



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
技能型紧缺人才培养培训教材

供高职（**5年制**）护理、助产等相关医学专业使用

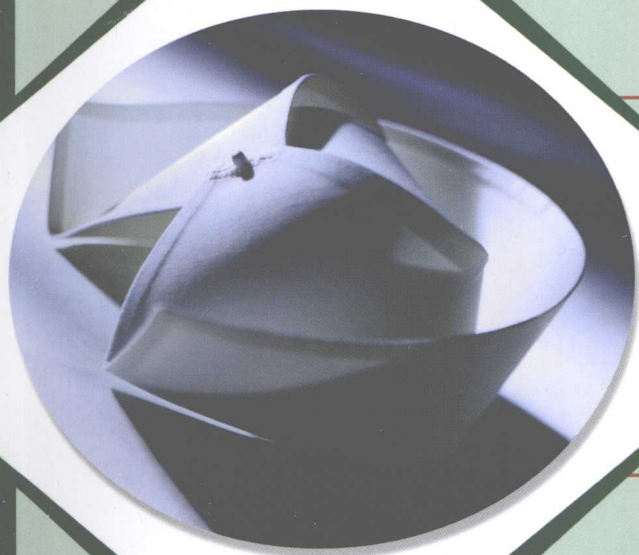


护理学概论

（修订版）

邵阿末 主编

沈曙红 杨家祥 审定



科学出版社

www.sciencep.com

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
技能型紧缺人才培养培训教材

供高职(5年制)护理、助产等相关医学专业使用

护理学概论

邵阿末 主编
沈曙红 杨家祥 审定

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书为“技能型紧缺人才培养培训教材”之一,根据教育部全国卫生职业学校护理教育改革的要求编写。内容包括:护理学的发展和展望;护理学的基本概念、性质和范畴;护士的素质及行为规范;护理伦理;护理学相关理论与护理概念模式;护患沟通与交流;护理程序;健康教育;护理与法律;病区护理管理。涵盖了高职护理教育所必需的知识点,以培养实用型人才为目标,讲述现代护理的主要基础理论,注重学生良好的职业素质培养,适合五年制高等职业学校初中起点护理、助产及相关专业教学使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学概论/邵阿末主编. —北京:科学出版社,2003.8

(技能型紧缺人才培养培训教材)

ISBN 7-03-011845-6

I. 护… II. 邵… III. 护理学—高等学校:技术学校—教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 062693 号

责任编辑:吴茵杰 夏 宇 / 责任校对:陈丽珠

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2005年7月第二次印刷 印张:13

印数:7 001—12 000 字数:247 000

定价:16.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈新欣〉)

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
《护理概论》审定专家

沈曙红 三峡大学护理学院

杨家祥 新疆石河子卫生学校

全国卫生职业教学新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

- | | |
|---------------|----------------|
| 安徽省黄山卫生学校 | 吉林省吉林卫生学校 |
| 北京市海淀卫生学校 | 吉林省辽源市卫生学校 |
| 成都铁路卫生学校 | 江苏省无锡卫生学校 |
| 重庆医科大学卫生学校 | 江西省井冈山医学高等专科学校 |
| 大连大学医学院 | 辽宁省阜新市卫生学校 |
| 甘肃省定西市卫生学校 | 内蒙古兴安盟卫生学校 |
| 甘肃省武威卫生学校 | 山东省滨州职业学院 |
| 甘肃省张掖医学高等专科学校 | 山东省聊城职业技术学院 |
| 广东省嘉应学院医学院 | 山东省潍坊市卫生学校 |
| 广西桂林市卫生学校 | 山西省晋中市卫生学校 |
| 广西柳州市卫生学校 | 山西省吕梁市卫生学校 |
| 广西南宁地区卫生学校 | 山西省太原市卫生学校 |
| 广西梧州市卫生学校 | 山西省忻州市卫生学校 |
| 广西医科大学护理学院 | 山西省运城市卫生学校 |
| 广西玉林市卫生学校 | 陕西省安康卫生学校 |
| 广州市卫生学校 | 陕西省汉中卫生学校 |
| 贵州省遵义市卫生学校 | 陕西省西安市卫生学校 |
| 河北省沧州医学高等专科学校 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 河北省廊坊市卫生学校 | 陕西省延安市卫生学校 |
| 河北省邢台医学高等专科学校 | 陕西省榆林市卫生学校 |
| 河南省开封市卫生学校 | 上海职工医学院 |
| 河南省洛阳市卫生学校 | 沈阳医学院护理系 |
| 河南省信阳职业技术学院 | 深圳职业技术学院 |
| 黑龙江省大庆职工医学院 | 四川省达州职业技术学院 |
| 黑龙江省哈尔滨市卫生学校 | 四川省乐山职业技术学院 |
| 湖北省三峡大学护理学院 | 四川省卫生学校 |
| 湖北省襄樊职业技术学院 | 新疆石河子卫生学校 |
| 湖南省永州职业技术学院 | 云南省德宏州卫生学校 |
| 湖南省岳阳职业技术学院 | 中国医科大学高等职业技术学院 |

技能型紧缺人才培养培训教材

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 于珺美(山东省淄博科技职业学院) | 杜彩素(大连大学医学院) |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校) | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院) |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校) | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校) |
| 王立坤(沈阳市中医药学校) | 杨明武(陕西省安康卫生学校) |
| 王维智(甘肃省定西市卫生学校) | 杨新明(重庆医科大学卫生学校) |
| 韦天德(广西南宁地区卫生学校) | 汪志诚(甘肃省武威卫生学校) |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校) | 沈蓉滨(成都铁路卫生学校) |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校) | 沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院) |
| 申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校) | 肖永新(深圳职业技术学院) |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院) | 孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校) |
| 刘文西(陕西省咸阳市卫生学校) | 林 珊(广东省东莞卫生学校) |
| 刘平娥(湖南省永州职业技术学院) | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校) |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院) | 范 玫(沈阳医学院护理系) |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校) |
| 纪 林(吉林省辽源市卫生学校) | 贺平泽(山西省吕梁市卫生学校) |
| 许俊业(河南省洛阳市卫生学校) | 赵 斌(四川省卫生学校) |
| 何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院) | 赵学忠(陕西省延安市卫生学校) |
| 余剑珍(上海职工医学院) | 徐正田(山东省潍坊市卫生学校) |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校) | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部) |
| 宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校) | 徐晓勇(吉林省吉林卫生学校) |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校) | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校) |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院) | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校) |
| 张 峻(山西省太原市卫生学校) | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校) |
| 张 琳(宁夏医学院护理系) | 高亚利(陕西省榆林市卫生学校) |
| 张红洲(山西省运城市卫生学校) | 曹海威(山西省晋中市卫生学校) |
| 张丽华(河北省沧州医学高等专科学校) | 梁 菁(广西桂林市卫生学校) |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校) | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院) |
| 张新平(广西柳州市卫生学校) | 黄家诚(广西梧州市卫生学校) |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 傅一明(广西玉林市卫生学校) |
| 李 克(北京市海淀区卫生学校) | 曾志励(广西医科大学护理学院) |
| 李 莘(广州市卫生学校) | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院) |
| 李小龙(湖南省岳阳职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院) |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校) | 程 伟(河南省信阳职业技术学院) |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院) | 董宗顺(北京市中医学校) |
| 李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校) | 潘传中(四川省达州职业技术学院) |
| 李培远(广西桂东卫生学校) | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校) |
| 李智成(青岛市卫生学校) | 瞿光耀(江苏省无锡卫生学校) |
| 李新春(河南省开封市卫生学校) | |

《护理学概论》编写人员

主 编 邵阿末

副 主 编 周丽荣

编 者 (以姓氏笔画排序)

李秀惠(北京大学医学部护理学院)

陆小兵(江苏省中医学校)

邵阿末(江苏省无锡卫生学校)

杨运霞(陕西省安康卫生学校)

周丽荣(沈阳医学院护理系)

党新红(陕西省西安市卫生学校)

曾桂群(江西省井冈山医学高等专科学校)

序 言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部职教成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的发 展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的发展序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教学新模式研究课题组
《面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材》
课程建设委员会

刘晨

2002年12月于北京,2004年1月2日修

前 言

本教材是根据《全国卫生职业教学新模式研究》课题会议的有关教学改革精神,结合护理临床和教学的实际组织编写的。供五年制高等职业学校初中起点护理、助产专业的学生使用。

本书的编写坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的原则,保证教材的科学性、思想性、实用性、可读性和创新性,把握其系统性、能动性的总体特点,力求形成开放性的课程结构,正文部分保证在课程结构中的定位,链接等非正文对课程内容做必要的补充与扩展。在课程学习的过程中,老师可根据不同的学生和教学内容,采用不同的教学模式、方法与手段,恰当处理课程系统内正文与非正文的联系,抓住重点和难点进行具体指导。

全书共分成十章,内容包括:护理学的发展和展望;护理学的基本概念、性质和范畴;护士的素质及行为规范;护理伦理;护理学相关理论与护理概念模式;护患沟通与交流;护理程序;健康教育;护理与法律;病区护理管理。涵盖了高职护理教学所必需的知识点,以培养学生良好的职业素质为核心,以培养实用型人才为目标,讲述现代护理的主要基础理论,培养学生良好的基本理论基础、职业素质和执业护士应具备的能力。

本教材在编写过程中得到无锡卫生学校领导的大力支持,《面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材》课题组也给予了热情的指导和帮助,在此一并致以衷心感谢。

限于时间仓促和编者水平,书中错漏难免之处恳请同行、专家和读者批评指正。

编 者

2003 年 7 月

目 录

第 1 章 护理学的发展和展望	1
第 1 节 世界护理学的发展	1
第 2 节 我国护理学的发展	6
第 3 节 护理发展展望	9
第 2 章 护理学的基本概念、性质和范畴	15
第 1 节 护理学的基本概念	15
第 2 节 护理学的性质和范畴	28
第 3 章 护士的素质及行为规范	32
第 1 节 护士的素质	32
第 2 节 护士的行为规范	35
第 4 章 护理伦理	45
第 1 节 概述	46
第 2 节 护理道德的基本原则、规范和范畴	48
第 3 节 护理道德自我修养	60
第 5 章 护理学相关理论与护理概念模式	66
第 1 节 系统理论	67
第 2 节 需要理论	70
第 3 节 压力与适应理论	75
第 4 节 成长与发展理论	80
第 5 节 护理概念模式	86
第 6 章 护患沟通	99
第 1 节 概述	99
第 2 节 沟通的艺术	104
第 3 节 护患沟通及影响因素	107
第 7 章 护理程序	113
第 1 节 护理程序的概述	113
第 2 节 护理程序的基本步骤	115
第 3 节 护理病案	128
第 8 章 健康教育	139
第 1 节 健康教育的概述	139
第 2 节 影响健康的因素及健康行为的形成	142
第 3 节 护理人员在健康教育中的作用	144
第 4 节 学与教	145

第 9 章 护理与法律	150
第 1 节 护理立法的意义和基本原则	150
第 2 节 护理法的种类和基本内容	152
第 3 节 护理工作中的守法和用法	153
第 10 章 病区护理管理	161
第 1 节 病区护理管理的特点	162
第 2 节 病区护理管理的内容	162
附录	170
护理学概论教学基本要求	187

第

1

章

护理学的发展和展望



学习目标

1. 简述护理学的发展历程
2. 叙述南丁格尔对护理工作的重大贡献
3. 概述我国护理学的发展

护理学是医学科学中一门有特定任务的分支学科。它是以自然科学和社会科学理论为基础,研究维护、促进、恢复人类健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合性应用科学。其研究内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面,通过应用科学的研究方法对护理对象进行整体认识,揭示护理的本质及规律。从 19 世纪南丁格尔创立护理学至今已有 100 多年的历史。一百多年来,护理学在知识体系、服务手段、服务范畴等方面已发生了很大的变化,惟一不变的是护理的本质和宗旨——满足民众对健康的需求。

◆ 第 1 节 世界护理学的发展

一、护理学的形成

护理是人类生存的要求。护理工作的历史演变与人类文明进步息息相关。了解护理的过去、现在和将来,将促进护理学科的进一步完善和发展。

(一) 人类早期护理

在古代,人类生活条件十分恶劣。人类为谋求生存,在向自然做斗争的过程中,积累了丰富的生活和生产经验。早在原始社会和奴隶制社会,人们以自我保护式、互助式、经验式、家庭式等爱抚手段与疾病和死亡抗争,逐渐形成了

原始的“自我保护”的医疗照顾方式。如学会用舌头去舔伤口,或用溪水冲洗可防止伤口恶化;将烧热的石块置于患处以减少疼痛,即最原始、最简单的热疗。到了氏族公社时期,人们逐渐开始以家族为中心进行定居,组成家庭并有了初步分工,男人从事渔猎、耕种等生产活动,妇女则管理家务和哺育子女。人们有了伤病,便留在家中由妇女给予治疗和呵护,用一些原始的治疗护理方法,如伤口包扎止血、按摩以及调剂饮食等帮助病人解除痛苦和促进康复。这些就是人类最早的医疗和护理。此时,医疗和护理不分。

由于当时的愚昧和落后,人类早期的医药、护理活动长期与宗教和迷信连在一起。古代人类对天灾或一些自然现象不能解释时,便认为有神灵主宰,于是产生了迷信和宗教,巫师也应运而生。他们用祷告、念咒等方法祈求神灵帮助,或用拳击病人、放血、冷水泼浇等驱魔办法来祛除病痛的折磨,也有些人在祈祷和施巫术之外应用草药或原始治疗手段治病。此时的社会,巫、医不分。

经过长期的实践和思考,一些人摒弃了巫术,对病人施用以草药为主的治疗手段,加上饮食调理和生活照顾,形成了集医、护、药于一身的原始医生。

古代文明历史中对后世影响较大的医护记载有:埃及的木乃伊制作过程中,为尸体进行的防腐和包裹处理,标志着绷带包扎术的创始;印度《吠陀经》中记载了多种疾病的治疗,要求人们有良好的卫生习惯(如每日刷牙、按时排便和洗澡等)的论述。

公元初年,基督教的兴起,开始了教会一千多年来对医护的影响。基督教宣扬“博爱”、“牺牲”等思想,在广为传播宗教的同时,还开展医病、济贫等慈善事业。一些献身于宗教事业的妇女,她们有较好的文化教养和高尚的品德,除教会工作外,还参加对老弱病残的护理工作,形成了早期护理工作的雏形。她们当中多数人虽未受过专门的训练,但因工作认真、服务热忱、有奉献精神,经常到病人家中访视,对精神病、麻风病人、孕妇及婴幼儿等更是关怀备至,而使护理工作从一出现就有良好声誉,并进一步摆脱家庭走向社会,对以后护理事业的发展产生了良好的指导。

(二) 中世纪与文艺复兴时代的护理

中世纪的欧洲,由于政治、经济、宗教的发展,形成对医院和护士的迫切需求,推动了护理事业的发展。许多国家修建了教堂和修道院,在其中设立了医院,护理工作主要由修女承担。她们在从事护理工作中因经验丰富和道德品质高尚而受到了病人的尊敬,提高了护理工作在社会上的地位。

同时,由于战争不断,对社会经济和社会秩序造成了巨大影响,伤寒、麻风、疟疾等传染疾病大肆流行,加上当时的医院条件很差,床位不足,管理混乱,医疗水平落后,护理人员不足且缺乏护理知识和设备,病人死亡率很高。此外,宗教的束缚和影响,使有些医院在神职人员控制下,令病人靠祷告和斋戒来拯救灵魂,并不真正致力于提高医疗护理水平。因此,当时的护理工作多限于简单的生活照料。

文艺复兴时期,西方国家又称之为科学新发现时代,在医学领域里出现了

许多著名的先驱者。1543年比利时医生安德烈·维萨里(Andreas Vesalius)出版了第一部《人体结构》。1628年英国医生哈维(William Harvey)发表了著名的《心血运动论》，对血液循环中心脏与血管的关系进行了科学的描述。但此时护理的发展却与医学的进步极不相称，大大落后于迅猛发展的医学科学而处于停滞阶段。此期长达200年，被称为护理史上的黑暗时代。主要原因有以下三个方面：

(1) 当时社会重男轻女，大多数妇女得不到良好的教育。

(2) 工业革命带来经济繁荣的同时，也改变了人们的价值观。很多人更注重自身利益而不愿意参与济贫扶弱的社会福利事业。护理工作不再由具有仁慈博爱精神的神职人员担任，新招聘的护理人员多缺乏文化和专门训练，仅为谋生而来，服务状态差，护理质量大大下降。

(3) 宗教腐败。到中世纪末期，教会逐渐腐败。1517年德国人马丁·路德(Martin Luther)脱离罗马教会另立新教派，引发了新、旧教派之间的战争，致使很多教会和修道院被毁。医院停办，男女修士也离开医院，导致病人无人照顾。

(三) 近代护理学的诞生

直至19世纪中叶，随着科学的发展和社会的进步，护理工作的地位开始有所提高。1836年，牧师塞奥多·弗里德(Theodor Fliedner)在德国凯撒沃兹建立了女护士训练所(图1-1)，这是最早具有系统化组织的护士训练班。1850年，佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)曾在此接受训练。19世纪中叶，南丁格尔开创了科学的护理专业，并使护理工作真正成为一种职业，成为护理学发展史上的转折点。从此，护理学发展成具有独特理论体系的专门学科。



图1-1 第一所女护士训练所

南丁格尔(图1-2)是英国人，1820年5月12日出生于意大利的佛罗伦萨城，后随家迁居英国。她生于一个富有家庭，从小接受了良好的家庭教育，除了学习英语以外，父亲还教她学习拉丁文、希腊文、法文、德文和意大利文，以及数



图 1-2 南丁格尔

学、哲学、历史和音乐等。母亲仁慈的秉性对她有很大影响,从小就关心患病的人,长大后经常去看望附近穷苦生病的农民和老弱患病的亲友。成年后,她母亲对她很不满意,因为她无意于婚姻。她在当主妇、当文学家、当护士三者之中选择了当护士,遭到了父母、亲友的强烈反对。1850年,南丁格尔克服重重阻力,前往德国凯撒沃兹护士训练所接受短期的护理训练,开始了她的护理生涯。1853年,她在伦敦担任妇女医院院长,对医院进行大胆改革,表现出了优秀的管理才能。

1854年3月,英、法联军为援助土耳其抵抗沙俄入侵而爆发了克里米亚战争。英军伤兵由于缺乏医药设备及医护人员照料,伤员死亡率高达50%。消息引起英国政府和国民的极大震惊和不满。南丁格尔获悉后,致函英国陆军大臣要求同意其率护士赴战地救护伤员。1854年11月,南丁格尔被任命为“驻土耳其英军总医院妇女护士团团团长,获准带领经过精心挑选的38名护士,离开伦敦启程前往克里米亚。在克里米亚,南丁格尔发现工作很困难,军队领导对她的工作表示怀疑,医院的给养也短缺,护士的纪律很差。面对种种困难,她重点整顿了规章和纪律,使战地医院的状况得到迅速改善。她还每日注意士兵的伤口是否换药,是否得到了适当的饮食。她安慰重病者,并督促士兵往家里写信并把剩余的钱给家里寄去,以补助家庭生活。她自己还寄了几百封信给死亡士兵的家属。夜静时,南丁格尔手持油灯巡视病房,士兵竟躺在床上亲吻落在墙壁的她的身影。在很短的时间内,她便在士兵中成了传奇式的人物,同时全英国也知道了“持灯女士”。精心的护理挽救了很多士兵的生命,她在克里米亚短短半年时间,士兵的死亡率由原来的50%下降到2.2%。南丁格尔的护理成效受到广泛的重视,改变了英国朝野对护士的看法。英国政府授予她巨额奖金,但南丁格尔把政府表彰她献身精神和伟大功绩的44000英镑全部献给了护理事业。

南丁格尔认为护理是科学事业,护士必须接受严格的科学训练,护校必须与医院结合。1860年,南丁格尔在英国的圣·托马斯医院创办了世界上第一所护士学校。学校以传授科学的专业知识和培养高尚的品德为主,对学生有严格、具体的要求。这些毕业生随后纷纷在各地开展护理工作改革,兴办护士学校,极大地推进了当时护理工作的快速发展。这个时期被称为护理发展史上的南丁格尔时代。

南丁格尔一生中写了大量的笔记、书信、报告和论述,她的代表作有《医院札记》和《护理札记》。在《护理札记》中,她说明了良好护理工作应遵循的指导思想 and 原理,被称为护理工作的经典著作。她献身于护理事业,终生未嫁,1910年8月13日逝世,享年90岁。