

2010

全国卫生专业技术资格考试

护理专业初级(师)
考试复习指导

专家编写组 编著



北京科学技术出版社

2010

全国卫生专业技术资格考试
护理专业初级(师)
考试复习指导



北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)考试
复习指导/《全国卫生专业技术资格考试护理专业初级
(师)考试复习指导》专家编写组编. —北京:北京科学
技术出版社,2010.1 重印

ISBN 978-7-5304-3288-4

I.全... II.全... III.护理学-医药卫生人员-
资格考核-自学参考资料 IV.R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第142141号

全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)考试复习指导

作 者:《全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)考试复习指导》专家编写组

责任编辑:李金莉 白 桦

责任校对:黄立辉

出 版 人:张敬德

出版发行:北京科学技术出版社

社 址:北京西直门南大街16号

邮政编码:100035

电话传真:0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66113227(发行部) 0086-10-66161952(发行部传真)

电子信箱:bjkjpress@163.com

网 址:www.bkjpress.com

经 销:新华书店

印 刷:保定市中华美凯印刷有限公司

开 本:889mm×1194mm 1/16

字 数:1400千

印 张:54

版 次:2010年1月第1版

印 次:2010年1月第6次印刷

ISBN 978-7-5304-3288-4/R·854

定 价:99.00元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编者名单

Bianxhemingdan

基础护理学

主编单位：首都医科大学护理学院

主 编：任志英

编者(以姓氏笔画为序)：任志英 南 芳 赵 瑛

内科护理学

主编单位：武汉大学 HOPE 护理学院 武汉大学中南医院

主 编：朱小平

编者(以姓氏笔画为序)：王晓惠 毛庆华 田翠娇 付 玲
朱小平 张春华 韩则政 覃菊玲

外科护理学

主编单位：中国医科大学护理学院 中国医科大学第一附属医院

主 编：孙田杰

编者(以姓氏笔画为序)：王 微 代 颖 台文霞 孙田杰 李 莉 李晓波
张 娜 陈 超 杨 昱 郑 瑾 曹 颖 葛晓丽

妇产科护理学

主编单位：湖南中南大学湘雅医学 湖南师范大学医学院

主 编：姜萍岚

编者(以姓氏笔画为序)：刘 娅 刘 静 陈 丹 周 鑫 姜萍岚 赖 娟

儿科护理学

主编单位：天津医科大学护理学院

主 编：孙 荣

编者(以姓氏笔画为序)：兰 萌 冯新荣 孙 荣 邹 萍 郑亚光

前言

Qianyan

为适应全国卫生专业技术资格考试,方便广大报考护理专业的应试人员学习、熟悉考核内容,我们在继承和发扬往年及同类考试用书权威、系统等优点的基础上,为进一步突出科学、实用、高效的特点,编写了《全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)考试复习指导》。本书每篇前均以表格形式简明扼要地列出了历年考试中所涉及本篇的易考考点,以帮助考生更加便捷地抓住得分点。本书的每一章完全依据考试大纲内容设考纲框架、考点精讲,编写简明、实用、易记。帮助应试人员花费较短的时间、投入较少的精力快速掌握复习要点,提高复习效率,顺利通过考试。每章结合重点及难点附有强化试题、答案,方便学生在掌握各章内容的基础上进行自测自评。本书最后附有一套全真模拟试题。

本书聘请首都医科大学护理学院、武汉大学 HOPE 护理学院、武汉大学中南医院、天津医科大学护理学院、中国医科大学护理学院、河南大学护理学院等熟悉全国护理专业技术资格考试的资深专家合力编写而成。他们不仅有丰富的教学经验、临床实践经验,同时具有严谨和认真的工作态度、丰富全面的考前培训经验。“花最短的时间,取得最好的成绩!”这是每一个参加考试的考生尤其是从事护理工作考生的愿望,同时也是本书编写的宗旨。本书在保证科学、权威的前提下,以实现有效、高效为意图,从内容的组织,到编写体例的构建,整个编写过程都认真推敲琢磨,以期让使用本书的读者复习起来得心应手、事半功倍。

与已有同类图书相比,本书具有如下特点:

1. 本书集中了全国知名院校多年从事相关工作的资深专家,编写力求聚精华,去繁琐,充分保证内容的有效性和科学性。

2. 考点精讲部分阐述内容系统、精辟,便于复习、掌握。习题设置重点突出,有效减轻应考人员考前的负担,内容比例与试题量相匹配,在保证复习有效、到位的前提下,提高了效率。

3. 集考前辅导与强化试题于一体,一书在手,即可满足考试要求。全书篇幅适中,编写体例及内容组织形式,为不同阅读习惯的作者提供了便捷有效的复习形式。

相信选择此书会给您带来最大的回报!

感谢本书的编写人员和出版社同志的辛勤劳动,使得此书能够尽早面世,更好地服务于广大应试考生。由于本书涉及学科广泛,参编人员较多,时间紧迫,书中不足之处在所难免,诚恳希望广大考生及同行多提宝贵意见!

本书编写组

目 录

Mulu

第一篇 ◆ 基础护理学

第一章 绪论	2
第二章 护理学基本概念	6
第三章 护理学相关理论	9
第四章 护理理论	16
第五章 医疗服务体系	20
第六章 沟通	23
第七章 护士工作与法律	28
第八章 护理程序	32
第九章 舒适、休息、睡眠与活动	40
第十章 营养与饮食	47
第十一章 排泄	54
第十二章 医院内感染的预防和控制	66
第十三章 给药	78
第十四章 静脉输液和输血法	92
第十五章 冷热疗法	103
第十六章 病情观察及危重病人的抢救及护理	108
第十七章 临终病人的护理	119

第二篇 ◆ 内科护理学

第一章 总论	126
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	144
第三章 循环系统疾病病人的护理	168
第四章 消化系统疾病病人的护理	195
第五章 泌尿系统疾病病人的护理	229
第六章 血液及造血系统疾病病人的护理	241
第七章 内分泌代谢性疾病病人的护理	254
第八章 风湿性疾病病人的护理	267
第九章 理化因素所致疾病病人的护理	274
第十章 神经系统疾病病人的护理	286

第三篇 ◆ 外科护理学

第一章 水、电解质、酸碱代谢失调病人的护理	302
第二章 外科营养支持病人的护理	307
第三章 外科休克病人的护理	311
第四章 多器官功能障碍综合征	316



第五章 麻醉病人的护理	321
第六章 复苏	326
第七章 手术前后病人的护理	330
第八章 外科重症监护	334
第九章 手术室的护理	338
第十章 外科感染病人的护理	341
第十一章 损伤病人的护理	349
第十二章 肿瘤	359
第十三章 器官移植病人的护理	363
第十四章 颅脑损伤的护理	366
第十五章 颈部疾病病人的护理	371
第十六章 乳腺疾病的护理	376
第十七章 胸部损伤病人的护理	381
第十八章 心脏疾病病人的护理	389
第十九章 腹外疝病人的护理	393
第二十章 急性腹膜炎与腹部损伤的护理	397
第二十一章 胃、十二指肠疾病病人的护理	403
第二十二章 肠疾病病人的护理	408
第二十三章 直肠肛管疾病病人的护理	415
第二十四章 门静脉高压症病人的护理	420
第二十五章 肝脏疾病病人的护理	424
第二十六章 胆道疾病病人的护理	428
第二十七章 胰腺疾病病人的护理	435
第二十八章 外科急腹症病人的护理	440
第二十九章 周围血管疾病病人的护理	444
第三十章 泌尿外科疾病病人的护理	448
第三十一章 骨与关节疾病病人的护理	466
第三十二章 腰腿疼痛及颈肩痛病人的护理	486

第四篇 ◆ 妇产科护理学

第一章 女性生殖系统与解剖生理	494
第二章 妊娠期妇女的护理	501
第三章 分娩期妇女的护理	513
第四章 产褥期妇女的护理	526
第五章 新生儿保健	538
第六章 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	543
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	548
第八章 妊娠期合并症的护理	562
第九章 异常分娩的护理	569
第十章 分娩期并发症妇女的护理	577
第十一章 产后并发症妇女的护理	585
第十二章 妇科护理病历	592
第十三章 女性生殖系统炎症患者的护理	595
第十四章 月经失调患者的护理	606
第十五章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理	614

第十六章 妇科腹部手术患者的护理	624
第十七章 外阴、阴道手术患者的护理	636
第十八章 不孕症妇女的护理	644
第十九章 计划生育妇女的护理	649
第二十章 妇女保健	657
第二十一章 妇科常用护理技术	660
第二十二章 妇产科诊疗及手术患者的护理	665

第五篇 ◆ 儿科护理学

第一章 绪论	678
第二章 小儿保健	680
第三章 小儿疾病的治疗及护理	688
第四章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	691
第五章 营养性疾病患儿的护理	703
第六章 消化系统疾病患儿的护理	710
第七章 呼吸系统疾病患儿的护理	718
第八章 循环系统疾病患儿的护理	726
第九章 血液系统疾病患儿的护理	732
第十章 泌尿系统疾病患儿的护理	741
第十一章 神经系统疾病患儿的护理	746
第十二章 结缔组织病患儿的护理	755
第十三章 常见传染病患儿的护理	762
第十四章 小儿结核病的护理	773
第十五章 小儿急症护理	780

全真模拟试题

基础知识卷	793
相关专业知识卷	800
专业知识卷	807
专业实践能力卷	814

附 录

护理学基础易考考点总结表
 内科护理学易考考点总结表
 外科护理学易考考点总结表
 妇产科护理学易考考点总结表
 儿科护理学易考考点总结表

全国卫生专业技术资格考试护理专业初级(师)考试复习指导>>>

第一篇 基础护理学

说明:①表示基础知识

②表示相关专业知识

③表示专业知识

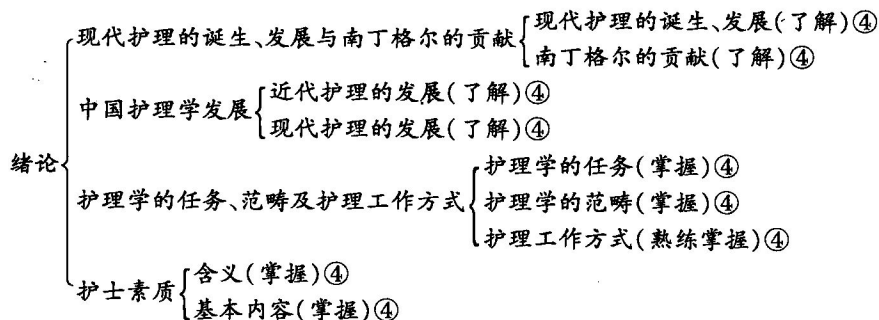
④表示专业实践能力



第一章



绪论



考点精讲

第一节 现代护理的诞生、发展与南丁格尔的贡献

一、护理学的发展

护理学是医学科学领域里的一门综合性应用科学。自从有了人类就有了护理活动。19世纪中叶,英国的南丁格尔首创了科学的护理事业,这是护理工作的转折点,也是护理专业化的开始。现代护理学的发展分为三个阶段。

(一)以疾病为中心的阶段 此阶段护理特点是:护理从属于医疗,护士是医生的助手。护理方法是执行医嘱和完成护理常规,忽视人的整体性。

(二)以病人为中心的阶段 1955年美国的莉迪亚·海尔(L. Hall)首次提出“责任制护理”的概念。1977年美国医学家恩格尔(G. L. Engel)提出“生物-心理-社会”医学模式。此阶段护理特点是:医护双方是合作伙伴。强调以病人为中心,运用护理程序为病人提供整体护理。

(三)以人的健康为中心的阶段 1978年WHO提出“2000年人人享有卫生保健”的战略目标。此阶段护理特点是:护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的能力。

二、南丁格尔的贡献

佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820~1910)出生于英国一个富有家庭。成年后,参加护士的学习和工作。她的主要贡献在于:

(一)在克里米亚战争中的作用 1854年南丁格尔参加克里米亚战争,在战争环境中努力改善医院的环境管理和护理工作,将士兵的死亡率从50%降低至2.2%,并对军人健康和医院的工作提出很多可行性建议,对军队的卫生保健工作做出很大贡献。

(二)开创护士学校 1860年,南丁格尔在英国伦敦圣多马医院,开办了世界第一所护士学校,培养了大量的优秀护士。她是现代护理教育的奠基人。

(三)著书立说 南丁格尔撰写了包括《医院札记》、《护理札记》等笔记、报告和论述,阐述了护理工作应该遵循的指导思想、原理和对医院管理工作方面的建议。后人将她的护理观点总结为“环境理论”。南丁格尔的理论是现代护理理论的基础。

1920年,南丁格尔诞辰100周年之际,由国际红十字会首次颁发南丁格尔奖,表彰各国优秀护士。国际护士会规定将她的生日5月12日定为国际护士节,以纪念她对护理事业做出的伟大贡献。

第二节 中国护理学发展

一、近代护理的发展(1840~1949)

近代护理学发展受西方护理的影响很大。鸦片战争后,西方的医生在中国开办了一些医院和护士培训班。1887年在上海开设护士培训班,1888年在福州成立了我国第一所护士学校,继而全国陆续开办了护士学校,招收初中、高中毕业

生,学制3~4年,对我国护理学的形成和发展起到推动作用。1921年北京协和医学院与国内五所大学合办了高等护士专科学校,学制五年,开办了中国的高等护理教育。

二、现代护理的发展(1949~至今)

1950年我国确立了以中专护理教育为主体的思想,成立了大量的护士学校,为国家培养了大批护理人员。1984年教育部与卫生部联合召开会议,决定恢复护理高等教育。

1980年卫生部颁发了《卫生技术人员职称及晋升条例》(试行),通过考核评定和晋升护理专业的高级、中级和初级技术职称。1994年开始,卫生部按照《中华人民共和国护士管理办法》实施护士执业考试和注册制度,使护士执业管理走上法制轨道。

中华护理学会是一个群众性学术团体,最初称为中华护士会,于1909年成立,1936年改称为中华护士学会,1964年改称为中华护理学会并沿用至今。钟茂芳是第一位担任副理事长中国护士。1924年首次由中国护士伍哲英担任中华护士学会理事长。1954年中华护士学会学术委员会创刊《护理杂志》,1981年更名为《中华护理杂志》。目前向全国发行的护理期刊已有10余种,促进了护理学术交流。

20世纪80年代后,国际学术交流日益增多,中华护理学会及各地分会多次举办国际学术会议、研讨会等,并与多个国家开展互访活动。各医学院校也积极参与国际学术交流。通过国际交流,开阔了眼界,活跃了学术氛围,促进了我国护理学科的发展。

第三节 护理学的任务、范畴及护理工作方式

一、护理学的任务

护理学的任务是促进和保持健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦。

二、护理学的范畴

(一) 护理学的理论范畴

1. 护理学研究的对象 随学科的发展而不断变化。从研究单纯的生物人向研究整体的人、社会的人转化。

2. 护理学与社会发展的关系 护理学在社会中的作用、地位、价值,研究社会对护理学发展的促进和制约因素。如老年人口增多、慢性病人增加使社区护理迅速发展;健康教育技巧和与他人有效合作已成为对护士的基本技能要求;护理专业向着网络化、信息化发展。

3. 护理专业知识体系与理论架构 专业知识体系是专业实践能力的基础。自20世纪60年代后,护理界开始致力于发展护理理论与概念模式,并将这些理论用于指导临床护理实践,对提高护理质量、改善护理服务起到了积极作用。通过建立护理理论体系,护士不仅能够从研究中发展和验证理论,而且通过研究学会科学的逻辑思维和评判性思维方法。

4. 护理交叉学科和分支学科 护理学与自然科学、社会科学、人文科学等多学科相互渗透,形成许多交叉学科和分支学科,促进了护理学科的发展。

(二) 护理学的实践范畴

1. 临床护理 临床护理服务的对象是病人,其内容包括基础护理和专科护理。

(1) 基础护理:以护理学的基本理论、基本知识和基本技能为基础,结合病人生理、心理特点和治疗康复的需求,满足病人的基本需求。如基本护理技能操作、排泄护理、膳食护理、病情观察。

(2) 专科护理:以护理学及相关学科理论为基础,结合各专科病人的特点及诊疗要求,为病人提供护理。如各专科病人的护理、急救护理等。

2. 社区护理 是借助有组织的社会力量,将公共卫生学和护理学的知识与技能相结合,以社区人群为服务对象,对个人、家庭和社区提供促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗、减少残障等服务,提高社区人群的健康水平。社区的护理实践属于全科性质,是针对整个社区人群实施连续及动态的健康服务。

3. 护理管理 运用管理学的理论和方法,对护理工作的人、物、财、时间、信息进行科学的计划、组织、指挥、协调和控制,促进护理工作的效率和质量的提高。

4. 护理教育 分为基本护理教育、毕业后护理教育和继续护理教育三大类。基本护理教育包括中专教育、专科教育和本科教育;毕业后护理教育包括研究生教育、规范化培训;继续护理教育是对从事护理工作的在职人员,提供以学习新理论、新知识、新技术、新方法为目的的终身教育。

5. 护理研究 是用科学的方法探索未知,回答和解决护理领域的问题,直接或间接地指导护理实践的过程。

三、护理工作方式

(一) 功能制护理 以完成各项医嘱和常规的基础护理为主要工作内容,其工作分配以日常工作任务为中心。护士分工明确,易于组织管理,节省人力。但工作机械,缺少与病人的交流机会,忽视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 以分组护理的方式对病人进行整体护理。护士分为小组进行护理活动,每组分管 10~15 位病人。这种护理方式能发挥各级护士的作用,能了解病人一般情况,但护士个人责任感相对减弱。

(三)责任制护理 由责任护士和辅助护士按护理程序对病人进行全面、系统和连续的整体护理。实行 8 小时在岗,24 小时负责制,责任明确,能较全面地了解病人情况,但要求对病人 24 小时负责难以实现,且文字记录书写任务较多,人员需要也较多。

(四)个案护理 由专人负责实施个体化护理,一名护士护理一位病人。适用于抢救病人或某些特殊病人,也适用于临床教学需要。

(五)综合护理 综合护理是一种通过最有效地利用人力资源,恰当的选择并综合应用上述几种工作方式,为服务对象提供既节约成本,又高效率、高质量的护理服务。

第四节 护士素质

一、含义

素质是指个体完成工作活动与任务所具备的基本条件与潜在能力,是人与生俱来的自然特点与后天获得的一系列稳定的社会特点的有机结合,是人所特有的一种实力。

二、基本内容

(一)思想道德素质 热爱祖国,热爱人民,热爱护理事业,有为人服务的奉献精神。具有高尚的道德品质、较高的慎独修养、正确的道德行为,自爱、自尊、自强、自律。能够正视现实、面向未来,追求崇高的思想,忠于职守,救死扶伤,廉洁奉公,实行人道主义。

(二)科学文化素质 为适应社会和护理学科发展的需要,护理必须掌握护理学科的基础知识与基本技能。具有一定的文化修养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识。养成正确的审美意识,培养一定的认识美、欣赏美和创造美的能力。

(三)专业素质 具备合理的知识结构,比较系统完整的专业理论知识和较强的实践技能。具有敏锐的观察和综合分析判断能力,树立整体护理观念,能用护理程序解决病人的健康问题。具有开展护理教育和护理研究的能力,勇于创新进取。

(四)体态素质 护士必须身体健康、功能健全、精力充沛,仪表文雅大方,举止端庄稳重,待人热情真诚。

(五)心理素质 护士应具有较强的进取心,不断索取知识,丰富和完善自己,发展智力和培养能力。保持心理健康,乐观、开朗、情绪稳定、胸怀宽容豁达。具有高度的责任心和同情心,较强的适应能力,良好的忍耐力和自我控制力。具有良好的的人际关系,同事间相互尊重,团结协作。



★ 强化试题

A₁ 型题

- 在福州开办的我国第一所护士学校成立于()
A. 1835 B. 1860 C. 1862 D. 1888 E. 1921
- 现代医学模式是指()
A. 生物医学模式 B. 生物-心理-社会医学模式 C. 生物-生理-社会医学模式
D. 生物-生理-心理医学模式 E. 生理-心理医学模式
- 在克里米亚战争中,由于南丁格尔的努力,使士兵的死亡率从 50% 下降到()
A. 1% B. 2% C. 2.2% D. 4% E. 5%
- 《中华人民共和国护士管理办法》实施护士执业考试和注册制度是在()
A. 1979 年开始执行 B. 1992 年开始执行 C. 1994 年开始执行 D. 1996 年开始执行 E. 1998 年开始执行
- 国际红十字会首次颁发南丁格尔奖是在()
A. 1907 年 B. 1910 年 C. 1920 年 D. 1953 年 E. 1955 年
- 中国高等护理教育的开始是在()
A. 1888 年 B. 1909 年 C. 1921 年 D. 1950 年 E. 1983 年
- 护士语言使用要准确,交代护理意图要简洁、通俗,避免使用医学术语,体现了语言的()
A. 安慰性 B. 道德性 C. 专业性 D. 规范性 E. 礼貌性
- 人际交往中,35% 使用的是()
A. 沉默 B. 语言交流技巧 C. 皮肤接触 D. 倾听 E. 面部表情

B 型题

- A. 1850 年 B. 1860 年 C. 1878 年 D. 1888 年 E. 1889 年
9. 世界上第一所正式的护士学校成立于()
10. 中国第一所正式的护士学校成立于()
- A. 以疾病为中心 B. 以病人为中心 C. 以健康为中心 D. 以保健为中心 E. 以预防为中心
11. 近代护理学形成过程中经历的第一个阶段是()
12. 近代护理学形成过程中经历的第二个阶段是()
13. 近代护理学形成过程中经历的第三个阶段是()
- A. 护理的方法是执行医嘱和护理常规 B. 医护双方合作,按护理程序的方法对病人实施整体护理
- C. 护理工作的内容是满足病人的生理需要 D. 护士承担部分常见病的诊治
- E. 护士具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的能力
14. 以疾病为中心的护理特点是()
15. 以病人为中心的护理特点是()
16. 以人的健康为中心的护理特点是()

X 型题

17. 护士的仪表素质包括()
- A. 风度美 B. 姿态美 C. 服饰美 D. 心灵美 E. 语言美
18. 护士的体态语言包括()
- A. 站立 B. 坐 C. 持物 D. 语言 E. 行走步态
19. 护理操作前解释用语包括()
- A. 询问病人的感觉,是否达到预期效果 B. 解释本次操作的目的 C. 感谢病人的配合
- D. 病人的准备工作 E. 讲解简要方法以及在操作中病人会产生的感觉
20. 护士的语言行为应注意()
- A. 用词要准确 B. 语言要具有情感性 C. 语言要符合伦理道德原则
- D. 不同对象采用不同方式 E. 病人不愿陈述时不可追问
21. 近代护理学的形成主要经历了()
- A. 以健康为中心的阶段 B. 以疾病为服务中心的阶段 C. 以病人为中心的阶段
- D. 以传染病防治为中心的阶段 E. 以慢性病康复为中心的阶段
22. 护理工作方法的基本形式有()
- A. 个案护理 B. 功能制护理 C. 小组护理 D. 责任制护理 E. 系统化整体护理
23. 护理工作的范畴包括()
- A. 临床护理 B. 护理教育 C. 护理科研 D. 社区保健护理 E. 护理管理
24. 护理学的任务包括()
- A. 促进健康 B. 保持健康 C. 预防疾病 D. 协助康复 E. 减轻痛苦
25. 南丁格尔对护理事业的贡献在于()
- A. 首创了科学的护理事业 B. 创建了世界上第一所护士学校
- C. 提出了护理程序的工作方法 D. 撰写的护理著作,至今仍具有指导意义
- E. 对军人健康和医院工作提出可行性建议
26. 下列关于护士仪表素质的描述错误的是()
- A. 根据工作环境和患者特点选择单色或彩色的护士工作服 B. 护士鞋的颜色可以是单色也可以是复色的
- C. 护士服样式应简洁挺括、透气、易消毒 D. 工作时不宜佩戴夸张的饰品
- E. 护士工作使不可以化淡妆



答案

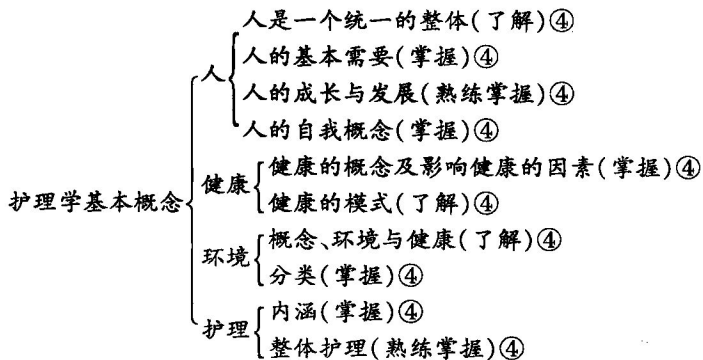
- A₁ 型题** 1. D 2. B 3. C 4. C 5. C 6. C 7. D 8. B
- B 型题** 9. B 10. D 11. A 12. B 13. C 14. A 15. B 16. E
- X 型题** 17. ABC 18. ABCE 19. BDE 20. ABCDE 21. ABC 22. ABCDE 23. ABCDE
24. ABCDE 25. ABDE 26. BE



第二章



护理学基本概念



考点精讲

一、人

护理服务的对象是人,护理是为人的健康服务的。对人的认识是护理理论、护理实践的核心和基础。

(一)人是一个统一的整体 人是生物、心理、社会的统一体。任何一个方面的失调都会对整体造成影响。

(二)人的基本需要 详见第三章人的基本需要层次论。

(三)人的成长与发展 详见第三章成长与发展理论。

(四)人的自我概念

1. 自我概念的定义 自我概念是指一个人对自己的看法,即个人对自己的认同感。自我概念不是与生俱来的,它是随着个体与环境的不断互动,综合环境中其他人对自己的看法与自身的自我觉察和自我认识而形成的。一个人的自我概念是基于自身对以下方面情况的感知和评价所产生的,包括个人的自身形象和外在吸引力、是否受人喜欢、工作表现、认知功能、解决问题的能力、特别的天赋以及其他如性吸引力、自立情况、经济情况等。拥有良好自我概念的人对自身的能力、天赋、健康、美貌等充满自信,能更好地建立起良好的人际关系,有效地抵御一些身心疾病的侵扰。相反自我概念低下的人则时常会流露出对自己的失望、不满、甚至憎恨等。

2. 自我概念的组成 北美护理诊断协会(NANDA)规定,自我概念由四部分组成,即身体心象、角色表现、自我特征和自尊。

(1)身体心象:是指个人对自己身体的感觉和看法。个人良好的身体心象有助于正性自我概念的建立。

(2)角色表现:角色是对于一个人在特定社会系统中一个特定位置的行为要求和行为期待。

一个人有多个角色需要履行,有时在同一时间,个人也得承担多种角色。角色所规定的义务的完成情况,会导致正向或负向的自我概念。

(3)自我特征:是个人对有关其个体性与独特性的认识。包括姓名、年龄、种族、职业、婚姻状况、教育背景、个人信念、价值观、个人的性格与兴趣等。因此自我特征是以区别个人和他人为目的的。

(4)自尊:是指个人对自我的评价。在个体与环境的互动中,若个人的行为表现达到了别人所期望的水平,受到了家人或对其有重要影响的人的肯定和重视,其自尊会提高。而自尊的提高又有助于个人正性自我概念的发展。

二、健康

(一)健康的概念 WHO对健康的定义是:“健康不但是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。”健康是一个动态变化的过程。健康是一个包含身体、心理和社会等方面的整体概念。健康的观念受很多因素的影响。

(二)健康的模式

1. 健康-疾病连续相模式 健康与疾病为一种连续的过程,处于一条连线上,其活动范围可从濒临死亡至最佳健康

状态。每个人的健康状态均会处于连续相两端之间的某一点上,且为动态变化着的。

2. 最佳健康模式 该模式认为人应设法达到最佳健康水平,即人在其所处的环境中,使人的各方面功能得以最佳发挥,以发展其最大的潜能。

(三) 影响健康的因素

1. 环境因素

(1) 自然环境因素

(2) 社会因素:政治制度;社会经济因素:社会经济状况与个人经济条件的好坏都会影响到人们的健康意识;文化教育因素:文化教育因素通过影响人类素质间接影响到人们的健康意识。

2. 生物学因素

(1) 遗传因素

(2) 心理因素:极的心理因素可引发许多疾病。现代医学研究表明许多疾病如心血管病、肿瘤、高血压、胃十二指肠溃疡等的发生均与心理因素有关。

3. 生活方式 是指人们长期受一定文化、民族、经济、社会、风俗、规范特别是家庭影响而形成的一系列生活习惯、生活制度和生活意识。许多疾病与不良的生活方式和生活习惯有关。

4. 获得保健设施的可能性 卫生保健设施因素包括医疗保健网络是否健全,医疗保障体系是否完善及群体是否容易获得及时有效的卫生保健和医护等方面的照顾。

三、环境

(一) 概念 围绕和影响个人或集体行为与发展的所有因素的总和(罗伊,Roy)。影响机体生命与发展的所有外在因素的总称(韩德森,Henderson)。

(二) 分类

1. 人的内环境 人的内环境是指人的生理、心理和社会等方面。

2. 人的外环境

(1) 生态环境:即自然环境包括空气、日光、水、土壤和生物环境等。

(2) 人文社会环境:社会环境包括人的人际关系、风俗习惯以及政治、经济、法律、宗教制度等。

(3) 治疗性环境:治疗性环境是专业人员在以治疗为目的的前提下创造一个适合病人恢复身心健康的环境。治疗性环境应主要考虑以下两方面因素:

1) 安全:治疗性环境应考虑病人的安全,因此医院在建筑设计、设施配置、以及治疗护理过程中,各部门相关人员均应有安全防护意识,以防意外事件的发生。如设有防火装置、紧急供电装置,配有安全辅助用具如拐杖、轮椅、床栏、带扶栏的浴缸、马桶等,治疗用热(冷)过程中防烫(冻)伤等。此外,安全也包括微生物方面的安全性,要求医院中设有院内感染控制小组,定期对医院空气、物体表面及无菌物品等进行细菌监测,避免医院感染的发生。

2) 舒适:舒适首先来自于医院良好的物理环境,包括温度、湿度、光线、噪声的适量控制与清洁的维持,医务人员优质的服务与良好的服务态度也会增进病人的舒适感。此外,优美的环境布置也可为病人带来舒适。

(三) 环境与健康

(1) 人们通过自身的应对机制适应环境,通过征服与改造自然来改善和改变自己的生存与生活环境。

(2) 环境质量的优劣影响健康。

四、护理

(一) 概念(ANA,1980) 是诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。护理程序是护理工作的基本方法。

(二) 内涵 照顾、人道、帮助性关系。

(三) 整体护理 整体护理是以整体人为中心,以护理程序为基础,以现代护理观为指南,对人实施从生理、心理和社会各个方面的护理,从而使病人达到最佳健康状态。

1. 基本含义 是护士将服务对象作为一个功能整体,在进行护理服务时,提供包含对服务对象生理、心理、社会、精神、文化等方面的全面帮助和照顾。

2. 广义含义

(1) 从单纯照顾病人的生活和疾病护理,扩展为全面照顾和满足病人的生理、心理、社会方面的需要。

(2) 护理服务对象不只是病人,还应包括健康人,即不仅帮助病人恢复健康,还包括健康人的预防和保健工作。

(3) 护理服务于人的生命全过程。从出生到死亡,各个阶段都需要护理。

(4) 护理不但服务于个体,还要面向家庭和社会,并注意保持人与环境间的平衡。



★ ★ ★ ★ 强化试题

A₁ 型题

1. 护理学基本概念的核心是()
A. 整体 B. 环境 C. 健康 D. 护理 E. 人
2. 在对健康与疾病关系的理解中,哪项是错误的()
A. 健康是动态的 B. 健康和疾病没有明显的界限 C. 健康没有统一的标准
D. 人们对健康的理解都是一致的 E. 健康不是绝对的
3. 下列哪项不属于人的外环境()
A. 居住条件 B. 水的供应 C. 社会交往 D. 政治制度 E. 人体各系统的平衡
4. 以下哪一项不属于整体护理的含义()
A. 护理观念是以人为中心的护理 B. 护理是单纯照顾病人的生活和疾病的护理
C. 护理服务于人的生命全过程 D. 护理服务对象是病人与健康人
E. 护理要面向社会,保持人与环境间的平衡
5. 健康的含义是指()
A. 人体生理功能正常,无躯体疾病 B. 不但没有躯体疾病,还要有完整的生理、心理状态
C. 身体健康,心理健康和良好的社会适应能力 D. 具有完整的生理状态和社会适应能力
E. 不但没有躯体疾病,还要有完整的心理状态

X 型题

6. 人的外环境是指()
A. 宗教信仰 B. 风俗习惯 C. 人际关系 D. 交通法规 E. 人各系统的平衡
7. 健康与疾病的关系是()
A. 健康是动态的 B. 健康与疾病有明显的界限 C. 健康不是绝对的
D. 健康与疾病在一定条件下相互转化 E. 健康有着统一的标准
8. 人的社会环境包括()
A. 森林、树木 B. 空气清洁程度 C. 风俗习惯 D. 社会人际交往 E. 各种政治宗教制度
9. 有关护理学基本概念的描述,错误的是()
A. 健康与疾病是动态变化的,并可以相互转化 B. 人是心理、社会两方面的统一体
C. 健康就是要具备良好的社会适应能力 D. 外环境包括物理环境和生物环境
E. 护理是运用护理程序,使人获得保持和恢复健康的最佳状态
10. 人的自我概念的组成包括()
A. 角色表现 B. 身体心象 C. 心理发展 D. 自我特征 E. 自尊

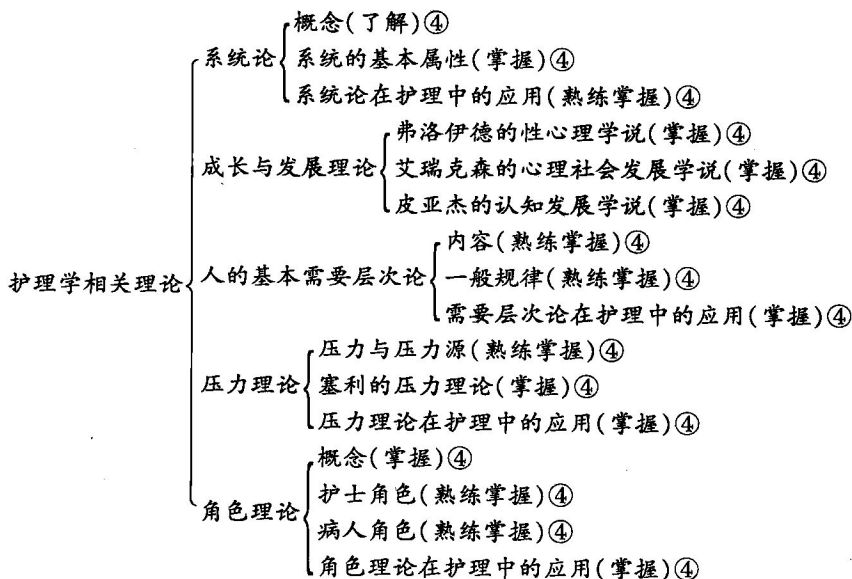


答案

- A₁ 型题 1. E 2. D 3. E 4. B 5. C
X 型题 6. ABCD 7. ACD 8. CDE 9. BCD 10. ABDE

第三章

护理学相关理论



考点精讲

第一节 系统论

一、概念

1. 系统 由若干相互联系、相互依赖、相互作用的部分组成的,具有整体功能和综合行为的统一体。系统的各部分有独特的功能,系统不是各部分的简单相加,系统整体的功能大于各组成部分功能的总和。系统具有边界,一个系统的基本目标是维持内部的平衡与稳定。

系统按属性可分为自然系统和人造系统。自然系统没有人为目的性和组织性,如生态系统、人体系统等;人造系统是人们依一定目的组织和创造出的系统,如教育系统、医疗系统等。

2. 次系统和超系统 系统按复杂程度的层次组合,较简单、低层次的系统为次系统;较复杂、高层次的系统为超系统。一个系统可分为多个次系统,一个系统为次系统还是超系统是相对而言的。

3. 开放系统和闭合系统 系统按与环境是否发生作用分为开放系统和闭合系统。闭合系统是指与环境之间不发生或很少发生物质、能量和信息交换的系统。开放系统是指与环境间持续发生物质、能量、信息交换的系统。开放系统与环境之间的作用是通过输入、输出和反馈过程实现的。开放系统具有自我调控能力。

二、系统的基本属性

1. 整体性 系统是由要素组成,每一个要素都具有自己独特的结构与功能,但系统功能不是各要素功能的简单相加。

2. 相关性 系统的各个要素之间都是相互联系、相互制约的,其中任何要素的性质或行为发生变化,都会影响其他要素,甚至系统整体的性质或行为的变化。

3. 动态性 系统随着时间的变化而变化。一方面,系统要进行活动,必须通过内部各要素的相互作用,能量、信息、物质的转换,内部结构的不断调整以达到最佳功能的状态。另一方面,系统总是存在于一定的环境中,与环境进行着物质、能量、信息的交流,以适应环境,维持自身的发展。

4. 层次性 对于某一系统来说,它既是由某些要素组成,同时其自身又是组成更大系统的一个要素。