

SYSTEMATIC APPROACH TO HOLISTIC NURSING CARE

系统化整体护理

袁剑云 金乔 主编



中国农业科技出版社

99
R47
128
2

系统化整体护理

Systematic Approach to Holistic
Nursing Care

主 编 袁剑云 金 乔
副主编 杜新柱 王鸿飞
审 阅 林菊英

2015.8.28

中国农业科技出版社

(京)新登字 061 号

图书在版编目(CIP)数据

系统化整体护理/袁剑云、金乔等主编,一北京:中国农业
科技出版社,1996.12

ISBN 7-80119-336-9

I.系… II.①袁②金… III.护理学 IV.R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 18996 号

责任编辑	刘晓松 康 红
出版发行	中国农业科技出版社 (北京海淀区白石桥路 30 号)
经 销	新华书店北京发行所
印 刷	北京师范大学印刷厂
开 本	787×1092 毫米 1/32 印张:6.6875
印 数	1—10000 册 字数:135 千字
版 次	1996 年 12 月第一版 1996 年 12 月第一次印刷
定 价	11.00 元

编写委员会(按姓氏笔画为序)

王鸿飞 新疆石河子卫生学校
方茵英 解放军总后勤部医学高等专科学校
曲维香 北京医科大学附属第二临床医学院人民医院
刘均娥 北京医科大学附属第二临床医学院人民医院
李明子 北京医科大学附属第二临床医学院人民医院
阎凤玲 北京医科大学附属第二临床医学院人民医院
齐兵兵 北京医科大学护理系
杜新柱 卫生部护理中心
沈 宁 中国协和医科大学护理学院
张忠利 北京医科大学、协和医科大学联合出版社
杨 晔 中国中医药大学护理系
金 乔 卫生部护理中心教育委员会
赵海彬 北京市护士学校
胡 洁 卫生部护理中心
孟春英 北京医科大学附属第二临床医学院人民医院
费曼玲 北京同仁医院
袁剑云 美国乔治梅森大学护理与健康科学学院
熊化生 江苏省淮阴市第二人民医院
程渐奎 河北省承德市卫生学校

内容提要

本书是针对我国目前护理工作存在护理理论与护理实践中存在的诸多困惑,探索如何实现以“病人为中心”的现代护理模式,为护理管理者和全国百万护理人员而编写的。

该书以美国乔治梅森大学袁剑云博士来华讲学纪实为索引,详细介绍了系统化整体护理这一国际先进护理模式的理论依据与实践基础,以严谨的科学态度和开拓的思想论述了中国护理服务为何采用系统化整体护理模式,以及如何根据各自的具体情况进行临床实践,为护理人员研究和实施这一模式提供最切实的帮助。全书语言生动、深刻感人、具有一定的科学性、实用性,使人有耳目一新的感受,是现代临床护理与护理教学的必备参考书。“系统化整体护理”的实施必将成为促进我国护理事业发展的转折点。

编委会

護理是

科學

藝術

與

愛心的結合

黃劍雲 1995

序

护理学科在近三十年来发展很快,由于其在人类健康服务系统所起的重要作用,促使护理学科体系日趋完善,在现代科学领域中占有独特的位置。

我国改革开放的进一步发展,医疗体制改革不断深化,社会对护理的需求日益扩大。如何客观认识我国护理的现状,审视自己的差距,逐步赶上世界先进护理水平,是跨世纪护理同仁们的艰巨任务,也是我国护理面临的机遇和挑战。

美国乔治梅森大学护理教授,袁剑云博士,怀着一颗赤子之心和护士的责任感,利用暑期五次来华讲学,特别是1994年和1995年在北京、山东、杭州、南京、上海等地讲授了国际护理专业的进展和系统化整体护理的临床实践,受到护理界的热烈欢迎,得到有关领导的重视和大力支持,并已在全国数家医院开始试点工作,现已初见成效,受到病人的好评。

本书的第四章采用纪实体裁,记录了袁剑云博士来华讲学的纪实内容,力求全面真实、客观反映其内容。目的在于让大家展开自己的思维空间,自己去学习、思考、研讨、领悟其精神实质。然后,根据各自的情

况去探索实践,在实践中不断提高、完善、发展,最终达到袁博士的初衷:“使中国民众享受到发达国家民众一样的优质护理服务”。

在此,我们要真诚感谢对袁剑云博士来华讲学给予支持和帮助的:联合国开发计划署(UNDP)、中华护理学会、卫生部护理中心、中日友好医院、济南市卫生局、济南市第三人民医院、上海市卫生局医教处、上海市护理学会、上海医大护士学校、杭州市护士学校、浙江省卫生厅、杭州市卫生局、浙江省护理学会、北京护士学校、滨州医学院、南京军区总医院等单位。

同时,还要感谢在此书编写过程中给予真切帮助的刘迪成、杜益平、王伟智、李丹等同仁。

金 乔

前 言

一个专业护士每天在临床工作中,所展现的服务内容、职业行为和专业形象,代表了小至这个医疗机构,大至一个国家的护理专业水平。

先进的护理应该是以服务对象为中心,为他们处理健康问题为目标,按科学的、系统的程序做好护理诊断和计划,有效地进行护理。护理诊断的确定与护理程序的运用,能够清楚地向社会表达出护理专业在人类健康服务的大系统中,所负责解决问题的范围和方法。

为了中国护理事业的发展;为了提高护理服务的质量与形象;为了减少护理人员的流失;为了确保和推进中国护理教育的改革;也为了配合国家开放、改革的方针,使中国护理专业与国际先进的护理水平接轨,中国临床护理的改革势在必行。在临床护理实践与护理管理中,实施“系统化整体护理”的构思与行动,就是基于这样的需要与目标。

本人从 1991 年开始在联合国开发计划署(United Nations Development Program)的资助下,在多位有魄力、有远见的中国护理专家、卫生部门及医院领导

同心协力的支持与合作下,两年来与卫生部护理中心教育委员会金乔主任先后在北京、山东、杭州、南京、上海等地开办了以临床护理改革为重点的“系统化整体护理与模式病房建设”研习班。至今,在中国已有数家医院开办了以国际先进护理服务水平为目标的试点病区。

什么是“系统化整体护理”(Systematic Approach to Holistic Nursing Care)?

其概念为:“以现代护理观为指导,以护理程序为核心,将护理临床业务和护理管理的各个环节系统化的工作模式”。系统化整体护理以“护理程序”为核心,按护理程序的科学、系统的工作方式,为服务对象处理健康问题,实施有效的整体护理。这个“系统化”的特色是:在护理哲理,护士职责与评价,人员组成,标准护理计划,标准教育计划,临床护理表格的书写,以及护理品质评价和改良等各个环节中,皆以护理程序为框架,环环相扣。系统的协调一致,以确保以“服务对象为中心”的护理服务水平的全面提高。

两年来,新疆石河子卫生学校王鸿飞校长,怀着对中国护理改革的挚着追求,对本人在各处的讲课做了跟踪学习并参加讨论。本书第四章即是王校长对

1994年各地系统化整体护理讲习班的“纪实”内容。

出版这本参考书,希望能借此增加同仁对系统化整体护理的认识,并希望大家在阅读和运用这些资料的过程中,让我们提出自己的意见和见解,为推进中国临床护理的改革共同研究,努力进取。

本人借此机会建议,对与国际护理水平接轨有意愿、对中国健康服务系统和护理专业道德行为的改革有魄力的各级卫生行政领导和各位院长们,可以先在一个医院、一个病区做个试点。通过局部试点,不断总结经验,逐步完善,然后加以普及。我相信通过试点,我们会看到中国的护理部主任、护士长和广大护士们的潜在智慧、改革的热情与才干。通过实施系统化整体护理,先进的护理教育才能有临床实践的机会。而在中国受过高等护理教育的年轻一代护士,才能有更好发挥自己学识、能力和研究的环境。

在此,本人建议,应该成立“中国护理诊断”的协会组织。这是一项艰巨的开创性工作,我们需要汇集大家的智慧与临床经验,对护理诊断名称的表述、定义、特征和相关因素等问题,结合中国的国情做深入讨论、研究与确立。希望大家用“爱心”和“批判性的思维”,为中国护理改革与发展,发挥出您的创造力。

“护理是科学、艺术与爱心的结合!”

愿与祖国亲爱的护理同仁们共勉之。

袁剑云 (Chien-yun Wu PHD, RN)

于美国弗吉尼亚州

乔治梅森大学, 护理与健康科学学院

1995 年夏

目 录

第一章 系统化整体护理的理论基础	(1)
第一节 护理的发展演变过程	(1)
一 以疾病护理为中心阶段	(1)
二 以病人为中心阶段	(2)
三 以整体人的健康为中心阶段	(4)
第二节 系统化整体护理的支持理论	(7)
一 现代护理论	(7)
二 系统论	(11)
三 马斯洛的需要层次论	(14)
四 解决问题学说	(17)
第二章 系统化整体护理概论	(19)
第一节 系统化整体护理的概念	(19)
一 基本概念	(19)
二 特点	(21)
第二节 系统化整体护理的核心内容	(24)
一 护理程序	(24)
二 护理诊断	(41)
第三章 系统化整体护理的临床实践	(59)
第一节 实施系统化整体护理的宗旨、哲理、目的 ...	(59)
一 宗旨	(59)
二 哲理	(60)
三 目的	(60)
第二节 临床实施的主要项目	(60)
一 护理哲理	(61)

二	护士的职责条文与评价标准	(64)
三	制订病房护理人员的组织结构	(74)
四	护理业务品质保证与评价	(76)
五	编制《标准护理计划》和《标准教育计划》	(78)
六	制订各种护理表格	(87)
第三节	系统化整体护理与医疗管理	(106)
第四章	美国弗吉尼亚州乔治梅森大学袁剑云博士 来华讲学纪实	(108)
附 录		(173)
后 记:		
	21 世纪对我国护理管理的挑战	(191)
参考文献		(198)

第一章 系统化整体护理的 理论基础

第一节 护理发展演变过程

自 1860 年,佛罗伦斯·南丁格尔创办护理事业以来,至今已有一百多年的历史,护理学的临床实践与理论研究经历了以疾病、以病人和以人的健康为中心的三个主要发展阶段。

一、以疾病护理为中心阶段

护理概念的演变与社会其它科学的发展及所引发的人们在某一特定时期对健康与疾病的认识程度息息相关。17 世纪以来,自然科学不断发展,使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的阴影,各种科学学说被揭示和建立,在解释健康与疾病关系上,人们认为疾病是由于细菌或外伤袭击人体后所致的损害和功能异常,而有病就是不健康,健康则是没有病,一切医疗行为都着眼于疾病,从而形成以疾病为中心的医学指导思想。这一思想一直延续到本世纪 50、60 年代,也成为指导和支配护理实践的基本理论观点。

运用这一观点,护理人员把帮助医生消除病人身体上的“病灶”,使其恢复正常功能作为护理的根本目标,把协助医生诊断和治疗疾病的各项工作作为护理工作的主要内容。在这个阶段,护理并没有自己的理论体系,所学知识基本上是临床医学诊断和治疗知识的派生,护理学的主要内容就是各科疾

病护理操作程序和规范。因此以疾病为中心的护理思想,决定了护理是一门有关协助医生诊治疾病、执行各种治疗方案的技术,也决定了护士是医生助手的地位,而执行医嘱就是护理工作最主要的内容。

以疾病为中心的护理思想,是护理学形成过程中的必然产物,是本学科发展成一门独立专业进程中合乎逻辑的、不可缺少的重要的阶段,也反映了人们在一定历史条件下,对健康与疾病认识的水平。其为护理学所带来的益处是:①有利于医护分工明确,使护理成为了一门参与人类健康保健的专业;②在跨世纪的护理实践中形成了一整套疾病护理操作技术和规程,在挽救人类生命健康方面发挥了重要作用,并成为现代护理学科理论体系的重要组成部分。其缺陷是:忽视了疾病是发生在一个完整人体上的概念,导致护理只关心人局部的病症。而不关心患病之人,因而使护理学的研究领域十分局限,束缚了专业的发展。

二、以病人护理为中心阶段

美籍奥地利理论生物学家贝塔朗非提出“系统论”,美国心理学家马斯洛提出“人的基本需要层次论”,生态学家纽曼提出“人和环境的相互关系学说”,这些学说以及精神病学,社会学的发展,为人们提供了一个重新认识人类健康与心理、精神、社会环境之关系的基础。1948年,WHO提出人的健康定义:“健康不仅仅是没有身体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理和社会适应状态”。为护理科学研究提供了广阔的实践领域。1955年,美国的莉迪亚·霍尔首次提出了“护理程序”这一概念,用系统的观点来为护理工作释义,第一次把科学的方

法具体用于护理领域,使护理专业有了革命性的发展。60年代后,相继出现了一些护理理论,护理专业较快发展,高等护理教育制度建立,从而大大提高了护理的专业化水平。其中,美国护士 Matha、Rogers 首次提出应重视人是一个整体,除生理因素以外,心理、社会、经济等方面因素都会影响人的健康状况和康复程度。由此开始,在疾病护理的同时,重视了人的整体护理。1977年,美国医学家恩格尔提出“生物——心理——社会”这一新的医学模式,引起了健康科学领域认识观的根本变革,对所有相关健康事业的专业都产生了深远的影响。在护理领域,进一步强化了人是一个整体的思想,在这种思想指导下,护理工作的重点从疾病护理转向以患病的人为中心的护理方式,应用护理程序全面收集病人的生理、心理、社会等方面的资料,制订了相应的护理计划,并对病人实施身心整体护理。这一阶段,护理理论与实践拓宽到人的心理、行为、社会、环境、经济、伦理、法律等方面,并逐渐形成护理学独特的综合自然科学和社会科学知识的完整体系。这是在人类对健康与疾病进一步认识条件下产生的,是护理学开始形成独立的、完整的理论体系和实践内容的重要阶段。以病人为中心的护理思想给护理领域带来了一系列变化:①改变了护理的研究方向和内容。护理除了各项技术操作之外,充实了许多关于“人”的研究,如病人的心理、精神、社会状况同健康的关系,医院环境(包括护患关系)对病人康复的影响等;②改变了护士工作任务和角色。护士不再是被动地、单纯地执行医嘱和各项护理技术操作,而是更全面、更系统地了解病人的整体状况。护士的角色不再仅仅是照顾者,同时还是教育者、研究者、管理者等。护士开始成为健康保健队伍中的专业人员;③改变了