



继续教育本科系列教材

护理学导论

刘喜文 尼春萍 主编

HULIXUE

DAOLUN



第四军医大学出版社

护理学导论

主 编 刘喜文 尼春萍

副主编 化前珍 马志华

编 者 (按姓氏笔画为序)

马志华 化前珍 尼春萍

刘喜文 吕爱莉 杨秀玲

郝璐 赵京霞 雷巧玲

欧阳素贞

第四军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论/刘喜文,尼春萍主编. —西安:第四军医大学出版社,2005.1
继续教育本科系列教材

ISBN 7-81086-047-X

I.护… II.①刘… ②尼… III.护理学-终生教育-教材 IV.R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 081035 号

护理学导论

主 编 刘喜文 尼春萍

责任编辑 土丽艳

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029-83376765

传 真 029-83376764

网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷 陕西宝石兰印务有限责任公司

版 次 2005 年 2 月第 1 版 2005 年 2 月第 1 次印刷

开 本 787×1092 1/16

印 张 14

字 数 220 千字

书 号 ISBN 7-81086-047-X/R·104

定 价 23.00 元

(版权所有 盗版必究)

前 言

护理学是生命科学中研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及其发展规律的一门综合性应用学科,它以自然科学和社会科学为基础,其研究内容、范畴和任务涉及影响人类健康的生物、心理、社会等各个方面。随着社会的不断发展,人们对健康的认识不断深入,以及人口结构、疾病构成、医学模式的改变,人类对自身健康的需求越来越迫切,对生存和生命的价值越来越重视,对护理的要求也寄予了越来越高的期望。这些变化进一步促进了护理专业不断向深度及广度发展,使护理学的理论与技能均发生了深刻的变化,对护理教育也提出了更高的要求。为了适应护理专业的教学需要,为广大在职护理人员继续教育提供学习的参考资料,我们参阅了大量资料,并结合军内外护理本科及大专教学特点,组织编写了这本教材。

本书以护理发展概况、护理理论、护理人文等作为基本框架,在此基础上结合护理发展新增了“文化与护理”、“循证护理”、“静脉输液治疗的进展”、“护理研究”等内容,以体现以人为本的宗旨。在内容的组织上,围绕人类基本需要加以编排,并突出培养目标,以期提高学生发现问题、分析问题、解决问题的能力。

本书共 11 章,约 22 万字,每章前设自学要点,使学习者明确本章的重点内容以及需要掌握与了解的相关环节。每章后设复习思考题,紧扣书本,以不同的方式加深了对相关知识点的复习。本书可作为护理本科学生的教科书,也可以作为护理大专及临床护理人员易学易懂的辅助教材,对教师也是一本比较全面的参考书。

由于编者的能力、水平有限,书中难免存在错误和疏漏之处,敬请广大的读者批评指正并给予谅解。在本书的编写过程中受到了第四军医大学护理系领导和专家教授的关心、帮助以及护理同仁的大力支持,谨表示诚挚的感谢。

编者

2004 年 12 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 概述	(1)
第二节 现代护理学的形成及其在我国的发展	(5)
第三节 护理学的范畴和内容	(8)
第四节 护理工作的展望	(10)
第二章 护理学理论及相关理论	(13)
第一节 一般系统论	(13)
第二节 人类基本需要理论	(17)
第三节 成长与发展理论	(24)
第四节 应激与适应	(35)
第五节 自理理论	(46)
第六节 适应模式	(50)
第七节 纽曼的健康系统模式	(53)
第三章 护士与患者	(58)
第一节 角色理论	(58)
第二节 护士角色	(59)
第三节 患者角色的适应与护士的责任	(62)
第四节 护患关系	(65)
第五节 护患沟通	(68)
第四章 护理与法律	(81)
第一节 法律概述	(81)
第二节 医疗卫生法规	(84)
第三节 护理立法	(87)
第四节 护理工作中的法律问题	(90)
第五章 文化与护理	(97)
第一节 多元文化与多元文化护理	(97)
第二节 文化休克	(102)
第三节 住院患者的文化休克	(106)

第六章 循证护理	(113)
第一节 循证护理的产生背景	(113)
第二节 循证护理的内涵与现状	(114)
第三节 循证护理实践的方法	(118)
第七章 医院健康教育	(124)
第一节 医院健康教育的意义与内容	(124)
第二节 医院健康教育的途径与方法	(130)
第三节 影响患者学习的因素	(136)
第八章 静脉输液治疗的进展	(140)
第一节 静脉输液治疗的基础知识	(140)
第二节 静脉留置针的临床应用	(144)
第三节 PICC 的临床应用	(152)
第四节 输液泵的临床应用	(156)
第五节 深静脉穿刺置管术	(161)
第九章 护理伦理	(166)
第一节 护理伦理学概述	(166)
第二节 护理道德规范	(170)
第三节 特殊患者的护理道德	(172)
第四节 生命伦理学中的若干问题	(175)
第十章 临终关怀	(184)
第一节 临终患者的生理改变	(184)
第二节 临终患者的心理和行为改变	(185)
第三节 临终的社会反应	(187)
第四节 临终关怀的发展	(189)
第五节 临终关怀中的护理工作	(193)
第六节 死亡教育	(196)
第十一章 护理研究	(204)
第一节 概述	(204)
第二节 护理研究的基本步骤	(210)
第三节 护理研究项目的申请	(217)

第一章 绪 论

自学要点

1. 熟悉护理学的范畴与内容；
2. 掌握基本概念：护理、护理学；
3. 了解现代护理学的发展以及护理工作的展望；
4. 熟悉护理学的任务和目标。

护理学是生命科学中的一门综合性应用学科，是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及发展规律的应用学科。它结合了自然科学与社会科学的理论，在护理实践基础上对经验材料进行概括，经过护理实践验证客观真理性和逻辑性，形成了护理的理论体系与护理技术操作。随着对健康认识的不断深入，人们对护理的要求也寄予了更高的期望，护理学已成为一门独立的学科及专业，它与临床医学、药学、预防保健、营养学等共同组成了整个医学领域，并起着同等重要的作用。其研究方法是应用科学思维的形式、方法和规律对护理研究对象进行整体认识，以揭示护理研究对象的本质及其发展规律。护理人员只有通过学习，才能观察与分辨生理与病理的变化，认识社会环境对人的健康的影响，提供满足个体心理需求的护理，提供准确无误的治疗。

第一节 概 述

护理是人类在与自然的斗争过程中进行自我保护的产物。护理学属于自然科学范畴，是医学科学的一个组成部分。护士是利用护理专业知识和技能为人类健康服务的科技工作者。

一、护理学的基本概念

护理学的基本概念包括护理、护理学两个方面。

(一) 基本概念

1. 护理

护理的概念是随着护理专业的形成和发展而不断认识、变化和完善的。Nurse 这一概念来源于拉丁语，原为养育、保护、照料等意。

1859 年护理学的创始人佛罗伦斯·南丁格尔 (Nightingale F) 提出：“护理是使患者能接受自然影响的最佳环境。护理的独特功能在于协助患者置身于自然而良好的环境中，恢复

身心健康。”1885年她又指出：“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。”

1943年美国学者奥利维亚（Olivia S）提出：“护理是一种艺术和科学的结合，包括照顾患者的一切，增进其智力、精神和身体的健康。”20世纪初，由于医学科学的进步，护理主要表现为从属于医疗，执行医嘱是护理工作的主要内容。

1966年美国护理学家韩德森（Henderson V）指出：“护理是帮助健康人或患者进行保持健康或恢复健康（或在临死前得到安宁）的活动，直到健康人或患者能独立照顾自己。”此定义阐明护理以所有人类为对象，护理的目标是使健康的人更加健康并免于疾病（有利于健康），患病的人得到早日康复并免于疾病恶化（恢复健康），濒死者得以安详走向人生旅程终点（安详死亡）。这种功能是通过满足人的基本需要来实现的。她强调：重要的是要认识患者的这些需要可以通过不同的生活方式来满足。因此个体化护理至关重要。

1970年美国护理学家罗杰斯（Rogers ME）指出：“护理是一种人文方面的艺术和科学，它直接服务于整体的人。护理要适应、支持或改变人的生命过程，促进个体适应内外环境，使人的生命潜能得到发挥。”

1980年美国护士学会（ANA）将护理定义为“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”。此定义表明护理以处于各种健康水平的人为研究对象，护理人员通过收集护理对象的资料并对其健康状况进行评估；应用有关自然、社会和行为科学知识与管理理论正确认识护理对象的各种反应；采取相应的护理措施解决已存在的及潜在的健康问题，并对效果给予评价。

我国著名护理专家王绣瑛对护理的评价：“护理是保护人民健康，预防疾病，护理患者，恢复健康的一门科学。”

综上所述，护理的概念有着共同的内涵，包括以下几个方面：

（1）护理是服务于人类健康的专业，可协助无法自我照顾者接受高质量的照顾，促进其发挥潜能并执行有益于健康的活动。其研究的对象是整体的、处于不同健康状况的人。

（2）护理能增强人的应对及适应能力，满足人的各种需要。其目的是协助个体促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦。

（3）护理必须应用科学的工作方法，不断地适应人类健康和社会变化的需要，护理将继续修正护理人员的角色功能，以发挥独立性及相互依赖性的护理功能，满足个人、团体、社会的健康需要。

2. 护理学

我国著名学者周培源于1981年对护理学的评价为：护理学是一门综合自然科学和社会科学知识的、独立的应用科学，与医疗有密切的联系，相辅相成，相得益彰。护理专家林菊英认为：护理学是一门新兴的独立学科，护理理论逐渐自成体系，有其独立的学说和理论，有明确的为人民服务的职责。

1973年国际护士会指出：护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康（或平静的死去）的学科。1980年美国护士会提出：护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应的学科。

近来有学者认为：护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能以及发展规律的应用性科学。它肯定了医学与护理学的关系，即护理学是医学科学中的一门独立学

科。护理学研究的目标是人类健康,既包括患者又包括健康人。护理学研究的内容是维护人类健康的护理理论、知识、技能,促进正常人的健康,减轻患者的痛苦以及恢复健康,保护危重者生命及慰藉垂危患者,研究如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。

(二) 护理概念的演变过程

随着科学技术的发展,护理学科不断得到发展变化和完善。从护理学的实践和理论研究来看,现代护理学的发展可概括为三个阶段:

1. 以疾病为中心的护理阶段

此阶段出现于现代护理发展的初期,自然科学的不断发展,使医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的影响,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引起的机体组织结构改变和功能异常,即“有病就是不健康,健康就是没有病”,因此一切医疗行为都围绕着疾病进行,从而形成了“以疾病为中心”的医学指导思想。受这一思想的影响,协助医生诊断和治疗疾病成为这一时期指导和支配护理工作的基本理论观点。

以疾病为中心的护理特点:①护理已成为一个独立的专业,护士从业前须经过专门的训练,并获得资格认证;②护理从属于医疗,护士被看作是医生的助手,护理工作的主要内容是执行医嘱和各项护理技术操作;③护理关心的只是人体局部病灶,忽视人的整体性,不能从生物、心理、社会多个层面满足患者健康需求;④护理教育类同于医学教育课程,涵盖较少的护理内容,护理研究领域十分局限,束缚了护理专业的发展。

以疾病为中心的护理阶段,反映了人们在一定的历史条件下对健康与疾病的认识水平,是护理学形成和发展过程中的必然产物,也是护理学成为独立学科进程中不可缺少的重要阶段。

2. 以患者为中心的护理阶段

随着人类自然科学和社会科学的不断发展,系统论、人的基本需要层次论、人和环境的相互关系等许多有影响的理论和学说相继提出和确立,为人们提供了重新认识人类疾病和健康的机会。20世纪20年代后期,相继出现了一些护理理论,提出应重视人是一个整体,即在疾病护理的同时开始注意人的整体护理。1948年,世界卫生组织(WHO)提出了新的健康定义:“健康不仅仅是没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。”新的健康观念,为护理提供了广阔的研究领域。1955年,美国护理学者莉迪亚·海尔首次提出了“护理程序”这一概念,用系统论的观点解释护理工作,把科学的方法应用于护理领域,使护理专业有了革命性的发展。1977年,美国医学家恩格尔提出“生物-心理-社会医学模式”,这一新的医学模式引起了健康科学领域认识观的根本变革,对所有与健康相关的专业都产生了深远的影响。护理从“以疾病为中心”开始转向“以患者为中心”的模式。

以患者为中心的护理特点:①逐步形成护理学的知识体系。一方面,护理学通过吸收相关学科的相关理论,作为自己的理论基础,如护理学基础中的健康的概念、环境的概念、系统论、适应论等。另一方面,护理工作者们通过自身的实践与研究,又建立了许多护理模式如奥瑞姆的自理模式,罗伊的适应模式等。所有这些,共同形成了护理学的理论框架与知识体系。②以患者为中心,实施整体护理。护理人员的思维从单纯的对患者疾病

的护理扩展到了对患者实施生理、心理及社会各方面的全面照顾。③护理人员应用科学的工作方法——护理程序，解决患者的健康问题，满足患者的健康需要。④护士与医生的关系为合作伙伴关系，护士不再是单纯被动地执行医嘱和护理技术操作，而是应用科学的方法——护理程序对患者实施系统的整体护理。

在此阶段，护士主要的工作场所还局限在医院内，其服务对象仍以患者为主，尚未涉及群体保健及全民健康。但强调护理是一个专业，护理人员是健康保健队伍中的专业人员。护理学通过吸收相关学科的理论及自身实践和研究，逐步形成了自己的理论知识体系，摆脱了类同医学教育课程的模式，建立了以患者为中心的护理教育模式，丰富并完善了护理研究内容。以患者为中心的护理发展阶段，是综合自然科学和社会科学理论，形成护理学独立、完整的理论体系和实践内容的重要阶段，为现代护理学的发展奠定了基础。

3. 以人的健康为中心的护理阶段

随着社会经济的发展和人类健康水平的提高，以患者为中心的护理已不能满足人们的健康需要。科学技术的日新月异，使细菌性疾病得到了很好的控制，但与人的行为生活方式相关的疾病如心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、精神病、意外伤害等成为威胁人类健康的主要问题。疾病谱的变化，促使人们的健康观念发生转变，享有健康成为每个公民的基本权利。

以人的健康为中心的护理特点：①护理学成为现代科学体系中一门综合自然科学与社会科学的、独立的、为人类健康服务的应用科学。②护理工作的范畴已超出原有对患者的护理，扩展到对人的生命全过程的护理，从个体到群体的护理。护理的工作场所从医院扩展到社会和家庭。护士不仅仅要关注患者的健康恢复，而且更要关注所有人的潜在的健康问题，护士将成为向社会提供初级卫生保健的最主要力量。护理工作将在预防、治疗、保健、康复、计划生育、健康教育、健康促进等多学科领域中得到快速发展。③护理人员的工作方法仍以护理程序为主。

二、护理学的任务和目标

随着社会的发展和人类生活水平的提高，护理学的任务和目标已发生了深刻的变化。护士的权利与义务是：保护生命、减轻痛苦，促进健康；护士的惟一任务是：帮助患者恢复健康，帮助健康人提高健康水平。

（一）护理学的任务

1. 建立有助于康复的物质和精神环境。
2. 重点采用教授和示范的方法预防疾病。
3. 为个人、为家庭和居民提供保健服务。

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：帮助人们取得并维持最佳程度的健康状态；②危险渐增阶段：在未感染疾病阶段，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：帮助那些被急病或重病困扰的人们解除痛苦，或在面对死亡时，给予安慰和支持；⑤康复阶段：帮助人们解除因疾病所带来的虚弱无力、食欲不振等，或帮助护理对象发挥最大的潜

能,逐步恢复健康。

(二) 护理学的目标

联合国主管卫生工作的专门机构——世界卫生组织指出:健康不仅是疾病或虚弱的消除,而且系身体、精神和社会生活的完美状态。并认为:享受最高而能获得之健康标准,为人人基本权利之一,不因种族、宗教、政治信仰和经济等社会环境互异而分高低优劣。

第二节 现代护理学的形成及其在我国的发展

护理学科的创始人南丁格尔对护理有这样一段精辟的阐述:护理是一门艺术——从事这门艺术需要有极大的心理准备。画家和雕刻家,面对无生命的油布和冰冷的大理石尚且充满了无限的忠诚,相比较而言,护理的对象是有生命、有灵魂的人体,所以护理是一门高尚的艺术,也可以说所有艺术中最高尚的艺术。护理学的形成和发展与人类文明、科学技术的进步相辅相成。护理虽然是一门年轻的学科,但是它经历了漫长的历史演变过程。

一、现代护理学的形成

19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,护理学理论初步形成,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始,护理学理论初步形成。因此南丁格尔被誉为近代护理教育的创始人和奠基人,被尊为现代护理的鼻祖。国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。随着科学的发展,社会对护理的需求日益迫切,人们对护理的要求越来越高,护理教育、护理科研等迅速开展,护理事业得到了很大的发展。

南丁格尔对护理学的主要贡献:克里米亚战争的护理实践使南丁格尔越发深信护理是科学事业,再度确认了护士必须接受严格的科学训练,有其专业知识,而且应是品德优良、有献身精神的高尚的人。她创建了世界上第一所护士学校,并撰写多篇护理论著,如《影响英军健康、效率与医院管理问题摘要》、《英军的死亡率》、《医院札记》和《护理札记》。其中《影响英军健康、效率与医院管理问题摘要》的报告被认为是当时医院管理最有价值的文献。作者在《英军的死亡率》中充分应用了科学的统计方法,被视为护理研究的开端。《医院札记》中阐述了她对改进医院的建筑和管理方面的意见。而《护理札记》被认为是护士必读的经典著作,曾被译成多种文字。她在书中精辟地指出了生物、社会和精神对护理对象的影响等,至今对护理工作仍有着重要的指导意义。她对护理专业及其理论的精辟论述,形成了护理学知识体系的雏形,奠定了近代护理理论基础,确立了护理专业的社会地位和科学地位,推动护理学成为一门独立的科学。

国际护士会成立了南丁格尔国际基金会,向各国优秀护士颁发奖学金供进修学习之用,并将她的生日(5月12日)定为国际护士节。1907年,国际红十字会在伦敦召开的大会上,决定设立南丁格尔奖章,作为各国护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次。

二、我国近现代护理学的发展

中国近代护理学的形成和发展,在很大程度上受西方护理的影响。当时医院的环境、护士的服装、护理操作规程、教科书和护理的思想宗旨等均带有浓重的西方文化色彩。1835年,美国传教士在广州开设了第一所西医院,两年后医院即以短训班的方式培训护理人员。1884年第一位来华的美国教会护士麦克尼(Mckeefmie E)在上海妇孺医院推行“南丁格尔护理制度”。1888年,美籍约翰逊女士(Johnson E)在福州医院开办了我国第一所护士学校。随着外国传教士、医生、护士陆续来中国,并在各大城市开办了许多教会医院等慈善机构,各地相继开设护士训练班或护士学校,为中国培养了最早的护理人员,并逐渐形成了我国护理专业队伍。1909年在江西成立了“中华护士会”。1920年《护士季报》创刊,为我国第一份护理专业报刊。1922年中华护士会加入国际护士会,成为国际护士会第11个会员国。1921年北京协和医学院开办了高等护理教育,学制4~5年,其中五年制的学生毕业时被授予理学士学位。1931年底在江西汀州开办了中央红色护士学校。1934年教育部成立护理教育专门委员会,将护理教育改为高级护士职业教育,招收高中毕业生,将护理教育纳入国家正式的教育体系。1950年北京协和医学院与燕京大学、金陵女子文理学院、东吴大学、岭南大学、齐鲁大学等五所大学合办了五年制高等护理教育,培养了一批水平较高的护理师资和护理管理人员。

抗战期间,我国许多医护人员满怀激情奔赴革命根据地,在解放区设立了医院,护理工作受到党中央的重视和关怀。1941年在延安成立了“中华护士学会延安分会”。延安分会的成立,推动了护理学术和护理质量的提高,促进了中国当代护理学的发展。1941年和1942年的护士节,毛泽东同志先后亲笔题词“护士工作有很大的政治重要性”、“尊重护士,爱护护士”。

三、我国当代护理学的发展

中华人民共和国成立后,随着卫生事业的发展,我国护理工作进入了一个新的时期。党的十一届三中全会以后,改革开放政策进一步推动了护理事业的发展。

(一) 护理教育体制日趋完善

1950年国家卫生部召开了第一届全国卫生工作会议将护理教育列为中专教育之一,学制3年,由卫生部制定全国统一教学计划和编写统一教材。1961年原北京医学院再次开办高等护理教育。1966年后文革期间,护理教育遭受重创,校址被占用,教师队伍被解散,高等护理教育被迫终止。1979年7月卫生部先后发出《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》的通知,大力扶持护理工作和护理教育。1980年2月国家卫生部颁发的关于《中等卫生学校三年制医生、护士、药剂专业学生基本技能训练项目(草案)》,推动了护理教育事业的发展。1980年6月,南京医学院开办了高级护理专修班。1983年天津医学院率先在国内开设了五年制护理本科专业,毕业授予学士学位。

1984年1月卫生部和教育部联合召开了全国高等护理专业教育座谈会,讨论了护理教育的层次、规格、学习年限及教学大纲,明确了高等护理教育的地位和作用。这次会议促

进了我国高等护理教育的快速发展,是我国护理学科发展的历史转折点。1985年全国11所医学院校设立了护理本科专业。1992年北京、上海等地开始了护理硕士研究生的教育。1995年10月经卫生部批准,中国协和医科大学护理学院正式成立。至1997年,全国有护理研究生教育的院校5所,护理本科教育的院校18所,护理大专教育的院校50所,中专护校500所。到1999年,全国已有100所学校开设高等护理专业,其中42所设有本科,形成了科学的护理教育体系。1997年5月,中华护理学会在无锡召开继续护理教育座谈会,制定了继续护理教育的法规,使继续护理教育开始走向制度化、规范化、标准化。

(二) 护理学术交流日益增多

1950年以后,中华护理学会积极组织国内的学术交流。1980年以后,随着我国的改革开放政策的实施,学会同美国、加拿大、日本、澳大利亚、新加坡等国的国际学术交流更加频繁,与许多国家建立了良好学术联系,并互派访问学者相互交流。1964年中华护士学会在北京召开第18届理事会,大会决定将中华护士学会改称为“中华护理学会”。1985年全国护理中心在北京成立,进一步取得WHO对我国护理学科发展的支持。1986年英国皇家护理学院授予原中华护理学会理事长王绣瑛荣誉校友证章、证书。1989年美国密苏里州堪萨斯市大学授予原中华护理学会理事长林菊英先生人文学科荣誉博士学位。

2000年12月林菊英先生再次荣获美国密执安州立大学荣誉博士学位,以表彰她对国际护理做出的卓越贡献。改革开放以后,我国与台湾、港、澳的学术交流亦日趋活跃。

2000年11月,第三届亚洲护理学术大会在我国深圳市召开,通过国际学术交流,开阔了视野,活跃了学术氛围,增进了我国护理界与世界各国护理界的友谊,架起了中国护理与国际先进护理沟通交流的桥梁,搭建了以护理学术探究为基础的没有边界的护理学术大舞台,带给中国护理事业以新的发展契机。

(三) 护理科研水平不断提高

随着科学技术的发展,护理科学研究在选题的先进性、方法的科学性、结果的准确性、讨论的逻辑性等方面均有较大进展。护理期刊相继创刊,护理论著、护理教材相继出版,护理研究和护理科普文章如雨后春笋般涌现,标志着护理学已成为一门独立的学科。1993年中华护理学会设立了护理科技进步奖,每两年评选一次。通过此项活动,使护理人员的科研能力和学术水平不断提高,护理学科的发展迈入了健康发展的轨道。

(四) 护理管理体制逐步健全

1. 建立健全护理指挥系统

为加强对护理工作的领导,完善护理体制,我国国家卫生部医政司设立了护理处,负责全国的护士管理,制定有关政策法规。各省市自治区卫生厅(局)在医政处下设专职护理干部,负责管辖范围的护理管理。300张以上床位的医院设立护理部,实行护理三级管理制。300张床位以下的医院由总护士长负责,实行护理二级管理制。

2. 建立晋升考核制度

1979年国务院批准卫生部颁发的《卫生技术人员职称及晋升条例(试行)》,明确规定了护士的技术职称为“主任护师”、“副主任护师”、“主管护师”、“护师”和“护士”。根据这一条例,各省、市、自治区制定了护士晋升考核的具体内容和方法,使护士的社会地位和待遇不断得以提高。

3. 建立护士执照考试与执业注册制度

为与国际护理接轨并与国际护理发展保持同步, 1993 年国家卫生部颁发了建国以来第一个关于护士执业和注册的部长令与《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, 考试合格者获执业证书方可申请注册。护士执业管理正式走上法制轨道。

第三节 护理学的范畴与内容

护理学是健康科学的重要组成部分, 护理学的范畴与内容是伴随着社会发展和人类健康的需求而发展变化的。

一、护理学的范畴

护理学在护理实践中不断发展、完善、壮大, 表现在以下几个方面:

(一) 明确护理学的研究对象、任务、目标

明确护理学的研究对象、任务、目标是护理学科建设的基础。同其他事物一样, 它们也是随着护理学科的发展而不断变化发展的。同时, 由于它们是在一定历史条件下的护理实践基础上形成的, 所以, 在一定的历史时期需要相对的稳定性, 这是学科建设以及人才培养的需要。

(二) 建立和发展护理学理论体系

护理学的理论是在一定历史条件下建立和发展起来的。在护理实践中如果发现旧理论无法解释的新问题、新现象时, 就会形成新的护理理论或发展原有的护理理论。随着医学模式转变为生物-心理-社会医学模式, 意味着护理实践新领域的开辟, 将会建立和发展更多的护理理论, 使护理理论体系不断丰富和完善。

(三) 研究护理学与社会发展的关系

研究护理学与社会发展的关系就是研究护理学在社会中的作用、地位、价值, 研究社会对护理学的影响及社会发展对护理学的要求等。

(四) 形成护理分支学科及交叉学科

护理学科随着现代科学的高度分化和广泛综合, 护理学与其他多学科相互渗透形成了许多新的交叉学科和分支学科, 如护理伦理学、护理心理学、护理美学、护理教育学、护理管理学及急救护理学、骨科护理学、老年护理学等, 从而在更大范围内促进了护理学的发展。

(五) 深化护理科学研究, 提高护理人员自身素质

随着科学的进步和社会的发展, 人类对自身的认识逐步深化, 护理学发展为以人中心, 并且从事护理学工作的人员素质也在不断提高, 如何造就和培养高级护理人才已成为提高护理学科水平所必须研究的课题。

二、护理工作的内容

护理工作的内容比较广泛,基本包括临床护理、社区保健、护理教育、护理管理、护理科研、护理心理、护理伦理、预防保健等。各个方面相辅相成,形成了本学科的工作内容。随着科学技术的发展和人民生活水平的提高,护理工作的内容逐步扩大,对护士的护理理论、知识和技能素质修养提出了更高的要求。

(一) 临床护理

临床护理的对象是患者。临床护理以护理学及相关学科理论、知识、技能为基础,指导临床护理实践,其内容包括基础护理、专科护理、诊疗护理技术等。

1. 基础护理

基础护理是各专科护理的基础。是指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,满足患者生理、心理、社会等各方面的需求和疾病治疗与康复需要的护理。其内容为生活照顾——保持患者整洁、安全和舒适,心理护理、饮食护理、排泄护理、病情观察、健康教育、预防医院感染、临终关怀、医院文书书写以及基本护理技能操作。

2. 专科护理

专科护理是以护理学及相关学科理论、知识、技能为基础,结合临床各专科患者的特点及诊疗要求,为患者进行身心整体护理,随着科学技术和医学的发展,各专科护理水平日益提高。专科护理主要包括:专科护理技能操作、康复护理、各类疾病的护理与抢救,心肾、肺、脑功能的监护及脏器的移植等护理。需要具有较宽厚专业知识和熟练技能的临床护理专业人员来完成。

3. 诊疗护理技术

诊疗护理技术包括基础护理技术操作,如各种注射、服药、输血、输液、口腔护理、褥疮护理、导尿术、灌肠术、无菌技术等;专科护理操作,如心电监护、心脏除颤术、呼吸机的应用、洗胃术、各种引流管的应用、鼻饲术、备皮等。

(二) 社区保健

社区保健的对象是一定范围的居民和社会群体。以临床护理知识和技能为基础,以整体观为指导,结合社区的特点,深入社会,开展疾病预防、家庭护理、健康教育、健康促进、健康咨询、妇幼保健、优生优育、预防接种等。通过健康促进、健康教育、管理协调和连续性照顾,直接对社区内个体、家庭和群体进行护理,以改变人们对健康的态度,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,促进全民健康水平的提高。

(三) 护理教育

护理教育旨在贯彻教育方针、卫生工作方针,培养德、智、体、美全面发展的护理人才,目前我国护理教育包括基础护理学教育、毕业后护理学教育、继续护理学教育。基础护理学教育分为中专教育、大专教育、本科教育;毕业后护理学教育分为岗位培训教育、研究生教育,研究生教育包括硕士教育、博士教育;继续护理学教育是指为正在从事护理工作的人员提供的教育,此教育方法为终身性的在职教育。教育内容是新理论、新知识、新技术、新方法的学习。

（四）护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法，对护理工作中的诸要素——人员、技术、设备、信息、财务、时间等要素进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理，以确保护理工作场所能提供正确、及时、安全、有效、完善的护理服务，提高护理工作效率和效果，提高护理质量。

（五）护理科研

护理科研是运用观察、科学试验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律，推动护理学学科的发展，促进护理理论、知识、技能更新的有效措施。护理科研的研究内容包括促进正常人健康、减轻患者痛苦、保证危重者生命的护理理论、护理方法、医疗护理技术与器材设备的正确应用等。护理科研的目的是促进人的健康，减轻患者痛苦，挽救危重者生命。护理学研究的方法有观察法、科学实验法、调查分析法、经验总结等。

第四节 护理工作的展望

当今社会已迈向信息时代，高科技的迅猛发展，带动了医疗、护理学科的快速发展。随着现代医学模式的转变，护理学的内涵、服务观念和范围、工作方式等都发生了深刻的变化。为此，广大护理工作者面临着多方面、多角度的压力和挑战。我们要勇敢地面对现实，迎接考验，担负起历史赋予我们的健康保健重任。在跨入 21 世纪的时刻，让我们共同展望护理发展趋势，明确未来肩负的任务，共创新世纪的辉煌。

一、护理工作国际化

护理工作国际化主要是指专业目标、职能范围、管理方式、人才流动等方面的国际化。此外，还包括跨国护理援助和护理合作的日益增多。护理专业人才短缺是世界许多国家面临的共性问题。根据美国劳工部提供的资料，美国每年护士缺口 12 万人，未来 10 年内将有 100 万名注册护士的缺口。中国更是高级护理人才短缺的国家，目前仅有 2000 余名高级护士。未来 10 年，中国医院预计短缺 100 万高级护理人才。面对这种国际化的发展趋势，21 世纪的护理人才应该具备能适应这种国际化的知识和技能，护理教育也将随着这种国际化的趋势而发生变革。

二、护理工作市场化

护理工作市场化是指随着市场经济的发展和市场竞争的日益激烈，护理工作将被推向市场。主要表现为护理人员的流动和分布将由市场来调节，护理服务的内容和范畴也将根据市场需求的变化而变化。服务第一、质量至上的宗旨将成为护理专业在市场竞争中的主要立足点。随之而来的许多护理体制的变革，如护理人员聘用制、结构工资制的推行，护士独立开业的增多，家庭护理和社区护理的推广等，都体现了护理工作市场化的特点。

三、护理工作社会化

由于老年社会的到来,慢性疾病及与不良行为和不良生活方式等相关疾病的增多,人们对家庭护理和社区护理的需求也逐渐增多,护士深入社区和家庭开展护理工作,使护理工作走向社会。同时,由于健康教育的广泛开展,以预防为主的观点将成为护理社会化的又一特点,而护理人员将为这种护理社会化的实现提供必需的健康教育和指导,并且成为健康教育的主力军,与其他医务人员一起担负着维护人类健康的重任。

四、护理服务一体化和多元化

随着医学模式的转变,人们在整体健康观念的指导下,已开始树立三维(即生物、心理、社会)健康观,为此,未来的医疗保健将强调整体性医疗,并与科学的生活方式、良好的卫生习惯、合理的饮食结构、适宜的体育锻炼、乐观的情绪、健康的心理以及中西医结合治疗手段相结合,形成未来的保健新趋势。护士将为帮助人群不断地实现这种理想的保健模式而努力。以人为本的护理,即预防、保健一体化的服务观念在深化,以人为本的护理服务已是当今世界主题。此外,随着市场经济的发展,世界贸易往来,跨国交流日益频繁;结合我国多民族文化习俗,显现出文化层面的拓宽。研究多元文化护理,从多角度透视事物,认识世界,是当代护理又一特点。扩大知识面,了解不同文化背景、信仰、道德价值观是护理服务拓展的新内容,提高文化水平,掌握多方面的知识才能适应国际及多民族护理服务的需要。

五、护理人员高学历化

在护理专业向着国际化迈进和市场竞争日益激烈的情况下,护理人员必须不断地学习新的知识和技能,来提高自己的能力和水平,护理教育高层次化正是适应了这种变化。护理人员的基本学历为大专和本科,护理硕士、护理博士人数越来越多是护理人员高学历化的主要表现。随着这种高学历化时代的到来,护理教育也将得到极大的发展。

六、中国护理特色化

随着中医学的研究在全球范围的兴起,中医护理也将引起各国护理界的高度重视。怎样将中医护理的理论融入现代的护理理论中将成为我国护理界的一个重要课题和研究方向。而结合阴阳、五行等学说进行辨证施护则是这种崭新的护理理论的主要特点。具有中国特色的护理理论和技术方法,将为全人类做出重要贡献。面向新世纪,挑战与机遇并存,护理事业兴旺发达要靠全国护士的艰苦奋斗。因此,必须发扬求真、务实的精神,有志者事竟成。让我们携手共进,为振兴中华护理事业,造福人类健康,再创护理辉煌而努力奋斗。