第一图书网, tushu007.com

<<新编护理学基础>>

图书基本信息

书名：<<新编护理学基础>>

13位ISBN编号：9787117160049

10位ISBN编号：7117160047

出版时间：2012-8

出版时间：姜安丽 人民卫生出版社 (2012-08出版)

作者：姜安丽 编

页数：696

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《全国高等学校教材（供本科护理学类专业）：新编护理学基础（第2版）》共分22章，约70万字，插图约250幅。
第1-10章系统介绍了护理学的基本理论，第11-23章详细阐述了护士必须掌握的基础护理技术。

<<新编护理学基础>>

书籍目录

第一章绪论 第一节护理学的发展史 一、护理学的各个历史阶段 二、我国护理学的发展 三、我国护理学发展的展望 第二节护理学的基本概念、任务和实践标准 一、护理学的基本概念 二、护理的任务和目标 三、护理实践标准与指南 第三节护理学的范畴 一、护理学的理论范畴 二、护理学的实践范畴 附表1—1 ANA临床护理实践标准框架（2004年） 第二章健康和疾病 第一节健康 一、健康的概念 二、健康的模式 三、影响健康的因素 四、健康状况的评价指标 第二节疾病 一、疾病的概念 二、现代疾病观的特点 三、健康与疾病的关系 四、疾病谱的变化 五、疾病行为 六、疾病对患者和家庭的影响 第三节健康促进与疾病预防 一、健康促进 二、疾病预防 三、护士在健康保健中的作用 第四节健康教育 一、健康教育的目的 二、健康教育的标准 三、健康教育的程序 第三章 我国的卫生保健服务体系 第一节我国卫生保健服务体系的组织结构 一、卫生服务体系 二、卫生保障体系 三、卫生监督与执法体系 第二节我国城乡卫生保健服务体系 一、农村医疗卫生保健体系 二、城市医疗卫生保健体系 第三节医院 一、医院的工作特点和功能 二、医院的类型与分级 三、医院的组织结构 第四节医院业务科室的设置和护理工作 一、门诊部 二、急诊科 三、病区 第四章护士与患者 第一节角色理论 一、角色的概念 二、角色的特征 三、角色转变 第二节患者 一、患者角色 二、患者的权利和义务 第三节护士 一、护士的角色 二、护士的角色准备 三、护士的基本素质 四、护士职业生涯规划 第四节护患关系 一、护患关系的概念 二、护患关系的特征 三、护患关系的基本内容 四、护患关系的基本模式 五、护患关系的建立过程 六、建立良好护患关系对护士的要求 第五章护理实践中的伦理和法律法规 第一节护理伦理与实践 一、概述 二、护理伦理原则 三、护理职业道德规范 四、护理实践中的伦理问题 第二节护理法律法规与实践 一、概述 二、护理相关法律法规 三、护士执业资格 四、医疗护理差错事故 五、护理实践中的法律问题 六、护理实践中法律问题的防范 附5—1《国际护士伦理守则》 附5—2《美国护士伦理守则》 附5—3《医务人员医德规范及实施办法》 附5—4护士守则 第六章护理学的理论基础 第一节系统理论 一、系统理论的产生 二、系统理论的基本概念 三、系统思维与方法 四、系统理论在护理中的应用 第二节需要理论 一、需要概述 二、需要层次理论 三、影响需要满足的因素 四、患者的基本需要 五、满足患者需要的方式 第三节应激与适应理论 一、基本概念 二、应激学说 三、对应激的防卫 四、对应激的适应 五、应激管理 第四节生长与发展理论 一、概述 二、弗洛伊德的发展理论及其在护理中的应用 三、艾里克森的发展理论及其在护理中的应用 四、皮亚杰的发展理论及其在护理上的应用 五、巴尔特斯的发展理论及其在护理上的应用 第五节沟通理论 一、沟通的概念及构成要素 二、沟通的层次 三、沟通的形式 四、影响护患有效沟通的因素 五、沟通的常用技巧 第六节护理理论 一、概述 二、奥瑞姆的自护理论 三、罗伊的适应模式 四、华生的人文关怀学说 五、纽曼的系统模式 第七章评判性思维和护理临床决策 第一节评判性思维 一、评判性思维的概念 二、护理评判性思维的层次 三、护理评判性思维的构成 四、护理评判性思维的标准 五、护理评判性思维的运用 六、护理评判性思维的发展 第二节护理决策 一、护理决策的概念和分类 二、护理临床决策的步骤 三、护理临床决策的影响因素 四、护理临床决策能力的发展 第八章整体护理与护理程序 第一节整体护理 一、整体护理的概念 二、整体护理的发展背景 三、整体护理的实践特征 四、整体护理的工作模式 第二节护理程序 一、护理程序的概念与理论基础 二、护理程序的发展历史 三、护理程序的功能特征 四、护理程序的基本步骤 附8—1 NANDA—I 201项护理诊断（2009—2011） …… 第九章环境 第十章护理安全 第十一章入院和出院护理 第十二章舒适 第十三章休息与活动 第十四章饮食与营养 第十五章体温 第十六章呼吸 第十七章脉搏与血压 第十八章排泄 第十九章给药 第二十章静脉输液与输血 第二十一章病情观察和危重患者的抢救和护理 第二十二章临终关怀 第二十三章医疗和护理文件记录 中英文名词对照索引 参考文献

章节摘录

版权页： 插图： 一、疾病的概念 （一）疾病 疾病是机体的某部分、器官或系统的结构和功能的异常或紊乱。
但不同学科对疾病的认识有不同的侧重点。
1.辞海对疾病的定义疾病是指人体在一定条件下，由致病因素所引起的一种复杂的、有特定表现的病理过程。
此刻，人体正常的生理过程遭到不同程度的破坏，表现出特定的症状和体征，机体对外界环境变化的适应能力降低，劳动能力也可能受限或丧失，甚至缩短正常的生命过程。
2.生物学的疾病定义生物学观点认为：①疾病是细胞、器官或组织损伤的结果。
此观点忽略了仅有功能改变而无病理变化的不适状态。
②疾病是生物学的变量，是机体的功能、结构和形态偏离了正常状态。
此观点看到了疾病的本质，但存在孤立和片面的缺陷，难以对神经心理性疾病作出解释。
③疾病是机体内环境动态平衡的紊乱。
这是以整体观点去看待疾病，显示人们在疾病认识上的进步，但有些状态，如四肢麻痹、侏儒等，又很难用内环境稳定状态被打破来解释。
3.社会学的疾病定义社会学观点认为：疾病是指社会行为，特别是劳动能力的改变。
该定义注重的是疾病的社会后果，目的在于唤醒人们努力消除疾病，战胜疾病。
4.哲学的疾病定义哲学的观点认为：疾病是机体损伤与抗损伤的斗争过程，或是机体应付有害因子作用的过程，如免疫性疾病、器官功能不全、休克、肿瘤、水肿。
该观点揭示了疾病过程的实质，在疾病治疗的方法论上具有一定的实践意义。
但此观点也不能解释所有的疾病现象，而且并不是所有的损伤和抗损伤过程都是疾病。
上述认识疾病的观点相互补充，使人们对疾病的认识更全面和更深入。
（二）患病 患病（illness）是个体不健康的主观体验，是个体生理、心理、社会、发展或精神功能的良好体验减退或受损的状态。
一个人因为疾病而感觉患病了或仅感到不适，而另一个人即使患有某种疾病也可以没有病了的感觉。
例如，有的人在不知道自己已患肝癌时，感觉自己很健康，此时他能像往常一样继续完成他的工作；一旦知道自己疾病的情况，就可能认为自己病人膏肓，再不能像以前那样工作了。
由此可见，患病与疾病并不等同，患病可以与疾病有关，也可以无关，它涉及个人生命存在状态和社会功能的改变。
因此，患病具有明显的主观性，只有个体自己才能判断自己是否患病。
护士不仅要熟悉不同种类的疾病及其治疗，更要关注护理对象机体功能和健康各维度受各种因素影响，包括疾病，而出现的患病感。
二、现代疾病观的特点 现代疾病观认为，疾病不仅是机体组织器官功能、结构和形态的改变，还包括各组织器官、系统之间的相互联系，人的心理与躯体因素的相互联系，以及个体与所处的社会环境和自然环境之间的相互联系。
可见，疾病是机体在多种因素的影响下发生的复杂过程。
依据现代疾病观，疾病有以下特征：（一）疾病是生命活动的整体反应过程 在生命活动中，疾病是与健康相对应的生命现象，是机体整体的反应过程。
这一过程涉及机体的系统、器官、组织、细胞、分子各层次，而临床上疾病又常表现在一定部位。
因此，疾病并不是脱离局部的整体反应，也不是不受整体支配的局部存在。
认识疾病必须宏观与微观相结合，不能只关注疾病的局部表现而忽视机体的整体反应。
（二）疾病是机体动态平衡的协调发生障碍 人体的结构形态、功能和代谢之间有着密切的联系，它们相互制约，共同维持一种相对稳定的状态。
而疾病正是这种动态平衡状态的失调或破坏，使机体内部各系统之间和机体与外界环境之间的协调发生障碍，使生命活动偏离正常。
这就是疾病过程的实质。

（三）疾病是机体对内外环境适应的失败 疾病是人体在内外因素的作用下发生的结构形态、代谢和功能的改变。
这些内外部因素就是机体发生疾病的原因，其变化实质是机体对内外环境适应的失败。
这说明疾病是内外因素作用的客观过程，而个体的适应能力是个体维持健康的重要内部机制。
（四）疾病是身心因素相互作用和影响的过程 疾病不仅是躯体生病，还包括精神和心理方面的异常。
所以，仅仅针对生理和生化异常的“合理治疗”不一定使患者完全恢复健康，必须配合心理和社会因素方面的措施和手段。
综上所述，疾病（disease）是机体在内外因素作用下而引起的一定部位的结构形态、代谢和功能的变化，表现为损伤与抗损伤的整体病理过程，是机体内外环境动态平衡状态的破坏或机体偏离正常状态的过程。

编辑推荐

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com