

第二章 护士素质与角色

学习目标

1. 了解素质、角色的概念。
2. 掌握护士素质的内容。
3. 掌握护士的角色功能。
4. 熟悉护士应具有的健康心理与职业道德的内涵。

随着现代医学技术水平的不断发展,医学模式的改变及人民生活水平的提高,对护理质量的要求也不断提高。护理工作已不能只满足于一般疾病的护理而需要身心的整体护理。良好的护士素质既有助于提高护士自身形象,又是提高护理质量的保证,因此,提高护士素质很有必要。

第一节 护士的素质

一、素质的概念

素质是指一个人的生理、心理、智能和知识等多方面的基本特征。素质原本是心理学上的一个专门术语,指人的一种较稳定的心理特征,其解释分为先天与后天两方面。先天是自然性的一面,是指人在某些方面的与生俱来的特点和原有基础,即天生的感知器官、神经系统,特别是针对大脑结构和功能上的一系列特点而言;后天是社会性的一面,是指通过不断地培养、教育、自我修养、自我磨练而获得的一系列知识技能、行为习惯、文化修养、品质特点的综合。

二、护士素质的内容

由于护理工作的特殊性和神圣性,因此对护士应具有较高的素质要求,包括思想品德素质、科学文化素质、专业素质、身体心理素质等。

(一) 思想品德素质

思想品德是指人品、德行,正确的人生观、价值观。作为一名护士,以追求人类健康幸福为己任,全心全意为人民服务,是高尚思想品德的集中体现。思想品德素质包括政治思想素质和职业道德素质两个方面。

1. 政治思想素质 热爱祖国、热爱病人、热爱护理事业,忠于职守,以病人利益为重,对护理事业有坚定的信念和无私奉献的精神,能做到自尊、自爱、自立、自强,勇于为护理事业



的科学发展做出自己的贡献。

2. 职业道德素质 具有高尚的情操及正确的人生观、价值观,诚实的品格和较高的慎独精神。必须以积极的人生态度抵制拜金主义、极端个人主义等腐朽思想的侵蚀,崇尚真、善、美,正确认识护理工作的价值和意义,走在救死扶伤的最前列,减轻病人痛苦,努力做好本职工作,全心全意为人民的健康服务。

(二) 科学文化素质

1. 基础文化素质 为适应社会和护理学科发展的需要,护士必须具备一定的基础文化知识,以便更好地适应护理学科的发展,更快地接受现代科学的新理论、新技术,为终身学习打下良好的基础。

2. 人文社会素质 护士应具有一定的文化修养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识。护士除了要有丰富的医学知识和精通护理专业知识外,还要加强自身的文化修养,不断进取,积极参加继续教育学习,扩大知识面,跟上医学发展的步伐。

(三) 职业素质

1. 扎实的专业理论知识 护士的专业知识是决定一个护士能否胜任护理工作的基本条件,护士应具备比较系统完整的专业理论知识和较强的实践技能。

2. 规范的实践操作技能 熟练的护理操作技术是一个优秀护士应具备的基本条件。护理工作中,娴熟的护理技能、规范的护理操作不仅能顺利完成任务,满足病人需要,减轻病人的痛苦,而且能增强自己的自信心,给人一种美的享受。

3. 敏锐的洞察能力 护士应具有敏锐的观察和综合分析判断能力,树立整体护理观念,能运用护理程序的方法解决病人的健康问题。在病人病情剧变的情况下,护士应有细致入微的观察力,分析、判断能力,熟练的技能技巧,能够沉着果断地进行治疗救护,这是护士技能的重要组成部分,是使病人化险为夷的重要保证。

4. 分析解决问题的能力 护士在工作中要做到能用护理程序来解决病人现存的或潜在的健康问题。护士面对病人的具体问题,应当机立断做出决策,采取适当的措施加以解决。

5. 评判性思维能力 评判性思维是一种理性思维,是反思和推理的过程。在临床护理实践中应用评判性思维可以帮助护士进行有效的护理决策,是实现认识层次的飞跃,能为病人提供高质量的护理服务。护士工作环境复杂多变,要面对人的生命、治疗、用药、病人的健康状况等许多不断变化的护理问题,通过比较提出质疑、弄清事实、分析问题等再认识的过程,从中选择最佳途径,得出最佳结论和决定。

6. 机智灵活的应变能力 通常护士是最早发现病人病情变化的,面对突然发生的意外情况,护士在工作中应做到灵活机智、果断敏捷、针对性强,最大限度地满足病人的需求。

7. 教学科研 护士应具备开展护理教育和护理研究的基本知识、逻辑思维、分析、论证能力,勇于创新进取,解决临床问题,为护理事业的发展贡献力量。

8. 协调管理素质 护理工作涉及面广,繁杂多样,继承性、服务性强,因此,护士应具有团队精神,同事间相互尊重、团结协作,学会周密计划、疏通协调的工作方法,是保证工作质量、提高工作效率的前提。



(四) 心理素质

护士的心理素质是护士在护理过程中应具备的心理状态。护士心理素质是护士职业素质的基础,也是护士成才的根本动力。随着医学模式和护理模式的转变,对护士职业素质提出了更高的要求,要做好护理工作,就应充分注意心理素质培养。

1. 护士必须保持情绪稳定,具有宽容豁达的胸怀,以自己乐观开朗的心情去影响病人。

2. 护士情感的“爱”,是对生命的爱心和对事业的热爱而铸就的美好、细腻的情感,是对病人进行心理治疗的“良药”,同时也是实施护理使命的心理基础。

3. 护士要有百折不挠的意志力、高度的自觉性、责任感和坚韧的耐受力,坚持正确的行为准则,严谨认真、正直无邪,在以高尚的人格忠实地维护病人利益前提下,做好自我保护工作。

4. 护士要有强烈的进取心,不断追求知识,丰富和完善自己。

5. 护士应具有良好的的人际关系与团队协作精神。

(五) 身体素质

护士良好的身体素质是护理工作的基础,护理工作是体力劳动与脑力劳动相结合的工作,所以平时就应注意锻炼身体,保持充沛的精力,养成良好的生活方式和卫生习惯。护理工作的服务对象是人,关系到人的生命,工作中稍有不慎就会断送一条生命,因此要求护士要有健康的身体、充沛的精力,这样才能保证工作顺利的开展。

第一节 护士的角色

随着护理事业的不断发展,人们对健康的重视和需求不断提高,护士角色及功能范围不断扩展。护士的角色是社会所期望的适于护士的行为,其形成源于职业的要求,并随着社会的变迁而变化。

一、角色的概念

(一) 角色的概念

角色原为戏剧、电影中的术语,指剧本中的人物。其含义为:个体在特定的社会关系中的身份及由此而规定的行为规范和行为模式的总和。具体地说,就是个人在特定的社会环境中相应的社会身份和社会地位,并按照一定的社会期望,运用一定权力来履行相应社会职责的行为。它规定一个人活动的特定范围和与其地位相适应的权利义务与行为规范,是社会对一个处于特定地位的人的行为期待。

(二) 角色的特征

1. 角色的多重性 角色的多重性是指当多种角色集中某个体一身时,该个体所处的位置,也称复式角色或角色集。如一位女性,在家庭中,对丈夫来说,她是妻子,对孩子来说,她是母亲;在医院里,她是护士,可能同时又是某个学术团体的成员;在社会上,她是顾客,是乘客。每个社会成员都有角色集,但承担的角色主要是与职业和家庭相关,如护士、母亲、妻子是这位女性最重要的角色。



2. 角色之间相互依存 不同的角色在社会中不是孤立存在的,而是与其他角色相互依存的,也就是说一个人要完成某一角色,必须有一个或一些互补的角色存在。如要执行学生的角色,必须有教师角色的存在;要完成护士的角色,必须有病人角色的存在。

3. 角色行为由个体来完成 角色行为是由个体来执行和完成的。社会对每一个角色均有“角色期待”。角色期待是指一个人在社会系统中的角色地位,其周围的人也总是要按照社会角色的一般模式对他的态度、行为方式提出合乎身份的要求和期望。如学生要有学生的样子,教师要有教师的形象。个体或群体的行为符合角色期待,则社会或群体才能和谐、圆满地共同生活。反之,则导致角色的冲突。

(三)角色的转变

角色的转变是指个体承担并发展一种新角色的过程。每个人在社会中的行为都与各自特定的角色相互联系。社会要求每个人必须履行自己的角色行为。人的一生都会获得多种角色,而不同角色又有不同的权利义务,当个体承担并发展一种新角色时,便会经历角色转变的过程。在这个过程中,个体必须通过学习、实践,逐步了解社会角色的期望,并改变自己的情感、行为以符合社会对角色行为的期待。

二、护士角色的功能

护士角色是指护士应具有的和职业相适应的社会行为模式。随着护理学由一种医学的辅助学科发展为现代的一门独立学科,护士角色也发生了根本性变化。护士作为一个受过护理教育,有专门知识技能,受到社会尊重的护理实践者,被赋予多元化角色。具体的护士角色功能包括:

1. 照顾者 运用护理程序为病人提供照顾是护士最基本又重要的职责。当人们因疾病等原因不能自行满足基本需要时,护士应提供各种护理照顾,满足病人生理、心理、社会各层次的需要,如呼吸、饮食、排泄、休息、活动、个人卫生等。

2. 计划者 护士要能够运用护理专业的知识和技能,收集病人相关的资料,为病人制订系统、全面、整体的护理计划,尽快恢复病人健康。

3. 管理者 护理工作中,护士要充分发挥管理才能,需对日常护理工作合理的计划、组织、协调与控制,并合理利用各种资源,提高工作效率,使病人得到优质服务。

4. 咨询者 护士要运用治疗性的沟通技巧,通过解答病人及家属的问题,提供相关信息、给予情绪支持、健康指导等,澄清病人对疾病和与健康有关问题的疑惑,使病人清楚地认识自己的健康状况,并以积极有效的方法去应对和处理问题,找到满足生理、心理、社会需要的最习惯和最适宜的方法。

5. 教育者 护士要根据病人的不同特点进行健康教育,以改善人们的健康态度和健康行为,达到预防疾病、促进健康的目的。同时,对实习护生和新护士进行教育培养,帮助他们进入护理工作领域,发展护理专长,也是护理事业延续和发展的需要。

6. 协调者 护士在工作中需要与有关人员进行联系与协调,维持一个有效的沟通网,使诊断、治疗、救助与有关的卫生保健工作得以相互协调、配合,保证病人获得最适宜的整体性医护照顾。



7. 代言人 护士是病人利益的维护者,有责任解释并维护病人的权益不受损害或侵犯。护士还需评估有碍全民健康的问题和事件,提供给医院或卫生行政部门作决策时参考,此时,护士又成为全民健康利益的代言人。

8. 研究者 科研是护理专业发展不可缺少的活动,每一个护士,特别是接受过高等教育的护士,同时又是护理科研工作者,在做好病人护理工作时,要积极开展护理研究工作,并将研究成果推广应用,指导改进护理工作,提高护理质量,使护理的整体水平从理论和实践上不断进步。

护士角色功能适用于任何护理实践场所,并且是相互关联的。为实现角色期待,护士必须加强角色学习,以更好地完成角色的功能。作为一名护士,在工作中应始终考虑有关护士角色功能的问题,以适应时代的要求。

自我检测

一、选择题

1. 素质是心理学上一个专门术语,是指 ()
A. 人的行为规范
B. 人的一种较稳定的心理特征
C. 人的健康心理
D. 人的自身修养
E. 人的心理活动
2. 良好的后天素质形成的条件,不包括下列哪些 ()
A. 不断培养
B. 自我修养
C. 先天具备
D. 自我磨练
E. 长期教育
3. 护士的素质包括 ()
A. 职业道德和技术素质
B. 知识技能和行为规范
C. 专业素质和道德规范
D. 行为规范和文化涵养
E. 思想品德、科学文化、职业、身体和心理素质
4. 护士的身体心理素质不包括 ()
A. 健康的体魄
B. 开朗的性格
C. 美好的情感
D. 坚强的意志
E. 应变能力
5. 护士首要的专业角色是 ()
A. 计划者
B. 照顾者
C. 研究者
D. 管理者
E. 教育者
6. 护士的能力不包括 ()
A. 规范操作能力
B. 敏锐观察能力
C. 能言善辩能力



- D. 创新能力
E. 综合性分析能力
7. 护士向病人或家属讲述有关用药、治疗、护理的方法,传授预防疾病的知识,此时护士角色是 ()
A. 咨询者
B. 协调者
C. 教育者
D. 护理计划者
E. 照顾者
8. 护士角色功能不包括 ()
A. 照顾者和计划者
B. 管理者和教育者
C. 咨询者和协调者
D. 研究者和代言人
E. 护士角色的承担者
9. 护士角色特征不包括 ()
A. 角色具有多重性
B. 角色之间相互依存
C. 角色行为由个体完成
D. 角色的行为群体完成
E. 角色形象一旦形成就不会发生改变
10. 护士职业素质不包括 ()
A. 扎实的专业理论知识
B. 规范的实践操作能力
C. 敏锐的洞察、分析、解决问题能力
D. 机智灵活的应变能力
E. 诚实的品格

二、简答题

1. 简述当代护士角色功能。
2. 何谓素质? 应如何培养护士素质?
3. 结合自身的情况,要想将来成为一名合格护士,如何从现在做起?

第三章 护理学的基本概念

学习目标

1. 掌握健康和护理的概念。
2. 掌握健康与疾病、环境的关系。
3. 掌握护理与健康的关系。
4. 熟悉人是统一的整体、人的基本需求、人的成长与发展。

护理学是生命科学领域的一门独立学科,有其自身独特的理论体系。人、环境、健康和护理四个基本概念构成现代护理理论的基本框架。护理工作内容、实践范畴、研究领域、护士的角色功能及专业行为与四个基本概念有着密切关系。

第一节 关于人的概念

护理学研究和服务的对象是人,对人的认识是护理理论与实践的核心和基础,它影响着整个护理概念的发展,并决定了护理工作的任务和性质。

一、人是统一的整体

人是一个身心统一、内外协调、不断发展变化的独特的有机整体,包括生理、心理、精神、社会、文化等各个方面,把人视为整体是现代护理理论体系的核心。

(一)人具有双重属性

人具有生物和社会双重属性。人的生物属性体现在人是一个生物有机体,与其他动物一样,受生物规律制约;人的社会属性体现在人在社会发展中担当一定的角色,有思想、有情感,从事创造性劳动,过着社会生活。人是生理、心理、精神、社会、文化等各方面相统一的整体。因此,护士在护实践中应从护理对象的生理、心理、社会、文化等各方面评估护理对象的健康问题,最大限度地满足个体的需要,以取得最佳的护理效果。

(二)人是一个开放系统

人作为一个生物系统,是由循环、神经、运动、呼吸、消化等多个子系统组成的,各子系统之间不断地进行着能量、物质、信息的交换。在自然界的生态系统中,人又是一个子系统,生活在复杂的自然和社会环境中,不断地同周围的自然环境和社会环境进行着能量、物质、信息的交换。人的健康有赖于机体内部各子系统间的平衡与协调,以及机体与环境间的和谐与适应。

护士在帮助护理对象维持机体同环境平衡的同时,应重视环境中的其他因素(人、家庭、



社区等)对机体的影响,努力改善环境条件,提高个体对环境的适应性。

(三)人是护理的服务对象

随着护理学科的发展,护理的服务对象、服务内容在不断扩大和拓展,护士不仅要注重病人的康复,更要注重维护人的健康。护理的服务对象扩展到全人类,不仅包括病人,还包括健康人;既指个体,又指家庭、社区、社会的群体。

护理专业功能和护士角色的变化,使得护士开始走出医院,走进家庭和社区,关心每个人和人群的健康状况,护理的最终目标不仅是维持和促进个人的健康,更重要的是要提高整个人类社会的健康水平。

二、人的基本需要

人的基本需要是指个体为了维持身心平衡并求得生存、成长与发展,在生理和心理上最低限度的需求。当个体的基本需求得到满足时,就处于一种相对平衡的健康状态;当个体的基本需求得不到满足时,人就可能陷入紧张、焦虑、愤怒等情绪中,出现机体的失衡进而导致疾病。护理的功能就是帮助护理对象满足其基本需要,以达到最佳的健康状态。

人是有着复杂需要的有机体,其基本需要可归纳为以下几个方面:

1. 生理方面的需要 是与维持人的正常生理功能有关的需要,如正常的呼吸、进食、休息、睡眠、排泄等。其主要作用是维持机体代谢平衡,如得不到满足,人就无法生存或延续后代。

2. 社会方面的需要 是指个体适应社会的角色期望并与其他人或集体互动的需要,如与他人沟通、交流、交友、被认同、被肯定、被爱等。其主要作用是维持个体心理与精神的平衡,如得不到满足,就会产生不舒服的感觉或不愉快的情绪体验。

3. 情感方面的需要 是指人对外界刺激所产生的心理感受。人有喜、怒、哀、乐等各种情感的需要。如遇到高兴的事会感到愉快、满意;反之,可能会产生焦虑、害怕、恐惧、愤怒等情绪反应。

4. 认知方面的需要 指个体在认知、思考和能力方面的需要,如个体需要不断学习、思考问题、寻求解决问题的方法等。其主要作用是实现自身生存价值,如得不到满足,将会产生自卑、无助和无能的感觉。

5. 精神方面的需要 是指有关人的精神信仰、精神依托方面的需要,如宗教信仰、祈祷等。其主要作用是寻求心灵上的慰藉,如得不到满足,将会产生精神空虚。

三、人的成长与发展

护理工作贯穿于人的生命全过程,护士面对的服务对象处于各个年龄阶段,具有不同的身心特征。因此,护士需把握各年龄阶段护理对象特有的身心特征和基本需要,提供有效的个性化护理服务。

(一)成长与发展的基本概念

1. 成长 是指个体在生命过程中生理方面的量性增长。成长是可测量、可观察的,常用的人体可测量性生长指标有身高、体重、年龄、胸围、头围等。

2. 发展 是个体随年龄增长及与环境间的互动而产生的身心变化的过程,它是生命中有顺序的、可预测的改变,是学习的结果和成熟的象征,是人在质的方面发生的变化,不易测量。



(二) 成长与发展的特征

1. 顺序性 成长与发展是一个持续的过程,有规律、有顺序、可以预测,遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由简单到复杂、由低级到高级的顺序。

2. 阶段性 每个个体都要经过相同的生长发展阶段。如1周岁内生长迅速,出现第一个生长高峰,至青春期又迅速加快,出现第二个高峰,成年后处于相对稳定的阶段。

3. 不均衡性 个体的发展速度具有非等速的特征。表现为同一方面的发展在不同年龄阶段发展的速度不同,如身体的生长有高峰期;不同方面的发展速度也是不均衡的,如神经系统发育先快后慢、生殖系统发育先慢后快。

4. 差异性 虽然个体都要经过相同的发展阶段,但由于受遗传、环境等多种因素的影响,个体成长发展的速度、水平都会出现差异,表现为同一年龄阶段的个体可以有不同的发展水平、不同的个性特征。

(三) 影响成长与发展的因素

1. 遗传因素 遗传是影响人类成长与发展的基本因素。遗传的差异不仅影响人的身高、体重、肤色、外貌等方面,而且也影响人的性格、气质、能力等。

2. 环境因素 环境是影响人类成长与发展的重要因素之一。它包括:家庭、学校、社会。

3. 其他因素 个体的营养及健康状况,对待事物、对待他人、对待自己的倾向性态度等因素均会影响个体的发展。

第二节 关于健康的概念

健康是人类生命存在的正常状态,是生活质量的反映,是成就事业和生活幸福的前提和基础,是社会进步、经济发展、民族兴旺的保证,是人类最宝贵的财富。提高社会群体的健康水平是一项最重要的社会性目标,是护士的职责。

一、健康的概念

随着社会的发展、人民生活水平的提高、医学模式的转变以及疾病谱的变化,人类对健康内涵的认识不断变化。在不同的历史条件、文化背景和个人价值观的影响下,人们对健康有不同的理解和认识。

(一) 健康观

1. 古代健康观 在古代,由于医学对人体生命活动的认识有限,加之宗教的束缚,使人们认为人类生命与健康是神或上帝所赐,而疾病是鬼神附体所致。通过对自然界的模糊认识来解释人体的生理和病理的变化,有一定的主观臆断性。

2. 近代健康观

(1) 生物个体健康观:是一种传统的健康观,认为没有疾病就是健康,忽视了人们的心理特征和社会特征,将健康与疾病视为“非此即彼”的关系,无法解释通常没有疾病,也非健康的处于健康与疾病边缘状态的现象。

(2) 生态平衡健康观:重视人体的各种平衡(体液、代谢),重视人体的致病因素、宿主和



环境三者之间的动态平衡,认为上述平衡处于协调状态为健康,平衡失调或遭到破坏则发生疾病。这种健康观忽视了平衡始终是相对的。

3. 现代健康观 世界卫生组织(WHO)于1948年将健康定义为“健康,不仅是没有疾病和身体缺陷,还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力”。此定义从人的整体出发,强调了人的心理状态和社会适应能力,提出了适应时代需要的新的健康观,有力地推动了生物—心理—社会医学模式的形成和发展。

健康的概念是多元化的,随着人类社会的发展而发展。1990年,世界卫生组织(WHO)关于健康的概念又有了新的的发展,即“健康不仅是没有疾病,而且包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康”。新健康概念告诉人们,健康不再是单纯的生理上的病痛与伤残,它涵盖了生理、心理、社会及道德健康。新的健康观说明了人们对健康的理解日趋完善,对自身健康的水平要求不断提高。

(二)健康的模式

健康不是绝对的,患病时也并非完全失去健康。目前常引用的有以下两个健康模式。

1. 健康—疾病连续体模式 该模式认为健康是相对的概念,是指人在不断适应内外环境变化过程中,维持生理、心理、社会等诸方面动态平衡的过程;疾病则是人的某方面功能较之健康状况处于一种偏移的状态。健康与疾病是一个线型连续统一体,最佳的健康状态和死亡是两个极端(图3-1)。每个人每时每刻的健康状况都处于这一线型连续体两端之间的某一位点上,并处于动态变化中。

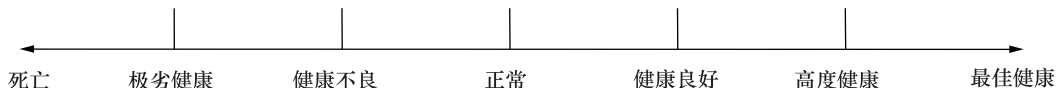


图 3-1 健康—疾病连续体模式

2. 最佳健康模式 该模式认为健康仅仅是“一种没有病的相对稳定状态。在这种状态下,人和环境协调一致,表现出相对的恒定现象”。最佳健康模式更多地强调促进健康与预防疾病的保健活动,而非单纯的治疗活动。

(三)影响健康的因素

健康受生物因素、心理因素、环境因素、生活方式与医疗保健服务体系等多种因素的影响。

1. 生物因素 是影响人类健康的主要因素,包括遗传、年龄、种族、性别等。如人类的染色体带有各种各样的显性或隐性基因,可造成染色体遗传性疾病,如糖尿病、血友病等。

2. 心理因素 人的心理情绪反应可以致病,也可以治病。良好的心理情绪状态有利于疾病的治疗和身体的康复,而且还可发挥药物难以达到的治疗效果。

3. 环境因素 环境对人类健康影响极大,除一些遗传性疾病外,许多疾病都或多或少地与环境有关。住宅、卫生条件、气候、食物、空气、水、土壤等因素均会对健康产生影响。

4. 生活方式 良好的生活方式对健康产生积极的影响,不良的生活方式对健康产生消极的影响。



5. 医疗保健 医疗保健网络是否健全、医疗保健体系是否完善、群体是否容易获得及时有效的卫生保健和医疗护理服务等,均对健康产生较大的影响。

6. 社会因素 社会政治经济因素、职业环境因素、社会治安等因素影响人们的健康水平和健康意识。

二、疾病的概念

随着人们对健康的深入了解,对疾病的理解也发生了质的改变,疾病不再是由单纯的生物因素(遗传、细菌、病毒、寄生虫等)所引起,而是机体在多种因素的影响下发生的复杂过程。

(一)现代疾病观

现代疾病观对疾病的认识,不仅局限于身体器官的功能与组织结构的损害,还包括人体各器官、系统之间的联系,人的心理因素与躯体因素的联系,以及人体与外界环境之间的联系。

1. 疾病的定义 疾病是机体在一定内外因素作用下而引起的某部分的结构形态、代谢和功能的变化,是机体内环境动态平衡的破坏或机体偏离正常状态的过程。

2. 疾病的特征

(1)疾病是人生命活动中与健康相对应的生命现象,是机体的整体反应过程。

(2)疾病是机体动态平衡的协调发生障碍,使生命活动偏离正常。

(3)疾病是机体对内外环境适应的失败。

(4)疾病是身心因素相互作用和影响的过程。

(二)疾病的影响

疾病是人的重要生活事件,会对机体产生多方面的影响。护士应与护理对象建立良好的人际关系,了解疾病所带来的冲击,寻找协助病人适应疾病的方法,避免不良的行为及情绪的发生。

1. 角色的改变 每个人在家庭和社会中都扮演着一定的角色,由于疾病的影响,病人可暂时免于承担一些家庭、社会角色,而进入病人角色,安心休养。

2. 行为和情绪的改变 行为和情绪的改变与疾病的性质及严重程度有关。重病尤其是威胁生命的疾病可引起强烈的行为及情绪反应,如愤怒、恐惧、焦虑、失望、无助感等。

3. 对个人自主性与生活方式的影响 许多病人为了疾病的康复,愿意放弃自己原有的生活方式和生活习惯,而出现更多的依从或遵医行为。

4. 对个人形象的影响 有些疾病可引起个体形象的改变,从而导致病人出现一系列心理反应。如外伤后的截肢、瘫痪、激素治疗后的肥胖、化疗后的脱发等,反应的过程一般包括震惊、否认、逐步承认与接受和配合康复四个阶段。

5. 对自我概念的影响 尤其是一些久治不愈的疾病以及一些社会上存在一定偏见的疾病如精神病、性病等,常影响病人的自尊心或使其难以回到自己原有的角色。

6. 对家庭经济的影响 患病后到医院就诊或接受住院治疗,甚至需要手术治疗,都会增加家庭支出,对于经济收入有限的一般家庭来说是一个负担。

(三)疾病谱的变化

20世纪50年代以来,由于工业的进步、经济的发展、劳动方式和生活方式的改变,人类



的疾病谱发生了深刻的变化。

1. 疾病死因顺位的变化 20世纪50年代以前,威胁我国人民健康和生命的主要疾病是传染病、寄生虫和营养不良等躯体性疾病,随着时间的推移,这一现象发生了重大变化,据统计,2003年城市居民的死因依次是恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、心血管病等身心疾病。

2. 致病因素的变化 致病的主要因素由引发传染病的生物因素如细菌、病毒、寄生虫转变为环境污染、生活节奏加快、人的行为和生活方式的改变等。

三、健康与疾病的关系

1. 健康与疾病在一定条件下可以相互转化 健康与疾病是生命连续统一体中的一对矛盾,这对矛盾随时都在变化,并在一定条件下可以相互转化。如在当今竞争日趋激烈的状态下,人们脑力及体力长期超负荷地付出,身体的主要器官长期处于紧张工作的非正常状态,诱发器官功能的障碍,是导致疾病的不可忽视的原因;同样,慢性疾病病人其病情稳定后也可以参加社会活动,逐渐恢复健康。

2. 健康与疾病之间没有明确的分界线 在任何时候,一个人的健康总是相对的,没有完全的健康,二者之间存在“过渡形式”,即所谓的“亚健康”状态。健康与疾病是动态的,不是绝对的。

第 三 节 关于环境的概念

人类赖以生存的周围一切事物称为环境。环境对人类健康的影响越来越被人们所重视,良好的环境能促进人的健康,不良的环境则给人带来危害。环境包括内环境和外环境,内、外环境之间不断地进行物质、信息、能量的交换,保持动态平衡。

一、人的内环境

内环境是影响生命和成长的机体内部因素,由生理环境和心理环境组成。

1. 生理环境 生理环境包括呼吸系统、消化系统、循环系统、泌尿系统、神经系统、内分泌系统等,各系统之间通过神经、体液的调节维持生理平衡状态。当一个系统出现问题时,其他系统也会随之发生变化而引起机体整体功能变化。

2. 心理环境 心理环境是人的心理状态,对健康的影响较大。人们在生活中,无时无刻不在接受着来自客观世界的各种刺激,引起人的肯定或否定的心理反应。心理长期处于紧张状态,可使机体免疫功能发生改变,导致某些身心疾病的发生。

二、人的外环境

外环境是可影响机体生命和生长的全部外界因素的总和,由自然环境和社会环境组成。

1. 自然环境 自然环境即生态环境,是存在于人类周围的各种自然因素的总和,是人类赖以生存和发展的物质基础。包括空气、阳光、水、土壤等物理环境和动物、植物、微生物等生物环境。

2. 社会环境 社会环境影响个体和群体的心理行为,与人类的精神需要密切相关,包括



经济条件、政治法律、人际关系、文化教育、宗教信仰、风俗习惯等。

三、健康与环境的关系

人类的一切活动都离不开环境,人类与环境相互依存、相互影响。

1. 环境的优劣影响人类的健康 某些疾病完全是由于环境因素导致的,并非人体自身的因素所引起的。

人类为满足生活和生产活动的需要,一方面向环境索取自然资源,一方面又将生活和生产过程中产生的废物排泄到环境中去。因此,环境既要向人类提供足够的生存空间、物质资源,又要接收、容纳并消化人类活动产生的各种排泄物。伴随着地球上人口数量的不断膨胀和人类活动能力的不断增加,环境污染愈发严重,自然环境的生态平衡遭到破坏并威胁着人类的健康。

2. 人能有意识地改造人类生存的环境 随着危及人类生存的现代环境问题的出现,人类开始反省自己,并做出了一系列的反应,诸如封山、造林、种草、建立自然保护区、重视对资源的控制开发和对环境的治理等,使人类的生存和发展更能适应环境的发展规律。

第四节 关于护理的概念

护士只有对护理内涵及护理专业有了认识,才能不断塑造自身的专业特征,培养自己的专业素质,并在护理工作中扮演好自己的角色。

一、护理的概念

护理的概念是随着护理专业的形成和发展而不断变化和发展的。由于历史背景、社会发展、环境、文化以及教育等因素的不同,人们对护理的概念有不同的解释和说明。

1859年,南丁格尔提出“护理的独特功能在于协助病人置身于自然而良好的环境下,恢复身心健康”。1885年,她又指出“护理的主要功能在于维护人们良好的状态,协助他们免于疾病,达到他们最高可能的健康水平”。

1966年,弗吉尼亚·韩德森认为:护理是帮助健康人或病人进行保持健康和恢复健康(或在临死前得到安宁)的活动,直到病人或健康人能独立照顾自己。

1973年,国际护士会的定义是:护理是帮助健康的人或患病的人保持或恢复健康,或者平静地死去。同年,美国护士协会提出的定义是:护理实践是直接服务并适应个人、家庭、社会在健康或疾病时的需要。

1980年,美国护士协会又将护理定义为:护理是诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题所产生的反应。这一定义指出:①护理的服务对象不仅是单纯的疾病,而是整体的人,既包括病人,也包括健康人,以及由人组成的家庭、社区和社会。护理的最终目标是提高整个人类的健康水平。②护理研究的是人对健康问题的反应,即人在生理、心理和社会各方面的健康反应。③此定义是和护理程序紧密联系的,护理通过护理程序这一科学工作方法,评估、诊断、计划、实施、评价,完成对护理对象健康问题反应的诊断和处理。这一定义较好地表达了护理学的科学性和独立性,目前被大多数国家护理界认可和采用。



以上是不同时期、不同国家以不同方式阐述的护理概念,从中可以看到护理的对象、任务和目标发生了深刻的变化,即:护理对象不再仅限于病人,而是扩展到亚健康的人群以及健康的人群;护理工作的重点是整体的人而不仅仅是疾病,其任务除完成治疗疾病的各项工作外,还担负着心理护理、社区保健任务;护理的目标是在尊重人的需要和权利的基础上,提高人的生命质量,并通过“促进健康,预防疾病,恢复健康,减轻痛苦”来体现。

二、护理的内涵

尽管护理在近一百年来发展迅猛,变化颇大,但它所具有的基本内涵,即护理的核心,始终未变,主要包括:

1. 照顾 照顾是护理永恒的主题。纵观护理发展史,无论在什么时期、无论是以什么方式提供护理,照顾病人或护理对象永远是护理的核心。

2. 人道 护士是人道主义忠实的执行者。在护理工作中提倡人道,首先要求护士视每一位护理对象为具有个性特征的个体、有各种需要的人,从而尊重个体,注重人性;同时也要求护士对待护理对象一视同仁,积极救死扶伤,为人类的健康服务。

3. 帮助 护患之间的帮助性关系是护士用来与护理对象互动以促进健康的手段,这种帮助性关系是双向的。护士以自己特有的专业知识、技能与技巧提供帮助与服务,满足其特定的需要,与护理对象建立起良好的帮助性关系;同时护士在帮助护理对象时也从中深化了自身专业知识、积累了工作经验。

三、护理与健康的关系

护理贯穿于人的生命全过程,通过护理活动,为护理对象创造良好环境,帮助护理对象提高应对和适应能力,实现“帮助病人恢复健康,帮助健康人促进健康”的目标。

(一) 护理与健康促进的关系

健康促进是指在人与环境相互作用过程中,采取行动提高生活质量的过程。其目的是发挥健康潜能,促进健康行为,提高健康水平。护士在健康促进中担当着重要的角色。

1. 开展健康教育 以有关酗酒、药物滥用、吸烟、免疫、传染病、安全和事故、营养等内容为主题,通过户外宣传栏、海报、小册子、报纸、书籍、广播、录像等媒体发布健康信息,帮助人们树立健康观念、提高做出健康行为选择的能力。

2. 健康危险因子的评价和安适的评估 鼓励护理对象主动参与,对已融入人们生活、威胁人们健康的危险因子(人的生物学特征、卫生习惯、生活方式、环境等有害因素)进行评价,并进行安适状态的评价(身体健康的评价、健康信念和精神状态的评价等),为制订增强健康状态、减少患慢性病的可能性和控制慢性病严重性等的护理计划提供重要信息,激励人们建立积极的生活方式和行为习惯。

3. 帮助护理对象矫正不良的生活方式和行为 制订的健康计划应该包括应激处理、营养常识、控制体重、戒烟限酒、运动锻炼和不滥用药物等,帮助护理对象制订适应社会的活动计划,帮助其掌握适应孤独的技能,以预防无助或孤独感的出现。



4. 倡导建立促进健康的社区环境 针对日渐增长的环境污染,积极倡导环境保护及环境调整,消除环境中不利于健康的因素,提高环境质量,努力为服务对象创造一个适合身心休养的环境。

(二) 护理与健康保护的关系

健康保护是指人们采取行动预防和对抗疾病的过程,其目的是积极地控制不良行为和健康危险因素,避免疾病,早期发现疾病并控制疾病,减少残疾,保持功能。

1. 控制传染病 包括预防传染病扩散,进行免疫接种,提高人们对传染病的抵抗力等。
2. 开展健康普查 这是为了早期发现疾病,如为有乳腺癌家庭史的妇女进行乳腺检查等。
3. 维持病人正常的生活状态 帮助病人满足基本需要,提高健康水平。
4. 预防并发症 采取积极有效措施,预防感染、便秘及长期卧床所致的肌力丧失等。
5. 参与执行环境安全措施 如指导家庭控制室内空气污染,帮助老年人布置安全的、适宜休养的家庭环境。

自我检测

一、选择题

1. 护理的四个基本概念的核心是 ()

A. 人	B. 环境	C. 护理
D. 健康	E. 环境与人的关系	
2. 在护理学中有关“人”这一概念的描述,下列正确的是 ()
 - A. 人是一个闭合系统
 - B. 人是护理实践的核心
 - C. 人应对他人的健康负责
 - D. 人是由生理和心理两部分组成的
 - E. 在不同发展阶段,人都有相同的基本需要
3. 护理理论的四个基本概念是 ()

A. 病人、治疗、健康、预防	B. 健康、环境、人、预防
C. 治疗、护理、预防、人	D. 人、健康、环境、护理
E. 预防、人、健康、护理	
4. 下列哪些不符合“以疾病护理为中心”护理阶段的特点 ()
 - A. 开始成为一门专业
 - B. 护理人员需要经过特殊的培训
 - C. 护理人员应用护理程序解决病人的健康问题
 - D. 形成了一套较规范的护理常规和操作规程



- E. 重视疾病护理,轻视对人的全面照顾
5. 在护理学中有关“人”的概念的错误的描述是 ()
- A. 人是护理服务的对象 B. 人是一个统一的整体
- C. 人是一个闭合系统 D. 护理服务的人包括病人和健康人
- E. 人是自然系统中的一个子系统

二、简答题

1. 健康的概念是什么? 影响健康状况的因素有哪些?
2. 成长与发展的特征是什么?