

全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材·全国高等学校教材

供高职高专**护理**专业用

护理学导论

第2版

主 编·冯先琼

人民卫生出版社

全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材

全国高等学校教材
供高职高专护理专业用

护 理 学 导 论

第 2 版

主 编 冯先琼

编 者 (按姓氏笔画为序)

卜秀梅 (中国医科大学)

冯先琼 (四川大学华西临床医学院)

刘经蕾 (山西职工医学院)

隋树杰 (哈尔滨医科大学护理学院)

张风英 (四川大学华西临床医学院)

赵光远 (山东潍坊医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学导论/冯先琼主编. —2 版. —北京:

人民卫生出版社, 2006. 1

ISBN 7-117-07375-6

I. 护… II. 冯… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 153929 号

本书本印次封底贴有防伪标, 请予识别。

护 理 学 导 论

第 2 版

主 编: 冯先琼

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

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 11

字 数: 270 千字

版 次: 2001 年 5 月第 1 版 2006 年 1 月第 2 版第 15 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07375-6/R·7376

定 价: 16.00 元

版权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校高职高专护理专业第二轮 卫生部规划教材出版说明

为适应我国高职高专护理专业教育发展与改革的需要,经过全国高等医药教材建设研究会和护理学专业教材评审委员会的审议和规划,卫生部教材办公室决定从2004年6月开始对第一轮规划教材进行修订。

在调查和总结第一轮卫生部规划教材质量和使用情况的基础上,提出了第二轮教材的编写原则:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:“三基”即基本知识、基本理论、基本技能;“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。其基本理论和基本知识以“必需,够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:教材编写以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高职高专教育的特色。③注重全套教材的整体优化,处理好不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。④充分体现护理专业特色:基础课程的内容构架为护理专业课程服务;专业课程体现“整体护理”的理念,并时刻浸透人文关怀的精神。⑤反映教改成果和学科的发展,注重培养学生的综合素质和创新能力。

经研究确定第二轮高职高专护理专业教材共23种,包括医学基础课程和护理专业课程。本套教材实行双轨制,以满足不同院校的教学需要。《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》为一个轨道,其中《母婴护理》的主体内容为孕产妇和新生儿的护理;《儿童护理》的主体内容为新生儿后至18岁病人的护理;《成人护理》为18岁至60岁病人的护理,其学科范围包括内科护理(含神经内、传染)、外科护理(含神经外、皮肤性病)、妇科护理、眼耳鼻喉口腔科护理。《内科护理学》、《外科护理学》、《妇产科护理学》、《儿科护理学》、《眼耳鼻喉口腔科护理学》为另一个轨道。其余课程为两个轨道共用课程,其中《临床营养学》、《急危重症护理学》为专、本科共用教材。《妇产科护理学》、《中医护理学》与《急危重症护理学》为普通高等教育“十五”国家级规划教材。

本套教材主要供三年制高职高专护理专业用。全套教材由人民卫生出版社分两批出版,《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》、《老年护理》于2005年秋季出版,其余教材于2006年春季全部出版,以供全国高等学校使用。

卫生部教材办公室

2005年8月

第二轮教材目录

1. 正常人体结构	第 2 版	主编 窦肇华	副主编 武有祯
2. 正常人体功能	第 2 版	主编 白 波	副主编 刘粤梅
3. 病原生物与免疫学	第 2 版	主编 刘荣臻	副主编 马爱新
4. 病理学	第 2 版	主编 吴继锋	副主编 徐军全
5. 药理学	第 2 版	主编 弥 曼	副主编 吴国忠
6. 护理学导论	第 2 版	主编 冯先琼	
7. 基础护理学	第 2 版	主编 李小萍	副主编 王克芳 段功香
8. 心理学基础		主编 杜昭云	
9. 健康评估	第 2 版	主编 刘成玉	副主编 靳 艳 朱大乔
10. 内科护理学	第 2 版	主编 李秋萍	副主编 范秀珍 高丽红
11. 外科护理学	第 2 版	主编 熊云新	副主编 李 津 孙田杰
* 12. 妇产科护理学	第 2 版	主编 夏海鸥	副主编 顾 炜
13. 儿科护理学	第 2 版	主编 范 玲	副主编 林晓云
14. 眼耳鼻喉口腔科护理学	第 2 版	主编 陈燕燕	副主编 蒋腊梅
* 15. 中医护理学	第 2 版	主编 贾春华	
16. 精神科护理学	第 2 版	主编 马风杰	
17. 临床营养学	第 2 版	主编 张爱珍	
* 18. 急危重症护理学	第 2 版	主编 周秀华	副主编 张 静
19. 社区护理学	第 2 版	主编 李春玉	
20. 老年护理	第 2 版	主编 孙建萍	
21. 母婴护理		主编 王玉琼	副主编 张新宇
22. 儿童护理		主编 梅国建	副主编 董 玲
23. 成人护理		主编 郭爱敏	副主编 李晓玲
		张 波	顾 平

* 为普通高等教育“十五”国家级规划教材。

全国高等学校 第二届护理学专业教材评审委员会

- 顾 问：林菊英（卫生部北京医院 南丁格尔奖获得者）
巩玉秀（卫生部医政司护理处）
杨英华（复旦大学护理学院）
- 主任委员：沈 宁（中国协和医科大学）
- 副主任委员：尤黎明（中山大学护理学院）
殷 磊（澳门理工学院高等卫生学校）
左月燃（中国人民解放军总医院）
- 委 员：李秋洁（哈尔滨医科大学护理学院 南丁格尔奖获得者）
郑修霞（北京大学医学部护理学院）
姜安丽（第二军医大学）
崔 焱（南京医科大学护理学院）
李小妹（西安交通大学医学院）
李继平（四川大学华西护理学院）
胡 雁（复旦大学护理学院）
李小寒（中国医科大学护理学院）
段志光（山西医科大学）
汪婉南（九江学院）
熊云新（柳州医学高等专科学校）
姜渭强（苏州卫生职业技术学院）
梅国建（平顶山卫生学校）

前 言

护理学是一门融科学和艺术于一体的综合性应用科学。随着社会的进步，科学技术的迅猛发展，人民生活水平的提高以及对健康需求的增加，护理学已由简单的医学辅助学科逐步发展成为健康科学领域中的一门重要的学科。

护理学导论是护理专业学生的入门课程，旨在通过介绍护理学的基本性质、基本概念、基本理论、护理工作的基本方法、基本技能、护理专业所涉及的伦理、法律问题等，使学生认识护理学和护理专业，为学生深入学习其他专业课程打下坚实基础。

本书以现代护理观为指导，以人的健康为中心，以护理学基本概念的具体内涵为框架进行内容编排。在编写过程中力求观点准确、逻辑合理、语言精炼、内容翔实并反映本课程的国际国内最新动态和趋势。

本书的编写得到四川大学华西临床医学院领导的大力支持，各兄弟院校参编老师的积极配合，人民卫生出版社的真诚帮助，在此表示衷心的感谢。

由于编者水平有限，时间仓促，书中不妥之处恭请指正，以助修缮。

冯先琼

2005年10月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理学的性质、特点、任务与目标	1
一、护理学的性质及特点	1
二、护理学的任务与目标	1
第二节 护理学的基本概念	2
一、人	2
二、健康	3
三、环境	3
四、护理	4
第三节 护理学的内容与范畴	5
一、护理学的内容	5
二、护理学的范畴	6
第四节 护理工作方式	7
一、个案护理	7
二、功能制护理	7
三、成组护理	7
四、责任制护理	7
五、综合护理	7
第五节 护理学的形成与发展	8
一、护理学的形成	8
二、现代护理学的发展	12
三、中国护理发展	13
第二章 护士的素质与礼仪规范	17
第一节 护士的素质	17
一、素质概述	17
二、护士素质的基本内容	17
三、护士素质的形成与提高	18
第二节 礼仪概述	19
一、礼仪的概念	19
二、礼仪的特征	19
三、礼仪的原则	20
第三节 护士的礼仪规范	21

一、护士的语言礼仪	22
二、护士的仪态礼仪	23
三、护士的仪容礼仪	27
四、护士的服饰礼仪	28
第三章 健康与疾病	30
第一节 健康	30
一、健康的概念	30
二、影响健康的因素	31
第二节 疾病	32
一、疾病的概念	32
二、疾病的判定	33
三、疾病的影响	34
第三节 健康和疾病的关系	35
一、健康-疾病连续相模式	35
二、健康与环境相互影响坐标模式	36
第四节 健康与保健	37
一、保健的概念	37
二、初级卫生保健	37
三、卫生保健服务策略	37
第四章 卫生服务体系	40
第一节 我国的医疗卫生体系	40
一、我国医疗卫生体系的组织结构与功能	40
二、城乡三级医疗卫生网	41
三、我国的护理组织系统	42
第二节 医院	44
一、医院的性质	44
二、医院的功能	45
三、医院工作的特点	45
四、医院的类型	46
五、医院的组织结构	47
第三节 社区	48
一、社区及其相关概念	48
二、社区卫生服务	49
第五章 护理学的基本理论	51
第一节 护理学相关理论	51
一、系统理论	51

二、需要理论	53
三、压力理论	57
四、成长与发展理论	62
第二节 护理学理论	65
一、奥伦的学说——自护模式	65
二、罗伊的学说——适应模式	68
三、纽曼的学说——健康系统模式	70
四、华森的学说——照顾科学模式	73
第六章 护士与病人	76
第一节 角色	76
一、角色的基本概念	76
二、角色的特征	77
第二节 护士角色与功能	78
一、历史上的护士角色	78
二、现代护士角色	79
三、护士角色的扩展	80
四、现代护士的功能	81
第三节 病人角色	81
一、病人角色特征	81
二、病人角色适应中的问题	82
三、影响病人角色适应的因素	82
第四节 护患关系	83
一、人际关系	83
二、护患关系的性质	85
三、护患关系的基本类型	86
四、护患关系的发展过程	86
五、影响护患关系的因素	87
六、建立良好护患关系对护士的要求	87
第七章 人际沟通与健康教育	89
第一节 人际沟通概述	89
一、沟通与人际沟通的概念	89
二、人际沟通的种类	89
三、人际沟通的要素	91
四、人际沟通的层次	92
五、阻碍有效沟通的因素	93
第二节 护理工作中常用的沟通技巧	95
一、沟通前的准备	95

二、保证信息准确无误	96
三、促进沟通向纵深发展	97
第三节 健康教育	100
一、健康教育概述	100
二、健康相关行为改变模式	102
三、健康教育过程与方法	105
第八章 护理程序	110
第一节 概述	110
一、护理程序的概念和特点	110
二、护理程序的历史发展	111
三、护理程序对护理实践的指导意义	111
第二节 护理评估	111
一、收集资料	112
二、整理资料	113
第三节 护理诊断	114
一、护理诊断的定义	115
二、护理诊断的组成	115
三、护理诊断的步骤	116
四、护理诊断的类型	117
五、护理诊断的陈述	117
六、护理诊断与医疗诊断的区别	117
七、合作性问题	118
八、书写护理诊断时的注意事项	119
第四节 护理计划	119
一、排列护理诊断顺序	119
二、设定预期目标	120
三、制定护理措施	122
四、护理计划成文	124
第五节 实施	125
一、实施的过程	125
二、实施过程中的注意事项	127
第六节 护理评价	127
一、评价方式	127
二、评价内容	128
三、评价步骤	128
第七节 评判性思维在护理程序中的应用	129
一、评判性思维的定义	129
二、评判性思维的特点	129

三、评判性思维应具备的态度及认知技巧·····	129
四、护理程序与评判性思维·····	130
第九章 护理工作中的伦理与法律·····	131
第一节 护理与伦理·····	131
一、概述·····	131
二、护理道德原则与规范·····	132
三、护理伦理的基本范畴·····	133
四、护理工作中常见的伦理难题及伦理原则·····	137
第二节 护理与法律·····	140
一、概述·····	140
二、护理立法·····	141
三、护理违法的种类及责任·····	145
四、护理工作中常见的法律问题及应对·····	146
第十章 护理专业所面临的挑战与机遇·····	148
一、护理专业所面临的挑战与机遇·····	148
二、应对策略·····	153
参考文献·····	155
中英文名词对照·····	157

第一章 绪 论

护理学是一门在自然科学与社会科学理论指导下的综合性应用学科，是研究有关预防保健与疾病康复过程中护理理论与技术的科学。一百多年来，护理界同仁们勤勤恳恳，孜孜不倦，为解决人类的健康问题，满足人类的健康需要做出了巨大贡献。本章将就护理学的性质、任务与目标、护理学的基本概念、内容与范畴等进行阐述。

第一节 护理学的性质、特点、任务与目标

一、护理学的性质及特点

(一) 护理学的性质

护理学是一门研究有关预防保健、疾病治疗及康复过程中护理理论、知识、技能及发展规律的综合应用科学。随着社会的进步，科学技术的迅猛发展，人民生活水平的提高以及对健康需求的增加，护理学已由简单的医学辅助学科逐渐发展成为健康科学领域中一门独立学科。它是在护理实践基础上，对护理经验的高度概括，是经过护理实践验证的具有客观真理性和逻辑性的科学。它不仅是一门科学，也是一门艺术。

(二) 护理学的特点

1. 科学性 护理学以广泛的自然科学、社会科学、人文科学理论知识为基础，其自身的理论知识体系也有很强的科学性。
2. 技术性 护理学是一门实用科学，有专门的护理专业技术操作。
3. 社会性 护理学一方面受社会进步和改革的影响，另一方面，由于护理工作已日益广泛地面向社会，也给社会带来更多效益。
4. 服务性 护理是一种服务，是帮助人的一种方式而不是有形的商品，因此，护理学是一门服务性很强的综合性应用科学，也属于生命科学的范畴。

二、护理学的任务与目标

(一) 护理学的任务

随着社会的发展和护理学科自身的发展，护理学的任务已逐渐明确。1965年6月修订的《护士伦理国际法》指出：护士的唯一任务是帮助病人恢复健康，帮助健康人提高健康水平。会议明确规定了护理学的任务：

1. 建立有助于康复的物质和精神环境。
2. 着重用教授和示范的方法预防疾病。
3. 为个人、家庭和社区民众提供保健服务。

世界卫生组织专家委员会提出，护理是全面完整的健康照顾，对健康和疾病五个阶段均应

提供服务。

1. 健康维护阶段 帮助人们获得并维持最佳健康状态。
2. 危险渐增阶段 协助人们维护健康、预防疾病。
3. 早期检测阶段 在人们发病的初期,能立即发现问题,凭借早期诊断和治疗以防止病情的发展。
4. 临床治疗阶段 为急病或重病缠身的人解除病痛,为濒死病人和家属予以安慰和支持。
5. 康复阶段 帮助人们解除因疾病而带来的虚弱无力感,或帮助他们发挥体内最大的潜能,逐步恢复健康。

(二) 护理学的目标

护理学是为人类健康服务的学科,其目标就是在尊重人的需要和权利的基础上,提高人的生命质量。它是通过“促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦”来实现的。护理学的最终目标不仅是维护和促进个人高水平的健康,更重要的是面向家庭、面向社区,达到最终提高整个人类社会的健康水平。

第二节 护理学的基本概念

现代护理学包含4个最基本的概念——人、健康、环境和护理。对这四个概念的认识直接影响到护理学的研究领域、护理工作的范围和内容。

一、人

护理的服务对象是人(person),人自然成为护理专业中最受关注的因素。护理中的人不仅涉及个体,也包括由个体组成的家庭、社区、团体或整个社会,可以是健康人,也可以是患病的人。

1. 人是一个统一的整体 整体(Holism)是指按一定方式、目的有秩序排列的各个要素的有机集合体。护理中我们认为人是一个由生理、心理、社会、精神、文化等要素组成的统一整体。这是因为人不仅仅是一个单纯的生物有机体,即一个由各种器官、系统组成的受自然和生物学规律支配的生物人,人更是一个有意识、有思维、有情感、有创造性、过着社会生活的社会人,因此人具有生物和社会的双重属性。人的生理、心理、社会等方面相互作用、相互影响,其中任何一方的功能变化均可在一定程度上引起其他方面功能的变化,从而对整体造成影响。而人体各方面功能的正常运转,又能有力地促进人体整体功能的最大发挥,使人获得最佳的健康状态。

2. 人是一个开放系统 人是生活在复杂社会中的有机体,他无时无刻不在与其周围环境发生着关系。人生命活动的基本目标是保持机体的平衡,这种平衡包括机体内部各系统间以及机体与环境间的平衡。所有有生命的系统都有内环境和外环境之分,护理的主要功能是帮助个体调整其内环境,去适应外环境的不断变化,以获得并维持身心的平衡即健康状态。强调人是个开放系统,提示在护理工作中,护理人员不仅应关心病员机体各系统或各器官功能的协调平衡,同时还要注意其周围环境如家庭、单位、社区等对机体的影响,这样才能使人的整体功能更好地发挥和运转。

3. 人有基本需要 人的基本需要是指人为了维持身心平衡及求得生存、成长与发展,在

生理上与精神上最低限度的需要。人的一生从出生到衰老死亡要经历许多发展阶段，有着许许多多的需要。作为生物人，有在生理方面的基本需要如饮食、排泄、休息、活动、睡眠等；作为社会人，有在心理社会方面的需要如社会交往、情感表达、尊重、自我价值的实现等。人为了生存、成长与发展，必须满足其基本需要。若基本需要得不到满足，就会出现机体的失衡进而导致疾病。许多因素均可在不同程度上影响需要的满足，如生理因素、情绪因素、知识与智力因素、社会因素、环境因素、个人因素、文化因素等。护理的功能就是帮助服务对象满足其基本需要。

4. 人具有独特性 尽管人首先是一个生物学个体，但人不同于一般动物，他更具有社会性。每个人都是一个独特的个体，他有自身独特的思想、情感、动机和需要。因此护理工作中，护士应尊重个体的独特性，满足病人的合理需要。

5. 人有自我概念 自我概念是指一个人对自己的看法，即个人对自己的认同感。自我概念并非与生俱来，它是随着个体与环境的不断互动，综合环境中其他人对自己的看法与自身的自我觉察和自我认识而形成的。因此，个人的工作表现、认知功能、自身形象与外在吸引力、是否受人喜欢、解决问题的能力、特别的天赋以及其他如自立情况、经济情况等都将影响其自我概念。自我概念是个人身心健康的必要元素，它可影响个人的所思所想与所作所为。拥有良好自我概念者对自身的能力、天赋、健康、美貌等拥有足够的信心，因此他能有效地抵御一些身心疾病的侵袭并能更好地面对人生。而自我概念低下者则对自身存在的价值持否定、怀疑态度，故可能会流露出对自己的失望、不满意甚至憎恨等。

二、健 康

预防疾病与促进健康是护理人员的天职，对健康（health）和疾病的认识直接影响着护理人员的护理行为。

1. 健康是个体生理、心理、社会等方面的完全良好状态 这是WHO在1946年提出的观点，并将健康定义为：“健康，不仅是没有疾病和身体缺陷，还要有完整的生理、心理状况与良好的社会适应能力”。这种对健康的认识得到了人们普遍的认可。它把健康与人们充实而富有创造性的生活联系起来，强调了个体的健康应包括身心两方面，克服了把身体、心理、社会诸方面机械分割开的传统观念，同时也强调了人和环境的和谐与平衡。

2. 健康和疾病是一个连续、动态的过程 健康和疾病是一个连续的过程，极佳的健康与濒临死亡分别在一条连线的两端。任何人任何时候的健康状况都可在这条线两端之间的某一点上找到一个位置，且时刻都在动态变化之中。人若成功地保持了内外环境的和谐稳定，其健康趋于完好状态；若人的这种稳定状态遭到破坏，健康完整性受损，则人产生疾病甚至死亡。护理人员有责任促进人类健康向完好状态发展。

3. 健康受多方面因素的影响 人生活在复杂的自然和社会环境中，其健康受多方面因素的影响。影响人类健康的主要因素归纳起来有环境因素、生物学因素、生活方式及保健设施因素等。

三、环 境

人的一切活动都离不开环境（environment），环境与人相互作用，与人类的健康息息相关。

1. 环境与人相互依存、相互作用 环境为每个人所熟悉, 护理理论家罗伊 (Roy) 把环境定义为是“围绕和影响个人或集体行为与发展的所有因素的总和”, 韩德森 (Henderson) 认为环境是“影响机体生命与发展的所有外在因素的总称”。所有有生命的有机体的环境又有内环境和外环境之分。人的内环境是指人体内的生物、化学和物理环境, 如酸碱度、压力、氧气等。外环境主要分为自然环境如空气、阳光、水等和人文社会环境包括社会经济、文化、道德状况、政治、法律制度等。所有这些环境与人都息息相关、相互作用, 任何人都无法脱离环境而生存。环境又是动态的、变化的, 人必须不断调整机体的内环境以适应外环境的变化。同时人又可以通过自身的力量来影响环境、改造环境, 以利于自身的生存、繁衍与健康。

2. 环境影响人的健康 随着现代社会高科技的开发和利用、工业化进程的推进, 人类对环境的开发、利用和控制能力大大提高。与此同时, 环境对人类健康的影响也越发明显, 资源的过度开发、生态失衡、空气与水污染、噪音污染、化学制剂的滥用等都对人的健康造成了损害。在人类所患疾病当中, 不少与环境中的致病因素有关。因此, 护理人员应掌握有关环境与健康的知识, 为服务对象创造良好的休养环境以恢复和增进健康, 并广泛宣传, 做环境保护的卫士。

四、护 理

护理人员需要对护理 (nursing) 有深刻地认识, 方能不断塑造自己的专业特征, 培养自己的专业素质, 在今后的健康照顾体系中扮演好自己的角色。

1. 护理是科学和艺术的结合 护理是在科学指导下进行的活动, 其科学指导来源于自然科学知识和社会科学知识如化学、物理、生物医学、药理学、心理学、伦理学等, 护理工作必须严格遵循这些学科理论知识的指导, 遵循科学规律。同时, 护理工作又是充满创造性的艺术。由于护理服务对象的千差万别, 其健康问题、需要等各不相同, 因此要求护士必须尊重病人的独特性, 灵活地应用科学知识, 因人而异地分析和解决病人问题, 满足其需要。正如现代护理鼻祖南丁格尔指出: 护理使千差万别的病人都能达到治疗和康复需要的最佳身心状态, 这本身就是一项最精细的艺术。

2. 护理是助人的活动 护理是助人的活动, 其目的在于恢复、维持和增进人们的健康。许多护理学者对此进行了论述, 著名护理理论家韩德森 (Virginia Henderson) 经过反复研究与推敲, 1966 年在《护理的本质》(The nature of nursing) 中指出: “护士的独特功能是协助患病的或健康的人, 实施有利于健康、健康的恢复或安祥死亡等活动。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”。

3. 照顾是护理的核心 照顾是护理的核心和永恒的主题。纵观护理发展史, 无论是在什么年代, 也无论以什么样的方式提供护理, 照顾 (病人或服务对象) 始终是护理人员工作的重心与职责。

4. 护理是一个过程, 其方法是护理程序 护理活动是一个过程, 这个过程由一系列有序的步骤组成。临床工作中, 解决病人问题的护理活动步骤包括: 评估、诊断、计划、实施和评价。通过该步骤, 护士可以有针对性地收集病人资料, 分析病人问题, 提出个性化解方案, 从而可以最大限度地避免治疗和护理的风险, 故它是一种科学地解决问题的方法, 护理工作将这些步骤固定为护理工作的过程或程序即护理程序。护理程序有明确目的, 就是解决病人的

健康问题。

5. 护理是一门专业 护理是不是一门专业 (profession), 这是一个传统的备受医学界争论的问题。20 世纪 50 年代以前, 由于护士仅限做医生的助手, 加之护理的特殊性以及形成过程中的历史原因, 护理更多被认为是一门技术性职业或亚专业、辅助专业。20 世纪 50 年代以后, 国外护理界在完善护理教育体制、开发护理理论模式、提高护理科研水平、完善专业团体功能等方面做出了诸多努力, 护理逐渐由一门职业发展成为一门专业。关于专业的界定, 1981 年凯利 (Kelly) 认为应符合以下特征或标准:

- (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, 且通过科研可不断扩展。
- (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。
- (6) 专业人员愿为他人服务 (利他主义), 把工作作为自己的终生事业 (是自己生命的一部分)。
- (7) 有职业伦理法典, 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。

随着护理专业地位的确立, 护理人员的社会地位和专业形象也逐步在公众心目中得以建立, 因此护理人员应用专业人员的标准严格要求自己, 对社会负责, 对公众负责, 对人民的健康负责。

第三节 护理学的内容与范畴

护理学的内容与范畴是护理实践经验的总结和提炼, 随着护理实践不断深入, 护理学的内容与范畴也在不断拓展和变化。

一、护理学的内容

护理学既是一门应用科学, 其内容就离不开护理实践, 主要有以下几方面。

(一) 临床护理

1. 基础护理 是各专科护理的基础。基础护理是以护理学的基本知识、基本理论和基本技能为基础, 结合病人生理、心理特点和治疗康复要求, 以满足病人的基本需要, 如膳食护理、病情观察、排泄护理等及基本护理技能操作。

2. 专科护理 以护理学及相关学科理论为基础, 结合临床各专科病人的特点及诊疗要求, 为病人进行身心整体护理, 如各专科病人的护理、急救护理、康复护理等及专科护理技能操作。

(二) 社区护理

社区护理的对象是一定范围内的居民和社会团体。它是以临床护理的理论知识和技能为基础, 以整体观为指导, 结合社区的特点, 深入到社区、家庭、学校、工厂、机关, 通过健康促进、健康维护、健康教育、管理协调等, 改变人们的健康观念, 帮助人们实践健康的生活方式, 最大限度地发挥机体的潜能, 提高全民健康水平。