

中等卫生学校改革教材

基础护理学

JICHU HULI XUE

(供护士专业用)



海南出版社

中等卫生学校改革教材

基础护理学

(供护士专业用)

主 编：刘玉完

编 者：黄桂开 王桂芬

王继云 刘玉完

主 审：周娴君

海 南 出 版 社

《中等卫生学校护士专业改革教材》编委会

主任委员 刘爱华

副主任委员 康 平

编 委 (按姓氏笔划为序)

王翔朴 卢义钦 叶雨文 石祥云 孙 明 刘金凤 刘忠浩 刘浩安
刘逸舟 朱琢珍 陈大舜 陈永昌 陈尚龙 陈涤瑕 张天庭 吴以平
吴振中 苏先狮 何科文 李安沛 李俊成 余浣珍 邹 宪 杨元华
罗正曜 单生魁 金庆达 范俊源 周 萍 周娴君 施 凯 段庆云
郭娟霞 唐凯麟 梁钜州 盛赛君 黄德福 龚耀先 曾纪芳 曾宪芳
雷衍弘 廖玉兰

中等卫生学校改革教材

基础护理学

(供护士专业用)

主 编: 刘玉完

责任编辑: 唐亦安

海 南 出 版 社 出 版 发 行

湖南省望城县湘江印刷厂印刷

开本: 787×1092mm 1/16 印张: 15.25

字数: 343500 印数: 20000—24000

1992年12月第1版第1次 1996年第1版第3次印刷

ISBN7-80590-212-7/R·2 (全套19本) 总定价: 151元

出版说明

根据卫生部关于医学教育改革的精神,1989年,湖南省卫生厅选定护士专业作为全省中等医学教育改革的试点专业,按照培养“实用型”护理人才这一目标,修订了护士专业教学计划和各学科的教学大纲,组织有关专业教师编写了中等卫生学校护士专业改革教材。经过四所学校三年的试用和认真总结,摸索和积累了一些经验,取得了一定成效,得到了广大师生和有关医疗单位的肯定。为了使医学教育进一步适应医学模式的转变,主动适应当前改革形势发展的需要,湖南省卫生厅组织力量在原试用教材的基础上重新编写了这套改革教材,并公开出版发行,以供中等卫生学校、卫生职工中专三年制护士专业使用,相近的助产士专业也可使用。同时,亦可兼作基层卫生人员的自学参考书。

本教材共有十九种,包括医用化学、解剖学及组织胚胎学、生物化学、生理学、微生物学及寄生虫学、医学伦理学、医用遗传学、药理学、病理学、基础护理学、护理心理学、预防医学、中医护理概要、儿科护理学、传染病护理学、妇产科护理学、眼耳鼻咽喉口腔护理学、内科护理学和外科护理学等。这套教材的内容、范围和体系以教学计划和教学大纲为依据,充分体现中等卫生学校护士专业的培养目标和特点,做到精选内容、主次分明、详略得当、结构严谨,保证了基本内容的科学性和系统性,既注重了基础理论、基本知识和基本技能的教学,又从护士专业的实际情况出发,注重中级护理人才实际技能的训练,加强了实践性教学,淡化了学科意识,有利于培养“实用型”护理人才,改革意识和时代意识比较强。

本教材以湖南省各中等卫生学校教师为主主编,除原试用教材的参编人员以外,吸收了一些资历较深、学术水平较高的教师参加编写,新疆维吾尔自治区等省区的有关学科教师亦参加了协编。担任本教材主审的均为湖南医科大学、湖南中医学院和湖南师范大学以及有关单位的专家、教授,亦广泛征求了全省各中等卫生学校有关学科教师和基层医务人员的意见。其目的在于保证书稿内容的科学、新颖和实用。

为加强对编写工作的领导并提高书稿质量,本教材组织了编写委员会,由湖南省卫生厅刘爱华副厅长担任主任委员。

需要说明的是,本教材有关剂量单位均采用国际单位制和我国剂量法的新规定。为便于任课教师安排教学进程和指导学生实习,教材后还附有教学大纲和实习指导。

由于教材建设是一项长期而艰巨的任务,编写适合护士专业教学改革的系列教材亦在摸索之中,因此,书中出现错误在所难免,恳切希望使用本教材的同志批评指正。

前言

本“基础护理学”以培养“实用型”护理人才为目标，按照加强基本理论、基本知识、基本技能训练和理论联系实际的教学原则而编写的。

全书分上下两篇，上篇基础护理学 180 学时，为学年授课科目。在授课过程中，除按大纲课时进行教学外，每周应安排一定时间进行临床见习和实践，以培养学生理论联系实际及动手能力。下篇理疗学，只安排 8 学时，使学生了解一些理疗基本知识，如今后从事理疗工作时，还必须进行专科知识的学习。

本书是从护士专业的培养目标出发，在原全国中等卫校统编教材和目前有关省市已出版的护理教材的基础上，结合我省实际情况，按照本省操作统一规范标准而进行撰写的。本教材特聘南丁格尔奖章获得者、主任护师周娴君同志主审，并得到了湖南医科大学附属一院石自明副教授及我省校际护理教研协作组的关怀与重视，提出了一些宝贵的意见。本书插图由张文波同志绘制，在此，一并表示感谢。

由于我们水平有限，书中缺点错误在所难免，恳切期望护理界前辈和专家及读者们，予以批评指正。

编 者

1992 年 10 月

目 录

上 篇 基础护理学

第一章 绪论	(1)	第七章 病员的卧位和安全	(45)
第一节 我国护理专业发展简史	(1)	第一节 病员的卧位和安全的意义	(45)
第二节 护理学的定义、性质、任务和范畴	(2)	第二节 各种卧位	(45)
第三节 护士应具备的素质要求	(5)	第三节 扶助病员更换卧位法	(48)
第二章 医院和病员的住院环境	(8)	第四节 保护具的应用	(49)
第一节 医院	(8)	第八章 病员的清洁卫生护理	(52)
第二节 门诊部	(9)	第一节 口腔护理	(52)
第三节 病区	(11)	第二节 头发护理	(53)
第三章 病员入院和出院的护理	(18)	第三节 皮肤护理	(55)
第一节 病员入院的护理	(18)	第四节 卧有病人床整理法及更换床单法	(59)
第二节 病员出院的护理	(19)	第五节 晨、晚间护理	(61)
第三节 病员搬运法	(20)	第九章 体温、脉搏、呼吸、血压的观察及护理	(62)
第四章 医院内感染管理	(23)	第一节 体温的观察及测量	(62)
第五章 清洁、消毒、灭菌及物品的准备与保养	(25)	第二节 脉搏的观察及测量	(67)
第一节 清洁、消毒、灭菌的概念	(25)	第三节 呼吸的观察及测量	(69)
第二节 消毒、灭菌的方法	(25)	第四节 血压的观察及测量	(71)
第三节 病区常用物品的准备、清洁、消毒、灭菌及保养	(34)	第五节 三测单的使用	(74)
第六章 无菌技术基本操作	(40)	第十章 药物治疗法	(75)
第一节 无菌技术的概念和原则	(40)	第一节 概念	(75)
第二节 无菌技术的几种基本操作	(41)	第二节 口服给药法	(76)
		第三节 吸入法	(78)
		第四节 注射法	(81)
		第十一章 药物过敏试验法	(89)
		第一节 青霉素过敏试验法	(89)
		第二节 链霉素过敏试验法	(92)
		第三节 破伤风抗毒素过敏试验法及脱敏注射法	(92)
		第四节 普鲁卡因过敏试验法	(93)
		第五节 细胞色素 C 过敏试验法	

.....	(93)
第六节 碘过敏试验法	(93)
第十二章 静脉输液和输血法	(95)
第一节 静脉输液法	(95)
第二节 静脉输血法	(101)
第十三章 病员的饮食及护理	(107)
第一节 饮食和人体健康及疾病痊愈的关系	(107)
第二节 医院饮食的种类	(107)
第三节 病区饮食的管理	(109)
第四节 鼻饲法	(110)
第五节 病员出入液量记录法	(112)
第十四章 胃肠活动的观察及异常时的护理	(114)
第一节 胃活动的观察及护理	(114)
第二节 肠活动的观察及护理	(119)
第十五章 排尿的观察及异常时的护理	(124)
第一节 排尿的观察及护理	(124)
第二节 导尿术	(125)
第三节 导尿管留置法	(127)
第四节 留中段尿法	(129)
第十六章 各种标本采集法	(130)
第一节 标本采集的意义和原则	(130)
第二节 各种标本采集法	(130)
第十七章 冷和热的应用	(137)
第一节 热的应用	(137)
第二节 冷的应用	(140)
第十八章 隔离预防	(144)
第一节 隔离预防概念	(144)
第二节 隔离预防分类	(146)
第三节 隔离预防技术	(148)
第十九章 病情的观察及危重病员的抢救护理	(153)

第一节 病情的观察	(153)
第二节 抢救工作的组织管理及抢救室的设备	(155)
第三节 常用抢救技术	(156)
第四节 危重病员的护理	(163)
第二十章 临终病员的护理和尸体料理	(164)
第二十一章 病区护理管理	(167)
第一节 病区管理的意义	(167)
第二节 病区的组织管理	(167)
第三节 病区的业务技术管理	(168)
第四节 护理程序	(172)
第二十二章 医疗文件的记录和保管	(177)
第一节 医疗文件的记录	(177)
第二节 病案的保管	(183)

下 篇 理 疗 学

第一章 概述	(184)
第二章 电疗法	(186)
第一节 直流电疗法及直流电药物离子导入法	(186)
第二节 超短波电疗法	(189)
第三章 光疗法	(191)
第一节 光的物理化学基础	(191)
第二节 红外线疗法	(192)
第三节 激光疗法	(193)
第四章 按摩疗法	(194)
第一节 按摩的生理作用和治疗作用	(194)
第二节 常用按摩手法	(194)
附：基础护理学教学大纲	(198)
理疗学教学大纲	(206)

上篇 基础护理学

第一章 绪 论

第一节 我国护理专业发展简史

护理学是一门不断发展的学科,它随着人类的前进、社会的发展及科学的进步而不断发展。护士是从事护理工作的科技工作者,护理老前辈钟茂芳同志认为,从事护理专业的人是有学识的人,应称为“士”,所以她将英文 Nurse”创译为“护士”。近代护理学的形成是从十九世纪中叶开始的。从弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale 1820~1910)于1860年在英国创立护士学校后,一百多年来,护理学已发展成为医学科学领域里的一门专门的学科,并在学术上形成了它的独立的理论体系。南丁格尔对护理学的贡献,被世界公认为护理学的创始人。^{19世纪中叶 护理学形成}

南丁格尔出生于一个豪华的贵族家庭,从小接受了良好的教育,掌握英、法、德、意四国文字,具有较高的文化素养,熟读科学、古典学、数学、文学,是一位艺术家、音乐家、文学家。幼年时代就乐意对邻里病员进行慰问和照顾,20岁时就立志当护士。她不顾家庭的反对,不贪图富裕的生活,去德国开斯渥慈(Kaiserswerth)医院参加护理训练班学习,并对英、法、德诸国的护理工作进行了考察研究。由于她具有组织领导能力,曾被聘为英国妇女医院的院长,并写了不少有关护理工作、护理教育、军队保健卫生等专门著作。1854~1856年在克里米亚战争中,前线的英国士兵死亡率达50%以上(见《大英百科全书》1978年版),她自愿率

领38名妇女前往前线医院,夜以继日地护理伤病员,使死亡率下降到2.2%,受到全国人民的尊敬和爱戴。1856年战役结束回国后,英国王后及康沙而脱太子在王宫里接见了她,并赐以“十字架”,上有“病人者福矣”五字。英政府授予勋章、奖品和44000英镑奖金,以奖励其功绩。南丁格尔用此款创办了一所护士学校,制订培养护士的课程,同时也提出了护士必须注意品格的修养,为近代护理教育史上一个重要的转折。

南丁格尔以她渊博的知识,远大的目光和高尚的品德,投身护理工作,开创了科学的护理专业,功绩卓著。人们为了纪念她,将她的生日5月12日定为国际护士节。在英国的伦敦和意大利的佛罗伦斯城都铸有她的铜像。1907年国际红十字会在伦敦召开的大会上,决定设立南丁格尔奖章,作为鼓励各国优秀护士的国际最高荣誉奖。到1991年,已颁发了33届。从1983年始,我国已连续12位护理老前辈、专家、优秀护士获得了此荣誉。

我国护理专业的发展,是随着近百年的中国医学史的发展不断发展的。自从有了人类,有了医学,就有了护理,最初医和护是不分的。在中国医学史和大量医学名著中,都反映了极为丰富的护理内容。例如唐代的孙思邈是著名的民间医生。他的理论不仅阐述了医学,并涉及护理、保健等各方面的知识。首创“阿是穴”,发明导尿术。宋代名医陈自明所著《妇女大全良方》提供了大量妊娠期和产前、产后的护理知识。很多医学论著中

讲述了传染病的隔离、口腔护理、饮食护理、人工呼吸以及导尿术等。总之,几千年来,中国的护理一直与医学紧密结合,在防治疾病中起到协同作用。

我国近代护理学是随着西医和宗教的传入而开始的。1835年第一所西医医院在广东建立后,以短训班形式培养了护理人员。之后,于1907~1915年前后也曾有我国妇女界的先辈远渡重洋出国留学于日本,并编译过护理学的书籍,其中女革命者秋瑾烈士,就曾译著过《看护学教程》一书。1887年曾有美国护士在上海开办护士训练班,1888年在福州开办护士学校,之后,北京、天津、山东、湖北等地,先后由英、美、德、日、法等国家在中国开办的医院里附设护士学校,招收初中、高中毕业生,学制3~4年。1921年在北京协和医学院和几所大学(燕京、齐鲁、金陵、东吴、岭南五所大学)合办高等护士学校,学制4~5年,并授予毕业生学士学位。还举办了护理教育、护理行政管理、公共卫生护理等进修班,为全国各大医院培养了师资和护理管理人才。1909年中国护士协会成立,1912年在牯岭召开过中国第一次全国护士大会,学会成立初期,理事长多由外国护士担任,1924年由中国护士伍哲英首次担任中华护士学会的理事长。1932年我国国内革命战争时期,在江西革命根据地曾开办过护士学校。1941年在延安成立中华护士学会时,毛泽东同志曾为成立大会题词:“护理工作有很大的政治重要性”“尊重护士、爱护护士”;周恩来总理曾多次亲切接见护士代表;邓颖超同志历任中华护理学会名誉理事长,体现了老一辈无产阶级革命家对护理专业工作者的重视。护理队伍不断扩大,由解放初期的3万余人发展到1989年的80万人,增长了20多倍。护理教育体系也日趋完善,从1950年召开的第一届全国卫生工作会议之后,对护理专业的教育体制、教材等进行了多次改革。1980年召开了全国首届护理工作会议,停办多年的高等护理教育已经得

到恢复,截至1989年5月,我国已有11所医学院(校)开设了大学本科护理系;40所医学院开办了护理进修大专班;我国部分省、市还开办了广播电视大学护理专业和高等教育自学考试。对外交往也正在不断扩大,卫生部和中华护理学会多次组派护士代表团出国访问。1985年国家^①对护士工资实行了特殊职业津贴,从1986年“五·一二”国际护士节开始,每年向从事护理工作三十年的护士颁发“荣誉证书”和“证章”。同年,卫生部重新颁发了《卫生技术人员职称和晋升条例(试行)》,确立了高、中、初三级护理技术职称序列,使护理队伍的人才,知识结构更趋完善、合理。1986年5月,卫生部在南京召开了振兴护理事业首届护理工作会议,会议通过了《关于加强护理队伍建设的五年规划》和《关于加强护理工作领导,理顺管理体制的意见》。这次会议作为振兴护理事业的动员大会,统一了思想,指明了护理事业的发展方向。1988年5月,“中国振兴护理事业基金会”成立,各界人士大力支持,热情赞助,为发展我国护理事业,提供了物质保证。

第二节 护理学的定义、性质、任务和范畴

一、护理学的定义、性质

护理学是医学中的一门独立学科,是自然科学与社会科学相互渗透的综合性应用学科,是关于身心疾病和身心健康护理的理论与技术的科学。护理科学的宗旨是维护人类的身心健康、预防疾病、增强体质、延缓衰老,以及生老病死各阶段中配合治疗、护理保健、指导康复,使伤病者恢复功能,使垂危病者得以安逝,对护理中的疑难进行科学研究。所以,护理工作是集科学性、技术性、社会性与服务性于一体的医学专业。

护理科学是由两种属性决定的。其医学技术部分,属自然科学性质;其服务对象与

范围部分,相当多的则属于社会科学性质。比如基础医学、临床医学、预防医学理论,是护理科学的内核和重要组成部分;而哲学、社会学、伦理学、心理学和管理学等知识在护理科学中被广泛实践和应用。护理在运用医学知识开创的领域里,有着自身的特定内容,形成和正在形成自身的理论与思想,构成本学科的内容体系,是医学中一门有着特定任务的独立学科,是和自然科学与社会科学相互渗透的综合性应用科学。

二 护理学的任务

1978年11月在斯图加特与德意志联邦共和国召开的关于护理服务的专题会,讨论了提高护理学理论水平和明确护士的任务等问题。会议认为“护士是作为护理学这门学科的专业工作者,护士的唯一任务就是帮助病人恢复健康,并帮助健康的人提高健康水平。”国际护士会规定,护士的权利与义务为“保持生命,减轻痛苦,促进健康”。这就明确规定,护士的工作对象经病人扩大到健康人,帮助健康人提高健康水平也是护士的任务。对于“健康”的概念,随着医学科学的进展,人们在认识上已有很大的改变,那种认为人体各器官发育良好,功能正常,体质健壮,有良好劳动效能状态就是健康状态的观念,只注意了躯体方面而忽略了心理方面,这是一种比较狭窄片面的认识。联合国世界卫生组织(WHO)对健康的定义是“健康,不但没有躯体缺疾,还要有完整的生理、心理状态和社会适应能力”。阐明了健康是指身体上、精神上和社会上的一种完满状态,进一步明确了导致疾病的因素有生物、心理、社会因素。现代医学模式认为,人是一个统一的整体,既要重视生理和心理的相互关系,也要重视人和社会环境之间的关系。护理专业工作者的任务,应该是促进人民身心健康与满足人民身心方面的护理需要,以传统的以疾病为中心的护理模式转变为以人为中心的现代护理模式,即身心相结合的整体护理模

式。

传统的护理概念,是着眼于机械地执行医嘱,完成分工的技术操作和病员躯体方面的护理措施,整体护理概念的着眼点应放在如何发挥护士本身的创造力和取得病员的合作,以便及时、准确、有效地完成治疗计划。在临床护理过程中及时掌握病员的心理动态,通过心理护理,满足病员在心理方面的护理需要,解除其消极心理,提高其社会适应能力,使病员处于接受治疗所需要的最佳心理和生理状态。只有这样,才体现满足病员身心护理需要的整体护理概念。

当前,国外的动向是重视实行预防、治疗、康复三结合,扩大护士工作的领域与职能。“到2000年人人享有卫生保健”,是联合国世界卫生组织的全球策略,其实际意义是指卫生事业到2000年应在质和量方面满足人人享受卫生保健的要求。人类生、老、病、死的全过程,包括从胚胎开始,即需要护理科技人员的支持与帮助。随着科学进步和人民生活水平的提高,护士的工作对象将更多地集中在广大人民的健康管理,护士的职能必将扩展到由医院走向社会,更多地参与社会性的防病和保健。

三 护理学的研究范畴

护理科学的范畴是由护理工作的性质与任务决定的。大致分以下几方面:

(一) 基础护理

基础护理,是护理工作者的主要内容,是整体护理概念的具体体现,从病人的基本需要出发,满足其生理需要和心理需要。其具体项目体现对病人全部生活进行直接护理,如:维持正常呼吸;调配合理饮食;照顾、处理排泄;变换体位;保持合理姿势;照顾睡眠与休息;选用适宜衣着,做到增减适度;帮助擦浴,保持皮肤卫生;保证患者安全,排除有害因素,观察病员情绪变化,实施心理护理;为病员创造良好的疗养环境等,这些护理事项,对健康人来说,是不需要他人照

顾的,而对病员来说,这方面的照顾是必不可少的,这不仅是生理上的需要,更是精神上的需要。一个人在患病时,这种需要不仅是迫切的,而且随着病情的变化和患病的时间不同,其需要程度也有所不同。

(二) 护理技术操作

护理技术是为病员治疗、功能恢复、延缓衰老、挽救生命等的服务手段。护理技术包括基本技术操作及特殊技术操作,如无菌技术操作、人工饲食、出入液量记录、各种给药法、导尿术、隔离预防技术等属基本技术操作;锁骨下静脉穿刺射管术、气管插管术、机械呼吸等均属特殊技术操作。此外,尚有许多专科临床中的特殊检查,需要熟悉掌握其检查目的和操作流程,以进行配合。

(三) 临床护理

临床工作中对病员的各种治疗方案,都需要通过护士去贯彻完成,在完成治疗计划的全过程中,严密观察病情的动态变化与治疗效果,准确执行医嘱而又密切与医生的联系。因此,临床护理的内容,主要包括采取护理措施、完成治疗计划及提供判断病情发展与实际疗效的临床资料等方面。

(四) 护理科学管理

医院护理科学管理,主要通过护理部指挥系统的垂直领导进行,包括组织管理与技术管理两方面,可概括为以下五项内容:

1. 病员管理:即对病员的入、出院(包括死亡、转院、心理咨询、休息、睡眠、饮食和卫生管理以及探视、陪伴家属的管理。

2. 临床管理:即指护理岗位责任制、交接班、查房、医嘱、护理记录、技术操作规程、抢救设施,消毒、灭菌、隔离技术的设施,医疗文件、医疗统计、医疗器械等方面的管理。

3. 行政管理:即物质保管,工作人员的调配及分工,工作人员的医疗作风,劳动纪律,技术水平的考察,医院各项规章制度的贯彻,与医院各部门之间的协调、联系、合作。

4. 教育管理:除对护生的临床实习具体带教外,对实习医生、进修人员在病区贯彻执行规章制度方面也应加以管理。

5. 科研工作管理:除积极开展护理临床实践中的科研课题外,应与医生密切合作,完成临床研究课题。严密观察病情,完整地收集资料,正确地做好医疗统计资料与医疗效果的评价。

(五) 心理卫生工作及护理科普工作

通过护理措施,扶持与诱导病员建立健康的心理,以发挥心理治疗的效果。在提供社会保健服务中,做好心理卫生的咨询工作。护理科普工作所涉及的面很广,包括儿童保健、妇幼卫生、精神卫生的保健指导、以及健康指导与保健卫生知识的科普教育。

(六) 专科护理

随着医学科学的发展,医学和技术,科学及工程技术的相互渗透,使许多专科临床护理的要求日益提高。例如显微外科、烧伤、脏器移植,重症监护等方面,都需要由专门培训过的护士进行专科护理。

四 基础护理学概论

基础护理学是护理学的基础部分,也是研究基础护理工作的一门具有科学性、技术性、思想性和艺术性的科学,是实施临床护理的基本理论、基本知识和基本技能,是各科临床护理的基础。其内容包括:观察病情,监测病员生命体征和生理信息,满足病员的身心需要,危重病员的抢救,基本诊疗技术,消毒隔离,病区护理管理等。

由于复杂的致病因素和疾病本身的特异性,引起了病员机体的功能活动和生化代谢或形态结构等方面的变化,同时又导致生理上的需要也有了很多变化,例如饮食、营养、呼吸、睡眠、排泄等,都需要护士的帮助;糖尿病员的饮食与肾脏病员的饮食截然不同;重症心脏病员只能端坐呼吸;呼吸困难的病员需要氧气吸入;肠炎病员不断排稀便,而老年病员往往苦于大便干结;如此等等,护

士要进行处理,要运用基础护理学的知识和技术来解决这一切问题。又如体温、脉搏、呼吸、血压的测量,是生命体征动态变化的重要信息,是判断病情转归的可靠资料,应以这些信息、资料为依据,采取相应的护理措施,才能满足病员生理上、心理上的需要,达到良好的治疗效果。

第三节 护士应具备的素质要求

护士素质,是通过培养教育自我修养和锻炼所获得的护士应具备的风格、态度和品质。主要是指政治思想素质、业务技能素质、文化科学素质、心理素质、身体仪态素质等的综合体现,概括为政治素质、职业素质、科学素质,三者相互紧密结合,不可截然分开。主要内容有:热爱祖国、热爱人民,开拓进取,振兴中华,以饱满政治热情投身四化建设。具有高尚道德情操和正确的人生观。有自尊、自爱、自强、自制的思想品质。热爱护理专业,全心全意为人民服务,具有良好的医疗道德,廉洁奉公,遵纪守法,公正待人。工作一丝不苟,忠于职守,有崇高的献身精神。具备一定的文化基础和医学基础知识及护理专业科学知识,熟练、正确、准确的操作技能。积极钻研业务,对技术精益求精,掌握最先进护理理论和技术,并具有护理科研能力。身体健康,仪态端庄、文雅大方,心胸开阔、坦诚豁达,有坚强的正义感,强韧的耐受力,敏锐的观察力,善于发现和分析问题,有较强的应急能力,能及时作出果断的处理,以挽救病员的生命。总之,护士应该是德才兼备、具有良好心身状态的护理科技工作者。具体要求如下:

一、热爱专业、忠于职守

护士是一项崇高的职业,在社会主义建设事业中,担负着极其重要的责任。作为一名护士,应该在自己的社会实践中,努力培养自己对事业的忠诚和热爱。忠诚于事业、忠

诚于人民,是社会主义医德在护士履行职责中的重要标志。热爱自己的祖国与人民将体现在自己的专业上。护士在工作中应专心致志,不容许有任何私心杂念。提高护理质量,是护理人员的主要任务,在护理服务中要树立质量第一的观点,凡事应对病员极端的负责任,发挥较高的工作效率,使自己的服务取得较满意的效果。

二、同情病员,一视同仁

护士在任何情况下,都要维护人民的健康权利,对身患疾病的人要特别关心、体贴,为其解除痛苦。护士的言行能使病员感到温暖,增强治愈信心,应该使用礼貌性、保护性、治疗性、及安慰性的语言,在任何情况下,不能有指责和厌恶的情绪流露。护士应尊重病员的人格,不可将自己意志强加于他们,更不能欺骗、侮辱他们。病员将躯体上、心理上一些不能公开的秘密告诉他所信赖的医护人员时,应为其保密,不得在背后议论病员的隐私。护士对待病员应一视同仁,平等相待,不论其社会地位高低,职务权力的大小,肤色差异,关系亲疏,文化高低,均应平等对待。特别要注意专心、而有兴趣地听取病员的主诉,让病员有陈述和被了解的机会,使其感到自己为护士所重视与了解。对病员的称呼要尊重,不要随便呼唤病员床号,假如一位病员在工作单位是一位工程师,在家庭是父亲,而到了医院成了一个代号,这对他的心理上往往会造成一种压力。总之,护士热爱人民的优良品质表现在时时处处自觉的做人民健康的保护者。应以自己美好的语言,辛勤的劳动,来维护病员的利益,促使病员早日恢复健康。

三、严肃认真的科学态度

严格的工作作风,严密的工作方法,严肃的工作态度是关系到护理质量和效果的基本要求。应时刻想到病员的安危、痛苦、和病员利益的需要,在工作上谨慎细致,准确

及时，一丝不苟。绝不能粗枝大叶，敷衍塞责，不能放过任何一点可疑症状，勤快主动地巡视病房，细致观察病情的微小变化，以便及时作出正确诊断与治疗，在抢救工作上，更应争分夺秒，以挽救病员的生命。

四、谦逊诚实、律己慎独

谦逊诚实是一种实事求是的美德，每个护士都必须具有谦虚、诚实的态度和律己慎独的精神。有了成绩不骄傲，出了差错不回避，不文过饰非。知之为知之，不知为不知，科学工作来不得半点虚假，不懂就得向同志们请教或查阅资料，不能为顾自己的面子、尊严，采取不诚实的轻率态度。护士常常是一个人独立工作，时时处处应一丝不苟，做到有人在场和无人在场一个样，白天与夜晚一个样，病人神智清与不清一个样，严格地执行一切操作规程。出了差错应该首先想到的是给病员造成的不良后果，应及时报告护士长或医生，立即补救纠正，千万不能隐瞒或知错不改，或计较个人得失，更不能带着不良情绪去工作，将会造成更多的不良影响。

五、文明礼貌、廉洁奉公

护士的举止语言都要讲文明，对人有礼貌，态度和蔼可亲，显示出职业的素养。工作中当操作不顺利时，应该安慰病员，或向病员表示歉意，并继续做好操作，使病员心理上得到应有的安慰，切忌有埋怨情绪或语言。对待每一位病员都应满腔热情的关心与同情，绝对不能利用职权开具证明，去谋取私利，护士应是廉洁奉公的守法模范，不能以任何方式向病员索取小惠。对病员赠送的礼品，要作好宣传解释，表示领情道谢，而后婉言谢绝。护士与同事之间亦要注意文明礼貌，工作中团结协作，要以较高的道德情操，处理好与同志的关系，使自己在工作中有一个比较融洽愉快的环境。

六、仪表整洁、举止端庄

护士的形象应该是身体健康，精神饱满，步履轻捷，衣帽整洁美观，仪表文雅大方，举止端庄稳重，待人热情真诚，彬彬有礼。工作中不盛装浓抹，切忌举止轻浮和作风庸俗。遇事沉着、镇定、果断，工作紧张明快，雷厉风行，有始有终，具有高度的计划性。待人亲切，语言和藹，待病人胜似亲人，以实际行动赢得病员及家属的信赖与尊重。这是护士仪态的基本要求。

七、严格的组织纪律性

严格的组织纪律是维护集体荣誉的保证。由于病员 24 小时都离不开护士，因此，在上班前几分钟就要穿戴整齐，做到书面、口头、床边交接班后才能下班。上班时间内，不得擅自离开工作岗位。如遇抢救或特殊事件，即使已到下班时间也应自觉留下，服从工作需要。

八、丰富的知识、精湛的技术

当前是知识爆炸时代并已进入微型电子计算机时期，面临第三次产业革命，护理人员如不刻苦学习更新知识，则远远满足不了工作需要。钻在于勤，学问和事业都是时间和精力之结晶，只有专心致志，才能精通业务；不断获得新知识和信息，才能从理论上得到充实，不断实践才能有精湛的技术。每一位从事护士工作的人，必须明确护士应具备的素质内容、目标和要求，积极学习，主动锻炼，定期对照检查，找出差距和薄弱环节，在实际工作中不断提高和完善，努力使自己成为一个素质优良的好护士。

复习思考题

1. 我国护理专业的发展和祖国的革命及建设密切相关，如何理解？
2. 南丁格尔对《护理学》的发展有什么贡献？
3. 《护理学》的性质、任务有哪些？

4. 如何正确理解“健康”的概念?

5. 何谓《基础护理学》，其内容有哪些?

6. 基础护理在护理范畴中占有怎样的重要地位?

7. 护士应具备怎样的素质?

8. 怎样理解护理专业是一项崇高的职业?

(常德市卫校 刘玉完)

第二章 医院和病员的住院环境

第一节 医 院

一、医院的性质

医院是治病防病,保障人民健康的场所。是以病员为服务对象,以医学科学技术为主要手段,把医疗技术服务融为一体的卫生事业单位。应贯彻党和国家“面向工农兵,预防为主,团结中西医和卫生工作与群众运动相结合”的卫生方针,遵守政府法令,救死扶伤,全心全意为人民和社会主义现代化建设服务。

二、医院的任务

医疗、教学、科研、卫生宣传
计划生育、指导基层、战备

医院具有医疗、预防、康复、教学和科研五大任务。医院应以医疗为中心,在提高医疗质量的基础上保证教学和科研任务的完成,同时做好扩大预防,参与社区预防保健和康复服务工作,指导基层和计划生育的技术工作。医院具有一定规模的病员设施,以门诊、急诊、住院为主要服务方式,并配备相应的医务人员和用于诊断及治疗的各种设备。为病员提供正确的诊疗,合格的护理,基本的生活服务,良好的休养环境和科学的卫生学管理设施等。

三、医院的种类

医院按工作性质可分两大类:

(一)综合医院 除负责所属区域居民的医疗任务外,还担负一定的临床教学及培训工作以及大型厂矿企业的医疗保健任务。医院设有保健科,对院内负责职工预防保健、托

儿所、食堂卫生工作等,对院外负责各单位的健康检查、计划免疫等保健工作。综合医院可根据床位、规模、技术力量、设备条件和地区划分为中心医院,市级、区级医院。

(二)专科医院 是以负责专科医疗为主要任务的医院或以某一专科为主的综合医院。前者如妇产科医院、儿童医院、精神病院、传染病院、肿瘤医院、中医院等。后者以专科为主(如骨科、胸科等)兼有其它科的综合医院。除医疗任务外还负责与专科有关的预防、教学、科研等任务。此外还可设以疗养为主的康复医院。

按领导关系可分为卫生系统直接领导的综合或专科、康复医院;医学院校领导的各类教学医院;较大工矿企业领导的企业职工医院和军队领导的部队医院等。

四、医院的组织机构

(一)医院的主要构成部门 一般可分为:诊疗部门 辅助诊疗部门和行政后勤部门。

1. 诊疗部门:包括内、外、妇、儿等医疗科和急诊科、预防保健科。由这些部门进行门诊、急诊、住院和预防保健工作。为医院的主要业务部门。

2. 辅助诊疗部门:包括药剂科、放射科、检验科、病理科、供应室、营养室、理疗治疗科、功能检查及窥镜室等,它以专门技术和设备辅助诊疗工作,为诊疗服务。是医院组成的重要的医技部门。

3. 行政后勤部门:包括各职能部门,是进行人、财、物保障的辅助部门。它必须与诊疗和辅助诊疗部门密切联系,协调成为

一个有机整体。

(二) 医院组织机构的设置

1. 业务科室的设置：主要以业务实际需要，上级卫生行政部门的统一安排，医院本身的技术力量以及医院业务发展规划为根据。一般综合医院应加强与常见病诊治有关的科室如普通内科，普通外科的建设。

目前，医院临床专科的划分可按治疗手段分内、外，放射治疗科等。按治疗对象分妇产科、儿产。按病种分肿瘤、结核、传染、遗传病、计划生育科等。按人体系统及器官

分眼科、耳鼻喉科、神经科、口腔科、内分泌科等。还有打破传统内外科方法按系统综合分科的，如消化系统（包括内、外、放射专业等）。

2. 职能管理科室：应以精干有力，减少层次，提高效率有利于病员医疗为原则。应从组织机构的科学性、合理性及提高效率出发进行安排。

3. 医院的组织机构模式：以 500 张床位为例，仅供参考。（表 2—1）

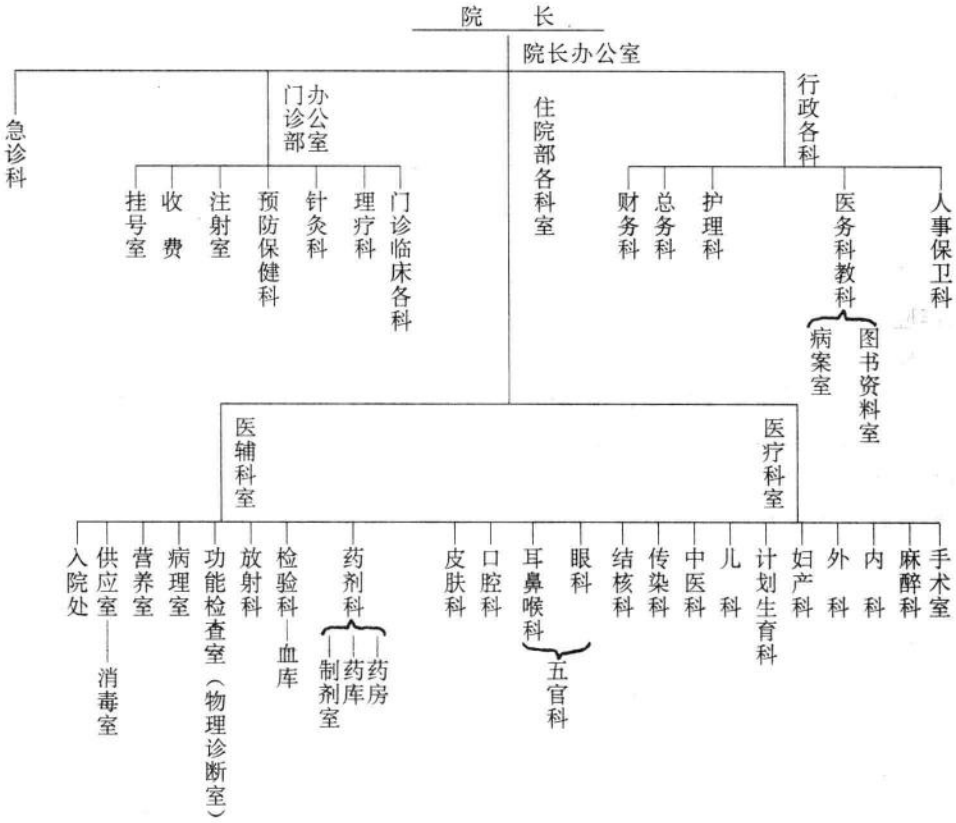


表 2—1 医院组织机构模式

第二节 门诊部

门诊是直接接受人民群众进行诊断、治疗和提供预防保健的场所，是医院对病员进行早期诊断、及时治疗 and 抢救病员的第一线。

综合医院按不同科室分设门诊，并配备医技科室和辅助科室。医院应加强门诊工作，设立门诊办公室作为职能科室，进行门诊组织管理和业务技术管理。

门诊工作根据就诊者的病情，需要处理的迫切程度以及健康状况，分为一般门诊、急

诊门诊和保健门诊三种。一般门诊的就诊者是自觉或他觉躯体或精神上有异常表现而来就诊的人群,其病情允许在门诊时间里根据医生的安排进行检查和处理;保健门诊的就诊者是自觉健康的人进行预防性检查,健康咨询、定期健康检查,婚前检查,围产期保健,防癌普查,防龋检查,婴幼儿保健,预防接种,家庭病床随访等。急诊门诊就诊对象,都是病情紧急、危重,需要及时诊疗或迅速抢救的病员。急诊室应昼夜开放,以便于争分抢秒,随时急救病员。护士在上述三种类型门诊中,均负有重要职责。兹分述如下:

一 门诊护理工作

门诊病员云集,病种繁多,对病员要热情耐心,讲究工作效率,尽量缩短病员候诊时间。根据病情轻重缓急和传染病等情况,进行合理指导和恰当安排,及时就诊。因此门诊护理工作应:

(一)预检门诊 对门诊病员应做到首先预检分诊然后挂号,避免交叉感染。预检分诊工作须由有丰富实践经验的护士担任,要求在很短的时间内,通过预检,对病员有一初步了解,指导病员应该挂哪一科的号,以免浪费时间。还可以从中初步分出哪些应该到传染科或隔离门诊就诊,以防人群中的交叉感染。预检护士还可以从病员的状态中初步分出轻、重、缓、急,便于与有关科室联系,尽早为病员诊治。

(二)候诊管理 候诊室护士应按门诊病案顺序查对和安排病员就座候诊。在等候就诊的一段时间里,应注意安慰病员,解除其焦虑的心理,并简单了解病情和翻阅病案中记载近期就诊的情况,进行必要的预诊。如测量体温、脉搏、呼吸、血压,了解外伤骨折情况,并根据需要为病员写好化验申请单,如血、尿、粪常规,或肝功能的复查化验单等。病情较重者,应安排提前就诊。对无人陪伴的年老体弱病员应陪同去辅助科室检查

或治疗。当病员需要做特殊检查时,护士应予陪伴,协助医生进行检查,并向病员解释检查前的准备及注意事项,需要住院者,应告知如何办理有关手续。

在候诊室中,可采取口头或图片,录音磁带以及录像等恰当形式,开展卫生保健,防治疾病知识等科普宣传。

(三)严格消毒隔离,预防交叉感染由于门诊每天要接受大量病员就诊,加上陪伴的家属及工作人员,形成病员与健康者相混杂的人群,极易造成病员与病员,病员与健康者之间的交叉感染。护士除了认真检测,及时发现传染病患者,将传染病患者尽早与一般病员隔离外,对与传染病病员接触的物品应严格消毒。门诊部各诊疗室,候诊室都要有健全的消毒隔离制度,如候诊室的空气消毒,桌、椅、病员用过的体温计、压舌板等消毒,注射室、换药室更应严格执行消毒隔离制度,以免发生交叉感染。

(四)病情观察与心理咨询 在诊疗过程中,密切观察病情变化,如有异常,及时与医生联系,进行适当处理,并做好记录,及时与医生联系,进行适当处理,并做好记录,以积累有关资料。并严格执行交接班及查对制度,防止差错事故的发生。

来门诊就诊的病员,都是感到自己有病或怀疑自己有病,存在着疑虑的心理状态。护士应主动接触病员并与之交谈,帮助病员解除顾虑,为病员解决心理平衡上和自我护理上一些有关的业务技术问题,以满足病员心理需要。

在保健门诊中,护士的职能是很广泛的,需要在专科方面进一步加以培养方能胜任。

二、急诊护理工作

急诊科是医院抢救病人生命的场所。急诊室护理人员的任务是做好急诊和急救工作。急诊是指病情紧急,需要及时给予诊治、处理的病员;急救是指病情严重,已危及生命的病员,需要立即组织人力、物力,按照