



高等医学院校护理专业大专系列教材

护理学基础

主编 方慧麟

43

东南大学出版社

高等医学院校护理专业大专系列教材

护 理 学 基 础

主 编 方慧麟

副主编 丁亚萍 谢 晖

编 者 (按姓氏笔画排列)

丁亚萍 南京医科大学

丁 敏 南通医学院

方慧麟 苏州大学医学院

刘冬珍 东南大学附属中大医院

陈亚华 东南大学附属中大医院

钮美娥 苏州大学医学院

童淑萍 苏州大学医学院

主 审 董慰慈

东南大学出版社

内 容 提 要

本书为《高等医学院校护理专业大专系列教材》之一,主要根据当代护理科学的发展趋势,详细介绍了护理学的基本理论、基本知识和基本技能,包括现代护理理论、护理人员的角色功能和职业素质、整体护理与护理程序、护患关系与护患交流、护理学的科学思维与活动、健康和健康教育、满足护理对象的舒适需要、满足护理对象的休息与活动需要、满足护理对象的营养需要、满足护理对象的呼吸需要、满足护理对象的排泄需要、满足护理对象的临终需要、常用基础护理技能以及基础护理技能的新进展。本书适用于成人专科或普通高职等不同层次学生的学习需要。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/方慧麟主编;丁亚萍,谢晖编. —南京:
东南大学出版社,2002.6

高等医学院校护理专业大专系列教材

ISBN 7-81050-990-X

I. 护... II. ①方... ②丁... ③谢... III. 护
理学—医学院校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 019946 号

东南大学出版社出版发行
(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人:宋增民

江苏省新华书店经销 常熟市华顺印刷有限公司印刷
开本:787mm×1092mm 1/16 印张:13.75 字数:343.2 千字
2002 年 8 月第 1 版 2002 年 8 月第 1 次印刷
印数:1—5000 定价:19.00 元

(凡因印装质量问题,可直接向发行科调换。电话:025-3792327)

高等医学院校护理专业大专系列教材

编委会名单

主	任	范 健	孙桂芳	徐淑秀		
副	主 任	程德高	崔 焱	薛小玲	牛德群	朱娅萍
		刘慧生	梁 爽	杨丽丽	严 翎	李国宏
编委会成员 (以姓氏笔画为序)						
	马志坚	王若斌	牛德群	方慧麟	朱娅萍	孙桂芳
	毕勤奋	刘慧生	陈吉庆	杨言诚	杨丽丽	李国宏
	严 翎	罗彩凤	范 健	崔 焱	程德高	徐淑秀
	盛瑞兰	常凤阁	梁 爽	薛小玲		

序

随着科学技术突飞猛进的发展,新的医疗技术项目不断涌现,高等护理教育发展日趋完善,护理研究的范围随之扩大,内容也发生改变,护理工作逐渐走向全人、全程、全家、全队护理,对病人的健康教育、出院指导等方面的要求也越来越高,因而东南大学出版社组织江苏、浙江、安徽等省有关高校有多年教学经验的教师和有丰富临床经验的护理部主任编写了这套护理大专教材,供三年制大专学生使用。

这套教材力求适应新的转变,力求具有科学性、系统性、逻辑性、先进性,突出护理专业的特点,符合现代护理学的发展趋势。但由于编者水平有限,书中内容难免有不成熟和不完善之处,但仍不失为一套体系结构完善、内容新颖、质量较高的教材。



2002.7

前 言

在我国大力发展护理高等教育、创立具有中国特色护理教育体系的大好形势指引下,作者参阅了大量文献,结合自己的临床护理和教学经验编写了《护理学基础》一书。该书具有以下特点:① 科学分篇:护理学基础的内容主要有护理学的基本理论、基本知识和基本技能。三者是护理学基础不可分割的整体,所以本书即以此分成上、中、下三篇,适用于成人专科或普通高职等不同层次学生的学习需要。② 更新概念:对于护理学基础的内涵描述,本书突破了传统的观点,将其概括为理论和实践两大体系,尤其对实践体系的分类,根据护理工作不同的工作场所、工作内容、工作方式、工作性质来进行划分,尚属国内首创。③ 突出以人的健康为中心:本书的内容面向护理对象,包括个体、群体、社会及健康人、病人的健康保健,以适应当代护理理论的发展。④ 应用护理程序:中篇部分编写的格式统一为护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施,以适应整体护理的需要。⑤ 加强人文护理:全书内容能体现将心理学、社会学、伦理学等理论充实于护理之中,尤其在下篇内容中尝试编写了“松弛法”和“交谈法”的操作流程,意在提高学生对人文护理的认识和操作方法规范。⑥ 适当增加了有关法规的内容:这是每一位从事护理工作的人员所必须通晓的专业基本知识,以便更好维护服务对象和护理人员自身的利益。鉴于护理学基础中的知识和技能是解决病人健康问题反应的方法之一,故教材中所涉及的护理诊断、护理目标仅起范例作用,供教学时参考。

参加本书编写工作的人员均具较为丰富的教学经验,编写过程中力求结构上严谨有序,内容上强调科学性、先进性、实用性,文字上言简意赅,并注重寓专业素质教育于专业基本知识和技能教育之中。限于编者的水平和编写的时间有限,不尽人意之处敬请广大读者斧正。

本书主要参考董慰慈教授主编的《护理学基础》,故对该书的编者表示感谢。特别是董慰慈教授,不顾年事已高,对本书进行全面、仔细的审阅,在此表达最崇高的敬意和衷心的感谢。

编 者

2002年4月15日

目 录

上篇 护理学基本理论

第一章 绪 论	(3)
第一节 护理学概论	(3)
第二节 护理学基础概论	(5)
第三节 中国护理事业的发展概况	(6)
第四节 护理法典及有关文献	(9)
第二章 现代护理的相关理论	(12)
第一节 系统理论	(12)
第二节 人的基本需要理论	(16)
第三节 人的应激与适应理论	(21)
第四节 现代护理模式	(25)
第三章 护理人员角色与素质	(31)
第一节 护理人员角色	(31)
第二节 病人角色的特征	(32)
第三节 护理人员的基本素质	(35)
第四章 整体护理与护理程序	(38)
第一节 整体护理	(38)
第二节 护理程序	(40)
第五章 护患关系与护患交流	(51)
第一节 护患关系	(51)
第二节 护患交流	(54)
第六章 护理学的科学思维与活动	(59)
第一节 概述	(59)
第二节 护理学科学思维的应用	(63)
第七章 健康和健康教育	(66)
第一节 健康	(66)
第二节 疾病	(70)
第三节 健康与疾病的关系	(72)
第四节 健康教育	(74)

中篇 护理学基本知识

第八章 满足护理对象的舒适需要	(81)
第一节 概述	(81)
第二节 舒适的评估及护理	(82)
第三节 疼痛的护理	(89)
第九章 满足护理对象的休息与活动需要	(95)
第一节 休息的评估及护理	(95)
第二节 活动的评估及护理	(101)
第十章 满足护理对象的营养需要	(107)
第一节 人体对营养的需要	(107)
第二节 营养状况评估	(112)
第三节 住院护理对象的饮食护理	(114)
第十一章 满足护理对象的感知需要	(122)
第一节 感知的有关概念	(122)
第二节 感知的护理评估	(124)
第三节 常见感知改变的护理	(126)
第十二章 满足护理对象的呼吸需要	(130)
第一节 呼吸的生理调节与变化	(130)
第二节 呼吸的护理评估	(132)
第三节 常见呼吸功能改变的护理	(135)
第十三章 满足护理对象的排泄需要	(141)
第一节 肠道排泄的评估及护理	(141)
第二节 泌尿道排泄的评估及护理	(147)
第十四章 满足护理对象的临终需要	(153)
第一节 概述	(153)
第二节 护理对象的临终评估及护理	(157)

下篇 护理学基本技能

第十五章 常用基础护理技能	(167)
第一节 满足护理对象基本需要的技术操作	(167)
第二节 满足护理对象治疗需要的技术操作	(177)
第十六章 基础护理技能新进展	(188)
第一节 被动性全关节范围活动(ROM)的护理	(188)
第二节 预防院内感染的护理工作	(193)

第三节	胃肠外营养的护理·····	(195)
第四节	静脉输液微粒污染的护理·····	(197)
第五节	成分输血和白体输血的护理·····	(199)
第六节	危重病症的抢救方法·····	(201)
附录一	中华人民共和国护士管理办法·····	(203)
附录二	NANDA 1994 年按人类反应型态分类的 127 项护理诊断·····	(205)

上篇 护理学基本理论

第一章 绪 论

护理学是一门在自然科学和社会科学理论指导下,以增进人类健康为目标的综合性应用科学,是人类生命科学中一门具有特定任务的分支学科。当代护理学应用唯物辩证的科学思维,对护理对象进行生理、心理、社会等全方位的整体认识和研究,不断揭示护理工作的本质和发展规律,在提高人类健康水平和生活质量的活动中,发挥了本学科应有的作用。

护理学基础是一门阐述护理学基本理论、基本知识和基本技能的课程,是护理学的主要组成部分,是护理人员从事护理工作的基础,也是提高护理工作质量的重要保证。

第一节 护理学概论

一、护理学是一门古老而年轻的学科

自从有了人类,就产生了护理活动,护理是人类生存的需要。国内外大量的护理史料中表明,护理学是人类祖先在自我防护的基础上,在长期的生产劳动实践中形成的。它经历了远古、古代的自我、家庭式护理,中世纪的宗教式护理,直至 19 世纪中叶开始的科学护理的漫长演变过程。护理学确是一门古老的学科。但从学术界公认本学科的独立性迄今,不过短短的一百多年,其理论基础、研究对象、服务范畴、工作方式、发展方向等尚未定型,许多护理理论还欠成熟和完善,所以护理学又是一门相当年轻的学科。

二、护理学是一门独立的学科

任何一种知识、职业要演变为一门专业、学科,是必须具备社会认可的条件和标准的。1981 年凯利(Kelly)为专业界定的特征是:

1. 专业服务对人类是重要的,且造福于社会。
2. 专业拥有专门的知识体系,且通过科学研究可不断扩展。
3. 专业服务的重要特点是涉及知识和智能活动,专业人员要承担应负的责任。
4. 专业人员需在大学内培养或受更高层次的教育。
5. 专业人员工作有相当的独立性,有可控制自己的政策、法规和活动。
6. 专业人员愿为他人服务,把工作作为自己的终生事业。
7. 有职业的伦理法典,以指导其成员的抉择和行为。
8. 有自己的学术团体,鼓励和支持高标准的工作实践。

目前世界各国的护理专业水准不尽相同,在我国,护理专业已经基本具备了上述特征。

三、护理学是一门以人为本的学科

以人为本,按马克思主义的观点论述,即以人的需要、利益、发展为本,具有丰富、深刻的社会历史内涵。以人为本的思想在护理学领域内的表现,即为护理人员自觉地、最大限

度地尊重护理对象的生命、尊严和权利,致力于维护全人类的健康。

国际护士会于1965年6月修订的《护士伦理学国际法》中规定:护士的权利与义务为“保持生命,减轻痛苦,促进健康”。1973年公布的“国际护士道德准则”中又规定护士的基本任务为:增进健康,预防疾病,恢复健康和减轻痛苦。守则中明确指出:护理的需要是全人类性的,护理工作不受国籍、种族、信仰、肤色、年龄、政治或社会地位的影响。

世界卫生组织(WHO)于1946年指出:健康不但是躯体没有疾病和缺陷,还要有完满的心理状态和良好的社会适应能力。该组织于1977年又提出“2000年人人享有卫生保健”的全球性战略目标,确认了健康是人的基本权利和需要。健康包括身心两个方面,这两方面相互作用、相互依赖,并且同等重要。WHO又同时明确指出各国护理人员要积极承担初级卫生保健的发展工作,应广泛地为护理对象提供以下几个阶段的服务:

1. 健康维护阶段 帮助人们达成并维持最佳程度的健康状况。
2. 危险渐增阶段 在未感染疾病时期,协助人们避免健康问题的发生。
3. 早期侦测阶段 疾病的早期应及时发现、及时诊断、及时治疗,防范无谓的痛苦和死亡。
4. 临床阶段 帮助那些正被疾病缠身的病人解决病痛。
5. 康复阶段 帮助病愈者发挥体内最大潜能,或给予面临死亡者以安慰和支持。

四、护理学是一门综合性的应用学科

多学科、多技术的相互渗透和横向联合,是现代护理学的重要特征之一。护理学与医学科学的关系最为密切,以其所提供的成就为基础,完成了本学科大量的既定任务,如基础护理和专科护理等。另外,护理学还与物理、化学、药、营养学、哲学、伦理学、心理学、美学、管理学、教育学等学科相互交叉和联系,形成了护理伦理学、护理心理学、护理管理学、护理教育学、护理美学、急救护理学、老年护理学等一大批交叉、分支学科,并积极综合应用于临床护理、社区护理、护理管理、护理教育、护理科研和护理保健等六个工作领域之中,极大地推动了护理学科体系的完善和发展。

五、护理学是一门发展前景最为广阔的学科

护理的概念是随着护理科学的不断进步而发展的。现代护理学初期,由于当时人们对健康的认识仅停留在“没有疾病”,所以护理工作就以“疾病的护理”为中心。20世纪初,社会科学中许多有影响的理论和学说如系统论、人的基本需要层次论等为护理学所重视并引用,1946年WHO提出了新的健康观;生物、心理、社会新医学模式的产生等,促使护理工作逐步转向以“病人的护理”为中心。20世纪70年代以后,由于人类对自身的健康认识有了质的飞跃,WHO又提出了世界卫生保健事业的新战略目标,护理工作迅速发展为以“人的健康”为中心。至此,护理学的研究对象、范畴、目标、任务都发生了深刻的变化:护理学服务于全人类、全社会和人类生命的全过程,涉及人、健康、环境和护理四个基本概念,护理的核心是满足人的生理、心理及社会等多方面的整体需求,护理人员的主要角色功能是对人的照顾、教育和治疗,护理的最终目标是提高整个人类社会的健康水平。21世纪,人类将进一步善待和关爱自己的生命,因此,护理学将成为人类生命科学中一门最普及、最有影响、发展前景最为广阔的学科之一。

第二节 护理学基础概论

护理学基础是指在满足人体健康需求的护理活动中,最具普遍性的基本理论、基本知识和基本技能。它分成理论和实践两大体系。

一、理论体系

理论体系是指在护理学范畴内,对具有共性的基本概念、护理现象及其联系等进行阐述、解释、预测和控制。这些内容能够为基本护理活动提供总的方向和方法指导。

(一) 护理学基本概念的阐述

关于护理学的形成历史、研究对象、学科性质、服务范畴、工作内涵以及发展方向等内容,是本学科的基础和核心,是每个护理人员首先应该明确的。虽然很多内容不是固定不变的,但在一定历史条件下的护理实践中是相对稳定的,并以此指导护理实践,通过继承、总结、升华,促进本学科发展。

(二) 护理观、护理模式的介绍

护理观、护理模式是应用逻辑分析和推理判断的方法,对护理学的实质进行比较明确的概括的描述,并辅以独特的框架结构。当代较有影响的护理观有南丁格尔(F. Nightingale)的环境理论,韩德森(V. Henderson)的护理独特功能学说等。护理模式有罗杰斯(M. Rogers)提出的“生命过程模式”,奥瑞姆(D. E. Orem)提出的“自理学说”,罗伊(C. Roy)提出的“适应模式”,约翰逊(D. E. Johnson)提出的“行为系统”模式,纽曼提出的“保健系统模式”等,门类不下十几种。其基本特征为:

1. 护理的主要目标是针对整体人的功能活动。
2. 护理的基本任务是预防疾病,保持、改善人的健康。
3. 护理的主要方式是个体化护理,即因人施护。
4. 护理的角色功能主要是支持、帮助、教育和治疗。

(三) 相关理论的支持

20世纪70年代以后,由于医学科学和其他自然科学、社会科学的巨大进步,为护理学理论的构建提供了良好的环境。护理学借鉴了系统论、人的需要层次论、压力适应论、信息交流论、生长与发展论、解决问题论等内容,逐渐形成和发展了自身的基本理论和工作方法,如护理程序、整体护理、责任制护理、健康教育、沟通交流等。新的理论和工作方法既具有继承性,又具有一定的时代性、先进性和独特性,并将不断地进步和成熟。

二、实践体系

实践体系是护理学科内各领域开展工作的基础,是一个以护理程序为框架,以人为核心,满足护理对象生理、心理、社会、文化、精神等各方面需求的工作过程。

护理实践的分类:

1. 根据工作对象和工作场所的不同分类

- (1) 临床护理:护理的对象主要是患病的人,尤其是医院中的住院病人。

(2) 社区保健护理:护理的对象是社区群体和全部个体。一般需深入到家庭、社区、幼儿园、老人院、学校、农村、工矿和康复机构等地进行。

2. 根据工作内容的不同分类

(1) 一般护理:是满足人的生理基本需要为主的护理工作,如生活照顾、舒适护理、休息与活动护理及一般健康问题反应的诊断和处理等。

(2) 保健护理:是满足人的防病、治病需要为主的护理工作,如体格检查、一般病情监测、环境监控、消毒隔离和健康教育等。

(3) 心理护理:是满足人的认知和情感活动需要为主的护理工作,如亲切交谈、同情关怀、安慰鼓励、指导解释、抑郁疏导、协调关系等内容。

(4) 文件书写:是对护理实践进行真实、完整记录的护理工作,如护理病历、护理计划、护理记录、交班报告、病案、相关医疗文件等的书写。

3. 根据工作方式的不同分类

(1) 个案护理:为一名护理对象实施的个体化护理。

(2) 功能制护理:把日常工作任务进行归类分配的片断化护理。

(3) 小组护理:成立护理服务小组,为10~15名护理对象实施整体护理。

(4) 责任制护理:由指定的责任护士和相应的辅助护士,为其所负责的一定数量护理对象,按护理程序实行8小时在岗,24小时负责的整体护理。

(5) 系统化整体护理:是以现代护理观为指导,以人为核心,以护理程序为工作框架,结合护理业务与管理的众多环节,有效诊断和处理护理对象健康问题的反应。

4. 根据工作性质的不同分类

(1) 基础护理:是从事护理工作必须具备的专业基本知识和技能。

(2) 病区管理:是以确保病区护理工作正确、及时、安全、高效为目标进行的基本护理活动。

(3) 护理教学:是以传授和更新专业知识为目标进行的基本护理活动。

(4) 基础科研:围绕验证旧知识、旧技能,创立新知识、新技能为目标所开展的基本护理研究活动。

(5) 科普宣教:是把防病、治病的保健知识普及给社会大众为目标的基本护理活动。

第三节 中国护理事业的发展概况

中国护理事业的形成,经历了漫长而又曲折的历程。

一、祖国医学与护理

中医护理学是中医学的重要组成部分,3000多年来,祖国医学以其集医、药、护为一体的丰富理论,为炎黄子孙和世界人民的繁衍昌盛作出了杰出的贡献。

(一) 中医护理的基本特点

1. 整体观 是以朴素的唯物主义对立统一观,对人体和疾病进行“天人合一”、“阴阳互根”的整体认识。

2. 辨证施护 根据阴阳五行、四诊八纲、脏腑经络的理论和方法,进行表里、寒热、虚

实等证候的辨别,并采取针对性的护理措施。

(二) 中医护理原则

1. 扶正祛邪 “正”为人体的防御能力,“邪”为致病因素,治疗和护理的措施均应围绕增强人体防御功能进行。

2. 标本缓急 “标”和“本”是病症相对的主次关系,一般急则护标,缓则护本。

3. 逆者正护,顺者逆护 是辨证施护的基本方法,如寒症热护,热症寒护,实证攻下,虚症补益。

4. 同病异护,异病同护 根据辨证施护的原则,要求因人、因病、因时、因地而护。

5. 未病先防,既病防变 强调预防为主是护理工作的重点。

(三) 中医的治疗护理技术

其主要有针灸、推拿、拔火罐、刮痧、气功、太极拳、药疗法、食疗法等。

二、建国前的护理工作

我国护理专业的初创阶段,始于鸦片战争前后,随着西方宗教、文化、医学的传入,逐步建立了护理教育和护理工作体系。

1888年 美国人约翰逊在福州开办了我国第一所护士学校。

1909年 中国护士会在江西牯岭成立,1937年改名为中华护士学会。

1915年 首次实行全国护士会考。

1920年 创刊《护士季报》。

1921年 在北京协和医学院开办了第一所本科水平的护士学校。

1922年 国际护士会正式接纳中国护士会为第11个会员国。

1933年 我国第一所公立的护士学校“中央护士学校”在南京成立。

1936年 教育部成立医学教育委员会,护理教育专门委员会包含其中,从此护理教育纳入了国家正式的教育体系。

1931年 在江西汀洲开办了中央红色护士学校。

1941年 革命根据地延安成立了中华护士学会延安分会。

至1949年止 全国护士学校有180多所,有护理人员3万人左右。

三、新中国护理事业的发展

在国家卫生工作“面向工农兵,预防为主,团结中西医及卫生工作与群众运动相结合”的总方针指引下,我国护理工作有了迅速的发展。

(一) 逐步完善了护理教育体制

1950年,国家卫生部规定护理教育纳入国家正规中专教育,学制三年,统一制定教学计划,统一编写了教材。十一届三中全会以后,国家恢复高等护理教育。1980年于南京医学院举办高级护理进修班,学制三年,大专学历;1983年,天津医学院率先开设了五年制护理本科专业,学生毕业获学士学位;1992年,北京医科大学、上海第二军医大学被批准设立“护士硕士学位授予点”;1995年中国协和医科大学护理学院正式成立。1987北京市第一个开设了高等护理专科的自学考试,1999年又开设了本科的自学考试。到1997

年止,全国有护理研究生教育的院校 5 所,护理本科教育的院校 18 所,护理大专教育的院校 50 所,中专护校 500 所。1997 年中华护理学会又制定了护理继续教育的法规,促使护理继续教育开始走向制度化、规范化、标准化。

(二) 逐步提高临床护理水平

传统的护理工作以疾病护理为中心,执行医嘱、完成治疗是护理人员的主要任务。在 20 世纪 50~70 年代,广大护理人员将大量的实践经验总结成一整套较规范的疾病护理常规与护理技术操作规程,为学科的发展奠定了坚实的基础。

1980 年以后,广大护理人员接受了先进的护理观念和理论,开始探讨我国以人的健康为中心的整体护理模式,并付诸于实践。如加强了满足病人需要的护理措施,建立了模式病房,应用了护理程序等,还开展了大量的护理新业务和新技术,在重症监护、脏器移植、大面积灼伤、显微外科、心理卫生、妇幼保健、老年疾病、中西医结合等护理方面都取得了一定的成绩。

(三) 日益加强护理科研活动

我国的护理科研工作起步较晚,在 20 世纪 60 年代前后,主要是配合医学科研,开展了一些应用性的研究,如断肢再植的护理、大面积灼伤的护理等。1953 年创刊了《护理杂志》,1981 年改名为《中华护理杂志》。20 世纪 80 年代初,由于护理高等教育的恢复和国际护理学术交流的加强,促使护理科研工作 in 选题的先进性、方法的科学性、结果的正确性、讨论的逻辑性等方面均取得了重大的进展。到 1995 年止,全国性护理杂志增加到 18 种,护理学术活动每年开展百余次,各级护理学会及医学院校与美国、英国、加拿大、澳大利亚、日本及东南亚一些国家和地区建立护理学术联系。1993 年,中华护理学会首次颁发了护理科技进步奖,并规定今后每两年举行一次,这标志了我国的护理科研工作已取得了较大的进步和初步的成果。

(四) 日趋成熟的护理学会工作

1964 年中华护士学会在北京召开第 18 届理事会,大会决定将中华护士学会改称为中华护理学会。中华护理学会是我国护理科技工作的学术性群众团体,也是联系广大护理人员的纽带。

学会成立初期,主要致力于全国护士学校的课程制定和统一,以及教材的编译等工作。特别是改革开放以后,学会在促进对外学术交流,繁荣护理学术活动,提高护理人员素质和维护其合法权益,推动护理科学普及和预防保健,提高护理科研及教育水平,健全护理管理体制,促进护理法制建设等方面都发挥了重要的作用,为振兴我国护理事业作出了巨大的贡献。1997 年中共中央国务院在“关于卫生改革与发展”的决定中又提出了我国卫生工作的新方针: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。21 世纪卫生保健工作任务繁重,中华护理学会将配合政府部门,领导和发动广大护理人员为发展我国的卫生保健事业作出新的努力。

(五) 逐步健全护理管理体制

20 世纪 60 年代前后,我国有了护理部的建制。至 80 年代前后,护理管理体制的建设得到了进一步的重视和加强。

1. 国家卫生部医政司设立了“护理处”,负责全国护理工作有关政策法规的制定和