

供 护 理 专 业 用

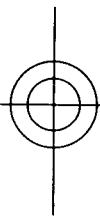


新世纪全国高等中医药院校规划教材

护 理 学 基 础

◆ 主编 吕淑琴 尚少梅

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校规划教材

护 理 学 基 础

(供护理专业用)

主 编 吕淑琴(长春中医学院)

尚少梅(北京大学护理学院)

副主编 张雅丽(上海中医药大学附属曙光医院)

李秀惠(北京大学医学网络学院)

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学基础/吕淑琴、尚少梅主编. —北京: 中国中医药出版社, 2005.8

新世纪全国高等中医药院校规划教材

ISBN 7-80156-682-3

I. 护… II. ①吕… ②尚… III. 护理学-中医学院-教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 034193 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

涿州市星河印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/16 印张 25 字数 586 千字

2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-682-3/R·682 册数 4000

*

定价: 30.00 元

网址 WWW.CPTCM.COM

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线: 010 64065415 010 84042153

全国高等中医药院校护理专业教材建设

专家指导委员会

- 主任委员** 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委 员** (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)

项 平	(南京中医药大学校长	教授)
施 杞	(上海中医药大学	教授)
徐志伟	(广州中医药大学副校长	教授)
曹洪欣	(黑龙江中医药大学校长	教授)
梁繁荣	(成都中医药大学副校长	教授)
焦树德	(中日友好医院	教授)
路志正	(中国中医研究院	教授)
颜德馨	(上海铁路医院	教授)

新世纪全国高等中医药院校规划教材

《护理学基础》编委会

- 主 编** 吕淑琴 (长春中医学院)
尚少梅 (北京大学护理学院)
- 副主编** 张雅丽 (上海中医药大学附属曙光医院)
李秀惠 (北京大学医学网络学院)
- 编 委** (以姓氏笔画为序)
万巧琴 (北京大学护理学院)
王艳华 (长春中医学院)
吕淑琴 (长春中医学院)
李秀惠 (北京大学医学网络学院)
杨晓玮 (北京中医药大学)
杨巧菊 (河南中医学院第一临床医学院)
肖丽英 (甘肃中医学院)
张雅丽 (上海中医药大学附属曙光医院)
陈丽霞 (南京中医药大学)
尚少梅 (北京大学护理学院)
罗 萍 (北京大学护理学院)
金晓燕 (北京大学护理学院)
岳 鹏 (北京大学护理学院)
谈宏琼 (湖北中医学院)
潘英杰 (长春中医学院)

前 言

护理学是医学科学领域中重要的分支学科,在人类医疗实践中起着不可替代的重要作用。随着社会的进步,社会文明的不断提高,护理学有了更深刻的内涵、更广阔的外延,承载着更多维护人类身心健康的使命。所以,护理专业人才,尤其是高学历高素质护理人才,不管在我国还是在海外,需求量都越来越大。社会的人才需求,就是教育的人才培养目标。培养高素质、高水平护理专门人才须从教育开始,培养具有中国特色的高水平护理人才需从我国高等中医药院校护理教育开始。为此,国家中医药管理局委托全国中医药高等教育学会规划、组织编写了高等中医药院校护理专业第一套、第一版教材,即“新世纪全国高等中医药院校护理专业规划教材”。

为确保教材的科学性、先进性、公认性、权威性、教学适应性,确保教材质量,本套教材采用了“政府指导,学会主办,院校联办,出版社协办”的运作机制。即:教育部、国家中医药管理局宏观指导;全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会负责调研、规划、组织编写,以及教材的审定和质量监控;全国开设护理专业的高等中医药院校,既是教材的使用单位,又是编写教材的主体,在研究会的组织下共同参加,联合编写;中国中医药出版社作为中医药行业的专业出版社,积极协助学会、研究会的组织编写出版工作,提供有关编辑出版方面的服务,并提供资金方面的支持。这个“运行机制”集四位于一体,有机地结合了各方面的力量,有效地调动了各方面的积极性,畅通了教材编写出版的各个环节,保证了本套教材按时、按要求、按计划出版。

本套教材主要为护理专业的专业课程,共 21 种。至于护理专业开设的相关医学课程,本着“一书多纲”的精神,拟采用新世纪全国高等中医药院校中医学专业相关规划教材。21 门护理专业规划教材是:《护理学导论》《护理学基础》《中医护理学基础》《健康评估》《护理科研》《护理心理学》《护理管理学》《护理伦理学》《护理教育》《护理美学》《内科护理学》《外科护理学》《妇产科护理学》《儿科护理学》《骨伤科护理学》《五官科护理学》《急救护理学》《社区护理学》《养生康复学》《营养与食疗学》《护理专业英语》。

鉴于历史原因,我国开展护理高等教育相对较晚,而中医药院校开展高等护理教育更晚,大多数中医药院校都是近几年才陆续开设本科护理教育。所以,中医药院校高等护理教育面临很多困难。如:缺乏适合的本科护理教材;护理师资

力量不足,师资队伍参差不齐;尚无编写护理教材经验的专家。为使中医药院校高等护理教育尽快达到本科教育同等水平,同时又具有中医护理特色,本套教材采用双主编制,聘请医学院校具有多年高等护理专业教学、临床和编写高等护理教材经验的专家,以及具有护理专业高层次学历和一定教学经验的专家,与中医药院校具有一定护理教学经验的专家,共同主编第一版供中医药院校本科护理专业用的教材。两位主编排名不分先后,为并列主编。

真诚感谢北京大学、复旦大学、第二军医大学对这套教材的大力支持!真诚感谢三所大学参加我们这套教材编写的各位专家!正是她(他)们的参与,使这套教材体现了现代护理教育的高水平。同时也感谢高等中医药院校的护理专家,正是她(他)们的参与,使中医护理的内容在高等教育的教材中得以体现,使这套教材成为目前真正具有中国医学特色的高等护理教材。

本套教材从临床实际出发,以西医病名为主进行编写,部分西医病名难以准确涵盖的中医病证,则以中医病证进行编写。

编写具有中国特色的供中医药院校护理专业本科用的教材尚属首次,中西医护理专家共同合作编写教材也是首次,所以在组织、编写、中西医护理内容的结合等方面都缺乏经验,难免会有不少不尽如人意的地方甚至错漏之处,敬请教学人员、管理人员和学生予以指出,以便重印或再版时修改,以利不断提高教材质量,为培养高水平、高素质护理人才打好基础。谨此,我们向编写和使用本套教材的全体专家、教师和学生致以真诚的感谢!

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
中国中医药出版社

2005年5月

编写说明

近年来随着护理学科的发展,我国中医院校的护理教育对教材的要求也越来越高。教育部委托国家中医药管理局统一规划并由全国中医药高等教育学会和教材建设研究会组织编写《护理学基础》,供全国中医药高等教育护理专业使用。本书就是在这种情况下,由来自全国八所高等中、西医药院校的十五位有丰富的临床实践经验和长期的护理教学经验的专业老师完成。

在编写过程中,按照规划要求,编者注重基本理论、基本知识和基本技能的相互结合,坚持理论联系实际,把本科护理教育的目标作为立足点,力争有所创新。体裁上,考虑到护理工作的基本方法,以及评估的重要性,在书写观察及各项技术操作方法时应用评估形式;技术操作步骤、原理解释采用表格形式叙述,流程清晰、简洁,而不强求以护理程序作为编写模式。内容上,力求与时代发展要求一致,与时俱进,适当地融入中医护理知识,并对新知识、新技术进行适度介绍;在医疗护理文件的记录方面充分反映国家相关规定。护理理念上,体现以人为本,加强心理护理,保护个人隐私,尊重人格,努力培养学生良好的职业素质。

全书共分十八章,“护理学概论”、“药物过敏试验”由吕淑琴编写,“医院感染的预防与控制”由尚少梅编写,“医疗环境”、“临终病人的护理”由李秀惠编写,“病人舒适的护理”、“危重病人的病情观察与急救护理”由张雅丽、陈丽霞和岳鹏编写,“病人入院和出院护理”、“饮食与营养”由谈宏琼编写,“人体力学在护理学中的应用”由万巧琴编写,“病人的清洁护理”由杨晓玮编写,“冷热疗法”由肖丽英编写,“生命体征的观察与护理”由金晓燕编写,“胃肠及排尿活动的评估与护理”由杨巧菊编写,“药物治疗”由罗萍编写,“静脉输液与输血”、“标本采集”由王艳华编写,“医疗护理文件记录与管理”由陈丽霞编写。潘英杰为本书编绘了百余幅插图。

在编写过程中,北京大学护理学院研究生岳鹏在编排、校对方面付出了艰辛的劳动,在此表示感谢。

限于编者的能力及水平,书中难免存在疏误和不妥之处,恳请读者在使用过程中提出宝贵意见,欢迎护理界同仁批评指正。

吕淑琴 尚少梅
2005年4月于北京

目 录

第一章 护理学概论	(1)
第一节 护理学的发展历程	(1)
一、护理学的形成与发展.....	(1)
二、现代护理学的发展.....	(5)
三、我国护理事业的发展.....	(6)
第二节 护理学的范畴与任务	(10)
一、护理学的范畴	(10)
二、护理学的任务	(11)
第三节 护士的基本素质	(12)
一、护士素质的含义	(12)
二、护士素质的基本内容	(13)
第四节 新世纪初中国护理工作的发展趋势	(14)
一、护理工作的理念是以人为本	(14)
二、护理工作的“多元化”	(14)
三、护理管理向现代化企业管理发展	(15)
四、发展中医护理的特色优势	(15)
第五节 学习《护理学基础》的意义与方法	(16)
一、学习《护理学基础》的意义	(16)
二、学习方法	(17)
第二章 医疗环境	(18)
第一节 概述	(18)
一、环境的范围	(18)
二、环境与健康	(19)
三、医疗环境与护理	(19)
第二节 医院环境	(20)
一、医院的组织结构	(20)
二、医院环境的调节	(20)
第三节 提供舒适的病人单位	(24)
一、病人单位的设备	(24)
二、铺床法	(26)
三、卧床病人床单位的整理与更换	(30)
第三章 病人舒适的护理	(33)

2 · 护理学基础 ·····

第一节 舒适	(33)
一、舒适与不舒适	(33)
二、不舒适的原因	(34)
三、不舒适病人的护理原则	(35)
四、增进舒适的方法	(36)
第二节 疼痛	(36)
一、疼痛的基本概念	(36)
二、疼痛发生的机制	(37)
三、疼痛的原因及其影响因素	(37)
四、疼痛病人的护理	(38)
第三节 休息与睡眠	(42)
一、休息的概念	(42)
二、休息的意义	(42)
三、满足休息的原则与措施	(43)
四、睡眠的生理	(43)
五、促进睡眠的护理措施	(45)
第四章 病人入院和出院护理	(49)
第一节 病人入院的护理	(49)
一、入院程序	(49)
二、病人进入病区后的初步护理	(50)
三、分级护理	(51)
四、病人入院后的心理状况及应对	(52)
第二节 病人出院的护理	(53)
一、出院前护理	(53)
二、出院时护理	(54)
三、出院后处理	(54)
第五章 人体力学在护理学中的应用	(55)
第一节 人体力学与护理	(55)
一、常用力学原理	(55)
二、人体力学在护理实践中的应用	(57)
第二节 体位的保持与更换	(59)
一、常用的各种体位	(59)
二、协助病人更换体位	(65)
第三节 搬运病人的方法	(68)
一、轮椅的使用	(68)
二、平车的使用	(69)
第四节 病人的活动与安全	(72)

一、满足病人活动的需要	(72)
二、满足病人安全的需要	(78)
第六章 医院感染的预防与控制	(82)
第一节 医院感染概述	(82)
一、医院感染的概念及分类	(82)
二、医院感染的危险因素	(83)
三、控制医院感染的意义及管理	(83)
第二节 清洁、消毒、灭菌	(84)
一、清洁、消毒、灭菌的概念	(84)
二、消毒、灭菌的种类	(85)
三、病区中常用清洁、消毒、灭菌方法的选择	(92)
第三节 手消毒	(96)
一、洗手与手消毒的意义	(96)
二、手消毒的种类与方法	(96)
第四节 无菌技术	(98)
一、相关概念	(98)
二、无菌技术操作的原则	(98)
三、无菌技术基本操作方法	(99)
第五节 隔离技术	(106)
一、隔离的概念	(106)
二、隔离病区的管理	(107)
三、隔离原则与隔离种类	(107)
四、隔离技术基本操作方法	(110)
第七章 病人的清洁护理	(114)
第一节 口腔护理	(114)
一、口腔的生理解剖特点	(114)
二、口腔的评估	(115)
三、口腔的清洁护理	(115)
第二节 头发护理	(119)
一、头发的生理解剖特点	(119)
二、头发的评估	(119)
三、头发的清洁护理	(119)
第三节 皮肤护理	(123)
一、皮肤的结构与功能	(123)
二、皮肤的观察与评估	(124)
三、皮肤的清洁护理	(125)
第四节 压疮的预防 and 护理	(127)

4 · 护理学基础 ·

一、压疮发生的原因	(128)
二、压疮的评估	(129)
三、压疮的预防措施	(131)
四、压疮的治疗与护理	(133)
第五节 晨晚间护理	(134)
一、晨间护理	(134)
二、晚间护理	(135)
第八章 冷、热疗法	(136)
第一节 热疗法	(136)
一、热疗法概述	(136)
二、热疗法的效应	(138)
三、影响热疗法效果的因素	(139)
四、热疗方法	(140)
第二节 冷疗法	(147)
一、冷疗法概述	(147)
二、冷疗法的效应	(148)
三、影响冷疗法效果的因素	(149)
四、冷疗方法	(150)
第九章 生命体征的观察与护理	(156)
第一节 体温的观察与护理	(156)
一、正常体温的生理变化	(156)
二、异常体温的观察与护理	(160)
三、体温的测量方法与记录	(164)
第二节 脉搏的观察与护理	(169)
一、正常脉搏的生理变化	(169)
二、异常脉搏的观察	(170)
三、脉搏的测量方法与记录	(172)
第三节 呼吸的观察与护理	(175)
一、正常呼吸的生理变化	(175)
二、异常呼吸的观察与护理	(177)
三、呼吸的测量方法与记录	(180)
第四节 血压的观察与护理	(181)
一、正常血压的生理变化	(181)
二、异常血压的观察	(183)
三、血压的测量方法与记录	(184)
第十章 饮食与营养	(188)
第一节 人体对营养的需求	(188)

一、饮食与营养对人体健康的意义	(188)
二、营养素	(188)
第二节 医院膳食	(195)
一、基本膳食	(195)
二、治疗膳食	(196)
三、试验膳食	(198)
第三节 促进病人康复的饮食与营养护理	(199)
一、营养的评估	(199)
二、病人饮食的一般护理措施	(200)
第四节 特殊饮食护理	(201)
一、管饲饮食	(202)
二、要素饮食	(205)
第十一章 胃肠及排尿活动的评估与护理	(208)
第一节 胃活动的评估与护理	(208)
一、胃的解剖、运动形式与生理功能	(208)
二、胃活动的评估	(209)
三、胃活动异常的护理	(210)
第二节 排便活动的评估与护理	(211)
一、大肠的解剖、运动与生理功能	(211)
二、排便活动的评估	(212)
三、排便异常的护理	(215)
四、灌肠法	(218)
第三节 排尿活动的评估与护理	(225)
一、泌尿系统的结构与生理功能	(225)
二、排尿活动的评估	(227)
三、排尿异常的护理	(230)
四、导尿术	(232)
第十二章 药物治疗	(241)
第一节 概述	(241)
一、药物作用的基本规律	(241)
二、影响药物治疗的因素	(242)
三、病区药物管理	(245)
四、护士在执行药疗中的职责	(246)
第二节 口服给药法	(249)
一、一般口服给药法	(249)
二、中药口服给药法	(251)
第三节 吸入给药法	(253)

6 · 护理学基础 · (254)

一、蒸气吸入法 (254)

二、氧气雾化吸入法 (255)

三、超声雾化吸入法 (256)

四、手压式雾化吸入法 (258)

第四节 注射给药法 (259)

一、注射原则 (259)

二、注射给药的评估 (260)

三、注射用物的准备 (261)

四、常用注射法 (262)

第五节 其他给药法 (273)

一、皮肤外用药 (273)

二、黏膜给药法 (273)

第十三章 药物过敏试验 (277)

第一节 青霉素过敏试验 (277)

一、青霉素过敏反应的原因 (277)

二、青霉素过敏试验法 (278)

三、过敏反应的预防 (279)

四、过敏反应的临床表现 (280)

五、过敏性休克的急救措施 (281)

第二节 链霉素过敏试验 (282)

一、皮内试验药液的配制与试验方法 (282)

二、试验结果的判断及注意事项 (282)

三、过敏反应的临床表现 (282)

四、过敏反应的急救措施 (282)

第三节 破伤风抗毒素过敏试验 (283)

一、过敏反应的原因 (283)

二、TAT 过敏试验 (283)

三、TAT 阳性病人脱敏注射法 (283)

四、过敏反应的急救处理 (284)

第四节 碘过敏试验 (284)

一、皮内试验法与反应观察 (284)

二、静脉注射试验法与反应观察 (284)

三、口服试验法与反应观察 (285)

四、口含试验法与反应观察 (285)

五、眼结合膜试验法与反应观察 (285)

第五节 其他药物过敏试验 (285)

一、头孢唑啉过敏试验 (285)

二、氨苄西林过敏试验	(286)
三、胸腺素(肽)过敏试验	(286)
四、普鲁卡因过敏试验	(286)
五、精制蝮蛇抗栓酶过敏试验	(286)
六、细胞色素 C 过敏试验	(287)
第十四章 静脉输液与输血	(288)
第一节 静脉输液	(288)
一、静脉输液的目的	(288)
二、常用溶液的种类及作用	(288)
三、补液原则	(289)
四、输液方法	(290)
五、输液故障排除法	(297)
六、输液反应及护理	(298)
七、输液微粒污染	(301)
八、输液泵的应用	(302)
第二节 静脉输血	(303)
一、输血的目的	(303)
二、血液制品的种类	(303)
三、血型 and 交叉配血试验	(304)
四、输血方法	(305)
五、常见输血反应及护理	(307)
第十五章 标本采集	(310)
第一节 标本采集的意义与原则	(310)
一、标本采集的意义	(310)
二、标本采集的原则	(310)
第二节 各种标本采集	(311)
一、痰标本采集	(311)
二、咽拭子标本采集	(313)
三、血液标本采集	(314)
四、尿标本采集	(316)
五、粪便标本采集	(318)
第十六章 危重病人的病情观察与急救护理	(320)
第一节 危重病人的病情观察	(320)
一、病情观察的意义	(320)
二、病情观察的方法	(320)
三、病情观察的内容	(321)
第二节 急救工作的组织管理	(325)

8 · 护理学基础 ·	
一、急救工作的组织	(325)
二、急救工作的管理	(326)
第三节 常用急救技术	(326)
一、心肺复苏	(326)
二、氧疗	(332)
三、吸痰	(338)
四、洗胃	(340)
五、人工呼吸器	(345)
第四节 危重病人的护理	(348)
一、危重病人常见的护理问题	(348)
二、危重病人的支持性护理	(348)
第十七章 临终病人的护理	(351)
第一节 临终关怀	(351)
一、临终阶段	(351)
二、临终关怀的由来与发展	(351)
三、临终关怀的概念与原则	(352)
第二节 临终病人的护理	(352)
一、临终病人的心理反应与护理	(352)
二、临终病人的生理变化和护理	(354)
三、临终病人家属的反应及护理	(355)
第三节 病人死亡护理	(356)
一、濒死与死亡	(356)
二、病人死亡后护理	(357)
第十八章 医疗护理文件的记录与管理	(361)
第一节 医疗护理文件的记录意义和管理原则	(361)
一、医疗护理文件记录的重要意义	(361)
二、医疗护理文件记录的基本原则和要求	(362)
三、医疗护理文件的保管要求及病历排列顺序	(362)
第二节 医疗护理文件的记录与处理	(364)
一、体温单	(364)
二、医嘱和医嘱单	(366)
三、出入液量记录单	(368)
四、护理观察记录单	(368)
五、病室交班报告	(369)
六、健康教育计划实施记录单	(370)
附录	(371)
一、医院体温单	(371)