

中等医药学校試用教科書

护 士 專 業 用

一般护理学

梅祖懿 張月华 編 著

人 民 衛 生 出 版 社

前 言

本書是根据修訂的教学大綱,在原来的教学参考書的基础上重新編写的。教材的内容力求貫徹苏联教学大綱的精神,結合我国的实际情况,并加入护理工作中新的理論与成就,如无痛注射法、节力原則、移位灌腸等。初稿写成后,蒙卫生部召开了审修座談会,对大綱及本教材作了若干的修改,使其中的缺点得到糾正,内容得到充实。著者謹对参加會議的管葆貞、任秀芬、张爱梅、赵美德、童素貞、于路德、郑芙貞、徐孟璉、譚春华、王靜春、慕貞祥、任明珍、焦明瑜等同志表示謝忱。

由于著者們受思想水平与业务水平的限制,謬誤之处恐仍难免,尚希教师与讀者多提意見,以便在再版时加以修正。

目 录

第一章 緒 言	1
一、祖国医学的成就	1
二、我国解放前后的卫生情况 及社会主义制度的优越性	2
三、护理工作的内容及在卫生 事业中的重要性	5
第二章 医院的組織与制度；病人单位的設備	12
一、医院	12
1. 医院的种类(12) 2. 医院的任 务(12) 3. 医院的組織与人員 的分工(12)	
二、病室	13
1. 病室的結構(13) 2. 病室环境 的管理(13) 3. 病人单位的設 备(15)	
三、医院的規則和制度	19
1. 保护性医疗制度(19) 2. 病人 的生活制度(21) 3. 探視規則 (21)	
第三章 医院的住院处；病人入出院的护理	23
一、医院的住院处	23
二、病人入院的护理	23
1. 在住院处进行的入院手續(23) 2. 护送病人入病室(25) 3. 病 室的准备及初步护理(27)	
三、病人出院的护理	30
1. 病室的准备及护理(30) 2. 住 院处的护理工作(31) 3. 病人 单位及用物的清洁消毒(31)	
第四章 病人的清洁卫生及其在床上的臥式	33
一、病人身体污染的来源	33
二、清洁对病人的重要性	33
三、床鋪及床旁用物的清理	34
1. 床鋪(34) 2. 床旁用物(35)	
四、身体各部的清洁护理	35
1. 口腔及牙齿的护理(35) 2. 头 发的护理(36) 3. 眼、耳、鼻的 护理(39) 4. 皮肤的护理(39)	
五、褥疮	42
1. 原因(42) 2. 容易发生的部位 (42) 3. 症狀(42) 4. 預防 (43) 5. 治疗及护理(44)	
六、病人在床上的臥式	44
1. 臥式的性質(44) 2. 常見的几 种臥式(45) 3. 移病人向床头 法(49)	
七、晨間护理和晚間护理	49

第五章 对体温的观察及异常时的护理.....51

一、检查体温、脉搏、呼吸的重要性..... 51

1. 检查的意义(51)
2. 检查的次數(51)

二、对体温的观察.....52

1. 正常体温和它的变动(52)
2. 体温表(52)
3. 测量体温(54)
4. 体温曲线的繪制(56)

三、体温异常及其护理.....57

1. 发热(57)
2. 体温过低(59)

第六章 对脉搏、血压的观察..... 60

一、对脉搏的观察.....60

1. 脉搏的频率及改变频率的生理、病理因素(60)
2. 脉搏的节律(60)
3. 脉搏的充实度与紧张度(61)
4. 动脉壁的状况(61)

二、脉搏的检查.....62

1. 診脈的部位(62)
2. 診脈的方法(62)
3. 診脈时的注意点(62)
4. 脈搏曲线的繪制(63)

三、对血压的观察.....63

1. 正常血压及影响血压的生理病理因素(63)
2. 血压計的种类(63)
3. 測量血压(64)

第七章 对呼吸的观察及异常时的护理.....66

一、对呼吸的观察.....66

1. 正常呼吸及其变动(66)
2. 异常呼吸(66)

二、检查呼吸的方法及记录.....67

三、呼吸困难的护理.....68

1. 一般护理法(68)
2. 氧气吸入法(68)

四、咳嗽及其护理.....72

1. 咳嗽的护理(72)
2. 蒸汽吸入法(73)
3. 对痰的观察及处理(75)

第八章 病人的饮食及护理.....78

一、饮食与人体健康的关系.....78

二、膳食疗法的意义.....78

三、医院所用的膳食.....79

1. 基本膳食(79)
2. 特別膳食(79)

四、影响消化及吸收的因素.....80

1. 美味的食物(80)
2. 病人的情况(80)
3. 周围的环境(80)
4. 有规律的进食(80)

五、护士对病人的饮食应負的

責任.....81

1. 飲食医嘱的处理(81)
2. 飯前的准备(81)
3. 食物的分发(83)
4. 协助病人进食(83)
5. 食具的清洁及记录摄取量(83)
6. 飲料的递送(83)
7. 对探視者送来食物的监督(83)

六、人工喂食.....84

鼻飼法(84)

第九章 对病人胃腸活动的观察及异常时的护理.....87

一、对呕吐的观察及护理.....87

1. 对呕吐物的观察(87)
2. 病人

呕吐时的护理(87)	3. 呕吐物标本的收集法(88)	3. 大便标本的收集法(89)	4. 便秘、腹泻及大便失禁病人的护理(90)
二、对肠活动的观察及护理.....88	1. 对大便的观察(88)	2. 便盆的使用与消毒法;粪便的处理(88)	5. 灌肠法(91)
			6. 肛管排气法(96)
第十章 对病人排尿的观察及异常时的护理.....98			
一、对尿及排尿的观察.....98		三、排尿异常及其护理.....100	
1. 尿量与频率(98)	2. 性质(98)	1. 小便失禁和尿潴留病人的护理(100)	2. 导尿术、膀胱注洗法及膀胱滴药法(101)
二、小便标本的收集法.....99			
1. 常规标本(99)	2. 24小时标本(99)	3. 培养标本(99)	
第十一章 几种影响血液循环的方法.....107			
一、冷热的应用.....107		5. 全身用冷(115)	
1. 冷热的作用(107)	2. 影响冷热效用的因素(108)	3. 局部用热(108)	4. 局部用冷(113)
		二、吸杯术.....116	
		三、芥末泥敷.....118	
第十二章 药物的使用及保管.....120			
一、药物的领取和登记.....120		四、给药规则.....121	
二、药物的种类.....120		五、给药方法.....122	
1. 内服药(120)	2. 外用药(120)	3. 注射药(120)	
三、药物的保管.....120		1. 发口服药法(122)	2. 注射法(124)
1. 取用方便, 避免错误(120)	2. 保持性质不变(121)	3. 防止遗失或发生意外(121)	
		4. 输入法(140)	5. 坐药输入法(141)
		6. 涂抹和涂擦(141)	7. 漱洗法(141)
第十三章 重危病人、濒死病人护理的特点, 尸体料理.....143			
一、重危病人的护理.....143		三、尸体料理.....146	
二、濒死病人的护理.....145			
第十四章 病室管理.....148			
一、病室管理的重要性.....148		3. 工作人员的组织分工(151)	
二、病室管理的内容.....148		4. 卫生人员的培养与提高(153)	
1. 病人的护理(148)	2. 物品的领取、保管及清点制度(150)	5. 医疗文件的记录与保管(154)	

第一章 緒 言

重点要求：(1) 認識社会制度与医学发展的关系。(2) 明确护理工作的內容及其在卫生事业中的地位。(3) 了解新型的、全面发展的护士应具备的条件。

一、祖国医学的成就

我国是世界文化发祥地之一。在医学方面也有三千多年的悠久历史。祖国医学是我国人民长期与疾病作斗争的实际經驗的积累，是我国宝貴的文化遺產的一部分。

公元前五世紀(春秋战国之际)名医扁鵲首先发明了切脈法，以切脈来診斷疾病，并作为預后的参考。“黃帝內經”也大都是在这时期写成的，是現存医書中最早的一部，其中包括病理、生理、解剖等多方面的知識。公元二世紀(东汉时代)名医张仲景曾将医方分类記錄下来，著有伤寒杂病論，后人分編为“伤寒論”与“金匱要略”二書，至今仍有实用的价值。这时的外科学技术也有了进步，东汉时代的名医华佗首创应用麻醉剂施行手术，以減輕病人的痛苦，他还提倡鍛炼身体以預防疾病，又发明一种类似体育疗法的“五禽戏”来治疗一些慢性疾病。“神农本草經”也是汉代作品，是世界最早的一部藥物書籍。公元十六世紀(明代)在药理学方面有很大的成就，李时珍編写的“本草綱目”不但被中医奉为药典，而且还譯成許多国的文字，成为国际上的药理学和植物学的名著。

我国古代人民已經知道預防疾病的重要。內經上記載：“圣人治已病，治未病”。主张“清心寡欲”可以却病。远在英人琴那发明牛痘接种法以前，我国在十六世紀中叶已經施行人痘接种以防天花。

对于患病的人中医也很注意医务人员的态度和周围环境，認為环境与疾病的痊癒有着密切的关系，如“临病人，問所便”，又如

“数問其情，以从其意”。在病人面前不要講害怕的話，不要使病人看見“凶人”、“凶物”，因为這些都会給病人不良的刺激。医务人員的表情要和藹，态度要从容，这些理論都与保护性医疗制的原則相一致。

祖国医学虽然获得这些巨大的成就，在反动統治下却受尽了歧視和摧殘，被淹沒了将近百年。現在在人民政府的领导下，設立中医、中藥研究机构，培养大量的干部。祖国的医学遗产已經开始得到系統的整理与发展，并将获得迅速的进步，从而能够更好地为广大的人民服务。

二、我国解放前后的卫生情况及 社会主义制度的优越性

我們的国家在中国共产党的领导下，为了改善人民的物質和文化生活，这几年来完成了許多工作；其中发展卫生医疗事业是提高人民生活福利的一个重要环节。

回顧在反动統治时期，劳动人民的健康是一向被漠視的，当时医护人员的人数既少，又集中在几个大城市里，专为少数統治者与资产階級服务；而广大农村几乎没有医疗卫生設施，工矿地区缺乏应有的卫生安全和医疗设备，甚至多数城市的卫生条件也很差。人民在帝国主义、封建主义和官僚資本主义的三重压迫下，生活极端困苦，非但得不到必要的休息与营养，連最低的生活水准也够不上，終日飢寒交迫，忧愁困頓，这些都是造成疾病的因素。他們患病以后，既不能及时得到适当的治疗，又不能得到相当的护理，所以往往由于耽悞，缺乏診療与得不到护理而引起不必要的殘疾与死亡。傳染病也因不事預防，不加管制，猖獗地在劳动人民之間流行。

解放以后，广大的劳动人民得到了党和政府的关怀，在恢复和发展国民經济的同时，政府就大力发展了卫生保健事业。人民的卫生事业随着国家經济的发展，也正在迅速向前迈进。

我国的卫生工作是按照以下四个原則进行的：

1. 面向工农兵 工农是建設社会主义的基本力量，兵是国家

建設的保卫者。“面向工农兵”的方針說明我国的卫生事业是为广大劳动人民服务的。

2. 預防为主 增强人民体質与預防各种疾病是提高人民健康水平的具体措施。預防比治疗更积极,更重要,而只有在社会主义的制度下才能全面地、有效地开展这项工作。

3. 团結中西医 祖国医学是我国宝貴的文化遺產,其中有許多經驗具有很大的实用价值与科学研究价值。在“团結中西医”的方針下,中西医将互相学习,协力工作,这样就使得我国的医学更加輝煌,对全人类的貢獻也更大。

4. 卫生工作与羣众运动相結合 卫生工作是羣众切身的事,只有进行卫生宣教,充分发动与依靠羣众,防治工作才能收到良好的效果。

早在1949年共同綱領中第48条就規定了:“……推广卫生医药事业,并注意母亲、嬰兒和儿童的健康。”劳动者享受医疗救护的权利在宪法上已有了明确的規定。宪法第93条記載着:“中华人民共和国劳动者在年老疾病或者丧失劳动能力的时候,有获得物質帮助的权利。国家举办社会保险、社会救济和羣众卫生事业,并且逐步扩大这些設施,以保証劳动者享受这种权利。”

在我国第一个五年計劃中,对人民的保健事业的发展曾这样明确地指出:逐步扩大預防医疗和疗养院的机构,加强公共卫生的管理,防治各种传染病,并定期消灭对人民危害最严重的几种疾病,增进和保护人民的健康。

这几年来根据第一个五年計劃与上述卫生工作的四大原則,我們的卫生事业已获得了显著的成就。我国的发病率与死亡率日見减少,若干传染病,如天花基本上已被消灭了,真性霍乱在全国还未发现过,鼠疫也被控制住了。回归热、斑疹伤寒、瘧疾、黑热病等的发病率也在逐年下降。产妇的产褥热与新生儿的破伤风已迅速降低。嬰兒死亡率在解放前是200%左右,在1955年已降为77.3%。

政府大量地兴建和扩充了医疗机构,如1956年底全国医院与疗养院的床位,已相当于解放前最高年分床位的五倍;在气候宜

人的名胜地区，为劳动人民开辟了疗养地和休养所；在工矿、城市、县鎮和农村，也有步骤地建立和发展了大量的卫生基层組織。这就大大地改进了环境卫生、劳动条件和劳动人民的健康状况。政府还派遣了优秀的卫生干部到各少数民族地区，大力进行预防保健和医疗工作，并且帮助少数民族培养了自己的卫生干部。此外，不仅是工矿企业工人实行了劳动保险法，国家工作人员实行了公費医疗制度，就是全国各城市、乡村、災荒地区、少数民族地区和山区，也因地制宜地施行了减免收費的办法，使得全国人民一般都得到了医药的照顾。

为了培养大量的医务干部，政府也非常重视医学教育事业的发展。以护士教育为例，解放后制定了統一的教学計劃，确定了培养目标，进行了教学改革，以保证培养干部的质量。护士学校的机构得到增加、健全和扩充，近八年来培养护士的人数，已远远超过解放前 30 多年培养的总和。

我国解放前后卫生状况的对比和建国以来保健事业的飞跃进展，充分地说明了这样一个事实：只有在共产党领导的国家里，在社会主义社会的制度下，卫生事业才可能取得这样辉煌的成績。

资本主义国家虽然也发展着卫生事业，建設一些近代化的医疗設施，但是他們的发展是极不平衡的，而且是有限制的。譬如资产阶级的住宅区和貧民窟之間，就有着天淵之別。资本主义国家里虽然也有少数华丽的医疗机构，风景幽美的避暑地和气候宜人的疗养区，可是这些地区非但收費昂貴，而且还有种族的歧視和排挤，所以是与广大的劳动人民是絕緣的。相反地，被剝削的劳动人民由于貧穷、失业、生活低劣、劳动过重、缺乏医疗，健康就受到了很大的損害，以致寿命短促，发病率和死亡率不断增长，就是精神病的数目也与年俱增。资本主义社会中剝削和压榨的不合理現象，它本身就是造成疾病的基本原因。因之，疾病的流行和人民病死率的增长 在资本主义国家里是不可克服的。

苏联在取得了伟大的十月社会主义革命胜利、消灭了剝削阶级和建立了苏維埃政权以后，卫生保健事业才煥然一新。斯大林同志說：“人材、干部是世界上所有一切宝貴資本中最宝貴、最有决

定意义的資本。”对人的关怀乃是共产党和苏联政府最高的原則。十月革命后，在苏联迅速創立了医疗机构网，使全体公民都能享受免费医疗，并且很快頒布了社会保险和保护母亲与儿童的命令。苏联的卫生保健事业中最重要的任务之一，就是防治危害人民羣众最大的传染病。早在1919年召开的第八次联共党代表大会上，已經把防治各种社会性疾病（性病、結核病等）列入共产党的綱領中。因之，在短时期中就消灭了如鼠疫、霍乱、天花这类的疾病。結核、梅毒、精神病的患病率也显然降低。

苏联社会主义建設的巨大成就，劳动人民物質和文化水平的不断提高，对劳动及休息权的保証，劳动及生活条件的改善，以及对儿童和居民的防治保健工作等措施，促使苏联的患病率和死亡率急剧下降。苏联1956年的人口死亡率比1913年下降了四分之三，比世界絕大多数国家（包括美国和法国在內）都低。只有在社会主义的国家，才可能把科学成就应用在人民的生活和福利上。

我国和苏联卫生事业的辉煌成就，在和资本主义国家的卫生事业状况比較时，显明地表示了社会主义制度的优越性。

三、护理工作的内容及在卫生事业中的重要性

护理工作是医疗保健工作中不可缺少的一环。自从有了人类，有了疾病，就有了护理工作。最初医护是不分的，后来由于医学的发展，才将照顧病人，料理飲食等工作由医疗中分出来。当初照顧病人的人沒有科学的理論基础，只是在医师的指点下凭着热情和經驗进行工作。以后由于医学的科学性不断地提高，对护理工作的要求也逐步严格，这样才对从事护理工作的人进行訓練，教給他們一定的医学理論知識和技术操作，逐渐发展为今日的护士。由于护理工作的內容日漸丰富，科学性也逐渐加强，护理学终于被提炼成为一門独立的科学。

护理工作的对象是极其复杂的人——不同的年齡、性別、籍貫，来自各种各样的环境，具有不同的政治覺悟与文化水平，所以护理工作除了医学知識之外，还应具备广泛的社会科学知識及

高尚的道德品質。護理學無論在理論或技術方面都有其獨特之點，需要繼續鑽研、充實、提高。同時，護理學是醫學的一部分，其內容主要遵循着醫療的原則，密切與醫學的臨床各科配合，所以護理學也應和醫學一同不斷地發展。

護士的職責是以科學的護理技術和革命的人道主義精神直接為傷病員服務，並且擔負起預防疾病，保證勞動人民健康的光榮任務。護士在中級衛生人員中數目很多，工作範圍很廣，所以責任重大。毛主席說過：“護士工作有很大的政治重要性。”

第一，在預防疾病的工作方面，護士應當是衛生宣傳員，無論在醫院、診所、家庭或其他場所中，他有責任向病人或羣眾進行衛生教育。護士應當善於通過談話與個人行動來教育病人，使他們獲得保健的常識及有關疾病的知識。此外護士尚應及時施行各種預防接種與協助醫師進行健康檢查。

其次，在醫療工作方面，護士是醫師有力的助手。護士要學會最省時、最省力、與收效最好的工作方法。他不僅要知道如何執行，而且要知道適應與禁忌的情形，絕不可以呆板盲目地去工作。護士因與病人長時間的接觸，仔細的觀察與親切的護理，所以對病人了解得最深刻，常可發現早期的症狀，因而能夠協助醫師及時確定疾病的診斷與治療。護士應根據医嘱、常規或護理的方法隨時解除病人的痛苦。遇有病勢危篤的情況，應當採取緊急的處理措施，並且立即通知醫師。

在患病時期，因為一個或幾個器官受病，而使整個機體陷於疾病的状态。因此當身體一部分染有疾病，全身就會怠倦無力，食欲不振，精神萎靡。就連平時性情柔和的人，在病時也能變得暴躁乖戾。由此可知患病的不是某一部分，而是整個機體。護士的工作不只是治病，也是治病人；不只是護理疾病，也是要護理病人。

將病人看作一個完整的機體，工作時就要重視身體與精神的相互作用。一個人因病離開了家庭或工作崗位而住到醫院中，他因為對疾病預後的擔憂，對新環境感到生疏、寂寞和猜疑，對手術的恐懼，以及對放下的工作和離開的家庭掛念等等，他的思想和情緒往往是錯綜複雜的。這種精神上的不安寧，足使病體不得休息。中

國諺語說：“三分治，七分養”。如果病人的精神紊亂，即使身體臥床休息，仍然得不到休養的益處。為了使護理工作不致機械化，護士除了每日的例行工作外，要注意病人的精神護理。護士需要經常巡視病房，和病人談話，進行慰問。對於病情嚴重者，需要給予更多的護理。不但身體的疾病能影響精神狀態，而精神狀態也能影響身體的疾病。一個樂天的人常比一個沮喪的人恢復得更快一些。因為情緒愉快的人，他的新陳代謝、食欲和消化器官的機能都有增進，因而可以促進疾病的痊癒；相反地，精神不振的人，他的器官機能處於抑制狀態，抵抗力減低，並且往往要阻礙疾病的痊癒。護士要時常安慰病人，鼓勵病人，培養病人的樂觀情緒。

護理工作者更要注意機體對外界刺激及外界條件的依從關係——人體和周圍環境的經常相互作用。外界不同的刺激，能引起有利的或不利的反應。環境中的語言、文字、態度、動作、喧嘩、強光等刺激，對於不同的人能引起不同的反應。同樣的刺激在健康的人可能無甚意義，但在患病者就能引起劇烈的反應，這種反應有時對於療養成為有害的因素，以致加重病情並拖延痊癒時間。所以為病人造成愉快的、利於休養的環境，使病人能夠舒適地度過療養的生活，也是護士的重要責任。

四、護士應具備的條件

作為一個新型的醫務工作者，護士必須以白求恩醫師為最好的榜樣，學習他的高度的階級友愛與革命的同情心。他常說：“在一切的事情中要將病人放在最前頭，倘若你不把他看得重於自己，那麼你就不配從事衛生事業。”只有具備白求恩同志這種精神的人，才能更好地為傷病員服務。

1. 共產主義的道德品質

（一）對工作的熱愛：護理工作是屬於救死扶傷性質的。在新社會里護士的勞動受到尊重。護士本身也應熱愛自己的職務，努力作好每一件工作。只有愛勞動，在工作中積極鑽研，充分發揮勞動熱情的人，才能取得更大的成績，才能對人民有更多的貢獻。在對敵鬥爭中，在國防和經濟建設中，都曾出現了許多英雄模範，他

們都是护士中的光輝榜樣。

(二) 对工作的无限忠誠：护士对于工作須有高度的責任心，与无限的忠誠。如护士按时給昏迷的病人翻身，清洁口腔，在灭菌时严守規則，备药时分剂准确等。如果万一在工作中发生錯誤，應該及时报告，坦白承認，不可推卸責任，或用謊言遮盖过失。

(三) 对病人的同情与关怀：护士要象待自己的亲人一般地对待伤病員，体貼他們，爱护他們，尽一切所能地照顧他們。使他們虽然患病在医院中，但仍然感到家庭一样的温暖。在为病人作任何工作的时候，切不可有厌恶的表情，致使病人精神上受到刺激。假若护士能以病人的疾苦为疾苦，工作就会主动积极起来，因为病痛中的人犹如小儿，需要工作人員的体貼与注意，并且一定有許多不能自理的事需要旁人帮助。所以护士在值班時間非但要全心全意地关怀病人，热誠护理。而且應該不时地到病人那里去了解他們的情緒，主动地找出他們的需要。神智不清的重病人或小儿是不会提出要求的，这更要靠护士的觀察、預見和同情，为病人解除痛苦，預防并发病，并由病势险恶的境地將他們拯救出来。

在执行工作的时候，要以病人的安适为前提，不要为了完成自己的任务而匆促行事。但是也不可违背医疗原則，而迁就病人；这样是与病人不利的。

(四) 組織性和紀律性：护理人员須有严格的組織性与紀律性，一定要服从領導，不可強調个人兴趣。对于护士长分配的工作不可認為有高下之分。在具体的工作中，每一件瑣碎的小事对病人說来都是重要的。在交接班的时候，需要等候接班者来到，并且將已执行与未执行的工作，及病人的情况交代清楚后始可离开病室。上班的时候应当准时接班，不可迟到。

机关中一切需要保密的事情，無論是政治方面的，或医疗方面的都不可隨便談論。护士如果看到不正确的事情，要向組織上提出合理化的建議，切不可背后乱說，以致破坏医院的威信。

(五) 正确的服务态度：

(1) 对工作人員：要有集体主义的精神，为了工作必須搞好团結。不可在病人面前打击別人，抬高自己，破坏別人的威信。例如

有时护士暗示病人关于某人的技术不高明，以致病人拒絕該人的护理工作，这是絕對不应当的。这样不仅降低医院的声望，破坏内部的团結，而主要是严重地影响了病人。对于新来的工作人员，應該尽量地帮助照顧，使他們迅速地熟习环境，并且能采取統一的工作方法。應該經常地开展批評与自我批評。因为工作人员内部的团結，工作上的联系和工作組織，是使病人的診療工作順利进行的一个主要条件。

(2) 对病人及其家屬：护士必須与病人保持同志般的关系，对于每一病人的关心应当是相同的。护理工作的多寡应視病情的輕重决定，不可因对某些病人有厌恶或忽視的心理，而減低护理工作的質量。对于暴躁的病人，护士也要和顏悅色，同样地对待。虽然护士要体贴病人，然而要稳重，不可表现出輕浮的态度。

病人由于病痛或对医院缺乏信任心，往往拒絕服藥或治疗，遇到这样情况，护士需要耐心地說服病人，鼓励病人对于痊癒的信心，并帮助病人相信疗法的有效。在进行說服的时候要表达出对病人的誠懇和关心，使病人易于接受。如果劝說无效时，須要請护士长协助，切不可与病人发生言語冲突，因为这样不但不能解决问题，反而对病人产生恶劣的效果。

家屬常为亲人的疾病过度焦虑。在来院探望时，每向护士探詢病情。护士应耐心地回答，但对不清楚的情况，不可随便答复，以免由于各人解答不一，影响医院的威信。护士必須使家屬确信医院正在研究或进行各种治疗。必要时須安慰他們，以減輕他們的精神負担。

(六) 爱护公共財物：护士在工作中不但使用而且管理病室中的一切物品，所以要注意節約原則。凡敷料、藥品、器械等物如細心使用可避免浪費，或可延长使用期限，同时可为医院节省修理和添补的开支。在病室中要經常检查水管是否漏水，不用的电門是否关闭。虽然有些物品价格低廉，但如积累計算，亦是一笔有用的財富。

2. 丰富的专业知識和熟練的技术 护士要精通自己的业务，以进行預防与医疗工作。知識在联系实际时才能得到巩固，因此

护士在工作时遇到不明了的問題，不可馬虎从事，不求甚解，而要重温旧課，或向病室中的領導者請教。学习努力是对病人負責的表現。苏联医学上已有的成就与新的造詣是每个医务人员所需学习的。为了使自已不落后于时代，除了需要温习教科書以外，更要閱讀報章与雜誌。护士具有充足的學識，則一方面自己能够掌握疾病发展的規律，促进疾病的痊癒；另一方面更可以用来进行卫生教育。为此护士要了解病人的文化水平，以使用通俗的言語深入浅出地講明疾病的原因，而达到預防疾病的目的。

护士須遵守操作規程，不可为省时省力而擅自簡化手續，草率从事，因而使病人的健康受到損失。对于操作中的各个小节，也应認真执行，不可忽略。护理操作应当是輕柔的、稳定的，不可因为粗暴的举止毀坏物品，或惊扰病人。护理人员技术的高低能够影响病人对于医院的信任心。良好、熟練的技术可以减少病人的不适和痛苦，并促进疾病的痊癒。在工作中护士要时常地鑽研与不断地改进技术，使病人得到最高效率的护理，以及工作中能节省人力与物力。当环境中物質条件不充足时，护士要發揮創造能力，利用現有的物品，完成工作的任务。

3. 身体和精神的健全 护理工作是腦力与体力相結合的劳动，并且經常与病人密切接触，因此护士必須具有强健的身体才能胜任。为了能抵抗經常的細菌侵袭，与担任繁重的操作，护士要注意个人的保健，即是尽量地使生活規律化，注意选择食物，經常锻炼身体与保持精神愉快。有了健全的身体才能有稳定的神經与清晰的头脑，在急救工作中才不致惊慌失措，在一般工作中也能随机应变，动作敏捷。

4. 审美的能力 病人需要幽美、和諧的环境。这种环境使病人安逸、舒适，并得到充分的休养，从而增强病人向疾病作斗争的信心和力量。护士应以清洁、整齐、舒适为审美的原則。护士的衣着必須清洁，穿戴要端正。如果仪表不整，就表示怠惰和輕視工作与缺乏审美的能力。头发应梳理整齐，不可散乱在額前，长发須挽在帽子內。指甲要剪短，以免与病人接触时引起厌恶。病室的陈設虽然簡單，但要經常清除灰尘，布置得整齐、美观、和諧，使病人感

到舒适。各种物品用后，須及时清理，并归还原处，以維持病室井然的秩序。

复 习 題

1. 社会主义制度的优越性在卫生保健事业中如何表现出来？
2. 結合“团結中西医”的方針談談祖国医学的成就。
3. 护理工作包括哪些內容？
4. 护士应当具有哪些优良的道德品質？
5. 护士为何需要具备审美的能力？

第二章 医院的組織与制度； 病人单位的設備

重点要求：(1) 了解医院与病室的一般組織結構。(2) 熟悉病室的环境管理。(3) 了解保护性医疗制度。(4) 学会鋪备用床。

一、医 院

1. 医院的种类 医院按医治疾病的不同而分为綜合医院(医治一般疾病, 包括各种科別), 专科医院(专治一类疾病, 如耳鼻喉科医院、传染病医院等)和疗养院(疗养一般慢性疾病, 如結核病疗养院)。

2. 医院的任务 可分下列四項:

(一) 医疗: 医院各类医务人员協力分工給病人进行最細致和全面的检查, 确定診斷及施行治疗与护理。

(二) 卫生监督与防病: 許多医院进行了有益于人民健康的工作, 如設立諮詢室以解答人民有关保健的問題; 进行随訪工作以了解治疗的最后結果与成績; 在各种門診部与病室中展开卫生宣传, 进行体格检查, 隔离传染病患者等。

(三) 医务人員的培养与提高: 医院負有培养医师、护士及其他医务干部的責任, 使学生与工作人員获得許多实用的业务知識与技能。

(四) 研究工作: 医院集中了各类医务人员, 具有优良的設備条件, 又因病人住在院内, 便于进行各种检查与观察, 易于得知治疗的效果; 历年积累的医学資料, 也有参考的价值, 所以能够进行研究工作, 使医学获得发展的机会。

3. 医院的組織与人員的分工 根据卫生部的規定: