

现代多发病 临床护理精粹 (上)

颜 惠等◎编著

现代多发病临床护理精粹

(上)

颜 惠等◎编著

图书在版编目 (C I P) 数据

现代多发病临床护理精粹 / 颜惠等编著. -- 长春 :
吉林科学技术出版社, 2017. 9
ISBN 978-7-5578-3234-6

I. ①现… II. ①颜… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第232560号

现代多发病临床护理精粹

XIANDAI DUOFABING LINCHUANG HULI JINGCUI

编 著 颜 惠等
出 版 人 李 梁
责任编辑 刘建民 韩志刚
封面设计 长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版 长春创意广告图文制作有限责任公司
开 本 889mm×1194mm 1/16
字 数 480千字
印 张 38.25
印 数 1—1000册
版 次 2017年9月第1版
印 次 2018年3月第1版第2次印刷

出 版 吉林科学技术出版社
发 行 吉林科学技术出版社
地 址 长春市人民大街4646号
邮 编 130021
发行部电话/传真 0431-85635177 85651759 85651628
85652585 85635176
储运部电话 0431-86059116
编辑部电话 0431-86037565
网 址 www.jlstp.net
印 刷 永清县晔盛亚胶印有限公司

书 号 ISBN 978-7-5578-3234-6
定 价 150.00元 (全二册)

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多,联系未果,如作者看到此声明,请尽快来电或来函与编辑部联系,以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

主 编

颜 惠 张 红 陈 月 王琰霏
冯军红 张 俐

副主编 (按姓氏笔画排序)

于 红 孙彦静 李 丹 杨玉婷
陈 静 赵秀娟 袁 媛 聂永霞
夏秀花 黑丽莎

编 委 (按姓氏笔画排序)

于 红 (山东省单县海吉亚医院)
王之华 (湖北省宜城市人民医院)
王琰霏 (山东省菏泽市牡丹区中心医院)
冯军红 (山东省金乡县人民医院)
刘向英 (河北省沧县医院)
孙彦静 (山东省威海市立医院)
李 丹 (郑州大学附属郑州中心医院)
杨玉婷 (山东省东明县沙窝镇卫生院)
宋亚美 (河北省保定市第一中心医院)
张 红 (山东省邹平县中医院)
张 俐 (山东省潍坊市肿瘤医院)
陈 月 (山东省单县东大医院)
陈 静 (中国人民解放军白求恩国际和平医院)
陈国姣 (湖北省武穴市第一人民医院)
陈静静 (新乡医学院第二附属医院)
赵秀娟 (济南军区总医院)
袁 媛 (河北省沧县医院)
聂永霞 (山东省滨州市沾化区人民医院)
夏秀花 (山东省乐陵市中医院)
黑丽莎 (郑州大学附属郑州中心医院)
程银花 (山东省济南市第四人民医院)
颜 惠 (泰山医学院附属医院)



颜 惠

女，中共党员，山东省泰山医学院附属医院主管护师。毕业于新乡医学院护理本科专业，从事临床护理和教学工作二十余年。基本理论扎实，技术操作娴熟。先后在妇产科、内科及外科临床护理专业工作，积累了丰富的临床护理工作经验。多年来坚持参加泰山医学院护理本科教学工作和实习带教，系统掌握护理基础理论、熟练临床基本操作技术，主持并参与临床护理科研工作。主要研究方向为临床基础护理、外科护理和护理教学。近年来主要从事普通外科临床护理和教学工作，具有较强的疑难护理问题处理和应急能力。对于护理临床的实习带教有着丰富的经验和一套独特教学方法。主编专著一部，参编著作三部，发表学术论文五篇。获得省、地市级科技成果奖各一项。



张 红

女，1970年11月出生，大学本科学历，2007年7月毕业于潍坊医学院。现任邹平县中医院儿科副主任护师，曾发表医学论文六篇，参编医学专著一部。



陈 月

女，本科学历，学士学位。中华护理学会会员，现任山东省单县东大医院普外科护士长，于2011年取得山东省重症护理证书，2015年在杭州邵逸夫医院进修护理管理。工作期间多次获得医院先进个人荣誉称号。

随着社会经济的飞速发展和物质文化生活的不断提高,人类对珍惜生命、追求健康不断提出新的要求。因此新的诊疗技术也在不断地更新。现代医疗技术的发展也势必带动护理技术的提高,致使护理学的发展也日新月异,其概念和实质上都有了新的变化。因此为了适应新世纪对护理工作更新更高的要求,我们组织编写了《现代多发病临床护理精粹》一书,旨在为广大护理工作获得更新、更全面的护理方面的知识提供一些有益的帮助。

本书从临床实用角度出发,给护理人员及基层医务人员提供了一部清晰明了的护理参考用书。内容共分为二十章,前六章简要介绍了护理学的基础知识与基本技术;中间章节是本书的重点,系统全面地对内科、外科、妇科、儿科、急诊科常见疾病的概述、临床表现、治疗原则、护理措施及健康指导等作了详细地介绍;最后一章简要介绍了公共卫生的相关知识。本书力求内容全面精炼、资料丰富、重点突出、通俗易懂、实用性强,可供广大护理人员以及患者、亲属和医学爱好者阅读。

由于编者们能力和经验有限,编写时间仓促,书中错误和疏漏在所难免,恳请广大读者和护理界同仁批评指正。

《现代多发病临床护理精粹》编委会

2017年6月

第一章 护理学绪论.....	(1)
第一节 护理的概念.....	(1)
第二节 护理的理念.....	(2)
第三节 护理学的范畴.....	(3)
第二章 护理理论.....	(5)
第一节 系统化整体理论.....	(5)
第二节 人类基本需要层次论.....	(7)
第三节 应激与适应理论	(11)
第三章 护理程序	(16)
第一节 概 述	(16)
第二节 护理评估	(17)
第三节 护理诊断	(21)
第四节 护理计划	(26)
第五节 护理实施	(30)
第六节 护理评价	(32)
第四章 生命体征的观察与护理	(34)
第一节 体 温	(34)
第二节 脉 搏	(38)
第三节 呼 吸	(41)
第四节 血 压	(43)
第五节 瞳 孔	(45)
第五章 患者的清洁护理	(47)
第一节 口腔护理	(47)
第二节 头发护理	(51)
第三节 皮肤护理	(55)
第四节 晨晚间护理	(58)

第六章 给药护理	(64)
第一节 药物治疗概述	(64)
第二节 口服给药法	(67)
第三节 吸入给药法	(69)
第四节 滴入给药法	(71)
第五节 注射给药法	(72)
第七章 胸心外科护理	(79)
第一节 胸部损伤	(79)
第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(81)
第三节 风湿性心脏瓣膜病	(90)
第四节 主动脉夹层动脉瘤	(97)
第五节 肺 癌	(105)
第六节 食管癌	(111)
第八章 普外科护理	(118)
第一节 甲状腺功能亢进症	(118)
第二节 甲状腺癌	(121)
第三节 急性乳腺炎	(125)
第四节 乳腺癌	(127)
第五节 肠梗阻	(130)
第六节 急性阑尾炎	(132)
第七节 急性胰腺炎	(135)
第八节 急性化脓性腹膜炎	(138)
第九节 胃十二指肠损伤	(140)
第十节 脾破裂	(142)
第十一节 小肠破裂	(144)
第十二节 腹外疝	(147)
第十三节 胃 癌	(151)
第十四节 大肠癌	(158)
第十五节 胰腺癌	(164)
第九章 骨外科护理	(169)
第一节 骨科常用护理技术	(169)
第二节 锁骨骨折	(175)
第三节 肱骨干骨折	(177)
第四节 肱骨髁上骨折	(179)
第五节 尺、桡骨干骨折	(180)
第六节 桡骨远端骨折	(181)
第七节 股骨颈骨折	(182)

第八节	股骨干骨折	(186)
第九节	股骨粗隆间骨折	(188)
第十节	髌骨骨折	(190)
第十一节	胫腓骨干骨折	(193)
第十二节	踝关节骨折	(194)
第十三节	脊柱骨折	(196)
第十四节	脊髓损伤	(198)
第十五节	骨盆骨折	(205)
第十六节	肩关节脱位	(210)
第十七节	肘关节脱位	(211)
第十八节	髋关节脱位	(213)
第十九节	膝关节脱位	(215)
第二十节	颈椎病	(218)
第二十一节	腰椎间盘突出症	(222)
第二十二节	腰椎管狭窄症	(226)
第二十三节	肩关节周围炎	(227)
第二十四节	骨肿瘤	(229)
第十章	肝胆外科护理	(235)
第一节	胆囊结石	(235)
第二节	胆囊炎	(238)
第三节	肝脓肿	(240)
第四节	原发性肝癌	(243)
第五节	胆管肿瘤	(248)
第六节	门静脉高压症	(252)
第十一章	内科护理	(256)
第一节	蛛网膜下隙出血	(256)
第二节	脑梗死	(259)
第三节	帕金森病	(264)
第四节	心绞痛	(272)
第五节	心肌梗死	(276)
第六节	原发性高血压	(281)
第十二章	妇科护理	(289)
第一节	外阴炎及阴道炎	(289)
第二节	慢性宫颈炎	(296)
第三节	盆腔炎症	(298)
第四节	子宫肌瘤	(300)
第五节	子宫颈癌	(304)

第六节	子宫内膜癌·····	(310)
第七节	功能失调性子宫出血·····	(314)
第八节	围绝经期综合征·····	(317)
第九节	侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌·····	(319)
第十节	性传播疾病·····	(321)
第十三章	产科护理·····	(329)
第一节	妊娠期高血压疾病·····	(329)
第二节	异位妊娠·····	(335)
第三节	自然流产·····	(339)
第四节	早 产·····	(344)
第五节	过期妊娠·····	(346)
第六节	产力因素难产·····	(349)
第七节	产道因素难产·····	(356)
第八节	胎位及胎儿因素难产·····	(362)
第九节	前置胎盘·····	(366)
第十节	胎盘早剥·····	(369)
第十一节	胎膜早破·····	(373)
第十二节	胎儿窘迫·····	(375)
第十四章	儿科护理·····	(378)
第一节	小儿急性上呼吸道感染·····	(378)
第二节	小儿急性感染性喉炎·····	(382)
第三节	小儿肺炎·····	(384)
第四节	支气管哮喘·····	(388)
第五节	小儿腹泻·····	(390)
第六节	病毒性心肌炎·····	(392)
第七节	小儿心律失常·····	(393)
第八节	先天性心脏病·····	(401)
第九节	营养性贫血·····	(404)
第十节	小儿脑积水·····	(406)
第十一节	先天性食管闭锁·····	(409)
第十二节	小儿脓气胸·····	(410)
第十三节	小儿肾积水·····	(411)
第十四节	小儿尿路结石·····	(412)
第十五节	尿道下裂·····	(413)
第十六节	先天性消化道畸形·····	(414)
第十七节	先天性巨结肠·····	(416)
第十八节	肠套叠·····	(418)

第十九节 先天性胆管扩张症·····	(419)
第二十节 小儿肝脏肿瘤·····	(420)
第十五章 急诊科护理 ·····	(423)
第一节 急救护理概述·····	(423)
第二节 院前急救护理·····	(429)
第三节 急救护理评估·····	(436)
第四节 急诊患者心理护理·····	(446)
第五节 急性呼吸窘迫综合征·····	(451)
第六节 急性肺血栓栓塞·····	(457)
第七节 重症哮喘·····	(462)
第八节 重症心律失常·····	(469)
第九节 重症病毒性肝炎·····	(488)
第十六章 精神科护理 ·····	(492)
第一节 出入院护理·····	(492)
第二节 安全护理·····	(494)
第三节 日常生活护理·····	(495)
第四节 饮食护理·····	(496)
第五节 睡眠护理·····	(497)
第六节 药物依从性护理·····	(498)
第七节 测量体温护理·····	(499)
第八节 探视护理·····	(500)
第九节 精神科约束带的应用与护理·····	(501)
第十七章 手术室护理 ·····	(503)
第一节 手术前准备·····	(503)
第二节 手术中护理配合·····	(514)
第三节 手术后处置·····	(519)
第十八章 介入科护理 ·····	(524)
第一节 脑血管病的介入护理·····	(524)
第二节 先天性心脏病的介入护理·····	(542)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的介入护理·····	(550)
第十九章 透析室护理 ·····	(557)
第一节 血液透析治疗技术及护理·····	(557)
第二节 血液灌流治疗技术及护理·····	(563)
第三节 血浆置换治疗技术及护理·····	(565)
第四节 老年患者血液透析技术及护理·····	(567)
第五节 小儿血液透析技术及护理·····	(572)

第二十章 公共卫生..... (576)

第一节 公共卫生的概念..... (576)

第二节 公共卫生的体系与职能..... (577)

第三节 公共卫生的主要内容..... (580)

第四节 突发公共卫生事件概述..... (584)

第五节 突发公共卫生事件的应急处理..... (589)

参考文献..... (597)

第一章 护理学绪论

第一节 护理的概念

一、护理的定义

护理英文名为“nursing”，原意为抚育、扶助、保护、照顾幼小等。自 1860 年南丁格尔开创现代护理新时代至今，对护理的定义已经发生了深刻的变化。

南丁格尔认为“护理既是艺术，又是科学”；“护理应从最小限度地消耗患者的生命力出发，使周围环境保持舒适、安静、美观、整洁、空气新鲜、阳光充足、温度适宜，此外还有合理地调配饮食”；“护理的主要功能在于维护人们良好的状态，协助他们免于疾病，达到他们最高可能的健康水平”。

美国护理学家韩德森认为“护士的独特功能是协助患病的或者健康的人，实施有利于健康、健康的恢复或安详死亡等活动。这些活动，在个人拥有体力、意愿与知识时，是可以独立完成的，护理也就是协助个人尽早不必依靠他人来执行这些活动。

美国护士协会(ANA)对护理的简明定义为：“护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。”此定义的内涵反映了整体护理概念。从 1860 年南丁格尔创立第一所护士学校以来，护理已经发展成为一门独立的学科与专业。护理概念的演变体现了人类对护理现象的深刻理解，是现代护理观念的体现。

护理是人文科学(艺术科学)和自然科学的综合过程。护理是护士与患者之间互动的过程。照顾是护理的核心。护理通过应用护理程序进行实践，通过护理科研不断提高。总体说来护理是满足患者的各种需要，协助患者达到独立，教育患者，增进患者应对及适应的能力，寻求更健康的行为，达到完美的健康状态，为个人、家庭、群体以及社会提供整体护理。

二、护理的基本概念

护理有四个最基本的概念，对护理实践产生重要的影响并起决定性的作用。它们是：①人；②环境；③健康；④护理。这四个概念的核心是人，即护理实践是以人为中心的活动。缺少上述任何一个要素，护理就不可能成为一门独立的专业。

(一)人的概念

人是生理、心理、社会、精神、文化的统一整体，是动态的又是独特的。根据一般系统理论原则，人作为自然系统中的一个次系统，是一个开放系统，在不断与环境进行能量、物质、信息的交换。人的基本目标是保持机体的平衡，也就是机体内部各次系统间和机体与环境间的平衡。

护理的对象是人，既包括个人、家庭、社区和社会四个层面，也包括从婴幼儿到老年人的整个全人类。

(二)环境的概念

人类的一切活动都离不开环境，环境的质量与人类的健康有着密切关系。环境是人类生存或生活的空间，是与人类的一切生命活动有着密切关系的各种内、外环境。机体内环境的稳态主要依靠各种调节机制(如神经系统和内分泌系统的功能)以自我调整的方式来控制和维持。人的外环境可分为自然环境和社

会环境。自然环境是指存在于人类周围自然界中的各种因素的总和,它是人类及其他一切生物赖以生存和发展的物质基础,如空气、水、土壤和食物等自然因素。社会环境是人为的环境,是人们为了提高物质和文化生活而创造的环境。社会环境中同样有危害健康的各种因素,如人口的超负荷,文化教育落后、缺乏科学管理、社会上医疗卫生服务不完善等。此外,与护理专业有关的环境还包括治疗性环境。治疗性环境是专业人员在以治疗为目的的前提下创造的一个适合患者恢复身心健康的环境。治疗性环境主要考虑两个主要因素:安全和舒适。考虑患者的安全,这就要求医院在建筑设计、设施配置以及治疗护理过程中预防意外的发生,如设有防火装置、紧急供电装置、配有安全辅助用具(轮椅、床栏、拐杖等)、设立护理安全课程等;此外医院还要建立院内感染控制办公室,加强微生物安全性的监测和管理。舒适既来源于良好的医院物理环境(温度、湿度、光线、噪声等),也来源于医院内工作人员优质的服务和态度。

人类与环境是互相依存、互相影响、对立统一的整体。人类的疾病大部分是由环境中的致病因素所引起。人体对环境的适应能力,因年龄、神经类型、健康状况的不同而有很大的差别,所以健康的体魄是保持机体与外界环境平衡的必要条件。人类不仅需要有适应环境的能力,更要有能够认识环境和改造环境的能力,使两者处于互相适应和互相协调的平衡关系之中,使环境向着对人类有利的方向发展。

(三)健康的概念

世界卫生组织(WHO)对健康的定义为:“健康不仅是没有躯体上的疾病,而且要保持稳定的心理状态和具有良好的社会适应能力以及良好的人际交往能力”。每个人对健康有不同的理解和感知。健康程度还取决于个人对健康、疾病的经历与个人对健康的认识存在的差别。健康和疾病很难找到明显的界限,健康与疾病可在个体身上并存。

(四)护理的概念

护理是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。护理就是增进健康,预防疾病,有利于疾病的早期发现、早期诊断、早期治疗,通过护理、调养达到康复。护理的对象是人,人是一个整体,其疾病与健康受着躯体、精神和社会因素的影响。因此,在进行护理时,必须以患者为中心,为患者提供全面的、系统的、整体的身心护理。

(张 红)

第二节 护理的理念

护理的理念是护理人员对护理的信念、理想和所认同的价值观。护理的理念可以影响护理专业的行为及护理品质。随着医学模式的转变,护理改革不断深入以及人们对健康需求的不断提高,护理的理念也在不断更新和发展。

一、整体护理的理念

整体护理的理念,是以人为中心,以现代护理观为指导,以护理程序为基础框架,并且把护理程序系统化地运用到临床护理和护理管理中去的指导思想。在整体护理的理念指导下,护理人员应以服务对象为中心,根据其需要和特点,提供包含服务对象生理、心理、社会等多方面的深入、细致、全面的帮助和照顾,从而解决服务对象的健康问题。整体护理不仅要求护理人员要对人的整个生命过程提供照顾,还要关注健康—疾病全过程并提供护理服务;并且要求护理人员要对整个人群提供服务。可以说,整体护理进一步充实和改变了护理研究的方向和内容;同时拓展了护理服务的服务范围;也有助于建立新型的护患关系。

二、以人为本的理念

以人为本在本质上是一种以人为中心,对人存在的意义,人的价值以及人的自由和发展,珍视和关注

的思想。在护理实践中,体现在对患者的价值,即对患者的生命与健康、权利和需求、人格和尊严的关心和关注上。护理人员应该尊重患者的生命,理解患者的信仰、习惯、爱好、人生观、价值观,努力维护患者的人格和尊严,公正地看待每一位患者,维护患者合理的医疗保健权利,承认患者的知情权和选择权等。

三、优质护理服务的理念

优质护理是以患者为中心,强化基础护理,全面落实护理责任制,深化护理专业内涵,整体提升护理服务水平。优质护理旨在倡导主动服务、感动服务、人性化服务,营造温馨、安全、舒适、舒心的就医环境,把爱心奉献给患者,为患者提供全程优质服务。称职、关怀、友好的态度、提供及时的护理是优质护理的体现。患者对护士所提供的护理服务的满意程度是优质护理的一种评价标准。优质护理既是医院的一种形象标志,也是指导护士实现护理目标,取得成功的关键所在。

在卫生事业改革发展的今天,面对患者的多种需求,护理人员只有坚持优质护理服务理念,从人的“基本需要”出发,实行人性化、个性化的优质护理服务,力争技术上追求精益求精,服务上追求尽善尽美,信誉上追求真诚可靠,才能锻造护理服务品牌,不断提高护理服务质量,提高患者的满意度。

(张 红)

第三节 护理学的范畴

一、护理学的理论范畴

(一) 护理学研究的对象

护理学的研究对象随学科的发展而不断变化。从研究单纯的生物人向研究整体的人、社会的人转化。

(二) 护理学与社会发展的关系

护理学与社会发展的关系体现在研究护理学在社会中的作用、地位和价值,研究社会对护理学发展的促进和制约因素。如老年人口增多使老年护理专业得到重视、慢性疾病患者增加使社区护理迅速发展;信息高速公路的建成使护理工作效率得以提高,也使护理专业向着网络化、信息化迈出了坚实的步伐。

(三) 护理专业知识体系

护理专业知识体系是专业实践能力的基础。自 20 世纪 60 年代后,护理界开始致力于发展护理理论与概念模式,并将这些理论用于指导临床护理实践,对提高护理质量、改善护理服务起到了积极作用。

(四) 护理交叉学科和分支学科

护理学与自然科学、社会科学、人文科学等多学科相互渗透,在理论上相互促进,在方法上相互启迪,在技术上相互借用,形成许多新的综合型、边缘型的交叉学科和分支学科,从而在更大范围内促进了护理学科的发展。

二、护理学的实践范畴

(一) 临床护理

临床护理服务的对象是患者,包括基础护理和专科护理。

1. 基础护理

以护理学的基本理论、基本知识和基本技能为基础,结合患者生理、心理特点和治疗康复的需求,满足患者的基本需要。如基本护理技能操作、口腔护理、饮食护理、病情观察等。

2. 专科护理

以护理学及相关学科理论为基础,结合各专科患者的特点及诊疗要求,为患者提供护理。如各专科患

者的护理、急救护理等。

(二)社区护理

社区护理是借助有组织的社会力量,将公共卫生学和护理学的知识与技能相结合,以社区人群为服务对象,对个人、家庭和社区提供促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗、减少残障等服务,提高社区人群的健康水平。社区的护理实践属于全科性质,是针对整个社区人群实施连续及动态的健康服务。

(三)护理管理

护理管理是为了提高人们的健康水平,系统地利用护士的潜在能力和有关其他人员或设备、环境和社会活动的过程。护理管理是运用管理学的理论和方法,对护理工作的诸多要素(如人、物、财、时间、信息等)进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制,以确保护理服务正确、及时、安全、有效。

(四)护理研究

护理研究是推动护理学科发展,促进护理理论、知识、技能更新的有效措施。护理研究是用科学的方法探索未知,回答和解决护理领域的问题,直接或间接地指导护理实践的过程。护理研究多以人为研究对象。

(五)护理教育

护理教育是以护理学和教育学理论为基础,有目的地培养护理人才,以适应医疗卫生服务和护理学科发展的需要。护理教育分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育三大类。基本护理教育包括中专教育、专科教育和本科教育;毕业后护理教育包括研究生教育、规范化培训;继续护理教育是对从事护理工作的在职人员,提供以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的的终身教育。

(张 红)

第二章 护理理论

第一节 系统化整体理论

一、系统理论的产生

系统,作为一种思想,早在古代就已萌芽,但作为科学术语使用,还是在现代。系统论的观点起源于20世纪20年代,由美籍奥地利理论生物学家路·贝塔朗菲提出,1932—1934年,他先后发表了《理论生物学》和《现代发展理论》,提出用数学和模型来研究生物学的方法和机体系统论概念,可视为系统论的萌芽。1937年,贝塔朗菲第一次提出一般系统论的概念。1954年,以贝塔朗菲为首的科学家们创办了“一般系统论学会”。1968年,贝塔朗菲发表了《一般系统论——基础、发展与应用》。系统论主要解释了事物整体及其组成部分间的关系以及这些组成部分在整体中的相互作用。其理论框架被广泛应用到许多科学领域,如物理、工程、管理及护理等,并日益发挥重大而深远的影响。

二、系统的基本概念

(一)系统的概念

系统是由相互联系、相互依赖、相互制约、相互作用的事物和过程组成的,具有整体功能和综合行为的统一体。各种系统,尽管它的要素有多有少,具体构成千差万别,但总有两部分组成:一部分是要素的集合;另一部分是各要素间相互关系的集合。

(二)系统的基本属性

系统是多种多样的,但都具有共同的属性。

1. 整体性

组成系统的每个部分都具有各自独特的功能,但这些组成部分不具有或不能代表系统总体的特性。系统整体并不是由各组成部分简单罗列和相加构成的,各部分必须相互作用、相互融合才能构成系统整体。因此,系统整体的功能大于并且不同于各组成部分的总和。

2. 相关性

系统的各个要素之间都是相互联系、相互制约,若任何要素的性质或行为发生变化,都会影响其他要素,甚至系统整体的性质或行为。如人是一个系统,作为一个有机体,由生理、心理、社会文化等各部分组成,其整体生理机能又由血液循环、呼吸、消化、泌尿、神经肌肉和内分泌等不同系统和组织器官组成。当一个人神经系统受到干扰,就会影响他的消化系统、心血管系统的功能。

3. 层次性

对于一个系统来说,它既是由某些要素组成,同时,它自身又是组成更大系统的一个要素。系统的层次间存在着支配与服从的关系。高层次支配低层次,决定系统的性质,低层次往往是基础结构。

4. 动态性

系统是随时间的变化而变化。系统进行活动,必须通过内部各要素的相互作用,能量、信息、物质的转换,内部结构的不断调整以达到最佳功能状态。此外,系统为适应环境,维持自身的生存与发展,需要与环