

卫生部规划教材

全国中等卫生学校教材
供四年制护理专业用

护理学基础

丁言雯 主编



人民卫生出版社

关于卫生部四年制中等护理专业教材的编写说明

全国中等卫生学校教材

供四年制护理专业用

护 理 学 基 础

丁言雯 主编

陈维英 主审

编 者

(以姓氏笔画为序)

丁言雯

(上海医科大学附设护士学校)

马如娅

(江苏省苏州卫生学校)

李秀惠

(北京医科大学附属卫生学校)

余剑珍

(上海市卫生学校)

侯玉华

(山东省济南卫生学校)

倪杏芳

(上海医科大学附设护士学校)

秘 书

吴 明

(上海医科大学附设护士学校)

以上教材均由人民卫生出版社出版。

1990年1月第1版 1990年1月第1次印刷

1990年1月第1版 1990年1月第1次印刷

1990年1月第1版 1990年1月第1次印刷

本书经教育部审定，可作为中等卫生学校护理专业教材。

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础/丁言雯主编. - 北京:人民卫生出版社,
1999

ISBN 7-117-03290-1

I. 护… II. 丁… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 45958 号

护理学基础

主编 丁言雯

审主 吴毅刚

(中医学专业教材)

(护理学基础教材)

(护理学基础教材)

(护理学基础教材)

(护理学基础教材)

(护理学基础教材)

(护理学基础教材)

(护理学基础教材)

护理学基础

参 考

书 目

1. 护理学基础

2. 护理学基础

3. 护理学基础

4. 护理学基础

5. 护理学基础

6. 护理学基础

7. 护理学基础

8. 护理学基础

主 编: 丁 言 雯

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市增富印刷有限责任公司(天运)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17.5 插页: 1

字 数: 403 千字

版 次: 1999 年 8 月第 1 版 2004 年 2 月第 1 版第 12 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-03290-1/R·3291

定 价: 17.90 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

关于卫生部四年制中等护理专业教材的编写说明

为适应医学模式的转变和城乡人民对医疗卫生服务要求不断提高的需要，并着眼于21世纪护理人才培养，卫生部于1997年3月正式下发了《四年制中等护理专业教学计划》，为更好地贯彻新教学计划和教学大纲，保证四年制中等护理专业教学质量，在科教司领导下，教材办公室组织编写了四年制中等护理专业规划教材，教材编写以《四年制中等护理专业教学计划》为依据，紧紧围绕培养目标，突出护理的专业特征和专业需要，更注重学生整体素质的培养与提高，本套规划教材的主要特色是“突出护理、注重整体、加强人文、体现社区”；课程布局体现“先预防保健，后疾病护理”、“先健康人群，后患病个体”的规律。本次列入卫生部规划教材的品种如下：

- | | |
|----------------|-----|
| 1. 法理与卫生法律法规 | 张德林 |
| 2. 语文 | 郭常安 |
| 3. 英语 | 梁遇清 |
| 4. 数学 | 秦兆里 |
| 5. 化学 | 曾崇理 |
| 6. 物理学 | 刘发武 |
| 7. 计算机应用基础 | 刘书铭 |
| 8. 生物化学 | 李宗根 |
| 9. 免疫学基础和病原生物学 | 肖运本 |
| 10. 病理学 | 梁树祥 |
| 11. 药理学 | 信长茂 |
| 12. 护理学基础 | 丁言雯 |
| 13. 心理学基础 | 潘蕴倩 |
| 14. 内科护理学 | 张培生 |
| 15. 护理伦理学 | 田荣云 |
| 16. 外科护理学 | 党世民 |
| 17. 中医基本常识 | 柴瑞霖 |
| 18. 儿科护理学 | 梅国建 |
| 19. 妇产科护理学 | 笪斯美 |
| 20. 五官科护理学 | 劳樟森 |

以上教材均由人民卫生出版社出版。

卫生部教材办公室

1999年3月

前 言

本教材是根据 1997 年卫生部颁发的《四年制中等护理专业教学计划》要求编写的，供四年制中等护理专业教学使用。

本教材遵循四年制护理教育改革的精神，以培养实用型护理人才为目标，以护理教育理论为指导，确定教材内容的知识智能结构，将“以服务对象为中心”的护理观有机地贯穿于教学内容中，培养学生具有良好的职业素质、必要的护理理论知识及较强的实践技能，初步学会用护理程序的方法指导护理实践。

为适应中等医学教育改革形势的需要，并体现四年制中等护理教育的特色，本教材除了继承三年制中等护理专业卫生部规划教材《基础护理学》（第三版）的先进性和科学性，适当拓宽护理理论（包括引入护理理念），突出护理程序科学范畴体系。全书共分二十章，前四章系统阐述了护理发展史、护士的素质及其行为规范、护理理论和护理程序等内容，使学生全面了解护理学的概况和护理专业的标准；后十六章逐一介绍涉及人、环境、健康、护理的具体内容，部分章节是通过护理程序构筑教学内涵，旨在启发和引导学生确定科学的思维和行为方式，强化整体护理概念，为进一步学习专科护理课程铺垫知识基础。由于教材无法针对具体病例，故对“护理诊断”主要介绍其名称，而将北美护理诊断协会（NANDA）近年已制定的 128 项护理诊断名称、常用医护合作性问题以及教材中举例引用的 30 项护理诊断详尽内容则列入附录，以供教学参考。为加强实践性教学环节，在原有理论知识基础上补充“操作前评估”和“操作后评价”必要操作规程；对大纲规定的操作考核项目，将操作步骤列成表格陈述其顺序，于“要点说明”栏中解释操作原理、注意事项及提示与病人沟通内容，以帮助学生记忆，训练学生的动手能力和沟通技巧，并在教学实践中注重护士素质的培养，在老师指导下能初步运用护理程序为病人解决健康问题。

本教材的编写是在上海市卫生局医教处和上海医科大学附设护士学校领导的关心、鼓励和支持下进行；《基础护理学》（第三版）主编陈维英高级讲师给予悉心指导，并审阅稿件；上海医科大学护理学院杨英华教授、钱晓璐主管护师，上海医科大学附设护士学校张审恭、沈秀芳高级讲师，上海医科大学附属华山医院护理部戴宝珍主任、程云主管护师，华西医科大学护理系殷磊副教授，山东省青岛医学院附设护士学校潘蕴倩高级讲师等给予热情真诚的指导和帮助；另外承蒙山东省济南卫生学校孙连秦高级讲师提供有关资料，在此一并予以衷心感谢。

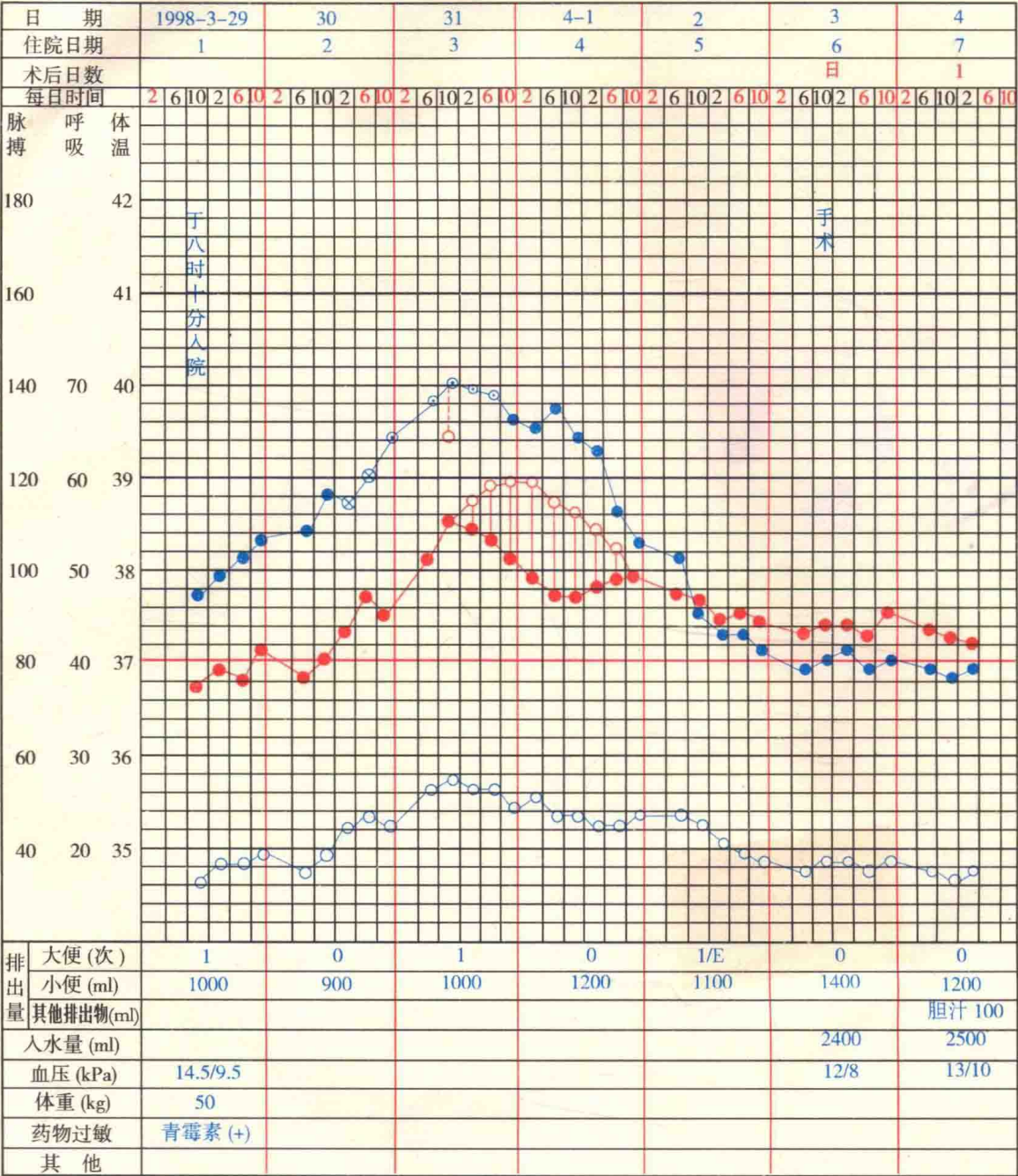
限于编者的学识和能力，错漏难免，恳请同行专家和读者批评指正。

编 者

1999 年 3 月

体温表

姓名 周 玲 床号 30 科别 外 病区 六 入院日期 98-3-29 住院号 2456



目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理学的发展史	(1)
第二节 护理学的性质和范畴	(5)
第三节 护理学基础的临床应用	(6)
第二章 护士的素质及其行为规范	(8)
第一节 护士的素质	(8)
第二节 护士的行为规范	(9)
第三章 护理理论	(14)
第一节 护理的四个基本概念	(14)
第二节 护理模式	(15)
第三节 护理理念与护理教育理念	(18)
第四节 护理的支持性理论	(19)
第五节 护理的工作方式	(26)
第四章 护理程序	(28)
第一节 护理程序的步骤	(28)
第二节 护理病案	(35)
附一 128 项护理诊断	(39)
附二 常见医护合作性问题	(41)
附三 护理诊断内容举例	(42)
第五章 医院和住院环境	(52)
第一节 医院	(52)
第二节 门诊部	(53)
第三节 病区	(56)
附一 被单式铺床法	(63)
附二 床垫罩铺床法	(64)
附三 拆床单法	(64)
第六章 入院和出院的护理	(65)
第一节 病人入院的护理	(65)
第二节 病人出院的护理	(66)
第三节 运送病人法	(67)
第四节 家庭病床	(71)
第七章 卧位和安全的护理	(73)
第一节 各种卧位	(73)
第二节 帮助病人更换卧位的方法	(77)
第三节 保护具的应用	(79)

第八章 医院内感染的预防和控制	(82)
第一节 医院内感染	(82)
第二节 清洁、消毒和灭菌	(83)
第三节 无菌技术	(90)
第四节 隔离技术	(97)
第五节 供应室	(104)
第九章 病人的清洁护理	(107)
第一节 口腔护理	(107)
第二节 头发护理	(111)
第三节 皮肤清洁护理	(115)
第四节 褥疮的预防和护理	(118)
附 给便盆法	(121)
第五节 卧有病人床整理法及更换床单法	(122)
第六节 晨晚间护理	(123)
第十章 生命体征的评估及护理	(125)
第一节 体温的评估及护理	(125)
第二节 脉搏的评估及护理	(132)
第三节 呼吸的评估及护理	(135)
第四节 血压的评估及护理	(137)
第五节 体温单的使用	(142)
第十一章 病人的营养和饮食护理	(144)
第一节 人体对营养的需求	(144)
第二节 医院饮食	(145)
第三节 饮食护理	(147)
第四节 鼻饲法	(149)
第五节 出入液量记录	(152)
第十二章 冷热疗法	(154)
第一节 热疗法	(154)
第二节 冷疗法	(157)
第十三章 排泄护理	(161)
第一节 排尿护理	(161)
第二节 排便护理	(169)
附 口服甘露醇溶液清洁灌肠	(175)
第三节 排气护理	(176)
第十四章 药物疗法和过敏试验法	(178)
第一节 给药的基本原则	(178)
第二节 口服给药法	(180)
附 中心（住院）药房配药	(182)
第三节 雾化吸入疗法	(182)

第四节	注射法·····	(185)
第五节	药物过敏试验法·····	(197)
第十五章	静脉输液和输血法·····	(204)
第一节	静脉输液法·····	(204)
第二节	静脉输血法·····	(212)
附	输液速度计算、输液泵和静脉留置针·····	(217)
第十六章	标本采集法·····	(219)
第一节	标本采集的原则·····	(219)
第二节	各种标本采集法·····	(219)
第十七章	病情观察及危重病人的抢救配合护理·····	(225)
第一节	病情观察及危重病人的支持性护理·····	(225)
第二节	抢救室的管理·····	(228)
附	重症监护病房的管理·····	(229)
第三节	抢救配合操作——吸氧法·····	(230)
第四节	抢救配合操作——吸痰法·····	(236)
第五节	抢救配合操作——洗胃法·····	(237)
第六节	抢救配合操作——人工呼吸器使用法·····	(242)
第十八章	临终病人的护理·····	(245)
第一节	死亡的概念和分期·····	(245)
第二节	临终病人的护理·····	(246)
第三节	尸体护理·····	(249)
第十九章	医疗文件的书写与保管·····	(251)
第一节	医疗文件的重要性及书写和保管要求·····	(251)
第二节	医疗文件的书写·····	(252)
第二十章	病区护理管理·····	(260)
第一节	病区护理管理的特点和内容·····	(260)
第二节	病区的组织行政管理·····	(261)
第三节	病区的业务技术管理·····	(262)
附录一	《护理学基础》教学大纲·····	(266)
附录二	《护理学基础》实践教学安排·····	(267)
附录三	《护理学基础》教学实习要求·····	(269)

第一章 绪 论

学习目标

1. 简述护理学的形成和发展。
2. 讨论南丁格尔对近代护理学的贡献。
3. 概述我国护理学的发展。
4. 解释：护理学、护理学基础。
5. 叙述护理学基础的临床应用。

第一节 护理学的发展史

一、护理学的形成和发展

护理学是医学科学领域里的一门综合性应用科学，其起源可追溯到原始人类。巴甫洛夫说过：“有了人类，就有医疗活动”；同样的道理，也可以说，自从有了人类，就有了护理活动。

护理学的发展，从护理内容及形式来看，主要经历了自我护理（远古时代）、家庭护理（古代）、宗教护理（中世纪）、医院护理（中世纪末）、近代护理（19 世纪中叶）和现代护理（20 世纪）。

19 世纪中叶，英国的南丁格尔首创了科学的护理专业，这是护理工作的转折点，也是护理专业化的开始，至今已有 100 多年的历史。现代护理从护理学的临床实践与理论研究来看，主要经历了以疾病为中心，以病人为中心和以人的健康为中心的三个主要发展阶段。

（一）以疾病为中心的阶段

护理概念的演变与社会其他科学的发展以及所引发的人们在某一特定时期对健康和疾病的认识程度息息相关。17 世纪以来，自然科学不断发展，使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的阴影，各种科学学说被揭示和建立，在解释健康与疾病关系上，人们认为疾病是由于细菌或外伤等袭击人体后所致的损害和功能异常，而有病就是不健康，一切医疗行为都着眼于疾病，从而形成以疾病为中心的医学指导思想，这一思想也成为指导和支配护理实践的基本理论观点。

以疾病为中心的护理特点是：护理从属于医疗，护士是医生的助手，护理方法是执行医嘱和护理常规，忽视人的整体性。护理教育类同于高等医学教学课程，不突出护理内容。

（二）以病人为中心的阶段

1948 年世界卫生组织（WHO）提出健康的定义。

1955 年美国的莉迪亚·海尔（L. Hall）首次提出“责任制护理”的概念。

1977年美国医学家恩格尔(G. L. Engel)提出“生物-心理-社会”这一新的医学模式。

在这些思想指导下护理工作发生了根本性的变革。从以疾病为中心的护理转向了以病人为中心的护理。

以病人为中心的护理特点是：医护双方是合作伙伴。按护理程序的工作方法对病人实施整体护理，强调护理是一门专业。护理教育开始摆脱类同高等医学教学课程设置的模式，建立了以病人为中心的护理教育和护理临床实践。

(三) 以人的健康为中心的阶段

20世纪传统的疾病谱发生了很大的变化，由细菌引起的疾病得到了较好的控制，但与人的行为和生活方式相关的疾病如心脏病、肿瘤、脑血管病、中毒、外伤、糖尿病和艾滋病等已成为威胁人类健康的主要问题。

1978年WHO提出的战略目标是：“2000年人人享有卫生保健。”

1980年美国护士学会(ANA)揭示护理的简明定义为：“护理是诊断与处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应”。

以人的健康为中心的护理特点是：护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应的能力，在临床护理和护理管理中，系统化地贯彻“护理程序”。护理教育趋于重视继续教育和发展高等护理教育。强调护理学是现代科学体系中的一门综合性的、独立性的应用科学。

二、南丁格尔对近代护理学的贡献

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820~1910)(图1-1)，英国人，1820年5月12日诞生于父母旅行之地——意大利的佛罗伦斯，南丁格尔是名门之女，从小受到良好的教育，曾就读于法国巴黎大学。她博学多才，是位精通英、德、法、意、拉丁及希腊语的语言家。她从少女时代起就表现出很深的慈爱心，乐意关心和照顾邻里的病人。长大后，对保健卫生和护理怀有浓厚的兴趣。在慈善事业的实际活动中，她深深地感到十分需要训练有素的护士。于是亲自去伦敦医学院实地参观，周游欧洲各国，了解护理教育状况。1850年她力排众议，又说服母亲，慕名去了当时最好的护士培训基地——德国开塞维慈，以后又去了爱尔兰护理团、巴黎慈善护理团等处学习，最后回到伦敦。她将学到的知识运用于护理活动中，并将这些经验体会整理著书出版，强调了护理教育的必要性。

1854~1856年，英、法、俄之间爆发克里米亚战争，当时英国的战地医院管理不善，条件极差，缺乏护理，报纸揭露在前线浴血奋战的英国士兵，由于得不到合理照料，病死率高达50%。南丁格尔获悉后，自愿向陆军大臣提出请求，由她率领38名护理人员奔赴前线，救护伤病员，南丁格尔顶住前线医院工作人员的抵制和非难，掌管医院护



图1-1 南丁格尔

理工作。她克服重重困难，夜以继日为伤病员护理，首先从改善医院病房环境卫生着手，积极做好清洁消毒工作。她亲自为伤病员清洗伤口，每天深夜提着油灯慈母般地在病房中为伤病员一一盖被。她不仅千方百计创造条件照顾伤病员，想方设法改善膳食，增加伤病员的营养，还抽空替伤病员写家信，为他们建立图书馆及文艺室。她倾听伤病员的意见，尽量满足他们的要求，使全体伤病员获得精神上的慰藉，从而加速了疾病康复和伤口愈合，半年后病死率下降到 2.2%。她的功绩顿时名扬四海。士兵们出于对她的感激，称她为“提灯女神”和“克里米亚天使”，并把她的业绩写成诗歌，传颂到民间各地。

1856 年战争结束，南丁格尔回到英国，受到全国人民的欢迎。护理所发挥的作用和产生的效果，不仅成为奇迹，震动了英国，而且使英国朝野改变了对护士的看法。英国政府授予南丁格尔巨额奖金，她把政府表彰她献身精神和伟大功绩的奖金 44000 英镑全部用于护理事业。经过战场护理实践，南丁格尔深信护理是科学事业，护士必须接受严格的科学训练，而且应是品德优良、有献身精神的高尚的人。1860 年她在圣托马斯医院创建了世界上第一所正式护士学校，提出需要培养脱离宗教而基于人类博爱精神的、在任何困难的条件下能护理伤病员的训练有素的护士。

首届毕业于南丁格尔护士学校的 15 名学生，后来成为护理骨干，不仅在英国，而且在世界各地创立了一所又一所南丁格尔式的护士学校，传播、弘扬南丁格尔精神。

南丁格尔著有 100 余篇论文，其中最有名的是《护理札记》(Notes on Nursing)，这本书曾作为当时世界各地南丁格尔式护士学校的教科书而广泛采用。此外，她还写下《医院札记》(Notes on Hospitals)及有关福利、卫生统计、社会学方面的著作，迄今仍有指导意义。

1907 年，南丁格尔获英国政府授予的最高国民荣誉勋章。1912 年，国际红十字会组织在伦敦大会上首次颁发南丁格尔奖，旨在表彰由各国推荐的忠诚于护理事业，并为之作出贡献的优秀护士。该奖作为护士的最高荣誉，每两年举行一次授奖仪式，至 1999 年，已颁发了 37 次，全世界已有 1000 多位护理工作者获得此项殊荣。通过南丁格尔奖的颁发，加强了护士的国际交往，提高了全社会对护理工作的重视。为纪念南丁格尔的功绩，1912 年国际护士会决定将她的生日（5 月 12 日）定为国际护士节。

南丁格尔被誉为近代护理教育的创始人和护理学的奠基人，并列为世界伟人之一，她对护理事业的献身精神已成为世界各国护士的楷模。

三、我国护理学的发展

（一）中国的传统医学与护理

在几千年漫长的封建社会里，中国一直保持着医、药、护不分的状况。古代护理寓于医学之中，随着古代文化的发展，医学上的基本理论也随之形成。《内经》是我国现存最早的医学经典著作，《内经》在护理方面有许多论述。春秋时代名医扁鹊提出的“切脉、望色、听声、写形，言病之存在”，就是护理观察病情的具体方法；秦汉三国时期外科鼻祖华佗，医术高明，医护兼任；唐代孙思邈所著的《备急千金药方》一书，宣传了隔离知识，如传染病病人的衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之，还首创了导尿术；宋朝陈自明著《妇人十全良方》中对孕妇产前、产后护理提供了很多资料；明代巨

著《本草纲目》作者李时珍是我国著名医药学家，他看病，还给病人煎药、送药、喂药。长期以来中医理论“三分治，七分养”中的七分养，实质上就是指护理。

（二）中国的护理事业发展概况

我国护理事业的兴起是在鸦片战争前后，随着各国的军队、宗教和西方医学进入中国而开始的。据记载，我国第一所护士学校于1888年成立，1895年起北京、苏州、上海、南京等地的医院陆续由英、美、德、法开办了护训班；护士学校和医院附设护士学校招收中、高中毕业生，学制3~4年，逐渐形成了我国护理专业队伍。1934年成立的护士教育专门委员会，曾将护理教育改为高级护士职业教育，招收高中毕业生，护士教育被纳入国家正式教育系统。当时北京协和医学院与全国其他五所大学医学院，曾合办了高等护士专修科，学制5年，毕业后授予学士学位。自1921~1952年协和高等专科学校曾为国家培养了一批水平较高的护理师资和护理管理人才。

中华护理学会是中国护理界的群众性学术团体，于1909年成立，早年称中华护士会，1936年改称中华护士学会，1964年改现名。学会成立早期，会长多由外国护士担任，钟茂芳副会长是早期任职的中国护士。1924年后，伍哲英与潘景之相继任会长和副会长。

抗日战争期间，我国许多医护人员满怀激情奔赴革命圣地，在解放区开办了医院，在江西开设了中央红色护士学校，造就了大批护理工作。护理工作受到了党中央的重视与关怀，毛泽东同志曾亲笔题词“护士工作有很大的政治重要性”和“尊重护士”、“爱护护士”。

建国前，虽然护理界前辈百折不挠的艰苦创业，但是由于国内连年战争，使得我国护理事业发展缓慢。据不完全统计，至1949年，全国仅有护校约180所，护士约3万名。

新中国诞生后，护理事业迅速发展。1950年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中等专业教育之一，纳入正规教育系统。并由卫生部制定统一的教学计划，编写各门课程的教材。建国后17年中，护理事业有了很大的发展。

1976年以后，我国护理工作进入恢复、整顿、加强和发展的新阶段。为了迅速改善护理工作状况，卫生部于1979年先后颁发了《关于加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》两个通知，大力扶持了护理工作和护理教育事业。首先是加强护理教育，恢复护士的中专教育，据1995年统计，全国现有独立护士学校和设有护理专业的卫生学校共556所，护士112万名。其次是恢复和发展高等护理教育，1984年卫生部和教育部召开全国高等护理专业教育座谈会，要求逐步建立多层次、多规格的护理教育体系，现有18所医学院校开设了护理系，毕业后获学士学位。1992年北京、上海等地又开始设硕士学位护理研究生班。

为了加强对护理工作的领导，完善护理管理体制，1982年卫生部医政司设立了城市护理处，建立和健全了护理指挥系统和各项护理政策、法规和工作制度等，护理管理水平有了明显的提高。1980年卫生部颁发的《卫生技术人员职称及晋升条例》（试行）通过考核评定和晋级后评出护理专业的高级、中级和初级技术职称，1995年起在全国范围内举行“全国护士执业考试”，建立护士注册、执业管理制度，使护理管理工作步入法规化，逐步与国际接轨。

随着医学模式的转变,对护理概念有了新的认识。贯彻护理程序,以人的健康为中心的整体护理观念和工作模式逐步被接受,并开始在临床推广运用。

随着临床医学的发展,护理专业水平有了明显提高,护理的职能在扩大、延伸,如大面积烧伤、器官移植、显微外科、重症监护等专科护理以及家庭护理、老年护理、中西医结合护理等都进展较快。医院内感染的预防得到了重视,护理设备得到了更新。

护理学术科研活动正在积极开展,1979年以来,中华护理学会和各地分会先后恢复,总会多次召开全国性护理学术经验交流会,各地分会也普遍举行各种不同类型的专题学习班、论文专题演讲会、护理知识竞赛和护理操作表演等;中华护理学会还成立了学术委员会和各护理专科委员会。1953年创刊的护理杂志复刊,1981年起改名为《中华护理杂志》,并与国外期刊交流。向全国发行的护理专业期刊还有《护士进修杂志》、《实用护理杂志》等10余种。大、中专的护理教材,各种护理论著,各种护理科普文章等如雨后春笋般地涌现,中国护士正在积极地著书立说,为护理学科的发展起着推动作用。

随着我国对外开放政策日益深入,国际学术交流加强,为有助于了解国外护理学科的发展,中华护理学会多次与美国、加拿大、日本等国家的护士学会联合召开国际护理学术交流会,国外护理专家也来华举办了诸如护理程序、责任制护理、系统化整体护理、护理教育、护理课程计划和护理科研设计等内容的学习班;中国护士代表团先后与美国、加拿大、澳大利亚、日本、新加坡等国以及香港、澳门地区的护士学会开展了互访活动,中国护理专家王秀瑛、林菊英、吕式瑗、黎秀芳、梅祖懿等曾分别多次被英、美等国邀请出国访问、讲学。中国护士也被邀请或选派出国讲学、进修或学习。1985年北京成立了全国护理中心,进一步取得了WHO对我国护理学科发展的支持。当前,我国护士与国际学术间的交往正在不断扩大,这种友好的交流活动,开阔了中国护士的眼界,活跃了学术空气,增进和发展了我国护理界与世界各国护理界的友谊。

护士的社会地位与待遇在不断地提高,护士除了取得与其他卫技人员同等的晋升职务系列外,还增设了护龄津贴,并对从事护理工作30年以上护士颁发荣誉证书和证章,不少护士被评为优秀护士,到1999年,我国已有25位护士荣获国际护士最高荣誉奖——南丁格尔奖。

学习护理发展史的重要意义,在于理解护理发展的各个阶段的护理形式,从而加深对自己所从事职业的认识。

护理学科还是一门处于发展阶段的年轻学科,还有许多新的领域有待开拓,需要更多的护理理论和实践来促进它的发展,以形成现代护理学的独立体系。

在新的历史时期,我国护理工作者正在探索创造具有中国特色的护理事业,近10余年来,我国已经培养了一批高级护理人才,她们在护理管理、临床护理、护理教育和护理科研等领域的工作中,脱颖而出,显现出她们的实力与才智。这是我国护理队伍中的骨干力量,是未来中国护理专家队伍中的中坚。为了更好地把握护理本质,迎接未来的挑战,全国护理界同仁正在作不懈努力!

第二节 护理学的性质和范畴

(一) 护理学的性质

护理学是一门生命科学中综合自然、社会及人文科学的应用科学。

护理学包含了自然科学,如生物学、物理学、化学、解剖学、生理学等知识。护士通过学习解剖学、生理学,才能观察与分辨生理与病理的变化,并能准确无误地提供治疗,如注射、导尿等。

护理学也包含了社会及人文科学,如心理学、伦理学、社会学、美学等知识。护士通过学习心理学、社会学,才能提供满足人的心理需要的护理,并能认识社会环境对人的健康的影响。

护理学是一门应用科学,实践性较强,它结合了自然科学与社会科学理论,形成了护理的理论体系与护理技术操作。

护理学是一门独立的科学,它与医学、药学、营养学等共同组成了整个医学领域。

(二) 护理工作的范畴

1. 临床护理 一般是指基础护理和专科护理,后者包括内科、外科、妇产科、儿科、五官科、神经科、精神科、中医科以及重症监护、急诊护理、康复护理和临终护理等。基础护理是临床各专科护理的基础,它是应用护理的基本理论知识、基本实践技能和基本态度方法,满足病人的基本需要。

2. 护理管理 主要是指医院和病区的护理组织管理和技术管理,其目标是让病人得到优质护理,培养护理人员良好护理品质的工作过程。

3. 护理教育 护理教育是指学校教育和毕业后继续教育。护理教育与护理学的发展互为影响,由于对“护理”有了新的认识以及护士所担负的责任的增加,因此护理教育的目标、内容、方法必须更新,必须适应现代医学模式的转变,以满足现代护理工作的需求。

4. 护理科研 护理学的发展必须依靠护理科研。包括护理理论的研讨、护理技术的提高和改进,特别是运用可靠的科学根据来指导临床护理工作,如对专科护理新知识、新技术的研究,与医生合作进行有关课题的研究等。科研是学习正确的思维方法,其基本程序是选题、设计、实践(验)、整理和分析。

5. 社区保健护理 护士在医院等待病人上门,进行常规治疗、护理的现象已开始改变,护士要走出医院,步入社会,如老人院、康复机构、学校、工厂和家庭,开展预防保健、妇幼卫生、家庭护理和健康教育等工作。如美国护士总数为 130 万,其中的 1/3 人员在社区工作。没有社区保健护理及个人的主动参与,不可能真正达到 WHO 提出的“2000 年人人享有卫生保健”的战略目标。

第三节 护理学基础的临床应用

护理学基础是内、外、妇、儿等专科护理的奠基课程,其内容是指护理的基本理论知识、基本实践技能和基本态度方法。其目标是满足病人的基本生活需要、心理需要和治疗需要,使病人处于接受治疗的最佳心身状态。

(一) 满足病人基本生活需要

满足病人基本生活需要,是从生理学角度如呼吸、循环、体温、饮食、排泄、清洁、环境、活动、休息、姿势与体位等方面出发,由护士运用护理技术来实施的。例如,漱口、刷牙是人们保持口腔清洁的一个基本生活习惯。当病人由于疾患等原因而不能自行漱口、刷牙时,护士应对其进行口腔护理,这不仅可使病人保持口腔清洁、湿

润，去除口臭，感到舒适，还可预防口腔感染等并发症。又如，排尿是人的正常生理活动，对于排尿发生障碍的尿潴留病人，在查明非尿路阻塞所致的情況下，护士可采取一系列措施，如改变病人的卧位、热敷和按摩病人的下腹部，利用听流水声、温水冲洗会阴等引起，条件反射以诱导排尿，如上述措施无效，还可在无菌操作下施行导尿术，从膀胱内引流尿液，以减轻病人的痛苦，满足其排尿的基本需要。

(二) 满足病人的心理需要

住院病人，由于疾病对身体的影响，加上生活环境、生活方式的改变，可产生一系列不良心理反应。护士应了解不同病人错综复杂的心理活动，对病人进行心理上安慰、支持、疏导，尊重病人人格，调整病人情绪，以解除病人的各种压力、不利于治疗和康复的不安情绪。

(三) 满足病人的治疗需要

为了满足病人的治疗需要。护士根据医嘱为病人发药、注射、静脉输液、输血等，以保证治疗计划的实施；护士密切观察病情，如评估测量生命体征，判断粪便、尿液的异常变化，收集各类检验标本等，及时发现病人存在或潜在的健康问题，为医生提供诊疗的信息和依据；护士针对病情和治疗状况，为病人调整饮食、安置卧位、协助功能锻炼、进行保健指导，可以提高疗效，促进康复。

护理学基础的临床应用广泛，在护理过程中，应始终贯穿“以病人为中心”的整体护理，运用护理程序的工作方法，为病人解决问题，要以优质的护理满足病人的生活、心理和治疗的基本需要。

思 考 题

- 1. 南丁格尔有哪些伟大业绩，你最感动的是什么？
- 2. 现代护理三个发展阶段的特点？
- 3. 护理学基础在临床应用于哪些方面？
- 4. 学习护理学的发展史，对自己从事的护理专业有何启示？

(丁言雯)

第二章 护士的素质及其行为规范

学习目标

1. 叙述护士应具备的素质。
2. 解释：素质、慎独*。
3. 列出护理用语的要求。
4. 说出护士应具备的健康心理与职业道德的内涵。
5. 会应用语言交流和非语言交流的技巧。
6. 讨论护士的行为规范与人们对护士角色期望的关系。

nursing 一词来自拉丁语，其原意为抚育、保护、照顾。把 nurse 译为护士，是我国护理界前辈钟茂芳女士。她认为从事护理专业的人是具有学识的人，“学而优则仕”，所以应该称护理工作者为“护士”，并在 1914 年“中华护士学会”第一次代表大会上正式宣布并沿用至今。由于护理工作的特殊性和神圣性，因此对护士应有较高的素质要求，特别是较高的职业道德修养的要求。

第一节 护士的素质

素质原本是心理学上一个专门术语，是指人的一种较稳定的心理特征。素质广义的解释分先天与后天两方面，先天的自然性的一面，是指人在某些方面的与生俱来的特点和原有基础，即天生的感知器官、神经系统，特别是大脑结构和功能上的一系列特点而言；素质的后天的社会性的一面是主要的，是指通过不断的培养、教育、自我修养、自我磨练而获得的一系列知识技能、行为习惯、文化涵养、品质特点的综合。

护士的素质包括思想品德素质和专业素质两个方面。

(一) 思想品德素质

1. 热爱祖国、热爱人民、热爱护理事业、具有为人类健康服务的奉献精神。
2. 追求崇高的理想，树立良好的医德医风，救死扶伤、忠于职守、廉洁奉公、实行人道主义。
3. 具有诚实的品格、较高的慎独修养和高尚的思想情操。

(二) 专业素质（知识、技能、态度）

1. 具有一定的文化修养、必要的护理理论和人文科学知识，以及参与护理教育与护理科研的基本知识，勇于钻研业务技术，不断开拓创新。
2. 具有较强的实践技能、敏锐的观察能力和分析能力，能用护理程序的工作方法解决病人存在或潜在的健康问题。
3. 具有健康的心理，乐观、开朗、稳定的情绪，宽容豁达的胸怀，健壮的体魄和

* 慎独：护士在任何情况都忠实于病人的健康利益，不做有损于病人的事，应具有高度自觉性、一贯性、坚定性。