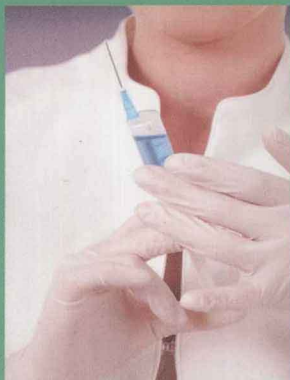


高等医药院校护理学“十二五”规划教材  
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

NURSING

# 社区护理学

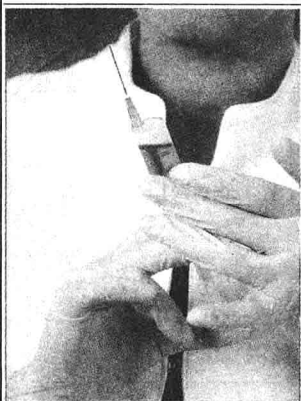
主编 陈正英

HULI  
XUE



中南大学出版社  
[www.csupress.com.cn](http://www.csupress.com.cn)

高等医药院校护理学“十二五”规划教材  
(供护理专业用)



总主编 何国平 唐四元

# 社区护理学

主 编 陈正英

副主编 杨 丽 邹玉莲 李春艳

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘细寒 李春艳 何 瑛 陈正英

杨 丽 邹玉莲 陈 茵 周钰娟

骆 乘 楚 婷 薛桂娥

编写秘书 刘细寒



中南大学出版社  
www.csupress.com.cn

---

**图书在版编目(CIP)数据**

社区护理学/陈正英主编. —长沙:中南大学出版社,2011

ISBN 978 - 7 - 5487 - 0242 - 9

I. 社... II. 陈... III. 社区 - 护理学 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 064678 号

---

**社区护理学**

陈正英 主编

---

☐责任编辑 李 炯

☐责任印制 文桂武

☐出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-88876770

传真:0731-88710482

☐印 装 长沙市华中印刷厂

---

☐开 本 720 × 1000 B5 ☐印张 24.25 ☐字数 458 千字 ☐插页

☐版 次 2011 年 8 月第 1 版 ☐2011 年 12 月第 2 次印刷

☐书 号 ISBN 978 - 7 - 5487 - 0242 - 9

☐定 价 45.00 元

---

图书出现印装问题,请与经销商调换

# 高等医药院校护理学“十二五”规划教材

## (供护理专业用)

总 主 编 何国平 唐四元

丛书编委 (以姓氏笔画为序)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 丁郭平 | 王卫红 | 王臣平 | 任小红 |
| 卢芳国 | 刘晓云 | 何国平 | 吴晓莲 |
| 李 敏 | 陈正英 | 陈 燕 | 周建华 |
| 罗森亮 | 贾长宽 | 唐四元 | 蒋小剑 |
| 黄红玉 | 谭凤林 |     |     |

# 总 序

---

.....

当今世界，医学科技迅猛发展，医疗对医护人员的要求越来越高，人们对健康需求越来越大，对健康越来越重视，护理工作在医院、社区、家庭的疾病防治、康复等方面起着越来越重要的作用，护士已成为国内的热门职业之一。加入 WTO 后，随着国内人才市场面向国际的开放，我国护理人才已成为目前世界各国急需的应用型、技能型、紧缺型的专业人才。护理对人才的要求除了基本技能与操作之外，还要求有不断更新知识的能力，使护士的知识从护理专业拓宽到更多学科。

护理职业的创始人南丁格尔曾说：“护理是一门艺术。”如何培养一批南丁格尔式的护理人才，是护理教育工作者的一项重要任务。2011 年 3 月，根据国务院学位委员会公布的新修订学科目录，护理学获准成为一级学科，新的学科代码为 1011。国务院学位委员会对护理学一级学科的确认，既是对护理人员辛勤付出的肯定，也是对全国护理人员的极大鼓舞，是继国家卫生部将护理学科列入重点专科项目后，国家对发展护理学科的又一大支持。随着医学模式的转变，护理模式也发生了适应性转变，“十二五”时期如何适应新形式的发展，提高护理队伍人才素质以及实践水平，建设护理队伍和拓展护理领域，使我国护理工作水平得到整体提高，是护理教育工作者以及护理从业人员面对的重要挑战和机遇。

从教学的内涵讲，有了一支护理专业的师资队伍，就必须有一套较为完善的专业教材，以辅助教师教授护理学基本理论、基本方法、基本技能，同时也适应学科

不断发展创新的要求。我们编写的系列丛书,从适应社会发展、护理职业发展和护理理念发展等层面出发,以巩固基础知识,强化前沿知识和技能为原则,选择了与现代护理发展方向紧密相关的学科,力求既适合护理人才的自主性学习,又适合教师引导性教授。

中南大学是湖南省护理专业本科自学考试主考学校,是护理专业本科网络教育招生规模最大的学校,其护理学院是全国最早的护理专业博士学位授予点,社区护理学课程被评为国家精品课程。护理学院师资力量雄厚,教学资源丰富,其悠久的教学历史和先进的教学方法、设施,已为国内外医学事业培养出众多的优秀人才。为了适应社会发展的需求,培养出更多国内外急需的护理人才,由中南大学护理学院组织湖南省及外省有护理专业教学的多所院校中教学和实践经验丰富的教授和专家编写了一套有针对性的护理专业必修课和选修课教材,即针对授课对象的不同、针对学习方法的不同、针对人才使用的不同,对以往的教材内容进行了增加或减少。本系列教材包括:

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 《生理学》       | 《生物化学》      |
| 《病理学》       | 《免疫学与微生物学》  |
| 《人体解剖学》     | 《护理专业英语》    |
| 《护理人际沟通》    | 《康复护理》      |
| 《护理管理学》     | 《营养护理学》     |
| 《护理伦理学》     | 《护理学基础》     |
| 《急救护理学》     | 《内科护理学》     |
| 《外科护理学》     | 《妇产科护理》     |
| 《精神科护理学》    | 《传染病护理学》    |
| 《中医护理学(本科)》 | 《中医护理学(专科)》 |
| 《社区护理学》     | 《护理心理学》     |

这套教材涵盖了护理专业基础课、主干课及人文课程,目的是帮助护理专业的学生有条理、有效率地学习,有助于学生复习课程的重点内容和自我检查学习效果,有助于学生联系相关知识,融会贯通。本套教材是自学考试、网络教育的必备教材,也是全日制护理本科学生选修之用书。为检验学生学习的效果,在本套学习教材中编写了相关模拟试题及答案,使其更切合实际,达到学习目的。

由于时间仓促,加之水平有限,书中不当之处在所难免,恳请批评指正。

何国平

# 前 言

---

● ● ● ● ● ● ● ●

护理学是生命科学中一门自然科学与社会科学相互渗透而又相对独立的综合应用科学,也是在生物-心理-社会医学模式下的一门新兴的分支学科。从单一的护理到整体护理,从疾病的治疗到预防保健,从医院护理到社区护理,护理的理念发生了变化,社区护理作为护理领域中一门新兴的重要学科,已经成为公共卫生体系的重要组成部分。护理走向社区是护理事业发展到一定阶段的必然产物,也是实现“人人享有卫生保健”这一全球性目标的重要途径。

社区护理学是护理专业的一门主干专业课程。它从人体健康的概念出发,研究人体健康、疾病与环境、社会方式等因素的关系,对个人和群众采取预防与保健相结合的综合护理措施,控制影响健康的因素,遏制疾病的传播与流行,提高社区的环境质量和生活质量。本书以我国社区卫生服务为框架,注重理论联系实际,在结构上以社区卫生服务内容为主线,分别从社区、家庭和个人护理服务内容展开阐述。根据社区护理学的课程要求与特点,全书分为十五章,其中第一章至第三章阐述了社区卫生服务及社区护理概念、基本理论和基本方法。第四章至第五章阐述了社区健康宣教和家庭护理的工作方法。第六章至第十章阐述了不同社区人群的相关健康问题及护理。第十一章至十五章阐述了社区康

复、社区护理研究、社区常用护理技术、急救及灾难的管理与应对。该书内容全面，知识新颖，时代感强，切合实际；融合社区护理学和公共卫生学的相关知识，同时注重学生学习的特点，立足于社区实践工作，是一本帮助广大社区护士提高医疗护理技术水平、开展社区护理的工具书。本书的教学对象是医学院校护理专业的本科、专科学生，也可供各级各类社区护士及护理管理人员参阅。

本教材能顺利完成，得力于各位编者及出版单位的大力支持，对他们的辛勤工作表示衷心的感谢。本书参考和引用了相关书籍及参考资料。在此，对相关作者表示诚挚的感谢！

由于编者的水平有限，书中难免有疏漏之处，我们殷切期望有关专家和读者提出宝贵意见和建议。

**陈正英**  
**2011 年 7 月**



# 目 录

## 第一章 概 述/1

### 第一节 社区 /1

### 第二节 社区护理 /4

### 第三节 社区卫生服务 /10

## 第二章 社区护理程序/16

### 第一节 社区护理评估 /16

### 第二节 社区护理诊断 /24

### 第三节 社区护理计划 /27

### 第四节 社区护理计划的实施 /30

### 第五节 社区护理评价 /32

## 第三章 社区健康管理/36

### 第一节 概 论 /36

### 第二节 社区健康检查方法 /44

### 第三节 社区健康档案 /47

## 第四章 社区健康教育与健康促进/61

### 第一节 社区健康教育 /61

### 第二节 社区健康促进 /86

### 第三节 健康教育与健康促进的关系 /90

## 第五章 家庭健康护理/92

### 第一节 家庭 /92

### 第二节 家庭健康 /95

### 第三节 家庭健康护理的方法 /101

## 第六章 社区儿童和青少年保健/119

第一节 社区儿童和青少年保健的意义 /119

第二节 儿童和青少年生长发育 /120

第三节 儿童和青少年社区保健 /136

第四节 儿童意外伤害的预防与护理 /148

## 第七章 社区妇女保健/153

第一节 概 述 /153

第二节 妇女各时期的保健 /157

## 第八章 中年人和亚健康人的保健/180

第一节 中年人的保健 /180

第二节 亚健康人的保健与护理 /185

## 第九章 社区老年人保健/189

第一节 概 述 /189

第二节 社区老年人的健康需求 /194

第三节 老年人的健康管理 /197

第四节 社区老年人常见问题及护理 /201

## 第十章 社区慢性病患者的保健/215

第一节 概 述 /215

第二节 慢性病的健康管理 /219

## 第十一章 社区康复/242

第一节 概 述 /242

第二节 社区康复护理及基本技术 /246

## 第十二章 社区急救技术/265

第一节 概述 /265

第二节 社区常见意外伤害的救护 /265

第三节 社区常见急性病症的处理 /274

第四节 心脏骤停的急救护理 /278

|                        |  |
|------------------------|--|
| 第五节 社区急性中毒的救护 /281     |  |
| 第十三章 灾害的社区应对及管理/288    |  |
| 第一节 概 述 /288           |  |
| 第二节 灾害社区的现场救护 /292     |  |
| 第三节 社区灾害重建期的健康管理 /296  |  |
| 第四节 灾害事故医疗救援工作管理 /299  |  |
| 第十四章 社区护理研究/304        |  |
| 第一节 概 述 /304           |  |
| 第二节 社区护理研究资料 /305      |  |
| 第三节 社区护理研究设计与统计处理 /314 |  |
| 第四节 社区护理研究论文的撰写 /323   |  |
| 第十五章 社区常见的护理技术/334     |  |
| 第一节 无菌技术 /334          |  |
| 第二节 安全输液 /339          |  |
| 第三节 心电图检查 /341         |  |
| 第四节 鼻饲法 /341           |  |
| 第五节 造口护理 /346          |  |
| 第六节 长期卧床患者的基础护理 /348   |  |
| 第七节 吸痰法 /352           |  |
| 第八节 伤口换药法 /354         |  |
| 第九节 眼部给药法 /355         |  |
| 第十节 氧疗法 /356           |  |
| 第十一节 新生儿沐浴 /358        |  |
| 第十二节 婴儿抚触 /360         |  |
| 第十三节 产妇护理 /362         |  |
| 第十四节 骨折护理 /363         |  |
| 参考文献/366               |  |
| 中英文名词对照/368            |  |

# 第一章 概述

随着卫生事业改革的不断深化和人们健康需求的日益增长,我国社区卫生服务正在全面开展,但还存在优质资源过分向大医院集中、社区卫生服务资源短缺、服务能力不强、不能满足群众基本卫生服务需求等问题。我国目前正大力发展社区卫生服务,构建新型卫生服务体系,社区护理作为社区卫生服务工作中必不可少的重要部分,必将发挥越来越重要的作用。

## 第一节 社区

### 一、社区的概念

“社区”(community)一词来源于拉丁语,其含义是团体、共同、公社、家庭等意思。许多学者公认社区是指一定地域为基础的社会群体。世界卫生组织(WHO, 1994)指出:一个有代表性的社区,人口数在10万~20万之间,面积5000~50000平方公里。20世纪30年代著名社会学家费孝通将社区定义为:若干社会群体或社会组织聚集在某一地域里所形成的一个在生活上相互关联的大集体。

社区主要有两种含义,一是指一种亲密的社会关系结构,二是指一定地域的社会关系结构。在实际工作中因为需要的不同,对社区的划分也不同,从广义上来说,社区是有相似社会、经济、文化背景的人群居住的区域,是具有共同兴趣和利益的团体,是一个社会系统。而卫生服务中所说的社区,通常是指长期在同一地区居住和生活的整个人群构成的实体。他们之间在政治、经济、职业、教育、卫生、文体、环保、人际交往及生活方式等方面存在着一定的关系,在健康问题上也存在着相似或共同的问题。

### 二、社区的构成要素

社区的构成要素包括人群、地域、生活服务设施、文化背景及生活方式、生活制度及管理机构。

#### (一)人群

人群是指人口数量的构成和分布,是构成社区的基本要素。

## ● 社区护理学

### (二) 地域

一定范围的地域 (place territory), 又称地方 (place) 或地理疆界 (geography), 是社区存在的基本自然环境条件。

### (三) 社会互动

社会互动 (social interaction) 包括生活制度、社区设施和管理机构等。社区内居民因生活所需彼此产生依赖于竞争等互动, 如社区居民的衣食住行等需与他人共同完成, 为满足居民生活所需, 必要的生活制度、规范管理条文及社会道德等必须建立。社区设施包括生活 (住房、社区卫生服务网点)、生产 (工厂、库房)、交通、通讯、文化娱乐等设施。社区有其独特的组织管理结构, 如我国社区的基层组织为街道 (居委会)、乡镇、派出所等联合进行管理。

### (四) 社会认同

社会认同 (community identification) 包括文化背景、生活方式和认同意识等。社会文化是一个社区得以存在和发展的内在要素。社会文化体现在一个社区的风俗习惯、管理方式, 体现在社区成员的心理特质、行为模式、价值观念等。社会文化的特征是一个社区的重要标志之一, 也是社区内在凝聚力和认同感的基础。

社区居民有共同的需要与问题, 他们在生产活动与生活方式上有着内在的同质性。除了在社区内互动外, 在社区外以社区的名义与其他社区成员沟通。

## 三、社区的分类

### (一) 地域性社区

大多数社区都是按地理界线划分的。在我国城市社区一般是按街道办事处管辖范围划分, 以街道和居委会为基本单位; 农村社区一般是按乡镇和村划分。社区内有学校、商店、工厂、医院、机关管理机构等。

地域性社区有利于社区健康的评估研究, 有利于健康教育, 能以社区的需求为导向, 组织与动员人群实施预防和干预措施, 还能够得到地域内相关人士的支持, 并充分利用现有的资源来开展健康促进活动。

### (二) 共同兴趣的社区

是指有些社区是由具有共同兴趣或目标的人群组成的。这群人为了共同的兴趣和目标在特定的时间聚集在一起, 他们可以居住在一个地方, 也可以来自不同的地方。

### (三) 解决健康问题的社区

在实施社区健康措施时, 某一健康问题影响了一组人, 这组人组成了一个社区。这种由具有共同问题并为了解决此问题在一起工作的人群组成的社区称

解决健康问题的社区。

#### 四、社区的功能

社区功能(community function)的发挥需要社区内居民的共同努力,解决其共有问题,满足共同需要并行使其功能。社区为满足社区成员的需要,一般应具备以下5种功能。

##### (一)生产、分配、消费的功能

生产、分配、消费(production-distribution-consumption)的功能是指社区从事一定的生产活动,并具有调配资源和利用资源的功能。随着社会的发展,社区居民生活圈的不断扩大,对生产、分配、消费的功能的需求已经超出了本社区范围。

##### (二)社会化功能

社会化功能(socialization)指社区的发展离不开社会大环境,并带有深深的社会环境烙印。人类的成长是不断社会化的过程,社区的社会化功能使社区居民形成本社区的风土人情,学习社会价值观、文化、知识以及与他人相处的技巧等。

##### (三)社会控制功能

社会控制(social control)是为了保护社区居民,社区制定各种行为规范及条例制度,建立安全保证系统,如社区的物业管理制度、保安体系等,以规范人们的道德行为,控制、制止不道德和违法活动,更好地保护社区居民,保障社区居民的利益。

##### (四)社会参与的功能

社会参与(social participation)是指社区中有各种组织,并举办各种活动使居民能相互往来,有参与的机会,达到丰富生活、满足自我实现的需要,同时增强了社区居民的凝聚力。

##### (五)相互支援的功能

相互支持(mutual support)是指社区中邻里相助以及根据本社区的需要,在社区中建立一些养老院、社区卫生服务网点、托儿所等机构,在居民需要时能提供帮助,以满足他们医疗、基本生活及相互支援和照顾的需要。

(陈正英)

## 第二节 社区护理

### 一、社区护理的概念

社区护理(community health nursing)是以人的健康为中心,社区人群为对象,社区护士应用临床医学、公共卫生学、社会科学等方面的知识,提供个人、家庭、社区的一种卫生服务。1980年,美国护士学会(American nurses association, ANA)对社区护理定义为:社区护理综合公共卫生学与专业护理学的理论,应用于促进与维持群众的健康,是一种专门和完整的务实工作。它的服务不限于一个特别的年龄群和诊断,而是提供连续性、非片断性的服务;其主要职责是将人口群体视为一个整体,直接提供个体、家庭或团体护理,以使全民得到健康。应用整体护理的方法促进健康、维护健康、健康教育及管理和合作,提供连续性护理来管理社区中个体、家庭和团体的健康。

我国社区护理的定义:依靠组织和社会力量,从事个人、家庭、社区,促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗、限制残障及促进患者发挥最佳健康效果的服务。随着我国社会经济的发展,人们对健康需求的逐步增加,必须加速发展社区护理,培养更多的符合社区需要的护理人才,以适应社会的发展。

### 二、社区护理的发展概况

社区护理起源于西方国家,追溯其发展过程,可划分为4个阶段,即家庭护理阶段、地段护理阶段、公共卫生护理阶段和社区卫生护理阶段。

#### (一)家庭护理(home care nursing)阶段

早在19世纪中期以前,由于卫生服务资源的匮乏、医疗水平的局限及护理专业的空白,多数患者均在家中休养,由家庭主妇看护、照顾。在这些家庭主妇中,绝大多数既没有文化,也没有受过任何看护训练,她们只能给予患者一些基本的生活照顾。然而正是这种简单、基础的家庭护理为早期护理和社区护理的诞生奠定了基础。

#### (二)地段护理(district nursing)阶段

地段护理源于英国。早在1959年,英国利物浦的企业家威廉·若斯蓬(William Rathbone)先生因其患病的妻子在家得到一位护士的精心护理,而深感地段护理之重要并致力于地段护理的发展。于是,在19世纪中期到19世纪末期的50年间,英国、美国为了使贫病交加的人群能享受到基本的护理服务从而改善贫困人群健康状况,陆续开设了地段护理服务。地段护理在英国、美国

主要侧重于对居家贫困患者的护理,包括指导亲属对患者进行护理。从事地段护理的人员多数为志愿者,少数为护士。

### (三)公共卫生护理(public health nursing)阶段

公共卫生护理起源于美国。早在 1893 年,美国护士莉莉安·伍德(Lillian Wald)女士在纽约亨利街区(Henry Street)开设了地段护理。随着其服务对象和服务内容的逐步拓宽,伍德女士称之为公共卫生护理。公共卫生护理将地段护理的服务对象由贫困患者扩大至地段居民;将服务内容由单纯的医疗护理扩展至预防保健服务。在从事公共卫生护理人员中,绝大多数为公共卫生护士,少数为志愿者。

### (四)社区护理(community health nursing)阶段

进入 20 世纪 70 年代后,世界各国越来越多的护士以社区为范围,以健康促进、疾病防治为目标,提供医疗护理和公共卫生护理服务。于是,从 20 世纪 70 年代中期开始,美国护理协会将这种融医疗护理和公共卫生护理为一体的服务称为社区护理,将从事社区护理的人员称为社区护士。1978 年,世界卫生组织给予肯定并加以补充,要求社区护理成为社区居民“可接近的、可接受的、可负担得起的”卫生服务。从此,社区护理以不同的方式在世界各国迅速地发展起来,社区护士的队伍也在世界各国从质量和数量上逐步地壮大起来。

在我国公共卫生护理的发展起始于 1925 年。为培养医、护学生具有临床和预防医学并重的观点,北京协和医学院在课程中设置了预防医学内容,同时北京协和医学院与北京市卫生科联合创办了公共卫生教学区,称为“第一卫生事务所”。1932 年,政府设立了中央卫生实训处,开始训练公共卫生护士。1945 年,北京协和医学院成立公共卫生护理系。1994 年,卫生部所属的 8 所医科大学与泰国清迈大学联合举办了护理硕士班,在课程中设置了社区健康护理和家庭健康护理课程。1997 年,首都医科大学设置了社区护理专科,同年开始招生。1993 年和 1997 年,中等专业卫生学校对护理课程进行了两次调整,增加了社区护理方面的内容,全国相继在护理本科教育中设置社区护理课程。随后,一些大城市,如北京、上海、深圳、天津、广州等地区相继成立了一些社区护理服务机构。至此,社区护理工作已经从医院扩展到家庭和社区,并在全国普遍开展。

## 三、社区护理的目标、原则和特点

### (一)目标

#### 1. 发现和评估健康问题

每一个人、家庭、团体或社区,其健康需求和问题各不相同,社区护士必



## • 社区护理学

须先行判断,确立、研究并解决问题。影响人群健康的最大问题还是不良的生活习惯,社区护士要大力开展健康教育,启发、培养、指导及督促公众形成健康的生活方式,预防疾病、促进健康、提供生活质量,以促进全民的健康水平。

### 2. 协助家庭成员了解卫生知识

要让社区所有居民都认识所存在的健康问题的危害性,并采取措施、解决问题。

### 3. 提供各类人群所需要的护理服务

社区护士依照个体的特殊情况,提供适当的护理、转诊等服务,满足社区成员的各种需求。

### 4. 控制或尽量控制威胁健康或降低生活兴趣的生活环境

社区护士应协助有关部门做好环境安全工作,去除威胁健康的因素,如意外事件、传染病疫源、药物成瘾、水源污染、噪音、空气及土壤污染、居民生活垃圾的处理等。

### 5. 协助居民早期发现健康问题

社区护士通过借助各种健康筛检和对居民的健康评估,早期发现个体疾病,早期治疗。

## (二)应遵循的原则

(1)社区护士必须具备满足社区内卫生服务需求的责任感:社区护士应运用社区内可利用资源,发挥护理功能,以满足社区内居民的健康需求。

(2)社区内的弱势群体应列为优先的服务对象:社区内的服务对象是不分种族、宗教、信仰、年龄、性别或其他任何特征的,均应一视同仁地对待。但是,对于社区内的弱势群体,因为他们在各方面都处于劣势、弱势,各种能力均不同程度的下降,因此,社区护理中如何加强弱势群体的照顾应作为工作的重点。

(3)社区护理的服务对象必须参加卫生服务计划的评估:评估是了解每个个体、家庭、团体以及整个社区健康的需求,社区护士应设法满足这些需求,同时需要服务对象的共同参与,提出和落实相应的措施,以保证社区护理计划的落实。

(4)坚持就近性、方便性、主动性、可及性的服务原则,使辖区内居民能得到更好的护理服务。

## (三)特点

### 1. 以人的健康为中心

社区护理的中心任务是提高社区人群的健康水平。社区护士通过运用公共卫生学及护理学的专业理论、技术和方法,进行预防性卫生服务、保健服务及