

DUICE YUANLI FI



现代疾病护理对策与

案 例 分 析

· 周 宇 等 主 编 ·



 江西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

现代疾病护理对策与案例分析 / 周宇等主编. -- 南昌: 江西科学技术出版社, 2022.4
ISBN 978-7-5390-6589-2

I. ①现… II. ①周… III. ①护理学-案例 IV.
① R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2022) 第 075076 号

选题序号: KX2022045
责任编辑: 宋 涛

现代疾病护理对策与案例分析

XIANDAI JIBING HULI DUICE YU ANLI FENXI

周 宇 等 主 编

出版发行 江西科学技术出版社
社 址 南昌市蓼洲街 2 号附 1 号
邮编: 330009 电话: (0791) 86623491 86639342 (传真)
经 销 全国新华书店
印 刷 郑州华之旗数码快印有限公司
开 本 787mm × 1092mm 1/16
字 数 674 千字
印 张 31.25
版 次 2022 年 4 月第 1 版 2022 年 4 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5390-6589-2
定 价 198.00 元

赣版权登字: -03-2022-125

版权所有, 侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误, 可向承印厂调换)

编委会

- 主 编
- ◇ 周 宇 南阳市中心医院
 - ◇ 白 玲 新疆医科大学第三临床医学院
(附属肿瘤医院)
 - ◇ 侯远香 香港大学深圳医院
 - ◇ 何 佳 深圳市第三人民医院
 - ◇ 谢金平 广州市红十字会医院
 - ◇ 蒋卫桃 广东省第二人民医院

主编简介

Editor in chief introduction



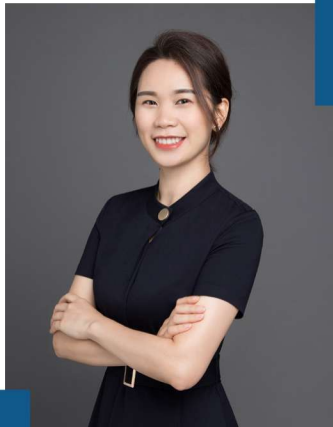
周 宇

周宇，女，1985年出生，籍贯河南省南阳市。2007年本科毕业于河南科技大学高级护理专业，现任南阳市中心医院心血管内科特需病房护士长，主管护师。先后在小儿外科、小儿内科、产科、儿童重症监护室、心血管内科工作，具有丰富的临床护理经验。多次获得医院先进个人，优秀共产党员等荣誉称号，曾在广东省儿童医院重症病房进修，又到阜外华中医院培训学习，先后发表学术论文多篇，专著1部。

白 玲

白玲，女，1985年4月出生，籍贯辽宁省金县，中共党员，毕业于新疆医科大学护理学院。现任职于新疆医科大学第三临床医学院（附属肿瘤医院），重症监护室副护士长，主管护师，具备丰富的专业理论知识和娴熟的护理操作技能，擅长急危重症者的抢救、监护，具有敏锐的观察力和专业判断、处理能力。获得中华护理学会重症专科护士证书，2020年在新疆维吾尔自治区新冠肺炎医疗救治定点医院从事新冠肺炎医疗救治工作，为疫情防控做出了突出贡献，获得“新时代最可爱的人”证书。





侯远香

侯远香，女，1984年10月出生，籍贯广西壮族自治区桂林市，2007年6月毕业于广西医科大学护理学专业，获医学学士学位，现在职攻读暨南大学硕士学位。2007年7月至2013年7月工作于中山大学附属东华医院肾内科。2013年9月至今工作于香港大学深圳医院，主管护师，肾内科护士长，从事肾内科临床护理专业14年，擅长护理肾内科常见各种疾病，掌握肾内科各项专科护理技术。分别于2014年、2015年至香港玛丽医院、北京协和医院进修腹膜透析专业。参与临床试验多项，负责收集标本及资料；荣获实用新型专利1项；发表论文数篇。参与深圳市内外肾内科、腹膜透析相关专业学术交流多次。担任广东省护理学会肾脏病护理专业委员会委员、深圳市医院协会肾脏病与血液净化分会委员、广东省精准医学会肾脏病分会护理专业委员会委员。

前 言

PREFACE

随着医学模式的转变，护理专业在医学中占有举足轻重的地位，人们对护理专业人员的技能也提出了更高的要求。与此同时，医学科技的发展使护理新理论、新技术不断涌现并广泛应用于临床，为此，护理人员要提高自身能力，并将此应用于不同患者的护理上，本书正是在这样的背景下编写而成的。

本书以护理管理作为起始，再次从心内、肾内、普外、急危重症、肿瘤、血液净化、介入等方面疾病的护理进行了系统的阐述，而且本书中添加了许多真实案例，力求让本书做到从理论到实践，从治疗到预防，从单一护理到整体护理。全书知识新颖，条理清晰，重点突出，内容丰富，切合实用，充分吸收近几年的护理新理论、新知识和新技术，以帮助临床护理人员培养良好的思维判断能力，使护理工作更加清晰有条理。再加上本书针对各系统疾病的不同特点，给出相应的护理对策，适合广大护理专业人员参考阅读。

在今后的护理工作中，每个护理人员都要坚持“以患者为中心”，以患者安全为主点，做让患者满意、让社会满意的护理服务。这是作为护理人员的责任与义务，为了实现这一目标，每个护理人员需要不断学习专业知识，熟练自己的专业技能，努力做护理专业发展的推动者。

编 者
2022年4月

目 录

CONTENTS

第一章▶	护理管理	1
	第一节 护理管理思想的形成与发展	1
	第二节 影像科护理管理	10
	第三节 护理防护管理	19
第二章▶	心内科疾病的护理	32
	第一节 心绞痛	32
	第二节 急性心肌梗死	47
	第三节 心肌炎	63
	第四节 感染性心内膜炎	68
	第五节 心肌病	76
	☞ 不稳定型心绞痛案例一例	82
	☞ 急性心肌梗死案例一例	85
	☞ 暴发性心肌炎案例一例	88
第三章▶	肾内科疾病的护理	94
	第一节 糖尿病肾病	94
	第二节 代谢综合征性肾损害	105
	第三节 慢性肾衰竭及护理	111
	第四节 高血压肾病	118
	☞ 糖尿病肾病 AVF 术后发生严重切口感染案例一例	122
	☞ 尿毒症患者并发失禁性皮炎案例一例	125
	☞ 恶性高血压致急性肾损伤案例一例	129



第四章	普外科疾病的护理	135
	第一节 腹外疝	135
	第二节 急性胰腺炎	142
	第三节 阑尾炎	147
	第四节 结、直肠癌	154
	☞ 腹部嵌顿疝案例一例	161
	☞ 急性胰腺炎案例一例	163
	☞ 急性阑尾炎案例一例	166
	☞ 急性化脓性阑尾炎案例一例	169
	☞ 直肠癌案例一例	171
第五章	急危重症疾病的护理	175
	第一节 肺栓塞	175
	第二节 消化道出血	180
	第三节 脑梗死	185
	第四节 多器官功能障碍综合征	189
	第五节 急性冠状动脉综合征	194
	第六节 高血压急重症	202
	第七节 急性脑卒中	210
	第八节 急性肾衰竭	217
	第九节 急性肝功能衰竭	227
	第十节 心搏骤停	237
	☞ 肺动脉栓塞案例一例	249
	☞ 上消化道出血案例一例	251
	☞ 急性脑梗死案例一例	252
	☞ 多器官功能障碍综合征案例一例	253
第六章	肿瘤科疾病的护理	255
	第一节 宫颈癌	255
	第二节 卵巢癌	268
	第三节 输卵管恶性肿瘤	283
	第四节 多发性骨髓瘤	287
	第五节 食管癌	298
	第六节 肺癌	308



	第七节 胃癌	319
	第八节 胃肠道间质瘤	325
	第九节 胰腺癌	329
第七章	肾脏替代治疗技术的护理	334
	第一节 血液透析	334
	第二节 腹膜透析	352
	☞ 腹膜透析患者发生容量超负荷案例一例	365
	☞ 血液透析患者合并大量心包积液案例一例	369
第八章	介入性诊疗技术的护理	374
	第一节 心血管病心导管介入治疗	374
	第二节 永久性心脏起搏器植入术	384
	第三节 冠状动脉腔内成形术和支架植入术	388
	第四节 动脉导管未闭堵塞术	392
	第五节 心内电生理检查及射频消融术	395
	第六节 腹主动脉瘤	399
	第七节 下肢动脉硬化闭塞症	406
	第八节 头颈部介入技术	410
	第九节 其他介入技术	433
	☞ 急性心肌梗死 PCI 案例一例	459
	☞ 动静脉内瘘球囊扩张介入案例一例	465
	☞ 经导管主动脉瓣植入术 (TAVR) 病例一例	468
	☞ 永久起搏器植入术案例一例	474
	☞ 冠状动脉内支架植入术案例一例	476
	☞ PDA 封堵术案例一例	479
	☞ 射频消融术案例一例	482
	☞ 腹主动脉瘤腔内修复术 (EVAR) 案例一例	485
	☞ 下肢静脉曲张硬化案例一例	489
	参考文献	492

§ 第一节 护理管理思想的形成与发展 §

护理管理作为专业领域的管理，是随着护理学科的发展而形成和发展的。护理事业的发展与护理管理的发展互相影响，互为因果。

一、护理学的发展

对于护理的定义，自古至今尚无完全统一的说法。但护理包括的含义，随着时代的发展不断演进。

（一）古代护理

护理（nursing）的意义包括抚育、扶助、保护、照顾患者、残疾及幼小等。由于自有人类就有生、老、病、死，也就有抚育、扶助、保护、照顾等需求，所以护理活动的历史与人类的历史一样久远。

早期的医疗护理技术比较简单，医、药、护也不加以区分，医院也很少。人们患了病，主要求助于宗教和亲属照料。家庭中母亲或妇女担当着护士的角色，主要根据经验，殷勤慈祥、无微不至，是母爱型的家族式护理。在宗教和慈善机构中，未经过专业训练的修女担当了护理工作，她们出于基督教的传统观念，用慈善、爱心和为上帝服务的宗教意识对患者提供一些生活上的照顾和精神安慰。

以后受宗教和战争的影响，护理在一般医疗机构和教会式医疗机构两种医疗环境中发

展。由于战争中伤病员大量增加，开始有男性从事护理，并且注意改善医疗环境、护理技术训练和对患者加强关怀。

大约公元 1400 年开始，西方兴起文艺复兴，随学习活动蓬勃发展、科学化和人体解剖的研究，医药知识随之猛进，疾病治疗有了新的依据。使得宗教性、民俗性及军队性的护理团体高度社会化、组织化。文艺复兴后发生的宗教改革，使许多基督教团体独立，原修道院医护功能遭到破坏，妇女地位也有了不同于改革前的变化。这时的护理人员缺乏训练、薪水微薄、缺乏宗教热情和崇高理想、服务恶劣等，护理曾进入长达 200 年的“黑暗时期”。

公元 1576 年，女会史的复兴，曾使护理事业重新燃起一线希望。此时慈善事业的发展，也使护理逐渐脱离教会控制，成为一种独立的事业。

（二）近代护理

在 19 世纪以前，世界各国均没有科学的护理专业。由于医学的进步、社会对护理的殷切需求，以及妇女的解放，护理业务逐渐进步。19 世纪中叶，英国的佛罗伦萨·南丁格尔（Florence Nightingale 1820—1910 年）开始创建了近代护理。南丁格尔以满腔热忱和献身、奋斗精神投入了护理事业，她开创了世界第一所正规护校，系统化地训练护士；在看护所重整护理业务，注意对质量的要求；在克里米亚战争中致力改革，将伤病员死亡率从 50% 降到 2.2%；发展了以促进舒适与健康为基础的护理理念；撰写了不少关于护理教育、军队卫生保健、医院建筑和护理管理方面的专著等。南丁格尔的护理工作成效和行为广泛受到敬重，护理人员与护理职业地位也大大提高。

1860 年，南丁格尔提出：“护理的独特功能在协助患者置身自然而良好的情况下，恢复身心健康。”1885 年她又提出：“护理的主要功能在维持人们良好的状态，协助他们免于疾病，达到他们最高可能的健康水平”，使护理的范围由提供病患基本需要服务拓展至预防疾病与促进健康。

南丁格尔不愧为世人所敬仰的“护理鼻祖”，她的一生对于护理业务、护理教育、护理管理的贡献是巨大的，“南丁格尔制护理”在澳洲、爱尔兰、新西兰、非洲、加拿大、日本、美国等地乃至全世界得以普及。

我国近代护理是在鸦片战争前后，随着西医的传入而开始的。1888 年，我国第一所护士学校在福州成立，以后各地护校才逐渐趋于正规。到 1949 年，我国已有包括一所高等护士教育在内的护校 180 余所，有护士 3 万余人。

（三）现代护理

南丁格尔时代以后，世界各国适应社会进步和医学科学发展的要求，遵循南丁格尔精神，将护理发展为一门综合自然科学、社会科学、行为科学知识，为人类（不仅是为患者）健康服务的应用型独立科学，进入了现代护理阶段。

20 世纪 40 年代，“系统论”“人的基本需要层次论”“人和环境的相互关系学说”

等理论的建立；1948年WHO提出的“健康不仅仅是没有身体上的疾病和缺陷，还包括完整的心理和社会适应状态”的健康观念，为护理学的发展提供了广阔领域。这些学说，以及精神病学、社会学的发展，为人们提供了一个重新认识人类健康与心理、社会、环境之间关系的基础。1955年，Lydia E Hall首次提出“护理程序”概念，又把科学的思维方法用于护理实践。护理工作重点开始从疾病护理转向以患者为中心的护理。护理人员所提供的不仅有对患者的生活照顾、治疗疾病所需操作性技术，还有按照护理程序对服务对象进行全面评估，确定护理诊断，提出和执行护理措施，并对执行效果进行评价等，开展整体护理，全面照顾患者的生理、心理、社会方面的需要。

由于社会、经济和科学技术以及医学科学的发展；人类疾病谱和死亡原因顺位发生的变化，即从以微生物引起的疾病或传染病为主发展到与心理、行为、环境相关的疾病为主，例如肿瘤、心脑血管疾病、糖尿病等大量增加；以及人们健康概念的改变对卫生保健需求增加等原因，1978年，WHO提出“2000年人人享有卫生保健”的战略目标。提出“健康是从家庭、学校、工厂开始的”新的保健思想和目标，促使不少国家逐渐开展了“医院-社区-家庭”一条龙的医疗、保健、预防服务。这对护理专业从以患者为中心的模式发展到以人的健康为中心的模式起到了极其重要的促进作用。现代护理的建立，使得护理不再是一项附属于医疗的技术性职业和医师的助手，而是一项和医师共同为人类健康服务的专业。护理的概念已从“疾病护理，生活照顾”发展为“保障人类健康”。护理工作模式也从生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式。护理的内涵在不断深化，工作内容与范围不断延伸、扩大，护理技术与方法不断增多。现在护士不仅面对医院内患者进行工作，而且拓展到家庭、社区，服务对象还包括健康的个体和群体等。

现代护理学已经成为专业，护士成为专门的职业者。不仅护理实践有很大发展，而且护理发展为高等教育化，从原来的业务机构（医院）办护校进行职业教育，发展为专门的教育机构和大学学院进行专业教育，教育层次发展为中专、大专、本科学士学位、硕士学位、博士学位多层次教育。护理人员在职教育也有很大发展。课程设置从专业内容的深化、扩展到人文、心理、社会学知识。护理作为独立学科，已经成为由若干门基础课程和临床各科护理课程组成的内容丰富、体系完善的知识系统，组成一个学科群。护理科学研究更是从弱到强，建立和发展出一批专门研究机构，多种护理学专著和杂志应运而生。护理学也发展出自己一批独特的护理理论，护理管理更为科学化，护理学已成为一门医学领域的独立学科。

二、护理管理思想的形成和发展

护理管理的形成和发展，一方面是伴随着护理学科发展的需要，管理由简单到复杂；另一方面作为研究专业领域的管理规律，是管理学的分支学科，也受管理学发展的重要影响。护理学与管理学的理论、原则、技能方法不断交叉、融合，使护理管理由经验型到科学化，护理管理学逐渐形成和得到迅速发展。依发展的不同时期，大体可分为以下几个

阶段。

（一）管理学形成和发展的历史背景

管理学界普遍认为，科学管理理论和管理科学形成于 19 世纪末、20 世纪初。在这之前，人类为了分工发展，共同劳动，已经经历了几千年的管理实践活动，但并没有将管理作为一门学问来研究。

早期的管理活动比较简单，管理也不可能成为人们自觉地有意识的行为。例如，在古代早期家族式的护理中，在后来宗教的修女们以宗教意识对患者的照顾和精神安慰中，护理管理并不那么自觉和明确。但人们在管理实践中积累了丰富的经验，并有许多重要的管理思想形成，大多数记载于当时的经济学、历史学、军事学、哲学著作中。例如，罗马天主教会今天的组织结构基本上是在公元 2 世纪建立的，说明组织管理实践已经存在几千年，并有成功的经验。护理方面，在公元 400 年，基督教会的 Phoebe 首先组织修女建立了护理团体，从事护理工作，这是护理管理的开始。

当时的护理在一般医疗机构和教会式医疗机构两种医疗环境中发展。教会式的医疗机构都遵循一定的护理管理原则，按照病情轻重对患者进行分类，将患者安排在不同的病房。当时护理管理的重点是改变医疗环境，包括改变采光、通风及空间的安排等。由于战争，使伤病员大量增加，因此需要大量随军救护人员并开始有男性从事护理工作。这一时期，护理管理除了重视医疗环境的改善外，也开始重视护理人员的训练、护理技术的发展、对患者的关怀、工作划分及其他的方面。

文艺复兴后，慈善事业的发展，使护理逐渐脱离教会控制，成为一种独立事业。公元 1517 年发生的宗教改革，使许多基督教团体独立，原修道院医护功能遭到破坏。护理进入长达 200 年的“黑暗时期”，护理管理也陷入瘫痪。

1576 年，法国天主教神父，St. Vincent De Paul 在巴黎成立慈善姊妹会，她们经过一定培训后，深入群众为病弱者提供护理服务，深受人们的欢迎。

在资本主义早期，英国古典政治经济学体系的重要创立者亚当·斯密（Adam Smith，1723—1790），提出了劳动专业化分工，即将工作分解成一些单一的和重复性的作业，使得因提高工人的技巧和熟练程度，提高了劳动生产率。从 18 世纪的英国开始的产业革命，又使机械力迅速取代了人力，使得大型、高效生产成为可能，则更需要管理的计划、组织、领导和控制工作，这是 20 世纪前促进管理发展的重要背景。

历史背景时期的管理实践和管理思想，为系统的管理理论的形成做了充分的准备。同时，管理思想和方法的形成过程均对护理事业的管理有重要影响。

（二）南丁格尔对护理管理的贡献

近代护理管理的发展是从 19 世纪中叶，英国的南丁格尔开创科学的护理开始。1853 年，南丁格尔曾受聘担任伦敦一家看护所的管理者，1854 年 10 月，被任命为“驻土耳其英国总医院妇女护士团团团长”。她不论是在当时的看护所里，还是在 1854—1856 年克里米

亚战争救护伤员中，都不仅用先进的技术加强护理，而且注意加强管理，在疾病恢复中发挥了巨大作用。

南丁格尔对护理管理的主要贡献表现在以下几个方面。

1. 设立了一套护理管理制度

她提出护理管理要采用系统化方式，强调设立医院必须先确定相应的政策，使护理人员担负起护理患者的责任，适当授权，以充分发挥每位护理人员的潜能。在护理组织的设置上，要求每个医院必须设立护理部并由护理部主任来管理护理工作；各病区设有护士长，管理病房的护理行政及业务。

2. 设立医院设备及环境方面的管理要求

要求重视改善病房环境，包括采光、通风、照明、墙壁的颜色等，使患者有一个舒适的康复环境。强调医院设备要满足护理的需要。

3. 努力提高护理工作效率及质量

要求护理人员做好患者的护理记录，及时认真地对患者护理情况进行统计。强调护理人员除了照顾患者的身体之外，必须重视心理问题。研究改善护理人员的工作环境及节省人力、物力资源的方法。要求病房护理用品有条理地存放，并注意库存量，以保证正常供应。

4. 注重了护理人员的训练及资历要求

她探询一些社会改革者和医师的意见，他们都一致认为对护士素质的要求是必要的，南丁格尔建立世界第一所护校，要求护理人员经过专门培训，护理管理者必须接受一定的管理训练。

南丁格尔的努力使护理学在向科学化、正规化的方向发展的同时，又使护理管理也走上了独立发展的道路，她对近代护理和护理管理的发展产生的影响是深远的。

（三）管理学发展的多样化时期及其对护理管理的影响

20 世纪的前半期是管理思想发展的多样化时期。不同的管理学家从不同背景和角度出发，对管理加以研究，形成了不同的管理理论和学说，为我们理解管理规律作出了重要贡献，也对现代护理科学管理的形成和发展有重要影响。下面简要介绍 4 个方面的管理理论及其对护理管理的影响。

1. 科学管理（scientific management）

科学管理理论的创始人是弗雷德里克·温斯洛·泰勒（Frederick Winslow Taylor 1865—1915），美国人。开始时他在钢铁厂做工人，当体会到工人在生产中有很大潜力时，他开始研究，当工人用铁锹向货车铲料及搬运铁块时，他测定每次活动与停止的时间以及观察如何动作效率最高，经过研究设计出有效的标准化动作、标准化工具，使生产中使用最短时间和最精练的动作，并予以推广，提高了劳动生产率。从科学管理的 3 个基本出发点。

（1）谋求最高工作效率。科学管理的中心问题是提高劳动生产率。

(2) 谋求取得最高效率的重要手段。使生产工具、机器、操作方法、作业环境等均标准化 (standardize), 动作精简化 (simplify) 和工作专门化 (specialize), 即合理化三原则 (或三 S 化)。

(3) 要求劳资双方实行重大精神变革, 在工作中互相协作, 共同努力, 并把管理职能与执行职能分开。同时泰勒提出实行刺激性的报酬制度。他的著作《科学管理原理》1911 年出版, 标志着现代管理理论的诞生。

科学管理思想在当时被誉为第二次产业革命, 对资本主义社会的影响是划时代的, 对管理理论的形成起着里程碑的作用。

科学管理理论在发展过程中, 不断应用到护理中, 对现代护理管理理论的形成与发展也产生着深远的影响。

2. 人际关系 (human relations) 和行为科学理论 (behavioral science theories)

行为科学理论产生于 20 世纪 20 ~ 30 年代。早期被称为“人群关系”学说, 40 ~ 50 年代被称为“行为科学理论”, 60 年代中叶发展成“组织行为学”。

行为科学管理阶段应用了心理学、社会学、人类学及其他相关科学, 着重研究组织中的人的行为规律, 发现人类行为产生的原因及人的行为动机的发展变化。研究改善组织中人与人的关系和激励人的积极性, 以提高劳动生产率。现将有代表性的理论学说简介如下。

(1) 梅奥及人群关系学说: 乔治·埃尔顿·梅奥 (George Elton May 1880—1949 年), 曾担任美国哈佛大学工商管理研究室副教授, 领导了著名的“霍桑试验” (Hawthorne studies)。

“霍桑试验”是 1924—1932 年在美国芝加哥的霍桑工厂进行的, 主要是寻求提高劳动生产率的途径。大体经过 4 个阶段, 即: 研究照明度与工作效率之间的关系; 研究工作条件变换对生产率的影响; 对工人进行广泛的访谈和试验计件奖金的作用。

经过试验, 梅奥等人发现决定工人工作效率最重要的不是工作条件和奖励性计件工资, 而是职工在集体中的融洽性 (人际关系) 和安全感。研究表明, “人”不只是“经济人” (即认为工人工作的动机只是经济原因), 而且是“社会人”。管理当局和工人之间以及工人相互之间的社会关系是影响劳动生产率最重要的条件, 群体的社会准则或标准是决定工人个人行为的关键要素。于 1935 年, 梅奥出版了《工业文明中人的问题》, 提出了人群关系学说。

(2) 马斯洛的人类需要层次理论 (hierarchy of needs theory): 在人际关系学说提出后, 更多的社会、心理和人类学专家对管理进行研究。

美国心理学家和行为科学家亚伯拉罕·马斯洛 (Abraham H-Maslow 1908—1970 年), 提出了人类需要层次理论。认为人有 5 种需要, 是依次要求、依次满足、递级上升的五个层次。主要是: ①生理的需要。②安全的需要。③社会交往 (爱和所属) 的需要。④自尊和受人尊重的需要。⑤自我实现的需要。当需要未被满足时, 可以成为激励的起点。

人类需要层次论为研究人类行为的产生与发展规律奠定了基础, 在国内外管理中得到了广泛的应用。并在该理论的基础上, 以后又产生了很多学说。

(3) 麦格雷戈的 X-Y 理论 (Theory X and theory Y)：道格拉斯·麦格雷戈 (Douglas. Mc. Gregor 1906—1964 年)，是美国行为科学家。在 1960 年提出了 X-Y 理论，是关于人的特性的两套系统性假设；他把传统的管理假设概括为“X 理论”，把与 X 相对立的理论统称为“Y 理论”。两种观点决定了管理者的管理行为和方式。

简要地说，X 理论基本上是一种关于人性的消极观点，它假设人们缺乏雄心壮志，不喜欢工作，总想回避责任，以及需要在严密的监督下才能有效地工作；另一方面，Y 理论提出了一种积极观点，它假设人们能够自我管理，愿意承担责任，以及把工作看作像休息和娱乐一样自然。麦格雷戈相信 Y 理论假设最恰当地抓住了工人的本质，相信成员能自我激励，强调管理中要启发内因，发挥人的主观能动性和自我控制能力。

3. 定量方法 (quantitative approach)

定量方法还被称为运筹学和管理科学。包括统计学的应用、最优化决策数学模型、信息处理模型和计算机的应用等。此理论应用的目的是减低不确定性，寻找管理的量化。例如，通过成本 - 效益分析寻求资源分配决策的量化。

定量方法对护理管理的影响是：使护理管理业务量化和电脑化。例如，使用统计抽样方法检查、监测护理质量问题，应用数学方法计算合格率等；开展了应用计算机排班、计算护理人力编制、统计出勤率、物资管理、质量考核及评估护理单位的劳动生产率等工作。

(四) 管理学近年来的趋势及其护理管理的发展

管理理论发展到 20 世纪 60 年代初期，进入了成熟阶段。其趋势是以整体观念来认识管理，趋向于将管理理论一体化，发展成一种统一的整合型的理论框架。这一时期护理与现代管理的结合更为紧密，护理管理得到深入和迅速的发展。现将使管理理论一体化的代表性的方法简介如下。

1. 过程方法 (process approach)

1961 年 12 月，美国管理学家哈罗德·孔茨 (Har old Koontz) 认为，当时管理研究的各种各样的方法已经形成了“管理理论丛林”，提出用“管理过程方法”来综合当今的各种管理理论。认为管理是建立在计划、组织、领导、控制基本职能基础上连续的循环过程。

把管理工作按照任务及完成任务所需要的基础知识划分成职能，把各种管理理论的成就囊括到各职能中分成几个相对独立的部分进行深入细致的研究，并围绕职能学习管理，是当今大多数管理学教科书采用的一种统一框架。

2. 系统方法 (system approach)

20 世纪 60 年代中期开始，形成了一种认为应当按照系统框架来分析管理的思路。系统方法认为；系统 (systems) 是由存在于环境中的若干相互联系、相互作用的要素所构成的，是具有特定功能的有机整体。社会是系统，任何一个组织以及管理过程、人体都是系统。