

• 中华护理学会特别推荐 •

台湾华杏护理丛书

生 卫 共 公 论 概 理 护

黄琰华等 著



 科学技术文献出版社

R1
H44
• 中华护理学会特别推荐 •

台湾华杏护理丛书

生 卫 共 公 论 概 理 护



美国科罗拉多大学护理哲学博士

黄璉华 张媚 左如梅
孙善祥 郭钟隆 陈美燕
蒋美兰 江瑾瑜 陈美珠

黄璉华 总校阅

张蓓贞
陈玉华 合 著

97854124
田 科学出版社

(京)新登字 130 号

图书在版编目(CIP)数据

公共卫生护理概论/黄璉华等著.-北京:科学技术文献出版社,1999.1

(台湾华杏护理丛书)

ISBN 7-5023-3191-3

I. 公… II. 黄… III. 卫生学:护理学 IV. R473.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 33441 号

版权登记号:图字 01-98-1686

原 出 版 机 构:台湾华杏出版股份有限公司

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(公主坟)中国科学技术信息研究所大楼 B 段/100038

社办公室电话:(010)68515544-2950

发 行 部 电 话:(010)68515544-2831(或 2835),(010)68514035

传 真:(010)68514035

E-mail:stdph@istic.ac.cn

特 约 编 辑:刘晓联 刘春梅

责 任 编 辑:李卫东

责 任 校 对:梁文彦

责 任 出 版:周永京

封 面 设 计:宋雪梅

发 行 者:新华书店北京发行所

印 刷 者:北京建华胶印厂

版 (印) 次:1999 年 1 月第 1 版,1999 年 1 月第 1 次印刷

开 本:787×1092 16 开

字 数:736 千

印 张:28.75

印 数:1—3000 册

定 价:52.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者本社发行部负责调换。

本书由台湾华杏出版股份有限公司授予
中文简体字版专有出版、发行权
并限在中国大陆地区销售

科学技术文献出版社 向广大读者致意

科学技术文献出版社成立于 1973 年,国家科学技术部主管,主要出版科技政策、科技管理、信息科学、农业、医学、电子技术、实用技术、培训教材、教辅读物等图书。

我们的所有努力,都是为了使您增长知识和才干。

中华护理学会特别推荐

当前，我国护理学科建设正处在关键时期，护理学科的基本理论、基础框架、科学管理及实践方法都有待完善。全面实施以病人为中心的整体护理必将促进护理学科的发展，在这种情况下，借鉴世界先进国家和地区的护理模式与方法，使自己少走弯路，不失为明智之举。

台湾华杏出版机构专门出版中文护理图书，她拥有优秀的作者群和广泛的读者，我们将其部分图书推荐给大陆护理界，希望对大家的工作和学习有所帮助。

中华护理学会

简体字版前言

跨入 90 年代,我国护理事业的发展已进入科学运行的轨道,随着以病人为中心的整体护理变革,护理学科建设、基础护理理论与实践的研究已呈现出蓬勃发展的趋势。护理改革已取得了很大的成效并得到了服务对象的好评与社会的认可,但护理学科体系尚未完善,整体护理理论的内涵研究与实践还有待于深入研究与实践。在护理管理、护理教育与实践体系等诸多方面我们与先进国家还存在着较大差距。在新世纪即将到来之际,我国护理如何与国际水平接轨是广大护理同仁共同关心的问题。

改革开放,使护理界接触了国际上很多先进的国家和地区,但其护理模式却因为文化背景、经济基础、民族信仰等差异而不易引入我国,而各种版本的外文护理书籍又难于直接借鉴,为了将国际先进的护理理论介绍到我国,我们选择了与大陆文化背景相近的台湾华杏护理书籍引进推荐给护理同仁。台湾的护理体系与水平既接近先进的美国护理,又体现了中国的传统文化,华杏护理书籍多由留美护理硕士、博士在广泛吸收、消化北美护理理论后,按中文的语言习惯表述,文字论述体现了严谨的科学性,尤其是有关人文科学的护理学论述,绝无牵强附会的感觉,读后令人耳目一新。

北京世纪健康文化发展中心近年来一直面向全国推荐台湾华杏护理书籍,其学术水平受到护理界同仁的广泛认可。但由于华杏护理书籍在台湾印刷出版,其进口税后价格不菲,在很大程度上限制了大陆读者购买。为此,我们一直在考虑更加适宜的解决办法。今年 4 月,台湾华杏出版机构总裁萧丰富先生来京,我中心与科学技术文献出版社遂与其共同商定在大陆以中文简体字版出版、发行华杏护理图书。

本套华杏护理丛书在编辑、出版过程中,力求保持原著风格,只对不符合大陆用法习惯的护理名词、不符合大陆政治、文化要求的内容与词句给予改正或注解,删除了不必要的英文注释,使本书达到在大陆出版的要求。我们衷心希望本套书能给我国护理学科的建设与实践以借鉴。

北京世纪健康文化发展中心

◎作者介绍◎

黄璉华

- 台湾大学护理学系毕业
- 美国科罗拉多大学社区护理硕士
- 美国科罗拉多大学遗传咨询硕士
- 美国科罗拉多大学护理哲学博士
- 现任台湾大学护理学系、护理学研究所副教授兼台大医院营养部主任

张 媚

- 台湾大学护理学系毕业
- 美国波士顿大学护理硕士
- 美国波士顿大学教育博士
- 现任台湾大学护理学系副教授兼台大医院护理部副主任

左如梅

- “国防医学院”护理学系毕业
- “国防医学院”社会医学研究所公共卫生硕士
- 美国北卡罗莱纳大学公共卫生护理研究所硕士
- 曾任“国防医学院”护理学系副教授兼台北市卫生局、“国防医学院”合办“三军”总医院社区医学中心社区卫生护理组组长
- 现任辅仁大学护理学系副教授

张蓓贞

- 公立台北护专毕业
- 高雄医学院护理学系毕业

- 台湾大学公共卫生研究所硕士
- 英国伦敦大学护理学博士
- 曾任台北护专兼任讲师
- 现任台北护理学院副教授

孙善祥

- “国防医学院”护理学系毕业
- “国防医学院”护理学研究所硕士
- 美国丹佛大学教育行政博士班进修
- 曾任台湾中国医药学院、中台医专讲师
- 现任“台湾省政府”卫生处第五科科长

郭钟隆

- “国防医学院”药学系毕业
- 曾任“国防医学院”健康中心主任
- 现任“国防医学院”公共卫生学系讲师

陈美燕

- 台北医学院护理学系毕业
- 台湾大学护理学研究所硕士
- 现任长庚护专副教授兼长庚医院居家护理中心负责人

陈玉华

- 台湾大学护理学系毕业
- 台湾大学公共卫生研究所硕士
- 曾任台湾大学护理学系讲师、淡江大学护理讲师
- 现任师范大学兼任护理讲师、景文工商专校护理讲师

蒋美兰

- “国防医学院”护理学系毕业
- “国防医学院”护理学研究所硕士
- 曾任台湾“三军”总医院护理师、“国防医学院”护理学系助教、“国防医学院”护理学系讲师
- 现任大仁药专护理科讲师

江瑾瑜

- “国防医学院”护理学系毕业
- “国防医学院”护理学研究所硕士
- “三军”总医院内科护士、糖尿病专科护理师、公共卫生护士
- 曾任“国防医学院”护理学系讲师
- 现任“三军”总医院公共卫生室护理长

陈美珠

- 高雄医学院护理学系毕业
- 高雄医学院基础医学研究所(公卫组)硕士
- 曾任高雄医学院公共卫生学系讲师
- 现任台湾中华医专护理科讲师

◎ 目 录 ◎

第一章 绪论	孙善祥(1)
一、公共卫生的意义、目的、重要性及目标	(3)
二、公共卫生护理的定义、特性、功能、目标与推行方式	(7)
三、公共卫生及公共卫生护理之历史沿革	(10)
四、公共卫生与公共卫生护理的业务范围	(14)
五、公共卫生护士的角色与应具备之条件	(15)
六、公共卫生护理之发展趋势与展望	(17)
七、公共卫生行政组织之概况	(19)
八、全民健康保险简介	(30)
第二章 流行病学概论	陈美珠(36)
一、流行病学概念	(38)
二、疾病概说	(46)
三、流行病学于公共卫生护理的应用	(50)
第三章 生命统计	左如梅(53)
一、数目、比率、比例和分率	(55)
二、粗比率、特殊别比率和标准化比率	(57)
三、人口变动统计	(60)
四、出生统计	(62)
五、死亡统计	(66)
六、婚姻统计	(70)
七、疾病统计	(72)
八、社会增加率和自然增加率	(73)
九、人口密度	(74)
十、平均寿命	(75)
十一、统计图表的编制	(75)
第四章 卫生教育	蒋美兰(85)
一、卫生教育的意义、目的及重要性	(87)
二、卫生教育的重要概念	(89)
三、卫生教育的模式及原则	(90)
四、卫生教育的步骤	(95)
五、卫生教育的类别与做法	(97)
六、卫生教育的方法与要点	(100)
第五章 家庭评估	左如梅(111)

一、家庭的定义	(113)
二、家庭的结构	(113)
三、家庭的功能	(118)
四、家庭生活周期与发展阶段	(119)
五、家庭压力及家庭资源	(122)
六、家庭评估模式和工具	(125)
第六章 家庭护理	江瑾瑜(134)
一、家庭护理的重要性	(136)
二、家庭护理之目的与原则	(137)
三、家庭护理工作方法	(139)
第七章 妇幼卫生	陈美燕(158)
一、妇幼卫生的意义	(160)
二、中国台湾地区妇幼卫生现状与问题	(161)
三、促进妇幼健康的重点	(164)
第八章 优生保健	黄璉华(173)
一、优生保健与遗传咨询	(175)
二、哪些人应转介遗传咨询服务	(175)
三、遗传与环境	(176)
四、遗传疾病概述	(176)
五、优生保健工作	(178)
六、公共卫生护士的角色	(185)
第九章 人口问题与家庭计划	左如梅(189)
一、世界人口概况及问题	(191)
二、中国台湾地区人口概况及问题	(194)
三、中国台湾地区人口政策	(198)
四、家庭计划	(199)
五、家庭计划的方法	(202)
第十章 中老年人的护理	黄璉华(216)
一、中老年人的定义	(218)
二、中老年人正常的心理发展	(219)
三、社会变迁对中老年人的心理影响	(221)
四、中老年人常见的身心健康问题	(223)
五、中老年病防治及公共卫生护理	(225)
第十一章 慢性疾病的护理	黄璉华(228)
一、慢性疾病的定义	(230)
二、慢性疾病的发生	(230)

三、慢性疾病的分类·····	(230)
四、慢性疾病的影响·····	(234)
五、影响个人适应慢性疾病的因素·····	(234)
六、危机调适的策略·····	(235)
七、慢性疾病的危险因子·····	(236)
八、有关慢性疾病家庭的基本假设·····	(236)
九、公共卫生护士在慢性病防治中的角色·····	(237)
第十二章 居家护理····· 黄璁华	(241)
一、居家照护的定义、起源与发展·····	(243)
二、居家照护的形态、组成、优点与限制·····	(243)
三、居家照护的特点·····	(245)
四、我国台湾地区居家护理发展现状·····	(247)
第十三章 传染病防治与护理····· 陈美珠	(252)
一、传染病概论·····	(254)
二、我国台湾地区传染病管理工作现状·····	(262)
第十四章 环境卫生····· 郭钟隆	(274)
一、环境卫生的定义与重要性·····	(276)
二、环境卫生的项目·····	(277)
三、公共卫生护士在环境卫生中的职责·····	(307)
第十五章 食品卫生····· 郭钟隆	(311)
一、食品卫生的意义及重要性·····	(313)
二、食品安全及食品中毒·····	(314)
三、食品卫生的行政及管理·····	(322)
第十六章 社区发展与社区护理评估····· 陈玉华	(328)
一、社区概说·····	(330)
二、社区发展·····	(332)
三、社区发展计划·····	(333)
四、社区护理评估·····	(335)
五、社区资源·····	(348)
六、公共卫生护士在社区发展中的职责·····	(349)
第十七章 学校卫生与护理····· 张 媚、陈玉华	(352)
一、绪论·····	(354)
二、学校卫生与护理·····	(361)
第十八章 职业卫生与护理····· 张蓓贞	(379)
一、职业卫生及职业卫生护理的意义·····	(381)
二、中国台湾地区职业安全与卫生的行政组织及相关法令·····	(382)

三、职业与健康·····	(386)
四、职业意外事故与职业灾害·····	(388)
五、职业病·····	(390)
六、职业卫生护理现状·····	(395)
七、职业卫生护理人员之职责、角色与功能·····	(397)
八、职业卫生护理的未来展望·····	(400)

附录

附录一 全民健康保险法·····	(405)
附录二 全民健康保险保险对象类别及投保单位·····	(416)
附录三 优生保健法·····	(417)
附录四 老人福利法·····	(420)
附录五 传染病防治条例修正草案与现行条文对照表·····	(422)
附录六 中国台湾地区社会福利之行政机构一览表·····	(431)
附录七 台湾省公私立仁爱之家一览表·····	(432)
附录八 台湾省公私立残障福利机构一览表·····	(434)
附录九 台湾省公私立育幼机构一览表·····	(436)
附录十 劳工保险职业病种类表·····	(438)

第一章

绪 论

作者：孙善祥

本章大纲

- 一、公共卫生的意义、目的、重要性及目标
- 二、公共卫生护理的定义、特性、功能、目标与推行方式
- 三、公共卫生及公共卫生护理之历史沿革
- 四、公共卫生与公共卫生护理的业务范围
- 五、公共卫生护士的角色与应具备之条件
- 六、公共卫生护理之发展趋势与展望
- 七、公共卫生行政组织之概况
- 八、全民健康保险简介

学习目标

☐了解公共卫生之意义、目的及范围。

☐了解公共卫生之重要性及台湾地区公共卫生现状和健康指标。

☐对公共卫生护理之定义、特性、功能、目标与推行方式有所了解。

对公共卫生及公共卫生护理之发展做一回顾及展望

❖ 了解社会变迁对公共卫生业务之影响,以及台湾地区公共卫生之发展及目标之设定。

对公共卫生护理工作目标设定及护理人员在医疗保健系统之角色与功能有所了解。

知道身为公共卫生护士应具备的条件。

了解世界卫生组织结构及其职掌功能。

了解台湾卫生行政组织结构及其职掌功能。

1978年9月12日,世界卫生组织在前苏联哈萨克斯坦阿拉木图(Alma-Ata)召开了一百三十四个国家会员国的国际会议中,提出了10点宣言与22点建议,会中一致通过以“基层保健服务”来达到公元2000年时,全人类均能够享有健康的生活为目标,及订定具体的执行措施。

宣言中强烈地重申健康是人类的基本权利,尽可能地达到最高层次的健康是全世界最重要的社会目标。要实现这个目标,除了卫生部门外尚需要许多有关社会、经济部门共同的合作。同时,世界各国政府应采取适当的卫生与社会措施来达成维护人民健康的责任。

一、公共卫生的意义、目的、重要性及目标

公共卫生的意义

美国耶鲁大学公共卫生教授温斯洛(C. E. A. Winslow)早在1920年即指出:“公共卫生是一种预防疾病、延长寿命、促进身心健康和效能的科学与艺术。经由有组织的社会力量,从事环境卫生、传染病管制及个人卫生教育;并组织医护事业,使疾病能获得早期预防及诊断治疗;进而发展社会机构,以保证社会上每一个人都有足以维持其健康的生活水准;使每一位民众都能够实现其健康及长寿的天赋权利。”

其后,1948年美国医学会代表大会中讨论“公共卫生”的定义是:“公共卫生是经由有组织的社会力量,以维持、保护和增进民众健康的科学和艺术。它除了提供特殊团体的医疗服务和关心疾病的防治外,对需要住院的民众,尤其贫穷的民众更是如此,以此保护社会。”

公共卫生的目的及重要性

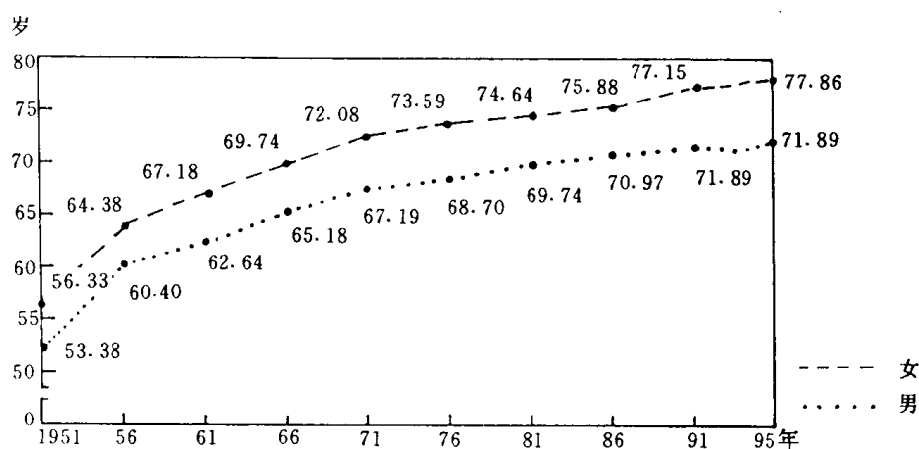
公共卫生的目的,主要在促进健康、预防疾病、早期发现早期治疗疾病,如遇不可避免的残障,亦希望发挥每个人最大的功能。台湾地区自光复以来,无论是政治、经济、文化或社会等方面,均有长足的进步,公共卫生方面由死亡率的降低、平均寿命的延长、急性传染病的有效控制、医事人力及医疗设施的提升等指标,更可看出公共卫生的工作成效及其重要性。以下则就此四项成果来看公共卫生之重要性。

死亡率降低

台湾地区1947年粗死亡率为18.15‰,至1996年则降低为5.71‰;1952年婴儿死亡率为44.71‰,至1996年则降低为5.07‰;而孕产妇死亡率亦由1952年的十万分之196.56降为1996年的8.05。

平均寿命延长

在1951年时,男性平均寿命为53.38岁,女性为56.33岁,到了1996年,男性延长到71.87岁,女性为77.92岁(图1-1)。除了平均寿命的延长,在生活品质上亦由于社会经济的改变、民众平均所得的增加及生活形态的改变,蛋白质摄取量1951年平均每人摄取53.9克,增加到1992年的90.85克。饮食上超量的蛋白质、脂肪、盐分,及缺乏钙质与维生素B之摄取,以致疾病形态逐渐改变。



资料来源:台湾“卫生署”(1996)·台湾1995年卫生统计(一)(60~63)·台北:台湾“卫生署”。

图1-1 台湾地区居民平均寿命之变化(1951年至1995年)

急性传染病的有效控制

由十大死因的转变可看出台湾地区近四十年来公共卫生的发达、预防注射等防疫工作的成效。1952年,主要死因为急性传染病如胃炎、十二指肠炎、肺炎、结核病等;而1995年时,主要死因则转变为恶性肿瘤、脑血管疾病等慢性疾病及意外伤害(表1-1)。

医事人力及医疗设施的提升

1956年到1996年间,台湾地区病床数自每万人3.4床,增加为53.80床;拥有医事人员数自每万人11.59人,增为57.53人;拥有医师数,自每万人拥有6.14人增为12.91人。

公共卫生目标

迈入二十一世纪,台湾能成为世界十大医药卫生先进地区之一时,长程卫生目标规划及具体之子目标是非常重要的,我们期望能够达到: