

高等医学职业教育“十二五”重点教材

护理学导论

HULIXUE DAOLUN

主 编 周庆华 朱春梅
副主编 王扣英 杭 丽



YZLI 0890093292



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

高等医学职业教育“十二五”重点教材

护理学导论

主 编 周庆华 朱春梅

副主编 王扣英 杭 丽

编写人员(以姓氏笔画为序)

王扣英	江苏泰州职业技术学院医学技术学院
平步青	江苏扬州环境资源职业技术学院
朱春梅	江苏泰州职业技术学院医学技术学院
李丽芳	江苏泰州市人民医院
张莘蓉	湖北仙桃职业学院医学院
陈 鲁	江苏泰州职业技术学院医学技术学院
杭 丽	江苏扬州环境资源职业技术学院
周庆华	江苏扬州环境资源职业技术学院
夏秋容	江苏扬州环境资源职业技术学院



YZLI 0890093292



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内 容 简 介

作为护理专业必修课程,本书可引导学生系统、全面地了解护理专业学科体系的形成、发展和构成;内容上包括从基础理论到临床应用,编写体例上以工作任务为中心进行展开,以教学实践为基础,兼顾执业考试,注意前后知识点的衔接,以期实现提高护生的基本素质、培养独立思考和创造性思维的临床护理人员之目标。

本书适合高职、高专护理专业的学生使用,也可供临床工作的护理人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/周庆华,朱春梅主编. —上海: 第二军医大学出版社, 2010. 8

ISBN 978 - 7 - 5481 - 0108 - 6

I. ①护 II. ①周…②朱… III. ①护理学
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 159619 号

出 版 人 石进英
责任编辑 高 标

护理学导论

主 编 周庆华 朱春梅

第二军医大学出版社出版发行

<http://www.smmup.cn>

上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433

发行科电话/传真: 021 - 65493093

全国各地新华书店经销

上海第二教育学院印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/16 印张: 10 字数: 243 千字

2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5481 - 0108 - 6/R · 914

定价: 21.00 元

高等职业教育护理专业实用教材 丛书编委会

主 编	陈宜刚	于有江	
副 主 编	李卫星	李藏英	金建明
	刘兴勇	罗惠媛	周庆华
委 员	朱春梅	王扣英	殷俊才
	王爱和	高莉萍	方 敏
	陈 路	刘玉仁	盛树东
	徐 静	陈国富	
学术秘书	王 卉		

序 言

随着社会经济的发展,人们的物质、文化生活水平的提高,对健康的需求也在不断增长,广大人民群众对医疗卫生、护理服务的需求越来越高。科学技术的进步和医疗卫生服务改革的不断深入,对护理人才的数量、质量和结构也提出了新的要求,迫切需要大量的具有较强实践能力的技能型护理人才。

高职、高专教育以培养高素质技能型人才为根本任务,以满足社会需求为目标,要求学生“知识够用、能力较强、素质较高”。教材作为体现教学内容和教学要求的知识载体,是实现专业培养目标的重要工具。教材建设是高职、高专教育教学工作的重要组成部分。护理学导论是引导学生进入护理学专业的一门重要入门课程,对学好护理学专业其他课程有重要的指导意义。

《护理学导论》教材编写组依据培养目标和学科特点,按照课程教学大纲的基本要求和课程特点编写了本教材。教材系统阐述了护理学的专业思想、基础理论和基础知识,以“必须、够用”为度,以讲清概念,强化应用为重点,注重基础理论知识和专业知识与护理实际的联系,贯穿整体护理理念,力求使学生通过对课程知识的深入理解和掌握,明确护理学的基础理论及学科框架,领悟护理学专业的独特理论体系和模式,牢固专业信念,培养专业素养,为继续学习基础护理与临床护理的相关课程奠定坚实的基础。本教材对培养适应护理岗位需求的技能型人才具有很强的针对性和实用性也供临床医师、护师工作时参考。

崔焱

2010年7月

前言



在我国大力发展护理职业教育、培养护理专业高素质技能型专门人才的形势下,要求护理专业课程充分体现 21 世纪护理模式的特点,护理人才的培养突出以岗位能力为本位的职业教育特色。为此,我们编写本教材,以适应护理职业教育的变化和

需求。

护理学导论是护理专业的一门必修专业基础课,要求引导学生较系统、全面地了解护理专业的学科体系的形成、发展、构成,掌握其独特的理论框架和科学的护理工作思想和方法,深刻理解护理作为一门独立的专业特性和重要地位,为学好以后的护理专业课程打好理论基础。

本教材共分 11 章,内容包括绪论、护理学概述、健康与疾病、卫生服务、文化与护理、需要理论与护理、系统理论与护理、压力理论与护理、护理理论、护理程序、护理思维方式和临床护理决策等。全书侧重强化护理理论与护理相关理论在临床中的应用,加强与护理临床课的联系,注意知识的衔接和配合,相互呼应。目的是提高学生的基本专业素质,为培养学生独立思考、独立解决专业问题及创造性思维能力奠定良好的基础。

本教材在每章前增加了教学目标,对基本理论、基本概念、基础知识等由低到高分“了解、理解、熟悉、掌握”4 个层次列出;每一章结束有本章小总结及思考题,使学生把握学习重点并及时自我评价。

本教材可供高职、高专护理专业师生使用,也可供其他层次的护理专业师生使用。在编写过程中得到许多护理教育、护理临床专家的大力支持,在此衷心地表示感谢。限于编者的能力和水平,书中的错漏之处在所难免,恳请广大读者予以指正。

编者
2010 年 7 月



目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理学的形成与发展	(1)
第二节 中国护理学的形成与发展	(5)
第三节 护理学的发展趋势和展望	(8)
第二章 护理学概述	(13)
第一节 护理学的性质、范畴和目标	(13)
第二节 护理学的基本概念	(15)
第三节 护理专业的特征	(20)
第四节 护理工作方式	(24)
第三章 健康与疾病	(27)
第一节 健康	(27)
第二节 疾病	(33)
第三节 健康和疾病的关系	(41)
第四章 卫生服务	(43)
第一节 我国医疗卫生体系	(43)
第二节 医院概述	(45)
第三节 医疗服务设置及护理工作	(49)
第四节 社区卫生服务	(52)
第五节 家庭病床	(53)
第六节 卫生服务策略	(54)
第五章 文化与护理	(57)
第一节 文化概述	(57)
第二节 文化护理	(60)



第六章	需要理论与护理	(66)
第一节	需要理论的概述	(66)
第二节	需要层次理论	(67)
第七章	系统理论与护理	(73)
第一节	系统理论	(73)
第二节	系统理论在护理实践中的应用	(75)
第八章	压力理论与护理	(78)
第一节	压力的概念及相关理论模式	(78)
第二节	压力反应及适应	(83)
第三节	压力与护理	(84)
第九章	护理理论	(88)
第一节	护理理念与护理理论	(88)
第二节	常用护理理论模式	(90)
第十章	护理程序	(106)
第一节	概述	(106)
第二节	护理评估	(108)
第三节	护理诊断	(111)
第四节	护理计划	(114)
第五节	护理实施	(116)
第六节	护理评价	(118)
第七节	护理病案	(119)
第十一章	护理思维方式和临床护理决策	(128)
第一节	科学思维	(128)
第二节	评判性思维	(130)
第三节	护理思维	(134)
第四节	临床护理决策	(137)
附录一	护理诊断一览表	(143)
附录二	教学大纲	(145)
参考文献		(150)



第一章 绪 论

教学目标

- 1) 掌握 南丁格尔的事迹与贡献。
- 2) 熟悉 世界现代护理学的发展历程。
- 3) 熟悉 护理专业的发展趋势。
- 4) 了解 护理学的形成过程。
- 5) 了解 我国护理学发展的过程。

教学内容

第一节 护理学的形成与发展

护理与人类的生存繁衍、文明进步息息相关,随着社会的演变、科学技术的进步而不断地发展。探讨护理学的发展演变历史,是探讨护理内涵、定义和理论的基础,能帮助我们清楚地认识护理学的今天,更好地把握未来。

一、护理的起源

自有人类以来就有护理,护理的起源包含了护理的本质属性,护理是人们谋求生存的本能和需要。远古人在与自然的搏斗中,经受了猛兽的伤害和恶劣自然环境的摧残,自我保护成为第一需要。北京猿人在火的应用中,逐步认识到烧热的石块、砂土不仅可以给局部供热,还可以消除疼痛。原始人创造了“砭石”和“石针”,以之作为解除病痛的工具。当人类社会发展至母系氏族公社时代,氏族内部分工男子狩猎,妇女负责管理氏族内部事务,采集野生植物,照顾老、幼、病、残者,家庭的雏形由此产生。护理象征着母爱,初始的家庭或自我护理意识成为抚育生命成长的摇篮,它伴随着人类的存在和人类对自然的认识而发展。

二、古代的护理

医护为一体是古代护理的特点之一,被古希腊誉为“医学之父”的希波克拉底(图 1-1, Hippocrates)就很重视护理,他教病人漱洗口腔,指导精神病人欣赏音乐,调节心脏病、肾脏病病人的饮食,从现代观点看,这些都是有益于病人康复的护理。古代护理的另一个特点是受宗教影响至深。在东方佛教、西方基督教支配下,救护病残者成为宗教的慈善事业。僧人、修女治救、护理病人,以怜悯、施恩的人道主义精神照顾病人,她们出于宗教的博爱、济世救人宗旨认真护理病人,而应用科学技术是有限的。正由于历史的局限性所决定,当时的医疗和护理尚无区分,只能是以自我保护式、互

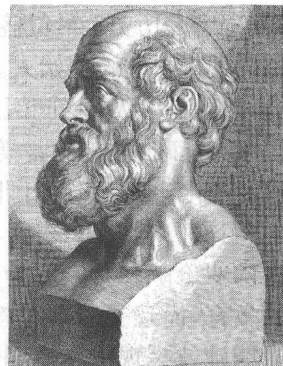


图 1-1 希波克拉底



助式、经验式的方式存在,处于家庭护理、经验护理阶段。

三、近代的护理

由于受政治、宗教的发展及战争频繁、疾病流行的影响,中世纪的欧洲各国广建教堂、修道院及大小医院,医院的产生促使护理工作从家庭阶段发展到社会阶段,使广泛存在于亲情间的护理活动社会化、职业化,护理服务也从自助、互助、家庭式逐渐走向社会化、组织化,但由于医疗水平差,受宗教的束缚和影响,当时的护理工作多限于简单的生活照料。近代护理

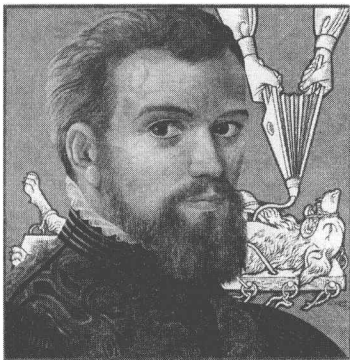


图 1-2 安德勒斯·维萨里

是在中世纪之后生物学发展的基础上起步的。比利时人安德勒斯·维萨里(图 1-2, Andreas Vesalius, 1514—1561 年)医生解剖尸体,用直接观察法写出了第一部人体解剖学;英国医生维廉·哈维(William Harver, 1578—1675 年)以实验法发现了血液循环;随之,出现了细菌学、消毒法、麻醉术等一系列医学发明和重大突破,从此近代医学开始朝着科学的方向发展,并逐步演变成为一门独立的专业,也为建立近代护理学奠定了理论基础,提供了实践发展的条件。但是与当时医学的迅猛发展相比,由于重男轻女、妇女地位下降、缺乏护理教育,以及教会的腐败产生的宗教改革、工业革命的影响等,使护理工作却仍然停留在中世纪的状况。

四、现代的护理

(一) 现代护理学的诞生

19 世纪,随着科学的发展,医学的快速进步,更多的医院发展成疾病治疗的主要场所,在这些以疾病治疗为中心的医院中,大量的病人集中到医院进行诊疗工作,对护理工作的要求也发生了变化,护理工作的社会地位有所提高,欧洲开设了许多训练护士的学校,护理人员通过护士学校的培训学习,提升了护理能力,给病人更高品质的关怀照顾。最早较为正规的护士训练班是 1836 年由德国的牧师西奥多·弗里德尔(Fliendner)在凯撒斯威斯(Kaiserswerth)建立的,南丁格尔曾在此接受训练。

1. 南丁格尔生平

弗洛伦斯·南丁格尔(图 1-3, Florence Nightingale, 1820—1910 年)是历史上最负盛名的护士,她对护理的贡献非常深远,被尊为现代护理的创始人。19 世纪中叶,她首创了科学的护理事业,重建了军队与民间医院,发展了以改善环境卫生、促进舒适和健康为基础的护理理念等,从此护理学理论才逐步形成和发展,护理专业化才真正开始,国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。

1820 年 5 月 12 日,南丁格尔生于父母旅行之地——意大利佛罗伦萨。其家庭为英国名门望族,她不仅从小受到了良好的教育,而且受过高等教育,精通英、德、法、意等国语言,少女时期她就表现出富有同情心、爱心,对照顾贫穷病弱、受伤病员的护理工作有极大的爱好和兴趣,而且她性格坚毅,具有开拓



图 1-3 弗洛伦斯·南丁格尔



精神。1850年,她不顾家人阻挠,有目的地学习护理、卫生及伦理学课程,并毅然决定献身于护理事业。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——德国的凯撒斯威斯城参加护理训练班的学习,并对英、法、德、意等国的护理工作进行了考察。1853年,在慈善委员会的帮助下在英国伦敦成立了看护所,开始了她的护理生涯。1854年3月,克里米亚战争爆发,英国与法国共同派兵参加了战争,以对付沙皇俄国对土耳其的入侵。由于战地医疗条件十分恶劣,英军伤亡惨重,英军伤病员的病死率高达50%,引起社会的极大震惊。南丁格尔得知后,立即去函当时的英国陆军大臣,表明自愿率领护士赴前线救护伤病员。1854年10月,南丁格尔被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团长”,率领38名护士克服重重困难抵达战地医院,顶住医院工作人员的抵制和非难,投入忙碌的救护工作。南丁格尔带领护士们改善医院病房环境,清洗伤员伤口,消毒灭虫,以维持清洁;改善伤员膳食,以增加营养;建立阅览室和游艺室,以调剂士兵的生活;重整军中邮务,以利士兵和家中通信,兼顾伤员身心两方面的需求。入夜,她常常手持油灯巡视病房,亲自安慰那些受伤和垂危的士兵。她的积极服务精神赢得了医护人员的信任和士兵的尊敬。士兵们称颂她为“提灯女士”、“克里米亚天使”。由于她和全体护士的共同努力,在短短的半年时间内伤病员的病死率降至2.2%(《英国百科全书》1979年版)。南丁格尔的创造性劳动,证明了护理的永恒价值和科学意义,改变了人们对护理工作的看法,震动了全英国。

经过克里米亚战场的护理实践,南丁格尔坚信护理是科学事业,护士必须接受严格正规的科学训练,只有品德高尚、具有献身精神的人才能胜任。1860年,她用英国政府奖励她的44 000英镑,在英国的圣托马斯医院(St. Thomas Hospital)创办了世界上第一所护士学校——南丁格尔护士训练学校(Nightingale Training School for Nurses),使护士接受的由学徒式的教导变为正式的学校教育,为护理教育奠定了基础,为现代科学护理事业打下了理论和实践基础。

南丁格尔以其为护理事业奋斗不息的献身精神,成为全世界护士的楷模。1910年8月13日逝世,享年90岁。

2. 南丁格尔的主要贡献

1) 开创了科学的护理专业,被公认为是现代护理事业的奠基人。南丁格尔认为护理是一门艺术,需要以组织性、务实性和科学性为基础,她明确了护理学的概念和护士的任务,以她在克里米亚的护理实践经验,对护理专业及其理论的论述,形成了护理专业学科体系的理论基础。她利用在护理和医院管理方面取得的地位,致力于护理管理、护理教育、预防医学、地段家庭护理以及红十字会的工作,为护理向正规的科学化方向发展提供了基础。并且发展了自己独特的护理环境学说,为推动国际护理事业及公共卫生事业的发展作出了重要贡献。

2) 改革军队的卫生保健事业。通过亲自参加克里米亚战地医院工作,力排各种偏见和困难,提出许多有针对性和实用价值的改革措施,改善了伤员的医疗护理环境,极大地降低了伤病员的病死率。

3) 创建世界上第一所护士学校。南丁格尔坚信护理是一门科学的职业,应脱离宗教色彩,护士应受到正规的专业教育,强调护理理论和人道主义观念,护士应该不分信仰、种族、贫富,平等对待每位病人。她积极推行护理改革,兴办护士学校,采用新的教育体制及方法来培养护士,使护理事业有了很大发展。



4) 从事护理研究,撰写著作,阐述她的护理理念和医院管理的思想,指导护理和护理管理工作,其代表作《医院札记》、《护理札记》被译成多种文字。她的理论核心是环境概念。由于历史和战地医院工作经验的局限性,使她的理论被限制在以疾病护理为中心的阶段。

南丁格尔在克里米亚战争中救护伤员的卓越成就和牺牲精神,被国际红十字会确认为红十字会工作的开端。为表彰她的功绩,1883年英国皇室授予她勋章;1907年,为表彰南丁格尔在医疗工作中的卓越贡献,英国国王授予她最高国民荣誉勋章,使她成为英国首位获此殊荣的妇女。1912年,国际红十字会决定设立南丁格尔奖章,作为奖励世界各国有突出贡献的优秀护士,每2年颁发一次,荣获此奖成为护士的最高荣誉。人们为了纪念她,将她的生日5月12日定为国际护士节。

(二) 现代护理学的发展

1. 护理走向专业化的开始

南丁格尔首创了科学的护理专业以后,护理学理论逐步形成和发展,各国护理专业组织团体成立,如在1896年美加护士会成立,1911年改为美国护士协会;1899年国际护士会成立。护理专业性刊物也发行了,如1900年《美国护理杂志》创刊,1952年《护理研究杂志》创刊等,护理学家们开始了对护理理论的探讨和研究,开始综合全面思索护理的独特性质,为护理学能成为一门独立性学科,提出了一系列的护理理论,逐步使护理工作从一个职业发展成具有专业知识和能力的专业。

2. 护理多层次的教育体制的形成

自南丁格尔创立护士学校以后,随着各国的经济、文化、教育、宗教、妇女地位的及人民生活水平的改善,对医疗护理需求的增加,护理事业得到迅速的发展。欧美许多国家的南丁格尔式护士学校如雨后春笋般建立起来,1901年约翰霍普金斯大学开设护理专业课程;1924年耶鲁大学首先成立护理学院,学生毕业可获得护理学士学位,并于1929年开设硕士学位;1964年加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位课程。护理教育体系逐步发展为能够培养高等护理人才的多层次教育体系。

3. 护理研究和护理理论的发展

由于护理教育层次的提高,一大批具有研究能力的护理临床工作者积极参与研究工作,并与其他健康保健服务人员合作,进行了许多护理临床和理论方面的研究。1955年美国护士基金会成立,为护理科研的开展提供了有力的经费支持。护理科研的广泛开展促进了护理概念的转变和护理理论的发展,改变了自南丁格尔创立现代护理学以来护理缺乏系统的护理理论指导实践的落后局面,提出了一些有独特见解的护理理论和模式。正是这些护理理论的提出,影响了世界护理的发展方向,改变了一些人否认护理是一门科学专业的偏见,提高了护理专业的地位。

4. 护理管理体制的建立

自南丁格尔以后,世界各国都应用南丁格尔的护理管理模式,规定要获得从事护理工作的能力必须经过严格、系统的专业知识的教育和训练,并通过考试注册才能具有从事护理工作的资格,从而使护理更具有了一个专业的内涵,并对护理管理者有具体的资格和角色的要求。

5. 护理专科化的发展趋势的显现

在南丁格尔时代以后的几十年的时间里,随着生物医学的发展,医院的规模、数量在扩



展,医学的分科越来越细,对护士的需求越来越大,护理工作也随着医学的分科细分成各种专科护理,如内、外、妇、儿、急诊等。随着科技及现代诊疗手段的进一步发展,护理专科化的趋势越来越明显,出现了许多掌握了专科医学知识和新医疗技术的护理工作者,她们被称为护理专家。

第二节 中国护理学的形成与发展

一、中国古代护理

祖国医学是中国几千年历史文化中的灿烂瑰宝,中医护理史是祖国医学中不可分割的组成部分,虽然我国传统医学专著中并无“护理”两字,但却有着自己独特的原则和技术。如中医治病的一个重要原则“三分治,七分养”中的“七分养”就是我们今天所说的护理,它包括改善病人的休养环境和心态,加强营养调理,注重动、静结合的体质锻炼等,这些都是中医辨证施护的精华。历代名医如华佗,他擅长外科,医术高明,且医护兼任。明代中药学巨著《本草纲目》的作者李时珍(图1-4),他虽然是著名的药学家,而他能医善护,为病人煎药、喂药,被传为佳话。我国最早的中医学经典著作《黄帝内经》中记载着“不治已病,治未病”的保健思想,强调了解、关心病人疾苦,进行针对性疏导的整体观点;还有唐代杰出医药学家孙思邈创造的葱叶去尖插入尿道,引出尿液的导尿术;明、清时代为防治瘟疫而采用的燃烧艾叶、喷洒雄黄酒消毒空气和环境,用蒸汽消毒法处理传染病人的衣物等护理技术,至今仍不失其科学意义。



图1-4 李时珍

二、中国近代护理的发展

我国近代护理的发展是随西医的传入而开始的。1935年,在广东省建立的第一所西医医院,外国人为了利用中国的廉价劳动力,以短训班形式培训护理人员。1887年,一名美国护士在上海妇孺医院开办护士训练班。1888年,在福州成立了中国第一所护士学校,首届只招收了3名女生。那时医院的护理领导和护校校长、教师等多由外国人担任,所用护理教材、护理技术操作规程、护士的培训方法等都承袭了西方的观点和习惯,形成了欧美式的中国护理专业。

1909年在江西牯岭成立中华护士会,负责制定、编译、统一护校教材,并对全国护校注册,组织会考,颁发执照等,那时学会的理事长由外国人担任。1914年6月在上海召开第一次全国护士代表大会。在这次会议上,钟茂芳是第一位被选为学会副理事长的中国护士。直至1924年才由我国护士伍哲英接任理事长。1922年,我国参加国际护士会。1925年,中华护士会第一次派代表出席在芬兰召开的国际护士会会员国代表大会。

1921年,北京协和医院联合燕京、金陵、东吴、岭南大学创办高等护理教育,学制4~5年,其中五年制的学生毕业时被授予以理学学士学位。1932年在南京创立我国第一所国立中



央高级护士职业学校。1934年,教育部成立护士教育委员会,将护士教育定为高级护士职业教育,护理教育纳入国家正式教育体系。然而,在半封建半殖民地的旧中国,经过60年(1888—1948年)的漫长岁月,正式注册的护士学校只有180多所,总计培养护士3万多人,远不能满足亿万人民对卫生保健事业的实际需要。

人民革命战争中的护理事业,中国人民解放军的护理工作始于土地革命战争年代。早在1928年井冈山的红军医院,就附设有看护训练班。1931年底创立的我军第一所医校——中国工农红军军医学校,在长征之前培训看护300人;抗日战争、解放战争期间,为保障部队的战斗力,护理教育趋向正规、普及,培养了大批优秀护理人才。1941年、1942年护士节,毛泽东同志亲笔题词“护士工作有很大的政治重要性”、“尊重护士,爱护护士”。党和革命领袖对护理工作的重视和关怀,极大地鼓舞了我军的广大护理工作,他们浴血奋战,艰苦创业,默默奉献,谱写了永载史册的业绩,在我国近代护理史上留下了光辉的一页。

三、中国现代护理的进程

中华人民共和国成立后,我国护理工作进入了一个新的时期,经历了坎坷不平的发展道路,我国现代护理的进程大致经历了3个阶段。

(一) 护理工作的规划、整顿、发展期



图1-5 邓颖超

1949年10月至1966年5月,是中国成立后在党的卫生方针指引下护理工作的规划、整顿、发展期。1950年在北京召开的第一届全国卫生工作会议上,提出了发展护理专业的统一规划,将护理专业教育被列为中等教育范畴,并纳入正规教育系统,由卫生教材编审委员会编写、出版护理教材。同年8月,召开了中国护士学会第十七届全国理事会,特聘中央卫生部部长李德全和全国妇联主席邓颖超(图1-5)同志为名誉理事长,学会工作从此进入了新阶段。1952年中华护理学会开始参加国际学术交流,与前苏联、南斯拉夫等国和地区进行护理学术交流。1954年5月创办《护理杂志》。1958年护士学会被吸收为中国科学技术协会成员。在党和政府的关怀重视下,旧社会遗留下来的护士生活、政治待遇、发展前途等问题,得到相应的解决,充分调动了全国护士的工作热情。护理技术得到迅速发展,推行“保护性医疗制度”,创造并推广无痛注射法,创立“三级护理”、“查对制度”,使护理工作逐步规范化。专科护理技术有重大突破,大面积烧伤被救治存活;断肢再植成功,都代表了我国解放初期的护理专业发展水平,并为护理学从一门技艺向独立学科发展创造了条件。

(二) 护理发展的停滞期

1966年至1976年10月的“文化大革命”期间,护理事业和其他各行各业一样遭受挫折,全国几乎所有的护校被停办、解散,护理人才培养断层;医院规章制度被废除,取消医护分工,推出“医护一条龙”,管理混乱;护理学会工作中止,专业发展受到严重干扰。但广大护理人员坚守岗位,积极参加医疗队,开展中西医结合疗法,为改善广大农村和社区群众的医疗保健工作做出了成绩。

(三) 护理健康发展期

1976年10月以后,特别是在党的十一届三中全会以后,改革开放政策、经济的高速发展



及人民健康需求的不断提高,更加促进了护理事业的蓬勃发展。从1983年开始参加南丁格尔奖评选活动,中国第一位获得南丁格尔奖的是王琇瑛女士。截至2009年,我国已有54名优秀护士获得南丁格尔奖章,迎来了建设我国现代护理发展的新时代。

1. 护理管理日趋成熟

(1) 建立健全了护理指挥系统 国家卫生部于1979年先后颁发了《加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》,从宏观上强化了对护理专业的管理,加速了现代护理学的发展进程。1982年卫生部医政司成立城市护理处;各医院重建护理部;进一步建立、健全护理规章制度及护理质量标准。

(2) 建立了晋升考核制度 1979年国务院批准卫生部颁发了《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》,明确规定了护理人员的技术职称,并规定了护士晋升考核的具体内容和方法,使护理专业具备了完善的护士晋升考核制定。这一重大举措,对提高护士的社会地位,改变护士的知识结构,构建具有我国特色的现代护理专业,有极其重大的意义。

(3) 加强护理立法 为保障护士权益,使护理管理工作走上法制化的轨道,实施了护士执业考试和执业注册制度。1993年3月26日卫生部颁发了我国第一个关于护士执业和注册的部长令和《中华人民共和国护士管理办法》,1995年6月全国举行首届护士执业考试,凡在我国从事护士工作的人员,必须通过考试合格获执业证书方可申请注册。国务院2008年公布实施的《护士条例》,有效保障了护士的合法权益,严格规范了护士的执业行为,强化了医疗卫生机构的职责,建立了护士执业准入制度,首次从立法层面维护护士的合法权益,明确护士义务,规范护理行为,是促进护理事业发展的重要举措。



图1-6 王琇瑛

2. 护理教育体制逐步健全

1984年1月,教育部、卫生部联合召开了全国高等护理专业教育座谈会,提出积极开展多层次、多规格的护理教育要求;1985年批准北京医科大学等11所医科大学设置护理本科专业,学制5年,毕业生授予学士学位。同时,中等护理教育也得到加强,狠抓人才培养,充实扩大护理队伍。大专护理、护理继续教育应运而生,形成了中专、大专、本科、研究生、博士生5个层次的护理教育体系,并且还注意开展成人学历教育和继续护理学教育。1997年,中华护理学会在无锡召开继续护理学教育座谈会,制定了相应的法规,从而保证了继续护理学教育走向制度化、规范化、标准化,护理教育模式的转变带来护士知识结构的改善,一批知识品位较高的学科带头人正在茁壮成长,促进了护理人才的培养,推动了护理学科的发展。

3. 临床实践不断深化

现代医学模式和新的健康观念对护理理念产生了深刻影响,丰富了护理工作内涵。树立以病人为中心的整体护理理念,以保障病人安全和诊疗效果为目标,满足病人身心健康需求提供优质护理服务已成为我国临床护理工作发展的方向。随着医学科学的进步和高新技术在诊疗工作中的运用,临床护理专业技术水平显著提高,护理在急危重症、疑难症病人的救治方面发挥着重要作用。为满足人民群众的健康服务需求,护理服务不断向家庭、社区延伸,家庭护理、临终关怀、老年护理、日间病房等多样化的社区护理服务有所发展。护理理念的重要变化



带来护理功能的拓展,身心结合的整体护理、责任制护理在逐步展开,应用护理程序的方法主动为病人提供护理服务,进行以人为中心的整体护理,护理工作的内容和范围不断扩展,护理人员的专业水平日益提高,器官移植、显微外科、大面积烧伤、重症监护、介入疗法、基因治疗等专科护理,中西医结合护理、家庭护理、社区护理等迅猛发展,呈现出一派生机和活力。

4. 护理研究逐渐深入

1977年9月,《护理杂志》复刊,1981年改名为《中华护理杂志》,同年4月,该杂志与国外护理期刊交流。其他如《护士进修杂志》、《实用护理杂志》等几十种护理期刊相继创刊,护理教材、护理专著和科普读物越来越多。1993年,中华护理学会第21届理事会在北京召开首届护理科技进步奖颁奖及成果报告会,并宣布“护理科技进步奖美德标准”及每2年评奖一次的决定。护理研究走上一个更高的台阶。1985年,中国护理中心建成,进一步取得了WHO对我国护理学科发展的支持,对我国现代护理学的研究和发展起到了推动作用。

5. 学术交流日益繁荣

中华护理学会和各地护理学会成立了学术委员会和各护理专科委员会,以促进学术交流。护理学会在为推动我国现代护理学的发展,加速人才培养,开展国际间护理学术交流等方面作出了新的贡献。1980年以后,随着改革开放的不断深入,国际学术交流日益增多,中华护理学会及各地护理学会多次举办国际学术会议、研讨会等,并与多个国家开展互访交流和互派讲学,提供相互学习、交流、了解和提高的机会。

回顾护理发展史,我们认识到护理是人类的一项崇高事业,激励我们奋发进取,做有追求、有学问、有创造精神的跨世纪的护理事业接班人,为现代护理学的发展作贡献。

第三节 护理学的发展趋势和展望

一、国际护理发展趋势和展望

世界经济、社会的全球化发展,以及知识的更新、观念的变化,正以前所未有的速度和程度影响着人类生活的各个方面,与人类健康密切相关的护理业也受到巨大的影响。护理学科与其他学科一样,无论是形式还是内容都发生了深刻的变化,其理论研究和护理实践的复杂性增加。在一些具有战略发展眼光的先进国家中,随着护理教育水平不断提高,护理研究深入、广泛地开展,不仅其理论研究取得了丰硕成果,而且临床运用也受到了普遍认同,护理知识体系得到不断的完善和扩展,促使护理专业迅速发展。

(一) 护理学科专业化发展水平明显提高

20世纪后期,世界护理进入了一个加速专业化的发展阶段,其鲜明的标志是许多国家兴起了高级护理实践活动。随着诊疗技术的不断发展和医学分科的日益细化、公众健康及临床保健的迅速发展,必然需要在某一专科领域具备较高水平和专长、能独立解决专科护理工作中疑难问题的专科护士(speciality nurse);需要专门从事社区护理及预防保健服务的社区护士和公共卫生护士;需要经过专门训练的、接受了某一护理实践领域的高等教育、并且有了一定的临床经验的、能够独立地或与他人合作进行工作的开业护士(nurse practitioner)。如美国护理专业化的快速发展对改进医疗服务质量、缩短住院日、降低住院费用、减少并发症发挥了积极作用,并对其他国家培养和设立专科护士、临床护理专家



(clinical nurse specialist, CNS)产生了极大的影响。这一世界性的崭新护理实践推动了护理学科的知识和技术向更加先进、复杂、综合化发展,并在一定程度上与传统的医疗技术融合,护理专业的理论体系和实践性质更加独立,社会公众清晰地看到并承认护理学科在人类健康维持和增进中的巨大功能和经济价值。

(二) 护理教育层次高、护理课程设置科学

许多发达国家护理教育起点高,体系完善,方式灵活,护理课程设置科学、合理,适应了现代社会发展的要求,体现了全新的护理教育理念。而高级临床护理实践活动对护理人员的教育准备、专业化程度和终身持续学习提出了更高要求,推动了护理研究生教育由培养护理教师、护理管理者为主转向培养临床专科护士为主。通过提供给学生现代护理知识、护理最新进展,以提高护士工作能力,并以此提高护理水平和质量,培养专科护理人员。硕士学位的学习以加强训练护理人员教育和行政管理技巧及专业临床实践技能为重点,培养护理教育、护理管理、护理科研、临床护理的高级护理人员。而博士学位的学习又分为两个不同方向,一为护理学博士方向,强调护理理论的实际应用研究及临床研究,旨在加强临床与科研的关系,以护理科研引导护理实践;另一为哲学博士方向,侧重于护理科研与理论的研究。

(三) 护理人员角色多元化发展趋势

1. 卫生保健的重要力量

护理的职能从单纯的护理病人延伸到预防疾病、维持健康的更广阔的领域,这既是时代的挑战,也是护理专业本身发展的要求。当前世界医疗卫生事业发展的趋势,已由以医疗为主转变为更加重视预防和保健工作。世界银行在1993年的世界发展状况报告中指出“大部分初级卫生保健工作应该由护士和助产士承担,在未来的一段时间里,这种趋势将逐渐扩大……”。护理工作在医疗保健方面日益显示其特有的作用。护士已经开始走出医院,面向社会,关注每个人和每个人群的健康状况,围绕健康的生理、心理、社会三方面开展工作,为社区老人、妇女、儿童、慢性病病人等重点人群提供诸如中老年人保健、妇幼保健、青少年保健、慢性病护理、职业病防治、疾病普查、心理咨询等健康保健服务,并开放家庭病床、满足院外病人的基本治疗和护理需求;护理人员还要与医生、社区公共人员、社会性工作者共同合作,开展社会卫生服务。

2. 健康教育的主要力量

近几十年来健康教育越来越受到高度重视,被认为是卫生保健不可缺少的一个方面。许多发达国家都把健康教育作为护士的一项基本职业要求。美国要求注册护士把为病人提供必要的医疗知识、指导其促进康复作为主要工作任务之一;英国把培养护士健康教育技能作为继续教育的主要内容;日本更重视把病人对保健服务的满意率作为评价护理质量的标准。随着护理服务领域不断地拓展和延伸,护士在健康教育中将发挥更重要的作用。

3. 为危重病人提供高质量、高技术的护理

随着现代化科学技术应用于医学和护理,促使医学及护理学向微细、快速、精细和高效能发展,促进临床护理向现代化方向发展。护理岗位的知识技术含量大大增加,如各种电子监护仪的使用、ICU的发展,使临床病情观察和危重病人的监护技术向微细、精确的方向发展,从而使护理工作能及时、准确地为疾病的诊断、治疗提供依据。为危重病人提供高质量、高技术护理仍是护士的重要任务。