

护理学新论

杜治政 著



中国科学技术出版社

护 理 学 新 论

杜治政 著

中国科学技术出版社

内 容 提 要

本书深入地讨论了护理学的研究对象、内容体系及演变历史,论述了护理思想及护理学说,分析了生物心理社会医学模式及其对护理的要求,并分别论述了护理过程、病程护理、临终护理、康复护理、心理护理、社会护理及护理过程中的人际关系等。本书是我国第一本对护理学进行总体研究的理论著作,它较为系统地介绍了各种有关新的学说对护理学的影响,总结和分析了国内外护理界的实践经验,对于护理学的理论建设和护理实践,都有重要的现实意义。

护 理 学 新 论

杜治政 著

责任编辑:李长贵

封面设计:马全运

技术设计:于惊涛

中国科学技术出版社出版(北京海淀区白石桥路32号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

大连船舶生产服务公司印刷公司印刷

开本:850×1168毫米 1/32 印张:18.1 字数:440千字

1991年1月第一版 1991年1月第一次印刷

印数:1—7,000册 定价:7.40元

ISBN 7-5046-0358-9/R·90

序 言

摆在读者面前的这本《护理学新论》，完全是一些偶然因素促成的。1982年，作者曾应大连市护士长学习班的约请，作过几次讲课，就护理学的总体建设和面临的一些课题谈了一些个人的认识。1988年初，《实用护理杂志》编辑部李长贵同志嘱我写一篇关于重视和加强护理学总体研究的文章，同时建议我将1982年讲稿中的某些内容整理发表，这就是随后刊载于《实用护理杂志》1989年1至4期的那几篇文章。出乎意料的是，文章中提出的意见引起了读者的广泛关注，并陆续收到一些来信，支持作者的观点和编辑部这方面的工作。《实用护理杂志》编辑部几位编辑积极鼓励我将这些意见扩展为一本小册子。就是在这些因素影响下，作者开始写作这本书。

从当今的情况看，护理学，无论就其内容或知识体系、作用与功能、活动的空间领域等哪一方面而论，都处于重要的发展阶段，处于一种实质性的变革中。护理学科的研究对象、内容、范围与任务日益明确，护理学作为一门科学的基本框架已经形成。辅助性的成长为相对独立的，零散的发展为系统的，内部结构彼此无关的变成迥然有序的，所有这一切表明，护理学作为一门科学的知识体系已经成熟；护理的本质与功能，即构成护理学的核心思想，在长期的实践、总结和积累中，业已形成。这就是满足人们预防疾病、保持生命、减轻痛苦、促进健康的思想，根据这一思想，护理学实现了以疾病为中心到以人为中心的护理观的转变，而这一转变被普遍认为是近代护理学的巨大成功。护理不再仅是一种单纯的疾病护理，而是针对病人的一种整体护理了；由于包括医学科学在内的整个

科学技术的进步,一批又一批新技术被应用到护理中来,护理技术与护理手段和几十年前的情况相比,可以说是面貌一新,护理已经成为需要具备丰富的理论知识和实践经验才能掌握的复杂技术,把护理看成是简单的体力与手工劳动的时代已经过去了;随着经济、生活水平的提高和社会的进步,人们对自己的健康更加关心,人类的健康需要大大增长了。人们不仅在病痛时需要帮助与照顾,即使是在健康时也迫切寻求指导与支持,而满足这一要求的首先是护理。这就促使护理从医院走向社会,从医治疾病走向预防疾病。在新的时代,护理学正面临着繁重的任务与广阔的舞台。

护理学正在经历着的这种变革,和任何其他科学一样,都是依靠积累知识和订正错误这两根支柱建立起来的。当代社会正在发生的深刻变化,科学技术的迅速发展,人们对社会、对自己认识的日益深化,特别是当代系统科学和医学科学提供的巨大成就,促使护理学的知识达到一种新的临界值,并提供了可能洞察这门科学以往的缺陷与不足。纵观护理学的发展,大致经历了胚胎萌芽、点状滋生、相互作用、系统发育等不同阶段,而每一阶段均受制于当时提供给人类的认识。护理学当今发生的变革,本源在于当今的时代孕育的各种条件和环境。

《护理学新论》一书写作的出发点,就在于设想阐明护理学所面临的这一切变化,设想为阐明这种变化提供一个总的轮廓,着重就护理学的研究对象与任务、护理学的理论和思想、医学模式的转变及其对护理学的要求、新的护理观及实践、护理过程及疾病护理、康复护理、临终护理、心理护理、社会护理和护理过程中人际关系及社会学问题作一讨论,以促进这一学科的发展,增加这一学科的时代色彩和理论品格。当然,由于作者的水平及实践所限,本书阐述的某些观点也许是不适当的,错误之处也在所难免。作者是抱着关心我国护理学发展的热切愿望写作这本书的。只要本书讨论

的问题能够引起护理界的关注,能够起到抛砖引玉的作用,作者就感到满足了。

本书是为我国中、高级护理人员写作的,也是为中、高级护士学校(系)的学员提供一种参考资料或教材,但本书没有采用一般教科书的写作模式,而是采取讨论的方式,企求尽可能对涉及的问题作较为深入的阐述,其中包括某些可以讨论的意见与观点。在写作中,作者有意地引用了近几年来我国护理刊物发表的一些资料,引用了《基础护理》(卡伦·克瑞桑·索伦森、茹安·拉克曼著)等书中的某些资料。作者这样做的目的,是设想尽可能为读者多提供一些思考问题的背景线索,以有助于护理学研究中的争鸣和讨论。

本书分别由三篇十二章构成。第一篇共四章,分别就护理学的研究对象、护理学的历史考察、护理的本质及学说、新的医学模式与新的护理观、健康疾病保健的新认识作了探讨;第二篇是目前护理教学体系的主要内容,考虑到基础护理、专科护理等已经有了专门的教材或著作,故本书在“病程护理”一章中只作了概略的叙述,而对临终护理、康复护理、心理护理、社会护理等目前护理教学中注意较少的问题作了较充分的叙述,并借此介绍了康复医学、社会医学、心身医学的一些基本观点;第三篇主要是从社会学、伦理学的角度出发,就护理过程的主客体对象及其相互关系、护理的道德与法等作了初步研究。护理学是一门社会性很强的科学。护理功能的发挥及护理工作的成效,相当程度上受制于护理过程中的人际关系和护士的道德与法的意识,所以作者认为这种研究是需要的。

在写作本书过程中,大连医学院第一附属医院副主任护师宋丹秋、王月兰、周美珍、陈凤兰等同志就本书的总体结构提出了宝贵意见,并审阅了部分章节的内容。大连理论医学研究所刘增垣、李长贵、郑启云、张爱礼、李福珍、刘霞、张斌、吕彤、李惠敏、曲梅、

史玉琴等同志也为本书的出版提供了帮助,科学普及出版社和大连市学术书刊服务社热情支持了本书的出版。在此,谨表示衷心的感谢。

作 者

一九九〇年六月二十九日

目 录

第一篇

第一章 护理学的性质、对象、内容和任务	(3)
第一节 护理学的定义和性质	(3)
一、关于不同的护理学定义	(3)
二、是科学还是技艺	(5)
三、对独立学科的理解	(6)
四、关于护理学的社会属性	(8)
第二节 护理学的任务与研究范围	(9)
一、护理学的基本任务	(10)
二、传统护理学与现代护理学	(12)
三、现代护理学的研究范围	(13)
第三节 护理学的知识体系	(15)
一、现代护理学应以系统论思想为指导	(15)
二、关于现代护理学学科建设	(16)
三、现代护理学的知识体系	(19)
第四节 护理学研究的基本观点与方法	(23)
第二章 护理学的历史回顾	(26)
第一节 护理学在医疗中的最初萌芽	(26)
第二节 护士的历史形象	(29)
第三节 现代护理学与南丁格尔	(32)
第四节 作为一门独立学科的护理学	(36)
第五节 我国护理学发展的简要回顾	(41)

第三章 护理学的一般理论	(48)
第一节 护理的本质及其学说	(48)
一、护理的本质——满足病人需要	(48)
二、自护论	(49)
三、需要论	(51)
四、适应论	(54)
第二节 以疾病为中心的护理思想	(56)
一、以疾病为中心的护理思想形成背景	(57)
二、以疾病为中心护理思想的剖析	(58)
第三节 新的医学模式与护理思想的转变	(61)
一、医学模式与医学模式的演变	(61)
二、关于生物医学模式	(64)
三、生物心理社会医学模式的提出	(67)
四、两种医学模式的比较	(74)
五、整体护理——护理思想的重要转折	(80)
第四节 责任制护理	(83)
一、什么是责任制护理	(83)
二、护理机能是一种线性机能	(85)
三、责任制护理的基本框架	(87)
四、责任制护理的作用与意义	(91)
第五节 关于全人护理	(94)
第四章 健康、疾病与保健	(98)
第一节 变化着的概念	(98)
第二节 健康定义的面面观	(102)
一、健康的消极定义	(102)
二、社会学对健康的理解	(103)
三、医学科学是如何看待健康的	(106)
四、健康是人体统计学的正常状态	(108)
五、系统论的健康观	(110)

第三节 疾病概念的历史演变	(112)
一、古老而现实的问题	(112)
二、现代疾病概念的若干认识	(114)
三、生病、疾病状态与疾病	(122)
四、现代疾病观的特点和要求	(124)
第四节 新的情况与新的保健模式	(129)
一、疾病谱与健康谱的深刻变化	(129)
二、新的保健观念与保健模式	(137)
三、当前医疗保健的困难与危机	(141)

第二篇

第五章 护理过程	(145)
第一节 护理过程是护理病人的客观过程	(145)
一、什么是护理过程	(145)
二、护理过程与医疗过程的联系与区别	(147)
第二节 收集资料	(150)
一、收集资料的范围	(150)
二、主客观资料及资料来源	(152)
三、收集资料的方法	(153)
四、护理史的书写	(158)
第三节 护理诊断	(164)
一、护理诊断与医疗诊断	(164)
二、怎样写好护理诊断	(167)
三、关于错误的护理诊断分析	(172)
四、计算机在护理诊断中的应用	(173)
第四节 护理计划	(174)
一、护理计划及其不同类型	(175)
二、护理计划的书写	(181)

第五节 护理计划的实施	(183)
一、依据不同情况实施护理计划	(183)
二、应该注意的问题	(184)
三、交接班与病程记录	(185)
四、重视病人或病人家属的学习	(187)
第六节 护理评价	(189)
一、护理评价——概念的理解	(189)
二、护理评价的步骤	(190)
三、护理查房	(192)
四、关于护理质量的考核	(195)
第六章 病程护理	(200)
第一节 病程护理的任务	(200)
第二节 诊断过程的护理参与	(201)
一、诊断的种类与诊断过程	(201)
二、症状的识别与分析	(203)
三、护士在诊断形成中的作用	(207)
第三节 基础护理	(208)
一、基础护理的重要意义	(208)
二、基础护理的范围与内容	(211)
第四节 生命体征的观察与记录	(221)
一、生命体征观察的意义	(221)
二、人体的生命体征	(222)
三、生命体征的观察、记录	(228)
第五节 预防与控制交叉感染	(231)
一、医院交叉感染的传播途径	(231)
二、无菌原则与技术	(235)
三、隔离技术与传染病的管理	(238)
第六节 病程护理中的常规技术	(244)
一、常规护理技术的概念及意义	(244)

二、药物治疗与给药	(246)
三、药物过敏试验	(250)
四、输液	(252)
五、输血	(254)
六、洗胃、灌肠和胃肠管的使用	(257)
七、导尿与导尿管的留置	(260)
八、吸入疗法	(262)
九、冷与热的护理技术	(264)
十、病情观察及危重病人的抢救与护理	(265)
第七节 新技术的应用与高级临床护理	(266)
一、当代的医学科学	(266)
二、高级临床护理技术	(268)
三、向护士提出的新要求	(273)
第七章 临终护理与康复护理	(275)
第一节 临终护理	(275)
一、对护士的挑战	(275)
二、临终病人的权利	(279)
三、临终病人的心理与心理护理	(280)
四、关于病情的告知	(285)
五、临终病人的身体护理	(287)
六、几个具体问题的处理	(289)
七、关于死亡的判断与死后护理	(292)
第二节 安乐死	(296)
一、安乐死的概念及其历史	(296)
二、关于安乐死的争论	(298)
三、关于安乐死的种种理解	(302)
四、执行安乐死的程序	(307)
五、我国群众对安乐死的态度	(310)
第三节 康复护理	(314)

一、康复与康复医学	(314)
二、康复医学对护士的要求	(318)
三、康复护理的若干问题	(321)
第八章 心理、行为护理	(325)
第一节 心理、行为护理在护理中的地位	(325)
第二节 情绪、情感与健康	(328)
一、情绪、情感的一般概念	(328)
二、影响健康的重要因素	(330)
三、情绪、情感的生理基础	(332)
第三节 得病后的心理——行为反应	(337)
一、病人心理反应的不同类型	(337)
二、影响对疾病作出反应的一般因素	(339)
三、病后的心理——行为反应	(341)
四、不同类型病人的心理特点	(346)
第四节 紧张及对紧张的适应	(349)
一、关于紧张的概念	(349)
二、紧张的来源和紧张应激反应	(352)
三、适应	(354)
四、危象	(359)
第五节 焦虑	(360)
一、焦虑的性质与特点	(361)
二、焦虑产生的原因	(363)
三、焦虑的传达与焦虑的等级	(366)
第六节 行为与思维过程的紊乱	(368)
一、行为与思维紊乱的原因	(368)
二、行为与思维紊乱的表现	(369)
三、思维与行为紊乱的护理	(373)
第七节 体象的失调	(376)
一、体象及体象变化的原因	(376)

二、体象变化引起的心理反应	(378)
三、如何帮助体象变化的病人	(380)
第八节 心理诊断与心理治疗	(383)
一、心理诊断	(383)
二、心理治疗	(388)
第九节 心理行为护理	(397)
一、心理护理的程序	(398)
二、心理咨询	(399)
三、开导与启发	(400)
四、一切从病人的具体情况出发	(403)
五、个别心理护理与集体心理护理	(409)
六、关于精神防御机制	(410)
七、护士的心理环境与护士的心理素质	(413)
第九章 社会护理	(417)
第一节 社会医学与社会护理	(417)
一、社会医学的兴起	(417)
二、社会护理的内容与任务	(420)
第二节 初级卫生保健组织中的社会护理	(422)
一、家庭医疗	(422)
二、地段医疗	(425)
三、社区保健	(429)
第三节 社会护理的重点人群	(431)
一、老年人的社会护理	(431)
二、儿童的社会护理	(436)
三、妇女的社会护理	(439)
第四节 社会护理中的若干特殊问题	(441)
一、青春期卫生	(441)
二、性卫生	(443)
三、行为卫生	(446)

四、心理卫生	(447)
第五节 社会护理的特殊形式——健康教育	(450)
一、健康教育的意义	(450)
二、健康教育的途径与方法	(452)

第三篇

第十章 病人	(457)
第一节 病人角色	(457)
一、什么是病人	(457)
二、病人角色	(461)
三、健康受过损害的角色	(463)
四、不同病人角色的护理要求	(464)
第二节 健康人与病人的自我比较	(465)
一、内心的自我比较	(465)
二、生病时的情绪与感觉	(468)
三、生病时的兴趣与意识	(470)
第三节 病人的权利与义务	(472)
一、早已引人注目的问题	(472)
二、病人的一般权利	(475)
三、病人的基本权利	(479)
四、关于医护人员的干涉权	(482)
五、病人权利与义务的统一	(484)
第四节 病人的遵医行为	(485)
一、什么是病人的遵医行为	(485)
二、不遵医行为的状况与原因	(487)
三、提高病人的遵医行为的措施	(489)
第十一章 护理中的人际关系	(491)
第一节 护士与病人关系的性质与类型	(491)

一、护士与病人关系的性质与特点	(491)
二、护士与病人关系的不同类型与分期	(493)
第二节 作为帮助者的护士	(498)
一、病人对护士的期望	(498)
二、创造满足病人期望的条件	(501)
第三节 护士与病人间交往	(505)
一、交往的一般性质	(505)
二、促进交往的技巧	(510)
三、不适当交往细节的举例	(519)
四、与病人家属之间的交往	(520)
第四节 护士与病人交往中的语言	(521)
一、语言的重要性	(522)
二、护患交往中的语言要求	(525)
三、文明用语规范举例	(528)
第五节 正确处理与其他医务人员的关系	(532)
一、护士与护士之间的关系	(533)
二、护士与医生之间的团结协作	(537)
三、护士与医院其他人员的关系	(540)
第十二章 护理道德与法	(541)
第一节 护士的道德要求	(541)
一、国外两个护理伦理法规	(541)
二、护理伦理规范的基本要求	(543)
三、护理伦理案例分析	(550)
第二节 护理中的法律问题	(552)
一、护理中潜在的法律问题	(553)
二、护理过失与法	(558)
三、护士与病人间若干特殊的法律问题	(560)
四、不断提高法的观念	(562)

第一篇