



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

护理学导论

(护理、助产专业用)

主编 杨新月



高等教育出版社
Higher Education Press

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

护理学导论

(护理、助产专业用)

主 编 杨新月

副主编 杨丽艳

编 者 (按姓氏笔画排序)

杨丽艳 杨 瑞 杨新月

张涌静 高 颖



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

内容提要

本教材的编写宗旨是以培养学生良好的职业素质为核心,以培养实用型人才为目标,在整体护理观念的指导下,使学生具有现代的护理理念、必要的护理理论知识,并能初步运用所学护理理论和知识指导临床实践,为护理对象服务。

本教材共分九章,内容包括护理学与护理专业、护士的素质与角色功能、护理学的基本概念、文化与护理、护患关系与沟通交流、护理学相关理论、护理学理论、护理程序、健康教育,增加了“文化与护理”章节。为便于学生对护理理论的学习和理解,增加了相关病例,突出了理论与实践的结合。

本教材可作为护理专业教学用书,也可作为从事护理工作的专业人员的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

护理学导论 / 杨新月主编. —北京:高等教育出版社, 2009.3

(护理、助产专业用)

ISBN 978-7-04-026157-8

I. 护… II. 杨… 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012622号

策划编辑 瞿德竑 责任编辑 王玲 封面设计 张志奇 责任绘图 杜晓丹
版式设计 张岚 责任校对 殷然 责任印制 宋克学

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100120
总 机 010-58581000

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 高等教育出版社印刷厂

开 本 787×1092 1/16
印 张 13
字 数 310 000

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

版 次 2009年3月第1版
印 次 2009年3月第1次印刷
定 价 19.90元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 26157-00

前 言

本教材是根据“教育部新世纪高职高专护理专业教学改革教材编写会议”精神,由高等教育出版社组织编写的高职高专护理专业教材,供三年制高职高专学校护理、助产专业的学生使用。

“护理学导论”课程在护理学专业教学中占有非常重要的地位。编写本教材的宗旨是以培养学生良好的职业素质为核心,以培养实用型人才为目标,在整体护理观念的指导下,使学生具有现代的护理理念、必要的护理理论知识,并能初步运用所学护理理论和知识指导临床实践,为护理对象服务。

全书共分九章,内容包括护理学与护理专业、护士的素质与角色、护理学的基本概念、文化与护理、护患关系与沟通交流、护理学相关理论、护理学理论、护理程序、健康教育,增加了“文化与护理”章节。为便于学生对护理理论的学习和理解,增加了相关病例,突出了理论与实践的结合。

参加本教材编写的编委有:张涌静(山西医科大学汾阳学院第1、2章);高颖(天津医学高等专科学校第3、5章);杨瑞(第四军医大学第4章);杨新月(天津医学高等专科学校第6、7章);杨丽艳(哈尔滨医科大学第8、9章)。

在编写过程中,承蒙护理专家、南丁格尔奖章获得者梅玉文老师,天津医科大学护理学院院长刘纯艳教授,护理教育专家、天津医学高等专科学校董静蒲校长的热情指导和帮助,护理界诸同仁也给予了热忱的支持和鼓励,在此,一并致以诚挚的谢意。

限于编者的学识和能力,书中难免存在错误、缺点和不足,在此恳切地希望使用本教材的同仁惠予指正。

杨新月
2008.9

目 录

第一章 护理学与护理专业	1	一、医学模式的概念	34
第一节 护理学的概述	1	二、医学模式的转变	35
一、护理学的概念	2	第二节 关于人的概念	36
二、护理学范畴	3	一、人是一个整体	36
三、护理工作的方式	4	二、人是一个开放的系统	37
四、护理与专业	5	三、人的基本需要	37
第二节 护理学的发展	7	四、人的基本目标	38
一、护理学的形成	7	五、人的能力	38
二、南丁格尔与近代护理	8	六、人的自我概念	39
三、中国护理学的发展	12	七、护理中人的范围	40
四、21世纪中国护理工作的展望	15	第三节 关于环境的概念	40
思考与练习	16	一、人的内环境	40
第二章 护士的素质与角色功能	17	二、人的外环境	41
第一节 护士的素质	17	第四节 关于健康的概念	42
一、提高护士素质的重要性	18	一、健康的定义	42
二、护士素质的基本内容	19	二、影响健康的因素	43
三、护士素质的形成、发展和提高	20	三、疾病的概念	44
第二节 护士的行为规范	20	四、健康的模式	47
一、护士的仪表	20	五、健康与疾病的关系	48
二、护士行为举止的要求	22	第五节 关于护理的概念	49
第三节 护士的角色	23	一、护理的定义	49
一、角色理论概述	23	二、护理的内涵	49
二、护士的角色功能	24	第六节 护理概念的演变过程	50
三、护士应具备的科学思维	26	一、以疾病护理为中心阶段	50
第四节 护士在卫生保健中的作用	27	二、以病人护理为中心阶段	51
一、我国卫生保健工作的基本方针	27	三、以人的健康为中心阶段	52
二、初级卫生保健	29	四、整体护理	53
三、保健的概念与模式	31	思考与练习	54
四、护士在卫生保健中的作用	32	第四章 文化与护理	55
思考与练习	33	第一节 文化	55
第三章 护理学的基本概念	34	一、文化的概念	56
第一节 医学模式转变对护理工作的影响	34	二、文化的特征	58
		三、文化的功能	59

四、文化背景对护理的影响	60	思考与练习	100
第二节 文化休克	62	第六章 护理学相关理论	101
一、文化休克的概念	62	第一节 系统理论	102
二、文化休克的原因	62	一、系统的基本概念	102
三、文化休克的分期	63	二、系统的分类	102
四、文化休克的表现	65	三、系统的基本属性	103
五、影响文化休克的因素	65	四、一般系统论在护理中的应用	104
六、文化休克的预防	66	第二节 需要理论	106
第三节 文化与护理	66	一、需要概述	106
一、多元文化护理	67	二、人类基本需要层次理论	106
二、跨文化护理理论	68	三、需要层次论在护理中的应用	109
三、文化护理的技巧	71	第三节 成长与发展理论	110
四、文化护理的原则	72	一、成长与发展的基本概念	110
五、满足病人的文化需求	72	二、有关成长与发展理论	112
思考与练习	74	第四节 压力与适应理论	117
第五章 护患关系与沟通交流	75	一、压力	117
第一节 病人角色	75	二、适应	120
一、基本概念	75	三、对压力的防卫	121
二、病人角色的特征	76	四、压力与适应理论在护理中的应用	122
三、病人角色适应上常见的行为改变	76	思考与练习	124
四、病人角色适应上常见的心理反应	78	第七章 护理学理论	125
五、影响病人角色适应的因素	79	第一节 奥瑞姆的自理模式	126
六、指导病人适应角色的护理措施	80	一、奥瑞姆自理模式内容	126
七、病人的权利与义务	80	二、自理模式的意义	129
第二节 护患关系	81	三、奥瑞姆自理理论与护理实践的关系	130
一、护患关系的性质	82	四、护理病例	130
二、护患关系的特点	83	第二节 罗伊的适应模式	131
三、护患关系的原则	83	一、罗伊适应模式内容	131
四、护患关系的基本内容	84	二、适应模式的意义	133
五、护患关系的基本模式	85	三、罗伊适应模式与护理实践的关系	134
六、护患关系的建立过程	86	四、护理病例	135
七、建立良好护患关系对护士的要求	87	第三节 纽曼的保健系统模式	137
第三节 护患沟通	87	一、纽曼保健系统模式内容	137
一、沟通的概念	87	二、保健系统模式的意义	140
二、沟通交流过程的基本要素	88	三、纽曼保健系统模式与护理实践的 关系	141
三、沟通交流的层次	90	四、护理病例	141
四、沟通交流的方式	91	思考与练习	143
五、影响沟通交流的因素	97		

第八章 护理程序	145	第一节 概述	178
第一节 概述	146	一、健康教育的概念	178
一、护理程序的概念	146	二、健康教育的目的和意义	178
二、护理程序的理论基础	146	三、健康教育的原则	179
三、护理程序的发展简史	146	四、护士在健康教育中的作用	180
四、护理程序的结构与功能	147	五、健康行为的形成及其影响因素	180
第二节 护理程序的步骤	147	第二节 健康教育的模式	182
一、护理评估	147	一、健康信念模式	182
二、护理诊断	151	二、保健教育过程模式	184
三、护理计划	160	三、促进健康模式	186
四、护理实施	163	四、其他模式	188
五、护理评价	164	第三节 健康教育的程序及方法	188
第三节 护理病例	165	一、健康教育的程序	188
一、病人入院护理评估单	165	二、健康教育的内容	190
二、护理计划单	165	三、健康教育的方法	190
三、护理记录单	166	四、健康教育的注意事项	192
四、病人出院护理评估单	167	思考与练习	193
思考与练习	168	汉英对照护理专业名词	194
第九章 健康教育	177	参考文献	199

第一章 护理学与护理专业



学习目标

掌握：

1. 护理学的概念、性质和任务。
2. 护理学的范畴与护理的工作方式。
3. 南丁格尔对护理事业的主要贡献。

熟悉：

1. 国际和我国护理事业发展的主要事件。
2. 南丁格尔护理理论与护理实践之间的关系。
3. 21 世纪我国护理工作面临的挑战。

了解：

1. 理解南丁格尔理论,分析环境对人体的影响。
2. 比较传统护理学与现代护理学,用案例说明现代护理学的特点。
3. 了解护理专业学术团体。

护理学(nursing science)是一门独立的学科,拥有自己独特的研究目的、服务范畴和知识体系。20 世纪 80 年代以来,护理已成为一门独立的专业,并确立了自己的理念。护士是护理专业的从业者,必须具备专业知识和专业技能。在任何护理服务场所的工作中,要以现代护理观为指导,采用科学的护理方法,实施综合护理,并在实践中加强责任心,加强自律及自我肯定,努力扮演好自己的角色,充分发挥最大的作用。

第一节 护理学的概述

护理是基于人类基本需要而产生、随着社会的进步而发展的专业。“护理”一词译自英文 nursing,由拉丁文 nutricius 演绎而来,意含抚育、照顾、保护、看护等意义。1914 年“中国护士会”的第一次会员大会上,中国护士钟茂芳女士认为,把“nurse”译为“看护”颇为不妥,她认为从事这项工作的人必须受过相当水平的教育,具备科学知识,懂得如何保护生命,她根据我国传统观念——“学而优则仕”,将其译为“护士”并沿用至今。

一、护理学的概念

一门学科的定义,首先应该确定这门学科的研究对象和内容,明确这门学科的性质。从这种认识出发,许多护理学学者提出不同的定义,但多数学者认为,护理学是研究护理人类身心健康的理论、知识、技能及发展规律的应用性科学。它以自然科学和社会科学为基础,是医学科学中一门独立的学科。

综合上述观点可将护理学定义为:是研究有关人类健康、疾病防治与康复过程中护理的理论及技术的科学。

(一) 护理学的性质

护理学是生命科学中综合自然、社会及人文科学的一门应用性科学,它包含了自然科学、社会与人文科学,它与医学、药学、营养学等共同组成了整个医学领域。

1. 自然科学

自然科学是研究自然界中各种物质现象的科学,包括生物学、物理学、化学、解剖学、生理学等。如在护理中,为中毒病人洗胃,运用了虹吸原理;为呼吸道阻塞病人吸痰,运用了负压吸引原理;为病人静脉输液,运用了液体静压原理等。另外,人体本身是个化学加工厂,根据化学知识可观测人体内环境的稳定,如体内的酸碱平衡、药物代谢等。运用生理、解剖知识可对人体进行定位检查、治疗疾病,如采用外科手术及各种穿刺治疗、注射等方法。

2. 社会科学

社会科学是研究社会现象的学科,如社会学、行为学、心理学、伦理学、哲学及美学等。护理学的研究对象是整体的人,是具有生物和社会双重属性的人。人的健康不仅是指生理方面,还包括心理和社会等方面,即护理人员要同时具备社会科学知识,才能满足护理对象的这种需要,同时要关注社会环境对人类健康的影响。

3. 应用科学

护理学具有较强的实践性。护理工作对护理人员提出的要求是:既具备一定的理论知识,还要熟练掌握各项操作技能,具有一定的实践操作能力。如在抢救心搏骤停病人时,护士熟练准确的操作是抢救病人的关键,这就要求护士能在临床实践中将护理理论与应用实践相结合。

(二) 护理学的研究对象

随着近代生物医学模式向现代生物-心理-社会医学模式的转变,护理学研究的对象已经从单纯的病人扩大到整个人群,包括:

1. 现存健康问题的人

由于某些原因影响了人体正常生理活动,而出现了症状、体征或机体发生病理改变,患有某些疾病。护理目标是:配合医生积极治疗,精心护理,使护理对象早日康复。

2. 潜在健康问题的人

护理对象尚未出现症状、体征,但有一些需要注意的问题,如不引起注意,则会向疾病方向发展。如身体过于肥胖有患三高症(高血压、高脂血症、高胆固醇血症)的危险。护理目标是:采取预防措施,改变护理对象的饮食习惯和生活方式,维护其健康。

3. 健康人群

对健康人群进行健康教育,是护理学研究的新领域。护理目标是提高整个人类的健康水平,人人都能有健康的身体。

(三) 护理学的任务

护理学的任务是研究维护人类身心健康及预防疾病和治疗疾病的护理理论与实践,以满足人类各生命阶段的护理需要。在20世纪70年代,国际性护理组织是以促进健康,预防疾病,协助康复,减轻痛苦作为护士共同履行的职责,它的实质是对护士所服务的对象及所从事职业的一种爱心和无私奉献的精神。

随着护理学的发展和护理理念的转变,护理学的任务也发生了很大的变化。1978年WHO指出“护士作为护理的专业工作者,其唯一的任务就是帮助病人恢复健康(health),帮助健康的人促进健康”,并提出了健康—疾病五个阶段中应该提供的护理服务:

1. 健康维系阶段

帮助个体尽可能达到并维持最佳健康状态。

2. 疾病易感阶段

尽可能保护个体,预防疾病的发生。

3. 早期检查阶段

及早识别出处于疾病早期的个体,尽快诊断和治疗,避免和减轻痛苦。

4. 临床治疗阶段

帮助处于疾病中的个体解除痛苦和战胜疾病。对于濒死者则给予必要的安慰和支持。

5. 疾病恢复阶段

帮助个体从疾病中康复,减少残疾的发生或帮助残疾者使其部分器官的功能得以充分发挥作用,把残疾损害降到最低限度,达到应有的健康水平。

二、护理学范畴

科学技术的发展和人民生活水平的提高,使护理的工作内容逐渐扩大,护理学的内容和范畴也不断深入和发展。根据其工作范围分为:

(一) 临床护理

临床护理的对象是病人,其内容包括基础护理和专科护理。

1. 基础护理

基础护理是各专科护理的基础,研究临床各科带有共性的问题。以护理学的基本理论知识和基本实践技能、基本态度和方法为基础,结合护理对象的生理、心理特点和对治疗、康复的需求,满足病人的基本需要。如注射、导尿、灌肠、静脉输液等。

2. 专科护理

专科护理是以各医疗专科理论、知识、技能进行的身心整体护理,主要包括各专科疾病的护理、急救护理、康复护理等,手术及特殊检查的术前、术中及术后处理,以及特殊专科护理技能操作。

(二) 社区护理

社区护理的对象是一定范围的居民和社会群体,是以临床护理的知识和技能为基础,结合社

区服务的特点,深入到社区中的家庭、学校、工厂、机关等,为个人、群体提供促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗等服务,如妇儿保健、家庭护理、健康教育、健康咨询、预防接种等工作。社区护理的实践属于全科性质,是为整个社区人群实施连续、动态的健康服务,需要护士有较高的知识水平、沟通能力和实践能力。

(三) 护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法,对护理人员、技术、信息、经济等要素进行计划、组织、指挥、协调和控制,以确保护理服务正确、及时、安全、有效,也是培养护理人员良好护理品质的工作过程。如医院的护理管理、病区的管理、病人和家属的管理等。

(四) 护理教育

护理教育是以护理学和教育学理论为基础,有目的地培养护理人才,以适应医疗卫生服务和医学科学技术发展的需要,包括护理教育的培养方向、培养目标、教育层次、护理教师队伍培养等问题。目前我国的护理教育分为中专教育、专科教育和本科教育三个层次;毕业后教育包括研究生教育和规范化培训;继续教育是针对从事护理工作的在职人员,为其提供新理论、新知识、新技术、新方法学习机会的终身教育。

(五) 护理科研

护理科研是推动护理学科发展、促进知识更新的基本动力。护理学的研究方法有观察法、科学实验法、调查法、经验总结和理论分析法。运用正确的方法和观点通过逻辑思维,揭示护理学的内在规律,是创建护理学科体系新领域的关键。

上述几个方面相辅相成,形成了本学科的工作范畴。随着科学技术的发展和人民生活水平的提高,护理工作的内容在不断地深化和扩展的同时,也在不断地丰富和完善。

三、护理工作的方式

不同的护理工作方式有各自不同的特点,每种工作方式都是为适应整体护理的需要,在原来的基础上进行改进和提高的。由于临床护理工作的分工、班次和责任的不同,在护理实践中可以择优选用。

(一) 功能制护理

功能制护理是以工作任务及活动为中心进行岗位分工的一种集权式的护理方式。20世纪30年代,工业化大生产分工协作,以较少的人力就可以较好地完成工作;同时由于经济因素,医院不愿意花费大量的金钱来雇用护士,因此,有人将这种工业生产方式用于护理工作,以完成各项医嘱和常规基础护理为主要工作内容,以日常工作任务为中心分配工作,将护理工作分为若干项,根据每个人的能力、经验、知识水平等分配工作,每人负责1~2项或更多。功能制护理是一种集权式的按工作内容分工的护理工作方法。这种流水作业的工作方式的优点是:护士分工明确,便于组织管理,节省人力。缺点是工作机械,缺少与病人的交流机会,不能满足病人的心理、社会需求,护士较难掌握病人的全面情况。

(二) 小组护理

小组护理是由不同级别的几个护理人员组成一个护理小组,各司其职,共同完成对病人的整体护理。护理小组由经验丰富的、知识水平较高的护士任组长,由注册护士、护士助理及护理员

组成,每组分管 10~15 位病人。由小组长制订护理计划和措施,安排小组成员完成任务及实现确定的目标。小组护理是一种能弥补功能制护理对病人护理过于零散的护理方式,利于发挥各级护士的作用,便于了解病人的一般情况,但由于岗位分工的明确,护士个人的责任感相对减弱。

(三) 个案护理

个案护理是由专人负责实施的个体化护理,即一名护士护理一位病人。适用于危重病人或某些特殊病人(如移植术后病情危重的病人),也适用于临床教学和护理科研。这种护理方式,护士职责明确,并负责完成其全部护理内容,能全面掌握病人情况,但耗费人力。

(四) 责任制护理

责任制护理是因功能制护理和小组护理不能满足病人需要而产生的,是由责任护士和辅助护士运用护理程序对病人进行的全面、系统和连续的整体护理。其结构是以病人为中心,责任护士从病人入院到出院实行 8 h 在岗,24 h 负责制。

责任护士负责对病人评估、完成护理计划、监督护理计划的执行情况及评价是否达到护理目标。责任护士不在班时,由助理护士按照护理计划为病人提供护理。责任护士负责与其他人员协调,以满足病人的需要。这种护理方式,责任护士的职责明确,能较全面地了解病人情况,但要求责任护士不但要有丰富的理论知识和技能,还要有很高的责任心,人员需要较多。同时,要求护士对病人 24 h 负责是难以实现的,且文字记录、书写护理病例较多。

(五) 综合护理

综合护理是一种通过最有效地利用人力资源,最恰当地选择并综合应用上述几种工作方式的护理,为护理对象提供既节约成本,又提高效率和质量的护理服务。护理人员可以根据医疗机构的特性和资源配置情况,决定符合自身特点的工作方式和流程,最终目标是促进病人康复,维持其最佳健康状态。该护理工作方式要求在工作中合理地分配和使用不同经验、能力和学历层次的护士,既考虑了成本效益,又为护士的个人发展提供了空间和机会,最佳地使用人力资源。

临床护理工作方式作为一个对病人进行护理的可变的形态系统,随着人们认识水平的提高,其内容将得到不断丰富,其根本目标是为病人提供尽可能优质、高效、低费用的护理服务。

四、护理与专业

(一) 护理专业的特性

护理专业在长期实践过程中逐渐自成体系,有其独立的学说和理论,有明确的为人类健康服务的专业目标。1981 年,我国著名学者周培源说:“护理学是一门独立的学科,与医疗有密切的关系,相辅相成,相得益彰。”护理专业的特性表现在以下几个方面:

1. 具有系统的科学体系

通过长期护理实践的积累,20 世纪 60 年代后,国际护理界致力于发展各种护理理论,如奥瑞姆(Orem)的自理理论、罗伊(Roy)的适应理论、纽曼的保健系统护理模式等,其科学性在护理过程中呈现出来,逐渐被发展为一个具有自主性的专业。

2. 具有其哲理与信念

如“护理的对象是人”、“将护理对象视为一个整体的人”、“护理是提供个别性、独特性、持续

性的照护”等。

3. 具有经过专业教育机构培养的人才

同时强调执业者必须参加护理学的继续教育,不断扩大和更新护理工作者的知识面。

4. 专业活动有较强的自主性

在制订护理专业构架和控制本专业活动方面,有国际护士会及各国护理学会等专业团体及专业标准,护理专业有其护理工作者遵循的护士行为规范和伦理道德等专业准则,拥有发展的自主性。

5. 具有一定的职称和地位

护理工作者的职称与其应尽的职责和功能相适应,执业者必须获得专业执照或证明文件。

6. 具有特定的护理对象

护理工作者依其工作场所不同,护理对象也不同。

7. 能够吸引专业人员

以经济保障等手段奖励或酬劳本专业人员,使其通过为人类健康服务而对社会有所贡献,并为之提供继续发展的机会。

8. 受到社会的认定并具有社会地位

护理已被社会接纳为专门职业之一,在任何医疗场所都必须有相应比例的护理工作者。但要获得与其他专业相同的社会地位与认同,还需要不断提高专业学术权威性及护理工作者的整体专业素质。

护理专业的特性体现了护理专业特有的专业方向、知识体系、服务目标、社会价值,同时护理活动还具有其科学性和艺术性。

(二) 护理学术团体

1. 国际护士会(International Council of Nurse ,ICN)

国际护士会于1899年在英国伦敦成立。由英国护士芬威克联合英国、美国、加拿大、新西兰、芬兰、荷兰和丹麦等国护士成立的国际护士组织,是一个独立的非官方机构,1966年迁至日内瓦。国际护士会致力于增进各国护理人员之间的国际交流,特别关注护理人员在全球基本保健需要中的作用、各国护理学术团体的作用和他们与其政府有关部门的关系,以及护士的社会、经济福利等问题,每4年召开一次代表大会。该会还与联合国、世界卫生组织、国际红十字会等开展合作。

2. 中华护理学会

1909年美国护士信宝珠来华工作后,在当时的《医学杂志》上发表一封公开信,倡议成立一个护理人员的组织。

1908年,在江西轱岭召开了两次会议,成立了“中国护士会”。1914年,中国护士钟茂芳女士任中国护士会副会长,会长由外国人担任。后于1923年改名为“中华护士会”。由于会员人数极少,前几年未开展工作,学会主要领导亦由外国人担任。

1922年,中国护士会加入国际护士会,成为第11名会员国。

1924年,中国护士伍哲英任中华护士会理事长,学会开始由中国人担任主要领导。

1954年,《护理杂志》创刊;1981年改名为《中华护理杂志》,原为季刊,后改为双月刊,1986年改为月刊。

1964年,“中华护士会”改名为“中华护理学会”。

目前,中华护理学会已成为政府联系广大护理工作者的纽带。多年来,学会为促进学术交流,提高护理人员的整体素质,推动护理事业的前进,做出了巨大的贡献。

第二节 护理学的发展

护理产生于人类生存的需要。尽管在漫长的历史演变过程中护理的总体目标基本未变,但是科学的不断进步和社会需求的不断变化深刻地影响着护理实践。了解护理学的历史渊源有助于提高对护理学本质的认识和理解,从而推动未来护理学的发展。

一、护理学的形成

护理学是最古老的艺术,最年轻的专业。在人类发展的历史进程中,始终伴随着护理活动。护理学的形成与发展与人类的文明、科学的进步息息相关。

(一) 人类早期护理

自有人类就有生、老、病、死,也就有了原始医照顾的萌芽,其照顾方式随当时人们对形成疾病和伤害的原因以及对生命的看法而不同。在原始社会中,人类居住在山林和洞穴中,靠采集和渔猎生活,受生活磨炼,他们逐渐学会了以树枝或石块为工具获取食物,学会用火改善生活条件。人类为谋求生存,在同自然作斗争的过程中,积累了丰富的生活和生产经验,逐渐形成了原始的“自我保护”的医疗照顾方式。

为抵御险恶的生活环境,人们开始定居,组成家庭并开始初步分工,妇女担负起照顾家庭中伤病者的责任。当时,人们常用一些原始的治疗护理方法为伤病者解除痛苦,促进健康,如伤口包扎、止血、热敷、按摩以及饮食调理等。这一时期的医疗和护理不分,并形成了原始社会“家庭式”医疗照顾。

在人类社会的早期,医照顾长期与宗教和迷信连在一起,当时的社会,巫、医不分。他们把疾病看成是灾难,是一种由神鬼所致的超自然力量,用祷告、念咒等方法祈求神灵帮助,或用拳击病人、放血、冷水泼浇等方法驱除鬼怪以减轻病痛,治疗疾病。经过长期的实践和思考,一些人摒弃了巫术,对病人施用以草药为主的治疗手段,加上饮食调理和生活照顾,形成了集医、护、药于一身的原始医生。在一些文明古国有了关于如何处理儿童保健、公共卫生、内外科疾病治疗、疾病预防、伤口缝合、绷带包扎、沐浴法、催眠术、尸体包裹等医护活动的记载。

公元初年,基督教的兴起,开始了教会一千多年来对医护的影响。教徒们在广为传播宗教的同时,还开展医病、济贫等慈善事业。一些献身于宗教事业的妇女,她们有较好的文化教养和高尚的品德,除教会工作外,还参加对老弱病残的护理工作,形成了早期护理工作的雏形。她们当中多数人虽未受过专门的训练,但工作认真、服务热忱、有奉献精神,经常到病人家中访视。对精神病人、麻风病人、孕妇及婴幼儿等更是关怀备至,而使护理工作从一出现就有良好声誉,并进一步摆脱家庭走向社会,对以后护理事业的发展起到了良好的指导作用。

综上所述,人类早期的护理形式主要是自我保护式、互助式、经验式和家庭式。

（二）中世纪护理

中世纪(476—1640)的护理工作受到宗教和战争的影响。13、14世纪罗马天主教皇掌握了欧洲许多国家的宗教大权,在各地广建教堂和修道院,修道院内设医院收治病人;同时,由于政治、经济、宗教的发展,战争频繁,疾病流行,形成对医院和护士的迫切需求,推动了护理事业的发展。护理逐渐由“家庭式”转向了“社会化和组织化的服务”,形成了宗教性、民间性及军队性的护理社团。战争之外的欧洲各国普遍设置医院,当时医院条件很差,担任护理工作的多为修女,她们缺乏护理知识,又无足够的设备,更谈不上护理管理,护理工作多限于简单的生活照料。

此期护理开始从自助式、互助式、家庭式逐渐走向社会化、组织化的服务。

（三）文艺复兴时期的护理

文艺复兴时期(14—16世纪),西方国家又称之为科学新发现时代,其间建立了许多图书馆、大学、医学院校,促进了文学、艺术、科学包括医学领域的发展。在此期间,人们破除了对疾病的神话和迷信,治疗疾病有了新的依据。此时,教会医院大量减少,为适应医疗的需要,建立了公、私立医院,从事护理工作的人员开始接受部分训练,以专门照顾伤病者,护理开始走向独立职业之旅。但是,1517年发生的宗教革命导致社会结构与妇女的地位发生了变化,护理工作不再由具有仁慈博爱精神的神职人员担任,新聘的护理人员多为谋生而来,她们既无护理经验又未接受训练,致使护理质量大大下降,护理的发展进入了长达200年的黑暗时期。

（四）护理学的诞生

19世纪,随着科学的发展和医学的进步,社会对护理的需求日益迫切,护理工作的地位开始有所提高。1836年,德国牧师塞奥多·弗里德在凯撒沃兹建立了女护士训练所,招收年满18岁、身体健康、品德优良的妇女,给予专门的护理训练,这是最早具有系统化组织的护士训练班。1850年,佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)曾在此接受训练。

19世纪中叶,南丁格尔开创了科学的护理专业,这是护理学发展史上的转折点,也是护理专业化的开始。

二、南丁格尔与近代护理

（一）南丁格尔生平

佛罗伦斯·南丁格尔(图1-1)是现代护理的创始人,她对护理事业做出了卓越的贡献。19世纪中叶,她首创了较规范的护理职业,促进了健康与卫生的发展,规范了军中和民间医院中的护理工作,发展了以促进舒适和健康为基础的护理概念。

南丁格尔,英国人,1820年5月12日生于意大利佛罗伦萨城的一个富有家庭,5岁随父母返回英国定居。父母的博学多才,使南丁格尔从小就受到良好的家庭教育。除了学习英语之外,父亲还教授她学习拉丁文、希腊文、法文、德文和意大利文,以及数学、哲学、历史、音乐等。良好的教育素养,奠定了她坚实的科学理论基础,并使南丁格尔成为一位天资聪颖、智慧并有着虔诚宗教信仰与社会道德观等坚毅性格的女子。目睹贫困饥饿的患病的同胞,她不愿在优裕的生活中虚度自己的年华,不愿做富家小姐,立志成为一个为病人带来幸福的人,她选择了护理工作,当时从事护理工作的人,绝大多数是未经正式培训的教会女执士、修女或没有文化知识的妇女。她的

选择遭到了来自父母、亲友的强烈反对,南丁格尔照顾那些贫困患病者的行为使得家人陷入极度的苦恼中。她的姐姐气愤地说:“佛罗伦斯的行为正在扼杀她自己。”为使其放弃从事护理工作的想法,家人安排她去国外旅行,然而在随家人到世界各国旅游时,南丁格尔仍专注于参观、考察各地的孤儿院、医院和慈善组织等,了解各地护理工作的情况。1850年她终于冲破封建意识的束缚和家庭的阻挠,毅然决定献身护理工作,前往德国凯撒沃慈的护士训练班接受3个月的护理训练,开始了她的护理生涯。



图1-1 佛罗伦斯·南丁格尔

1853年,南丁格尔担任一所私人看护所的管理职务,她在重整这所看护所的过程中,其护理、行政与组织方面的天资立即得到展现;她继续探访其他医院,同时对护理工作的兴趣也愈加浓厚,一方面她体验到在从事护理之前,必先有良好的学校来培训护士;另一方面她亦开始探询那些社会改革者及医生的意见,他们一致认为对护士品质的要求是有必要的。这些经验成为南丁格尔日后创立护士学校的基本理念。

1854年3月,英国与法国为了对付沙皇俄国入侵土耳其,共同派兵参加了克里米亚战争。随着战争的进展,战地救护条件日益恶劣,英军伤兵由于缺乏医药设备及医护人员照料,伤员死亡率高达50%,消息引起英国政府及国民的极大震惊和不满。南丁格尔获悉此惨状,立即去函给当时的英国陆军大臣,要求率护士赴战地救伤。1854年10月,她被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团团长”,11月获准带领经过精心挑选的38名护士,克服重重困难抵达战地医院。

战地医院原计划容纳1700余张床,但实际却挤纳了三四千名伤兵,病房里拥挤不堪,受伤的士兵穿着沾满血污的军服躺卧在地上。卫生设备差,通风不良,臭气四溢,成群老鼠到处流窜,既缺乏食物、饮水,又无任何医药用品供给,夜晚仅以蜡烛照明。

由于当时的陆军从来没有女性参与工作,而南丁格尔不但受陆军总部正式任命且有权运用医院的物资,护士团的到来,给军医们带来很大的冲击而对其采取抵制的态度,主张没有医师指示,护士们不准参与医护工作。但南丁格尔不畏艰难,以无比的耐心与智慧接受挑战。她组织护士清除医院的垃圾污物,改善医院的环境;设置厨房调剂士兵的特别饮食,加强营养;为士兵清洗伤口,消毒物品,设立洗衣房以清洗肮脏的衣物;设法筹集资金并拿出自己的钱款为士兵购置必需的用物,建立了阅览室和游艺室,活跃他们的生活,帮助士兵们书写家信,满足身心需求。她经常手持油灯巡视各个病房,亲自安慰那些受伤和垂危的士兵,被前线士兵誉为“提灯女郎”、“克里米亚的天使”。由于南丁格尔夜以继日的辛勤工作,战地医院的状况在短短数月得到了迅速的改观。半年后,英军士兵的死亡率降至2.2%。南丁格尔卓有成效的工作,受到前线官兵和英国本土人民的赞誉,她的功绩,不仅传为奇迹,震动全国,而且使英国朝野改变了对护士的评价。

1856年战争结束,战地医院关闭,跟随的护士相继离开后,南丁格尔才返回英国。她回国时,不以功臣自居,未参加英国政府为其举行的隆重欢迎仪式,自行回到家中。由于南丁格尔功绩卓著,为了表彰并支持她的工作,英国国民募捐建立了南丁格尔基金。1907年,英国女王授予她最高国民荣誉勋章,这是第一位受此殊荣的英国妇女。她毕生献身于护理事业,终身未嫁。

1910年8月13日南丁格尔逝世,享年90岁。

南丁格尔博学多才,远见卓识,以慈爱之心和科学知识解除伤病者的痛苦,维护和尊重病人的利益,认为护理既是艺术又是科学。她对待事业和工作严肃认真,深思熟虑,勇于进行开拓和改革。面对困难和阻力,意志坚强,坚韧不拔。为人谦虚恭谨,居功不自傲。她孜孜不倦,一生致力于开创护理事业,她对护理事业的献身精神成为全世界各国护士的楷模。为了纪念她,将她的生日5月12日定为国际护士节,每年的这一天全世界各国的护士以不同的方式庆祝自己的节日。

(二) 南丁格尔对护理学的贡献

1. 创建世界上第一所护士学校

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,有其专门知识,而且应是品德优良,有献身精神的高尚的人。1860年,南丁格尔用政府奖励给她的资金,在英国圣托马斯医院创办了世界上第一所正式的护士学校。为现代护理教育奠定了基础。该学校不受宗教思想的束缚,以传授科学的专业知识和培养高尚的品德为主,对学生有严格、具体的要求,并提供良好的学习环境和条件。从1860年到1890年共培养学生1005名,她们遍布英国本土及殖民地和欧洲各国,并有人远渡重洋赴美国。自圣托马斯医院护士学校建立后,欧美各国南丁格尔式护士学校便如雨后春笋般地纷纷成立,受过训练具有专门知识的护士不断增加,使护理工作有了崭新的面貌,护理事业得以迅速发展。这个时期也被称为护理发展史上的“南丁格尔时代”。

2. 撰写著作指导护理工作

1857年后,南丁格尔根据她的护理实践经验撰写多篇护理论著。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。文中提出很多有针对性和实用性的改进意见,并使预防医学的观点逐渐被人们接受和重视。在以后的几篇研究报告中,如《英军的死亡率》,作者充分应用了科学的统计方法,利用图表列举数字以呈现军中护理工作的成效,被视为护理研究的开端。1858—1859年,她又写出了代表作《医院札记》和《护理札记》。《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护理工作的生物性、社会性和精神对身体的影响等,直至今日对护理实践仍有其指导意义,南丁格尔的论著奠定了近代护理专业的理论基础。

3. 开创了科学的护理专业

南丁格尔对护理事业的杰出贡献,在于她使护理走向科学的专业化轨道,使护理从医护合一的状态中成功地分离出来。她认为:“护理是一门艺术,需要有组织性、实务性及科学为基础”,同时提出护士是内科、外科及健康方面的技术服务者,而不是医生的技术辅佐者,并且主张“护理人员应由护理人员来管理”。她以克里米亚的成功护理实践经验,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。

南丁格尔以她渊博的知识、远大的目光、坚韧的毅力和高尚的品德,献身于护理工作,开创了科学的护理事业,功绩卓著。为了永久纪念她,在英国的伦敦和意大利的佛罗伦萨都铸有她的铜像。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