



整体护理临床问答

■ 包家明 霍 杰 编著

**ZHENGTIHULILIN
CHUANGWENDA**

中国医药科技出版社

整体护理临床问答

包家明 霍 杰

编 著

中国医药科技出版社

内 容 提 要

由传统的功能制护理向以病人为中心的整体护理转变是我国护理观念和制度的一次深刻变革,必然会遇到诸多问题需要解决。本书围绕这些问题,以整体护理的基本理论为指导,结合临床实践,作了深入浅出的解答和探讨。全书共分12个部分、208个问题,涉及整体护理的历史发展、基本理论、护理程序、护理诊断、护理计划、质量评价、健康教育以及整体护理的成功开展等各个方面。全书编排内容全面,形式新颖,针对性强,对于启发护士思维,解决整体护理工作中遇到的困难和问题,具有指导作用。本书适合各级医院开展整体护理工作学习,也可参照一些题目进行达标训练或知识竞赛,对护理教学改革也具有一定的参考作用。

图书在版编目(CIP)数据

整体护理临床问答 / 包家明, 霍 杰 编著, - 北京:
中国医药科技出版社, 1998.9

ISBN 7-5067-1938-X

I . 整… II . ①包…②霍… III . 护理学 - 问答
IV . R47-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 25717 号

中国医药科技出版社 出版

(北京海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码: 100088)

现代护理报编辑部微机室 排版

全国各地新华书店 经销

河北省满城县印刷厂 印刷

*

开本: 850 毫米 × 1168 毫米 1/32 印张: 11.5625

字数: 286.9 千字 印数: 8001-13000 册

1998 年 9 月第 1 版 1999 年 2 月第 2 次印刷

定价: 16.00 元

序

由浙江医科大学附属邵逸夫医院护理教育部主任包家明与中华护理学会现代护理报编辑部总编辑霍杰两位青年作者编著的《整体护理临床问答》一书将与读者见面，令人十分高兴。

最近，江泽民主席在接见中国科学院第九次院士大会和中国工程院第四次院士大会部分院士与外籍院士讲话时，列举了古今中外许多青年科学家的重要发现和发明，说明一个基本道理：就是“科学技术的发展，社会各项事业的进步，都要靠不断创新，而创新就要靠人才，特别要靠年轻的英才不断涌现。”长江后浪推前浪，这是事物发展的客观规律，也是我国护理事业发展的希望所在。

以问答的形式研究、探讨整体护理工作中所遇到的各种问题，是这本书的显著特点。几年来，我国的整体护理工作取得了很大的成绩，但由于这是一项涉及多方面理论和实践的系统工程，有许多新的知识需要学习，会遇到许多新的问题需要解决，每一位护理工作者都面临挑战。本书作者以现代护理学的基本理论为指导，结合临床实际，对整体护理工作中会遇到的各种问题作了深入浅出的研究和探讨，提出适当的答案，这不失为一次大胆的尝试。我

想，就整体护理的服务对象，应以人的健康为中心；而开展整体护理工作本身，特别是初级阶段，应提倡以问题为中心，在解决问题中学习理论和丰富实践。这对于广大护士边工作、边学习、边提高，可能是一个好的办法。

显然，这本书所涉及到的问题以及所探讨出的答案，还是有限的。相信作者与广大护士一定会继续努力，不断深化对整体护理工作的认识，克服前进道路上的困难，把我国整体护理工作不断推向进步，为达到护理工作“保护生命，减轻病痛，促进健康”的根本目标而不懈奋斗。

中华护理学会理事长
卫生部北京医院主任护师 曾熙媛
1998年8月

前 言

如果从 1980 年美国波士顿大学护理专家李式鸾博士来华讲学，将护理程序、护理诊断等现代护理观引入我国算起，至今已有近 20 年了。如今，以病人为中心的整体护理思想在我国护理界已深入人心，国家卫生部已把整体护理模式病房建设的标准列为“百佳医院”以及等级医院评审的重要内容。传统的功能制护理正在向以病人为中心的整体护理转变。

作为我国护理界这场深刻变革的参与者，我们确实学到了许多东西，也应邀到各地作了一些讲课，深感广大护士的整体护理知识还十分缺乏。为此，我们尝试着把我们想到的以及讲课中学员们所提出的问题整理出来，编写了这本《整体护理临床问答》，奉献给正在努力学习、探索整体护理发展道路的同行人。

以问答形式阐述整体护理的理论和实践的诸多问题，对我们完全是一种新的挑战。编写中我们力争突出以下特点：第一，系统性，把涉及整体护理的二百多个问答按历史发展、基本理论、护理程序、护理诊断等部分系统地编排起来，使读者能够对书的内容有一个由浅入深的系统了解；第二，实践性，整体护理的关键是临床实践，书中尽量在涉及临床问题时加上一些实例，使读者能够通过这些实例举一反三，解决自己所遇到的问题；第三，广泛性，整体护理的成功开展涉及到诸多方面，对此必须有充分的

认识，对这方面的问题本书也做了尽可能全面的探讨。

虽然我们在编写过程中十分注意了突出以上三个特点，但限于水平，还远没有达到应该达到的目的。目前，国内有关整体护理的图书已有多种，一般均以教科书形式出现，以问答形式出现者恐仅此一本。因此，我们怀着十分忐忑的心情将书稿交付出版，期望着广大读者以批判性思维对待我们的作品。

非常感谢曾经听我们讲课并与我们共同讨论整体护理问题的护士朋友们；感谢中华护理学会曾熙媛理事长在百忙中为本书作序；感谢中国医药科技出版社原社长余传隆编审为本书出版所做的努力；感谢在浙江医科大学附属邵逸夫医院工作的美国护理专家 Scsamma Lindsay 博士对作者的指导和帮助。

整体护理还在发展，人们的认识会不断深化。真诚希望广大读者、专家能够把对本书的具体意见和建议告诉我们，以便在本书再版时予以改进。

编 者

1998 年 8 月

作者通讯处

包家明 杭州市庆春东路 3 号 邵逸夫医院护理教育部，邮编：310016

霍 杰 石家庄市裕华东路 210 号 现代护理报编辑部，邮编：050013

目 录

一、护理学的历史发展

1. 护理学的历史发展经历了哪几个主要阶段? (1)
2. 以疾病为中心护理发展阶段的特点是什么? (2)
3. 以病人为中心护理发展阶段的特点是什么? (2)
4. 以健康为中心护理发展阶段的特点是什么? (4)
5. 国外整体护理的历史发展情况如何? (5)
6. 祖国医学的整体观念与整体护理的关系是什么? (6)
7. 整体护理是怎样引入我国的? (7)

二、整体护理基本理论

8. 现代护理学科的新理论有哪些? (8)
9. 现代护理理论阐述了哪些基本概念? (9)
10. 护理的最新定义是什么? (11)
11. 护理与医疗的区别有哪些? (12)
12. 整体护理的概念是什么? (13)
13. 整体护理对护士的职业道德要求是什么? (15)
14. 整体护理的特点是什么? (16)
15. 整体护理的内涵和外延是什么? (18)
16. 整体护理要求护士从哪些方面考虑人的健康问题? (19)
17. 整体护理对护理各方面工作的要求是什么? (20)
18. 外部环境对整体护理的影响有哪些? (22)
19. 整体护理需要哪些支持理论? (24)
20. 系统论是如何应用在整体护理中的? (26)
21. 人的需要层次论对护理工作的指导意义是什么? (28)
22. 解决问题学说与护理程序的内在关系是什么? (30)

23. 实施整体护理的基本框架是什么？	(31)
24. 系统化整体护理的内涵是什么？	(34)
25. 不同的临床护理制度有哪些？	(35)
26. 整体护理与其他护理制度的主要区别是什么？	(36)
27. 开展整体护理采用哪一种护理制度较好？	(38)

三、护理程序的贯彻

28. 护理程序的定义和内涵是什么？	(39)
29. 护理程序是如何形成和演变的？	(40)
30. 为什么要使用护理程序？	(42)
31. 成功应用护理程序必备的条件有哪些？	(43)
32. 护理程序包括哪几个步骤？	(44)
33. 评判性思维与护理程序的关系是什么？	(46)
34. 收集资料的种类来源和内容有哪些？	(48)
35. 什么是起始评估和持续评估？	(50)
36. 资料收集的途径有哪几种？	(51)
37. 如何进行心理社会评估？	(53)
38. 交流的意义与基本原则是什么？	(54)
39. 什么是开放性提问和闭合性提问？	(56)
40. 护士进行有效语言交谈的技巧有哪些？	(57)
41. 护士非语言交流的技巧包括哪几方面？	(59)
42. 什么是治疗性语言和非治疗性语言？	(61)
43. 评估病人的原则和注意事项有哪些？	(62)

四、护理诊断的应用

44. 护理诊断是如何形成和发展的？	(64)
45. 护理诊断的定义和内涵是什么？	(65)
46. 护理诊断与医疗诊断的区别是什么？	(66)
47. 护理诊断、护理问题和病人问题间的关系是什么？	(68)
48. 护理诊断的分类及陈述方法有哪些？	(70)

49. 护理诊断的组成部分、分类系统及修饰词有哪些？	（71）
50. 制定护理诊断包括哪些步骤？	（74）
51. 制定护理诊断发生错误的原因有哪些？	（76）
52. 什么是合作性问题——潜在并发症？	（78）
53. 护理诊断与合作性问题如何区别？	（79）
54. 临床常用心理、社会方面的护理诊断有哪些？	（81）
55. 临床心理、社会护理诊断举例	（83）
56. 如何选择确切的护理诊断？	（85）
57. 哪些病人确定护理诊断比较困难？	（86）
58. 护理诊断的排列顺序和原则是什么？	（88）
59. 护理目标的陈述由哪几个部分组成？	（90）
60. 护理目标的陈述应遵循哪些原则？	（92）
61. 如何陈述现存的、危险的、可能的护理诊断目标？	（94）

五、护理计划与实施

62. 什么是护理计划？	（96）
63. 护理计划的类型分哪几种？	（97）
64. 怎样进行护理计划的实施？	（99）
65. 实施护理计划后护士记录包括哪些？	（101）
66. 什么是护嘱？	（102）
67. 如何制定护理措施？	（105）
68. 护理评价种类有哪些？	（107）
69. 护理评价的形式有哪些？	（109）
70. 护理计划工作中常见的错误有哪些？	（110）

六、病人的健康教育

71. 什么是健康教育？	（112）
72. 健康教育与卫生宣教有什么区别？	（113）
73. 健康教育的基本理论有哪些？	（115）
74. 健康教育的原则是什么？	（116）

75. 健康教育程序分哪几个阶段?	(119)
76. 健康教育的基本内容包括哪些?	(121)
77. 健康教育中教与学领域包括哪些?	(123)
78. 制定健康教育计划的基本要求是什么?	(124)
79. 乳腺癌病人的健康教育举例	(127)
80. 疼痛病人的健康教育举例	(128)

七、整体护理病房建设

81. 整体护理病房建设的主要项目是什么?	(130)
82. 什么是护理宗旨和护理哲理?	(132)
83. 制定护理哲理的意义是什么?	(133)
84. 护理哲理与护士个人哲理之间的关系是什么?	(135)
85. 医院宗旨和护理哲理如何指导护理工作?	(136)
86. 由谁来制定护理哲理?	(137)
87. 护理哲理的制定分哪几个阶段?	(138)
88. 制定护理哲理应注意哪些问题?	(140)
89. 护理哲理应用过程中常见问题有哪些?	(141)
90. 医院护理宗旨和护理部哲理举例	(143)
91. 什么是护士的职责条文和行为评价?	(144)
92. 护士职责条文管理的基本思想是什么?	(145)
93. 护士职责条文的主要内容是什么?	(146)
94. 如何进行有效的护士职责评价?	(149)
95. 护士职责与个人利益关系体现在哪些方面?	(150)
96. 护士长职责条文及行为评价举例	(151)
97. 护师职责条文和行为评价举例	(155)
98. 护理秘书职责条文和行为评价举例	(157)
99. 护理组织结构设计的基本原则是什么?	(160)
100. 什么是理想的病房人员组织结构?	(161)
101. 怎样合理安排病房护士每天的工作?	(164)

- 102. 怎样合理安排整体护理病房护士层次结构? (167)
- 103. 各班次责任护士工作程序及内容包括哪些? (168)
- 104. 整体护理病房护士长的职责是什么? (170)
- 105. 整体护理病房组长的职责是什么? (172)

八、护理业务品质保证与评价

- 106. 什么是护理业务品质保证与评价标准? (174)
- 107. 制定护理业务品质保证的目的是什么? (176)
- 108. “品质保证”的基本原则是什么? (177)
- 109. 什么是护士业务品质改进与评价标准? (179)
- 110. 护理业务品质保证包括哪些形式? (180)
- 111. 如何开展护理业务品质保证工作? (183)
- 112. 护理业务品质保证过程中会出现哪些困难? (185)
- 113. 如何进行护理程序质量评价? (187)
- 114. 怎样制定护理业务质量改进计划? (189)

九、整体护理表格

- 115. 整体护理的基本表格有哪几种? (191)
- 116. 为什么要制定整体护理的基本表格? (192)
- 117. 护理表格设计和使用的原则是什么? (194)
- 118. 护理病程记录的方式有哪几种? (195)
- 119. 护理病程记录是否要每天记? (197)
- 120. 解决护理病程记录难的对策有哪些? (199)
- 121. 如何进行 PIO 记录? (201)
- 122. 病人入院评估表和出院小结的主要内容是什么? (204)
- 123. 病人住院评估表的主要内容是什么? (207)
- 124. 护理诊断项目表的作用是什么? (209)
- 125. 如何设计各项护理常规活动记录表? (213)

十、标准护理计划

- 126. 什么是标准护理计划? (214)

- 127. 标准护理计划制定的原则是什么? (215)
- 128. 如何正确应用标准护理计划? (217)
- 129. 标准护理计划应用中常见问题及对策有哪些? (219)
- 130. 普外科手术后病人标准护理计划举例 (221)

十一、标准健康教育计划

- 131. 制定标准健康教育计划的意义是什么? (225)
- 132. 标准健康教育计划分哪几种类型? (226)
- 133. 护士进行健康教育的方式有哪些? (227)
- 134. 简易病人健康教育记录表 (229)
- 135. 心肌梗塞病人标准健康教育计划 (针对护士) (230)
- 136. 高血压病人标准健康教育计划 (针对病人) (233)
- 137. 病人出院评价包括哪几方面? (235)
- 138. 如何制定有效的病人出院护理计划? (238)
- 139. 出院护理计划包括哪些内容? (239)
- 140. 心肌梗塞病人出院指导举例 (241)

十二、整体护理的成功开展

- 141. 整体护理可以从责任制护理中借鉴哪些经验? (242)
- 142. 开展整体护理需要具备哪些条件? (244)
- 143. 开展整体护理可分哪几个阶段? (246)
- 144. 为什么要建立整体护理模式病房? (248)
- 145. 如何创建具有中国特色的整体护理? (250)
- 146. 整体护理初级阶段易出现哪些问题? (252)
- 147. 开展整体护理关键的问题是什么? (253)
- 148. 如何加强继续教育以适应整体护理的推广? (255)
- 149. 如何培养护士的评判性思维能力? (257)
- 150. 学校护理教育改革如何适应临床护理模式的转变? ... (259)
- 151. 整体护理的发展是否需要高等教育护理人才? (260)
- 152. 如何看待护理人才培养问题? (262)

153. 学校护理教学如何与临床相配合?	(263)
154. 开展整体护理的前提是什么?	(267)
155. 护理观念转变的有效方法有哪些?	(268)
156. 用行政手段能有效转变护士观念吗?	(270)
157. 为什么健康教育是护士的重要职能?	(272)
158. 护理程序是整体护理实施的基础吗?	(273)
159. 护理程序是否可以作为“操作技能”来普及?	(275)
160. 如何加大护理程序培训力度?	(276)
161. 美国是如何进行护理程序教学的?	(278)
162. 国内外主要护理程序参考书籍有哪些?	(280)
163. 整体护理的支持动力是什么?	(281)
164. 支持系统在整体护理中的作用是什么?	(282)
165. 应该建立哪些有效的整体护理支持系统?	(284)
166. 哪些工作属于非护理专业性工作?	(285)
167. 领导的支持是整体护理实施的关键吗?	(287)
168. 为什么说良好的护士素质是开展整体护理的必要条件? ...	(288)
169. 整体护理要求护士长应具备哪些素质?	(289)
170. 整体护理要求护士应具备哪些素质?	(291)
171. 在整体护理中如何体现护士的职业形象?	(293)
172. 开展整体护理的重要条件是什么?	(295)
173. 模式病房的设立是否可采用“精兵强将”法?	(296)
174. 只有保证护理人员数才能开展整体护理吗?	(297)
175. 什么是整体护理的保证系统?	(299)
176. 如何保证整体护理的有效实施?	(300)
177. 模式病房评定的标准有哪些?	(301)
178. 开展整体护理可能出现的误区有哪些?	(303)
179. 整体护理认识误区的对策有哪些?	(304)
180. 整体护理的教学内容有哪些?	(306)

181. 如何激励护士积极投入整体护理?	(308)
182. 如何加快护理人才的培养?	(310)
183. 如何缩短学校教学与临床的差距?	(312)
184. 如何激励护士主动学习的积极性?	(313)
185. 如何建立一支“复合型”的临床护理带教队伍?	(315)
186. 如何帮助护士正确认识护理理念?	(317)
187. 护士长应从哪几方面转变观念?	(318)
188. 如何转变领导层的护理观念?	(320)
189. 管理者如何运用护理程序的工作方法?	(322)
190. 护士如何运用护理程序技能?	(324)
191. 如何帮助护士提高护理程序应用的水平?	(325)
192. 护理程序如何体现在护理教学中?	(327)
193. 如何保证模式病房的基本人员编制?	(328)
194. 如何合理使用护理人员?	(329)
195. 如何培养和提高护士素质?	(331)
196. 建立模式病房需要考虑哪些问题?	(333)
197. 如何健全完善的护理质量控制系统?	(334)
198. 护理管理者如何进行质量控制和评价?	(336)
199. 医疗和护理双方对整体化哲理是否能达到统一?	(338)
200. 整体概念能运用到护理的各项工作中吗?	(339)
201. 整体护理能被公众所认识吗?	(340)
202. 护理作为独立学科能被公众所接受吗?	(341)
203. 整体化理论将提高护士的紧急思维能力吗?	(342)
204. 整体化理论将贯穿于护理教育中吗?	(344)
205. 整体化理论将使我国护理科研有新突破吗?	(345)
206. 整体护理将会给病人、家庭及社会带来哪些益处? ...	(346)
207. 整体护理将会给护理人员带来哪些益处?	(348)
208. 整体护理将会给护理专业带来哪些益处?	(349)

一、护理学的历史发展

1. 护理学的历史发展经历了哪几个主要阶段？

答：在历史的长河中，护理是人类文明与进步的重要标志。1860年，英国著名女性佛罗伦斯·南丁格尔（Florence Nightingale, 1820~1910），创办了世界上第一所护士学校，开创了近代护理学历史发展的新纪元。纵观一百多年来的发展历史，护理学主要经历了以下三个发展阶段：

——以疾病为中心的护理发展阶段。这一阶段着重病人的生理疾病护理，单纯把护士看作医生的助手，护士限于执行医嘱，发药、打针。

——以病人为中心的护理发展阶段。这一阶段提出了不仅促使患者恢复和保持健康，又补充了健康人也是护理对象的概念。

——以人的健康为中心的护理发展阶段。这一阶段强调护士以整体人——从出生到死亡，从疾病到健康，从各种医疗机构到家庭和整个社会为服务对象和服务场所。护士工作的目标将不仅是“帮助病人恢复健康”，还应“帮助健康的人提高健康水平”。

护理学的三个主要历史发展阶段，不是截然分开的，而是相互渗透的。在以疾病或病人为中心的阶段，许多有远见的护理工作者，已经开始注意把护理引向社区及家庭。同样，在以健康为中心的护理发展阶段，需要总结以疾病或病人为中心发展阶段的经验和教训。目前，我国的护理工作大多停留在以疾病为中心的护理水平，以病人为中心的整体护理刚刚起步，以人的健康为中心的护理，更有待努力发展。

2. 以疾病为中心护理发展阶段的特点是什么？

答：近代护理学产生于 19 世纪 60 年代。由于自然科学的发展，人们开始摆脱了宗教和神学的束缚，认识到了疾病是由于细菌或外伤所致的损害和功能异常，有病就是不健康，健康则是没有病，从而形成了近代医学发展的最重要的特征——生物医学模式。

在生物医学模式的指导下，解决人这一生物体的疾病问题是医疗实践活动的中心，也是护理实践活动的基本观点。这一阶段，护理工作的根本目标就是帮助医生消除病人身体上的“病灶”，使其恢复正常功能。护理没有自己的理论体系，护理知识主要是医疗理论和技术的派生。护士的工作就是在医生指导下，执行医嘱，完成医嘱规定的护理操作技术。

以疾病为中心的护理阶段，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。同时，也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。这一阶段，使护理和医疗有了明确的分工，护理成为一门保障人类生命和健康的重要专业，并在长期的实践中，形成了一整套疾病护理操作技术和规范，在挽救人类生命和保障人类健康中发挥了重要作用，并成为现代护理学科理论体系的重要组成部分。

受历史和人们认识水平的局限，以疾病为中心的护理发展阶段，忽视了疾病与人体的辩证关系，不可能认识到人除了生物属性外的心理和社会属性，护理关心的只是人体的局部病灶，而不是患病的人，更不可能注意到健康人的护理问题。

3. 以病人为中心护理发展阶段的特点是什么？

答：第二次世界大战后，自然科学和社会科学都有了新的发展。系统论、人类基本需要层次论、人和环境的相互关系学说以及精神病学、人类社会学等学说的出现，为人们提供了重新认识人类疾病和健康的基础。1946 年，世界卫生组织（WHO）在其通过的