



“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

社区护理

(第二版)

主 编 李 佳 岳 鹏



扫描二维码
共享立体资源

社区护理
(第二版)

主
编
李
佳
岳
鹏

北京出版集团
北京出版社

北京出版集团
北京出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区护理:技能型/李佳,岳鹏主编.—2版.—
北京:北京出版社,2021.8(2024重印)

ISBN 978-7-200-16504-3

I. ①社… II. ①李… 岳… III. ①社区—护理学
—中等专业学校—教材 IV. ① R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2021) 第 127739 号

社区护理 (第二版):技能型 (第二版)

SHEQU HULI JINENGXING (DI-ER BAN)

主 编:李 佳 岳 鹏

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:2021 年 8 月第 2 版 2024 年 1 月修订 2024 年 1 月第 2 次印刷

成品尺寸:185 毫米 × 260 毫米

印 张:19

字 数:301 千字

书 号:ISBN 978-7-200-16504-3

定 价:48.00 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 社区卫生服务 1
- 任务二 社区护理 8

单元二 社区护理的常用工作方法 16

- 任务一 护理程序在社区护理中的应用 17
- 任务二 社区居民健康档案的建立与管理 24

单元三 健康教育与健康促进 36

- 任务一 健康 37
- 任务二 健康素养 41
- 任务三 健康教育与健康促进概述 43
- 任务四 社区健康教育与健康促进 46

单元四 家庭与家庭访视 54

- 任务一 家庭 55
- 任务二 家庭访视 59

单元五 重点人群的社区保健 66

- 任务一 儿童的社区保健 67
- 任务二 妇女的社区保健 86
- 任务三 老年人的社区保健 108

单元六 常见慢性疾病病人的社区护理与管理 128

- 任务一 冠心病病人的社区护理与管理 129
- 任务二 高血压病人的社区护理与管理 140
- 任务三 糖尿病病人的社区护理与管理 154

单元七 常见传染病病人的社区护理与管理 172

任务一 概述	173
任务二 肺结核病人的社区护理与管理	181
任务三 病毒性肝炎病人的社区护理与管理	188
任务四 艾滋病病人的社区护理与管理	198

单元八 常见病伤残者的社区康复护理 209

任务一 概述	210
任务二 脑卒中病人的社区康复护理	220
任务三 老年性骨关节病病人的社区康复护理	226

单元九 临终病人的社区安宁疗护 236

任务一 概述	237
任务二 临终病人的社区安宁疗护	240
任务三 临终病人家属的关怀	245

单元十 常见急重症病人的社区急救护理 249

任务一 社区急救护理	250
任务二 社区常用急救技术	254
任务三 常见急重症病人的社区急救护理	271

实习指导 289

实习一 社区居民档案的建立	289
实习二 社区健康教育	289
实习三 老年人的社区保健	290
实习四 高血压的预防	292

参考文献 294



单元一 绪论

学习目标

» 理论目标

1. 熟悉社区、社区卫生服务以及社区护理的基本概念。
2. 掌握社区的构成和功能；社区卫生服务的特点和内容；社区护理的特点和作品内容。
3. 了解社区护理发展的过程。

» 能力目标

能举例说出对社区护士的基本要求、角色和能力要求。

» 素质目标

培养学生全人群健康和全生命周期健康的全民健康理念。

社区护理是护理学与公共卫生学理论相结合的新兴交叉学科。随着医疗体制的改革和社区卫生服务的发展，社区护理在全民健康管理中的角色越来越突显。社区护士只有了解和熟悉社区卫生服务的工作特点，才能更好地为社区居民服务。

任务一 社区卫生服务

一、社区的概念

（一）社区的定义

“社区”一词源于拉丁文。随着“社区”一词在全球的广泛应用，各国学者根据各国的具体情况，从不同的角度和层面解释社区的内涵。

我国著名社会学家费孝通先生根据我国的具体情况，将社区定义为：“社区是若干社会群体（家族、氏族）或社会组织（机关、团体）聚集在某一地



域里所形成的一个生活上相互关联的大集体。”



社区是构成社会的基本单位，也可以被视为宏观社会的一个缩影。

《《 知识链接 》》

德国学者汤尼斯（F. Tonnies）曾提出：社区是以家庭为基础的历史共同体，是血缘共同体和地缘共同体的结合。美国学者戈派格（Goeppinger）定义为：社区是以地域为基础的实体，由正式和非正式的组织、机构或群体等社会系统组成，彼此依赖并行社会职能。

（二）社区的构成要素

尽管社区的诸多定义不尽相同，但构成社区的基本要素应包括人群、地域、生活服务设施、文化背景、生活方式、生活制度及管理机构等。

1. 人群 一定数量的人群是构成社区的基本要素，人群的数量可依据地区或国家的具体情况而定。

2. 地域 相对固定的地域是构成社区的必要要素。根据不同类型的社区，地域可以是人群生活、居住的地区，也可以是人群学习、工作的地区。

《《 知识链接 》》

世界卫生组织（WHO）曾根据各国的情况提出：一个有代表性的社区，人口数在 10 万～30 万，面积在 5000～50000 km²。

3. 生活服务设施 基本的生活服务设施在满足社区人群基本生活需求的同时，可以将人群稳定在社区，并促进社区人群间的相互联系。

4. 文化背景及生活方式 相似的文化背景及生活方式是促进社区居民相互理解、密切联系的基础。

5. 生活制度及管理机构 完善的生活规章制度及相应的管理机构是约束社区人群行为、确保社区成为“大集体”的重要保障。



**考点提示**

人群、地域是构成社区的基本要素，是社区存在的基础；在此基础上，文化背景及生活方式、生活制度及管理机构是社区人群相互联系的纽带，是形成一个“生活上相互关联的大集体”的基础，是社区发展的保障。

（三）社区的分类

社区分类的方式很多，可以根据社区的地理范围、主要功能，综合各种指标进行分类。目前我国常用的社区分类方式是先将社区分为城市社区和农村社区两大类，然后再根据其规模大小、行政级别或主要功能，进一步对城市社区和农村社区分别进行划分。

（四）社区的功能

社区的主要功能有六种，即空间功能、联结功能、传播功能、社会化功能、控制功能和援助功能。

1. 空间功能 社区作为人们生活、工作或学习的基本环境，首先为人们提供了生存和发展的空间。没有这个空间，人们就无法生存、繁衍，更无法发展。因此，空间功能是社区最基本、最主要的功能之一。

2. 联结功能 社区具有突出的联结功能。社区不仅为人们提供了空间，而且将不同种族、不同年龄、不同文化、不同身份的人群聚集在一起，并以各种方式将个人、家庭、商业、企业和事业机构等联结在一起，构成相关的小社会。

3. 传播功能 社区人口密集，而且文化、知识、技术、信息等也相对密集，从而构成了文化源、知识源、技术源、信息源，为传播提供了条件。各种信息在社区内外以各种方式快速传播，为人们及社区本身的发展奠定了基础。

4. 社会化功能 社区居民通过不断学习、相互影响，形成社区特有的风土人情、人生观和价值观。

5. 控制功能 社区通过各项管理制度、行为规范，约束、控制、管理社区人群的行为，从而有效地维持社区秩序、保障社区人群的安全。

6. 援助功能 作为一个大集体，社区对妇女、儿童、老年人等特殊人群



及处于疾病或经济困难中的弱势群体，能提供帮助和支援。

二、社区卫生服务的概念



课程思政

人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志

习近平总书记指出，人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。展望未来，基层社区医院始终坚持“人民至上、生命至上”发展理念，以家庭医生签约服务为抓手，以优质服务为核心，以高质量发展为主线，奋力跑出基层医疗发展加速度，为健康中国添砖加瓦。

（一）社区卫生服务的定义

社区卫生服务是社区建设的重要组成部分，是在政府领导、社区参与、上级卫生机构的指导下，以基层卫生机构为主体，合理使用社区的资源和技术，主动为社区居民提供基本卫生服务。社区卫生服务是以人群健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向，以妇女、儿童、老年人、慢性病病人、残疾人等为重点，以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的，融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

（二）社区卫生服务的服务对象

社区卫生服务的服务对象为社区全体居民。根据社区居民的不同健康状况和健康需求，一般可以将社区居民分为以下五种。

- 1. 健康人群** 健康人群是社区卫生服务的主要对象之一。
- 2. 亚健康人群** 亚健康人群是指那些没有任何疾病或明显的疾病，但呈现出机体活力、反应能力及适应能力下降的人群。
- 3. 高危人群** 高危人群是指明显存在某些有害健康因素的人群，其疾病发生的概率明显高于其他人群。高危人群包括高危家庭的成员和存在明显危险因素的人群。
- 4. 重点保健人群** 重点保健人群是指由于各种原因需要得到特殊保健的人群，如妇女、儿童、老年人等。





5. 患病人群 患病人群由患有各种疾病的病人组成,包括常见病病人、慢性病病人等。



社区卫生服务以社区为范围,其服务对象为社区全体居民。

(三) 社区卫生服务的内容

社区卫生服务的主要特点之一是其“六位一体”的综合服务内容,即社区卫生服务融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体。

1. 预防服务 从个人、家庭和社区三个层次,根据个体、家庭和群体的不同需求,提供全方位、有针对性的三级预防服务是社区卫生服务的重要内容之一。

(1) 个体预防:根据生命不同阶段的生理特点,提供生命准备阶段、生命保护阶段及生活质量阶段的个体预防服务。

(2) 家庭预防:家庭是个体生活的基本环境、构成社区的基本单位。家庭预防服务主要是以家庭为单位对影响个体健康的危险因素和不良生活行为、方式或习惯进行干预。

(3) 群体预防:群体预防服务则根据社区群体的共同需求,充分利用社区的资源,提供相应的服务。

2. 医疗服务 提供有效、经济、方便的基本医疗服务是社区卫生服务的重要内容之二。社区医疗服务主要包括以下方面。

(1) 常见病、多发病的诊断和治疗。

(2) 急重症、疑难病症的紧急救护、转诊。

(3) 恢复期病人的继续治疗。

3. 保健服务 为社区重点保健人群提供综合性、连续性的保健服务是社区卫生服务的重要内容之三。社区保健服务主要包括以下方面。

(1) 妇女围婚期、围产期及围绝经期的保健服务。

(2) 新生儿、婴幼儿、学龄前、学龄期、青少年的保健服务。

(3) 老年人保健服务。

4. 康复服务 在有关机构的专业指导下,利用社区资源,组织康复对象



及其家属开展医疗康复,以减少、减轻残障。社区康复服务主要包括以下方面。

(1) 慢性疾病病人的康复服务。

(2) 残疾人的康复服务。

5. 健康教育 健康教育是社区卫生服务的主要方式之一,社区的预防、医疗、保健、康复及计划生育服务均需通过健康教育付诸实施,并提高其服务效率。

6. 计划生育技术服务 计划生育是我国的基本国策,社区计划生育技术服务主要包括以下方面。

(1) 国家人口与计划生育基本政策的宣传。

(2) 计划生育技术的咨询和指导。

(3) 避孕药具的发放与管理。

(四) 社区卫生服务的特点

1. 公益性 在社区卫生服务内容中,除基本医疗服务外,其他服务均属于公共卫生服务范畴。

2. 广泛性 社区卫生服务的对象是社区全体居民,包括各类人群,如健康人群、高危人群、患病人群、老年人、妇女及儿童等。

3. 综合性 针对各类不同的人群,社区卫生服务的内容由预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等组成,并涉及健康的生物、心理、社会等层面,故具有综合性。

4. 主动性 社区卫生服务人员主动深入社区、进入居民家庭,提供相应的服务,以满足居民的健康需求。

5. 连续性 社区卫生服务始于生命的准备阶段直至生命结束,覆盖生命的各个周期以及疾病发生、发展的全过程。社区卫生服务不因某一健康问题的解决而终止,而是根据生命各周期及疾病各阶段的特点及需求,提供具有针对性的服务,故具有连续性。

6. 可及性 作为基本卫生服务,社区卫生服务应充分考虑服务对象的特点和需求,如社区卫生服务的内容和价格、开设的时间和地点等,以确保社区居民充分享受社区卫生服务,从而真正达到促进和维护社区居民健康的目的。



（五）发展社区卫生服务的意义

伴随社会经济的快速发展、科学技术的不断进步、人民生活水平的日益提高，人民群众对基本医疗卫生服务的需求也不断提高。大力发展社区卫生服务已成为社区建设的重要组成部分及城镇卫生事业改革发展的重要内容，社区卫生服务是促进和保护人民群众健康、提高生活质量的重要保障。

1. 发展社区卫生服务是实现医学模式和健康观转变的最佳途径 随着社会的进步与科学技术的发展，医学模式已从生物医学模式向生物—心理—社会医学模式转变；健康观也从传统的“无病就是健康”向“躯体健康、心理健康、社会适应良好、道德健康”转变。医学模式和健康观的转变要求人们从多方面、多层次积极地预防和治疗疾病、维护和促进健康，从生理性、治疗性、局限于医疗机构的医疗服务扩展到心理、预防性、社区的医疗卫生保健服务。社区卫生服务的发展将以其特有的“六位一体”综合服务促进医学模式和健康观的转变。

2. 发展社区卫生服务是应对老龄化社会和疾病谱改变需求的重要举措 我国 1999 年就已进入老龄化社会，60 岁以上老年人口超过总人口的 10%。截止到 2019 年末，我国大陆 60 岁及以上老年人口占总人口的 18.1%，其中，65 岁及以上老年人口占 12.6%。根据联合国人口统计数据，中国将在 2024 年至 2026 年前后进入老龄社会。与青年、成年人相比较，老年人由于其生理特点，更容易出现各种健康问题，慢性病的发病率、患病率更高，因此更需要基本医疗卫生服务。此外，现阶段各年龄段慢性疾病的发病率、患病率远远高于其他类型疾病。因此，社区卫生服务的发展更能满足我国老龄化社会和疾病谱改变的需求。



我国人口老龄化数据

3. 发展社区卫生服务是合理分配和利用卫生资源的体现 伴随医疗费用的快速增长，“看病难、看病贵”仍然是我国医疗卫生服务面临的一个难题，是人民群众迫切希望改善的一个现状，而导致这一问题的一个重要原因便是医疗资源的不合理分配。目前，我国 85% 的医疗资源用于 15% 的重症病人，而仅有 15% 的医疗资源用于基本医疗服务。社区卫生服务的发展将加强基本医疗服务，将常见健康问题控制在社区等一、二级医疗机构，缓解三级医疗机构的压力，合理地分配、使用医疗卫生资源，控制医疗卫生费用的快速上涨。



任务二 社区护理

一、社区护理的概念

（一）社区护理的定义

“社区护理”一词源于英文，也可称为社区卫生护理或社区保健护理。根据美国护理协会的定义：社区护理是将公共卫生学及护理学理论相结合，用以促进和维护社区人群健康的一门综合学科。社区护理以健康为中心，以社区人群为对象，以促进和维护社区人群健康为目标。

公共卫生学是一门预防疾病、延长寿命、促进身心健康和提高工作效率的学科和艺术。通过有组织的社会力量，达到预防疾病、延长寿命的目的。护理学是医学领域里一门综合性的应用学科，它结合了自然科学与社会科学的理论，形成了护理的理论体系与护理的技术操作。护理是诊断和处理人类现存的或潜在的健康问题的过程。随着护理模式的转变，护理学的范围也在逐步拓宽，已经从疾病的护理扩展至疾病的预防，但其侧重点仍是靠护理人员的力量，帮助病人恢复健康、减少残障。

《《 知识链接 》》

加拿大公共卫生协会将社区护理定义为：社区护理是职业性的护理工作，由有组织的社会力量将工作的重点放在一般家庭、学校或生活环境中的人群。

（二）社区护理的特点

1. 以人群健康为中心 社区护理的主要目标是促进和维护人群的健康，所以预防性服务是社区护理的工作重点。

2. 以社区人群为服务对象 社区护理的对象是社区全体人群，既包括健康人群，又包括患病人群。

3. 社区护士具有高度的自主性 在社区护理过程中，社区护士往往独自深入家庭进行各种护理，故要求社区护士具备较强的独立工作能力和高度的自主性。





4. 社区护士必须和其他相关人员密切合作 社区护理的内容及对象决定社区护士在工作中不仅要与卫生保健人员密切合作，还要与社区居民、社区管理人员等相互协调。

二、社区护理的发展过程

社区护理起源于西方国家，追溯其发展过程，可划分为四个主要阶段，即家庭护理阶段、地段护理阶段、公共卫生护理阶段和社区护理阶段（表 1-2-1）。

表 1-2-1 社区护理的发展过程

阶段	护理对象	护理类型	护理内容
家庭护理	贫困病人	以个体为导向	医疗护理
地段护理	贫困病人	以个体为导向	医疗护理
公共卫生护理	有需求的民众	以家庭为导向	医疗护理及预防保健
社区护理	社区居民	以人群为导向	健康促进及疾病防治

（一）家庭护理阶段

早在 19 世纪中期以前，由于卫生服务资源的匮乏、医疗水平的局限及护理专业的空白，多数病人均在家中休养，由家庭主妇看护、照顾。在这些家庭主妇中，绝大多数既没有文化，也没有受过任何看护训练，她们只能给予病人一些基本的生活照顾。然而正是这种简单、基础的家庭护理为早期社区护理的诞生奠定了基础。

（二）地段护理阶段

在 19 世纪中期到 19 世纪末期的 50 多年间，英国、美国为了使贫病交加的人群能享受到基本的护理服务，而改善贫困人群的健康状况，陆续开设了地段护理服务。地段护理在英、美两国主要侧重于对居家贫困病人的护理，包括指导家属对病人进行护理。从事地段护理的人员多数为志愿者，少数为护士。

（三）公共卫生护理阶段

自 19 世纪末期起，地段护理在其服务对象和服务内容上逐步拓宽，其服务对象由贫困病人扩大至地段居民；其服务内容也由单纯的医疗护理扩展至



预防保健服务。在从事公共卫生护理的人员中，绝大多数为公共卫生护士，少数为志愿者。

（四）社区护理阶段

进入 20 世纪 70 年代后，世界各国越来越多的护士以社区为范围，以健康促进、疾病防治为目标，提供医疗护理和公共卫生护理服务。于是，从 20 世纪 70 年代中期开始，美国护理协会将这种融医疗护理和公共卫生护理为一体的服务称之为社区护理，将从事社区护理的人员称之为社区护士。1978 年，世界卫生组织给予肯定并加以补充，要求社区护理成为社区居民“可接近的、可接受的、可负担得起的”卫生服务。从此社区护理以不同的方式在世界各国迅速发展起来，社区护士的队伍也在世界各国逐步壮大起来。

三、社区护理的工作内容

2009 年，原卫生部发布《国家基本公共卫生服务规范（2009 年版）》，明确提出健康教育、计划免疫、儿童保健、孕产妇保健、慢性病管理、传染病预防、精神病人管理、60 岁以上老年人管理以及建立健康档案的 9 大类 21 项社区卫生服务项目。通过多年的修改和完善，2017 年国家卫生计生委印发的《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》提出了 12 大类 46 项社区卫生服务项目。

根据社区卫生服务的目标和功能，社区护理服务内容主要包括：①提供社区健康护理服务；②提供个人及家庭健康护理；③进行社区预防保健；④实施健康教育；⑤开展计划免疫与预防接种；⑥开展定期健康检查；⑦开展慢性病病人管理（包括高血压患者健康管理和 2 型糖尿病患者健康管理）；⑧提供急重症病人转诊服务；⑨临终护理服务；⑩参与社区卫生监督管理工作等方面。



课程思政

2016 年 10 月 25 日，中共中央国务院发布了《“健康中国 2030”规划纲要》（以下简称《纲要》），这是今后 15 年推进健康中国建设的行动纲领。党中央、国务院高度重视人民健康工作。习近平总书记指出，健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，是





民族昌盛和国家富强的重要标志,也是广大人民群众的共同追求。《纲要》以人民健康为中心,“健康所系,性命相托”,社区护士应将社区护理工作与国家“健康中国”战略紧密结合,为基层社区居民的健康保驾护航。

四、社区护士的要求

社区护士是指在社区卫生服务机构及其他有关医疗机构从事社区护理工作的专业人员。

(一) 社区护士的基本要求

- (1) 具有国家护士执业资格并经注册。
- (2) 通过地(市)级以上卫生行政部门规定的社区护士岗位培训。
- (3) 独立从事家庭访视护理工作的社区护士应有在医疗机构从事临床护理工作 5 年以上的工作经历。

(二) 社区护士的角色

社区护理的工作范围和社区护士的职责决定了社区护士在社区卫生服务中将扮演多种角色,其主要角色如下。

1. **照顾者** 向社区居民提供各种照顾,包括生活照顾及医疗照顾。
2. **教导者** 向社区居民提供各种教育指导服务,包括各类人群的健康教育和健康指导。
3. **咨询者** 向社区居民提供有关卫生保健及疾病防治咨询服务,解答居民的疑问和难题。
4. **管理者** 根据社区的具体情况及居民的需求,设计、组织各种有益于健康促进和健康维护的活动。
5. **协调者** 协调社区内各类人群之间的关系,如社区卫生服务机构内各类卫生服务人员之间的关系、卫生服务人员与居民或社区管理者之间的关系、家庭成员之间的关系等。
6. **研究者** 社区护士不仅要向社区居民提供各种卫生保健服务,同时还要注意观察、探讨、研究与护理及社区护理相关的问题,以促进社区卫生服务和社区护理服务的健康发展。



（三）社区护理主要工作方法与技术

1. 社区护理主要工作方法 社区护理工作方法是社区护士对社区中的个人、家庭和社区健康进行护理时使用的方法。常用的工作方法有护理程序、家庭访视、居家护理、社区流行病学调查、健康教育、健康普查、保健指导以及社区组织活动等。

2. 社区护理常用护理技术 社区护理常用护理技术有基础护理技术、专科护理技术、健康教育技术和家庭护理技术。

（四）社区护士的能力要求

社区护理的工作范围、社区护士的职责、角色对社区护士的能力提出了更高的要求，要求社区护士不仅要具备一般护士所应具备的基本护理能力，而且还要特别加强以下几种能力的培养。

1. 人际沟通、交往能力 社区护理工作既需要其合作者的支持、协助，又需要其护理对象及家属的理解、配合。社区护士的主要合作者包括社区内其他卫生专业人员，如全科医师；社区的管理人员，如街道、居委会的工作人员；社区护理的对象，即社区的全体居民，如病人、家属、健康人群。面对这些具有不同的年龄、家庭、文化及社会背景的合作者和护理对象，社区护士必须掌握社会学、心理学及人际沟通技巧方面的知识，具备在不同的场合、面对不同的服务对象进行有效沟通的能力，从而才能更好地开展社区护理工作。

2. 综合护理能力 综合护理能力主要包括各专科护理技能及中西医结合的护理技能。根据社区护理的定义及社区护士的主要职责，社区护士应是全科护士，她们将面对各种病人和残疾者，如外科学术后的病人、中风恢复期的病人、精神病病人或临终病人等。因此，社区护士必须具备各专科护理技能及中西医结合的护理技能，才能满足社区人群的需求。

3. 独立判断、解决问题能力 社区护士多处于独立工作状态，往往需要独立地进行各种护理操作、独立地运用护理程序、独立地开展健康教育、独立地进行咨询或指导。另外，无论是在社区卫生服务站还是病人的家里，其护理条件及设备均不如大、中型医疗机构，这就要求社区护士具备较高的解决问题的和应变的能力。因此，具备独立判断、解决问题的和应变的能力对于社区护理人员来说是非常重要的。





4. 预见能力 预见能力主要用于预防性服务，而预防性服务是社区护士的主要职责之一。在实际工作中，社区护士不仅要运用顺向思维，还要运用逆向思维。所谓的顺向思维，即针对已发生的问题，找出解决的方法并加以实施；而逆向思维则是在问题发生之前找出可能导致问题发生的潜在因素，从而提前采取措施，避免或减少问题的发生。社区护士应有能力预见在治疗和护理中可能发生的变化、疾病或残疾将给病人家庭带来的直接与间接的影响及社区内可能发生的健康问题，以便提前采取措施，防患于未然。

5. 组织、管理能力 组织者、管理者是社区护士的另一个重要角色。社区护士一方面要向社区居民提供直接的护理服务，另一方面还要调动社区的一切积极因素，大力开展各种形式的健康促进活动。社区护士有时要负责人员、物资和各种活动的安排，有时要组织本社区有同类兴趣或问题的机构人员学习，如敬老院中服务员的培训或餐厅人员餐具消毒的指导，这些均需要一定的组织、管理能力。

6. 调研、科研能力 社区护士不仅担负着向社区居民提供社区护理服务的职责，同时也肩负着发展社区护理、完善护理学科的重任。因此，社区护士首先应不断地充实自己的理论知识，提高自己的业务水平。其次，社区护士应具备科研的基本知识，能独立或与他人共同进行社区护理科研活动。在社区护理实践中，善于总结经验并能提出新的观点，探索适合我国国情的社区护理模式，推动我国社区护理事业向前发展。

7. 自我防护能力 社区护士的自我防护能力主要包括三个方面，即法律意识的自我防护、职业安全防护和自我人身安全防护。首先，社区护士常常在非医疗机构场所提供有风险的医疗护理服务，如在病人的家中进行静脉输液。社区护士应增强法律意识，不仅要完整地记录病人的病情、提供医疗护理服务，还应在提供医疗护理服务前与病人或家属签订有关协议书，以作为法律依据。其次，社区护士应强化职业安全意识，自觉遵守相关规章制度，确保服务对象及自身的安全。最后，社区护士在非医疗机构场所提供护理服务时，应避免携带贵重物品并注意自我人身安全的防护。





自我检测

选择题

A1 型题

1. 构成社区的最基本的要素是（ ）。
A. 人群和地域
B. 地域和生活服务设施
C. 生活制度和管理机构
D. 文化背景和生活方式
E. 生活方式和生活服务设施
2. 社区的主要功能不包括（ ）。
A. 联结功能
B. 传播功能
C. 控制功能
D. 生产功能
E. 社会化功能
3. 社区卫生服务的单位是（ ）。
A. 家庭
B. 学校
C. 工作场所
D. 社区卫生服务站
E. 社区卫生服务中心
4. 社区医疗服务的主要内容不包括（ ）。
A. 常见病病人的诊断
B. 多发病病人的治疗
C. 疑难病病人的诊断
D. 重症病人的转诊
E. 恢复期病人的治疗
5. 社区卫生服务的主要特点是（ ）。
A. 阶段性
B. 普及性
C. 尖端性
D. 高效性
E. 可及性
6. 社区计划生育技术服务的内容不包括（ ）。
A. 发放避孕药品
B. 管理避孕用具
C. 实施人工流产手术
D. 宣传计划生育政策
E. 提供计划生育技术咨询





7. 社区护理是一门综合性的学科，其理论主要来源于护理学与（ ）。
- A. 临床医学
B. 公共卫生学
C. 社会医学
D. 基础医学
E. 预防医学
8. 在社区护理的发展过程中，公共卫生护理的主要服务对象是（ ）。
- A. 儿童
B. 贫困病人
C. 贫困居民
D. 社区居民
E. 有需求居民
9. 社区护士的主要角色不包括（ ）。
- A. 教导者
B. 咨询者
C. 领导者
D. 协调者
E. 研究者
10. 社区护理的服务对象是社区的（ ）。
- A. 儿童
B. 老年人
C. 健康人群
D. 患病人群
E. 全体居民

