


高等学校创新教材
供本科护理学专业用

护理学导论

主编 王维利

 人民卫生出版社

中国知网
CNKI

护理学导论

第2版

人民卫生出版社

高等学校创新教材

供本科护理学专业用

护理学导论

主 编 王维利

副主编 代亚丽 余剑珍 张金华

编 者 (以姓氏笔画为序)

王冬梅 (齐齐哈尔医学院) 邱玉宇 (江南大学医药学院)
王维利 (安徽医科大学护理学院) 何兰燕 (右江民族医学院)
史崇清 (武汉科技大学医学院) 余剑珍 (上海职工医学院)
代亚丽 (新疆医科大学护理学院) 张金华 (新乡医学院护理学院)
刘 芳 (陕西中医学院) 赵 梅 (安徽医科大学护理学院) (兼秘书)
刘 蕾 (沈阳医学院护理学院) 钮美娥 (苏州大学护理学院)
肖洪玲 (安徽中医学院护理学院) 章新琼 (安徽医科大学护理学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学导论/王维利主编. —北京:人民卫生出版社,
2009. 3

ISBN 978-7-117-11083-9

I. 护… II. 王… III. 护理学—高等学校—教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 018396 号

护理学导论

主 编: 王维利

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 25.75

字 数: 659 千字

版 次: 2009 年 3 月第 1 版 2009 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11083-9/R·11084

定 价: 49.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

进入 21 世纪后,科学技术迅猛发展,社会对医疗卫生改革提出了更高的要求,护理工作的性质、任务、内容和结构也因此发生了深刻变化。如何从适应社会发展、护理职业发展和护理人员个性发展等多层面,从提高护理人员的学习能力、执业能力和创新能力等多方位,从教育社会学、教育心理学和教育创新学等多视角,全面、协调和可持续性地促进高等护理教育改革,是每位护理教育者和受教育者共同深入思考的问题,也是护理创新教育的目的与任务。

创新教育呼唤教育创新,教育创新涉及教育改革的方方面面,人民卫生出版社组织这一轮高等护理专业创新教材的编写就是一次教材改革的实践。在本轮教材编写中,将原先《护理学基础》课程的教材一分为二,以《护理学导论》与《护理学基础》两本教材分开编写,这符合事物量变与质变的发展规律。由“分”到“合”,再由“合”到“分”,是螺旋式上升的创新与发展过程。为此,在本教材编写中提出遵从以下几个原则。

1. 创新性原则 一是编写体例的创新。我们力图在教材的编写形式中体现教育创新,即以案例为基础,以问题为中心,教学有目标,查阅相关资料有中英文对照的关键词,深入学习研究有思考与讨论题。二是编写方法的创新。既发挥主编、副主编的主导性作用,又充分发挥编者的自主创新性,以研讨会面对面、网络、短信和电话非面对面等多渠道、多形式共享资源、集思广益的沟通与交流。另外,我们统一组织召开由本教材与《基础护理学》教材编写人员共同参加的编写会和定稿会。在教材编写会上,编委们对 critical thinking 词汇的翻译、整体护理实践的现状与意义、护理理论研究的现状及展望、护理学基础教学改革的实践、护理技术教学与临床实践差距、护理诊断研究的现状与展望等与教材编写密切相关的热点问题做了专题报告和讨论,为教材的编写提供了较好的思路与依据。三是编写内容的创新。具体包括首次将本教材分为总论、护理人员角色功能与素质培养、思维方法与护理、护理学理论及其相关理论、人文社会学知识与护理等五个篇章;新增内容如第五章护理人员的创新能力及培养、第六章护理人员的职业生涯规划等;此外,改编内容主要涉及第七章系统思维与整体护理、第八章逻辑思维与护理程序、第九章循证思维与循证护理等。改编的总体思路是将思维科学引入护理理论的教学,拓宽护理理论研究的路径。

2. 科学性原则 在教材的编写中,力求处理好继承与创新、自然学科与人文学科、理论与实践、基础与专业、基本点与重难点等之间的关系,力求符合由浅入深、深入浅出、语言生动、图文并茂等认知规律。

3. 适用性原则 在教材编写内容与形式上,力求既适合学生的自主性学,也适合教师引导性教。全教材共编写十七章,各护理院系可结合自身教学资源 and 教学实际,参考教材后附录中的教学计划和学时数等自行选择篇章实施教学。

4. 整体性原则 本教材编写以创新为导向,以发展为根本,力求做到两个“符合”,两个“一体”,即符合我国本科护理专业培养的总目标,符合现代医学模式;全篇内容自成一體;本教

材与基础护理学教材编写内容相互衔接形成一体。

本书的初审第一篇由余剑珍、第二篇由王维利、第三部篇由张金华、第四篇由王维利和赵梅、第五篇由代亚丽完成；在教材编写过程中，《基础护理学》创新教材的编写人员对本教材编写提纲的制定和最终定稿提出了指导性意见和建议。护理专业研究生苏茜、宋江艳、赵江从本科生的视角，对本教材初稿提出了较多合理的意见和建议。在此特别提出，章新琼、赵梅、肖洪玲、苏茜、赵江在本教材的反复修改、统稿、定稿和校对等编写过程中，付出了大量的辛勤劳动。本教材共引用了 98 本参考书，在此，对所引用参考书的作者、支持和帮助本教材编写的所有同行、教师和学生一并致谢。

本次创新教材的编写，全体编写人员愿望是美好的，但鉴于能力有限，疏漏和不足之处在所难免。相信正是这些难免之处会成为编者进一步创新和提高的起点。

王维利

2008 年 12 月

目 录

第一篇 总 论

第一章 绪论	1
第一节 概述	2
一、护理学的概念及性质	2
二、护理学的目标与任务	3
第二节 护理学的内容与范畴	4
一、护理学的内容	5
二、护理学的范畴	5
第三节 护理学的形成与发展	7
一、护理学的形成与发展过程	7
二、中国护理学的发展概况	13
第二章 护理学的基本概念	17
第一节 人	18
一、统一整体性	18
二、需求层次性	19
三、健康责任性	19
四、自我认同性	19
第二节 健康	21
一、健康	21
二、疾病	25
三、健康与疾病的关系	28
第三节 环境	28
一、环境的概念	28
二、环境中影响健康的常见因素	29
三、环境与护理的关系	30
第四节 护理	31
一、护理的概念	31
二、护理的基本内涵	33
三、护理理念	33
四、人、健康、环境和护理之间的关系	34
第三章 专业的特征与护理专业	35

第一节 专业与护理专业	36
一、概述	36
二、护理专业	39
第二节 影响护理专业发展的因素	40
一、医学模式的转变	40
二、医疗体制的改革	41
三、护理人力资源	42
第三节 护理专业的现状及发展趋势	43
一、临床护理	43
二、社区护理	45
三、护理教育	47
四、护理管理	48
五、护理研究	50
第二篇 护理人员角色功能与素质培养	
第四章 卫生保健体系与护理人员的角色及素质	53
第一节 医疗卫生方针及保健体系	54
一、卫生保健战略目标	54
二、初级卫生保健	56
三、中国医疗卫生保健体系与方针	59
四、医院与社区	61
第二节 护理人员的工作方式和角色功能	64
一、护理人员的工作方式	64
二、护理人员的角色功能	65
第三节 护理人员的资历要求及分类	70
一、国外护理人员的资历要求及分类	70
二、中国护理人员的资历要求及分类	71
三、专科护士与临床护理专家	72
第四节 护理人员的基本素质	74
一、素质概述	74
二、提高护理人员素质的重要性	74
三、护理人员素质的基本内容	75
四、护理人员素质的形成与提高	77
第五章 护理人员的创新能力及培养	79
第一节 概述	80
一、创新及其相关概念	80
二、创新的基本性质	83

第二节 创新的基本原理	84
一、整合原理与分离原理	84
二、还原原理与逆反原理	86
三、移植原理与迂回原理	87
四、换元原理与仿生原理	87
第三节 创新能力培养的基本理论	88
一、人本主义的自我实现创造观	89
二、创造力的信息加工理论	90
三、创造力的投资理论	91
第四节 护理人员创新能力的培养	92
一、创造力投资理论的应用	92
二、创新能力培养的突破点	93
三、课堂教育与创新能力培养	99
四、校园文化与创新能力培养	102
五、临床实践与创新能力培养	105
第六章 护理人员的职业生涯规划	108
第一节 概述	109
一、职业生涯与职业生涯规划	109
二、护理人员进行职业生涯规划的意义	111
第二节 职业生涯规划的理论	112
一、帕森斯的“特质-因素”理论	113
二、霍兰德的人格类型理论	114
三、施恩的职业锚理论	114
第三节 职业生涯规划的影响因素	116
一、个人因素	116
二、社会支持因素	119
第四节 护理职业生涯的设计、实施及撰写	120
一、护理职业生涯设计的分类	120
二、护理职业生涯设计的原则	120
三、护理职业生涯设计的步骤与方法	121
四、护理职业生涯设计文书的撰写	125
第三篇 思维方法与护理	
第七章 系统思维与整体护理	127
第一节 系统思维	128
一、概述	128
二、系统思维	130
三、系统思维在护理学科中的应用	133
第二节 整体护理	134

一、概述	134
二、整体护理的发展	136
三、整体护理的思想内涵	137
第八章 逻辑思维与护理程序	139
第一节 逻辑思维	140
一、概述	140
二、逻辑思维的基本形式及方法	141
三、逻辑思维的特征	144
四、逻辑思维在护理学科中的应用	145
第二节 护理程序概述	146
一、护理程序的发展历史	146
二、护理程序的概念与特征	147
第三节 护理程序实施步骤	147
一、护理评估	147
二、护理诊断	151
三、护理计划	156
四、实施	160
五、评价	162
第九章 循证思维与循证护理	165
第一节 概述	166
一、循证思维	166
二、循证医学的基本知识	167
第二节 循证护理	169
一、循证护理的概念	169
二、循证护理的实践方法	169
三、循证护理兴起的意义	174
四、循证护理的发展历史及研究现状	175
第三节 循证思维在护理学科中的应用	176
一、循证护理的临床实践	176
二、循证护理在护理教育中的应用	177
三、循证护理在护理管理中的应用	178
四、循证护理在护理研究中的应用	179
第十章 批判性思维与护理	182
第一节 概述	183
一、批判性思维研究的简史与现状	184
二、批判性思维的概念	184
三、批判性思维的结构要素	186

第二节 批判性思维的衡量标准和测量	188
一、批判性思维的衡量标准	189
二、批判性思维的测量	190
第三节 批判性思维在护理学科中的应用	191
一、批判性思维在临床护理中的应用	191
二、批判性思维在护理教育中的应用	195
第四篇 护理学理论及其相关理论	
第十一章 护理理论概论	199
第一节 概述	200
一、护理理论的基本要素	200
二、护理理论	203
三、护理理论形成的历史沿革	205
第二节 护理理论的分类及评价标准	208
一、护理理论的分类	208
二、护理理论的评价标准	210
第三节 护理理论的应用现状与展望	211
一、护理理论的应用现状	212
二、护理理论的发展趋势	213
第十二章 护理理论与模式	216
第一节 元理论	217
一、护理元理论家——福西特	218
二、护理元理论家——梅里斯	219
三、护理元理论家——巴纳姆	219
四、护理元理论家——乔治	220
第二节 大范围理论	220
一、罗伊的适应模式	220
二、纽曼的系统模式	225
三、约翰逊的行为系统模式	229
第三节 中度范围理论	232
一、奥瑞姆自理模式	233
二、金的达标理论	237
三、莱宁格的跨文化护理理论	240
四、柯卡芭的舒适理论	244
五、菲尔巴克的潮汐模式	246
第四节 护理实践理论	248
第十三章 护理学相关理论	249
第一节 系统理论	250

第二节 需要理论·····	250
一、概述·····	251
二、马斯洛的人类基本需要层次论·····	252
三、人类基本需要层次论在护理程序中的应用·····	255
第三节 应激与适应理论·····	259
一、应激概述·····	259
二、应激反应·····	261
三、适应·····	262
四、应激的理论模式·····	264
五、应激反应的护理·····	267
第四节 成长与发展理论·····	271
一、概述·····	271
二、心理社会发展理论及其在护理中的应用·····	272
第五篇 人文社会学知识与护理	
第十四章 护理工作的人际关系·····	281
第一节 人际关系概述·····	282
一、人际关系的概念·····	282
二、人际关系的理论·····	283
三、人际关系的特征及分类·····	286
四、建立良好护理人际关系的意义·····	288
第二节 护患关系·····	289
一、护患关系的概念及特征·····	289
二、护患关系的基本类型·····	290
三、护患关系的发展过程·····	291
四、影响护患关系的常见原因及对策·····	292
五、建立良好护患关系对护理人员的要求·····	294
第三节 医护关系·····	295
一、医护关系的概念·····	295
二、医护关系的模式·····	295
三、影响医护关系的常见因素·····	296
四、促进医护沟通的方法·····	297
第十五章 护理工作的人际沟通·····	299
第一节 概述·····	300
一、沟通与人际沟通的概念·····	300
二、沟通的基本要素和层次·····	301
三、人际沟通的特征·····	302
四、人际沟通的意义·····	303
第二节 人际沟通的基本类型及技巧·····	304

一、言语沟通	304
二、非言语沟通	304
第三节 人际沟通的基本途径与技巧	307
一、听与问	307
二、说与看	311
三、读与写	313
四、触与行	314
第四节 护理工作中的治疗性沟通系统	315
一、一般性沟通	315
二、评估性沟通	316
三、治疗性沟通	316
第十六章 患者常见的心理社会反应与护理	319
第一节 概述	320
一、现代心理学的观点	320
二、患者心理反应的一般规律	322
第二节 患者对疾病的常见不良心理反应	324
一、患者常见的不良心理反应及护理	324
二、影响患者心理行为反应的相关因素	331
第三节 患者角色适应中的问题	332
一、患者角色概述	332
二、常见的患者角色适应不良及心理原因	333
三、促进患者角色适应的护理措施	334
第十七章 护理实践中的伦理与法律	335
第一节 护理实践中的伦理	336
一、概述	336
二、护理伦理学的原则与规范	336
三、护理伦理范畴	339
四、护理实践中常见的生命伦理学问题	341
第二节 护理实践中的法律	343
一、概述	343
二、取得护理资格的法定条件和法定程序	343
三、护理工作中的法律责任	344
四、护理工作中潜在的法律问题	345
第三节 医疗事故、护理差错的预防与处理	347
一、概述	347
二、医疗事故、护理差错的处理	349
三、医疗事故、护理差错的预防	350

附录 1 护士条例	353
附录 2 入院患者护理评估表	358
附录 3 NANDA 护理诊断一览表	362
附录 4 各系统常见的合作性问题	369
附录 5 批判性思维特质测试题	372
附录 6 批判性思维技能测试题	375
附录 7 医疗事故处理条例	383
附录 8 护理学导论教学大纲	391

第一篇 总论

第一章

绪论

案例 1-1

目前,许多国家都建立有国家医学史博物馆,其中最著名的是英国维尔康医史博物馆,该馆于1913年由维尔康(Wellcome)创办,以收藏医史文物资料而著称,现已成为世界医学史研究中心之一。古希腊《希波克拉底文集》中的“论古代医学”是西方医学史中较早的文献。19世纪末,西方医学史研究的建制化,使医学史成为一门独立的学科。我国最早的医学史博物馆于1938年由中华医学会医史学会创办,设在上海中华医学会图书馆内,1959年改属上海中医学院,更名为上海中医学院医史博物馆。1978年陕西中医学院医史博物馆建立,收藏了许多新发掘出土的医史文物。汉代司马迁所著《史记》中有“扁鹊仓公列传”,是我国最早的医学史记载。唐代甘伯宗的《名医传》是我国最早的医学史专著。近代也出版了大量的医学史著作,如:陈邦贤的《中国医学史》;王吉民、伍连德的《中国医史》和李涛的《医学史纲》等。

问题:

1. 世界各国为什么要建立医学史博物馆?
2. 医学史博物馆能够揭示护理学的历史吗?



1. 掌握护理学的目标、任务。
2. 熟悉护理学的概念、性质、内容与范畴。
3. 了解护理学与中国护理的形成与发展,以及南丁格尔对近代护理学的贡献。

本章关键词

Nursing Science(护理学) is a profession focused on advocacy in the care of individuals, families, and communities in attaining, maintaining, and recovering optimal health and functioning. Modern definitions of nursing science focuses on promoting quality of life as defined

by populations, communities, families, and individuals, throughout their life experiences from birth through the end of life.

Nurse(护理人员) is responsible—along with other health care professionals—for the treatment, safety, and recovery of acutely or chronically ill/injured people, health maintenance of the healthy, and treatment of life-threatening emergencies in a wide range of health care settings. Nurses may also be involved in medical and nursing research and perform a wide range of non-clinical functions necessary to the delivery of health care. Nurses also provide care at birth and death.

Nursing practice(护理实践) is primarily the caring relationship between the nurse and the person in their care. In providing nursing care, nurses are implementing the nursing care plan, which is based on a nursing assessment.

护理学是生命科学领域中一门运用护理学的理论以及相关知识和技能来促进、维护、恢复人类健康的综合性应用学科。在人类繁衍、发展的漫长历史过程中,护理工作 在预防保健、疾病防治、减轻疼痛、恢复健康、健康促进活动中,发挥了积极作用。随着科学的发展,社会的进步,人们对健康的需求不断增加,护理学的研究内容、范畴和工作任务也在不断地深入和发展。

第一节 概 述

护理学的研究对象、任务、目标是护理学科建设的基础,也是学科发展的方向。它是在一定历史条件和护理实践的基础上形成的,反映了各历史阶段社会发展和医学发展的趋势。

一、护理学的概念及性质

(一) 护理学的概念

护理学的概念反映了社会对护理的认识,这种认识可随着社会的发展、护理学研究对象的增加、研究内容的深化以及所产生的护理任务的扩大而有所变化。1973年国际护理学会(International Council of Nurses, ICN)提出:“护理是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康(或平静地死去)。”1980年美国护士会(American Nursing Association, ANA)提出:“护理是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应。”这一定义具有重要的内涵:其一,护理学研究的内容是人类对“健康问题”的反应,而人类对健康问题的反应是多方面的,可以是生理方面的反应(如疼痛、发热)、心理方面的反应(如焦虑、恐惧、抑郁)和(或)社会方面的反应(如人际关系)等;其二,护理学研究的不仅是有“现存健康问题”的人,还包括有“潜在的健康问题”的人,即有患病的人,也有未患病但有“健康问题”的人;其三,护理学明确了护理的任务,即根据人们不同的健康状况,采取不同的护理方式。对于健康状况良好的人,护理的任务是促使其保持健康和更加健康;对于未出现健康问题,但受危险因素侵袭,并有可能出现健康问题的人,护理的任务是预防疾病;对已经患病或出现健康问题的人,护理的任务是协助其康复;对医治无效、病情危重或生命垂危的人,护理的任务是抢救生命或尽量减轻其痛苦或使其平静、安宁和有尊严地死去。由于护理学是“诊断和处理”人类对健康问题的反应,这就要求从事护理工作的人员必须具备识别健康问题及其反应的能力,制定处理方案和实施处理方案的能力以及判

断处理效果的能力。

我国著名学者周培源说：“护理学是一门独立的学科，与医疗有密切的联系，相辅相成，相得益彰。”我国护理专家林菊英说：“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。”

以上的论述提供了一个清晰的概念，即护理学是在生命科学领域中研究如何诊断和处理人类健康问题的一门独立的学科。在卫生保健事业中，护理与临床医学、预防医学起着同等重要的作用。

（二）护理学的性质

1. 综合性 护理学是生命科学中综合自然科学、社会科学及人文科学的一门应用性学科，是研究有关预防保健与疾病防治过程中护理理论与技术的科学。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健康需求的增加，护理学以基础医学、临床医学、预防医学、康复医学以及与护理相关的社会、人文科学理论为基础，以护理理论为指导，以护理实践的内容为依据，形成其独特的理论和知识、规范的技术和技能。护理学科不仅由简单的人类医学辅助学科逐渐发展成为健康科学中的一门独立的学科，而且日益彰显出充满仁爱的护理艺术，为人们生老病死这一生命现象的全过程提供了全面、系统、整体的服务。

2. 应用性 护理学应用了自然科学，如生物学、物理学、化学、解剖学、生理学等知识。护理人员通过学习解剖学、生理学，才能观察与辨别生理与病理的变化，提供正确的病情记录，协助医生做出正确的判断，实施有效的治疗与护理。

护理学也应用了社会及人文科学，如心理学、伦理学、社会学、美学等知识。护理人员通过学习心理学、社会学等，进一步了解和认识影响健康的因素，帮助服务对象解除因疾病产生的心理问题，并以良好的护理职业素养，提供优质的服务，满足服务对象的心理需求。

3. 实践性 护理学是一门实践性较强的学科，在护理理论的指导下，开展护理实践活动，在实践中形成了科学、规范的护理技术操作，如基础护理技术，专科护理技术等。通过护理技术的学习和训练，形成其独立的职业技能，帮助患者解除病痛，恢复健康。

二、护理学的目标与任务

（一）护理学的目标

护理学作为医学科学的组成部分，其目标是研究和探讨在尊重人的需要和权利的基础上，改善、维护或恢复护理对象的生理、心理、社会等各方面的健康，提高人的生命质量。

1. 促进健康 其目标就是帮助个体、家庭和社区发展、维持、增强自身健康和生活安宁的资源。通过护理实践活动教育人们对自己的健康负责，形成健康的生活方式，告之改善营养和加强锻炼的意义。如鼓励戒烟、预防药物成瘾、预防意外伤害、提供健康信息以帮助人们利用健康资源等。

2. 预防疾病 其目标是帮助个体达到最佳的健康状态。在预防疾病的护理实践中，通过开展妇幼保健的健康教育，增强保健知识，提供疾病自我监测技术，评估机构、临床和社区的保健设施等增强自我保健意识，预防各种传染病的发生等。

3. 恢复健康 其目标就是帮助人们在患病或有影响健康的问题后，改善其健康状况。从疾病的早期诊治一直到康复期，通过评估性和诊断性工作，制定有效的护理计划，开展护理活动，如执行药物治疗、生活护理、观察生命体征、检验机体的各类标本等。并和其他卫生保健专业人员共同研讨患者的问题，指导患者进行康复活动，以帮助其达到最佳身心