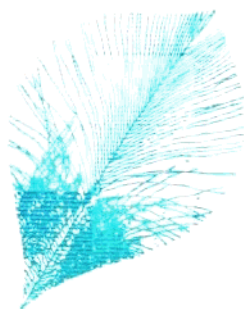


全国青年护士论文选

QUAN GUO QING NIAN HU SHI LUN WEN XUAN

(第 2 卷)



中国医药科技出版社

祝贺全国青年护士论文
选出版，开展护理科
研，提高护理质量，发展
护理学科，青年护士大
有可为

陈敏章

一九九二年三月

中共中央委员、国家卫生部陈敏章部长为本书创刊题词

序

在我国 407.4 万专业卫生技术人员中,已有护师、护士 104 万人(《1992 年我国卫生事业发展情况简报》,见 1993 年 3 月 6 日《中国卫生信息报》),青年护士占绝大多数。由于历史的原因,解放以来,我国未能建立起高等护理教育体系,护理教育以中专为主体。虽然近年来恢复了高等护理教育,并已在一些高等医学院校设立了护理专业,一些省份开展了高护自学考试,但毕业生为数尚少。在这样的专业基础上,开展护理科研,撰写护理论文,是有一定困难的。

值得庆贺的是,我国的广大护理工作,特别是青年护士同志,克服了学历层次低,工作条件差,家务负担重等许多困难,结合临床实践,开展护理科研,撰写护理论文,取得了可喜的成果。《全国青年护士论文选》的编辑出版,既是对青年护士学术成果的一个很好的总结和宣传,同时也让更多的青年护士感到护理专业大有可为,激励她们积极参加到护理科研的行列,发展护理学科,振兴护理事业。

青年护士在完成在校学习之后,在工作岗位上还需要继续进行多种形式的在职学习,才能够不断提高自己的业务水平和工作能力,跟上学科发展的步伐。系统的理论学习是必要的,但结合工作实际,开展一定的专题学习和专题研究,具有同样重要的意义。这既可以提高一个人的技术水平和工作质量,而且可以开发其智力资源和思维能力,提高整体素质。我们所说的人才,不仅是能够将书本知识记住,在工作中运用,而且应该能够在实践中,善于发现问题,勤

于总结经验，不断上升理想思维。我们的国家需要大批这样的人才而繁荣昌盛，我们的护理事业同样需要大批这样的人才而兴旺发达。

在1993年“5·12国际护士节”到来之际，将《全国青年护士论文选（第二卷）》奉献给广大的青年护士及其他读者，是一件很有意义的事。石家庄现代护理科技发展研究所、中国协和医科大学护理系、中国医药科技出版社以及本书编委会的各位同志为本书的编辑出版做了大量工作，谨向大家表示祝贺和感谢。同时，借此机会向本书入选作品的青年护士作者，向辛勤工作在各自岗位上的全国护理工作者，致以节日的问候和美好的祝愿。让我们认真领会陈敏章部长为本书所作题词的深远意义，关心、鼓励青年护士的成长，为她们的学习和工作创造有利条件，促进我国护理科技事业的更快发展。

中华人民共和国卫生部 琺玉秀
医政司护理处副处长

1993年4月

目 录

护理理论

护理学与现代护理学模式	王丽娟等(1)
我国与发达国家护理事业的比较及追赶对策	刘燕萍(3)
中西医护理比较初探	张淑红(8)
社会护理学的本质特征	唐 弋(11)
护士语言和业务能力对 111 例患者行为顺应性的影响	张 莉等(14)
浅谈“非语言行为”在护理工作中的应用	唐 方(17)
暗示疗法治疗内科疼痛的辨析	刘立捷 段娥英(19)
对责任制护理最佳分工法的探讨	李金焕 孙忠民(22)
责任制护理病区设总责任护士的探讨	朱昌芸(24)
护理与病人的依从性	吴文雅 顾明君(26)
初谈护理美学环境	冯艳华 窦金环(28)

基础护理

散结霜治疗肌内注射后硬结的实验研究	李丽朝等(32)
采用手指手掌细小静脉进行输液	郭明贤(34)
静脉穿刺后两种拔针方法的对比研究	刘铭镛等(36)
血管收缩剂静脉输入外渗后几种处理方法的对比研究	刘红卫等(39)
氧气湿化瓶内液体污染与对策	胡志焕等(42)
自制湿式吸尘刷扫床对烧伤病房空气细菌培养影响的观察	吴桂兰等(44)
急性颈髓损伤患者体温和脉搏的改变	吉晓丽(46)
液垫在预防褥疮中的应用	沈黎鸣 蔡承熙(49)
服药期间饮食宜忌	叶先英(50)
急性心肌梗塞的院前救护	何晓清(53)

内科护理

60 例老年心性猝死的临床分析	周艳萍(55)
高原缺氧对神经系统的影响与护理	马晓庆 李琳娜(60)
糖尿病患者合并严重皮肤感染的护理	王晓霞(63)

登革热的病情观察及护理要点	谢 金 叶荣珍(66)
24 小时血压周期性变化与脑梗塞发病时间关系的研究	李 欣等(68)
脑卒中后感觉障碍及护理体会	阎彦宁(70)
播发丁负荷试验诊断冠心病的护理体会	王叶丽(74)
对急性心衰抢救护理程序中某些问题的新探讨	桂翠萍(76)
橄榄桥小脑萎缩的护理	王丹玲 叶海花(79)

外科护理

肾移植术后尿量及生命体征与预后的线性回归分析 ...	朱碧丽 周 杰(82)
超声引导经皮穿刺注射纯酒精治疗肝癌的护理	王春萍(84)
改良式常温下无血切肝术的护理	陈丽芬等(87)
改进尿道下裂一期成形术的护理体会	魏 革等(89)
四肢同时离断伤再植手术中的护理配合	郭 杰等(91)
数字减影脑血管造影术的护理	黄锦屏(94)
低位膀胱阴道瘘的手术护理	张洪伟等(97)
肝动脉化疗栓塞并门静脉插管化疗治疗中晚期原发性肝癌 的护理体会	黄美清等(99)
前列腺手术后的护理体会	邓家忠 李承晃(103)
微导管血管内治疗的护理配合	陈丽玲(106)
显微血管术后应用蝮蛇抗栓酶的护理	王迎莉 刘成科(108)
布一加氏综合征手术的台下配合	封黎明(110)
Dick 棒治疗胸腰椎不稳定性骨折脱位的护理	郭 君 周吉定(111)
镍钛形状记忆合金棒矫正脊柱侧凸手术的护理配合	张 新 吕亚利(114)
人造机械瓣膜替换术后护理	程金莲(115)
直接动脉压监测法的临床应用	杨 坚(119)
对 45 例外伤性截瘫病人的护理探讨	周秋凤(121)
微血管吻合施行带蒂空肠代食管术的护理	郑玉华(124)
重症颅脑外伤使用机械通气的护理体会	林素贞 蔡承熙(127)
股薄肌移植代替肛门括约肌原位肛门再造的护理体会	翟玉梅(129)
妇产、儿科、眼科护理	
连续硬膜外麻醉无痛分娩的护理	刘 力等(130)
彻底吸痰对新生儿体重的影响	戴春暖 姚荣芬(133)

28 例小儿呼吸道异物取出术的护理	姜桂芳(134)
眶内肿瘤摘除术后失明视力恢复的护理	陈桂云(137)
小儿角膜移植的护理体会	高 丽等(140)
冷冻合并利福平眼液治疗沙眼 50 例护理体会	刘 霞(142)

个案护理

经股静脉血浆置换 1 例报告	高 芸 陈 睿(143)
1 例肝豆状核变性患儿的护理体会	余晓芳 伍 萍(146)
1 例严重多发伤合并多器官功能衰竭的护理报告	骆贤萍(148)
1 例巨大联合皮瓣修复下肢大面积软组织缺损的护理	
..... 胡 军 李 岩(150)	
护理 1 例婴儿口内巨大血管瘤破裂出血的体会	王海珍 周中华(152)
1 例胸腹联体双胞胎分离术后的抢救护理	鲍明珠(154)
1 例重症肌无力行血浆置换疗法的护理体会	石含英(156)
抢救对硫磷致呼吸停止 1 例报告	张桂霞 曹梦琴(157)
1 例酒精中毒性扩张型心肌病的责任制护理体会	杨桂梅(161)
甲硝唑外敷治愈剥脱性皮炎 2 例报告	谢艳珍 张桂玲(162)
静滴地塞米松发生过敏反应 1 例报告	王秀卿(164)

中医护理

运用中医学的基本观点确定中医护理问题	姜东兰(165)
中医护理与时间医学	翟文华(167)
试用于午流注学说指导哮喘症的观察与护理	杨玲明(171)
浅谈老年病人的辨证施护原则	崔 媛(174)
105 例高血压的辨证施护	金永芳(178)
100 例中风的辨证施护	何明英 吴小燕(181)
浅谈中医饮食护理	张 育(184)

药械监护

CCU 心电监测方法的几点改进	刘均娥等(186)
护理工作中抗生素合理应用若干问题	范丽凤(189)
自血光量子疗法临床应用中的护理体会	朱晓军 潘美莉(194)
普通病房床边采血做 UBI 治疗 163 例次报告	林春春等(196)
促愈素治疗糖尿病足溃疡的护理	刘玉华 王 军(197)
临床儿科口服药应注意的几个问题	王 虹(199)

心理护理

腹部外科手术病人心身整体护理模式探讨	张江华(202)
疏导法对中年病人角色适应的影响	李凤英(207)
外籍病人的心理护理	廖志红(211)
运用护理程序 实施心理护理	方 琴(214)
浅析治疗性语言在产妇心理护理中的应用	姜 玲(217)
刍议护士与病人家属的心理沟通问题	杨瑞贞(219)
试论护士个体素质与心理护理	张小征(221)
试谈护理工作中的语言艺术	滕 军等(228)

康复护理

50例老年急性心肌梗塞的早期康复护理	顾菊芳等(233)
脑血管病的家庭护理	叶海花(237)
脑血管意外康复期家庭护理指导	杨 川(239)
对中风后运动功能障碍康复护理模式的研究	张新利等(242)
37例骨不连治疗期的康复护理	王永明等(244)
胸腰椎压缩骨折49例的康复护理	陈 玲(247)

临终护理

临终病人非语言行为的护理	张 曦(248)
临终病人护理及其意愿转化	李焕秀(251)
急性白血病的临终护理	郭丽华等(254)
医院内临终关怀思考	李乌兰(257)

护理教育

做好护理专业技能训练的初步体会	刘 莉(259)
临床实习护生不同时期心态变化及对策	陈 洁(262)
对新毕业护士上岗问题的探讨	曹淑敏(266)
护理教学中的美学效应	杜建林(269)
浅谈如何讲好“基础护理学”	许 霞等(270)

护理管理

强化“五个意识”，抓好护理队伍全面管理	牛小林 秦力君(274)
建立完整的方法体系，进行动态质量控制	田晓丽等(280)
应用信息管理手段充分发挥护理部的职能作用	周 枫 黄津芳(284)
“全面质量管理护理系统”软件的研制与应用	刘亚平等(287)

影响严重护理差错发生的因素分析·····	沈燕君等(290)
试论外界因素和护理差错的关系·····	吴晓心(294)
护理工作过程控制的关键部位——对护士长考核的体会·····	杨桂君(296)
医院消毒工作中存在的问题及建议·····	魏 华等(299)

'92 全国青年护士学术论文交流会暨

《全国青年护士论文选(第二卷)》征文

分 省 题 录

北京市·····	(305)
上海市·····	(306)
天津市·····	(306)
内蒙古自治区·····	(307)
山西省·····	(308)
河北省·····	(309)
辽宁省·····	(313)
吉林省·····	(317)
黑龙江省·····	(320)
江苏省·····	(335)
安徽省·····	(339)
山东省·····	(340)
浙江省·····	(346)
江西省·····	(346)
福建省·····	(347)
湖南省·····	(350)
湖北省·····	(351)
河南省·····	(354)
广东省·····	(358)
海南省·····	(362)
广西壮族自治区·····	(362)
贵州省·····	(365)
四川省·····	(365)
云南省·····	(368)

陕西省.....	(369)
甘肃省.....	(369)
青海省.....	(370)
新疆维吾尔自治区.....	(370)
解放军.....	(372)
海军.....	(381)
空军.....	(382)
武警.....	(385)

护理学与现代护理学模式

吉林医学院附属医院 王丽娟 张艳霞 唐 敏 鱼明淑

随着科学的不断发展,人类社会的不断进步,护理学如同其他科学一样,经历了不同阶段的社会与历史背景,进入了现代护理学日趋完善的时代。特别是随着现代医学模式的转变,现代护理学的概念模式也正在转变,从传统的以“疾病为中心”的护理概念转变为以“人为中心”的现代护理概念,即身、心全面护理的整体概念。

一、现代护理学科的性质和任务

护理学既涉及基础医学与临床医学的内容,但同时又与社会科学相互渗透。这些特点体现在多方面,例如基础医学和临床医学的理论,是护理学的理论基础中的重要组成部分,但是心理学、伦理学、人类学、社会学、管理学、营养学等许多学科的知识,在护理学这门学科中,都有着广泛的应用实践,否则就不可能满足人们在治疗、康复以及保健方面所需要的最佳状态。由于它有着一套根据自身科学的客观规律所形成的护理理论与实践,因而形成了本学科独立学术理论体系,它是一门自然科学与社会科学相互渗透的综合性的应用科学。护理学的创始人南丁格尔曾提出,“人是各种各样的,由于社会、职业、地位、民族、信仰、生活习惯与文化程度的不同,所得的疾病与病情也不同,要使千差万别的人都能达到治疗康复所需要的最佳状态,这本身也就是一项最精确的艺术”。这一论述,不仅概括了护理工作的特点,也概括了护理学这门学科的性质及其科学特征。

当前,新的护理模式整体护理概念的着眼点应放在如何发挥护理专业工作者的创造力和取得病人的合作,以便及时、准确、有效地完成治疗计划,并及时了解与解决病人的心理反应,以获得更好的疗效。例如,在对病人进行护理时,首先应了解病人是怎样的一个人?同时又考虑病人是生了什么病。在临床护理过程中及时掌握病人的心理动态,通过心理护理,满足病人在心理方面的需要,解除消极心理,并指导其预防再次发病的科学知识。只有这样,才能体现满足病人身心护理所需要的整体护理概念。

二、扩大护士工作的领域与职能

当前,国外的动向是重视实行预防、治疗、康复三结合,扩大护士工作的领域与职能。随着医学模式的转变,护理专业工作者的任务不能局限在机械地执

行医嘱,完成分工的技术操作和病人躯体方面的护理。重在实施以“人为中心”的现代护理”措施中,运用心理学的知识与方法,探讨和解决有关维护和促进人类健康的各种心理学问题;研究心理学在矫治人的某些不健康行为特别是预防不健康行为与各种疾病发生方面的关系和功用;探求和提高关于改进医疗与护理制度,建立合理的保健措施。

据健康心理学家调查,在求医的病人中约有 60%是属于那些声称有躯体不适,但并无躯体疾病体征的病例。这些病人一般具有某些情感性障碍(焦虑、苦恼)等。在接受心理学家的治疗处理后,约有 90%的人均可获得良好的效果。一个人的生活方式,所处情境和经历的事件,往往可以扰乱个体内环境的动态平衡,损害人体免疫系统机能而导致包括癌症在内的各种疾病发生。

由此看来,护理工作仅完成病人躯体的护理是远远不够的,要创造出新的具有现代医学模式护理特色的护理手段,即拓展护理工作领域,开展以预防为主,以人的身心护理、社会群体的心理保健以及家庭、学校、工作单位等心理健康为内容的社会护理工作,这就是我们广大护理专业工作者应该拓展的领域和职责——走向社会和家庭,适应人类新的卫生需求。

三、良好的护理道德是做好心理护理的基础

心理护理是一门软科学,是护士遵循护理道德对病人实施心灵上的护理,它是现代医学模式的重要组成部分,也是直接影响患者治疗效果,促进康复的重要条件。

临床实践证明,周围环境中任何能够引起病人身心愉快的事情或物体,都能有效地通过身体的各个器官激发起病人的兴致,调节病人心理,松弛病人神经,增强战胜疾病,藐视困难的勇气和力量,提高病人的免疫力,这种精神力量,看似无形胜有形,它播下的是无形种子,而收获的将是实际效果。古人云:“善医者先医其心而后医其身”。

心理护理是治疗疾病中极为重要的因素。护士的言行关系着患者病情的轻重与安危,反映出对患者的服务质量,而临床发挥的效果如何,在很大程度上又取决于护士的护理道德。这是因为,共产主义的道德原则、道德规范对护理工作起着指导作用,没有高尚的护理道德作准绳,是不可能做好心理护理工作的。例如:一个具备了高尚的护理道德的护士,必然会对患者产生高度的同情心和责任感,那么,在了解与掌握病人的心理规律时才能做到详细周到,态度和蔼,作风谨慎,言行温和热情,体贴入微。因此,具备良好的护理道德,才能做好心理护理工作,促进患者早日康复,创造出一个理想的护理工作境界。

四、新的护理模式与心理护理实施

1. 患者来到医院最先接触的是护士的语言。护士以文明礼貌的语言对待病人,才能从心理上对病人产生良性刺激,促进疾病的康复。运用语言把爱心溶化到对每一个病人的尊重和爱护上,做到待病人如亲人,以春风般的语言温暖每个病人的心,坚决克服说话中的直、快、高、粗、脏、硬等。

2. 病人入院后心情复杂,情绪不稳定,护士亲切的笑脸,整洁端庄的仪表,娴熟而稳重的护理会使病人感到满意和愉快,要做到对病人以礼相待,满腔热情,仪表端庄,保持服装整洁,风度优雅,给病人以愉快感。操作认真,动作娴熟,沉着冷静,耐心敏捷,给病人以安安稳重感,在治疗中一举一动、一言一行都要认真扎实,给病人以安全感。

3. 护理人员应当在掌握一般知识的基础上,努力加强新学科知识的学习,不断更新提高,丰富头脑,拓宽视野。病人入院后,给他们讲解一些医学知识,如心脏病人多讲一些心血管系统疾病的有关知识;对老年病人,应多讲些延年益寿的健身之道;对心肌梗塞病人应在急性期多讲解卧床休息的道理等,以取得病人的合作。

4. 病人心理不平衡,精神就处于失调状态。过分的焦虑、紧张、恐惧、悲伤、孤独、失望等,会导致一种病态心理,形成一种紧张感或危机感,甚至导致轻生和伤人。护理人员应当掌握平衡各种病人心理的技巧和方法,帮助病人解除思想顾虑,使其维持心理平衡。

5. 病人的心理状态与家庭亲友和社会因素的影响也有很大关系。因此,面向社会,借助家庭和社会的力量来给病人创造一个良好的外部环境,也是搞好心理护理的一个有效方法。有些病人住院前后的反差较大,有的可能由一个家庭和社会的主人要变成家庭和社会的累赘。因此,他们很关心自己出院后的升学就业,工作调整,工资奖金,住房待遇,恋爱婚姻及能否自理等问题。他们的心理压力自然很大,如果这些问题处理不当,就会直接影响病人的心理状态,这就要求护理人员针对每个病人的实际情况,及时与其家庭亲友和社会有关单位领导取得联系,希望他们帮助病人处理好有关问题,创造一个安心治疗的良好心理环境。

我国与发达国家护理事业的比较及追赶对策

山西省人民医院 刘燕萍

我国护理事业发展缓慢,护理质量“滑坡”的现象客观存在。本文力图就其

中较为突出的几个问题与发达国家的护理情况作一比较,并提出相应的对策。

一、护理教育的改革迫在眉睫

我国护理教育起步年代与发达国家相近,但从各国人口数量与护理事业发展程度相比,则差距明显。

表 1 我国与发达国家护理教育起步年代比较

国名	护理教育起始时间
美国	1872 年 (仅有一所护士学校)
日本	1886 年 (成立护士培训所)
英国	1860 年 (圣多马医院护校成立)
中国	1888 年 (成立第一所护校)

我国护理教育存在的主要问题是:四十年一贯制的生物医学模式及体制所培养的护士其知识信息、思维能力远不能适应科技发达时代的需要。现代护理学所要研究的是社会条件,环境变化,情绪影响与疾病的发生、发展的关系。因此,护理人员必须具备广博的生理、心理和社会学、人文科学等方面的知识,逐渐适应护理模式的改变。

日本、香港护理理论教学仅占 25%,病房实习则达 75%,而我国护校设置的课程深度有余而广度不足。据统计,这种护理专业理论在实际工作中仅有 10%的有效性和实用性。陈敏章部长曾指出,中等医学教育的中心任务是打破在教学工作中旧的传统模式,把中等教育从类同于高等医学教育的学院型改变成实用型。因此,改革现有的护理教育,培养训练有素的护理人员确实刻不容缓,迫在眉睫。

高等护理教育无论对提高护理质量还是对发展护理科学均具有重要意义。我国高等护理教育起始并不晚,但从 50 年代初始,辍断达 30 年之久,形成一代高护人才的空白。80 年代重新起步的高护教育,正处于探索阶段。澳大利亚、新西兰均做出决定,自 1990 年起,全国护士都必须具有大学或大专水平,取得学位的护士应达到国际水平,到美国、英国、加拿大等地均能胜任护理工作。1972 年美国加州州立大学护理系制定了重症护理专科的硕士学位教育课程,旨在培养全面掌握重症护理专业知识的高级护理人员。这些是我国护理教育明显薄弱环节,应引起高度重视。

从表 2 看出:美国对护士的知识结构要求极高,所授知识之全、范围之广为我国护理人员远所不及,充分体现了现代护理学模式。这也正是我国护理教育急待充实且有实用价值的重要内容。

表 2 美国护理教育中人文课程设置概况

课程名称	课程名称*
写作	自我发现
人类行为	文化人类学
大学英语	人文学——美学选读
大学指导	社会学引论
人际交往	发育心理学
护理伦理学与法律	社会心理紊乱
一般心理学	儿童心理学

* 基础医学理论与各专科护理省略

二、护理人员数量缺乏与素质低劣问题亟待解决

表 3 中日护理人员数量对比

国名	时间	全国人口	护士人数	护士人数与人口之比
日本	1985	1 亿多	66 万	1 : 160
中国	1985	10 亿多	63 万	1 : 1600

1990 年统计表明:在我国 389.8 万专业卫生技术人员中,护士、护师 97.5 万。护士人数与人口之比为 1 : 1230。按每千人口有 2 名护士计算,应有护士 200 余万人。

表 4 1988 年我国护理人员数量对比情况

	医护之比	床位与护士之比
规定标准	1 : 1.5~2	2 : 1
目前状况	1 : 0.42	1 : 0.4

医护比例倒置加大了护理人员工作量,使之超负荷运转,护理质量难以得到实质性提高。

表 5 我国与发达国家每万人口护士数量比较

国家	数量
发达国家	30~70 人
中国	7 人

发达国家视基础护理为护士的神圣职责。我国由于种种原因,这一“神圣

职责”大多由陪侍人完成,接踵而至的则是陪住率超标,脏乱差严重。

表 6 我国陪住率概况

医院级别	陪住率情况
省级	>15%
地市级	>30%
县级	>50%

日本的护士教育特别强调职业素质的训练和职业道德人格的培养,这方面,我国尚未引起足够的注意。由于历史原因,护校曾一度“断层”,护理人才“青黄不接”。据统计,我国护士中训练不足或未经训练的约占 32%,全国约有 25 万未经正规专业训练的护理员从事护士工作。不言而喻,低层次的知识结构是导致护理质量大幅度下降的直接原因。英国 90 年代也将出现类似我国此种情况,即数量颇多未经正规训练者取代合格护士护理病人。这一前景的严重性使他们认为:该国的护士教育急待改进。英国皇家护理学院教育委员会建议全部护生转入高等教育,并强调继续教育的必要性。50 年代美国率先实践责任制护理,70 年代普遍实行并推广至欧洲,80 年代方传入我国。闭关锁国及护理人员严重不足亦为主要原因。至今,许多医院开展的“责任制护理”由于人员不足或后勤工作难以同现代护理发展要求同步运行而流于形式或名实不符。

三、继续教育刻不容缓

继续教育兼有普及与提高的职能,已成为世界性趋势。据报道,学校所学知识仅占终身工作需要知识的 20%,其余 80%要在毕业后继续教育和自学中获得。我国尚未形成一套完整的继续教育制度,“一次教育”终身享用。我国护理事业发展缓慢一定程度与此有关。据报道,护士教育半衰期约为 5 年。美国持有 RN(注册护士)执照的有效期为两年。期满更换执照时必须持有参加继续教育的证明或进修证书。原联邦德国护理只有一个层次即中专教育,但极重视护士的继续教育,专设有护士培训中心负责此事。许多国家的护士通过再教育后工资等待遇得到相应提高,调动了护士学习的积极性和紧迫感。一些国家制定有护士法律,对护士的培训考试、工作职责和道德规范都有严格规定。我国业已开展的高护自考、专科证书班表明,我国护理界在继续教育方面广开学路已取得突破性进展,但并不具有强制性(我院 440 名护理人员中,69 人参加高护自考,占 15.7%)。目前,护理工作较医疗技术水平呈非同步发展的趋势日益明显,这就更显示出继续教育的紧迫性。因此,在我国建立注册制度,用法律手段来强化和促进护理人员知识更新势在必行。

四、必须提高护理管理者的自身素质

较高的领导艺术和科学的管理方法取决于管理者的学识及能力。我国的护士长以“事务型”或沿袭传统经验管理者居多。她们中权力性影响、资格、资历)与非权力性影响(知识,才能,品格)均不具备者占有相当比例。预见性与制定计划及工作状态控制能力明显不足,且难以摆脱杂事缠身的困境。护士长应是护理学科发展的带头人,其组织管理和业务技术管理能力是护理工作优质和高效的关键所在。我国的护士长们必须尽快实现从经验管理型到科学管理型的转变,而这绝非一蹴而就。许多国家聘用护士长前必须经过半年至一年管理内容的学习,经考试合格方可录用,提示我们,从管理学高度培养护士长的自身素质是我国方向性任务,应十分重视。

五、应认真研究制度的法规效应与人员的分工

严密的计划管理与严格的制度管理是使护理工作保持稳态的最佳保证。护理工作精细入微,应辅之相应严格周密的条例,使事无巨细,职责分明。目前,多数医院整体规章制度比较完善,而实施细则却不明,缺乏应有的法规效应,以致“有人没事做或有事没人做”。忙闲不均但报酬相同的不合理待遇极大地挫伤了护理人员的工作热情。在美国护理界,医院住院病人的护理分类系统引起重视,它在确定病人所需护理量,科学安排护士定量工作方面具有很大意义。日本根据护理度和护理人员定额的研究为基础来进行护理人员的分配和护理工作的调度,具有科学性和“公平化”之优点,实为可取。鉴于我国国情,我们认为,科护士长制定切合实际的护理工作流程图,充分发挥人力、物力、时间的最大效能,对各项护理工作的准备质量、流程质量及终末质量进行标准化管理,确有助于工作效率与质量的提高。

六、感想与建议

1. 我国 100 多万护理人员业务信息掌握仅来源于目前公开发行的几种护理刊物。由于专业不同深感针对性不强,有效应用率较低,建议能否分科增设,如“中华内科护理”,“中华外科护理”等等。此外,各大医院图书室护理书刊甚少,护理新业务、新技术的信息传递受到影响,由此想到,日本厚生省对都立护校要求以护理专业为主的藏书不能少于 5 万册,对护理事业的重视可窥一斑。

2. 20 项护理技术操作中若干项对于省市级医院已经过时,如开放式输液、输血等,另有若干项有待改进。但学校教育与临床测试仍恪守陈旧模式而与实际工作脱节。此外,先进的护理仪器的引进与增加,暴露出护理人员外语知识贫乏,大多只能在医生的指导下进行简单被动的操作。建议有关部门应根