

★ 服务热线: 400-615-1233
★ 配套精品教学资料包
★ www.huatengedu.com.cn



辽宁省职业教育“十四五”规划教材

辽宁省职业教育“十四五”规划教材

护理学导论

HULIXUE DAOLUN

护理学导论

主编 崔晓囡 王波



中国协和医科大学出版社

ISBN 978-7-5679-2166-5



9 787567 921665 >
定价: 49.80元



HULIXUE DAOLUN

护理学导论

主编 崔晓囡 王波

强化基础理论、基础知识和基本技能

注重思想性、科学性、先进性、启发性和适用性

以人的健康为中心,以整体护理为指导,以护理程序为主线



中国协和医科大学出版社

辽宁省职业教育“十四五”规划教材



护理学导论

HULIXUE DAOLUN

主 编 崔晓囡 王 波
副主编 刘冠群 董施钰 刘仁芳
编 者 (按姓氏笔画排序)


王 波 (营口职业技术学院)

刘仁芳 (营口职业技术学院)

刘冠群 (营口职业技术学院)

崔晓囡 (营口职业技术学院)

董施钰 (营口职业技术学院)

 中国协和医科大学出版社

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学导论 / 崔晓囡, 王波主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2023. 3

ISBN 978-7-5679-2166-5

I. ①护… II. ①崔… ②王… III. ①护理学 IV. ①R47

中国国家版本馆 CIP 数据核字 (2023) 第 033458 号

护理学导论

主 编: 崔晓囡 王 波

策 划: 曹晓旭

责任编辑: 杨小杰

封面设计: 刘文东

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京市东城区东单三条 9 号 邮编 100730 电话 010-65260431)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 三河市骏杰印刷有限公司

开 本: 850mm×1168mm 1/16

印 张: 15

字 数: 420 千字

版 次: 2023 年 3 月第 1 版

印 次: 2024 年 4 月第 3 次印刷

定 价: 49.80 元

ISBN 978-7-5679-2166-5

(版权所有, 侵权必究, 如有印装质量问题, 由本社发行部调换)

前言

PREFACE

护理学导论是护理专业学生的必修专业基础课程。该课程是一门引导学生进入护理领域,培养学生树立良好职业道德行为规范,培育具有现代护理理念、科学思维和法律意识,同时具备职业安全防护、健康教育等职业能力,并能运用护理理论知识指导护理实践,为服务对象提供高质量护理服务的护理人员的课程。

本书的编写以现代医学模式和整体护理模式为指导思想,针对高等职业教育护理专业学生的特点,围绕实用型人才培养目标,从以下5个方面进行编写。

1. 强化“三基”“五性” “三基”即基础理论、基础知识和基本技能,“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。

2. 力求做到“四个适应” 为适应医学模式的变化与发展,本书内容的选择和构建从传统的“生物医学模式”转变为“生物-心理-社会模式”,体现“以人的健康为中心,以整体护理为指导,以护理程序为主线,护理措施重视心理护理”;适应社会经济发展和人群健康需求变化,护理的对象从“患者”扩大到“人的健康”;适应科学技术的发展,本书内容体现“新”;适应医学教育的改革与发展,以学生为主体,注重学生综合素质和创新能力的培养,并将理论知识应用于临床实践。

3. 整体性和实用性 本书力求做到整体优化,突出专业特色,减少学科交叉,避免相应学科间出现内容重复:先基础,后应用;先理论,后实践;贴近学生,贴近岗位。

4. 逻辑性和引导性 本书在每章之前列出“学习目标”,明确学习重点;每章设置了“护理情境”,用临床真实情境激发学生的学习兴趣;各章节中穿插“知识拓展”,以激发学生思考、拓展学生视野、提高自学积极性;章末的“测试题”等栏目可以让学生巩固所学重点知识,帮助学生掌握护士执业资格考试的出题命脉。

5. 突出立德树人的根本任务 本书在每章设置“思想延伸”栏目,拓展学生认知,培养学生认真负责的工作态度,增强学生的责任担当,培养学生诚实守信、团结协作、精益求精的科学探索精神。

除绪论和附录外,本书共十一章,内容包括护理学的基本概念,护士与患者,护理学相关理论,护理模式,评判性思维、临床护理决策与循证护理,护理程序,健康教育与健康促进,护理安全与职业防护,多元文化与护理,护理与法律,护理职业生涯规划。其中,绪论、第一、十一章由崔晓囡编写,第八、九、十章由王波编写,第二、三章由董施钰、崔晓囡编写,第四、五章由刘仁芳、王波编写,第六、七章由刘冠群、崔晓囡编写,附录由崔晓囡、王波编写。

在编写本书的过程中,编者参考了许多护理、医学教育专家学者的相关著作,同时得到了编者所在单位的大力支持,在此一并表示诚挚的感谢。

由于编者的水平和能力有限,书中难免存在疏漏之处,敬请广大读者批评指正。

崔晓囡

2022年12月

目录

CONTENTS

绪论	1
第一节 护理学的发展史	2
第二节 护理学的概念与范畴	10
第三节 护理学的任务与护理工作方式	11
第一章 护理学的基本概念	16
第一节 关于人的概念	17
第二节 关于健康的概念	19
第三节 关于环境的概念	25
第四节 关于护理的概念	27
第二章 护士与患者	30
第一节 角色理论	31
第二节 护士角色	32
第三节 患者角色	37
第四节 护患关系	40
第三章 护理学相关理论	46
第一节 系统理论	47
第二节 需要与需要层次理论	49
第三节 压力与适应理论	54
第四节 成长与发展理论	58
第四章 护理模式	71
第一节 奥瑞姆的自理模式	72
第二节 罗伊的适应模式	75
第三节 纽曼的保健系统模式	79

第四节	佩普劳的人际关系模式	82
第五节	科尔卡巴舒适理论	85
第五章	评判性思维、临床护理决策与循证护理	89
第一节	评判性思维	90
第二节	临床护理决策	94
第三节	循证护理	97
第六章	护理程序	101
第一节	护理程序概述	101
第二节	护理评估	103
第三节	护理诊断	104
第四节	护理计划	108
第五节	护理实施	110
第六节	护理评价	114
第七章	健康教育与健康促进	117
第一节	健康教育	118
第二节	健康促进	125
第八章	护理安全与职业防护	130
第一节	护理安全	131
第二节	护理职业防护	134
第九章	多元文化与护理	145
第一节	文化概述	146
第二节	多元文化护理	156
第十章	护理与法律	160
第一节	护理与法律概述	161
第二节	护理工作中常见的法律问题	170

第十一章 护理职业生涯规划 176

- 第一节 职业生涯规划概述 177
- 第二节 护理职业生​​涯的路径及其规划的实施过程 180

附录 190

- 附录一 患者入院护理评估单 190
- 附录二 NANDA-1 201 项护理诊断 191
- 附录三 护理诊断内容举例 196
- 附录四 常见的医护合作处理的问题 201
- 附录五 护理计划单 203
- 附录六 患者出院护理评估单 204
- 附录七 健康教育计划单 205
- 附录八 《中华人民共和国献血法》 206
- 附录九 《医疗事故处理条例》(节选) 208
- 附录十 《中华人民共和国传染病防治法》(节选) 213
- 附录十一 《护士条例》 217
- 附录十二 教学大纲(参考) 221

测试题参考答案(选择题) 230

参考文献 231



绪 论

学习目标

1. 掌握护理学的概念、护理学的历史演变过程、南丁格尔对护理学的主要贡献。
2. 熟悉护理的任务与目标、不同护理工作方式的特点、我国护理发展的趋势。
3. 了解近代护理学与现代护理学的异同、护理专业的工作范畴。

护理情境

患者,男,47岁,因急性阑尾炎入院治疗。经手术治疗后,患者入住医院普通外科病房,并由该病区的护士为其提供护理服务。护士张某负责处理医嘱;护士李某负责为患者注射药物和给予其口服药物;护士王某负责患者的日常起居护理,进行晨晚间护理。

思考:

1. 上述情境体现了哪种护理工作方式?
2. 上述情境体现了哪些护理学的主要任务?

护理学是人类在对抗疾病和保护健康的实践过程中,在自然科学与社会科学理论指导下逐步形成的一门综合性应用学科。在漫长的历史进程中,护理学与医学共同发展,经历了自我护理、简单的清洁卫生护理、以疾病为中心的护理、以患者为中心的护理直至以人的健康为中心的护理发展历程。通过实践、教育及科学研究,护理学得到了不断的发展和完善,逐渐形成了本学科特有的理论、知识和实践体系,成为一门独立的学科。

第一节 护理学的发展史

护理的产生源于人类生存的需要,护理学的发展与人类文明进步息息相关。了解护理学的历史渊源有助于提高我们对护理本质的认识和理解,有助于更好地为满足社会需求和提高人类健康水平服务。

一、国外护理学的发展历程及趋势

(一) 古代护理的孕育

1. 人类早期护理活动 原始社会时期,人类为了生存,在与自然界的斗争中积累了许多生活和生产经验,逐渐形成“自我保护”式的自我护理。例如,用溪水清洗伤口,防止伤口恶化;吃熟食可减少胃肠道疾病;腹痛时用手按摩腹部减轻疼痛等。

为抵御恶劣的生活环境,人们逐渐按血缘关系聚居,形成了以家族为中心的母系氏族社会,妇女在其中担负起照顾家中伤病者的责任,形成了原始社会“家庭式”的护理。

当时人类对疾病缺乏科学的认识,常把疾病看成是灾难、神灵主宰或魔鬼作祟。他们用祷告、念咒、捶打、冷水及热水浇浸等方法祈求神灵的帮助,以减轻病痛,形成了早期的“宗教护理”。

后来,人们在对抗伤病的过程中,经过长期实践和思考,摒弃了巫术,采用了原始的医术,使医、巫逐渐分开。中国、印度、埃及、希腊等文明古国的人开始运用止血、包扎、伤口缝合、催眠术等方法处理伤痛和疾病,并有了关于疾病治疗、疾病预防、公共卫生等医护活动的记载。

2. 中世纪的护理活动 中世纪护理的发展受到宗教和战争两个方面的影响。在中世纪的欧洲,由于政治、经济、宗教的发展,各国先后建立了数以百计的大小医院,作为特定的慈善机构,为孤儿、寡妇、老人、病者和穷人提供照护,其中护理工作主要由修女承担。在这一时期,一些为患者提供初步护理的宗教、军队和民俗性的护理社团逐步建立,使护理服务逐渐由“家庭式”转向了“社会化和组织化服务”。后来,由于连年战乱,伤病者增多,传染病流行,加之当时的医院设备简陋、床位不足、管理混乱、护理人员不足且缺乏护理知识等,患者的死亡率很高。此外,受宗教的束缚和影响,有些医院处于神职人员的控制下,他们令患者靠祷告和斋戒来拯救灵魂,并不能有效地提高医疗护理水平。因此,当时的护理工作多限于简单的生活照料。

3. 文艺复兴时期的护理 对文艺复兴时期,西方国家又称其为科学新发现时代,其间建立了许多图书馆、大学、医学院校,科学技术迅猛发展。但此时护理的发展与医学的进步极不相称,护理工作停滞不前长达 200 年之久,故这一时期被称为护理史上的黑暗时代。产生这种情况的主要原因如下:

(1) 当时社会重男轻女,妇女得不到良好的教育。

(2) 工业革命带来经济繁荣的同时改变了人们的价值观,社会上很少有人愿意参与济贫扶弱的社会福利事业。

(3) 教会腐败,战争频发,使很多教会和修道院被毁。医院停办,修士、修女离开医院,导致患者无人照顾。

(二) 近代护理学的诞生

19 世纪,随着科学的发展、医学的进步,社会对护士的需求增加,护理工作的地位有所提高,护士职责被社会认同。欧洲各国相继开设了许多护士训练班。1836 年,德国牧师西奥多·弗里德尔在德国凯



图文
各文明古国的
护理发展

塞威尔斯城建立了女执事训练所,招收年满 18 岁、身体健康、品德优良的妇女,给予专门的护理训练。弗洛伦斯·南丁格尔曾在此接受了短期的护士训练。19 世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,使护理学逐步迈上了科学的发展轨道,这是护理学发展的一个重要转折点,也是护理专业化的开始。

1. 南丁格尔生平 南丁格尔,英国人,在 1820 年 5 月 12 日出生于父母的旅居地——意大利佛罗伦萨,5 岁随父母返回英国定居。在这个富裕、有教养的家庭里,南丁格尔接受了良好的家庭教育,她精通英语、法语、德语、意大利语、希腊语及拉丁语,并擅长数学、哲学、历史与音乐等。少女时期的南丁格尔受母亲慈爱秉性的影响,表现出深厚的爱心,对护理产生了浓厚的兴趣。她立志成为一个为患者带来幸福的人。1837 年,她在日记中写道:“我听到了上帝在召唤我为人类服务。”1850 年,南丁格尔不顾家人的强烈反对和当时社会上鄙视护士的不良风气,冲破重重阻力,毅然前往德国凯塞威尔斯的女执事训练所接受了 3 个月的短期护士训练,开始了她的护理职业生涯。她深入调查了英、法、德等国护理工作中存在的问题,收集了大量资料。回国后,她被任命为英国伦敦妇女医院的院长。她强调病房必须空气新鲜、条件舒适、环境清洁、有利于安静休养等。在她的领导下,医院的护理工作大为改进,同时她在护理、行政与组织方面的天资和智慧也得到展现。

1854—1856 年,克里米亚战争爆发,当时报纸报道在前线浴血奋战的英国士兵由于得不到合理的救护而大批死亡,死亡率竟高达 42%。这个消息被英国新闻媒体披露后,引起了英国社会各界的极大震惊。南丁格尔闻讯后立即写信给当时的英国陆军大臣,请求志愿带领护士开赴战地医院,救护伤兵。获准后,南丁格尔率领 38 名护士,克服重重困难,凭着对护理事业的执着追求与抱负,抵达了战地医院。她组织护士立即清理垃圾,改善医院环境;设法调整膳食,加强伤兵营养;为伤兵清洗伤口,消毒物品;建立阅览室,活跃伤兵的生活;帮助伤兵书写家信,满足他们思乡心理的需要。她经常手持油灯巡视各个病房,亲自安慰受伤士兵。南丁格尔忘我的献身精神赢得了医护人员的信任和伤兵们的尊敬,士兵们称颂她为“提灯女神”“克里米亚天使”。南丁格尔夜以继日地辛勤工作,战地医院的状况在短短数月内迅速改善。半年后,英军士兵的死亡率下降到 2.2%。南丁格尔卓有成效的工作业绩震惊了整个英国,英国人由此改变了对护士的评价,护理工作从此受到社会各界的重视。由于南丁格尔功绩卓著,为表彰并支持她的工作,英国国民募捐建立了南丁格尔基金。1907 年,南丁格尔被授予最高国民荣誉勋章,她成为英国妇女中第一位受此殊荣者。南丁格尔于 1910 年 8 月 13 日逝世,享年 90 岁。为纪念这位护理专业的奠基人,英国伦敦和意大利佛罗伦萨都为她铸造了铜像。1912 年,国际护士理事会确定将每年的 5 月 12 日,即南丁格尔诞辰作为国际护士节。同年,国际红十字会在华盛顿召开的第九届大会上正式确定设立南丁格尔奖章。

知识拓展

南丁格尔奖章简介

南丁格尔奖章是以护理界楷模南丁格尔命名的国际红十字优秀护士奖章,每两年颁发一次,每次最多颁发 50 枚,奖给在护理学和护理工作中做出杰出贡献的人士,包括以身殉职的护士,表彰他们在战时或和平时为伤、病、残疾人员忘我服务的献身精神。

南丁格尔奖章表面镀银,正面有弗洛伦斯·南丁格尔肖像及“纪念弗洛伦斯·南丁格尔,1820—1910 年”的字样,背面周围刻有“永志人道慈悲之真谛”,中间刻有奖章持有者的姓名和颁奖日期,由红白相间的绶带将奖章与中央饰有红十字的荣誉牌连接在一起。同奖章一道颁发的还有一张羊皮纸印制的证书。

2. 南丁格尔对护理学的伟大贡献

(1) 创建世界上第一所护士学校:克里米亚战争的护理实践使南丁格尔越发深信护理是科学事

业,再度确认了护士必须接受严格的科学训练,具有专门的知识 and 良好的品行。1860年,南丁格尔在英国的圣托马斯医院创办了世界上第一所正规的护士学校,为现代护理教育奠定了基础。从1860年至1890年,这所护士学校共培养了1 005名学生,她们活跃在欧美各国,弘扬南丁格尔精神,形成了具有专门知识、受过专门训练的护士队伍,推动护理事业进入了崭新的局面,国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。

(2) 撰写论著指导护理工作:南丁格尔一生撰写了大量笔记报告和论著,其中《影响英军健康、效率与医院管理问题摘要》被认为是当时医院管理最有价值的文献。她撰写的《医院札记》阐述了自己对改革医院管理及建筑方面的构思、意见及建议,被认为是一本对医院建筑改革前所未有的著作。她的《护理札记》被认为是护士必读的经典著作,曾被译成多种文字,作为当时护士学校的教科书广泛应用。她在书中精辟地指出了环境、个人卫生、饮食对服务对象的影响。直至今日,南丁格尔的理念和思想对护理实践仍具有指导意义。

(3) 首创了科学的护理专业:南丁格尔对护理事业的杰出贡献还在于她使护理走向了科学的专业化轨道,使护理从医护合一的状态中成功分离出来。她确定了护理学的概念和护士的任务,提出了公共卫生的护理思想,重视服务对象的生理及心理护理,并发展了自己独特的护理环境学说。她对护理专业及其理论的概括和精辟论述形成了护理学知识体系的雏形,奠定了近代护理理论基础,确立了护理专业的社会地位和科学地位,推动护理学成为一门独立的科学。

(4) 创立了护理制度:南丁格尔首先提出了护理要采用系统化的管理方式,使护士担负起护理患者的责任,并授予护士适当的权利,以充分发挥护士的潜能。同时,她主张“护理人员应由护理人员来管理”,要求每个医院必须设立护理部,由护理部主任负责全院的护理管理工作。此外,她还制定了关于医院设备及环境方面的管理要求,促进了护理工作质量和效率的提高。

(三) 现代护理学的发展

现代护理学是在南丁格尔创建的护理学的基础上发展起来的。现代护理学在护理目的、服务对象、知识结构、护士角色和作用等方面较之前发生了很大的转变,有了长足的发展。

现代护理学的发展可概括为以下3个阶段。

1. 以疾病为中心的阶段 20世纪前半叶,随着社会的进步发展,医学科学逐渐摆脱了宗教和神学的影响,各种科学学说纷纷建立,生物医学模式形成并揭示了健康与疾病的关系,认为疾病是由细菌与外伤引起的机体结构改变和功能异常,形成了“以疾病为中心”的医学指导思想。因此,一切医疗活动都围绕着疾病开展,并局限在医院中进行,以消除病灶为基本目标。

此阶段护理的特点如下。

(1) 护理已成为一门专门职业,护士从业前须经过专业的特殊培训。

(2) 护理从属于医疗,护士被看作医生的助手。

(3) 护理工作的主要内容是执行医嘱和完成各项护理技术操作。

(4) 护理尚未形成独立的理论体系。因此,护理教育类同于医学教育,课程内容涵盖较少的护理内容。

2. 以患者为中心的阶段 20世纪中叶,社会科学以及系统科学的发展促使人们重新认识人类健康与生理、心理、环境的关系。1948年,世界卫生组织(World Health Organization, WHO)提出了新的健康定义,进一步扩展了健康研究和实践的领域。1955年,美国护理学者莉迪亚·海尔首次提出了护理程序,使护理有了科学的工作方法。1977年,美国医学家恩格尔提出了生物-心理-社会医学模式,在这一新观念的指导下,护理发生了根本性的变革,由“以疾病为中心”的阶段转向了“以患者为中心”的阶段。

知识拓展

世界卫生组织

世界卫生组织是联合国的专门机构之一,是国际上最大的政府间卫生组织,截至2021年,共有192个成员。1946年,国际卫生会议通过了《世界卫生组织组织法》。1948年4月7日,世界卫生组织宣布成立,总部设在瑞士日内瓦。

世界卫生组织的宗旨是使全世界人民获得尽可能高水平的健康。其主要职能包括促进流行病和地方病的防治;提供和改进公共卫生、疾病医疗和有关事项的教学与训练;推动确定生物制品的国际标准。

中国是世界卫生组织的创始国之一。1972年,第25届世界卫生大会恢复了中国的合法席位后,中国出席了世界卫生组织历届大会和地区委员会会议。

2007年,香港前卫生署署长陈冯富珍成功当选为世界卫生组织总干事。

此阶段护理的特点如下。

- (1) 强调护理是一门专业,逐步建立了护理的专业理论基础。
- (2) 护士与医生之间的关系为合作伙伴关系。
- (3) 护理工作内容不再是单纯、被动地执行医嘱和完成护理技术操作,取而代之的是对患者实施身、心、社会等全方位的整体护理,满足患者的健康需要。
- (4) 护理学逐渐形成了独立的学科理论知识体系,脱离了类同医学教育的课程设置,建立了以患者为中心的教育和临床实践模式。

3. 以人的健康为中心的阶段 社会经济的快速发展使人民的生活水平不断提高,医学技术的日新月异使过去威胁人类健康的传染性疾病得到了有效控制,而与人的行为生活方式相关的疾病,如心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、意外伤害等逐渐成为当今人类的主要健康问题。疾病谱的改变进一步促使人们的健康观念发生转变,使其对健康与疾病关系的认识加深,能够主动寻求健康行为,获得人们的积极认同。1977年,世界卫生组织提出“2000年人人享有卫生保健”的目标,对护理工作的发展产生了巨大的推动作用,护理工作向着“以人的健康为中心”的方向迈进。

此阶段护理的特点如下。

- (1) 护理学成为现代科学体系中一门独立的、综合自然科学与社会科学的、为人类健康服务的应用科学。
- (2) 护士角色的多元化使护士不仅是医生的合作伙伴,还是护理计划制订者、照顾者、教育者、管理者、咨询者、患者的代言人等。
- (3) 护理工作场所从医院扩展到家庭和社区等。
- (4) 护理工作范畴从对患者的护理扩展到对人的生命全过程的护理,由对患者个体的护理扩展到对群体的护理。
- (5) 护理教育方面有完整的教育体制,有扎实的护理理论基础,有良好的科研体系,并有专业自主性。

二、中国护理学的发展历程

(一) 中国古代护理学

我国的传统医学历史悠久,其特点是医、护、药不分,强调“三分治、七分养”,“养”即护理。护理属于医药之中。在中医悠久的发展历史中,有许多经典的医学巨著记载着丰富的护理技术和理论内容,

展现出鲜明的护理思想和内涵。《黄帝内经》中记载的“病勿食盐”“怒伤肝，喜伤心”等阐明了疾病与饮食调节、精神因素的关系，同时提出了“圣人不治已病而治未病”的预防观点；东汉末年名医张仲景发明了灌肠术、人工呼吸和舌下给药法；三国时期一代名医华佗编创“五禽戏”，提倡强身健体；唐代杰出医药学家孙思邈所著的《千金要方》中提出“凡衣服、巾、栉、枕、镜不宜与人同之”，强调了隔离预防的知识；宋代名医陈自明所著《妇人大全良方》为孕妇的产前、产后护理提供了许多宝贵资料。此外，关于口腔护理的重要性的方法也有记载，如“早漱口，不若将卧而漱，去齿间所积，牙亦坚固”等。明、清时期的胡正心提出用蒸汽消毒法处理传染患者的衣物。当时还流行用燃烧艾叶、喷洒雄黄酒消毒空气和环境。

中医是中国几千年历史文化的灿烂瑰宝，孕育于其中的中医护理虽然没有形成独立的学科，但为我国护理学的产生与发展奠定了丰富的理论与技术基础。

（二）中国近代护理学

中国近代护理学的形成和发展在很大程度上受西方护理学的影响。鸦片战争前后，随着西方宗教和医学的传入，中国近代护理学逐渐兴起。

1835年，英国传教士巴克尔在广州开设了第一所西医院，2年后，医院即以短训班的方式培训护理人员。

1884年，美国妇女联合会派到中国的第一位护士麦克奇尼在上海妇孺医院推行“南丁格尔”护理制度。

1888年，美籍约翰逊女士在福建省福州市开办了中国第一所护士学校。

1900年，随着中国各大城市教会医院的纷纷成立，各地相继开设护士训练班或护士学校，形成了最早的护理专业队伍。

1909年，中华护士会在江西牯岭正式成立（1936年改为中华护士学会，1964年更名为中华护理学会至今）。其主要任务是制定和统一护士学校的课程，编译教材，办理学校注册，组织毕业生会考和颁发护士执照。

1914年，担任中华护士会副理事长的钟茂芳认为从事护理工作的人员应具有必要的科学知识，故将“nurse”一词译为“护士”，一直沿用至今。

1920年，《护士季报》创刊，这是我国第一份护理专业报刊。

1921年，北京协和医学院开办高等护理教育，招收高中毕业生，学制为4~5年，培养了一批水平较高的护理师资和护理管理人员。

1922年，国际护士会(ICN)正式接纳中华护士会为第11个会员。

1931年，“中央红色护士学校”在江西汀州开办。

1934年，中央护士教育委员会成立，成为中国护士教育的最高行政领导机构。

1941年，中华护士学会延安分会在延安成立。1941年和1942年，毛泽东同志先后为护士题词：“护理工作有很大的政治重要性”“尊重护士，爱护护士”。

1949年，全国共建立护士学校183所，有护士32800人。

（三）中国现代护理学

中华人民共和国成立后，医疗卫生事业有了很大的发展，护理工作迈入了一个新时期。尤其是改革开放以后，护理事业得到了迅速发展。

1. 护理教育

(1) 中等护理教育：1950年，第一届全国卫生工作会议在北京召开，与会人员对护理专业教育进行了统一规划，将中等专业教育确定为培养护士的唯一途径；制订了全国统一的护理专业教学计划，编写出版了21本护理专业教材，使护理教育步入国家正规教育体系，为国家培养了大批合格的护理人才。

(2) 高等护理教育:1983年,天津医学院率先在国内开设了五年制本科护理专业,学生毕业后获得学士学位。中断了30年的中国高等护理教育从此恢复,极大地促进了我国护理学科的发展。此后,其他院校纷纷开设了四年制或五年制本科护理专业。同时,护理专科教育成为我国高等教育体系不可或缺的部分。

(3) 硕士、博士教育:1992年,经国务院学位委员会审定批准,北京医科大学护理系开始招收护理硕士生。2004年,协和医科大学及第二军医大学分别被批准为护理学博士学位授权点。目前,我国已形成了多层次、多渠道的护理学历教育体系。

(4) 继续护理教育:1987年,国家发布了《关于开展大学后继续教育的暂行规定》。之后国家人事部又颁发了相应的文件,规定了继续教育的要求。1996年,卫生部继续医学教育委员会正式成立。1997年,卫生部继续教育委员会护理学组成立,标志着我国的护理学继续教育正式纳入国家规范化的管理。1997年,中华护理学会制定了护理继续教育的规章制度及学分授予办法,使护理继续教育更加制度化、规范化及标准化。

2. 护理实践 自1950年起,我国临床护理工作一直以疾病为中心,护理技术操作常规多围绕完成医疗任务而制定,医护分工明确,护士被认为是医生的助手,护理工作处于被动状态。1980年以后,随着改革开放政策的实施,国内外频繁的护理学术交流逐渐将国外新的护理理念和护理理论引入,以及生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变,临床护理开始探讨以患者为中心的整体护理模式,为患者提供积极、主动的护理服务。同时,护理工作的内容和范围不断扩大,新的护理技术得到普及,器官移植、显微外科、重症监护介入治疗、基因治疗等专科护理正在迅速发展。此外,健康观念的更新使护理工作的范围延伸到社区和家庭,健康教育的普及和家庭护理、社区护理的广泛开展推动了护理实践的创新发展。

3. 护理管理

(1) 建立健全护理管理系统:为加强对护理工作的领导,完善护理管理体制,卫生部医政司于1982年设立了护理处,负责全国的护理管理。由此,我国制定了相关政策、法规,各省、市、自治区、直辖市卫生厅(局)在医政处下设专职护理干部,负责管辖范围的护理管理。300张以上床位的医院均设立护理部,实行护理三级管理制;300张以下床位的医院由总护士长负责实行护理二级管理制。护理部负责护士的培训、调动、任免、考核、晋升及奖励等,充分发挥护理部在医院管理中的作用,保障了医院的护理质量。

(2) 建立护士晋升考核制度: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)》。该条例明确规定了护理专业技术人员的技术职称,高级技术职称为主任护师、副主任护师,中级技术职称为主管护师,初级技术职称为护师、护士。各省、市、自治区制定了护士晋升考核的具体内容和方法,使护理人员具有完善的护理晋升考试制度。

(3) 建立护士注册制度:1993年,卫生部颁发了中华人民共和国成立以来的第一个关于护士执业和注册的部长令,以及《中华人民共和国护士管理办法》(以下简称《护士管理办法》)。1995年6月,我国首次举行国家护士执业考试,凡在我国从事护士工作的人员都必须通过国家护士执业考试,合格者方可取得护士执业证书并申请注册。2008年5月6日,卫生部发布《护士执业注册管理办法》,进一步规范了护士的执业注册。

(4) 护理立法维护护士合法权益:《护士管理条例》是我国护理法制化建设所取得的重要成就。《护士管理条例》明确了护士的义务、权利和法律地位,规范了护士的执业行为,建立职业准入制度,对促进护理事业的发展具有重大意义。

4. 护理科研 随着护理教育的发展,越来越多接受了高等护理教育的护士进入临床、护理教学



图文

《中华人民共和国护士管理办法》

和管理岗位,推动了护理科学研究的发展。护理科学研究在选题的先进性、方法的科学性、结果的准确性、讨论的逻辑性等方面均有较大发展。护理科学研究水平的提高使护士撰写论文的数量和质量显著提升,推动了护理期刊工作的快速发展,使护理期刊种类增加、栏目多样、内容丰富、质量提高。1991年,中华护理学会第21届理事会设立了“护理科技进步奖”,每两年评选一次。这标志着我国护理科研正迈向快速发展的科学轨道。2009年,该奖项被科技部批准的“中华护理学会科技奖”替代,成为中国护理学科最高奖项。

5. 护理学术交流 1977年以后,随着我国改革开放政策的实施,中华护理学会和各地分会逐步开展了护理学术交流,举办各种类型的学习班、研讨会等。1980年以后,中华护理学会与许多国家建立了良好护理学术联系,采取互访交流、互派讲学、培训师资、联合培训等方式与国际护理界进行频繁的沟通。1985年,全国护理中心在北京成立,这表明我国护理学科的发展进一步获得了世界卫生组织的支持,架起了中国护理与国际先进护理沟通交流的桥梁。通过国际学术交流,我国护理人员开阔了视野、活跃了学术氛围,带给中国护理事业以新的发展契机。

知识拓展

国际护士理事会

国际护士理事会(International Council of Nurses, ICN)是各国护士学会的联盟,是独立的非政府性的组织。国际护士理事会于1899年建立,总部设在日内瓦,是世界上历史悠久的医药卫生界的专业性国际组织。其宗旨是促进各国护士学会的发展和壮大,提高护士地位及护理水平,并为各会员团体提供一个媒介平台,以表达其利益需要及关心的问题。国际护士理事会每4年举行一次国际大会,出版双月刊《国际护理综述》和专业性书籍,颁布并定期修订《护士准则》。1922年,中华护士会加入了国际护士理事会。2013年5月8日,在澳大利亚墨尔本召开的第25届国际护理学大会上,中华护理学会加入国际护士理事会。

三、中国护理学的发展趋势

(一) 护理教育高层次化

随着对健康需求的日益增加,人们对护理服务的需求也不断增加,社会对护理人力资源的水平和教育层次也提出了更高的标准。护理人员必须不断学习新的知识和技能来提高自己的能力。护理教育也需要依据市场对人才规格的需求逐步调整护理教育的层次结构。护理人员的学历将从以中职为主逐步转向以高职为主。护理学学士、护理学硕士、护理学博士人数将逐步增多。同时,在培养目标上,将以提高护理人员素质作为主导,在培养扎实的护理理论知识和技能的基础上,注重护士的心理素质和人文素质的培养,使其在变化和竞争中具有较强的社会适应能力。

(二) 护理实践专科化

我国对优质护理服务工程的开展与深化,以及临床高科技医疗设备、先进医疗方法的不断更新,都对临床护士的专业素质提出了更高的要求。培养高素质的专科护理人才,处理复杂疑难的病例,为患者提供全面及连续性的护理,是我国护理专业与国际护理学科接轨的重要策略。“十四五”期间,我国护理界将发展专科护士队伍,提高专科护理水平作为主要任务;以需求为导向,建立完善专科护士岗位培训制度;进一步完善急诊、重症医学、器官移植、手术室、肿瘤、介入、血液透析、新生儿、精神科等15个专科领域的升级专科护士培训工作;在现有基础上,有针对性地遴选部分临床急需、基层能力相对薄弱的专科,开展省级专科护士培训工作。

随着我国医疗制度改革的不断深入,社区卫生服务机构得到了进一步发展,社区护士需要更多护理实践的自主权,以满足社区不同个体和群体的多样化健康需求。社区护理作为社区卫生服务的重要组成部分,也将成为中国护理的发展方向。

(三) 护理管理标准化

护理管理的宗旨是以优质的护理服务,为患者提供全面、全程、专业、人性化的护理。护理人员可通过完善护理质量标准、规范促进护理质量的持续提升,提高临床护理服务水平。《临床护理实践指南(2011版)》是我国护理走向标准化的起步,有效地指导临床护士科学、规范地从事专业实践活动,为患者提供安全、优质的整体护理。此外,随着我国法制化建设的推进,医疗护理的相关法律法规不断完善,护理的标准化正在逐步取代经验管理。

(四) 护理工作国际化

护理工作国际化主要是指专业目标国际化、专业标准国际化、职能范围国际化、教育国际化、管理国际化和人才流动国际化。随着全球经济一体化进程的加快,护理领域的国际化交流与合作日益扩大,跨国护理援助和护理合作增多,知识和人才的交流日趋频繁。世界性的护理人力资源匮乏使中国护士有机会迈出国门,进入国际市场就业。面对这种国际化发展趋势,21世纪的护理人才应该是具备国际意识、国际交往能力、国际竞争能力和相应知识与技能的高素质人才。

知识拓展

中国南丁格尔奖章获得者

第 29 届(1983 年)王琇琪

第 30 届(1985 年)梁季华、司堃范、杨必纯

第 31 届(1987 年)陈路得、史美黎、张云清

第 32 届(1989 年)林菊英、陆玉珍、周娴君、孙秀兰

第 33 届(1991 年)吴静芳

第 34 届(1993 年)张水华、张瑾瑜、李桂美

第 35 届(1995 年)孙静霞、邹瑞芳

第 36 届(1997 年)汪塞进、关小璘、陆冰、孔芙蓉、黎秀芳

第 37 届(1999 年)曾熙媛、王桂英、秦力君

第 38 届(2001 年)王雅屏、李秋洁、吴景华

第 39 届(2003 年)叶欣、钟华荪、苏雅香、巴桑邓珠、章金媛、梅玉文、李琦、李淑君、姜云燕、

陈东

第 40 届(2005 年)刘振华、陈征、冯玉娟、万琪、王亚丽

第 41 届(2007 年)泽仁娜姆、陈海花、丁淑贞、聂淑娟、罗少霞

第 42 届(2009 年)王文珍、鲜继淑、杨秋、潘美儿、张桂英、刘叙媛、张爱香

第 43 届(2011 年)吴欣娟、陈荣秀、孙玉凤、姜小鹰、赵生秀、索玉梅、陈声容、张利岩

第 44 届(2013 年)蔡红霞、成翼娟、林崇绥、王海文、王克荣、邹德凤、曹溢莲

第 45 届(2015 年)宋静、杜丽群、王新华、赵庆华、邢彩霞

第 46 届(2017 年)李秀华、杨辉、杨惠云、杨丽、殷艳玲、游建平

第 47 届(2019 年)李红

第 48 届(2021 年)成守珍、胡敏华、脱亚莉

第二节 护理学的概念与范畴

经过 100 多年的实践、教育和研究,护理学不断得到充实和完善,逐渐形成了特有的理论和实践体系,成为一门独立的学科。

一、护理学的概念

护理学是一门以自然科学和社会科学为理论基础,研究有关预防保健、疾病治疗和康复过程中的护理理论、知识、技能及其发展规律的综合应用学科。其内容及范畴涉及影响人类健康的生物、心理、社会、文化及精神等各个方面,其研究方法是应用科学的思维方法对护理现象进行整体研究,以探究护理服务过程中各种护理现象的本质和规律。因此,护理学是综合了自然科学、社会科学及人文科学的一门应用学科。

二、护理学的范畴

作为生命科学领域中的一门应用性学科,护理学的重要特征是随着现代科学的高度分化和广泛综合,护理学与自然科学、社会科学、人文科学等多学科相互交叉渗透,形成独立的学科体系。

(一) 护理学的理论范畴

1. 护理学的研究对象、任务、目标 护理学的研究对象、任务、目标为护理学建设的基础,并随着护理学的发展而不断变化。护理学研究的主要任务是应用护理理论、知识、技能开展促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦的护理实践活动,从而为患者提供个体性、整体性及连续性的服务;护理学的主要研究目标是人类健康,服务对象不仅包括患者,还包括健康人。

2. 护理学理论体系 护理学理论体系是指导护理专业实践的基础,它是对护理现象系统的、整体的看法,以描述、解释、预测和控制护理现象。20 世纪中叶,护理先驱者开始探索并发展了一些护理概念框架和理论模式,如奥瑞姆的自理理论、罗伊的适应模式、纽曼的保健系统模式等。这些理论用科学的方法描述和解释护理现象,从科学角度诠释了护理工作的性质,阐述了护理知识的范围和体系,确立护理理念和价值观,指导护理专业的发展方向。随着护理实践新领域的开辟,更多的护理理论将会建立和发展,使护理学理论体系日益丰富和完善。

3. 护理学与社会发展的关系 护理学与社会发展的关系主要研究护理学在社会中的作用、地位和价值,研究社会对护理学的影响及社会发展对护理学的要求等。例如,社会人口老龄化进程的加速、慢性病患者的增加、医疗保险的实施等促进社区护理的发展,使护士的工作领域得以延伸;信息化技术的快速发展为护理事业的发展创造了有利条件。“十三五”时期,云计算、大数据、移动互联网、物联网等信息技术快速发展,推动了护理服务模式和管理模式的深刻转变,为优化护理服务流程、提高护理服务效率、改善护理服务体验、实现科学护理管理创造了有利条件。

4. 护理学分支学科及交叉学科 随着现代科学的高度分化和广泛综合,护理学与自然科学、社会科学、人文科学等多学科相互交叉渗透,形成了许多新的综合性、边缘性的交叉学科,如护理心理学、护理美学、护理教育学、护理管理学,以及老年护理学、社区护理学、急救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。

(二) 护理学的实践范畴

1. 临床护理 服务对象是患者,其内容包括基础护理和专科护理。

(1) 基础护理:应用护理学的基础理论、基本知识和基本技能来满足患者基本生活、心理、治疗及康复的需要,如膳食护理、排泄护理、病情观察、临终关怀等。基础护理是各专科护理的基础。

(2) 专科护理:以护理学及相关学科理论为基础,结合各专科患者的特点及诊疗要求,为患者提供护理,如各专科患者护理、急救护理等。

2. 社区护理 社区护理以临床护理的理论、技能为基础,根据社区的特点,对社区范围内的居民及社会群体开展疾病预防,如妇幼保健、家庭护理、预防接种、卫生宣传、健康教育及防疫灭菌等工作,以帮助人们建立良好的生活方式,提高全民健康水平。

3. 护理教育 护理教育以护理学和教育学理论为基础,适应现代医学模式的转变和护理学发展的需要,以满足现代护理工作的需求为目标,培养德、智、体、美全面发展的护理人才。护理教育一般划分为基础护理学教育、毕业后教育和继续教育三大类。基础护理学教育分为中职、高职和本科教育,毕业后护理学教育包括岗位培训教育及研究生教育等,继续护理学教育是对从事护理实践的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在职教育。

4. 护理管理 护理管理为运用现代管理学的理论和方法,对护理工作的诸要素——人、财、物、时间、信息等进行科学的计划、组织、人员管理、指导与控制。系统化管理可以确保护理工作正确、及时、安全、有效地开展,为患者提供完善、优质的服务,提高护理工作的效率和质量。

5. 护理科研 护理科研是指运用观察、科学实验、调查分析等方法揭示护理学的内在规律,促进护理理论、知识、技能和管理模式的更新与发展。护士有责任通过科学研究的方法推动护理学的发展。

第三节 护理学的任务与护理工作方式

一、护理学的任务

随着社会的发展和水平的提高,人们对健康和保健的需求增加,护理学的任务已经发生了深刻的变化。

于1965年6月经过修订发布的《国际护士伦理规范》规定,护士的权利与义务是保护生命,减轻痛苦,促进健康。1978年,世界卫生组织指出:“护士作为护理专业工作者,其唯一的任务就是帮助患者恢复健康,帮助健康人促进健康。”目前,护理的任务可概括为预防疾病、促进健康、减轻痛苦、恢复健康4个方面。

1. 预防疾病 通过预防疾病达到最佳的健康状态,包括开展妇幼保健、老年保健、健康教育;增强免疫力,预防各种传染病;提供疾病自我监测技术、评估机构、临床和社区的保健设施等。

2. 促进健康 促进健康就是帮助个体、家庭和社区发展维持和增强自身健康与安适的资源,包括教育人们对自己的健康负责、形成健康的生活方式、解释改善营养和加强锻炼的意义、鼓励戒烟、预防物质成瘾、预防意外伤害及提供信息以帮助人们利用健康资源等。

3. 减轻痛苦 减轻痛苦涉及对各种疾病患者、各年龄段临终者的身心进行全面照护,包括帮助患者尽可能舒适地带病生活,提供支持以帮助患者应对功能减退、丧失,直至其安宁地死亡。护士可以在医院、患者家中及社区各种卫生保健机构开展这些护理实践活动。

4. 恢复健康 帮助患病的人恢复健康是护士的传统职责,包括为患者提供直接的整体性护理,如执行药物治疗、心理护理、生活护理等;进行护理评估,如测血压、留取标本做各类化验检查等;与其



图文
护士伦理学国际法

他卫生保健专业人员共同研讨患者的问题;帮助和指导患者进行康复活动,提高自护能力,达到最佳的功能水平。

二、护理工作方式

护理工作方式主要包括个案护理、功能制护理、小组制护理、责任制护理和系统化整体护理 5 种。不同的护理工作方式都存在各自的优点和缺点,在护理学的发展过程中都起着重要的作用。

(一) 个案护理

20 世纪 80 年代末,西方一些国家为控制患者的医疗护理费用,采取了缩短住院时间,让患者在社区等健康服务机构接受康复的措施,个案护理应运而生。个案护理强调为患者提供从患病到恢复健康的全过程的照顾。护理人员作为个案管理者参与患者每一个阶段的护理活动,最终增强患者和家庭独立应对生活的能力。此外,临床上由一名护理人员护理一位患者也称个案护理。个案护理适用于抢救患者或某些特殊患者,也适用于临床教学。

1. 个案护理的优点

- (1) 护理人员能全面掌握患者的情况,满足患者的所有需要。
- (2) 护理人员负责完成对患者的全部护理活动,责任明确。
- (3) 护理人员的个人才能可得到充分发挥,有利于成就感的获得。

2. 个案护理的缺点

- (1) 对护理人员的要求较高,需要护理人员接受特殊培训。
- (2) 不适用于所有患者的护理。
- (3) 护理人员无法保障护理的连续性。
- (4) 耗费人力。

(二) 功能制护理

功能制护理是指 20 世纪 30 年代初在“以疾病护理为中心”的思想指导下的一种护理工作方式,护理工作的主要内容是执行医嘱和完成各项护理技术操作。在功能制护理工作方式下,护理人员被分为巡回护士、治疗护士和办公室护士等。功能制护理是一种流水作业的工作方式。

1. 功能制护理的优点

- (1) 护理人员分工明确,易于组织管理,节省人力。
- (2) 在人员少、任务重的情况下能经济、高效地达成各种既定目标。

2. 功能制护理的缺点

- (1) 护理人员工作机械,缺少与患者的交流,患者的心理社会需求得不到满足,得不到连续的护理。
- (2) 护理人员需要长时间重复劳动,容易导致疲劳、厌烦,使工作满意度降低。

(三) 小组制护理

20 世纪 50 年代,小组制护理开始在一些西方国家实行。护理人员被分为小组来进行护理活动,每个小组有 7~8 名护理人员,分管 10~15 位患者。在功能制护理工作方式下,小组组长负责制订护理计划和确定护理措施,安排小组成员去完成护理任务并实现护理目标。因此,小组组长要有领导能力和丰富的工作经验,而小组成员由不同级别的护理人员组成,各司其职。

1. 小组制护理的优点

- (1) 小组成员彼此合作,共同分享成就,可维持良好的工作关系。
- (2) 小组制护理能充分发挥各级护理人员的作用,减轻新入职护理人员的焦虑情绪,提高护理人员的工作满意度。

2. 小组制护理的缺点

- (1) 一组护理人员护理一组患者,患者没有固定的护理人员负责,得不到整体护理。
- (2) 小组成员间需花费较多的时间相互交流。
- (3) 护理人员的个人责任感相对减弱。

(四) 责任制护理

20世纪50年代初期,责任制护理在美国首先被提出,并不断得到完善和发展。到20世纪70年代后期,美国条件较好的医院多实行责任制护理。20世纪80年代,我国的一些大型医院开始试行责任制护理,但由于条件所限而未能将其推广应用。责任制护理是由责任护士和辅助护士按护理程序对患者进行的全面、系统和连续的整体护理。责任制护理的结构是以患者为中心,要求从患者入院到出院均由责任护士实行8小时在岗、24小时负责的制度,由责任护士评估患者的情况、制订护理计划和实施护理措施。

1. 责任制护理的优点

- (1) 护理人员能全面了解患者的情况,为其提供连续的整体性护理服务。
- (2) 护理人员的工作责任感和自主性增强,工作成就感提高。
- (3) 责任制护理可以促进护理知识的积累,推动护理专业化进程。

2. 责任制护理的缺点

- (1) 对责任护士的要求较高。
- (2) 文字记录任务较多。
- (3) 24小时护理给护理人员带来了较大的责任和压力。

(五) 系统化整体护理

系统化整体护理是以现代护理观为指导,以护理程序为核心,将临床护理和护理管理的各个环节系统化的工作方式。系统化整体护理的特点是在护理理论的指导下,制定以护理程序为框架的护士职责和行为评价标准,建立以护理程序为核心的护理质量控制系统,编制标准护理计划和健康教育计划,设计贯彻护理程序的各种表格。

系统化整体护理可通过最有效地利用人力资源,最恰当地选择并综合应用上述几种工作方式服务对象提供高效率、高质量的护理服务。系统化整体护理的优、缺点如下。

1. 系统化整体护理的优点

- (1) 提高了护理人员的工作效率和护理质量。
- (2) 增强了护理人员的责任感,并为其个人发展提供了空间和机会。

2. 系统化整体护理的缺点

- (1) 需要较多的护理人员。
- (2) 各种规范表格及标准计划的制订具有一定的难度。

护理学的发展经过了漫长的历史过程。经过护理人员的不懈努力,护理学已经发展成为一门独立的学科及专业,其具有自身的专业特征和工作方式。护理学的研究内容、范畴与任务涉及影响人类健康的生理、心理、社会等各个方面。科技的进步和社会的发展将进一步促进护理学的迅速发展。



【思想延伸】

中国护理名家——王琇瑛

王琇瑛(1908—2000),护理专家和学者,中国第一位获得国际红十字会委员会颁发的南丁格尔奖章和奖章的护士,第一位获得英国皇家护理学院荣誉校友称号的护士。

王琇瑛 1908 年出生于北京,1931 年毕业于北京协和医学院护士学校,同时获燕京大学护理学士学位,1935—1936 年在美国哥伦比亚大学师范学院护理系进修并获理科硕士学位。在抗美援朝期间,王琇瑛是第一批到鸭绿港战地培训基地培训的护士长,为提高我国护理教育水平及培养护理人才做出了贡献,是国内知名的护理学专家。1983 年 5 月 12 日,红十字国际委员会公布第 29 次奖章颁发通告,授予中国优秀的护理工作王琇瑛国际护士最高荣誉奖——南丁格尔奖章。这是中华人民共和国成立以后我国护理人员首次荣获最高荣誉。“患者无医,将陷于无望;患者无护,将陷于无助。”王琇瑛的这番话曾激励着一名又一名护理人员勤奋工作,不让患者陷入无助的境地。“国家不可一日无兵,亦不可一日无护士。护士的工作必须像田园中的水一样灌注到人们生活中的每个角落。”王琇瑛对护理工作的诠释正是她一生履行的誓言。

王琇瑛从事护理事业 60 余年,把毕生精力奉献给了护理事业,终生未婚。她热爱护理事业,培养了大批护理人才,在培养公共卫生护理人才与宣传卫生保健知识方面做出了卓越贡献。她永远是我们学习的榜样。



视频
我国第一个南丁格尔奖获得者王琇瑛



【测试题】

一、选择题

- 在母系氏族社会中,妇女照顾家中伤病者,形成主要的照顾方式是()。

A. 自我保护式 B. 家庭式 C. 宗教式 D. 社会化服务 E. 护理社团
- 我国的第一所护士学校成立于()。

A. 1835 年 B. 1848 年 C. 1878 年 D. 1888 年 E. 1860 年
- 为了表彰南丁格尔对护理事业的贡献,国际护士会将南丁格尔的诞生之日,即()定为国际护士节。

A. 3 月 12 日 B. 4 月 12 日 C. 5 月 12 日 D. 6 月 12 日 E. 7 月 12 日
- 记载“圣人不治已病而治未病”观点的医学经典著作是()。

A. 《千金要方》 B. 《妇人大全良方》 C. 《黄帝内经》
D. 《本草纲目》 E. 《五禽戏》
- 中华护士会(现为中华护理学会)正式成立于()。

A. 1912 年 B. 1909 年 C. 1915 年 D. 1920 年 E. 1902 年
- 下列选项中属于恢复健康的护理实践活动的为()。

A. 合理膳食 B. 戒烟限酒 C. 功能锻炼
D. 控制疼痛 E. 定期体检
- 在克里米亚战争期间,由于南丁格尔和护士们卓有成效的工作,使伤病员的死亡率由 42% 下降到()。

A. 2% B. 2.2% C. 5% D. 10% E. 20%
- 小张、小王、小刘、小李均是医院综合内科的护士,小张是处理医嘱的主班护士,小王是治疗护士,小李是药疗护士,小刘是生活护理护士。她们每隔一段时间就会由护士长安排进行调换岗位,这种工作方式称为()。

A. 个案护理 B. 功能制护理 C. 责任制护理
D. 小组护理 E. 综合护理

9. 患者,女,45岁,因卵巢囊肿需进行手术治疗,护士小李于术前对其行导尿管留置,引出尿液排空膀胱,以避免手术误伤。此项护理措施属于()。

- A. 临床护理 B. 护理教育 C. 护理管理
D. 社区护理 E. 护理研究

10. 以患者为中心,由责任护士对患者实行8小时在岗、24小时负责制的护理工作方式为()。

- A. 责任制护理 B. 小组制护理 C. 功能制护理
D. 个案护理 E. 系统化整体护理

二、简答题

1. 简述西方护理学发展的过程。
2. 现代护理学的发展经历了哪几个阶段?各发展阶段的特点是什么?
3. 护理学的范畴包括哪些内容?

三、案例分析题

患者,男,60岁,有高血压病史,在路上行走时突然晕倒。经CT检查发现患者为高血压脑出血,急诊行开颅手术,术后送入神经外科病房。患者神志不清,脏器功能紊乱,给予监护。

请问:

1. 根据上述案例,对该患者适宜采取什么样的护理工作方式?
2. 此种护理工作方式的优点有哪些?缺点有哪些?