

《护理学》复习资料整理总结

护理学：是一门以自然科学与社会科学为理论基础，研究有关预防保健、治疗疾病、恢复健康过程中的护理理论、知识、技术及其发展规律的综合应用学科。

健康：世界卫生组织提出有关健康的新概念，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。”

角色行为缺如：指患病的人没有进入病人的角色，否认自己是病人。

需要：是主体对自身生存和发展的一切条件的依赖、指向和需求。

全补偿护理系统：指病人完全没有自理能力，需要护士给予全面的照顾。

评判性思维：是指个体在复杂情景中，能灵活地应用已有的知识和经验对问题的解决方法进行选择，在反思的基础上加以分析、推理，作出合理的判断，在面临各种复杂问题及各种选择的时候，能够正确进行取舍的高级思维方法。

临床路径：是由管理者、临床医师、护士和医技等多学科专家共同参与，针对特定病种或病例组合的诊疗流程，做最适当的有顺序和时间性的照护计划，以减少康复的延迟及资源的浪费，使服务对象获得最佳的照护品质。

护理程序：是以促进和恢复病人的健康为目标所进行的一系列有目的、有计划的护理活动，它是一个综合的、动态的、具有决策和反馈功能的过程，对病人进行主动的、全面的整体护理，使其达到最佳健康状态。

护理诊断：护理诊断是关于个体、家庭、社区对现存或潜在的健康问题及生命过程反应的一种临床判断，是护士为达到预期目标（预期结果）选择护理措施的基础，这些预期结果是应能通过护理职能达到。

护理差错：是指在护理工作中，由于护士的过失，造成病人身心痛苦或延长治疗时间但未造成人身损害的严重后果或构成事故。

中世纪护理的发展受到了**宗教**和**战争**两个方面的影响。

被称为护理史上的**黑暗时代**：文艺复兴时期的护理。

1860年，南丁格尔在（英国的圣托马斯医院）开了世界上第一所正规的护士学校。

在克里米亚战争中半年的时间里使伤病员的死亡率由42%降至2.2%。

当时医学的特点是医、药、护不分，护理寓于医药之中，强调“三分治”，“七分养”，其中的“养”即为护理。

《黄帝内经》中记载的“肾病勿食盐”“怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾”。

护理学的任务：

①促进健康②预防疾病③恢复健康④减轻痛苦

护理学概念演变过程

①以疾病为中心的阶段②以病人为中心阶段③以人的健康为中心的阶段

人具有生物和社会双重属性

护理的内涵

①照顾：是护理永恒的主题。

②人道：护理是人道主义忠实的执行者。

③帮助性关系：帮助性是护士用来与病人互动以促进健康的手段，这种帮助性关系是双向的。

疾病的预防

①一级预防，又称病因预防，是从病因上防止影响健康问题的发生，是最积极有效的预防措施。

②二级预防，又称临床前期预防，关键是早期发现、早期诊断和早期处理健康问题，即“三早”预防。

③三级预防，又称临床期预防或病残预防，即积极治疗、预防并发症并采取各种促进身心健康的措施，以防止疾病进一步恶化和各种伤残，以达到最大可能的恢复健康，即把健康问题的严重程度压缩到最低限度。

角色特征

①角色多重性②角色互补性③角色行为由个体完成

护患关系的基本模式

①主动-被动型②指导-合作型③共同参与型

护患关系的基本过程

- ①初始期（观察熟悉阶段）
- ②工作期（信任合作阶段）
- ③结束期（终止评价阶段）

系统的一般功能

输入：由环境进入系统的物质、能量或信息等。

转换：系统对输入的物质、能量、信息的处理与转换的过程。

输出：系统转换的结果进入环境的过程。

反馈：系统的输出对系统再输入的影响，即环境对输出的反应。

影响成长与发展的因素

- ①遗传因素
- ②环境因素

弗洛伊德性心理发展学说

- ①口欲期（0~1岁左右）
- ②肛欲期（1~3岁左右）
- ③性蕾期（3~6岁左右）
- ④潜伏期（6~12岁左右）
- ⑤生殖期（12~18岁左右）

皮亚杰的认知发展学说

- ①感觉运动期（0~2岁）
- ②前运思期（2~7岁）
- ③具体运思期（7~11岁）
- ④形式运思期（11岁起）

护理程序的步骤

- ①护理评估②护理诊断③护理计划④护理实施⑤护理评价

收集资料的方法

- ①观察②护理体检③交谈④查阅资料

触摸：是一种无声的语言，可以表达关心、体贴、理解、安慰和支持。

护理诊断的组成

名称：每一项 NANDA 认可的护理诊断都有其特定的名称。

定义：定义是对名称的一种清晰的、准确的表达，并以此与其他护理诊断相鉴别。

诊断依据：明确诊断依据是正确做出护理诊断的前提。

护理诊断的陈述方式

- ①问题（P）即护理的诊断名称，指服务对象现存的和潜在的健康问题
- ②症状或体征。（S）指与健康问题有关的症状或体征。
- ③病因（E）是指引起服务对象健康问题的直接因素、促发因素或危险因素。

护理措施的类型

- ①独立性护理措施
- ②依赖性护理措施
- ③协作性护理措施

PIO 格式

P 代表健康问题 I 代表措施，指护士为解决病人的问题而采取的措施。 O 代表结果，指采取护理措施后的效果。

护理安全的防范原则

- ①完善组织管理体系
- ②健全各项规章制度
- ③强化职业安全教育
- ④优化职场安全环境
- ⑤制订护理安全应急预案

生物因素是影响护理职业安全中最常见的职业损伤危险因素。

病室噪音不宜超过 35dB。

锐器伤发生后的应急处理

- ①保持镇静，戴手套者按规程脱去手套。

②立即捏住伤口近心端，向远心端挤出损伤处的血液，禁止进行伤口的局部挤压。

③用肥皂水清洗伤口，并用流动水的自来水反复冲洗伤口，黏膜处用生理盐水反复冲洗，再用75%乙醇、2%碘酊或0.5%碘伏消毒伤口，待干后贴上无菌敷贴。

④填写锐器伤登记表，及时上报相关部门领导及医院感染科。

⑤立即抽血做相关病毒血清学检查，确定是否存在感染，必要时接种疫苗或免疫球蛋白，并随访观察。

护理工作方式

①**个案护理**：临床上由一名护士护理一位病人，即由专人负责实施个体化护理的方式称为个案护理。

②**功能制护理**：是以完成医嘱和执行各项常规的基础护理工作为主要工作内容，依据工作性质机械性地将护理工作分配给护士。

小组制护理：即以分组的形式对病人进行整体护理。

责任制护理：由责任护士和辅助护士按护理程序对病人进行全面、系统的整体护理。

系统化整体护理：系统化整体护理是在责任制护理基础上护理方式的进行一步丰富和完善。

护士角色的特征

①**护理者**：提供照顾是护士的首要职责。

②**教育者**：主要体现在护士根据病人特点进行健康教育，指导学习保健知识、掌握疾病预防、康复训练和技能，以改善病人的健康态度和不良行为，提高生存质量。

③**管理者**：护士要对日常护理工作进行合理的组织、协调与控制，要对病人制定护理计划、组织诊疗和实施护理措施，提高过护理工作质量和效率。

④**咨询者**：护士运用工护士运用沟通技巧，解答病人提出的问题，提供有关的医疗护理信息，给予情绪支持和健康指导的，使病人获得最佳、最适宜的方法，以满足生理、心理和社会需要。

⑤**协调者**：为了保证病人在诊断、治疗、救助与护理等工作的顺利进行，护士需与相关卫生保健机构和相关工作人员相互联系、相互协助、相互配合，保证病人获得最适宜的整体性医照顾。

⑥**病人利益维护者**：病人从入院、住院到出院后的整个治疗、康复和预防过程中，会得到许多

健康服务者的服务。

⑦研究者和改革者：护士具有用科学研究的方法解决护理实践、护理管理、护理教育、护理心理、护理理论等各个领域中的问题。

专业素质

①科学文化素质：为适应医学模式的转变和护理学科的发展，现代护士应具备一定文化知识素养，具备自然科学和人文社会科学知识。

②专业知识和实践技能：护士的专业知识是决定一位护士能否胜任护理工作的基本条件之一。

③敏锐的洞察力能力：病人的病情及心理状况是复杂多变的，有时病人身体或心理的细微变化，恰是某些严重的疾病的征兆。

④判断性思维的能力：在临床护理实践中应用判断性思维可以帮助护士进行有效的护理决策，为病人提高质量的护理服务。

⑤分析解决问题的能力：在护理工作中，护士会面对各种各样的护理问题，这就需要护士根据自己的专业知识，根据病人的具体情况分析问题，当机立断做出决策，采取恰当的措施予以解决。

⑥独立学习和创新的能力：随着护理事业的不断发展进步，护士要持续关注学科的新理论、新技术、新动态，及时更新新理念，完善知识结构，同时要善于发现工作中的问题，不断探索、研究，促进护理科学的发展。

⑦沟通咨询教育能力：能随时将病人的病情进展及治疗情况与有关人员沟通。

人的基本需要层次（马斯洛人类基本需要层次理论）

①生理需要

②安全需要

③归属与爱的需要

④尊重的需要

⑤自我实现的需要

发展临床护理决策能力的策略

①发展批判性思维能力

②加强护理程序的应用

③提高循证护理能力

④注重人文素质的培养

护理心理学

知觉:是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物的整体属性的反应。

人格:是指个体的具有一定倾向,比较稳定的心理特征的总和,反应个体的整体精神面貌。

发展心理学:是研究个体从受精卵开始到出生、成熟、衰老直至死亡的生命全过程中心理发生发展的特点和规律。

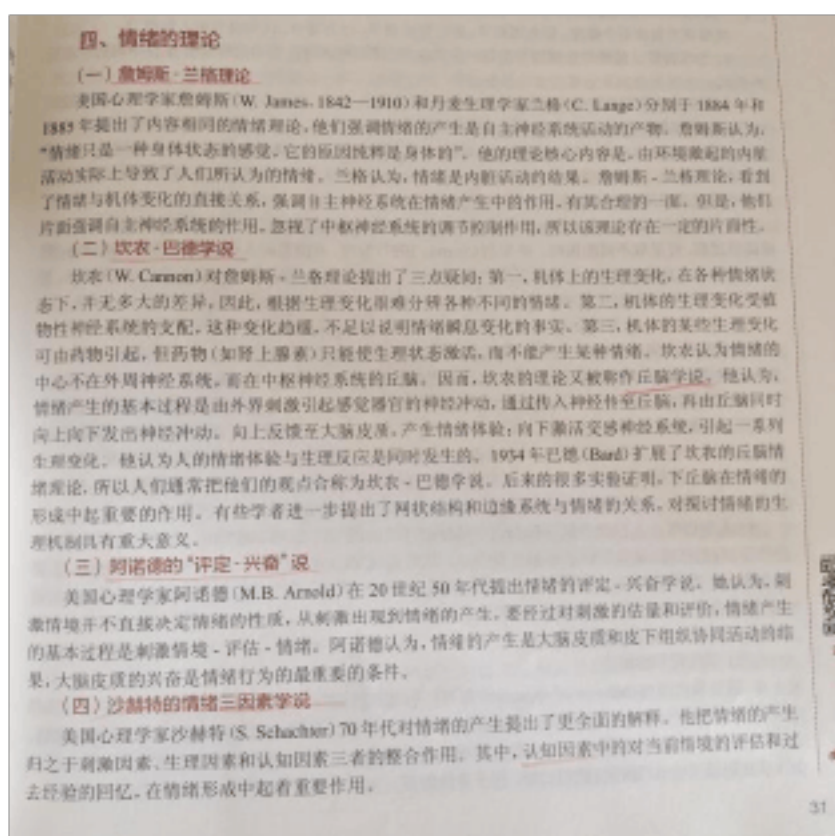
应激反应:当个体经认知评价而察觉到应激情况后,就会引起个体生理、心理、社会、行为方面的变化,这些变化就是应激反应。

狭义的身心疾病是指心理社会因素在疾病的发生、发展、防治和预后的过程中起重要作用的躯体器质性疾病。

德国心理学家**冯特**,1879年在德国比锡大学建立**第一个心理学实验室**

护理心理学常用研究方法:1 观察法 2 调查法 3 实验法 4 心理测验法 5 个案研究法 (p6—7页,里面内容大致看一下)

经典条件反射:代表人物巴甫洛夫和**华生** 操作条件反射:代表人物**斯金纳**



马斯洛的需要层次理论 1 生理的需要 2 安全的需要 3 归属和爱的需要 4 尊重的需要 5 自我

实现的需要

气质类型学说

表 3-1 四种气质类型及相应行为特征

类型	情绪行为特征
多血质	热情活泼, 注意力、兴趣易转移, 易浅尝辄止, 情绪体验丰富, 动作迅速
胆汁质	急躁, 易冲动, 精力充沛, 易粗枝大叶, 情绪体验强烈不深刻, 动作迅猛
黏液质	沉着冷静, 秩序性、原则性很强, 情绪体验贫乏, 动作迟缓
抑郁质	敏感怯懦, 孤僻易伤感, 情绪体验深刻, 多愁善感, 动作迟缓

动机冲突: 1 双趋冲突 2 双避冲突 3 趋避冲突 4 双重或多重趋避冲突 (p41)

大学生心理健康标准: 1 智力正常 2 情绪健康 3 意志健全 4 人格完整 5 自我评价正确 6 人际关系和谐 7 社会适应正常 8 心理行为符合大学生的年龄特征

表 4-1 埃里克森的发展八阶段论

年龄(岁)	阶段	发展危机	充分解决	不充分解决
0-1.5	婴儿期	信任对怀疑	基本信任感	不安全感、焦虑
1.5-3	儿童早期	自主对羞怯疑虑	知道自己有能力控制自己的身体, 做某些事情	感到无法完全控制事物
3-6	学前期	主动对内疚	相信自己能发起者、创造者	感到自己没有价值
6-12	学龄期	勤奋对自卑	丰富的社会技能和认知技能	缺乏自信心, 有失败感
12-18	青年期	自我同一性对角色混乱	自我认同感形成, 明白自己是谁, 接受并欣赏自己	感到自己是充满混乱的, 不清楚自己是谁
18-25	成年早期	亲密对孤独	有能力与他人建立亲密的、需要承诺的关系	感到孤独、隔绝, 否认需要亲密感
25-50	成年中期	繁衍对停滞	更关注家庭、社会和后代	过分自我关注, 缺乏未来的定向
50以后	老年期	自我整合感对绝望感	完善感, 对自己的一生感到满足	感到无用、沮丧

(p57 页) 皮亚杰的心理发展观: 1 感知运动阶段 (0-2 岁)

2 前运算阶段 (2-7 岁)

3 具体运算阶段 (7-12 岁)

4 形式运算阶段 (12-15 岁)

在教学与发展的关系上, 维果斯基提出了三个重要问题: 一个是最近发展区思想; 一个是教学应当走在发展的前面; 一个是关于学习的最佳期限问题

塞里的“一般适应综合征”与应激, 包括警戒期、抵抗期、衰竭期 (p64)

认知评价 (p67)

心理防御机制的分类: (一) 自恋型防御机制 (二) 不成熟型防御机制 (三) 神经症型防御机制 (四) 成熟型防御机制 (p72-73)

原发性高血压 (与 A 型行为模式有密切关系)

冠心病 (A) 糖尿病 (与 D 型人格有关) 肿瘤 (C 型人格)

咨询师的态度: 1 共情 2 积极关注 3 尊重 4 温暖 5 真诚

心理咨询常用技术: 参与性技术、影响性技术、其他技术

参与性技术主要包括倾听、提问、鼓励、重复、内容反应、情感反应、具体化、参与性概述

影响性技术包括面质、解释、指导、情感表达、内容表达、自我开放和影响性概述

护理学导论复习大纲

第一章：

1. 护理事业的黑暗时期

文艺复兴时期

1. 南丁格尔的伟大贡献

① 创立了世界上第一所护士学校

② 著书立说指导护理工作

③ 首创了科学的护理专业

④ 创立了护理管理制度

1. 护理学的概念：

护理学是自然科学和社会科学相互渗透的一门综合性的应用科学，护理学以基础护理 临床医学 预防医学和康复医学及护理相关社会 人文科学的基础，形成其独立的理论体系，应用技术和护理艺术。为人们老病死这一现象的全过程提供全面系统的整体的服务。

4、现代护理学的发展阶段：

① 建立完善的护理管理体系

② 护理向专业化发展

③ 护理管理体制的建立

④ 临床护理分科形成

5、护理学的任务

① 促进健康

② 预防疾病

③ 恢复健康

④ 减轻痛苦

6、护理工作方法

① 个案护理

③小组制护理

④责任制护理

⑤系统化整体护理

7、护士专业素质的内容

包括理论知识和职业技能

8、护理的内涵

①照顾

②人道

③帮助性关系

9、人是护理的服务对象

人是护理服务的对象，人的健康是护理实践的核心

10、人具有双重属性

生物属性和社会属性

第二章：、

1. 健康的概念

健康不仅是没有疾病，也包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。

1. 影响健康的因素

①生理健康

②心理因素

③环境因素

④社会因素

⑤行为与生活方式

1. 预防疾病的措施

一级预防：病因预防，是最积极的措施

二级预防：关键是早发现早治疗早诊断

1. 疾病的概念

疾病是机体在一定的内外因素作用下而引起的一定部位的功能代谢，结构形态的变化。表现为损伤与抗损伤的病理过程，是内稳态调节紊乱而发生的生命活动障碍

第三章：

1. 弗洛伊德的人格发展理论

口唇期（0到18个月）：在这一阶段口，唇，舌是动情区 这一阶段容易出现依赖和攻击性

肛门区（18月到3岁）：这一阶段的性感区是肛门，在这一阶段容易出现两种性格：肛门开放性性格和肛门便秘性性格

性器区（3岁到6岁）：其性感区在生殖器，出现了性格分化，在这一阶段容易出现恋母情节和恋父情节

潜伏期（6到12岁）：在这一阶段。儿童的玩伴多为同性

生殖期（青春期到成长）：这一阶段也叫两性期

1. 皮亚杰发展理论的概念

他认为人体认知的发展就是个体与环境相互作用、相互适应的过程

1. 角色适应不良

①角色因为缺如

②角色行为冲突

③角色行为强化

④角色行为消退

⑤角色行为异常

1. 护士的专业素质

理论知识和职业技能

1. 护患关系的基本模式

主动-被动型

指导-合作型
《护理学》复习资料整理总结--第11页

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/105030242103011331>