

Z  
D  
W  
S  
X  
X  
S  
N  
Z  
H  
L  
J  
C

中等卫生学校四年制护理专业教材

# 社区护理学

湖南科学技术出版社 ■

中等卫生学校四年制护理专业教材

# 社区护理学

主编单位：湖南医科大学公共卫生学院

主 编：胡敏予

主 审：袁剑云

副 主 编：肖水源

编 者：（以姓氏笔画为序）

肖水源 何国平 周外明

胡敏予 钟 实 黄 金

湖南科学技术出版社

## 《中等卫生学校四年制护理专业教材》编委会

主任委员：周绍明

副主任委员：张绍金

常务编委：（以姓氏笔画为序）

史庭坚 刘绍炎 刘逸舟 李晓阳

张绍金 张慧如 肖 勉 周绍明

欧阳吾峰 曹楚兵 戴桂祥

编委会委员：（以姓氏笔画为序）

邓德芳 史庭坚 皮华南 刘平娥

刘绍炎 刘浩安 刘逸舟 安昆利

李嘉纯 李 霞 李晓阳 李常应

何国平 何科文 何彬生 张绍金

张慧如 张业军 肖 勉 沈义良

严建国 周绍明 杨传印 欧阳吾峰

周大现 徐校明 黄慕陶 曹楚兵

蒋冬梅 蒋桂凤 谢国武 戴桂祥

中等卫生学校四年制护理专业教材

### 社区护理学

主编单位：湖南医科大学公共卫生学院

责任编辑：孙桂均 黄一九

文字编辑：刘小平

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731—4441720

印 刷：湖南省新华印刷二厂

（印装质量问题请直接与本厂联系）

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 编：422001

经 销：湖南省新华书店

出版日期：2000 年 9 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：15

插 页：1

字 数：365000

印 数：1~11070

书 号：ISBN 7-5357-3059-0/R · 651

定 价：19.50 元

（版权所有 · 翻印必究）

## 出版说明

随着我国经济的飞速发展和人民群众对健康需求水平的不断提高，以生物医学模式为导向的单纯的功能制护理模式已越来越不适应社会发展的需要，必将为系统化整体护理模式所代替，因此，对护理人才素质的培养也提出了相应的要求，这就迫使护理教育加大改革力度，以完成重新设计 21 世纪护士的重大课题。为适应新形势的要求，根据卫生部关于护理教育改革的精神，湖南省卫生厅决定将全省中等卫生学校护理专业的学制由三年制改为四年制，并与湖南科学技术出版社联合组织编写出版了《中等卫生学校四年制护理专业教材》。这套教材的内容、范围、体系均以卫生部新教学计划和新教学大纲为依据，充分体现了现代护理专业的培养目标和特点，按照突出护理、注重整体、加强人文、体现社区的指导思想，做到精选内容、主次分明、详略得当、结构严谨，保证了基本内容的科学性和系统性，加强了实践性教学和人文知识的培养，淡化了学科意识，有利于培养高素质的实用型护理人才。

本套教材共 23 本，包括化学、护理伦理学、护理心理学、护理英语、社会学基础、护理美学、医学遗传学概要、人体解剖生理学、生物化学、免疫学基础与病原生物学、病理学、护理药理学、护理学基础、内科护理学、外科护理学、儿科护理学、妇产科护理学、传染病护理学、五官科护理学、精神科护理学、中医护理概要、急诊护理、社区护理学。新教材以现代护理观为指导，以整体护理程序为核心，规划教材体裁，构筑知识框架，与原用的护理专业教材有截然的区别。

本教材由湖南医科大学和湖南省各中等卫生学校高年资教师为主主编，世界卫生组织护理顾问、美国乔治梅森大学教授袁剑云博士，北京医科大学曲维香教授、北京中国协和医科大学护理学院白继荣教授及湖南医科大学、湖南师范大学、湖南省社科院的知名教授分别担任主审，并广泛征求了全省各医学院校有关学科教师和基层医务人员的意见。

为加强对编写工作的领导，提高书稿质量，本教材成立了编写委员会，由湖南省卫生厅副厅长周绍明任主任委员，湖南省及部分兄弟省、市、自治区卫生厅科教处的领导和专家教授任委员。

本教材的计量单位均采用国际单位制和我国计量法的新规定。为方便学生参考原来出版的各类书刊，因此，又同时列出旧制单位与国际单位对比。

为便于任课教师安排教学进程和指导学生实习，教材后附有课程简介、目标及课时分配

表，部分教材还附有实习指导。

由于教材建设是一项长期而艰巨的任务，编写适合系统化整体护理的中专层次教材还在摸索之中。因此，书中的缺点、错误在所难免，恳切希望使用本教材的同仁批评指正。

湖南省卫生厅  
湖南科学技术出版社

1998年4月

# 前 言

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。社区护理学是从护理的基础上扩展而来，以护理艺术和科学为基础的一门课程。社区护理是有组织的社会力量，为个人、家庭、社区提供的一种健康服务，应用临床医学、公共卫生学、社会科学等方面的知识，矫正每一个人生理或心理上的不适、预防疾病发生，以保持健康，必要时并从事健康人和居家患者的访视与护理。由此可知，每一名护士不仅需要具备临床护理理论知识与技能，同时还必须掌握社区护理理论知识及从事社区护理工作的技能。

随着社会的不断进步，社区护理的重要性得到越来越多人的承认。不少国家已建立了社区护理专门机构，对于社区护士教育也有相应配套措施，并不断地对社区护士的教育模式进行修改，从事社区护理的护士学历水平已达到本科、硕士。我国社区护理至今为止，仍主要是各基层医疗卫生单位的临床护理工作。也有一些基层卫生院（所）对其管辖区开展了部分社区护理工作，但其系统性和规范性还处于摸索之中。

本教材是一本体现我国国情的社区护理教科书，包括社区护理学概论，社区与社区结构，健康照护系统，营养与健康，流行病学基础与社区护理，健康教育，传染病的社区防治及护理，计划生育、优生保健与遗传咨询，社区妇幼保健，青少年卫生保健，中老年人保健，心理卫生与社区护理，环境卫生，家庭访视、家庭健康评估及家庭护理，社区发展与社区健康评估，社区诊断等内容。

本教材主要供护理专业学生作为教材使用，也可作为毕业护士继续教育的参考书。通过本课程的学习，要求学生能够叙述社区护理学的基本知识和基本理论；初步运用营养学知识对社区人群开展营养调查及营养状况评价；应用社区常用医学统计方法和流行病学方法描述人群健康状况，提出预防措施；应用社区护理学中的知识能够对家庭作出健康评估，对社区作出诊断，并能提出合理化的建议；初步开展社区、家庭健康教育与指导社区居民自我保健、护理各项技术的服务；以高度的事业心、责任心和求实的科学态度参加社区的卫生保健工作。

本教材是在湖南省卫生厅科教处领导下进行编写的，聘请世界卫生组织护理顾问、美国乔治梅森大学教授袁剑云博士担任主审。与袁博士在有关社区护理方面的交流是从1996年开始的，在1997年及1999年两次面谈征求对本书的意见，并通过E-mail联系，袁博士对本教材每一章节都提出了意见与建议，编者据此对稿件进行反复修改，最后聘请湖南医科大学

学黄正南、谭明德、朱念琼、伍招娣4位教授分别对有关章节进行了修改把关，在此一并致以衷心感谢。

本书从编者的构思到出版，大约经历了4年的时间。尽管我们对本教材的编写倾注了心血，历尽了艰辛，但社区护理学在我国是一门新兴学科，加之首次编写，经验不足，教材中疏漏缺点在所难免。我们殷切期望全国的同仁给我们提出宝贵的意见和建议。

《社区护理学》编写组

2000年7月

# 目 录

## 第一章 社区护理学概论

<b>第一节 社区护理的定义与发展概况</b>	一、社区护士的工作内容 ..... (4)
..... (1)	二、社区护士的职责范围 ..... (5)
一、社区护理的定义 ..... (1)	三、社区护士应具备的条件 ..... (5)
二、社区护理的发展概况 ..... (2)	<b>第四节 社区护理模式</b> ..... (6)
<b>第二节 社区护理的原则和目标</b> ..... (3)	一、影响健康因素 ..... (6)
一、社区护理工作应遵循的三大原则 ..... (3)	二、工作优先次序 ..... (7)
二、社区护理的目标 ..... (4)	三、实施社区护理工作的措施 ..... (7)
<b>第三节 社区护士的工作内容、职责范围及应具备的条件</b> ..... (4)	四、护理程序 ..... (8)

## 第二章 社区与社区结构

<b>第一节 社区的概念与分类</b> ..... (9)	三、中国城市社区的组织结构 ..... (16)
一、社区的概念与构成社区的要素 ..... (9)	<b>第四节 社区中的社会互动</b> ..... (17)
二、社区的分类 ..... (10)	一、社会互动的概念 ..... (17)
三、农村社区 ..... (10)	二、支持性的互动 ..... (18)
四、城市社区 ..... (11)	三、对抗性的互动 ..... (19)
<b>第二节 社区人口</b> ..... (12)	四、调适 ..... (20)
一、社区人口的数量 ..... (12)	五、同化 ..... (21)
二、社区人口的结构 ..... (12)	<b>第五节 社区中的卫生保健系统</b> ..... (21)
<b>第三节 社区的组织结构</b> ..... (14)	一、大众卫生保健系统 ..... (21)
一、概述 ..... (14)	二、乡土卫生保健系统 ..... (22)
二、中国农村社区的组织结构 ..... (16)	三、专业卫生保健系统 ..... (22)

## 第三章 健康照护系统

<b>第一节 学校卫生护理</b> ..... (24)	一、学校卫生护理的定义 ..... (24)
------------------------------	------------------------

二、学校护士角色与学校卫生护理的目标	.....	(24)
三、学校卫生护理的内容	.....	(25)
四、学校卫生规划	.....	(26)
<b>第二节 职业卫生护理</b>	.....	(26)
一、职业卫生护理的定义	.....	(26)
二、职业性有害因素的致病条件和发病特点	.....	(26)
三、职业卫生护士的职责与重要性	.....	(27)
四、我国职业卫生工作的成就	.....	(28)

## 第四章 营养与健康

<b>第一节 营养概论</b>	.....	(31)
一、热能	.....	(31)
二、蛋白质	.....	(33)
三、脂类	.....	(36)
四、糖类	.....	(37)
五、维生素	.....	(39)
六、矿物质	.....	(41)
<b>第二节 营养失调</b>	.....	(43)
一、营养不良	.....	(44)
二、肥胖症	.....	(46)

<b>第三节 社区营养指导</b>	.....	(48)
一、人类的食物	.....	(49)
二、膳食营养供给量	.....	(50)
三、平衡膳食	.....	(50)
四、食谱的编制	.....	(51)
<b>第四节 营养评估与监测</b>	.....	(53)
一、营养评估	.....	(53)
二、社区营养监测	.....	(55)
附 糖尿病食品交换法	.....	(67)

## 第五章 流行病学基础与社区护理

<b>第一节 概述</b>	.....	(69)
一、流行病学的定义	.....	(69)
二、流行病学的研究目的	.....	(69)
三、流行病学的研究范围	.....	(70)
四、流行病学的研究方法	.....	(70)
<b>第二节 疾病的发生与分布</b>	.....	(71)
一、疾病自然史	.....	(71)
二、致病的模式	.....	(72)
三、疾病分布	.....	(73)
<b>第三节 社区护理中的流行病学统计基础</b>	.....	(75)
一、常用的几个统计概念	.....	(75)

二、数值变量资料的统计指标	.....	(76)
三、分类变量资料的统计指标	.....	(79)
四、疾病与死亡统计指标	.....	(80)
五、特殊比率与标准化率	.....	(82)
六、病因分析指标	.....	(83)
<b>第四节 流行病学研究在社区护理中的应用</b>	.....	(85)
一、非正式观察研究	.....	(85)
二、利用现存资料观察研究	.....	(85)
三、设计科学性研究	.....	(86)
四、疾病的预防研究应用	.....	(86)

## 第六章 健康教育

<b>第一节 概述</b>	.....	(89)
一、健康教育的定义	.....	(89)
二、健康教育的意义	.....	(90)
三、健康教育在疾病三级预防中的作用	.....	(91)
四、健康教育的任务和原则	.....	(91)

<b>第二节 健康教育的基本过程</b>	.....	(92)
一、评估	.....	(93)
二、诊断	.....	(93)
三、制订教育计划	.....	(93)
四、实施	.....	(95)
五、评价与修订	.....	(95)

<b>第三节 健康教育的基本内容</b>	.....	(95)
一、疾病防治及一般性卫生知识	.....	(95)
二、心理卫生教育	.....	(96)
三、行为干预	.....	(96)
<b>第四节 健康教育的教学方法</b>	.....	(97)
一、个别交谈	.....	(97)
二、课堂教学法	.....	(99)

## 第七章 传染病的社区防治及护理

<b>第一节 传染病防治的基本概念和意义</b>	.....	(105)
一、传染病流行的基本概念	.....	(105)
二、传染病防治的重要性	.....	(107)
<b>第二节 传染病的分类</b>	.....	(108)
一、临床分类	.....	(108)
二、病原学分类	.....	(108)
三、立法分类	.....	(108)
<b>第三节 传染病防治的一般原则</b>	.....	(109)
一、管理传染源	.....	(109)
二、切断传播途径	.....	(109)
三、保护易患人群	.....	(110)
<b>第四节 传染病防治的管理措施</b>	.....	(112)
一、疫情报告	.....	(112)
二、隔离与消毒	.....	(115)
三、检疫	.....	(115)
四、预防接种	.....	(115)
五、筛检与监控	.....	(115)
<b>第五节 传染病的社区护理</b>	.....	(116)
一、访视管理的时间	.....	(116)
二、访视内容和要求	.....	(116)

## 第八章 计划生育、优生保健与遗传咨询

<b>第一节 计划生育、优生保健工作的 重要性</b>	.....	(118)
<b>第二节 计划生育</b>	.....	(118)
一、晚婚	.....	(119)
二、晚育	.....	(119)
三、节育	.....	(119)
<b>第三节 优生保健</b>	.....	(121)
一、广泛进行社会性优生教育	.....	(122)
二、认真进行婚前健康检查	.....	(122)
三、婚育知识宣教及保健指导	.....	(122)
四、妊娠的早期诊断与早期保健	.....	(123)
五、定期检查，接受孕期卫生指导	.....	(123)
六、遗传咨询	.....	(124)
七、产前胎儿宫内诊断与选择性人工流产	.....	(124)
八、加强围生期保健	.....	(124)
<b>第四节 常见避孕、生育方面的错误</b>	.....	
观念	.....	(126)
一、常见避孕的错误观念	.....	(126)
二、常见生育的错误观念	.....	(127)
<b>第五节 我国常见遗传疾病的预防</b>	.....	(128)
一、常见的遗传疾病	.....	(128)
二、遗传疾病的预防	.....	(129)
<b>第六节 遗传咨询的定义与工作内容</b>	.....	(131)
一、遗传咨询的定义	.....	(131)
二、遗传咨询的对象和工作内容	.....	(131)
<b>第七节 社区护士在计划生育、优生 保健工作中的角色与功能</b>	.....	(131)
一、宣传员	.....	(132)
二、指导员或技术咨询员	.....	(132)
三、执行员	.....	(132)

## 第九章 社区妇幼保健

<b>第一节 妇女保健</b> .....	(133)	<b>二、婴幼儿保健</b> .....	(143)
一、妇女保健的定义 .....	(133)	<b>第三节 儿童保健</b> .....	(144)
二、青春期保健 .....	(134)	一、学龄前儿童保健 .....	(144)
三、婚前保健 .....	(134)	二、学龄儿童保健 .....	(144)
四、孕期保健 .....	(136)	<b>第四节 意外伤害的防范与预防接种</b>	
五、产时保健 .....	(137)	..... .....	(145)
六、产褥期保健 .....	(139)	一、意外伤害的防范 .....	(145)
七、更年期保健 .....	(140)	二、预防接种 .....	(146)
<b>第二节 新生儿和婴幼儿保健</b> .....	(141)	<b>第五节 预防艾滋病</b> .....	(147)
一、新生儿保健 .....	(142)		

## 第十章 青少年卫生保健

<b>第一节 青少年的生理、心理、社会特点及保健</b> .....	(148)	<b>保健</b> .....	(153)
一、生理特点与保健 .....	(148)	一、生理健康问题及其保健 .....	(153)
二、心理特点与保健 .....	(150)	二、心理社会健康问题及其保健 .....	(155)
<b>第二节 青少年主要的健康问题及其</b>		三、营养问题及其保健 .....	(158)

## 第十一章 中老年人保健

<b>第一节 中老年人的特征</b> .....	(160)	<b>水平</b> .....	(170)
一、中年期的特征 .....	(160)	<b>第三节 中老年人的家庭保健</b> .....	(171)
二、老年期的特征 .....	(161)	一、护理注重家庭的原因及所应扮演的角色 .....	(171)
三、中老年人的生理变化 .....	(162)	二、营造一个温馨的家庭 .....	(172)
四、中老年人心理社会特征 .....	(163)	三、老年人的家庭保健 .....	(172)
五、健康老年人的标准 .....	(164)	<b>第四节 社区护士在中老年人保健工作中的职责</b> .....	(174)
<b>第二节 中老年人的自我保健</b> .....	(165)	一、社区护士应该具备的条件 .....	(174)
一、劳逸结合 .....	(165)	二、社区护士在中老年人卫生护理中的职责 .....	(174)
二、适度的运动 .....	(165)		
三、中老年人的心理调适 .....	(168)		
四、适度的营养 .....	(168)		
五、保持生活规律，随时掌握自身的健康			

## 第十二章 心理卫生与社区护理

<b>第一节 社区心理卫生的概念与重要性</b> .....	(176)	<b>第二节 社区心理卫生的原则与任务</b> .....	(179)
一、社区心理卫生的概念和目的 .....	(176)	一、社区心理卫生的主要特点 .....	(179)
二、社区心理卫生的重要性 .....	(177)	二、社区心理卫生工作的基本原则 .....	(180)

三、社区心理卫生工作的主要任务	………	(181)
<b>第三节 社区护士在社区心理卫生工 作中的职责与任务</b>	………	(183)
一、社区心理卫生工作的规划和管理	…	(183)
二、心理健康教育	………	(183)

### ~~~~~ 第十三章 环境卫生 ~~~~

<b>第一节 环环境卫生的定义与目的</b>	………	(191)
一、环境卫生的定义	………	(191)
二、环境卫生的目的	………	(192)
三、近期全球性环境问题	………	(192)
<b>第二节 社区护士在环境卫生中的 职责</b>	………	(192)
<b>第三节 环境中主要有害因素与治理</b>	………	
<b>要求</b>	………	(193)
一、大气污染与治理	………	(193)
二、噪声与噪声控制	………	(195)
三、水体的污染与防护	………	(195)
四、垃圾的污染与处理	………	(197)
五、获取与环境有关的资讯	………	(197)
六、环境评估	………	(198)

### ~~~~~ 第十四章 家庭访视、家庭健康评估及家庭护理 ~~~~

<b>第一节 家庭访视</b>	………	(200)
一、家庭访视的目的	………	(200)
二、家庭访视中的个案管理	………	(200)
三、家庭访视的程序	………	(201)
四、访视的技巧与步骤	………	(201)
<b>第二节 家庭健康评估</b>	………	(203)
一、家庭评估的资料	………	(204)
二、家庭评估模式	………	(205)
<b>三、家庭评估指南</b>	………	(207)
<b>第三节 家庭护理</b>	………	(208)
一、家庭护理的目的和意义	………	(209)
二、家庭护理技术项目	………	(209)
三、家庭护理程序	………	(210)
四、注意事项	………	(210)
<b>第四节 社区中的临终关怀</b>	………	(211)

### ~~~~~ 第十五章 社区发展与社区健康评估 ~~~~

<b>第一节 社区发展概述</b>	………	(213)
<b>第二节 社区健康评估</b>	………	(214)
一、社区健康评估的意义、目标和目的	………	
<b>一、确定社区健康评估的内容</b>	………	(214)
<b>二、社区健康评估的内容</b>	………	(214)
<b>三、以社区整体为对象的护理程序</b>	………	(216)

### ~~~~~ 第十六章 社区诊断 ~~~~

<b>第一节 社区诊断概述</b>	………	(219)
一、社区诊断的定义	………	(219)
二、社区诊断与临床医疗诊断	………	(220)
<b>第二节 社区诊断的要素</b>	………	(220)
一、确立社区健康问题的主要方法	………	(220)
二、确定社区诊断的目标	………	(221)
<b>三、确定社区诊断的内容</b>	………	(221)
<b>第三节 社区诊断的步骤</b>	………	(222)
一、确立社区健康状态的诊断标准	………	(222)
二、收集和分析与社区诊断有关的资料	………	(222)
三、确立社区诊断，拟订优先顺序	………	(224)

## ~~~~~ 附录 ~~~~~

一、课程简介 .....	(227)	三、学时分配 .....	(227)
二、课程目标 .....	(227)		

# 第一章 社区护理学概论

## 【学习目标】

1. 说出社区护理的定义。
2. 简述社区护理的目标与工作内涵。
3. 运用社区护理工作应遵循的三大原则对我国开展社区护理提出自己的观点。
4. 概述从事社区护理工作应具备的条件。
5. 概述社区护理模式。

自从有了人类，就有了护理活动。虽然早期没有给护理以科学的界定，但谁也不能否认，自远古时代以来，护理工作就一直被实实在在地执行着；护理工作者默默地耕耘与奉献，对人类的健康作出了重大的贡献。近几十年来，社区护理从满足人类对健康的需要出发，促使以往仅限于临床疾病的封闭式护理真正进展为开放式护理，使护理工作更进一步深入到人类生活的每一个方面。在实现“人人享有卫生保健”这一全球性目标的过程中，具有举足轻重的地位。

社区护士，由于其工作性质的原因，有较多的机会与团体机关或个体直接接触，可以说是政府实施卫生工作的基层人员，也是个体与政府机构之间的桥梁，在公共卫生工作中扮演极其重要的角色。因此，社区护士也最能把保健知识推广应用到人民群众中，帮助社区居民在疾病症状出现之前，早期发现疾病，如精神病、癌症等等，指导妇幼及老年人的保健，扑灭及减少传染病源，以预防疾病的發生，提高全民的生活质量。可以说，社区护士在健康保健事业中起着极为重要的作用。

本章将对社区护理的定义、发展概况、原则、目标，社区护士的工作内容、职责范围、应具备的条件以及社区护理模式作一个概括性的介绍。

## 第一节 社区护理的定义与发展概况

社区护理是社区卫生工作的一个重要组成部分。下面介绍社区护理的定义及国内外社区护理的发展状况。

### 一、社区护理的定义

社区护理即是面对社区内个人、家庭、团体的健康服务工作，如健康教育，健康指导，家庭护理，康复指导，患者及健康人的营养指导，妇幼、儿童少年、成人、老年保健，心理咨询等。

美国护士协会（American Nurses Association, ANA）于1980年对社区护理定义为：“社区护理是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实务工作，它的服务不限于一个特别的年龄群或诊断，而是提供连续性，而非片断性的服务。其主要职责是视人口群体为一整体，直接提供护理给个体、家庭或团体，以使全民达到健康。应用整体的方法促进健康、维护健康、卫生教育和管理、合作及提供连续性护理来管理在社区中个体、家庭和团体的健康。”

加拿大公共卫生协会将社区护理定义为：“社区护理是职业性的护理工作，由有组织的社会力量将工作的重点放在一般家庭、学校或生活环境中的群众。社区护理除考虑到健康人、生病人、残疾人，它还致力于预防疫病或延滞疫病的发展，减少不可避免的疾病所产生的影响，对居家患者或有健康障碍的人提供熟练的护理，援助那些面临危机情况者，对于个人、家庭、特别团体以及整个社区提供知识并鼓励他们养成有益健康的生活习惯。”

综合上述定义，社区护理代表了社区卫生与护理两方面的内涵；它不仅注意到整体及个人的健康安宁，而且也注意到健康照顾全部范围，包括疾病和受伤的预防、健康的恢复以及增进健康。更明确地说，社区护理是有组织的社会力量，提供个人、家庭、社区的一种健康服务。应用临床医学、公共卫生学、社会科学等方面的知识，矫正每一个人生理或心理上的不适，预防疾病的产生，以保持健康，必要时从事健康人和居家患者的访视与护理。由此可知，一名社区护士仅有临床护理理论知识与实践经验是不够的，还必须掌握社区护理理论知识及一定的社区工作实践经验。

## 二、社区护理的发展概况

社区护理能发展到今天成为一门专业，具备许多独立的功能，经过了相当艰辛的历程。

### （一）国外社区护理的发展概况

在社区护理发展史上首先要提到的是拉维妮亚·道克女士（Lavinia Dock），她是一位学者、音乐家，同时也是一位女权运动的倡导者，一生都致力于护理和健康服务的促进，对女性选择权的争取更是不遗余力。另一位社区护理的先驱是玛丽·卡迪娜女士（Mary Gardner），著有《展现综合性和权威性的社区护理》一书，书中提到当时护理工作者多为修女或是具有高阶层社会里的女性基督徒，这对于护理事业的发展，具有倡导和催化的功能。但是整个社区护理发展史上，可以考证到的第一位访视护士（visiting nurse）是圣·菲比（St. Phoebe），她到贫病者的家中去照顾病人。威廉·勒斯朋（William Rathbone），英国利物浦的一位企业家，由于妻子罹患慢性病在家接受专业护理人员的照顾，使他认识到居家照顾可减轻患者痛苦，解决家庭困扰。他确信人们需要类似的帮助，因而在1859年创立了第一个地段访视的护理机构，并获得南丁格尔的支持，有计划地训练护理人员从事贫病者访视照顾工作，因此有人将其誉为地段访视护理之父。美国的丽莲·沃德（Lillian Wald, 1867~1940）被认为是现代社区护理的先驱，早在1891年时在医院中即呼吁护理人员应能单独作业。她还为社区护理人员正名为“公共卫生护士（public health nurse）”，认为护理人员可以在社区当中工作，从事社区和家庭评估，确定社区居民的要求，并尽力提供服务，为社区居民解决问题，致力于学校卫生护理和社区护理的发展。

随着社会的不断进步，社区护理的重要性得到越来越多的人的承认，不少国家中社区护理已有专门的机构，对于社区护士教育也有相应配套措施，并不断地对社区护士的教育模式进行修改，从事社区护理的护土学历水平已达到本科、硕士。

## (二) 我国社区护理的现状与展望

我国社区护理至今为止，仍主要为各基层的临床护理工作。不少医院开设了家庭病床，其着重点仍是患者，对于健康的促进、疾病的普查、预防接种等工作也因地区的不同，执行此工作的人员不尽相同。也有一些基层卫生院（所）对其管辖区展开了部分社区护理工作，但其系统性和规范性还处于摸索之中。

我国的社区护理教育可以说还是一项空白，至今没有一所学校培养专门的社区护理人才从事社区护理工作。作者在《培养社区护理人才的设想》一文中提出自己的见解：为担负起社区内人们的健康保健工作，培养社区护士势在必行。我国卫生部于1993年、1997年对中等卫生学校护理专业的课程结构作了调整，增设了适应医学模式转变的人文科学和预防保健的内容，但只占其课程的5%左右。由于社区护理所需的知识面以及知识结构的特殊性，目前中等卫生学校培养出来的护士将难以开展好社区护理工作。而随着我国社会经济的发展，人们对健康的需求的逐步提高，要求我国护士职责从传统的“帮助患者恢复健康”，转向“促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦”。为探索适合我国国情的社区护理的可行途径，填补我国社区护理教育的空白，对已取得中专、大专文凭的护士进行社区护理理论学习培训并在拟成立的社区护理中心对他们进行实践能力的培养，使之既具有社区护理的理论知识，又具有社区护理工作的能力，成为从事社区护理工作的骨干力量。

虽然我国社区护理教育起步较晚，但我们仍有理由相信，通过我国全体护理同仁的共同努力，我国的社区护理是大有前途的，我们将为达到全民健康最终目标作不懈努力。

## 第二节 社区护理的原则和目标

社区护士在工作中应遵循社区护理工作的基本原则，为达到社区护理的目标而不懈努力。

### 一、社区护理工作应遵循的三大原则

世界卫生组织曾经提出社区护理工作必须遵循下列三大原则：

#### (一) 社区护士必须要有满足社区内卫生服务需求的责任感

这里所讲的满足社区内卫生服务需求，并不表示仅靠一个社区护士就得去做各种各样的卫生服务以满足社区居民的需求，但是社区护士一定要有责任感，在社区中，运用社区内可利用的资源，发挥护理的功能，以满足社区内居民的健康需求。如学校护士应协调并整合学校、家庭、社区组织、政府机构等相关资源，共同努力推进学校卫生工作计划，维护及促进师生员工的健康，并将触角延伸到社区中。

#### (二) 社区内的弱势团体（老弱残障）应列为优先的服务对象

社区护理关心全人类的幸福，其对象是不分种族、宗教、年龄、性别或其他任何特征的。但是，传统上妇幼健康得到特别注意和照顾，其原因是妇女健康直接影响到孩子，母亲健康一旦遭到永久性伤害，不仅造成母子二人健康的损害，且影响到整个家庭生活，间接造成社会经济损失，甚至影响到整个国家的强盛。我国已进入老年化社会，老年人在健康、心理、社会、经济等许多方面都存在许多问题，他们将逐渐从社区生活中退出，照顾自己的能

力也会随着年龄的增长而减退，因此老年人的健康照顾非常重要，故在社区护理中应重点维护妇幼及老年人的健康。

### (三) 社区护理的服务对象不论其为个人、家庭或团体，必须参与卫生服务的计划与评估

评估是指对个体及其家属在心理、生理、社会和环境方面的评价。通过评估，了解每个个体、家庭、团体以及整个社区健康的需求，以保证社区护理计划落实。

## 二、社区护理的目标

社区护理的目标是社区护士工作努力目标与方向。

### (一) 增加个体、家庭、团体和社区对付健康和疾病问题的能力

要达到增加个体、家庭、团体和社区对付健康和疾病问题的能力这一目标，社区护士可从两方面入手：

1. 发掘和评估健康问题：每一个人、家庭、团体或社区，其健康需要和问题都不尽相同，社区护士必须先行判断，确立其问题，然后再研究解决其问题的方法。如缺乏养育经验，即将成为母亲者，必须让其尽快了解有关养育知识。

2. 协助家庭成员了解和接受问题：社区护士不仅要发现及评估个人、家庭、社区的卫生问题，而且要让社区所有居民都认识此问题的存在及其构成的危害性，并采取行动以解决问题。如不少人对癌症认识不清，对待癌症患者就像对待传染病一样，采取远离的态度，由于这种错误的认识，给患者造成更大的心理压力，影响健康恢复。

### (二) 满足各类人群所需要而自己无法提供的护理服务

社区护士依照个人的特殊情况，提供适当的护理、转诊或社会资源的利用。如对长期卧床的心血管患者的家属，给予基本护理知识指导（擦浴、翻身、测血压等等），以期为患者提供舒适、安全的护理。

### (三) 控制（或尽量消除）威胁健康或降低生活品质的社会环境情况

社区护士应协助其他部门做好环境安全工作，去除威胁健康的因素，如意外事件、传染病的疫源、药物成瘾、水源污染、噪声、空气、土壤污染、居民生活垃圾的处理等。

### (四) 协助居民早期发现健康问题，早期治疗

社区护士通过借助各种健康筛检和对居民的健康评估，早期发现个体的疾病及早期治疗，并劝导每一个人戒除不良卫生习惯。

## 第三节 社区护士的工作内容、职责范围及应具备的条件

下面将叙述社区护士的工作内容、职责范围及应具备的条件，供社区卫生机构参考。

### 一、社区护士的工作内容

与医院临床护士相比较，社区护士的工作内容有如下几个特点：①社区护理的重点是在家庭、社区以及有关的团体；②社区护士在不同的机构内根据不同健康层次提供相应服务；③社区护士必须与不同机构打交道，有时为了个案和工作必须与相关单位协调；④社区护士除做居家护理时有必要执行医嘱外，一般情况下是独立工作的；⑤社区护理是以家庭为中心