

《护理学导论》

图书基本信息

书名：《护理学导论》

13位ISBN编号：9787117158152

10位ISBN编号：7117158158

出版时间：2012-6

出版社：杨巧菊 人民卫生出版社 (2012-06出版)

作者：杨巧菊

页数：235

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《护理学导论》

内容概要

第一章绪论 第一节护理学发展史 一、西方护理学发展史 二、中国护理学发展史 第二节护理学的任务和范畴 一、护理学的任务 二、护理学的范畴 三、专业的特征与护理专业 四、护理的工作模式 五、护理学的知识体系与学习方法 第三节我国护理学的发展趋势 一、护理人员高学历化 二、护理工作领域扩大化 三、护理工作法制化 四、护理工作市场化 五、护理工作国际化 六、中国护理特色化 第二章卫生工作方针及卫生服务体系 第一节我国的卫生工作方针 一、新中国成立后卫生工作方针的形成和发展 二、新时期卫生工作方针的形成及意义 第二节我国卫生组织机构 一、卫生行政组织 二、卫生业务组织 三、宣传、出版和群众性卫生组织 第三节医院 一、医院的性质和任务 二、医院的种类 三、医院的组织机构 第四节社区卫生服务 一、社区的概念 二、社区卫生服务的基本概念 三、社区卫生服务的特点 第三章护理理念及护理学基本概念 第一节护理理念 一、理念的概念及意义 二、护理理念的概念及意义 三、护理理念的发展过程 四、护理理念的要素 五、我国的护理理念 第二节护理学基本概念 一、人 二、健康 三、环境 四、护理 第四章护士与患者 第一节护士的专业角色及素质要求 一、角色的概念 二、护士的专业角色 三、护士的素质要求 第二节护士的资历要求及分类 一、国外护士的资历要求及分类 二、国内护士的资历要求及分类 第三节患者的角色 一、患者的权利及义务 二、患者角色适应上常见的心理反应 三、患者角色适应上常见的行为改变 四、影响患者角色适应的因素 五、促进患者角色适应的措施 第四节护患关系 一、护患关系的概念 二、建立良好护患关系对护理人员的要求 第五章护理学相关理论 第一节理论概述 一、理论的定义 二、理论的组成 三、理论的作用 第二节系统理论 一、系统理论概述 二、系统理论在护理学中的应用 第三节需要理论 一、需要理论概述 二、需要层次理论 三、需要理论在护理工作中的应用 第四节成长与发展理论 一、成长与发展理论概述 二、成长与发展理论 第五节压力与适应理论 一、压力与适应理论概述 二、有关压力的学说 三、对压力的适应 四、压力与适应理论在护理工作中的应用 第六章护理理论 第一节护理理论概述 一、护理理论的概念 二、护理理论的发展背景及过程 三、护理理论的功能 第二节奥瑞姆的自护缺陷理论 一、奥瑞姆的自护缺陷理论基本内容 二、奥瑞姆的自护缺陷理论对4个护理概念的论述 三、奥瑞姆的自护缺陷理论与护理实践的关系 第三节罗伊的适应模式 一、罗伊的适应模式基本内容 二、罗伊的适应模式对4个护理概念的论述 三、罗伊的适应模式与护理实践的关系 第四节纽曼的系统模式 一、纽曼的系统模式基本内容 二、纽曼的系统模式对4个护理概念的论述 三、纽曼的系统模式与护理实践的关系 第七章评判性思维 第一节概述 一、评判性思维的概念 二、评判性思维的组成 三、评判性思维的特点 四、评判性思维的标准 第二节评判性思维在护理中的应用 一、在护理教育中的应用 二、在护理实践中的应用 三、在护理管理中的应用 四、在护理研究中的应用 第三节评判性思维的培养 一、培养评判性思维的条件 二、培养评判性思维的方法 三、评判性思维能力的评价 第八章护理程序 第一节概述 一、护理程序的概念和特点 二、护理程序的发展历史 三、护理程序的理论基础 四、护理程序对护理实践的指导意义 第二节护理评估 一、收集资料 二、整理资料 三、分析资料 四、记录资料 第三节护理诊断 一、护理诊断的概念及发展史 二、护理诊断的组成 三、护理诊断的类型 四、护理诊断的陈述 五、护理诊断与医疗诊断的区别 六、合作性问题 七、书写护理诊断时的注意事项 第四节护理计划 一、护理计划的种类 二、护理计划的过程 第五节护理实施 一、实施内容 二、实施方法 三、实施步骤 第六节护理评价 一、护理评价的方式 二、护理评价的内容 三、护理评价的过程 第九章健康教育 第一节健康教育与健康促进概述 一、健康教育 二、健康促进 三、健康教育与健康促进的关系 四、健康教育与健康促进的任务与作用 五、护士在健康教育中的作用 第二节健康相关行为改变理论 一、知行模式 二、健康信念模式 三、保健教育过程模式 第三节健康教育的原则、程序与方法 一、健康教育的原则 二、健康教育的程序 三、健康教育的方法 第十章文化与护理 第一节文化概述 一、文化 二、文化休克 第二节跨文化护理理论 一、跨文化护理理论基本内容 二、跨文化护理理论模式对4个护理概念的论述 三、跨文化护理理论与护理程序 第三节文化与护理 一、文化背景对护理的影响 二、满足服务对象文化护理需要的策略 三、提供适合服务对象文化环境的护理 第十一章护理伦理 第一节概述 一、道德与职业道德 二、伦理与伦理学 第二节生命伦理学 一、生命伦理学的概念 二、常见的生命伦理学难题及处理 第三节护理伦理学 一、护理伦理学概述 二、护理道德的基本原则、规范及范畴 三、护理道德修养 第十二章护理与法律 第一节法律概述 一、法律的概念及特征 二、法律的分类 三、法律责任与法律制裁 第二节医疗卫生法律法规 一、医疗卫生法的概念 二、医疗卫生法的基本原则 三、医疗卫生法律关系 四、医疗纠纷 第三节护理立法 一、护理立法的简史 二、护理立法的意义 三、护理相关法律法

《护理学导论》

规 第四节护理工作中的法律问题 一、护士的法律地位及法律依据 二、护理工作中潜在的法律问题 三、举证倒置与护士的法律责任 四、护理工作中法律问题的防范 附录一患者入院护理评估表 附录二NANDA护理诊断一览表——2001~2002年NANDA155项护理诊断 附录三临床常见护理诊断内容介绍 附录四常见的医护合作处理的问题 附录五护理计划单 附录六护理记录单 附录七医疗事故处理条例 附录八护士条例 附录九护士执业资格考试办法 主要参考书目

章节摘录

版权页：插图：（二）反应 反应是指个体的应激反应。纽曼赞同塞利提出的压力可产生全身适应综合征、局部适应综合征以及压力反应的三阶段学说。纽曼进一步提出：压力反应不只局限在生理方面，它是生理、心理、社会文化、精神与发展多方面的综合反应。反应的结果可以是正性的，也可以是负性的。（四）预防 护理活动的主要功能是控制压力源或增强人体各种防卫系统的功能，使个体系统保存能量，重建、达到或维持理想的健康状态，以维护系统的平衡与稳定。纽曼认为护士可根据个体系统对压力源的反应采取以下三级预防措施：1.一级预防（primary prevention）指在对个体系统进行评估时，识别并消除各种压力源，强化个体防御线，避免个体产生应激反应。适用于个体系统对压力源未发生反应时。一级预防的目的是减少个体系统遭遇压力源的机会，保护正常防御线，加强弹性防御线，避免或减轻应激反应，以预防不适应状况的发生。护理人员主要通过控制或改变压力源实施护理，主要措施可采取减少或避免与压力源接触、巩固弹性防御线和正常防御线来进行干预。也可以通过加强个体系统防御线的功能实施护理，如预防接种，个体的健康管理教育等。2.二级预防（secondary prevention）指针对压力源产生的应激反应而采取的对症处理措施，适用于压力源已经穿过正常防御线后，人的动态平衡被破坏，出现症状或体征时。二级预防的目的是强化抵抗线，减轻或消除应激反应，以减少不良作用，重建稳定性，保存能量，恢复以往的健康状态。护理的重点是帮助个体早期发现、早期治疗。3.三级预防（tertiary prevention）是个体系统发生结构重组时系统的调整过程，适用于人体的基本结构及能量源遭到破坏后。其目的是帮助个体维持系统稳定和健康状态，以防不良反应再次出现。三级预防是在处理和进行治疗时进行健康维持，个体动用维护因素，通过教育和利用个体内部和外部资源，促进机体康复和重建，使系统以循环方式又返回一级预防。护理的重点是帮助个体恢复及重建功能，减少后遗症，并防止压力源的进一步损害。

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：www.tushu111.com