

社区护理 实习指南

田民 马魁 主编

99
R47-45
1
2

社区护理实习指南

主编 田 民 马 魁

编者 田 民 马 魁 王锦倩 吕兴业
徐国辉 张 杰 蒋贺生 谷 波

XAP10038



人民卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

社区护理实习指南/田民, 马魁主编. —北京: 人民卫生出版社, 1998

ISBN 7-117-03118-2

I. 社… II. ①田… ②马… III. 护理学, 社区 N.R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 33348 号

社区护理实习指南

田 民 马 魁 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16 开本 12 印张 279 千字
1998 年 12 月第 1 版 1998 年 12 月第 1 版第 1 次印刷
印数: 00 001—5 070

ISBN 7-117-03118-2/R·3119 定价: 16.00 元
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编写说明

世界卫生组织 1977 年提出了到“2000 年人人享有卫生保健”的全球战略,健康问题是各行业、各民族的人们共同关心的问题。“人人为健康,健康为人人”,世界卫生组织提出的这个朴素而又响亮的口号,道出了一个真理:健康是社会的目标,与社会每个成员的幸福相关连。世界卫生组织认为全球卫生服务要贯彻“社区化”原则,社区为社会的缩影,一切社会活动均落实于社区,通俗称为基层。社区卫生保健是对社区居民提供预防、治疗、康复和健康促进等一系列卫生保健活动的总称。

近几年来,我国社区医学发展很快,有的地区在全科医学方面已做了多方面的探索,取得了一些成功的经验。但在社区护理工作,我国尚未很好地开展。其原因是多方面的,但主要是因为传统势力的影响使护理长期处于从属地位。1986 年我国正式提出护理作为一门独立的学科。近几年,护理教育有很大的发展,在许多省市推行系统化整体护理,运用护理程序为病人进行连续性照顾。但这些都是处于试点阶段,在医院尚未普及,而社区护理工作就更无人问津了。

近几年,承德卫生学校在“UNDP”护理教育项目的支持下在社区护理方面进行了有益的探索。受卫生部科教司中教处委托,借鉴国外的先进经验,首先从社区护理实习入手,把护理程序这一科学的工作方法应用于社区,对社区人群进行全方位的、连续地护理保健。经过 2 年多的实践,初步摸索到了适合我国国情的社区护理实习与服务经验,建立起社区护理教学实习基地,并逐渐运用到把护理教学与社区护理实践有机地结合,使护理教育与日前卫生部制定的 4 年制护理教育接轨,受到世界卫生组织及国内护理专家的好评。

1997 年卫生部颁布的 4 年制护理教学计划和大纲重点加强了社区护理实践,并把社区护理实习纳入到毕业实习之中。由卫生部科教司中教处组织编写的这本《社区护理实习指南》是承德卫生学校 3 年社区护理实践的总结,该书以护理程序为框架,指导学生如何收集资料、入户调查、建立社区健康档案、对资料进行分析并找出问题、对社区人群卫生问题制定护理计划、确定社区护理保健目标并实施、如何进行评价。此外该书还附有对社区护理实习的组织管理、计划与大纲、学生评价及护理科研等。全书内容新颖独特,既适合护理专业,也适合社区医学等其它专业,又是教师不可多得的教学与实践参考书。

开展社区护理实习工作,从全新的角度培养护理人才,既符合党的卫生工作方针,也符合“九五”期间我国卫生工作的重点,又与当前倡导的素质教育相吻合。万事开头难,

尽管我们积累了一定的实践经验，毕竟还存在许多不足，望国内同仁给予批评和指正，共同促进我国护理教育事业的改革与发展。

编 者

1997年10月

目 录

第1章 概论.....	1
第1节 社区 社区护理 社区护士.....	1
第2节 护理程序.....	7
第3节 护理理念.....	8
第2章 社区护理实习的准备工作.....	9
第1节 社区护理实习的意义和目的.....	9
第2节 社区护理实习的管理体系	10
第3节 社区护理实习的组织管理工作	11
第4节 社区护理实习的计划与大纲	13
第3章 社区卫生调查	18
第1节 收集资料	18
第2节 分析及整理资料	24
第3节 调查表的设计	27
第4节 社区健康档案的建立	29
第4章 确定社区主要卫生问题	34
第1节 社区卫生问题	34
第2节 社区病人护理诊断	39
第5章 社区卫生保健计划的制定	41
第1节 社区卫生保健计划	41
第2节 社区病人护理保健计划的制定	43
第6章 社区护理保健计划的实施	48
第1节 社区健康教育	48
第2节 社区合理营养	58
第3节 社区环境卫生	73
第4节 社区心理护理	79

第5节 社区老年护理	86
第6节 社区妇女保健及计划生育	92
第7节 社区儿童保健及计划免疫	96
第8节 社区体育锻炼	101
第9节 社区健康检查	107
第10节 社区不良行为生活方式的纠正	110
第11节 社区康复	114
第12节 社区临终护理	119
第13节 社区常见病护理	122
第7章 社区卫生保健的评价	147
第1节 社区卫生评价	147
第2节 社区护理评价	149
第8章 社区护理研究	151
第1节 社区护理研究步骤	151
第2节 社区护理论文的写作	164
第9章 考核	166
第1节 考核要求与评分标准	166
第2节 考核内容	167
附表	170

第1章 概 论

第1节 社区 社区护理 社区护士

1 社区

社区一词源于德国社会学家腾尼斯(F. Tönnies 1855~1936) 1887年的《社区与社会》一书。他曾定义为社区是以家族为基础的历史共同体,是血缘共同体和地缘共同体的结合。我国著名的社会学家费孝通给社区定义为:社区是若干社会群体(家庭、氏族)或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域所形成的生活上相互关联的大集体。社区包括了社会有机体最基本的内容,是宏观社会的缩影。在我国,城市社区多指街道或居委会所辖的区域;农村社区多指乡镇或村所辖的区域。

1.1 社区构成的基本要素

1.1.1 人群

人群是社区的主体,一定数量和质量的人群是社区存在的首要要素。人是社区生活及其物质要素的创造者,是社区社会关系的承担者。

1.1.2 地域

一定的地域为人群提供活动场所和活动资料。社区的自然条件、生态环境不仅影响特定人群活动的性质和特点,而且很大程度上制约了社区的发展。

1.1.3 生活服务设施

社区生活的需求是多方面的,因而要求社区有相对完备的各种设施,包括家庭、学校、政府、医疗机构、娱乐场所、商业设施等等,它的数量和质量是稳定和发展社区的重要因素,也是衡量社区发展水平的重要标志。

1.1.4 特有的文化背景、生活方式和认同意识

社区中特有的文化背景和生活方式或情感上和心理上的“认同感”、“荣辱感”,以及共同的价值观念、伦理观念等,是使社区凝为一体的纽带。

1.1.5 生活制度和管理机构

一定的相互配套的生活制度,久而成为习俗,它和相应的管理机构一起,起着协调各种关系的作用,也是社区存在的必要条件。

1.2 社区的分类

社区的规模可大可小，可以是一个小村庄，也可以是一个大城市，只要具备上述条件，均可称为社区。最常见的分类是城市社区、农村社区和集镇社区3大类。

1.2.1 城市社区

城市社区是一定区域的政治、经济、文化中心。我国各城市有严格的行政区划——居民委员会、街道、区、市。各项设施如交通运输、医疗保健、给水、排水、娱乐场所等都是按行政区划的地域实现的，我国的行政区划如图1-1：

城市社区的特点：

(1) 城市社区人口密集，居住集中，居民来自五湖四海，在宗教、民族、风俗和文化传统等方面有较强的异质性。

(2) 城市社区的各种服务行业和设施都比较集中，居民生活的许多方面都是靠社会服务来解决的。因此，城市的卫生保健、公共福利、交通运输，以及衣、食、住、行等方面都优于农村。

(3) 经济较发达，居民消费水平较高。

(4) 生活节奏快、竞争强，与之有关心理性疾病日趋增多。

(5) 城市居民社会交往面广，加之人口流动性大，劳动和生活较少联系，人际关系相对生疏和冷淡。

(6) 环境中的卫生问题和健康危害因素较多。

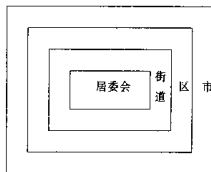


图1-1 城市社区

1.2.2 农村社区

我国的农村社区和农村行政区划是大体一致的，即一般是以乡所在的大村或集市为中心，周围环绕若干个较小的村庄，形成一个有自己的政治、经济、文化、服务设施的相对独立的区域社会。(图1-2)

农村社区的特点是：

(1) 主要经济是农业，因而农村社区的劳动人口主要是农业人口。

(2) 人际关系是经济、政治关系和血缘关系的历史融合，血缘和地缘较城市密切。

(3) 社会分工简单，生活较单一。

(4) 地域广阔，人口稀少，交通条件差，文化素质相对较低，封建迷信等现象仍然存在。

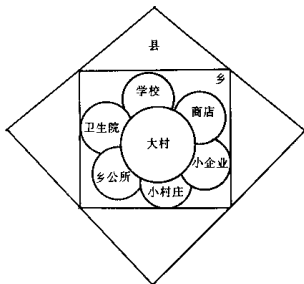


图1-2 农村社区

(5) 家庭结构相对复杂，传统的三代为主的大家庭占有相对的比例，人们家庭观念较重。

1.2.3 集镇社区

集镇社区是农村社区的现代方式，随着我国农村经济形势的转变，大量的农村剩余

劳动力从土地上走出来,兴办小型工矿企业,大搞副业,使集镇社区日益增多,它是从农村社区分化出来的但不同于农村社区,有以下特征:

(1) 经济结构和居民成分复杂,经济方面由单一的种植业转为农、工、商综合发展,文化、教育、医疗卫生及科学技术也相继得到发展。

(2) 人际关系复杂,由于分工的发展,人们的直接交往逐步减少,感情开始淡漠,了解开始肤浅,人际关系主要靠社会的分工合作来维系。

(3) 社会组织和制度更加健全,为了协调变化中的人际关系和行为,传统力量的作用越来越小,社会行为主要靠组织和制度发生作用。

(4) 有较健全的初级社会服务系统,开始摆脱传统的以家庭为单位的服务方式,逐步建立社会化服务体系,这样做不仅能满足本社区居民的基本要求,而且能尽量地为周围社区服务,互通往来,扩大生活的社会联系范围。

2 社区卫生保健

社区卫生保健是为了预防疾病,恢复、维护和增进健康或最大限度减少疾病和伤残对人群健康的影响。在社区实施的综合性卫生保健服务中,重要的一项内容是初级卫生保健。它以社区全体居民为服务对象,依靠社区团体和居民的充分参与,通过基层的卫生组织或行政方式实施。

3 社区护理

社区护理是随着社区卫生保健的加强而产生的,其增添了新的护理工作内容,扩大了护理工作的职能,体现护理服务对象从病人扩大到健康人群,服务范围由医院走向家庭和社区,工作内容从帮助病人恢复健康扩大到预防保健和提高人群的生活与生命质量。

3.1 社区护理的特点

(1) 综合性服务:社区护理就其服务对象而言,不分年龄、性别和疾病的类型;就其服务内容而言,包括治疗、护理、预防、康复和健康促进;就其服务层次而言,包括生理、心理、社会文化各方面;就其服务范围而言,包括个人、家庭和社区,要照顾社区中所有的家庭与个人,不论其在种族、社会文化背景、经济地位以及居住环境方面有何不同。

(2) 持续性服务:社区护理的持续性服务主要体现在:①对人生的各阶段,从围产期护理保健开始,包括分娩、婴幼儿的生长发育、青少年的保健、中老年慢性病的护理直至病人的临终关怀,几乎人的一生都处在社区护士的照顾之下。②对疾病的各阶段,从健康危险因素的控制,到机体出现功能失调、疾病的发生、发展、演变和康复的各阶段都负有责任。③对涉及健康的各种问题都负有责任,包括对社区居民的疾病防治、环境卫生、营养与健康和不良生活方式的纠正。

(3) 可及性服务:可及性服务是社区护理显著的特点。社区居民可以随时随地得到社区护士的护理服务,这种服务无论在地域、时间、心理及经济等方面对社区居民都是很便利的。

(4) 协调性服务:社区护士可以充分利用社区各种卫生资源为社区居民提供护理保

健服务，并与社区医生和各医疗卫生机构保持长期的合作关系。

3.2 社区护理的意义和作用

(1) 社区护理是人类健康需要的产物：随着社会的发展，社会人类健康水平的提高，人群中需要医院内紧急处理的急性病人已成为少数，而慢性病人、职业病人、老年病人和一些疾病康复期的病人大量增加。鉴于病情的特点、医疗费用、床位供应等原因，长期住院治疗已不必要，也不可能，定期或不定期的医疗检查和健康指导以及与社区人群的正常交往成为治病强身的医疗形式。据北京徐焕云等撰写的《北京市宣武区街道 967 例老年人的社会调查》一文报道，71.1% 的老年人生活不能自理，其中主要是慢性病，患病后 10.1% 的人行动不便，4.3% 的人生活不能自理，他们对医院的要求有四：送医上门占 84%，讲医学知识占 25.0%，开展健康咨询占 11.0%，定期检查占 41.0%。由此可见，开展社区护理是人群健康的迫切需要。

(2) 开展社区护理有助于合理分配卫生资源：所谓卫生资源的合理配置必须与人们的需要和需求相对应。而需要和需求又是分层次的，有研究报告指出，现在医院的门诊中有 36% 的病人属于社区需求，应当在社区解决；老年慢性病门诊的 60% 与住院的 70% 应当在社区和家庭解决。但是现在很少能提供这类服务，开展社区护理有助于引导卫生资源流向基层，使资源的配置与需要和需求相对应，提高资源的配置效率和技术效率。同时开展社区护理有助于减轻医院的负担，使大医院干大医院该干的事情，减少了“大马拉小车”造成的浪费，有利于促进大医院深化内部管理体制和运行机制的改革。

(3) 开展社区护理有助于密切护患关系：社区护理冲破了传统的院内疾病护理界限，由院内转向院外，它意味着护理工作不仅仅是在医院内做好临床护理，而且要走出医院到社会中去，为人群的健康服务。社区护理是一种送医送药到病人家中的服务，这种工作方式本身就密切了护患关系；护士广泛而渊博的知识，不但可对疾病的预防进行指导，同时对疾病的治疗和护理也起到了良好的促进作用，而且护士走街串户的护理服务本身就是体贴和关心病人的表现。加上护士良好的服务态度，和蔼可亲的语言，认真踏实的工作作风，使患者及健康人都倍感温暖。这样，护理人员的言行不仅作用于服务对象，同时护理对象也通过护士的劳动看到了护士的辛苦，从而为密切护患关系奠定了基础。

(4) 开展社区护理有利于减轻患者家庭的劳动负担：在我国由于目前条件所限，医院护士还不充足，病人住院后，生活护理跟不上。所以，一人住院全家不得安宁，少则一人多则几人在医院陪护，既影响了医院的工作秩序，又加重了病人家属的劳动负担。开展社区护理后，一些慢性病人、晚期癌症病人、伤残康复期的病人以及院内急性病人经治疗病情稳定后，可在家中接受治疗。治疗和护理可由社区护士来承担，这就大大减轻了家属的劳务负担。

4 社区护士

4.1 社区护士的概念

社区护士的定义尚未明确，但从社区护士的工作范围和内容来看，社区护士指立足于社区，为社区人群提供综合的、持久的、连续的护理保健服务的卫生工作人员。在国

外,社区护士是护理保健工作的重要组成部分,社区护理保健服务是护士走向社会的一个重要途径。据美国1980年的资料介绍,社区保健护士超过8万人,估计在初级卫生保健中,人的健康问题中的67%~90%都是由社区护士做有效处理的。

4.2 社区护士应具备的知识

(1) 具有比较系统、完整的基础护理知识和专科护理理论的应用知识。

(2) 具有比较系统的医学基础知识。根据社区护理工作与医疗工作既有分工又有交叉的特点,社区护士必须掌握基础医学、临床医学的基础理论知识。在社区护理实践过程中,使治疗、预防、护理、康复紧密结合,提高社区护理服务质量。

(3) 具有预防医学、公共卫生、营养及食品卫生、妇幼保健、优生优育、老年医学、康复医学及健康教育等基础知识。

(4) 具有相关的自然科学知识和人文社会科学知识。

(5) 具有现代管理学的基础知识。

4.3 社区护士应具备的能力

(1) 综合分析能力:由于社区护士的主要工作场所是在社区,服务的对象不仅仅是病人,还包括健康人群,服务的内容不仅仅是疾病的护理,而是对社区卫生保健的全面负责,这就要求社区护士必须具备综合分析能力。这种能力来源于对社区的充分了解,敏锐的思维和准确的判断。因此,社区护士在社区护理工作中要应用科学的工作方法,了解社区,找出社区中复杂的卫生问题,并对这些问题进行综合分析,以采取正确的护理保健措施。

(2) 实际操作能力:社区护理服务是一门综合性技术服务,社区护士不但应具有熟练的护理操作技能,为社区病人提供优质的护理服务,而且还要具有一定的诊治能力,能够对社会常见的疾病作出正确的处理,对不能处理的及危重病人能够采取紧急措施并提供转诊服务。

(3) 人际沟通和协作能力:在社区护理工作中,社区护士离不开人际交往,要获得各种信息,得到社区各方面的支持和帮助,达到社区人人参与卫生保健的目的,就必须掌握一定的沟通技巧。社区中的人际沟通主要包括与护理对象、其它卫生工作人员和社区有关部门的沟通。有效的人际沟通与团队协作是实现护理目的的前提。

(4) 健康宣教能力:健康宣教是社区护理的一项重要内容,社区护士要教给人们必要的知识,改变他们对健康的态度,帮助人们实践健康的生活方式和行为。同时,由于社区中的老年人和慢性病人增多,将出现越来越多的非专业护理人员,因此社区护士不仅仅教会个体的护理知识和技术,还要教会非正式的护理人员掌握必要的护理技术,例如,教育社区患者的家属、社区服务人员等。每一位社区护士必须具备良好的宣教能力。

(5) 计划管理能力:在提供全方位的社区护理服务中,如果没有周密的组织计划,势必会造成混乱。有些社区护理工作常需多人共同完成,这就需要一定的协调管理能力。因此,社区护士不但应具有个体化管理能力,还要具有群体护理计划的管理能力。

(6) 领导决策能力:社区护士应成为社区领导的一员,组织社区群众积极参与社区卫生保健,对社区的卫生保健具有全局的规划和决策能力。

(7) 科研能力: 社区护士应具有科研的基本知识, 能独立或与他人共同进行社区护理科研活动。在社区护理实践过程中, 善于总结经验提出新的观点, 探索适合我国国情的社区护理服务模式, 推动我国社区护理事业的发展。

5 社区护士的主要职责

社区护士的主要职责是把护理程序应用于社区卫生保健工作中, 通过社区卫生调查、社区诊断、制定社区护理保健计划及实施和评价等过程, 对社区提供全方位的护理保健服务。主要有:

(1) 健康护理: 健康护理是以健康教育为基础, 组织社区防治网, 开展疾病的社会三级预防。即一级预防是教育社会人群加强自我保健能力; 二级预防是建立社会护理制度和管理档案 (如社区资源档案、社区居民健康档案), 加强监督指导; 三级预防是进行功能、社会及心理的康复护理, 通过护理咨询, 帮助个人避免或消除不良的心理-行为-社会因素的影响, 以增进社会健康的过程。开展家庭护理, 帮助家庭成员建立和谐的家庭环境, 指导家庭成员学习基本的护理操作技能, 如测体温、测血压、肢体按摩等。向家庭成员宣传卫生保健知识, 从而减少或避免疾病的发生。做好社区健康保健, 准确收集家庭、社区和不同文化人群的完整资料, 根据资料作出社区保健工作安排, 并实施各项保健计划。

(2) 疾病护理: 疾病护理分家庭病床护理和社会护理。家庭病床护理主要是为慢性患者提供护理保健和健康指导, 用护理程序为家庭病床病人提供整体护理。社会护理, 主要从引起疾病的社会因素出发, 针对引起疾病的社会心理因素、社会环境因素及不良的生活方式等制定护理计划和护理措施。不但要为疾病个体制定家庭护理计划, 还要为社区高危人群制定出健康宣教和社会护理计划, 主要体现的是群防群治。

(3) 心理护理: 依据现代医学模式的观点分析疾病的发生发展都会受到心理因素的影响, 如脑血管意外偏瘫的病人由于身体致残, 生活不能自理, 情绪低落, 对生活失去信心。因此, 影响患者的康复主要是心理因素 (如心理的适应、心理的承受力), 需要实施的首应是心理护理。要通过与病人的语言沟通, 消除心理压力, 使病人振作精神, 增强战胜病残的信心, 从而达到病人早日康复的目的。还有人因失业、高考落榜、失恋等产生了巨大的心理压力, 如果得不到及时的心理护理, 将会导致机体组织器官的严重损害, 而发生严重的疾病。可见心理护理是社区护士的重要职责之一, 它对于提高人群整体健康水平起到至关重要的作用。

(4) 康复护理: 康复护理实际上是医院护理的延续, 它包括两个方面: 一是对在疗养和专门的康复机构中进行专门的康复治疗的病人的护理; 二是对一些长期在家休养的慢性病人的护理。社区护士服务对象多指后者。

康复护理主要是帮助病人消除由疾病带来的自理惰性现象和社会活动退缩现象, 及由肢体功能障碍而产生的颓丧、自卑心理; 帮助病人正确认识疾病, 并根据具体情况制定护理措施, 有计划有步骤地帮助病人进行艰苦的自我锻炼; 还要帮助病人在身体损伤后恢复自主, 使长期慢性病患者恢复最大的身体潜能, 阻止和减轻病人病情恶化, 使维持正常的生活能力。有计划、有目的地对社区病人进行指导性的康复护理是每一个社区护士义不容辞的责任。

第2节 护理程序

护理程序是一种科学的确认问题和解决问题的工作方法,是综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程,是在临床护理工作中,通过一系列有目的、有计划的步骤和行动,于护理对象的生理、心理、社会、文化及精神多个层面进行系统的整体护理,使其达到最佳的健康状态。护理程序不仅适用于临床护理实践,而且也适用于社区护理保健工作。

护理程序共有5步,且是一个持续的循环过程,即:①评估:通过收集资料,发现与确认护理对象的健康问题;②诊断:用护理诊断描述这些问题;③计划:制定解决问题的方案,计划工作的第一步是设定预期目标,预期目标又称预期结果,第二步是制定达到预期目标可采取的护理行动;④实施:由护士、护理对象及其亲属等按照计划共同进行的护理活动;⑤评价:评价护理对象对措施的反应、护理效果与预期目标完成的情况。最后,根据护理对象目前的健康状态,对其健康问题重新评估,再引入护理程序的下一个循环。

护理程序的5个步骤是相互关联的,没有前一项,就得出后一项,每个步骤都有赖于前一步的正确性。例如:在实施计划时,护士应持续不断地评估其它问题,评价护理对象对措施的反应、护理效果及预期目标完成情况。

美国护士协会对护理的定义是诊断和处理人类对现在或潜在的健康问题的反应,所以,这个定义反映出护理的4个定义性特征,即:①护上所需了解的现象,即人类对现存或潜在的健康问题的反应;②理论的应用,使观察更敏锐,加强对护理所关切现象的了解;③行动用来改善、促进或矫正情况,以预防疾病并促进健康;④护理活动所产生的效果,与确认出的人类反应有关。图1-3显示了护理程序的各个步骤。

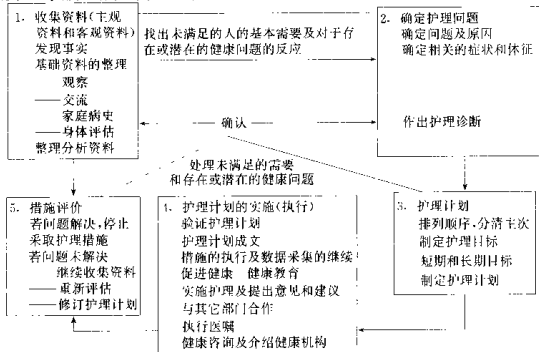


图1-3 护理程序步骤

护理目的:保持健康,预防疾病,促进恢复,恢复最佳功能状态,支持病人以保证平安死去。

第3节 护理理念

理念是探究现实问题的原则和人类行为的本质，也就是一个人的思想与行为的价值取向和信念。各行业都有自己的理念。国际护理学会（ICN）把理念定义为：理念可以指引一个思考与行动的价值观与信念。护理理念就是护理专业的价值观和专业信念。

护理理念可以影响护理质量；影响病人与护士之间的互动关系。因此，每个医院护理部应制定自己的理念，病房要制定与护理理念相一致的，更能体现病房特点的本病房的护理理念。

国家制定的某一专业或部门的思想方针（如卫生部门的“救死扶伤，实行革命人道主义”）是最概括，最笼统的原则，每一个部门还应制定与国家的思想方针一致的，更具体的思想方针。护理理念就是护理专业的指导思想。护理理念一旦成文，该部门的成员都应自觉遵守。

制定护理理念的注意事项：

（1）用文字表达护理理念要非常慎重，需要本部门的成员或其代表经过多次讨论，反复修改，逐字逐句地斟酌后定稿。

（2）理念是一种信念，书写时每一条理念应以“我们相信”为开头。

（3）制定某一部门的理念，先要分析该部门有哪些特殊性，然后逐条去写。

（4）理念的句子越短，表达越清楚越好。

（5）一条理念只说明一个内容，不要包含两个以上内容，否则，进行评价时容易引起混乱。

（6）理念是一种要达到的目标信念而不是一种行动，因此不要以行动的方式来写。

【例】 社区健康服务理念

我们相信：健康是人类永恒的追求，我们要尽最大努力满足人们的需求。

我们相信：人是一个包括生理、心理、精神、社会、文化各方面的综合体，健康服务应以整体为原则。

我们相信：健康服务应以科学的工作程序为基础。

我们相信：具有良好的职业道德、熟练的技能、全面的专业知识是社区卫生工作者为人们提供优质服务的保证。

我们相信：主动上门服务是社区卫生工作者应尽的责任。

我们相信：建立完善的社区家庭健康档案是社区卫生工作的基础。

我们相信：健康服务工作要定期评价，才能不断地提高服务质量。

我们相信：社区卫生工作者与其它工作人员、病人家属、及亲友的沟通与合作是促进人类健康的重要因素。

我们相信：充分适当利用社区的人力、物力和财力是提供高质量健康服务的保证。

（马 魁 王锦倩 李志敏）

第2章 社区护理实习的准备工作

第1节 社区护理实习的意义和目的

1 开展社区护理实习是护理教育改革和发展的一项重要内容

传统的护理专业培养模式基本上是以生物医学为指导,以普通课、基础课、临床课三段式和毕业实习为基本结构来进行教学,以个体疾病护理为中心。随着旧的生物医学模式向现代生物-心理-社会医学模式转变,社会经济的发展,人民健康需求的不断增长和卫生政策的改革,对护理提出了更高的要求,护理工作将发生相应改变:即从生理护理扩大到心理护理;从疾病护理扩大到社会护理;从病人扩大到健康人;从院内扩大到院外。为了适应护理发展趋势,护理教育也必须进行相应的改革。为了实现“2000年人人享有卫生保健”的目标,加强社区护理教学和实践成为各国目前护理教育改革的重点内容之一,旨在培养“学生必须获得不仅对个人而且对人群的促进健康和处理疾病的能力”。

2 开展社区护理实习是实现中等护理教育培养目标的重要途径之一

1997年1月15日发布的《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》提出了新时期的卫生工作方针是:以农村为重点,预防为主,中西医并重,依靠科技与教育,动员全社会参与,为人民健康服务,为社会主义现代化建设服务;“建立城市社区卫生服务体系,开展社区卫生服务”;“加强农村初级卫生保健工作”。可见卫生工作的重心将向农村和城市社区转移,面向农村和社区的护理将越来越显示其重要性。卫生部1997年颁布的《四年制中等护理专业教学计划》中明确把加强社区护理实践作为护理教育的重要内容,以培养学生“能初步运用预防保健知识,按照人的基本需求和生命发展不同阶段的健康需求,向个体、家庭、社区提供整体护理和保健服务,并能进行卫生宣教”;“具有一定的人际沟通能力和协作能力”;“具有护理管理能力”。要实现上述目标,社区实习是一个非常重要而有效的途径。

3 开展社区护理实习有助于学生树立整体观念、培养学生实际工作能力

在社区实习中,实习学生所接触人群的知识层次、心理状态、年龄结构各不相同,与之交流能增长社会知识,锻炼社交和语言表达能力,以适应今后的工作需要;同时,参

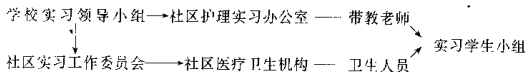
与社区服务、家庭护理与患者个体接触,自然随和,有利于培养学生关心人、爱护人、帮助人的高尚情操,与护理服务对象架起了感情的桥梁,从护理对象喜怒哀乐的反馈中,进行自我评价。在社区中看到人们需要护士,病人需要护士,社区的文明需要护士,在这些需要中,学生实现了自我,满足了自尊,从而增强了护士的事业感、自豪感、责任感和同情感。通过社区实习,学生了解了社区,了解了实际,有助于产生对卫生工作的责任感和树立为人们服务的信念。

4 开展社区护理实习可在一定程度上满足社区卫生保健需求

近些年来,随着我国经济的发展和人们生活水平的提高,人们的健康观念和卫生需求也发生明显的改变。人们不仅满足于有病治病,而且追求更好的生活质量;同时,由于疾病的慢性化和人口的老龄化所带来的一系列社会问题,都对医疗卫生服务提出了更高的要求,出现了服务与需求之间的矛盾,尤其是护理保健服务与现实需求的矛盾日益明显。开展社区护理实习,提供一定的保健服务,将在一定程度上缓解社区卫生人力不足情况,协助医疗卫生部门最大限度地满足人们的健康需求。

第2节 社区护理实习的管理体系

为了使社区护理实习达到预期目的,尤其是在初建阶段,建立社区护理实习管理体系是非常重要的环节。对管理体系的建立,各校可根据学校自身情况和社区的实际特点而定,一般的结构如下:



1 学校实习管理机构

1.1 学校领导小组

学校领导小组是社区护理实习的领导组织机构,由主管教学校长负责,成员由教务处、学生处、总务处和社区实习有关部门的负责人组成,其主要的职责是:

- (1) 全面领导社区护理实习工作;
- (2) 筹集社区护理实习经费;
- (3) 组织制定和审批社区护理实习计划,选定社区护理实习基地;
- (4) 解决社区护理实习中出现的重大问题;
- (5) 定期召开有关社区护理实习的会议,对社区护理实习工作进行全面总结。

1.2 社区护理实习办公室

社区护理实习办公室是社区护理实习工作的实施机构,其主要的职责有:

- (1) 制定实习计划和起草指导性文件;
- (2) 提供并协助领导小组选定社区护理实习基地,配备社区实习带教教师,编定实