LINCHUANG JICHU HULIXUE

临床基础护理学

姚 俊 主编








江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床基础护理学 / 姚俊主编. —南昌：江西科学技术出版社，2020.7
ISBN 978-7-5390-7311-8

Ⅰ.①临… Ⅱ.①姚… Ⅲ.①护理学 Ⅳ.①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2020）第 075056 号

国际互联网（Internet）地址：
http:// www.jxkjcbs.com
选题序号：ZK2020071
图书代码：B20106-101

临床基础护理学 姚俊 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)86624275 86610326(传真)
印刷	济南天恩快印有限公司
经销	各地新华书店
开本	710mm×1000mm 1/16
字数	207 千字
印张	8.5
版次	2020 年 7 月第 1 版 2020 年 7 月第 1 次印刷
书号	ISBN 978-7-5390-7311-8
定价	40.00 元

赣版权登字-03-2020-131
版权所有，侵权必究
（如发现图书质量问题，可联系调换，服务电话：0531-87127889）

前言

随着我国临床医学的飞速发展，临床护理工作的新理念、新技术也在不断发展。

本书根据临床实际工作的需要，结合基层医院工作编写而成。以医院科室设置为线索，详细介绍了呼吸系统、循环系统、消化系统、神经系统等内科常见疾病护理、外科常见疾病护理等内容。全书将护理理论融入护理实践，力求反映护理临床和护理研究的最新成果。

在本书的编写过程中，参考了大量中外文献，在此向原作者表示感谢。限于时间仓促和能力有限，书中难免有不妥之处，恳请广大读者予以指正。

编者

目录

第一章　护理学绪论……(1)
第一节　护理学的形成与发展……(1)
第二节　中国护理学的形成与发展……(1)
第三节　护理学的发展趋势和展望……(5)
第二章　护理学基础……(9)
第一节　护理学的基本概念、任务和目标……(9)
第二节　护理学的范畴与内容……(10)
第三节　护士的基本素质……(12)
第三章　内科常见疾病的护理……(15)
第一节　急性上呼吸道感染与急性气管—支气管炎患者的护理……(15)
第二节　支气管哮喘患者的护理……(17)
第三节　肺炎患者的护理……(22)
第四节　心力衰竭患者的护理……(25)
第五节　心律失常患者的护理……(33)
第六节　胃炎患者的护理……(42)
第七节　肝硬化患者的护理……(46)
第八节　脑血管疾病患者的护理……(50)
第九节　中枢神经系统感染性疾病患者的护理……(60)
第十节　慢性肾小球肾炎患者的护理……(68)
第十一节　肾病综合征患者的护理……(70)
第四章　外科常见疾病的护理……(73)
第一节　甲状腺功能亢进患者的护理……(73)
第二节　单纯性甲状腺肿患者的护理……(77)
第三节　甲状腺肿瘤患者的护理……(80)
第四节　门静脉高压症外科治疗患者的护理……(84)
第五节　胆道蛔虫病患者的护理……(88)
第六节　急性胰腺炎患者的护理……(90)
第七节　胃、十二指肠溃疡患者的外科治疗与护理……(94)
第八节　肠梗阻患者的护理……(99)
第五章　外科休克病人的护理……(104)
第一节　休克概述……(104)
第二节　低血容量性休克患者的护理……(106)
第三节　感染性休克患者的护理……(111)

第六章　外科感染病人的护理 …… (113)
第一节　感染概述 …… (113)
第二节　浅部软组织急性化脓性感染患者的护理 …… (115)
第三节　全身性化脓性感染患者的护理 …… (118)
第四节　特异性感染患者的护理 …… (121)
参考文献 …… (127)

第一章　护理学绪论

第一节　护理学的形成与发展

护理是人类生存的需要，它经历了漫长的历史过程。随着科学技术和社会的发展，护理服务的目标、对象、场所和内容也在不断地变化。

早期护理意识起源于人们的生活实践。人类为谋求生存，在向自然界做斗争的过程中，积累了丰富的生活经验。他们以自我保护式、互助式的手段与疾病做斗争，出现了诸如按摩、伤口包扎、拔火罐、冷水降温等护理的萌芽，唐代孙思邈用细葱叶去尖插入尿道以泄尿液，可谓最早的导尿术。但当时的护理仅限于简单的生活上的照料，并带有浓厚的宗教色彩。

19 世纪中叶，弗洛伦斯·南丁格尔首创了科学的护理专业，护理学理论才逐步形成和发展，国际上称这个时期为“南丁格尔时代”，也是近代护理学的开始，使护理专业经历了从一门技术发展到一门学科的阶段。护理教育逐步系统化，护理人才迅速成长，护理理论逐渐自成体系，并形成了独立学科。护理学的业务范围有了明确的为人类健康服务的职责，并日益被确认在整个生命科学中的重要地位。在此阶段由于生物学的兴起，生物医学模式替代了经验医学模式，并把医学科学纳入生物医学范畴。生物医学模式认为“人是生物”，疾病是器官的变化，而忽视了人的整体性，忽略了社会和心理因素对人的健康和疾病的影响。因此，这个阶段的护理是以疾病为中心的护理。

现代护理学起源于 20 世纪 70 年代，随着科学技术和社会的进步，人们发现，导致疾病的因素除生物因素外，还与社会和人的心理因素密切相关。人不仅是独立的生物体，还是构成家庭、社会以及生物圈的生态大系统的重要成分，在此基础上产生了“生物、心理、社会”医学模式。正是这个转变给护理学提出了新的挑战，促使护理学的性质、任务发生了巨大的变化。护理的目标是帮助病人恢复健康和不断提高人们的健康水平。因此，首先要正确认识健康这个概念，世界卫生组织认为：健康，不但是没有躯体疾病，还要有完整的生理、心理状态和社会适应能力。对健康的重新认识，要求医护人员在工作中把人作为一个整体来看待，既是一个生物的人，也是一个社会的人；对疾病的发生和认识，既要了解生理和心理的因素，也要重视社会环境对人的影响。因此，这一时期的护理应是以病人为中心的护理，并要使护理走向社区，实施以人为中心的整体护理。

学习了护理发展史及健康概念，使医学生明确医、护工作虽然分工不同，但在防病治病的过程中，目标一致，需要密切配合，才能更好地为人类的健康服务。

第二节　中国护理学的形成与发展

一、中国古代护理

祖国医学是中国几千年历史文化中的灿烂瑰宝，中医护理史是祖国医学中不可分割的组成部分，虽然我国传统医学专著中并无“护理”二字，但却有着自己独特的原则和技术。如中医治病的一个重要原则“三分治，七分养”中的“七分养”就是我们今天所说的护

理，它包括改善病人的休养环境和心态，加强营养调理，注重动、静结合的体质锻炼等，这些都是中医辨证施护的精华。历代名医如华佗，他擅长外科，医术高明且医护兼任；明代中药学巨著《本草纲目》的作者李时珍，他虽然是著名的药学家，而他能医善护，为病人煎药、喂药，被传为佳话。我国最早的中医学经典著作《黄帝内经》中记载着“不治已病，治未病”的保健思想，强调了解、关心病人疾苦，进行针对性疏导的整体观点；还有唐代杰出医药学家孙思邈创造的葱叶去尖插入尿道，引出尿液的导尿术；明、清时代为防治瘟病而采用的燃烧艾叶、喷洒雄黄酒消毒空气和环境，用蒸汽消毒法处理传染病人的衣物等护理技术，至今仍不失其科学意义。

二、中国近代护理的发展

我国近代护理的发展是随着西医的传入而开始的。1935 年，在广东省建立的第一所西医医院，外国人为了利用中国的廉价劳动力，以短训班形式培训护理人员。1887 年，一名美国护士在上海妇孺医院开办了护士训练班。1888 年，在福州成立了中国第一所护士学校，首届只招收了 3 名女生。那时医院的护理领导和护校校长、教师等多为外国人，所用护理教材、护理技术操作规程、护士的培训方法等都承袭了西方的观点和习惯，形成了欧美式的中国护理专业。

1909 年在江西牯岭成立了中华护士会，主要负责制定、编译、统一护校教材，并对全国护校注册，组织会考，颁发执照等，但是那时学会的理事长由外国人担任。1914 年 6 月在上海召开第一次全国护士代表大会。在这次会议上，钟茂芳成为了第一位被选为学会副理事长的中国护士。直至 1924 年终于由我国护士伍哲英接任理事长。1922 年，我国参加国际护士会。1925 年，中华护士会第一次派代表出席在芬兰召开的国际护士会会员国代表大会。

1921 年，北京协和医院联合燕京大学、金陵大学、东吴大学、岭南大学创办高等护理教育，学制 4～5 年，其中五年制的学生毕业时被授予理学学士学位。1932 年在南京创立我国第一所国立中央高级护士职业学校。1934 年，教育部成立护士教育委员会，将护士教育定为高级护士职业教育，护理教育纳入国家正式教育体系。然而，经过 60 年(1888～1948 年)的漫长岁月，正式注册的护士学校只有 180 多所，总计培养护士仅 3 万多人，远不能满足亿万中国人民对卫生保健的实际需要。

人民革命战争中的护理事业。中国人民解放军的护理工作始于土地革命战争年代。早在 1928 年井冈山的红军医院，就设有看护训练班。1931 年底创立的我军第一所医校——中国工农红军军医学校，在长征之前培训看护 300 人；抗日战争、解放战争期间，为保障部队的战斗力，护理教育趋向正规、普及，培养了大批优秀护理人才。1941 年、1942 年护士节，毛泽东同志亲笔题词“护士工作有很大的政治重要性”“尊重护士，爱护护士”。党和革命领袖对护理工作的重视和关怀，极大地鼓舞了广大护理工作者，他们浴血奋战，艰苦创业，默默奉献，谱写了永载史册的业绩，在我国近代护理史上留下了光辉的一页。

三、中国现代护理的进程

中华人民共和国成立后，我国护理工作进入了一个新的时期，也经历了坎坷不平的发展道路。我国现代护理的进程大致经历了 3 个阶段。

(一)护理工作的规划、整顿、发展期

1949 年 10 月至 1966 年 5 月，是在党的卫生方针指引下护理工作的规划、整顿、发展

期。1950年在北京召开的第一届全国卫生工作会议上，提出了发展护理专业的统一规划，将护理专业教育被列为中等教育范畴，并纳入正规教育系统，由卫生教材编审委员会编写、出版护理教材。同年8月，召开了中国护士学会第十七届全国理事会，特聘中央卫生部部长李德全和全国妇联主席邓颖超为名誉理事长，学会工作从此进入了新阶段。1952年中华护理学会开始参加国际学术交流，与苏联、南斯拉夫等国和地区进行护理学术交流。1954年5月创办《护理杂志》。1958年护士学会被吸收为中国科学技术协会成员。在党和政府的关怀重视下，旧社会遗留下来的护士生活、政治待遇、发展前途等问题得到相应的解决，充分调动了全国护士的工作热情。护理技术得到迅速发展，推行“保护性医疗制度”，创造并推广无痛注射法，创立“三级护理”“查对制度”，使护理工作逐步规范化。专科护理技术有重大突破，大面积烧伤被救治存活；断肢再植成功，都代表了我国解放初期的护理专业发展水平，并为护理学从一门技艺向独立学科发展创造了条件。

（二）护理发展的停滞期

1966年至1976年10月期间，护理事业和其他各行各业一样遭受挫折，全国几乎所有的护校被停办、解散，护理人才培养出现断层；医院规章制度被废除，取消医护分工，推出“医护一条龙”，管理混乱；护理学会工作中止，专业发展受到严重干扰。但广大护理人员坚守岗位，积极参加医疗队，开展中西医结合疗法，为改善广大农村和社区群众的医疗保健工作做出了成绩。

（三）护理健康发展期

1976年10月以后，特别是在党的十一届三中全会以后，改革开放政策落地，经济的高速发展及人民健康需求的不断提高，更加促进了护理事业的蓬勃发展。从1983年开始参加南丁格尔奖评选活动，中国第一位获得南丁格尔奖的是王绣瑛女士。截至2009年，我国已有54名优秀护士获得南丁格尔奖章，迎来了建设我国现代护理发展的新时代。

1.护理管理日趋成熟

（1）建立健全了护理指挥系统：国家卫生部于1979年先后颁发了《加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》，从宏观上强化了对护理专业的管理，加速了现代护理学的发展进程。1982年卫生部医政司成立城市护理处；各医院重建护理部；进一步建立、健全护理规章制度及护理质量标准。

（2）建立了晋升考核制度：1979年国务院批准卫生部颁发了《卫生技术人员职称及晋升条例（试行）》，明确规定了护理专业人员的技术职称，并规定了护士晋升考核的具体内容和方法，使护理专业具备了完善的护士晋升考核制定。这一重大举措，对提高护士的社会地位，改变护士的知识结构，构建具有我国特色的现代护理专业，有极其重大的意义。

（3）加强护理立法：为保障护士权益，使护理管理工作走上法制化的轨道，实施了护士执业考试和执业注册制度。1993年3月26日卫生部颁发了我国第一个关于护士执业和注册的部长令和《中华人民共和国护士管理办法》，1995年6月全国举行首届护士执业考试，凡在我国从事护士工作的人员，必须通过考试合格获执业证书方可申请注册。国务院2008年公布实施的《护士条例》，有效保障了护士的合法权益，严格规范了护士的执业行为，强化了医疗卫生机构的职责，建立了护士执业准入制度，首次从立法层面维护护士的合法权益，明确护士义务，规范护理行为，是促进护理事业发展的重要举措。

2.护理教育体制逐步健全

1984年1月，教育部、卫生部联合召开了全国高等护理专业教育座谈会，提出积极开展多层次、多规格的护理教育要求；1985年批准北京医科大学等11所医科大学设置护理本科专业，学制5年，毕业生授予学士学位。同时，中等护理教育也得到加强，狠抓人才培养，充实扩大护理队伍。大专护理、护理继续教育应运而生，形成了中专、大专、本科、研究生、博士生5个层次的护理教育体系，并且还注意开展成人学历教育和继续护理学教育。1997年，中华护理学会在无锡召开继续护理学教育座谈会，制定了相应的法规，从而保证了继续护理学教育走向制度化、规范化、标准化，护理教育模式的转变带来护士知识结构的改善，培养了一批知识品位较高的学科带头人，促进了护理人才的培养，推动了护理学科的发展。

3.临床实践不断深化

现代医学模式和新的健康观念对护理理念产生了深刻影响，丰富了护理工作内涵。树立以病人为中心的整体护理理念，以保障病人安全和诊疗效果为目标，满足病人身心健康需求，提供优质护理服务已成为我国临床护理工作发展的方向。随着医学科学的进步和高新技术在诊疗工作中的运用，临床护理专业技术水平显著提高，护理在急危重症、疑难症病人的救治方面发挥着重要作用。为满足人民群众的健康需求，护理服务不断向家庭、社区延伸，家庭护理、临终关怀、老年护理、日间病房等多样化的社区护理服务有所发展。护理理念的重要变化带来护理功能的拓展，身心结合的整体护理、责任制护理在逐步展开，应用护理程序的方法主动为病人提供护理服务，进行以人为中心的整体护理，护理工作的内容和范围不断扩展，护理人员的专业水平日益提高，器官移植、显微外科、大面积烧伤、重症监护、介入疗法、基因治疗等专科护理，中西医结合护理、家庭护理、社区护理等迅猛发展，呈现出一派生机和活力。

4.护理研究逐渐深入

1977年9月，《护理杂志》复刊，1981年更名为《中华护理杂志》，同年4月，该杂志与国外护理期刊交流。其他如《护士进修杂志》《实用护理杂志》等几十种护理期刊相继创刊，护理教材、护理专著和科普读物越来越多。1993年，中华护理学会第21届理事会在北京召开首届护理科技进步奖颁奖及成果报告会，并宣布“护理科技进步奖美德标准”及每2年评奖一次的决定。护理研究走上一个更高的台阶。1985年，中国护理中心建成，进一步取得了WHO对我国护理学科发展的支持，对我国现代护理学的研究和发展起到了推动作用。

5.学术交流日益繁荣

中华护理学会和各地护理学会成立了学术委员会和各护理专科委员会，以促进学术交流。护理学会在为推动我国现代护理学的发展，加速人才培养，开展国际间护理学术交流等方面做出了新的贡献。1980年以后，随着改革开放的不断深入，国际学术交流日益增多，中华护理学会及各地护理学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交流和互派讲学，提供相互学习、交流、了解和提高的机会。

回顾护理发展史，我们认识到护理是人类的一项崇高事业，激励我们奋发进取，做有追求、有学问、有创造精神的跨世纪的护理事业接班人，为现代护理学的发展做贡献。

第三节　护理学的发展趋势和展望

一、国际护理发展趋势和展望

世界经济、社会的全球化发展，以及知识的更新、观念的变化，正以前所未有的速度和程度影响着人类生活的各个方面，与人类健康密切相关的护理业也受到巨大的影响。护理学科与其他学科一样，无论是形式还是内容都发生了深刻的变化，其理论研究和护理实践的复杂性增加。在一些具有战略发展眼光的先进国家中，随着护理教育水平不断提高，护理研究深入、广泛地开展，不仅其理论研究取得了丰硕成果，而且临床运用也受到了普遍认同，护理知识体系得到不断地完善和扩展，促使护理专业迅速发展。

（一）护理学科专业化发展水平明显提高

20 世纪后期，世界护理进入了一个加速专业化的发展阶段，其鲜明的标志是许多国家兴起了高级护理实践活动。随着诊疗技术的不断发展和医学分科的日益细化、公众健康及临床保健的迅速发展，必然需要在某一专科领域具备较高水平和专长、能独立解决专科护理工作中疑难问题的专科护士；需要专门从事社区护理及预防保健服务的社区护士和公共卫生护士；需要经过专门训练的、接受了某一护理实践领域的高等教育、并且有了一定的临床经验的、能够独立地或与他人合作进行工作的职业护士。如美国护理专业化的快速发展对改进医疗服务质量、缩短住院日、降低住院费用、减少并发症发挥了积极作用，并对其他国家培养和设立专科护士、临床护理专家产生了极大的影响。这一世界性的崭新护理实践推动了护理学科的知识和技术向更加先进、复杂、综合化发展，并在一定程度上与传统的医疗技术融合，护理专业的理论体系和实践性质更加独立，社会公众清晰地看到并承认护理学科在人类健康维持和增进中的巨大功能和经济价值。

（二）护理教育层次高、护理课程设置科学

许多发达国家护理教育起点高、体系完善、方式灵活，护理课程设置科学、合理，适应了现代社会发展的要求，体现了全新的护理教育理念。而高级临床护理实践活动对护理人员的教育准备、专业化程度和终生持续学习提出了更高要求，推动了护理研究生教育由培养护理教师、护理管理者为主转向培养临床专科护士为主。通过提供给学生现代护理知识、护理最新进展，以提高护士工作能力，并以此提高护理水平和质量，培养专科护理人员。硕士学位的学习以加强训练护理人员教育和行政管理技巧及专业临床实践技能为重点，培养护理教育、护理管理、护理科研、临床护理的高级护理人员。而博士学位的学习又分为两个不同方向，一为护理学博士方向，强调护理理论的实际应用研究及临床研究，旨在加强临床与科研的关系，以护理科研引导护理实践；另一为哲学博士方向，侧重于护理科研与理论的研究。

（三）护理人员角色多元化发展趋势

1. 卫生保健的重要力量

护理的职能从单纯的护理病人延伸到预防疾病、维持健康等更广阔的领域，这既是时代的挑战，也是护理专业本身发展的要求。当前世界医疗卫生事业发展的趋势，已由以医疗为主转变为更加重视预防和保健工作。世界银行在 1993 年的世界发展状况报告中指出“大部分初级卫生保健工作应该由护士和助产士承担，在未来的一段时间里，这种趋势将逐渐扩大……”护理工作在医疗保健方面日益显示其特有的作用。护士已经开始走出医院，面向社

会，关注每个人和每个人群的健康状况，围绕健康的生理、心理、社会三方面开展工作，为社区老人、妇女、儿童、慢性病病人等重点人群提供诸如中老年人保健、妇幼保健、青少年保健、慢性病护理、职业病防治、疾病普查、心理咨询等健康保健服务，并开放家庭病床、满足院外病人的基本治疗和护理需求；护理人员还要与医生、社区公共人员、社会性工作者共同合作，开展社会卫生服务。

2. 健康教育的主要力量

近几十年来，健康教育越来越受到重视，被认为是卫生保健不可缺少的一个方面。许多发达国家都把健康教育作为护士的一项基本职业要求。美国要求注册护士把为病人提供必要的医疗知识、指导其促进康复作为主要工作任务之一；英国把培养护士健康教育技能作为继续教育的主要内容；日本更重视把病人对保健服务的满意率作为评价护理质量的标准。随着护理服务领域不断地拓展和延伸，护士在健康教育中将发挥更重要的作用。

3. 为危重病人提供高质量、高技术的护理

随着现代化科学技术应用于医学和护理，促使医学及护理学向微细、快速、精细和高效能发展，促进临床护理向现代化方向发展。护理岗位的知识技术含量大大增加，如各种电子监护仪的使用、ICU 的发展，使临床病情观察和危重病人的监护技术向微细、精确的方向发展，从而使护理工作能及时、准确地为疾病的诊断、治疗提供依据。为危重病人提供高质量、高技术护理仍是护士的重要任务。

（四）重视人文科学在护理实践中的应用

护理实践中体现出现代护士人文观和人文精神，发达国家的护士高度文明与敬业的精神，体现在她们对工作极端负责，尊重人的价值和尊严，尊重病人的权利，言语行为中浸透着对病人的爱及诚实的品格，能真正运用护理程序的工作方法去思考问题和解决问题。她们不但考虑病人生理、病理方面的变化，更注重病人心理、精神、情感的变化，为人的生、老、病、死全过程构筑连续性的无缝隙护理服务，诠释了护理专业“以人为中心”的关怀、照顾的核心内涵。

二、中国护理发展趋势和展望

随着我国经济发展，人民生活水平的显著提高，广大民众对生活的质量、健康的水平有了更高的要求，对医疗卫生服务的需要也随之增加，服务对象需求的变化必然对医疗护理工作产生重要影响。护理工作作为卫生事业的重要组成部分，对于促进经济社会发展、维护和提高人民群众健康水平等方面必然要与时俱进，专业不断地发展和提高，才能发挥其重要的作用。

（一）护士队伍发展壮大，护理人力资源结构不断优化

（1）我国护士队伍数量迅速增加根据卫生部 2009 年医疗质量万里行活动对全国 28 个省（区、市）280 所医院的调查，医院普通病房床护比平均为 1∶0.41，其中省、部级医院普通病房平均床护比为 1∶0.44。临床护士人力紧缺的状况正在逐步缓解。

（2）护士队伍整体素质和技术水平逐步提高：根据注册护士信息库数据，大专以上学历层次的护士达到 51%。此外，各地近几年普遍加强了护士的“三基三严”训练，同时通过对 ICU、急诊急救等专业护士的规范培训，促进护士的专业化发展，提高了护士的技术水平。

（3）合同制护士的待遇正在逐步改善：《护士条例》颁布实施后，部分省、自治区、直辖市在保障合同制护士权益、稳定护士队伍方面提出了明确的管理措施。根据卫生部 2009 年医

疗质量万里行活动的检查，大部分省部级地区已经实现了合同制护士与在编护士同工同酬，对护士队伍的稳定发展起到了良好的作用。

（二）建立专业实践标准，提高护理实践水平

护理是一门应用型学科，提高护理实践水平是提高护理质量的一个重要环节，实现我国医疗改革目标的重要措施，是持续改进医疗质量、构建和谐医患关系的客观要求，是护理专业和护理行业发展的迫切需要。而以护理学科理论知识为基础，以综合护理实践经验而形成的专业实践标准具有技术性、规定性和可操作性，是护士工作的基本要求。因此，制定国家护理实践标准，按标准实施，依标准管理，是规范护士工作行为、提高护理质量的一个重要环节。国务院2008年公布实施的《护士条例》，有效保障了护士的合法权益，严格规范了护士的执业行为，强化了医疗卫生机构的职责，建立了护士执业准入制度，首次从立法层面维护护士的合法权益，明确护士义务，规范护理行为，是促进护理事业发展的重要举措。

（三）强化科学管理，加速护理专业化进程

1. 根据需要设立发展专业化护士角色

随着中国医疗技术的发展、人口老龄化、人们对医疗保健服务需求的提高、科学技术的发展，越来越多的新理论、新知识、新技术运用到了护理领域，中国护理必然走向专业化。根据社会、临床需要设立和发展专业化护士，统一了对“专业化护士”“专科护士”“护理专家”“临床护理专家”等概念内涵的认识，如设立颇具专业化特色的糖尿病护士、WOC护士、静脉管理护士，在改善医疗护理质量、提升护理专业水平、降低医疗护理缺陷和医疗纠纷、促进医患和谐、提高病人满意程度等方面必然将发挥积极的作用。

2. 强化护理专业内部的管理和领导力

护理管理的科学化程度越来越高，护理的标准化管理将逐步取代经验管理。这就要求现代护理管理者应具有更高的文化层次和能力，主要的能力要求有组织能力、决策能力、判断能力、分析能力、指挥能力、协调能力、创新能力等。要求护理管理人员的知识结构应是“T”型，这种“T”型模式包括纵向知识结构与横向知识结构。纵向知识结构，指的是管理学知识，如护理管理学、行为科学、电子计算机理论、系统论、信息论等；横向知识结构，指的是管理所涉及的有关知识，如医学、社会科学、政治经济学、卫生经济学、心理学、伦理学等。

发挥护理专业协（学）会在规范专业化护士的培训与教育、能力评估、资格认证、实践合法化方面发挥管理和领导作用，统一了对“专业化护士”“专科护士”“护理专家”“临床护理专家”等概念内涵的认识。

（四）积极发展护理教育，完善我国护理教育体系

1. 提高护理教育层次，完善我国护理教育体系

时代要求护理人员无论在知识上、技术上还是个人修养上都具有更高的素质，具有高学历、多学科知识和较强技能的护士，才能够适应时代的发展。为了适应时代发展对人才的需求，我国高等护理教育发展很快，护理学士学位教育起步多年，尤其近二十年来本科和研究生教育的比重不断加大，但仍难以满足人民群众健康的需求。我国的护理教育应根据我国实际情况，以大力发展高等职业教育为主，加快发展护理本科教育及研究生教育，使之形成科学合理的护理教育体系。

2. 改革护理教育课程设置

我国护理教育尚处于从医疗专业模式向护理专业模式的转化过程中，构建适应现代护

理模式的护理教育课程体系，是我国护理教育改革的重要方面。我国护理课程尚存在着缺乏护理学科特点，各课程间内容重复交叉、繁琐陈旧等问题，借鉴国外护理教育经验，我们迫切需要将以疾病护理为重点转向以健康促进、疾病预防及疾病护理为中心的护理教育轨道上来，增加实践课程比重，注重培养学生评判性思维，使护理教育课程真正为教育目标服务，真正为临床护理实践服务。

（五）加强临床护理工作的管理，深化“优质护理服务示范工程”工作

以加强基础护理为切入点，通过分工方式、排班模式、绩效管理、护理管理的变革，达到提供满意护理服务、减少病人自聘护工数量、加强病房管理、保证医疗安全的目标。践行全心全意为人民健康服务的宗旨，落实医改各项重点工作任务，改善医院服务质量、惠及广大病人，将时间还给护士，将护士还给病人，真正做到“病人满意、社会满意、政府满意”。

1.病人满意

临床护理工作直接服务于病人，通过护士为病人提供主动、优质的护理服务，强化基础护理，使病人感受到护理服务的改善，感受到广大护士以爱心、细心、耐心和责任心服务于病人的职业文化，感受到护理行业良好的职业道德素养和高质量的护理服务。

2.社会满意

通过加强临床护理工作，夯实基础护理服务，在全社会树立医疗卫生行业全心全意为人民服务的良好形象，弘扬救死扶伤的人道主义精神，促进医患关系更加和谐。

3.政府满意

深化医药卫生体制改革是党中央、国务院的重要战略部署，是惠及广大人民群众的民生工程，通过提高人民群众对护理服务的满意度，实现医药卫生体制改革惠民、利民的总体目标。

（六）促进护理研究，构建中国护理特色

护理研究的广泛开展将促进护理理论的不断完善，进一步指导护理实践，是保证知识更新和发展的手段，是提高公众健康水平的一个不可缺少的研究领域，其研究内容涉及行为健康、症状控制、病人及家属对疾病治疗及预防的认识等各个方面。但是，仍有许多因素限制着我国护理科研的快速发展。例如：虽然护理专业的硕士学位比较普遍，但博士水平专业人才的培养远不能满足需要；对辅导新手提高护理研究的技巧和能力方面重视不够等。我国护理人员的科研素质和意识都有所提高，然而许多护理理论多来自于西方国家，随着我国护理教育的提高和护理实践的发展，怎样结合我国传统的中医护理特点，借鉴其他学科理论知识的基础上探索新的知识，丰富和发展适合我国国情的护理学科知识体系，形成具有中国特色的护理理论和技术方法，为全人类的健康事业做出重要贡献将成为我国护理界的一个重要的课题和研究方向。

第二章　护理学基础

第一节　护理学的基本概念、任务和目标

一、护理学的基本概念

（一）护理

护理的概念是随着护理科学的不断进步而发展的。nurse 这一概念来源于拉丁语，原为养育、保护、照料等意。1859 年护理学的创始人南丁格尔提出“护理是使患者置于能接受自然影响的最佳环境”。1943 年美国学者奥利维亚（Olivia S）提出“护理是一种艺术和科学的结合，包括照顾患者的一切，增进其智力、精神和身体的健康”。20 世纪初，由于医学科学的进步，护理主要表现为从属于医疗，执行医嘱是护理工作的主要内容。

1966 年美国护理学家韩德森提出“护理是帮助健康人或患者进行保持健康或恢复健康（或在临死前得到安宁）的活动，直到患者或健康人能独立照顾自己”。1970 年美国护理学家罗杰斯提出“护理是帮助人们达到最佳的健康潜能状态，护理所关心的是人——无论健康或生病、贫穷或富有、年轻或年老。只要是有人的地方，就有护理服务”。以上各项护理定义各有侧重点，也各有一定局限性，可见，护理的含义是与历史发展、科学技术的发展相联系的。

（二）护理学

目前护理学概念尚无公认的标准定义。随着改革开放我国护理学有了很大进展，对护理学的认识逐步提高。1981 年我国著名学者周培源说：“护理学是一门独立的学科，与医疗有密切的联系，它们相辅相成，相得益彰。”护理专家林菊英说：“护理学是一门新兴的独立学科，护理理论逐渐自成体系，有其独立的学说和理论，有明确的为人民服务的职责。”

究竟怎样定义护理学呢？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。从这个角度出发，许多护理学学者提出不同的定义，但都认为护理学是一门独立的学科。1973 年国际护士会提出“护理学是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康（或平静地死去）”。1980 年美国护士会提出“护理学是诊断和处理人类对存在的或潜在的健康问题的反应”。最近又有学者认为“护理学是研究维护人类身心健康的护理理论、知识、技能及发展规律的应用性学科。它以自然科学和社会科学为基础，是医学科学中的一门独立学科”。这个定义明确了护理学与医学的关系，即护理学是医学科学中的一门独立学科。护理学的研究目标是人类健康，不仅是患者，也包括健康人；研究内容是维护人类健康的护理理论、知识及技能，包括促进正常人的健康，减轻患者痛苦、恢复健康、保护危重者生命及慰藉垂危患者的护理理论、知识及技能；也包括研究如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。在卫生保健事业中，与临床医学、预防医学起着同等重要的作用。

二、护理学的任务和目标

随着社会的发展和人类生活水平的提高，护理学的任务和目标已发生了深刻的变化。1965 年 6 月修订的《护士伦理国际法》中规定：护士的权利与义务是保护生命，减轻痛苦，促进健康；护士的唯一任务是帮助患者恢复健康，帮助健康人提高健康水平。会议明确规定了护理学的任务。

（一）护理学的任务

1. 建立有助于康复的物质和精神环境。

2. 着重用教、授和示范的方法预防疾病。

3. 为个人、家庭和居民提供保健服务。

WHO 专家委员会提出护理是全面完整的健康照顾，对健康和疾病五个阶段均应提供服务：

（1）健康维护阶段帮助人们取得并维持最佳程度的健康状态。

（2）危险渐增阶段在未感染疾病阶段，协助人们维护健康、预防疾病。

（3）早期检测阶段在人们发病的初期，能立即发现问题，凭借早期诊断和治疗以防止病情的发展。

（4）临床治疗阶段帮助那些被急病或重病缠身的人解除病痛，或在面对死亡时，给予安慰和支持。

（5）康复阶段帮助人们解除因疾病所带来的虚弱无力感，或帮助他们发挥体内最大的潜能，逐步恢复健康。

（二）护理学的目标

联合国主管卫生工作的专门机构——世界卫生组织（WHO）1977 年提出了一个战略目标："2000 年人人享有卫生保健"。WHO 在 1978 年提出发展初级卫生保健（primary health care，PHC）是实现这一目标的关键。马勒博士（Mahler H）在 1985 年更明确指出，实施初级保健，护士是最合适的人选。

所谓"人人享有卫生保健"是指所有国家、所有人都应达到能过有效生活的种种卫生和健康水平，这是任何国家、任何人都应达到的基本标准。为达到这一目标所采取的措施——实现初级卫生保健包括以下 8 方面的工作：

1. 开展对当前主要健康问题及其预防和控制方法的教育。

2. 改善食品供应并合理应用。

3. 充分提供安全用水和基本卫生设备。

4. 提供妇幼保健计划和计划生育。

5. 主要传染病的免疫接种。

6. 预防和控制地方流行病。

7. 妥善治疗常见疾病和损伤。

8. 提供主要的药物。

以上这些目标和措施可根据本国情况提出不同要求。为实现 WH0 提出的"2000 年人人享有卫生保健"的目标，护理学总的目标，就是致力于保护全人类的健康。

第二节　护理学的范畴与内容

护理学的范畴与内容是随着护理实践的不断深入而不断发展的。

一、护理学的范畴

（一）明确护理学的研究对象、任务、目标

护理学的研究对象、任务、目标是护理学科建设的基础，是每个护理人员必须首先明确的。同其他事物一样，它们也是随着护理学科的发展而不断变化发展的。同时，由于它们是

在一定历史条件下的护理实践基础上形成的，所以，具有相对的稳定性。

（二）建立和发展护理学理论体系

护理学的理论是在一定历史条件下建立和发展起来的，当在实践中发现旧理论无法解释的新问题、新现象时，就会建立新理论或发展原有的理论。从南丁格尔建立护理理论到现代为适应生物—心理—社会医学模式而产生的新护理模式学说，无一不说明，随着护理实践新领域的开辟，将会建立和发展更多的护理理论，使护理理论体系日益丰富和完善。

（三）研究护理学与社会发展的关系

研究护理学与社会发展的关系就是研究护理学在社会中的作用、地位、价值，研究社会对护理学的影响及社会发展对护理学的要求等。如疾病谱和死亡谱的变化，使健康教育在护理工作中广泛开展；信息高速公路的建成使电脑在护理工作中的使用率增高，也使护理专业向着网络化、信息化迈出了坚实的步伐；老年社会的到来使老年护理学得到了发展，也使老年护理院成为社区健康保健的重要机构。

（四）形成护理分支学科及交叉学科

在科学向着高度分化和综合发展的新形势下，护理学与哲学、伦理学、心理学、美学、教育学、管理学等多学科相互渗透，在理论上相互促进，在方法上相互启迪，在技术上相互借用，同时护理学自身也在不断丰富、深化，从而形成了护理伦理学、护理心理学、护理美学、护理教育学、护理管理学等一批交叉学科，以及急救护理学、骨科护理学、老年护理学等一批分支学科，大大推动了护理学科体系的构建和完善。

（五）深化护理科学研究，提高护理人员自身素质

随着科学的发展和社会的进步，人类对自身的认识也逐步深化，使得以人为研究对象的学科得到迅速发展。护理学就是其中之一。护理学科的发展对从事学科研究人员的自身素质提出了更高的要求。因此，如何造就和培养高级护理人才就成为提高护理学科水平所必须研究的课题。

二、护理工作的内容

护理工作的范围很广，根据护理工作的内容可将其分为临床护理、社区保健、护理教育、护理管理和护理科研。

（一）临床护理

临床护理的对象是患者。临床护理以护理学及相关学科理论、知识、技能为基础，指导临床护理实践，其内容包括基础护理、专科护理、诊疗护理技术等。

1. 基础护理

基础护理是各专科护理的基础，是指为满足患者生理、心理、社会等各方面的需求和疾病治疗与康复需要的护理。其内容为生活照顾——保持患者整洁、安全和舒适、心理护理、饮食护理、观察病情、健康教育、预防医院感染、临终关怀及医疗文件的记录书写等。

2. 专科护理

专科护理是以各医疗专科理论、知识、技能为基础进行身心整体护理，主要包括各专科护理常规、护理技术，如手术及特殊检查的术前、术中及术后护理，各类疾病的护理与抢救，心、肾、肺、脑功能的监护及脏器移植等的护理。

3. 诊疗护理技术

诊疗护理技术包括基础护理技术操作，如注射、服药、输血、导尿、灌肠、消毒灭菌等；专

科护理技术操作，如呼吸机的使用、各种引流管的护理、石膏和夹板的护理、心电图的分析判断、心脏除颤术、腹膜透析等。

（二）社区保健

社区保健的对象是一定范围的居民和社会团体。以临床护理的知识和技能为基础，结合社区的特点，深入到社会、家庭、学校、工厂、机关，开展疾病预防、妇幼保健、家庭护理、健康教育、健康咨询、预防接种及防疫灭菌等工作。

（三）护理教育

护理教育旨在贯彻教育方针、卫生工作方针，培养德、智、体、美全面发展的护理人才。一般分为基础护理学教育、毕业后护理学教育和继续护理学教育。在我国，基础护理学教育分为中专教育、大专教育、本科教育，毕业后护理学教育包含岗位培训教育及研究生教育（硕士、博士教育）。继续护理学教育是一类向已完成毕业后护理教育、并正在从事实际工作的护理人员提供的以学习新理论、新知识、新技术和新方法为目标的终身性的在职教育。

（四）护理管理

护理管理是运用管理学的理论和方法，对护理工作人员、技术、设备、信息、财务等要素进行计划、组织、指挥、协调和控制等的系统管理，以确保护理工作场所能提供正确、及时、安全、有效、完善的护理服务。

（五）护理科研

护理科研是推动护理学学科发展，促进护理理论、知识、技能更新的有效措施。

护理科研的研究内容包括促进正常人健康、减轻患者痛苦、保护危重者生命的护理理论、方法、技术与设备。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。

以上五个方面相辅相成，形成了本学科的工作内容。随着科学技术的发展和人民生活水平的提高，护理工作的内容逐渐扩大，对护士的护理理论、知识及技能、素质修养提出了更高的要求。

第三节　护士的基本素质

护理科学与技术的发展，关键在于护理人才素质的提高。人才的素质越高，护理科学与技术发展的速度就越快，而科学与技术的发展又能进一步促进护理人才素质的提高，两者相辅相成，相互促进。

一、提高护士素质的重要性

（一）有利于促进护理学学科的发展

随着科学的发展，护理学在护理理论、护理体制、护理范畴、护理技术和护理手段上都得到了一定程度的发展和进步，但与其他许多学科相比，护理学学科还是一门正处于发展阶段的年轻学科，还有许多新领域有待开拓，需要更多的理论和实践来促进它的发展，以形成现代护理学的独立体系。在发展该学科的过程中，如何突出本专业的特点，吸取其他学科的精华为我所用，是一种创造，需要具备优良素质的护理人员运用知识、智慧、才能、毅力去探讨、去研究、去不断实践和完善。