



“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定

“互联网+教育”新形态一体化教材

护理学导论

(第二版)

HULIXUE DAOLUN

主 编 张树芳

护理学导论
(第二版)

主
编
张树芳

北京出版集团
北京出版社



扫描二维码
共享立体资源

北京出版集团
北京出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学导论 / 张树芳主编. — 2 版. — 北京: 北京出版社, 2020.8 (2024 重印)

十二五规划高职

ISBN 978-7-200-15708-6

I. ①护… II. ①张… III. ①护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 120359 号

护理学导论 (第二版)

HULIXUE DAOLUN (DI-ER BAN)

主 编: 张树芳

出 版: 北京出版集团

北京出版社

地 址: 北京北三环中路 6 号

邮 编: 100120

网 址: www.bph.com.cn

总 发 行: 北京出版集团

经 销: 新华书店

印 刷: 定州启航印刷有限公司

版 印 次: 2020 年 8 月第 2 版 2024 年 6 月修订 2024 年 6 月第 3 次印刷

成品尺寸: 185 毫米 × 260 毫米

印 张: 12.5

字 数: 274 千字

书 号: ISBN 978-7-200-15708-6

定 价: 38.00 元

教材意见建议接收方式: 010-58572341 邮箱: jiaocai@bphg.com.cn

如有印装质量问题, 由本社负责调换

质量监督电话: 010-82685218 010-58572341 010-58572393

目 录

单元一 绪论	1
任务一 概述	2
任务二 护理的工作方式	6
单元二 护理学的发展史	10
任务一 世界护理学发展史	11
任务二 中国护理学发展史	18
任务三 21 世纪护理工作的发展趋势	22
单元三 护士的素质和行为规范	28
任务一 护士的素质	29
任务二 护士的行为规范	31
单元四 护理学的基本概念	40
任务一 人	41
任务二 环境	44
任务三 健康	47
任务四 护理	53
单元五 护理学相关理论	60
任务一 系统理论	61
任务二 马斯洛需要层次理论	65
任务三 压力—适应理论	70
任务四 解决问题论	76
任务五 信息交流论	79
单元六 护理理论	85
任务一 奥瑞姆的自理理论	86
任务二 佩普劳的人际关系理论	94

任务三 纽曼的保健系统模式	96
任务四 罗伊的适应模式	103
任务五 跨文化护理理论	108

单元七 护理程序 130

任务一 概述	131
任务二 护理评估	134
任务三 护理诊断	139
任务四 护理计划	144
任务五 实施	150
任务六 评价	152

单元八 护理伦理 158

任务一 护理伦理基本原则	159
任务二 护士的权利与义务	161
任务三 患者的权利与义务	163

单元九 护理专业与法律 168

任务一 概述	169
任务二 护士条例	172
任务三 护理工作相关的法律法规	176
任务四 护理工作中常见的法律问题及应对	185

参考文献 192

■ 单元二 护理学的发展史

学习目标

» 知识目标

1. 叙述南丁格尔对护理学的贡献。
2. 叙述现代护理的发展阶段及各阶段特点。
3. 解释下列概念：理念、循证护理、评判性思维。

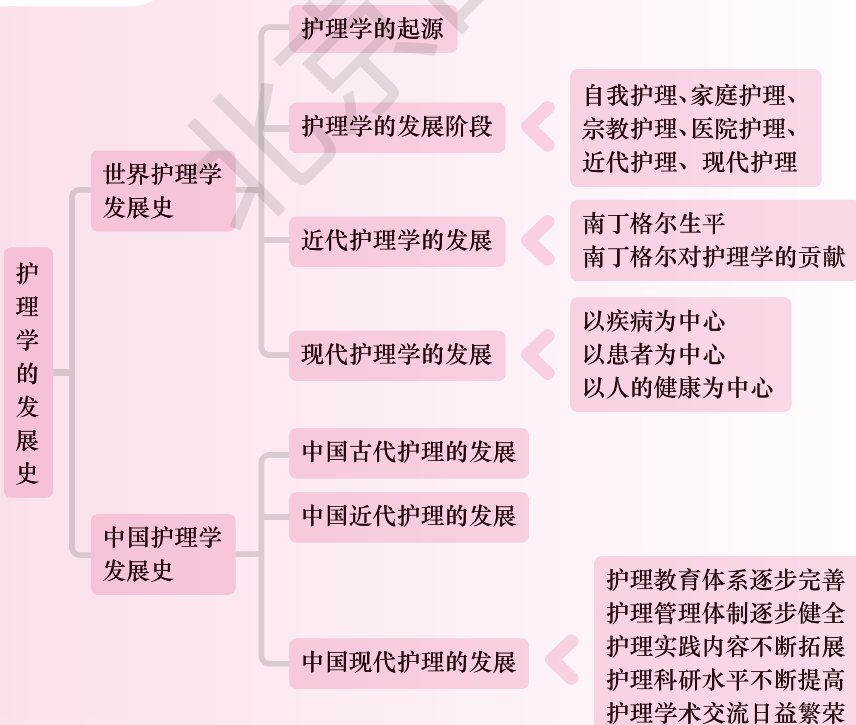
» 能力目标

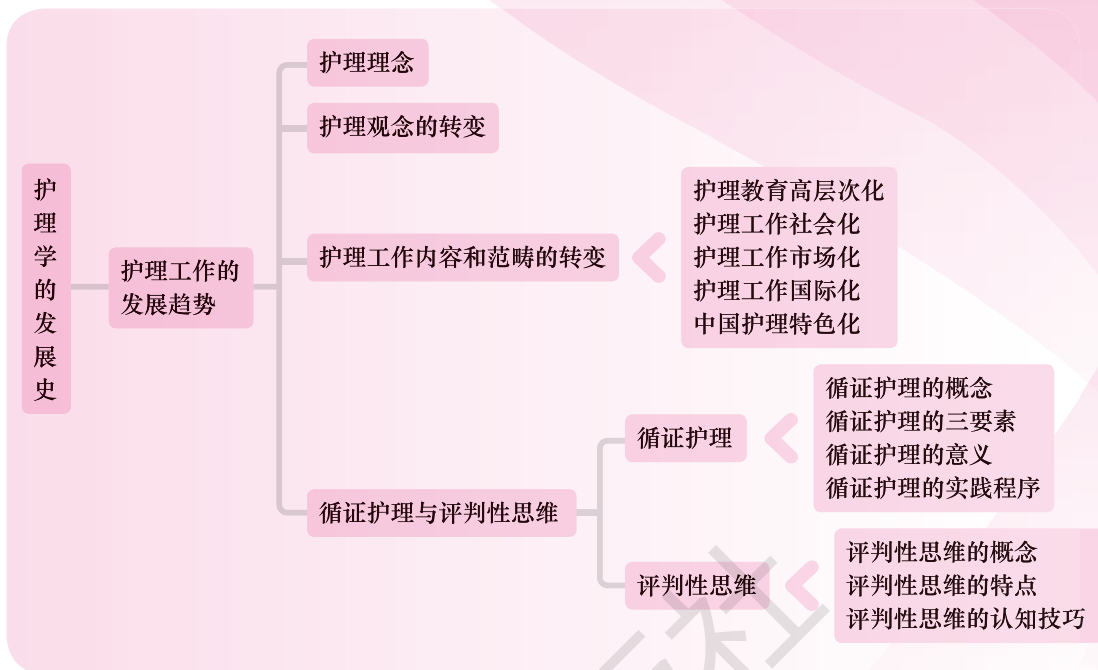
知会护理学的过去、现在与未来。

» 素质目标

通过学习护理学发展史，树立从事护理专业的神圣感和使命感，明确专业和自身发展方向。

知识导图





护理学是一门古老而又年轻的学科，护理的起源，可以追溯到原始人类，而其发展，离不开人类社会发展的背景，它伴随着人类社会和人类文明的发展而发展。学习护理学的发展史，可以更深刻地认识护理工作的意义，明确专业发展方向，促进护理学科进一步的发展和完善。



预习案例

任务一 世界护理学发展史

一、护理学的起源

护理学是一门与人类生存和发展息息相关的学科，在人类繁衍发展的漫长历史过程中，始终伴随着护理活动。关于护理学的起源，可以这样说，自从有了人类，就有了护理。

二、护理学的发展阶段

从护理的内容和形式来看，护理学的发展主要经历了自我护理（远古时代）、家庭护理（古代）、宗教护理（中世纪）、医院护理（中世纪末）、近代护理（19世纪中叶）和现代护理（20世纪）。

（一）自我护理

远古时代，原始人类靠采摘野果和渔猎为生，生存条件十分恶劣。在与大自然做斗争的过程中，人类逐渐学会了一些自我护理技能，如受伤时会用舌头舔，或用溪水冲洗伤口以保持清洁，防止感染；腹部不适时，会用手按摩或用烧热的石块热敷、刮擦患处，

以减轻疼痛；火的使用使人类逐渐认识到饮食卫生对人健康的重要性等，形成了最早期朴素的自我照顾式护理。

（二）家庭护理

随着社会的发展，人类逐渐按血缘关系群居，形成以家庭为中心的部落。为了更好地获取食物和抵御灾害，部落内部人员分工合作，男性狩猎，妇女则承担起抚育幼儿、照顾伤病员和老人的责任，形成了母爱式的家庭护理。

知识链接

祖国医药学应用动物药防治疾病的历史悠久，远在几千年前就知道利用动物的各种器官、组织及代谢产物防病治病。在《黄帝内经》中记载了 13 首方剂，其中 5 个处方是以人或动物器官及组织入药。现存最早的完整药学典籍《神农本草经》，已有牛黄、犀角、鹿茸、阿胶等多种动物药的记载。

（三）宗教护理

欧洲最早的医院组织，是基督教在罗马建立的医疗所，最先是用来收容徒步朝圣者的休息站，后来发展为治疗精神病、麻风病等疾病的医院以及养老院。一些志愿献身宗教事业的妇女，承担起对老弱病残的护理，使护理工作开始从家庭走向社会。

中世纪（5 世纪至 15 世纪）的欧洲，由于封建割据、宗教斗争造成战争频繁，加上疾病流行（如 540 年到 590 年的查士丁尼瘟疫、1346 年到 1350 年的黑死病），形成对医院和护士的迫切需要，一定程度上促进了护理工作的发展。这一时期，承担护理工作的多为修女，她们为患者提供无私的生活照料和精神安慰。但当时的医院大多数条件很差，没有足够的护理设备，护理人员得不到任何正规、科学的教育和培训，患者也得不到科学的护理，感染率和病死率较高。

（四）医院护理

文艺复兴时期（14 世纪至 17 世纪），新兴资产阶级为了冲击中世纪以来黑暗的封建统治及宗教神学的束缚，以复兴希腊、罗马的古典文化为旗帜，进行了思想解放运动，其影响遍及文学、艺术、科学等多个领域。文艺复兴打破了宗教神学的束缚，使得包括医学在内的自然科学迅猛发展，人们以科学实验为基础，在实践的基础上，建立起对疾病的科学认识，疾病的治疗有了科学的依据。如 1543 年比利时医生安德烈·维萨里出版了第一部研究人体的著作《人体构造论》，成为科学解剖学建立的标志；1628 年英国生理学家威廉·哈维发表《心血运动论》，科学描述了血液在体内的循环，标志着新的生命科学的开始。

虽然医学的发展有了极大飞跃，但这一时期护理的发展却明显落后，停滞不前长达 200 年。主要原因有：① 重男轻女的封建思想影响较大，女性往往得不到良好的教育；② 教会腐败引发宗教改革，教会医院解散，男女修士离开医院，患者无人照顾；③ 工业革命后经济快速发展，人们的价值观发生改变，很少有人愿意参与济贫扶弱的福利事业。

种种原因导致护理质量大大下降,护理发展进入了历史上的黑暗时期。

(五) 近代护理和现代护理

19 世纪初,随着科学和医学的不断进步,社会对护理的需求日益迫切,欧洲相继出现一些护士训练班。1836 年德国牧师西奥多·弗里德尔(T. Fliedner)在凯撒斯威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,给予她们系统的护理训练,训练课程包括授课、医院实习、家庭访视,是最早的具有系统化组织的护士学校(南丁格尔曾在此接受训练)。这时护理的质量和地位有所提高。尤其是 19 世纪中叶以后,自南丁格尔开始,护理逐渐成为一门专业,进入了科学发展的时代。到了现代,随着社会的发展、健康观念的更新、医学模式的转变,护理学已经发展成为一门综合自然科学和社会、人文科学的应用学科。

三、近代护理学的发展

(一) 南丁格尔生平

弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale, 1820—1910)(图 2-1)是历史上最负盛名的护士,她开创了科学的护理专业,被尊为护理事业的先驱,是现代护理学和护理教育学的奠基人。

南丁格尔是英国人,1820 年 5 月 12 日出生在父母旅行之地——意大利的佛罗伦萨。她家境优裕,从小受到良好的教育,精通拉丁文、希腊文、法文、德文和意大利文,具有较高的文化修养。受母亲仁慈秉性的影响,她从少女时代就表现出很深的慈爱心,乐于助人、接济贫困,经常帮忙照看附近村庄和亲友中的患者,对护理工作怀有浓厚的兴趣。在从事慈善事业的活动中,她深感十分需要训练有素的护士,于是亲自到伦敦医学院参观,并借在欧洲各国旅游的机会,对这些国家的医院进行了考察。然而她的父母极力反对她做护士,认为有损家族荣誉,因为在当时,医院管理的混乱加上社会偏见的影响,人们普遍认为医院是不干净且风气很差的地方,护士工作更是被人看不起。这时承担护理工作的人多是一些社会地位低下、缺乏爱心、没有文化、粗俗甚至酗酒的女性,没有一个有身份的人愿意从事护理工作。但南丁格尔最终冲破世俗的偏见和父母的阻挠,放弃贵族生活,投身护理事业。1850 年,她说服母亲,慕名去了当时最好的护士培训基地——德国凯撒斯威斯学习护理,后又到巴黎慈善护理团等地参观。回国后,1853 年,在慈善委员会的帮助下,南丁格尔在英国伦敦成立了看护所,她从事护理的理想得以实现。



图 2-1 南丁格尔

1853 年克里米亚战争爆发,1854 年英国向沙俄宣战。战争初期,由于英国的战地医院条件极差、管理不善,士兵负伤后得不到良好照顾而大量死于战伤和感染,病死率高达 50%。消息传到国内,引起英国民众的极大不满。南丁格尔得知后,立即向英国陆军大臣请命,要求自愿带领护士赴前线进行战地救护。10 月,南丁格尔被任命为“驻土

耳其英国总医院妇女护士团团长”，率领 38 名护士奔赴前线参加伤病员的救护工作。她力排战地医院工作人员的抵制和非难，克服重重困难，从改善医院环境卫生开始，加强后勤服务，建立医院管理制度，有效提高了护理质量，表现出非凡的组织才能。同时，她对伤病员的关怀爱护也感人至深：她配合医生，亲自为伤病员清洗包扎伤口；夜晚手提油灯慈母般地在病房中巡视，为伤病员一一盖被（图 2-2）；改善膳食，为伤病员增加营养；替伤病员写家信，满足士兵心理需要；建立阅览室和娱乐室，活跃伤兵生活。她忘我的工作态度和积极服务的精神，赢得了医院医务人员的信任和士兵们的尊敬，大家亲切地称她为“提灯女神”“克里米亚天使”。由于她的努力，半年后英国前线伤员的病死率由 50% 奇迹般下降到 2.2%。非凡的成就顿时让她名扬四海，人们用诗歌四处传颂她的伟大功绩，美国著名诗人朗费罗也为她作诗《南丁格尔礼赞》，赞美她高贵的精神，称她为“女界的英雄”。

1856 年战争结束，南丁格尔回到英国，人们像欢迎凯旋的英雄一样欢迎她。护理发挥出的巨大作用震动了整个英国，改变了英国朝野对护士的看法。1907 年，英国政府授予南丁格尔最高国民荣誉勋章，并给予她巨额奖金。这是英国历史上第一次把该勋章授予女性。后来南丁格尔把政府表彰她献身精神和伟大功绩的 44000 英镑全部献给了护理事业。



图 2-2 工作中的南丁格尔

克里米亚战争中的实践，使南丁格尔更加坚信护理是科学的事业，从事护理工作的人必须经过严格的科学训练。1860 年她在英国伦敦的圣托马斯医院创立了世界上第一所正式的护士学校，用以培养训练有素的护士。

此后，南丁格尔一生致力于发展护理事业，终身未嫁。1910 年 8 月 13 日，她在睡眠中与世长辞，享年 90 岁。

（二）南丁格尔对护理学的贡献

1. 开创科学的护理事业

南丁格尔以高尚的品格、渊博的知识和远大的目光投身护理工作，开创了科学的护理事业，使护理走上了科学的专业化发展道路。

2. 在克里米亚战争中的贡献

南丁格尔率领 38 名护士，经过半年的艰苦努力和辛勤工作，使战地医院伤员的病死率由原来的 50% 降至 2.2%，证明了护理的重要作用和价值，改变了人们对护理工作的偏见。

3. 创建世界上第一所正式的护士学校

长期的护理实践使南丁格尔坚信护理是科学事业，从事护理工作的人必须经过严格的科学训练。1860 年她在英国伦敦的圣托马斯医院创立了世界上第一所正式的护士学校——南丁格尔护士学校，为现代护理教育奠定了基础。从 1860 年到 1890 年，南丁格尔



南丁格尔生平

护士学校共培养学生 1005 名，她们在欧美各地推行护理改革，开设护士学校，弘扬南丁格尔精神，形成具有专门知识的专业护士队伍，使护理工作有了崭新的面貌。这一时期在护理的发展史上被称为“南丁格尔时代”，是护理工作的转折点，也是护理专业化的开始。

4. 撰写著作，指导护理工作

南丁格尔一生笔耕不辍，撰写了大量笔记、书信、报告和论著，其代表作有《护理札记》和《医院札记》。《护理札记》被认为是护士必读的经典著作，它指出良好的护理工作应遵循的思想和原理，如精神对身体的影响，同时对环境卫生、采光、个人卫生、饮食及对患者的观察等做了详细的论述。此外，她还在社会福利、卫生统计、社会学等方面留下许多著作，至今仍有指导意义。

5. 推动国际医疗护理和公共卫生事业的发展

南丁格尔利用她的成就和影响，在护理管理、护理教育、预防医学、家庭访视及红十字会等方面也做出了杰出贡献。例如，瑞士银行家亨利·杜南在她的影响下，于 1863 年在日内瓦组织成立了国际红十字会。

为纪念南丁格尔的伟大功绩，1912 年，国际护士会将南丁格尔的生日 5 月 12 日定为国际护士节。同年，红十字国际委员会在伦敦大会上首次颁发南丁格尔奖（图 2-3），旨在表彰各国最优秀的、对护理事业做出卓越贡献的护士。今天，荣获此奖已成为护士的最高荣誉。南丁格尔奖每两年颁发一次，至 2013 年共颁发了 44 次。我国护理界自 1983 年护理前辈王琇瑛首次获得南丁格尔奖，到 2013 年已有 68 名优秀护理人员获此殊荣。通过国际护士节和南丁格尔奖的颁发，加强了护士的国际交往，提高了全社会对护理工作的重视。



图 2-3 南丁格尔奖章

知识链接

我国南丁格尔奖获奖名录

- 第 29 届（1983 年）王琇瑛
- 第 30 届（1985 年）梁季华、杨必纯、司堃范
- 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、关小英、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）吴景华、王雅屏、李秋洁

第 39 届（2003 年）叶欣、钟华荪、李淑君、姜云燕、苏雅香、章金媛、梅玉文、李商、陈东、巴桑邓珠（中国唯一获南丁格尔奖的男护士）

第 40 届（2005 年）刘振华、陈征、冯玉娟、万琪、王亚丽

第 41 届（2007 年）聂淑娟、陈海花、丁淑贞、泽仁娜姆、罗小霞

第 42 届（2009 年）刘淑媛、张桂英、杨秋、王文珍、鲜继淑、潘美儿

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

南丁格尔因其卓越的贡献，被誉为近代科学护理的奠基人和护理教育的创始人，被列为世界伟人之一。

四、现代护理学的发展

受社会发展和医学模式的直接影响，现代护理学的发展大致经历了以下三个阶段。



现代护理学的发展阶段

（一）以疾病为中心的阶段

20 世纪前半叶，随着科学的发展，解剖学、生理学、微生物学和免疫学等生物科学体系逐渐形成，人们认识到患病是由于细菌或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”的生物医学模式。此阶段医疗活动主要着眼于疾病，一切医疗行为都围绕疾病开展，并局限在医院进行。

这一阶段护理的特点是：① 护理已成为一个专门的职业，护士从业前必须经过专门训练。② 护理从属于医疗，护士是医生的助手。③ 护理工作的主要内容是执行医嘱和完成各种护理技术操作，缺少主动性。④ 在实践中逐步形成了一套较规范的疾病护理常规和护理技术操作常规。⑤ 护理还未形成独立的理论体系，护理教育类同于医学教育，较少突出护理的特点。

（二）以患者为中心的阶段

20 世纪中叶，心理学、伦理学等社会学科及系统理论的发展，促使人们认识到“人是一个整体”，人具有生物和社会的双重属性。1948 年世界卫生组织（WHO）提出新的健康定义，即健康不仅仅是没有躯体疾病和身体缺陷，还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力。1977 年美国医学家恩格尔提出了“生物—心理—社会医学模式”。在这些新理论、新观念的推动下，护理从过去“以疾病为中心”转向了“以患者为中心”的阶段，强调护理工作不仅要满足患者的生理需要，还应满足其心理、社会、精神、文化等多方面的需求，护士能运用护理程序对患者实施系统化整体护理。

这一阶段护理的特点是：① 护理已发展成一门专业，并逐步建立起护理的专业理论基础。② 护理和医疗是合作关系，医护双方是合作伙伴。③ 护理工作的内容从单纯被动执行医嘱和护理技术操作，扩展到主动运用“护理程序”对患者实施全身心的整体护理，

多层次满足患者健康需求。④ 护理学逐渐形成独立的学科理论知识体系，建立起以患者为中心的教育和临床实践模式。

（三）以人的健康为中心的阶段

20 世纪 70 年代后，人类社会进入空前的发展阶段，科学技术日新月异，医学飞速发展，传统的疾病谱发生了很大变化，过去许多导致人类死亡的传染性疾病得到有效控制，而与人的不良生活习惯、行为方式相关的疾病，如心脑血管疾病、糖尿病、艾滋病、恶性肿瘤、意外伤害等，成为影响人类健康的主要因素。1977 年世界卫生组织提出“2000 年人人享有卫生保健”的战略目标，主动寻求健康行为获得人们的积极认同。这时护理的功能不仅仅是在医院内护理病患，开始着眼于疾病预防与健康促进，帮助人们养成健康生活习惯和良好行为方式，为增进健康提供有效医疗保障，护理向着“以人的健康为中心”的方向迈进。

这一阶段护理的特点是：① 护理学成为一门综合自然、社会和人文科学的应用学科。② 护理工作的场所从医院扩展到家庭和社区，工作的对象从患者个体扩展到社会群体，工作的范畴从阶段性疾病护理扩展到对人生命全过程的护理。③ 护士角色多元化，护士不仅是医生的合作伙伴，还是照顾者、管理者、教育者、咨询者等。④ 护理教育形成从中专、专科、本科到硕士、博士的多层次、多规格、系统化的教育体系。

典型案例

据原卫生部公布的数据，1957 年中国部分地区前十位死亡原因：呼吸系统疾病；急性传染病；肺结核；消化系统疾病；心脏病；脑血管病；恶性肿瘤；神经系统疾病；外伤及中毒；其他结核病。

2007 年，原卫生部信息统计中心公布了中国城乡居民前十位死亡原因的构成。城市居民前十位死因：恶性肿瘤；脑血管病；心脏病；呼吸系统疾病；损伤及中毒；内分泌、营养和代谢疾病；消化系统疾病；泌尿、生殖系统疾病；神经系统疾病；精神障碍。前十位死因合计占死亡总数的 91.3%。农村居民前十位死因：恶性肿瘤；脑血管病；呼吸系统疾病；心脏病；损伤及中毒；消化系统疾病；内分泌、营养和代谢疾病；泌尿、生殖系统疾病；神经系统疾病；精神障碍。前十位死因合计占死亡总数的 93.2%。

随着社会和医学科学的发展，现代疾病谱发生了极大变化。导致人类死亡的主要疾病由过去的感染性疾病，转变成与人类生活习惯、行为方式密切相关的癌症（全国第三次死因回顾抽样调查表明，我国已成为“癌症大国”）、心脑血管系统疾病等。护理的工作任务、工作对象、工作范围也随之发生变化。

任务二 中国护理学发展史



预习案例

一、中国古代护理的发展

中国是世界文明古国之一，作为灿烂华夏文明的一部分，祖国医学的历史源远流长，为中华民族生生不息做出了重要贡献。虽然传统医学一直保持着医、药、护不分的状态，但历来十分重视护理的作用，强调“三分治，七分养”，“养”即为护理。在祖国医学发展史和丰富的医学典籍及历代名医传记中，有不少关于护理理论和技术的记载，许多内容对现代护理的发展仍有指导意义。

我国现存最早的医学典籍《黄帝内经》，记载了“怒伤肝，喜伤心，思伤脾，悲伤肺，恐伤肾”“肾病勿食盐”“不治已病治未病”等理论，阐述了疾病与精神因素、饮食调节、自然环境等的关系，强调了人的整体性和预防保健的重要性。春秋战国时期名医扁鹊，提出“切脉、望色、听声、写形，言病之所在”，即为现代护理中病情观察的方法。东汉末年名医张仲景，发明了灌肠术、舌下给药法和人工呼吸等护理治疗方法。三国时期名医华佗，模仿虎、鹿、熊、猿、鹤五种动物的动作，创编了“五禽戏”，以活动全身达到预防疾病、保健养生的目的。唐代著名医药家孙思邈的《备急千金要方》中提出“衣服、巾、栉、镜不宜与人同之”的隔离知识，还首创了葱管导尿术。宋代名医陈自明在《妇人十全良方》中，记载了妇女孕期和产后的许多护理知识。明代巨著《本草纲目》的作者，著名医药学家李时珍，除给人看病外，还亲自为患者煎药、送药、喂药。明代医生胡正心著《万病验方》，记载了用蒸汽消毒传染患者的衣物以防止疾病传播的方法。

虽然在祖国医学中护理没有形成独立的体系，但前人留下的丰富理论知识和宝贵实践经验，为我国护理学的产生和发展奠定了坚实基础。

二、中国近代护理的发展

我国近代护理事业是在鸦片战争前后，随着宗教、军队和西医的传入逐渐发展起来的。

1835年英国的巴克尔在广州开办第一所西医院。为解决护理人员短缺的问题，该院开设了护理短训班。

1884年美国妇女联合会派往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”，并开设护士培训班。

1888年，美国的约翰逊女士在福建省福州市开办了我国第一所护士学校。此后中国各大城市相继开办护士学校，逐渐形成我国的护理专业队伍。

1909年，在美籍护士信宝珠的倡议下，中国护理界的群众性学术团体“中华护士会”在江西牯岭成立（1936年改称“中华护士学会”，1964年改现名“中华护理学会”）。1922年加入国际护士会，成为第11个会员国。学会成立之初，主要任务是制定和统一护士学校课程，编译教材，办理护士学校注册，组织全国护士会考等。该会的成立，标

志着我国护理事业进入有组织、规范化之列。

1914年,第一次全国护士代表大会在上海召开,我国护理界前辈钟茂芳女士当选为中华护士会副会长。钟茂芳女士认为从事护理专业的人是具有科学知识和学识的人,提议将 nurse 译为“护士”。提议立即得到大会一致通过,“护士”一词开始在我国使用并沿用至今。

1920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4~5年,学生毕业后获理学学士学位,是我国最早开展高等护理教育的学校。从1920年招生到1951年停办,培养了一大批优秀护理人才。我国第一位南丁格尔奖章获得者王琇瑛就毕业于此。

1931年江西创办了“中央红色护士学校”。1941年,“中华护士学会延安分会”成立,毛泽东同志为分会成立题词:“护士工作有很大的政治重要性。”1942年又为护士节题词:“尊重护士、爱护护士。”

知识链接

中国最早的公办护士学校

中国最早的公办护士学校是1908年创办于天津的北洋女医学堂(现在的天津医学高等专科学校)。开办时,由中国第一位女留学生金韵梅任堂长(校长)兼总教习,中国第一位护理专业女留学生钟茂芳任看护教习。北洋女医学堂的开办,推动了我国护理职业教育的发展。

1949年统计,全国共有护士学校183所,护士32800人。



课程思政

近代以来,我国的护理前辈们积极进取、勇于开拓、不畏艰辛,怀着对国家和人民高度的责任感和使命感,在实践中不断探索、不断发展,逐步建立起我国现代科学的护理体系。

三、中国现代护理的发展

1949年新中国成立,护理工作进入一个全新的发展时期,尤其是改革开放以后,护理的各个领域都有了飞速发展。

(一) 护理教育体系逐步完善

1950年在北京召开的第一届全国卫生工作会议上,把护士教育列为中等专业教育,由原卫生部制订统一教学计划,组织编写统一教材,护理教育被纳入国家正规教育系统。

1976年拨乱反正后,国家十分重视护理教育的发展。1979年原卫生部先后颁布《关于加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》,大力扶持护理工作和护理教育事业。1980年南京大学率先恢复了高级护理班;1983年天津医学院开设了5年制

护理本科专业；1992年北京医科大学开始招收护理硕士生；2003年第二军医大学成为我国第一个护理学博士学位授权点。

除全日制护理教育外，继续教育也不断发展和规范。1996年原卫生部继续医学教育委员会正式成立；1997年原卫生部继续教育委员会护理学组成立，标志着我国护理学继续教育正式纳入国家规范化管理。

目前，我国已经形成中专、大专、本科、硕士、博士5个层次的护理教育体系，护理继续教育也更加规范，极大地提高了护理人才的培训水平和从业人员的层次结构。

（二）护理管理体制逐步健全

为加强对护理工作的领导，1982年原卫生部医政司设立了护理处，负责全国的护理管理，各省、自治区、直辖市卫生厅（局）在医政处下设专职护理干部，负责管辖范围内的护理管理，各地医院也成立了专门的护理管理部门，负责医院护理质量管理。

1979年经国务院批准，原卫生部颁发《卫生技术人员职称及晋升条例》，明确规定了护理专业技术人员的技术职称和晋升条件，将护士纳入专业技术人员管理。

1993年3月26日，原卫生部部长陈敏章签发第31号部长令，向全国发布《中华人民共和国护士管理办法》，建立起规范的护士资格考试制度和护士执业许可制度。1995年6月首次全国护士执业考试举行，考生考试合格获中华人民共和国护士执业证书，并进行注册后，才能成为从业护士。2008年1月23日，国务院总理温家宝签署中华人民共和国国务院第517号令，向全国发布《护士条例》（图2-4），该条例的颁布对维护护士合法权益，规范护理行为，促进护理事业发展，保障医疗安全和人体健康起到了重要作用。

（三）护理实践内容不断拓展

我国现代护理工作的发展，主要有三个方面的特点。一是高新技术在医学中的运用，促进了护理专业技术水平的提高，重症监护、器官移植、显微外科、介入治疗等专科护理得到迅速发展。二是随着国内外学术交流日益繁荣，新的医学模式、新的护理理论和护理理念相继引入，我国的临床护理逐渐发展到“以患者为中心”的阶段，工作中护士运用护理程序对患者进行主动的、系统化的整体护理。三是健康观念的更新促使人们更加主动寻求健康行为，护理工作的范围也由医院扩大到社区，家庭护理、老年护理、临终关怀等社区护理服务不断发展，护理实践向着“以人的健康为中心”的阶段迈进。

（四）护理科研水平不断提高

随着护理教育的发展，大量接受高等教育的毕业生进入临床护理、护理管理和护理教育岗位，我国的护理科研有了较快发展，护士申报课题、撰写论文的数量和质量显著提高。1991年10月中华护理学会第21届第一次常务理事会设立了护理科技进步奖，每两年评选一次，标志着我国护理科研正进入快速发展的阶段。



图2-4 《护士条例》

（五）护理学术交流日益繁荣

作为护理工作者的群众性学术团体，中华护理学会积极组织全国护理学术交流。改革开放以后，又大力开展国际学术交流，多次组织代表团与美国、加拿大、澳大利亚、日本、新加坡等国家的护理学会进行互访交流。

1985 年原卫生部护理中心在北京成立，承担原卫生部国际合作项目的开展，进一步加快了护理领域国际学术交流的步伐。

另外，学术期刊发展迅速。1954 年中华护士学会创办《护理杂志》，1981 年改为《中华护理杂志》。之后《实用护理杂志》《护理学杂志》等 20 余种护理期刊相继创办，为我国护理学术交流提供了丰富的平台。



课程思政

中华人民共和国成立以后，在党和国家的领导下，我国的护理事业蓬勃发展，护理工作的各领域均取得重大进展，护士队伍不断壮大，护士素质不断提高。至 2019 年年底，全国有注册护士 445 万，为保护和促进人民群众的健康、为建设“健康中国”发挥着积极而重要的作用。

典型案例

2008 年颁布实施的《护士条例》，对护士执业注册、权利义务、法律责任等做了明确规定。如《护士条例》单元一“总则”第三条规定“护士人格尊严、人身安全不受侵犯。护士依法履行职责，受法律保护”；单元二“执业注册”中第七条规定“护士执业，应当经执业注册取得护士执业证书”，同时对申请注册条件做出了相应要求。再如《护士条例》单元五“法律责任”中第三十一条第三小条规定，泄露患者隐私的，由县级以上地方人民政府卫生主管部门依据职责分工责令改正，给予警告；情节严重的，暂停其 6 个月以上 1 年以下执业活动，直至由原发证部门吊销其护士执业证书。

《护士条例》的颁布和实施，对保护护士合法权益、规范护理工作起到了重要作用。作为护理工作者，一方面可以用《护士条例》保护自己从业权益不受侵犯；另一方面，也要依法从业，维护患者的权益，不断提高患者的满意度和护理质量。

任务三 21 世纪护理工作的发展趋势

一、护理理念

（一）理念的概念

理念，又称信念，是一个人的思想与行为的价值取向，也可以理解为一种世界观、人生观和价值观。理念是抽象的概念，不是具体的行为，但能指导行为。



预习案例

（二）护理理念的概念

护理理念是护士对专业的信念、理想和价值观，即护士对护理的信念、理想和所认同的价值。

（三）护理理念的意义

制定护理理念，可以使护士明确自己的工作目标和目的，使之成为工作的指导思想与行为准则，并以此来检查和衡量自身言行是否满足了患者的健康需要，是否从患者利益出发，进而能围绕这一信念，主动完善自己。研究护理理念，可以促进护士对护理专业的正确认识，为患者提供优质的服务；同时，还有助于明确护理专业基础理论研究和发展的方向，引导护理专业在护理教育、护理科研、护理管理等方面沿着更符合伦理的目标发展。

（四）护理理念的发展

随着社会的发展和医学的进步，不同历史时期人们对人、环境、健康和护理的认识不同，护理理念也在不断演变。护理学者贝维斯（Bevis）认为护理理念的发展主要分为四个阶段。

1. 禁欲主义阶段

禁欲主义阶段又称苦行僧主义阶段，始于 19 世纪 50 年代到 20 世纪 20 年代。受基督教的影响，这一时期奉行理想主义与柏拉图式的信念，认为每个人都有最高的理想境界，只有精神升华才是人生最大需求与目标。为达到这样的境界，他们否定金钱报酬和物质享受，甚至甘愿牺牲生命。在这种信念的影响下，护理人员形成像蜡烛一样“燃烧自己，照亮别人”的护理理念。南丁格尔正是这一阶段的代表人物，她曾在给朋友的信中写道：“为了我的使命，我宁可不要婚姻，不要社交，不要金钱。”最终她不顾家人的阻挠，放弃优越的贵族生活，将毕生的精力投入到护理事业中。

这种护理理念强调护士在精神和心灵上的发展，责任重于一切，所以当时的护理教育很少正式授课，多在患者床旁以照顾患者的实践活动来训练护士。

2. 浪漫主义阶段

盛行于 18 世纪后期至 19 世纪。受文艺复兴的影响，当时兴起了崇尚自由，追求人生美学的风气。这一阶段护士被美化成“白衣天使”，人们认为护理人员就应该像女性本质一样

温柔、美丽、有较强的依赖性，因此护理人员应该是医生的助手，温顺服从，听命于权威。这样的理念使护理人员渐渐迷失自己的专业方向，很大程度上阻碍了护理事业的发展。

3. 实用主义阶段

兴起于第二次世界大战之际。战争导致大批伤员需要救护，造成护士短缺，护士依赖医生的状况发生改变，工作中护士也要承担相应责任，实用护理逐渐成为主流。这一阶段护理从实用角度出发，开展了以疾病为中心的功能制护理、小组护理等新的工作方法，护理技术水平、护理专业队伍也有了很大发展。但实用主义强调工作的分工与效率，重技术、轻服务，较少顾及患者及家属的需要。

4. 具有人文色彩的存在主义阶段

人文主义是欧洲文艺复兴时期的核心思想，强调重视人的价值，维护人的尊严，主张思想自由和个性解放。体现在护理工作中，就是把对人的照护放在最优先、最重要的位置来考虑。存在主义是丹麦哲学家索伦·克尔凯郭尔（Soren Kierkegaard）最先倡导的，于第二次世界大战后在美国风行开来。存在主义主张以人作为一切社会活动的出发点，把人放在第一位，强调人是一个整体，是生理、心理、社会、精神的结合体，每个人都有自己的思想、意志与生活方式，都有自由选择的权利，并对自己的选择负责。在这种理念指导下，护士在护理患者时，除执行医嘱外，还运用自己的智慧、学识与技巧，做出护理决策，以患者为中心，为患者提供最高质量的、个性化的服务。

二、护理观念的转变

自19世纪中叶南丁格尔开创科学护理专业以来，护理经历了从“以疾病为中心”到“以患者为中心”，直至现代“以人的健康为中心”的发展和转变。在物质文明高度发达的今天，一方面人们对健康的需求越来越迫切；另一方面，高速发展的物质文明与人类生存环境之间的矛盾也日益突出。作为当代护理工作者，我们应该树立整体观和发展观，在加强医院护理的同时，大力发展社区护理、预防保健和健康促进等工作，更好地为人类健康服务。

三、护理工作内容和范畴的转变

（一）护理教育高层次化

随着人们的健康需求不断增加，对护理服务的要求也越来越高，医学科学的发展又不断加大护理工作的技术含量，使得社会对护理从业人员的水平和教育层次也提出更高标准。护理人员必须不断学习新知识和新技能，以提高从业能力。护理教育也应根据市场对人才规格的需求，逐步调整层次结构，今后护理人员的基本学历将从中专为主逐步转向以大专为主，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目标，教育中除培养护士扎实的理论知识 and 操作技能外，还要加强心理素质、人文素质和学习思维能力的培养，以更好地适应市场的服务需求。

（二）护理工作社会化

由于疾病谱的改变和人口老龄化的到来，社会对家庭护理和社区护理的需求逐渐增

多。护理工作必然要走入家庭，走向社区，为人们实施疾病护理、临终护理、健康教育等，以更好地维护和促进人民健康。

（三）护理工作市场化

随着市场经济的不断发展和市场竞争的日益激烈，护理工作将被推向市场，护士的流动和分布将由市场来调节，护理服务的内容和范畴也将随市场需求的变化而变化。服务第一、质量至上的宗旨将成为护理专业在市场竞争中的主要立足点。随之而来的护理管理体制变革，如护士的聘用制、薪酬制、开业护士制等，都体现了护理工作市场化的特点。

（四）护理工作国际化

护理工作国际化主要指专业目标国际化、专业标准国际化、职能范围国际化、教育国际化、管理国际化、人才流动国际化和跨国护理合作的增多。当今，“全球化”的趋势正促使护理领域的国际交流合作日益频繁；世界性的护理人力资源匮乏，让中国的护士有机会进入国际市场就业，护理工作趋于国际化。

（五）中国护理特色化

中国传统医学是中华文明里的一朵奇葩。与建立在“还原论”基础上的现代医学不同，祖国医学以整体观和辨证观为指导，强调因地、因时、因人治疗和护理患者。如何将传统医学与现代医学、现代护理有机结合，各展所长，是我国医疗、护理工作者的历史责任。

四、循证护理与评判性思维

（一）循证护理

循证护理（evidence-based nursing, EBN）是循证医学的一个分支，其核心是运用现有的最新、最可靠的科学证据，为服务对象提供个性化服务。

1. 循证护理的概念

循证护理又称“实证护理”，指慎重、准确、明智地应用当前所能获得的最好研究证据，根据护士的个人技能和临床经验，并考虑护理对象的价值、愿望和实际情况，三者结合制定出完整的护理方案。

2. 循证护理的三要素

- （1）可利用的最佳护理研究证据。
 - （2）护士的个人技能和临床经验。
 - （3）护理对象的实际情况、价值观和愿望。
- 实施循证护理，以上三个要素必须有机结合，缺一不可。

3. 循证护理的意义

（1）对护理的意义：循证护理把护理研究和护理实践有机结合起来，使护理真正成为一门以研究为基础的专业。同时循证护理的开展对护士能力提出更高要求，直接促进了护理教育、护理管理等的发展。

（2）对护理对象的意义：最佳实证的运用保证了护理对象能得到高质量的护理；实证的运用可增加护理对象的依从性，从而提高治疗、护理效果；重视与家属的沟通，更

好地满足护理对象的需要。

(3) 对医疗的意义：循证医学已成为医疗领域发展的主流，开展循证护理有利于医护间的合作。

(4) 对社会的意义：开展循证护理，有利于提高护理质量，降低护理成本，具有重要的卫生经济学价值。

4. 循证护理的实践程序

(1) 明确问题：确定临床实践中的问题，并将其特定化、结构化。

(2) 查询证据：对提出的问题进行系统文献检索，寻找相关证据。

(3) 评价证据：对相关证据进行科学评价，找出最佳实证。

(4) 应用最佳实证：为护理对象提供高质量的护理。

(5) 评价实证应用效果。

知识链接

循证护理的产生源于循证医学的产生和发展。1991年加拿大学者盖亚特最先使用循证医学这一术语。1992年在英国流行病学家Cochrane的努力下，英国成立了Cochrane中心，1993年成立Cochrane协作网，对医学文献进行系统评价。我国的Cochrane中心设在四川大学华西医院。2005年11月复旦大学与澳大利亚乔安娜·伯格循证护理中心合作，建立了复旦大学乔安娜·伯格循证护理合作中心，旨在为广大护士的实践与决策提供最佳依据。

(二) 评判性思维

1. 评判性思维的概念

评判性思维是指个体在复杂的情境中，能灵活运用已有的知识和经验，对问题及其解决方法进行选择，识别假设，在反思的基础上进行分析、推理，做出合理判断和正确取舍的高级思维方式。

2. 评判性思维的特点

(1) 批判性。评判性思维要求人们在看问题时敢于质疑，不听命于权威，不盲从。

(2) 整体性。面对问题时，不能只看其表面或某一个方面，应该深入思考，全盘分析，从“整体”的角度分析和解决问题。如护理工作中的整体护理思想就体现了这一特点。

(3) 自主性。评判性思维要求人们独立思考，通过审慎的分析，以客观事实为依据做出自己的判断，找到最适合解决问题的方法。

(4) 创造性。评判性思维不只局限于用怀疑的眼光看问题，还应该在怀疑的基础上打破成规，有所创造。

3. 评判性思维的认知技巧

评判性思维是一种科学的思考与解决问题的思维方式，是一种可以训练的能力。护理工作者应养成勤于思考，善于分析，敢于怀疑，勇于创新的思维习惯，在工作中做出正确判断，为护理对象提供最适合、最优质的服务。评判性思维常用的认知技巧有：

护理的基本功能,就是要通过护士的护理,让患者处于接受治疗的最佳状态,最大限度地促进疾病康复。护士护理患者时,除了要有精湛的专业技术,还要树立“以患者为中心”的服务理念,重视患者心理、社会、精神、文化等多方面的需求,为患者提供人性化服务。

护生小李进入临床实习第一天，带教老师要求小李和病区其他护士一样，对患者做到“五声”服务，即“患者住院有迎声，治疗护理有请声，患者合作有谢声，工作不周有歉声，患者出院有送声”。

护理的基本功能,就是要通过护士的护理,让患者处于接受治疗的最佳状态,最大限度地促进疾病康复。护士护理患者时,除了要有精湛的专业技术,还要树立“以患者为中心”的服务理念,重视患者心理、社会、精神、文化等多方面的需求,为患者提供人性化服务。

随着社会的发展,人民群众对健康的需求不断提高。在当前医疗、护理发展形势下,如何选择对患者来说利大于弊的护理手段,如何提供最适合患者的个性化护理方案,需要护士有效运用循证护理的方法。因此护士在学习和工作中,要建立评判性思维方式,不断提高自身科研能力、信息检索能力和临床实践能力。

1. 南丁格尔创建世界上第一所正式的护士学校是在()。

A. 1854 年 B. 1860 年

- C. 1907 年
D. 1910 年
E. 1912 年
2. 国际护士会将“5 月 12 日”定为国际护士节, 这一日期是()。
- A. 南丁格尔创办第一所护士学校的日期
B. 南丁格尔接受英国政府奖励的日期
C. 南丁格尔奖宣布设立的日期
D. 南丁格尔逝世的日期
E. 南丁格尔的生日
3. 近代护理学的形成开始于()。
- A. 15 世纪中叶
B. 16 世纪中叶
C. 17 世纪中叶
D. 18 世纪中叶
E. 19 世纪中叶
4. 我国第一所护士学校成立的时间是()。
- A. 1835 年
B. 1860 年
C. 1888 年
D. 1906 年
E. 1912 年
5. 现代医学模式指的是()。
- A. 社会医学模式
B. 生物—心理医学模式
C. 生物—社会医学模式
D. 心理—社会医学模式
E. 生物—心理—社会医学模式
6. 中华护理学会成立于()。
- A. 1835 年
B. 1888 年
C. 1909 年
D. 1934 年
E. 1936 年
7. 全国护士执业考试开始于()。
- A. 1978 年
B. 1980 年
C. 1982 年
D. 1992 年
E. 1995 年
8. 在以疾病为中心的护理阶段, 与之相对应的护理理念发展阶段是()。
- A. 禁欲主义阶段
B. 浪漫主义阶段
C. 实用主义阶段
D. 人文主义阶段
E. 存在主义阶段
9. 用实证对患者实施最佳护理, 下面要素不正确的是()。
- A. 可利用的最适宜的护理研究结果
B. 护理人员个人技能和临床经验
C. 患者的实际情况和价值观
D. 患者的愿望
E. 获得某项随机性科研结果