 社 会 学

主 编 王 雯

HULI SHEHUIXUE

图书在版编目 (CIP) 数据

护理社会学/王雯主编. —北京: 北京大学医学出版社,
2011. 5

ISBN 978-7-5659-0156-0

I. ①护… II. ①王… III. ①护理学: 社会学—高等学校—
教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 059411 号

护理社会学

主 编: 王 雯

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 韩忠刚 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 15 字数: 374 千字

版 次: 2011 年 5 月第 1 版 2011 年 5 月第 1 次印刷 印数: 1 - 5000 册

书 号: ISBN 978-7-5659-0156-0

定 价: 28.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

护理学是医学的重要组成部分。随着社会的发展、医学科学的进步，人们对健康认识和需求日趋提高，为了满足日益增长的高层次护理人才的需求，高等医学院校内普遍设置了学士学位护理专业，部分院校还开设了护理专业硕士学位培养项目。在近二十多年的高等护理教育实践中，各院校积极开展教学改革，积累了经验，形成了特色。为了适应高等护理教育层次的提升、加强护理学专业教材建设的需要，也为体现各院校教改的成果，北京大学、山东大学、首都医科大学、华北煤炭医学院、内蒙古医学院、青海大学、河北大学、河北工程学院、石河子大学、新疆医科大学、汕头大学、大理学院、长沙医学院等院校共同协作编写了五年制本科护理学专业教材。

新编写的教材紧紧围绕教育部规定的护理学本科医学学士学位学生的培养目标、规格及护理专业教学大纲。力求贯彻“以整体人的健康为中心”的护理理念和作为护理实践框架结构的护理程序。涵盖相关的社会科学、人文科学、心理学和管理学的内容。随着医学科学的迅猛发展，护理专业知识领域也在随之拓宽，出现了不少新的理论和模式。在护理实践中，除了重视临床护理的进展，还要关注社区护理工作人员的需要，并广泛开展以循证医学为主导的探索。

本套教材中，每一本书的主编和编者均经过精心挑选，他们既有学术知名度，又有丰富的教学经验。新编写的教材不仅具有启发性、实用性，体现与时俱进的特点，还注重启发、培养学生的评判性思维及创新能力和国际交流能力。

本套教材可供高等护理专业本科学生、专升本学生使用，也可供各层次护理教学及临床护理人员参考使用。

在教材编写和教材建设工作中，得到了各院校和北京大学医学出版社的鼎力支持，我们希望在读者们的关爱下这套教材能在市场竞争中脱颖而出，得到广大师生的认可和护理工作者的好评。

王洁娟

全国高等医学院校护理本科教材

编委会名单

主任委员：郑修霞

副主任委员：娄凤兰 刘均娥 廖剑英

委员：（按姓氏笔画排序）

王彦	王克芳	王志英	代亚丽
左慧敏	田喜凤	任海燕	孙宏玉
朱念琼	张澜	李明子	李建民
李淑迦	杨芳宇	尚少梅	姚景鹏
洪黛玲	景钦华	路潜	

前 言

护理服务对象的人，虽然是生物-心理-社会因素的综合体，但社会因素决定着人的本质。社会的经济、政治、文化等诸因素决定着人的身心需求并影响着人的身心健康。受社会经济发展与社会文明进步的影响，一方面，对医疗护理服务的需求在不断增强和扩展，不仅需求患病时能得到及时高质量的医疗护理服务，而且产生出如科学生活方式、行为方式、饮食结构、精神卫生、疾病预防、计划生育、妇幼保健、健美、美容的保健服务与指导，以及残疾康复、老年关怀等日益多样化的卫生保健服务需求；另一方面，人们追求民主、权利的意识在不断增强，不仅要求健康状态的各种社会权利，而且也要求疾病状态甚至临终阶段的社会权利。与此同时，伴随现代社会的发展，人们生活水平的提高，社会的疾病谱、死因谱发生了很大的变化，以往的各种慢性传染病被心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、心因性疾病等所取代，这些疾病也都与诸种不良社会因素有着密切的联系。

护理领域是整个社会系统的组成部分，受社会经济、政治、文化等多种社会因素的影响，护理学的研究及护理工作的开展，必须与社会的发展要求相一致。适应社会疾病谱的变化，满足社会人群躯体、心理、社会、精神、文化等多层次、多方面的护理需求，不断提高护理工作的质量和水平，现代护理学和整体护理模式要求护士必须关注服务对象的社会性、整体性，分析、研究引发各种疾病的社会因素，有针对性地采取相应的综合防治手段加以解决。这对护士的素质提出了更高的要求，他们不仅需要具备医学护理专业的知识和技能，而且需要掌握社会人文科学方面的知识，如社会学、管理学、教育学、心理学、人际关系学等。

《护理社会学》是为适应新的医学护理模式对护士全面综合素质，尤其是社会人文素质的要求，为高等院校护理专业学生开设护理社会学这门护理人文理论课程撰写的指定教材。通过对本教材的学习，将有助于提高我国护理队伍的整体素质，提高护理服务的质量，进一步推动护理学的发展和护理工作的深入展开。

编者
2010年10月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理社会学的由来	1
一、社会学的创立和发展	1
二、医学社会学研究的兴起	3
三、护理社会学的分化形成	4
第二节 护理社会学的研究内容及与相关学科的关系	5
一、护理社会学的研究内容	5
二、护理社会学与相关学科的关系	6
第三节 学习研究护理社会学的意义	8
一、适应新医学护理模式对护理工作社会性认识的需要	8
二、适应现代护理专业实施全面素质教育的需要	8
三、扩展疾病防治手段与发挥社会护理功能的需要	9
四、落实和提高护理质量与护理安全管理的需要	9
第二章 护理社会学研究的基本原则和方法	11
第一节 护理社会学研究方法产生的历史必然性	11
一、医学与护理学发展的客观要求和必然趋势	11
二、社会发展的客观要求和必然结果	12
第二节 护理社会学研究的系统整体性原则	13
一、社会因素与生物、心理因素作用的系统整体性	13
二、疾病社会防治的系统整体性	16
第三节 护理社会学的社会调查研究方法	20
一、社会调查研究的基本形式	20
二、社会调查的基本方法	21
第三章 护理发展的社会动因及其社会化趋势	24
第一节 社会需要是护理发展的根本动力	24
一、防病、治病的需要及实践决定护理的产生和发展	24
二、社会生产保护劳动力的需要推动医学护理不断发展	25
三、医学模式转变的需要促进护理发展	26
第二节 新科技革命对护理发展的影响	28
一、科技革命概述	28
二、新科技革命对护理发展的促进作用	29
三、新科技革命对护理发展的负面影响	30

第三节 护理发展的社会化趋势	31
一、护理发展的历史进程	31
二、护理社会化的基本内容	33
第四章 护理文化	38
第一节 护理文化概述	38
一、护理文化的概念与起源	38
二、护理文化结构与特性	39
三、护理文化的基本内容和社会功能	40
第二节 现代护理文化观念	43
一、人与环境观	43
二、健康与疾病观	44
三、现代护理观	45
第三节 护理文化建设	46
一、物质层面的护理文化建设	47
二、制度层面的护理文化建设	47
三、精神层面的护理文化建设	48
第五章 护理实践领域的社会角色	50
第一节 社会角色概述	50
一、社会角色的概念和特征	50
二、社会角色表现的复杂性	51
第二节 病人角色	53
一、病人角色的概念和特征	53
二、病人角色的权利与义务	56
三、病人角色的转换适应与遵医行为	59
第三节 护士角色	61
一、护士角色的概念与角色功能	61
二、护士角色的权利、义务与执业规则	63
三、护士角色应具备的基本素质	65
四、护士角色作用发挥的影响因素及对策	68
第六章 护理人际关系	71
第一节 人际关系概论	71
一、人际关系的概念与发展过程	71
二、人际关系的结构	73
三、维持良好护理人际关系的策略	75
第二节 护士与患者的关系及沟通	76
一、护患关系的概念	76
二、护患关系的模式	77

三、护患关系的发展分期与影响因素	78
四、护患沟通的内容与方式	80
五、改善护患关系的方法和技巧	81
第三节 护士之间的关系及沟通	83
一、上下级护际关系及沟通	83
二、同级护际关系及沟通	84
三、教与学的护际关系及沟通	85
第四节 护士与其他健康工作者的关系及沟通	86
一、护士处理与其他健康工作者关系的基本原则	86
二、护士与医生的关系及沟通	87
三、护士与医院辅助科室、后勤人员的关系及沟通	89
第七章 护理组织与护理管理	91
第一节 护理组织	91
一、护理组织的含义、特征	91
二、护理管理组织的形成	92
三、护理组织结构类型	92
第二节 护理管理	95
一、护理管理概述	96
二、护理管理的基本内容	99
三、护理管理中的人的因素	100
第三节 护理管理的改革	101
一、护理管理改革的意義和原則	101
二、护理管理存在的问题	103
三、护理管理改革的设想	105
第八章 预防保健的社会性与社会学措施	108
第一节 影响健康的社会因素	108
一、社会人群疾病谱、死因谱的新变化	108
二、造成疾病谱、死因谱变化的社会因素	110
三、社会因素影响健康的特点和作用机制	114
第二节 预防保健工作的社会性	115
一、预防保健工作的社会目标	115
二、预防保健工作的社会意义	117
第三节 预防保健护理的社会学措施	119
一、强化对突发性公共卫生事件的社会应对机制	119
二、加强对社区人群的疾病预测	120
三、注重社区环境综合治理、维护生态平衡	120
四、加强健康教育,纠正人们的不良生活方式和习惯	121
五、加强对社会人群心理护理,提高人们适应社会的能力	122

第九章 个人、家庭、社区护理的社会性	123
第一节 个人的自理能力与自我护理	123
一、人的社会能动性决定人的自理能力	123
二、奥瑞姆 (Orem) 的自理模式理论	124
三、自我护理的社会意义	125
四、自我护理的社会内容及基本原则	126
第二节 家庭与家庭社会护理	128
一、家庭的涵义和功能	128
二、家庭社会护理的必要性及发展趋势	129
三、家庭社会护理的基本内容	131
第三节 社区与社区社会护理	131
一、社区的概述	131
二、社区社会护理的内涵和社会意义	133
三、社区社会护理的内容和基本原则	135
第十章 妇幼、青少年保健的社会性与社会护理	138
第一节 妇幼保健工作的社会意义	138
一、妇幼卫生保健工作的状况	138
二、加强妇幼人群保健护理的社会意义	139
第二节 影响妇幼健康的社会因素	141
一、社会制度与经济状况	141
二、婚姻家庭状况	142
三、文化风俗习惯	143
四、职业状况与环境因素	144
第三节 妇幼保健的社会工作与社会护理内容	145
一、妇幼保健的社会工作	145
二、妇女保健社会护理的具体内容	147
三、儿童保健社会护理的具体内容	150
第四节 对青少年的社会护理	151
一、青少年群体的基本特征	151
二、青少年群体的社会问题	152
三、对青少年社会护理的措施	153
第十一章 老年保健的社会性与社会护理	155
第一节 老年期与人口老龄化概述	155
一、老年期与老龄化社会的界定	155
二、中国人口结构老龄化的发展状况	156
第二节 人口结构老龄化带来的社会问题	158
一、人口老龄化加重社会负担	158
二、老龄化带来并加剧老年生活保障的供求矛盾	159

第三节 老年人口的特征及影响其健康的社会因素	161
一、老年人口的健康疾病特征	161
二、老年人口的社会学特征	163
三、影响老年人健康的社会因素	164
第四节 实现健康老化和健康老龄化社会护理的措施	166
一、健康老化与健康老龄化的概念	166
二、加强老年保健护理的社会学措施	167
第十二章 精神卫生保健的社会性与社会护理	171
第一节 精神障碍的发展趋势及社会病因	171
一、精神障碍的产生与发展趋势	171
二、精神障碍的社会病因	172
三、精神障碍的社会认识与社会危害	177
第二节 加强精神卫生社会护理的意义	179
一、精神卫生工作状况及存在问题	179
二、加强精神卫生社会护理的意义	180
第三节 精神卫生社会护理的原则、目标和措施	181
一、精神卫生社会护理的指导原则和目标	181
二、精神卫生社会护理的具体原则和内容	182
第十三章 残疾人群康复的社会性与社会护理	187
第一节 残疾人群概述	187
一、残疾人群的内涵及发展状况	187
二、残疾人群的基本特征	188
三、残疾人群对社会的负面影响	190
第二节 影响残疾人群形成和健康的社会因素	191
一、残疾人群形成的社会心理因素	191
二、影响残疾人口健康的社会因素	193
第三节 加强残疾社会康复护理的意义	195
一、我国残疾人事业的发展状况	195
二、残疾社会康复的方针与策略	197
三、加强残疾保健与康复护理的社会意义	198
第四节 残疾社会保健与康复护理的内容	199
一、全面残疾康复保健的内涵与外延	199
二、残疾康复保健护理的特点和基本原则	199
三、残疾社会康复护理的内容	200
第十四章 临终关怀的社会性与社会护理	204
第一节 临终关怀的产生与发展	204
一、临终与临终关怀的概念	204

二、临终关怀的兴起·····	205
第二节 临终关怀的社会性·····	208
一、临终病人的心理行为特征与社会权利·····	208
二、临终关怀的社会意义·····	210
三、影响我国实施临终关怀的因素·····	211
第三节 临终关怀的社会护理·····	213
一、临终关怀护理的社会工作·····	213
二、临终关怀社会护理的理念和目标·····	215
三、临终关怀社会护理的基本措施·····	215
后记·····	221
参考文献·····	222

第一章 绪 论

现代科学的发展呈现出既高度分化、又高度综合的趋势，社会科学与自然科学的联系越来越密切，在二者的边缘之处产生出许多边缘学科，护理社会学就是社会学与护理学相互结合的产物。它的产生，一方面，体现了社会学的发展和深入，从一般到个别，从宏观进入到微观社会学理论的研究；另一方面，也是护理学科进一步发展的必然结果。学习、研究护理社会学对护理学的发展和护理实践活动具有重要的指导意义。

第一节 护理社会学的由来

护理社会学是社会学的分支学科，属于微观社会学理论，它是随着现代医学、护理学的发展，在社会学和医学社会学深入研究的基础上逐渐形成的。

一、社会学的创立和发展

社会学发端于 19 世纪上半叶，其创立和发展大体经历了三个时期。

（一）初创时期（19 世纪上半叶—19 世纪末）

这个时期的主要代表人物是法国的实证主义哲学家奥古斯特·孔德（Auguste Comte, 1798—1857）、英国的社会学家赫伯特·斯宾塞（Herbert Spencer, 1820—1903）。

孔德是西方社会学的鼻祖，在其《实证哲学教程》中首先提出了“社会学”的概念。他认为，社会学是“对于社会现象所固有的全部基本规律的实证研究”，主张用观察、实验、比较等自然科学的方法研究人类社会。他在《实证政治体系》一书中，系统阐述了其社会学的观点。他把社会学的研究主题分为两大部分，即社会静力学和社会动力学。前者，静态研究社会结构和社会制度之间的相互关系；后者，动态研究社会发展的过程或社会进步。尽管孔德的社会学说属于历史唯心主义的范畴，但他在其科学分类中关于建立社会学的构想，明确从整体角度研究社会秩序和社会进步，提出的社会学研究实证主义方法论和基础研究方法等，对探求社会内部结构及其发展规律，推动社会各方面的研究，起到了一定的进步作用。

斯宾塞的社会学理论，主要围绕社会有机体和社会进化论两方面展开，用生物有机体和生物进化的观点解释社会的结构和社会发展。他把社会发展的规律归结为生物运动规律，认为社会学的主要目的，是发现社会有机体结构的形态学原理和社会运动、发展的生理学原理。其社会学观点虽带有庸俗进化论的色彩，但他将社会视为“活”的有机体，强调社会的系统和功能，并在孔德观点的基础上，使社会学体系内容得到充实和完善。

（二）形成时期（19 世纪末—20 世纪初）

这个时期的主要代表是马克思、恩格斯，法国的埃米尔·涂尔干（Emile Durkheim, 1858—1917）和德国的马克斯·韦伯（Max Weber, 1864—1920）。

与孔德处于同时代的马克思、恩格斯，虽然没有把自己视为社会学家，但马克思主义学说的深刻性和丰富性远远超过孔德，使之成为社会学发展过程中取之不尽的思想宝库，马克思也被公认为社会学主要思想的奠基人。马克思站在无产阶级立场上，批判吸收了 19 世纪

法国空想社会主义者圣西门学说中的积极成分，摒弃了它调和阶级斗争的社会改良主义，把辩证唯物主义运用于社会历史的研究，创立了历史唯物主义；又以此为指导剖析资本主义社会，提出了剩余价值学说，揭示了社会发展的一般规律，使社会主义理论由空想变为科学。从而，第一次将社会学研究建立在科学的基础之上。马克思的《资本论》不仅是经济学著作，更是剖析资本主义社会及社会结构的社会学鸿篇巨著。恩格斯非常重视对工人阶级状况的社会考察，1842—1844年他在英国居住期间，考察了曼彻斯特等10多个城市的工人情况，根据亲身观察和可靠材料写成了《英国工人阶级状况》一书，有力证明了社会调查是社会学研究的基本途径和社会学理论的源泉。

马克思、恩格斯是科学社会学的开创者，其社会学理论虽然尚未形成系统、严密的科学体系，但为社会学研究提供了科学的社会历史观和方法论，对近现代的许多社会学家产生了深远而持久的影响。

涂尔干继承、发展了孔德的实证主义理论，并使社会学成为正式的大学课程。他认为，社会研究应根据社会现象的特殊性，反对对社会问题作生物学或心理学的解释，注重社会结构的决定作用，强调社会学的研究对象是社会事实，即“存在于人们自身以外的行为方式、思想方式和感觉方式，同时通过一种强制力，施之于每个人。”《自杀论》一书，就是他用一种社会事实（社会因素）去解释另一种社会事实（自杀）的范例。在个人与社会关系上，他认为：由于人的欲望无止境，故社会必须制约个人需求，个人应服从社会。否则，如社会对个人意愿控制失效，导致“失范”，则对社会安定和发展不利。他提出了社会学功能分析方法，坚信要对社会现象进行完整的分析，功能分析和历史分析缺一不可。他指出，功能分析将揭示特定社会现象给整个社会或局部运动带来什么结果，而历史分析则揭示为什么是这个而不是其他现象能在当时发挥特定作用，尤以功能分析对社会学和社会人类学影响深远。

韦伯是对社会学思想形成最有影响的社会学家之一，他对社会学性质的理解及社会研究中提出的一系列概念，至今影响着社会学的研究。他主张社会学应研究人们的社会行为，注重个人动机和主观意义，提出理解社会学，即：“社会学是……以解释的方式来理解社会行动。……通过社会行动的过程及其结果，对社会行动作出因果解释。”他提出目的合理、价值合理、情感或情绪、传统等4种社会行动类型，将合理性作为社会学理论的核心概念，认为工业社会人们的行动多受目标（目的）合理性支配。他提出研究社会、解释现实的概念工具——“理想类型”。所谓“理想类型”，一方面它是理智上构造社会的概念工具，具有高度的概括性、抽象性，与现实社会的事实不同；另一方面，它作为考察现实社会的概念工具，又是在现实基础上概括、抽象的结果。因此，它具有离开现实、又认识现实的作用。“理想类型”是韦伯进行历史和社会学比较研究的根据。韦伯还对科层制进行了研究，认为它是根据合理化原则组织的，是现代社会组织的一种结构方式和管理方式，并对其特征和利弊作了分析研究，对现代社会学的发展具有重大影响。

（三）发展时期（20世纪初——）

由于科学技术的发展，计算机及一些新的统计技术的运用，使社会调查日益精确化，从而推动了社会学理论和应用的研究在世界范围内迅速、持续的发展。尤其在美国，社会学美国化的实践，产生了研究城市问题、个人行为问题的芝加哥学派和哥伦比亚学派，进而又相继产生了交换论、符号相互作用论、冲突论、现象学社会论、结构主义社会论、新结构功能主义理论等，形成了多元化格局。

当代社会学发展的显著特点是：应用社会学研究的比重日益增强；研究机构和研究刊物

不断增多；国际间学术交流活动处于蓬勃发展状态；研究范围日益广泛，从宏观进入微观。目前社会学分支已逾百个，有的社会学家将其分为六类，即关于意识的社会学，如道德社会学、文化社会学等；关于某一局部社会现象的社会学，如人口社会学、经济社会学等；关于自然现象与社会关系方面的社会学，如生物社会学、生态社会学等；关于边缘学科性质的社会学，如历史社会学、医学社会学等；关于生活形式方面的社会学，如家庭社会学、闲暇社会学等；关于社会问题方面的社会学，如犯罪社会学、越轨社会学等。各个分支社会学之间在研究对象上既相互区别，又相互联系。

二、医学社会学的兴起

社会学与医学似乎属于截然不同的学科，但随着社会的发展，社会学研究的深入，医学发展和公共卫生事业的崛起，以及生物、心理、社会医学模式的提出等，人们逐渐认识到医学的社会性质。虽然，医疗实践离不开自然科学和相应的技术手段，但因其对象是社会中的人，医学领域是社会的组成部分，故对医学领域中社会现象的关注，既是社会学的任务，也是医学发展的客观需要。

医学社会学的萌芽可追溯到古代。古希腊医学家希波克拉底有一句名言：知道患有某病的人是什么人，比知道某人患什么疾病更重要。而患病的人是什么人，即指其社会经历、社会地位、职业文化背景、经济状况、家庭关系等社会因素，其中蕴含着人患病的根源。这说明古代医学家已开始注意从病人的社会性上认识、处理疾病。

中国古代，人们也注意到医疗工作的社会性，对医生的权利、义务及其评价标准都有明确的规定。如在《周礼·天官冢宰》中记载：“医师”为总管国家一切医事的医务行政长官；“食医”为宫廷的营养师；而实际从事医疗工作的内、外科医生称之为“疾医”和“疡医”。另外，对病死者要求做死亡记录；每岁之终还要对医师进行考核，以决定其下一年的薪俸。到唐代，出现了病人坊、宫人患坊、田养病坊等类似手工业作坊的行医行会组织，实际是现代医院组织的前身和雏形。

社会学与医学相结合，最初与公共卫生事业的崛起密切相关。欧洲资本主义生产发展过程中，由于劳动强度过重和工作条件恶劣，工人的健康水平急剧下降，尤其在纺织、印刷、采矿等行业的职业病发病率不断上升。要防治各种疾病，需从根本上改善工人不合理的工作条件和居住生活环境，加强营养。而这些问题单靠医学本身很难解决，它需要将医学与社会学结合起来共同研究。为此，开始引起人们对医学领域中社会问题的关注。

从19世纪末开始，一些医学家注意到社会因素与健康的关系，认识到人类的保健行为受一定社会、文化的影响，医疗组织机构、角色行为、价值观念等，对维护、增进人类健康具有重要的意义。1894年，在社会学较为发展的美国，医学家麦克英泰尔（C. McIntire）在《美国医学科学院公报》发表的题为《医学社会学研究的重要意义》一文中，首先提出了“医学社会学”的概念。1902年，美国的伊丽莎白·布莱克韦尔（Elizabeth Blackwell）采用“医学社会学”的术语，作为他对性卫生教育、医学教育、卫生信仰等问题所撰写文章汇编的书名。1910年，瓦巴斯（James P. Warpess）出版了《医学社会学》的专著。同年，美国公共卫生学会设立了研究社会学的部门，对妇女和儿童、居住条件及运用公民投票获得必要的保健立法等，进行了探讨。

到20世纪三四十年代，医学社会学有了较大的发展，人们对医学的社会性质有了进一步认识。医学家西格里斯（Henry E. Sigerist）在《医生在现代社会中的地位》一文中指

出：“当我们考察到现代社会所赋予医生的使命的时候，我们很快便会发现医学的范围是大大地扩展了。医学已经从两个个体之间的私人关系，迅速地变成成为一种社会机构，它是一系列社会福利机构组成的长链中的一个环节。医学，通常被看成是一门自然科学，实际上乃是一门社会科学，因为医学的目标是社会的。”随着医学社会学研究的不断深入，大量相关著作和论文不断问世，研究者不断增加，传播范围也日益广泛，从美国、英国，逐步扩展到东欧、日本乃至全世界，并将其纳入高等教育体系之中。

1949年，联合国教科文组织在挪威奥斯陆发起成立国际社会学协会，医学社会学研究委员会是其中37个研究委员会之一，医学社会学成为世界社会学大会的重要议题。如1976年8月，比利时国际会议讨论的议题是：如何培养医学社会学人才及医学院校和综合大学社会学系医学社会学的教学问题；1985年7月，第九届国际社会科学和医学会议讨论的议题是：健康与疾病的模式；卫生保健计划制定和实践如何注意文化、劳动与疾病的关系等。由于国际间的密切交流与合作，医学社会学的研究日益广泛、深入。

20世纪70年代末、80年代初，医学社会学分别在中国的台湾和大陆兴起。1981年，我国学者阮芳赋在中国第一届医学辩证法学术讨论会上，宣读了《医学社会学的对象、内容和意义》，较系统地介绍了世界医学社会学的研究状况，引起了国内学术界的重视，标志着中国大陆医学社会学研究的开端。不久，我国成立了医学社会学组织，逐步深入开展了这方面的宣传和研究工作，并相继出版了《医学社会学概论》论文集（1985年）、《医学社会学》教材（1986年）、《医学社会学》专著（1987年）；在《医学与哲学》、《中国社会医学》、《中国医院管理》、《国外医学社会医学》分册等杂志上，发表了大批有关医学社会学的论文和译文；在高等医学院校开设了医学社会学的选修课等，使这门学科不断发展。

三、护理社会学的分化形成

护理社会学是在护理学发展与医学社会学深入研究的基础上形成的。医学社会学的基本内容中，已经涉及护理领域的社会问题，但之所以有必要将其从医学社会学领域中抽取出来专门研究，有其重要的原因。

（一）护理学科分化独立，凸显护理领域的社会学问题

护理学在发展过程中逐渐与医疗相分离，成为相对独立的学科体系。护理学科的分化独立，使护理领域的社会问题也凸显出来，日益成为护理学研究的相关内容。护理学的初创者南丁格尔，早在1854年克里米亚战争时期为军队服务中，就意识到护理学的社会性，注意改善病人的居住环境，了解并满足他们的各种心理社会需求，使病人得到了较好的护理，极大地降低了死亡率，保持了军队的战斗力。

早期的护理社会学研究，把改进护理工作程序和各项工作之间的分配问题，作为研究重点。如1922年，纽约医学院附属医院护理工作的研究课题《时间的研究》，揭示了由于医生开处方太多，如不增加人员编制，护理工作将很难有效进行。

到20世纪40年代，护理研究的社会学内容有很大发展。1948年E. L. Brown发表了关于《护理的未来》和《护理职业的程序》等论文，结合临床探讨了护理人员的合理安排，以及医院环境、护理功能、护士角色、在职教育、护患关系等方面的问题。

20世纪50年代以后，随着护理研究的迅速发展，护理社会学的研究也在深入，探讨了护士的职业特点、职业素质等问题，进一步揭示了护理的社会性，使社会学问题在护理研究中的地位日益突出。在此基础上，护理社会学的研究成果逐步纳入教育体系之中，许多高等

院校的护理学院相继开设了护理社会学的选修课程。

（二）护理新理念和护理社会化，要求重视护理社会学研究

随着现代医学、护理学的发展，生物、心理、社会医学模式和整体护理的贯彻实施，护理理念不断更新。受新的整体护理理念的指导，在护理实践深入展开的过程中，又引申出人性化护理、多元文化护理、文化安全护理等多种护理理念（见第二章护理文化）。整体护理及其扩展的新护理理念，要求关注患者的社会性，注重社会文化因素的治病与致病作用。同时，在护理学发展过程中，护理工作正逐步走出医院、进入社区，建立社区卫生服务保障体系，开展社区家庭护理和卫生保健工作，进行疾病预防、计划生育、优生优育的宣教等，护理的内容和范围不断增加、扩展，护理工作呈现出社会化的发展趋势。护理新理念和护理工作的社会化，揭示了社会学理论在护理工作的重要性，要求护理科研重视有关护理社会学问题的研究。

（三）健康需求增强、扩展与社会护理作用强化，提示加强护理社会学研究

随着社会的发展，人的健康需求在不断增强、扩展，不仅追求生活、生命的数量，更追求其质量。患病时，人们要求得到及时而高质量的治疗和护理；健康时，人们希望得到卫生、保健、美容、健美、健康生活方式等方面的指导，以满足他们生理、心理、社会的全面需要；到生命垂危的临终期，人们更需要心理的安慰和生活上的照顾，希望能平静、安详地走完生命的最后旅程。面对社会人口老龄化的发展趋势，加强老年病的防治和对老年人的生活护理也成为迫在眉睫的问题。健康需求的增强，凸显了社会护理在临床护理中的重要性，提示人们加强对护理社会学的研究。

纵观护理社会学的历史沿革，从社会学到医学社会学，再到护理社会学，一方面，体现了社会学的发展和深化，从宏观逐渐向微观深入；另一方面，也体现了医学、护理学的发展以及与社会科学相互渗透、结合的性质和趋势。

第二节 护理社会学的研究内容及与相关学科的关系

一、护理社会学的研究内容

（一）什么是护理社会学

护理社会学是社会学的分支学科，是运用社会学原理研究和探讨护理领域中的社会现象和社会问题的一门科学。它以社会学的基本原理为基础，以历史唯物主义、系统整体性等观点为方法论，以社会调查、文献调查、实验法、流行病学方法等为基本方法，以护理学科和护理工作中的社会现象、社会问题为研究对象。

（二）护理社会学的研究内容

护理社会学的研究内容，是其研究对象的具体化或展开，它既取决于学科自身的性质，又与一定社会的经济、政治制度密切相关。就学科共性而言，根据护理社会学所涉及的社会领域及问题，可将其研究内容归结为三个方面。

1. 护理与社会发展的互动关系

这是护理社会学的宏观研究。护理发展受社会发展诸因素的影响和制约，又影响社会的发展。把护理作为子系统，放到社会大系统中考察，研究护理发展与整个社会大系统及大系统其他诸要素之间的互动关系，阐述社会经济、政治、文化、科技等因素对护理发展的影响