

<<护理学概论>>

图书基本信息

书名：<<护理学概论>>

13位ISBN编号：9787030341976

10位ISBN编号：703034197X

出版时间：2012-6

出版时间：科学出版社

作者：刁振明 编

页数：488

字数：271500

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>

<<护理学概论>>

内容概要

护理学概论（第三版）属技能型紧缺人才培养培训教材、全国医药高等学校规划教材，是根据教育部、卫生部关于“开展护理专领域技能型紧缺人才培养培训工程”的方案和思路，在全国卫生职业教学新模式研究课题组的指导下进行编写的。

护理学概论（第三版）对护理学的基本概念、理论及相关理论、形成与发展、性质与任务，护士的基本素质、角色与行为规范、护理伦理，护理与法，护理程序，健康教育，环境与健康，临终关怀及护理组织系统等内容进行了深入浅出、生动新颖的论述。

并在第二版的基础上为了调动学生学习的积极性，每章节根据需要增设了案例引导、护理警示、考点提示，以有利于学生带着问题学，抓住重点学。

书后附有教学基础要求，十分方便学习。

护理学概论（第三版）可用于护理、涉外护理、助产等专业使用，也可以作为中专教学的参考书。

<<护理学概论>>

作者简介

刁振明、许慧红、谭淑娟

<<护理学概论>>

书籍目录

第1章 绪论第1节 护理学的形成与发展一、护理学的形成与发展二、护理学发展展望第2节 护理学的性质与任务一、护理学的性质二、护理学的任务第3节 护理学的范畴一、护理学的理论范畴二、护理学的实践范畴第4节 护理哲理一、护理哲理的概念二、护理哲理的发展过程第5节 护理工作方式一、功能制护理二、个案护理三、小组护理四、责任制护理五、综合护理第6节 护士的基本素质一、素质的概念二、护士素质的基本内容第2章 护理学的基本概念第1节 人一、人的概念二、人的基本需要三、人的自我概念第2节 健康一、健康的概念二、健康的模式三、影响健康的因素四、疾病的概念第3节 环境一、环境的概念二、环境的分类三、环境与健康的关系第4节 护理一、护理的概念二、护理概念的演变过程三、护理与健康的关系第3章 护理学理论第1节 护理学相关理论一、系统理论二、需要理论三、压力与适应理论四、成长与发展理论第2节 护理学理论一、奥瑞姆与自理模式二、罗伊与适应模式三、纽曼与保健系统模式第4章 卫生服务体系第1节 我国的医疗卫生体系一、组织结构与功能二、城乡三级医疗卫生网三、护理组织系统四、国家医疗卫生体制改革政策第2节 医院一、医院的社会属性二、医院的任务三、医院的类型与分级四、医院的组织结构第3节 社区卫生服务一、社区的概念二、社区卫生服务第5章 护理程序第1节 护理程序概述一、护理程序的概念及历史发展二、护理程序的步骤及特征三、护理程序应用的意义第2节 护理评估一、收集资料二、整理分析资料第3节 护理诊断一、护理诊断的概念二、护理诊断的类型三、护理诊断的组成四、护理诊断的陈述方式五、合作性问题六、形成护理诊断的步骤七、书写护理诊断的注意事项第4节 护理计划一、护理计划特征二、制订护理计划的步骤第5节 护理实施一、执行计划二、记录实施过程第6节 护理评价一、评价的内容二、评价的步骤三、评价的方式四、护理评价的特征第7节 评判性思维在护理程序中的应用一、评判性思维的概念二、评判性思维的特点三、评判性思维在护理程序中的应用第6章 健康教育第1节 健康教育概述一、教育的概念二、健康教育的意义三、健康教育的原则第2节 健康相关行为改变模式一、行为概述二、健康相关行为三、健康相关行为改变模式第3节 健康教育的过程与方法一、健康教育的过程二、健康教育的方法第4节 护理人员在健康教育中的作用第7章 护患关系及人际沟通第1节 角色理论一、角色的基本概念二、角色的特性第2节 护患关系一、护士角色二、患者角色三、护患关系第3节 沟通与交流一、沟通的概念及意义二、沟通的类型三、沟通的层次四、影响沟通的因素五、促进沟通的技巧六、护理工作中沟通技巧的应用第8章 护理伦理与法律第1节 护理与伦理一、概述二、护理伦理的基本原则与范畴三、护理工作中常见的伦理难题及应对第2节 护理与法律一、概述二、卫生法律法规三、护理立法四、护理工作中的违法与犯罪五、护理工作常见的法律问题及防范第9章 文化与护理第1节 文化与文化休克一、文化二、文化休克第2节 文化与护理的关系一、文化背景可成为影响疾病发生的原因二、文化背景影响患者对疾病的反应三、文化背景影响患者的就医方式四、文化影响人们对死亡的认识第3节 跨文化护理理论一、跨文化护理理论的形成二、跨文化护理理论的基本内容三、跨文化护理理论的目标第4节 多元文化的护理一、多元化护理的原则二、多元文化护理的策略第10章 临终关怀第1节 临终关怀概述一、临终关怀二、死亡的概念三、死亡过程的分期第2节 临终患者和家属的关怀一、临终患者的生理变化和护理二、临终患者的心理反应和关怀三、临终患者家属的关怀主要参考文献附录附录1 患者入院护理评估表附录2 护理计划表附录3 NANDA1994年批准在临床使用和检验的按人类反应型态分类的128项护理诊断附录4 医疗事故处理条例附录5 国际护士守则(1973年)附录6 护士条例附录7 中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见护理学概论(高专、高职)教学基本要求目标检测参考答案

章节摘录

版权页：插图：随着疾病谱的变化、新的传染疾病的出现以及人类行为和生活方式的改变，人们对健康教育的需求越来越强烈。

护理工作者需要通过健康教育发动和引导人们树立健康意识，关注健康问题，养成良好的卫生习惯和生活方式，提高自身的保健能力，促进群体的健康水平，提高全民族的健康水平及生存质量。

第1节 健康教育概述 一、健康教育的概念 1988年8月，国际健康教育联合会、WHO和联合国儿童基金会（UNCIF）第十二次健康教育大会上，将健康教育定义为“健康教育（health education）是一门研究以传播保健知识和技术，影响个体和群体行为，预防疾病，消除危险因素，促进健康的科学”。

其核心是通过信息传播帮助个人和群体树立健康意识，养成良好的行为习惯和生活方式，以消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病、促进健康和提高生活质量。

健康教育是卫生知识和健康行为之间的纽带和桥梁，是一种行为干预，它帮助人们学会了解自己的健康状况并做出合理的选择，如在面对促进健康、预防疾病、治疗、康复等各个层次的健康问题时，有能力、有计划并自觉自愿地采取有利于健康的行为和生活方式。

链接 预防优于治疗 预防优于治疗。

世界卫生组织前总干事马勒博士说过：“是任凭人们吸烟、酗酒、吃甘咽肥、得心脏病，我们再建医院为他们治疗呢，还是把饮食、锻炼、不吸烟等卫生知识告诉群众，使他们建立健康的生活方式，从而不得病好呢？”

显然，结论是不言而喻的。

健康教育活动是有组织、有计划、有系统和有评价的过程。

它与卫生宣传有很大的不同。

传统意义上的卫生宣传常以生物医学模式的观念看问题，不注重信息反馈和效果的观察，是单向的卫生知识的传播，没有关注改变或干预人们的行动。

实际上卫生宣传很难达到改变人们行为的目的，只能看做是实现健康行为的一种重要手段。

二、健康教育的意义（1）教育人们树立正确的健康观念，提高人们的健康意识。

（2）促进人们养成良好的行为和生活方式，改变不良习惯，提高自我保健的能力。

（3）促进人们减低和消除影响和危害健康的因素，从而有效地维护和改善自身健康和生存的环境。

（4）有效地降低发病率和死亡率，减少医疗费用。

<<护理学概论>>

编辑推荐

《全国医药高等学校规划教材:护理学概论(供高专高职护理涉外护理助产等相关专业使用)(第3版)由科学出版社出版。

<<护理学概论>>

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>