

<<社区护理>>

图书基本信息

书名：<<社区护理>>

13位ISBN编号：9787040296211

10位ISBN编号：7040296217

出版时间：2010-7

出版时间：高等教育出版社

作者：吴莉莉 编

页数：286

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>

<<社区护理>>

前言

发展高等职业护理教育，培养适应现代社会需要的实用型高级护理人才，是我国21世纪高等医学教育改革深化的一项重要内容。

随着医学模式的转变和医药卫生体制的改革，社区卫生服务事业不断发展，社会对高等护理专业人员的创新意识、科学素质和综合能力的要求也在不断提高。

预防医学、护理学、医学和人文社会科学的理论知识和技能训练是高等护理专业人才培养的四大内容。

社区护理是将公共卫生学与护理学相结合，用以促进和维护社区人群健康的一门新兴综合学科。

护理学专业的专科学生在“生物-心理-社会医学”模式指导下，建立“环境-人群-健康”思维方式，掌握社区护理的基本知识、基本方法和基本技能，是学生今后开展社区护理服务工作的必备业务素质。

高等教育出版社组织编写的《社区护理》第一版教材已经使用了六年。

本次修订，邀请了从事社区护理工作的专家和具有多年社区护理教学经验的老师，结合近几年社区护理理论与实践的最新进展，调整了全书结构，修改了部分内容：将原十四章内容整合为十章，增加了“社区康复护理”与“社区环境卫生管理”两章。

这样，教材共分十二章，第一章至第四章主要介绍了社区卫生服务及社区护理的基本概念、社区护理程序、流行病学、健康教育、家庭护理等基本理论和基本工作方法；第五章至第十二章，结合我国社区护理的主要工作内容，分别介绍了社区各类人群、常见慢性病病人、常见传染病病人护理与管理，社区康复，临终关怀，紧急救护，环境卫生管理及居民健康档案管理等。

本教材不仅增加了预防医学内容，还将预防医学和护理学有机结合，详细介绍了流行病学调查研究基本理论及方法，包括疾病流行三大环节、疾病三级预防、调查资料收集整理方法（含统计）及论文书写，社区环境卫生管理及健康教育和促进等。

内容编排上服从全套教材的系统性和完整性，尽量减少与其他教材的重复。

在具体编写过程中努力体现高等护理学专业教育的社区护理学科的内涵，在突出科学性和新颖性的同时，特别强调适用性，以社区、家庭和居民为服务对象，以妇女、儿童、老年人、慢性病病人、残疾人和弱势群体为重点，以主动服务、上门服务为主，主要围绕社区卫生服务的“六位一体”内容而开展社区护理服务。

本书可作为护理专业、培养实用型高级护理人才的教科书，也可作为社区护理人员的实践参考书。

本教材是按全套教材计划编写的，但各院校由于计划学时及课程设置不一样，故教学时数和内容可根据实际情况取舍。

在编写或修改本教材过程中，得到高等教育出版社编辑的具体指导，江汉大学卫生技术学院领导的关心和支持，各位编委的鼎力合作及其所在学校领导的大力支持，在此一并致以诚挚的谢意！

由于我国社区护理尚处于发展阶段，加之水平和时间有限，教材难免存在不足或欠妥之处，恳请使用教材的教师、学生和社区护理工作提出宝贵意见，使之逐步完善。

<<社区护理>>

内容概要

《社区护理（护理类各专业用）（第2版）》共分十二章，介绍了常规的社区护理原理、方法、评估，特殊人群护理、管理，家庭护理、评估以及社区护士在社区卫生工作中的角色与职能，主要增加了预防医学内容：详细介绍了流行病学调查研究基本理论及方法，包括疾病流行三大环节、疾病三级预防、调查资料收集与整理等。

通过学习此门课程，学生能够树立“大卫生”的观念，把预防为主的思想贯穿在护理工作中，掌握基本的流行病学调查方法，并开展各种不同社区人群健康教育及促进工作。

《社区护理（护理类各专业用）（第2版）》可作为护理专业培养实用型高级护理人才的教科书，也是参加护士执业资格考试的必备书，还可供社区护理人员参考。

<<社区护理>>

书籍目录

第一章 绪论第一节 社区护理概述一、社区与健康二、社区卫生服务三、社区护理第二节 社区护理管理一、社区护理管理概念二、社区护理管理基本职能三、社区护理管理基本要求四、社区护理管理组成第二章 社区护理基本理论与方法第一节 社区护理程序一、护理评估二、护理诊断三、护理计划四、护理实施五、护理评价第二节 社区护理中的人际关系与沟通一、人际关系基本概念二、建立良好社区护理人际关系的策略三、沟通的基本概念四、社区护理中人际关系沟通的技巧第三节 社区统计学基本原理与方法一、统计资料类型二、统计描述三、统计推断四、常用统计指标第四节 社区流行病学基本原理与方法一、流行病学概述二、疾病发生的基本条件与三级预防三、流行病学方法在社区护理中的应用第三章 社区健康教育第一节 健康教育概述一、健康促进二、健康教育第二节 社区健康教育一、社区健康教育概念二、社区健康教育对象三、社区健康教育特点四、社区健康教育工作重点五、社区健康教育内容与形式第三节 社区健康教育相关理论及模式一、行为二、社区健康教育相关理论三、社区健康教育模式第四节 社区健康教育程序一、社区健康教育评估(收集资料)二、社区健康教育诊断/问题(确定存在的问题和学习的需要)三、社区健康教育计划制订四、社区健康教育计划实施五、社区健康教育评价六、社区群体健康教育的应用第四章 家庭护理第一节 家庭一、家庭概念二、家庭功能三、健康家庭四、家庭对个人健康的影响第二节 家庭健康护理程序一、家庭健康护理评估二、家庭健康护理诊断三、家庭健康护理计划四、家庭健康护理实施五、家庭健康护理评价第三节 家庭访视一、概述二、社区护士与服务家庭的关系三、社区护理人员安全管理四、家庭访视艺术五、家庭访视程序第四节 以家庭病床为中心的家庭护理一、概述二、家庭病床服务目的与服务对象三、家庭病床服务内容与任务四、家庭护理内容与等级五、家庭病床管理制度六、家庭病床护理程序七、协议书第五章 社区人群保健与护理第一节 社区妇女保健与护理一、青春期预防保健二、围婚期预防保健三、围产期预防保健四、围绝经期预防保健第二节 社区儿童和青少年保健与护理一、儿童和青少年预防保健意义二、儿童和青少年成长特征三、儿童和青少年保健护理第三节 社区中年人保健与护理一、中年人保健护理意义二、中年人身心特点三、中年人保健与护理四、更年期保健护理第四节 社区老年人保健与护理一、概述二、老年人保健管理三、老年人患病特点及护理需求四、老年人常见健康问题家庭护理第五节 社区亚健康人保健与护理一、概述二、亚健康临床表现三、亚健康人保健与护理第六章 社区常见慢性病病人护理与管理第一节 概述一、慢性疾病特征二、慢性疾病分类三、慢性疾病危险因素四、慢性病病人社区护理五、慢性病病人社区管理第二节 慢性阻塞性肺疾病病人护理与管理一、流行病学二、危险因素三、临床概要四、社区管理五、社区护理指导第三节 心脑血管疾病病人护理与管理一、流行病学二、危险因素三、临床概要四、社区管理五、社区护理指导第四节 恶性肿瘤病人护理与管理一、流行病学二、危险因素三、临床概要四、社区管理五、社区护理指导第五节 糖尿病病人护理与管理一、流行病学二、危险因素三、临床概要四、社区管理五、社区护理指导第六节 老年痴呆病人护理与管理一、流行病学二、危险因素三、临床概要四、社区管理五、社区护理指导第七章 社区常见传染病病人的护理与管理第一节 传染病流行过程及预防措施一、传染病流行过程及其影响因素二、传染病预防措施第二节 传染病访视与护理管理一、掌握信息二、传染病访视管理要求第三节 病毒性肝炎病人护理与管理一、病毒性肝炎流行过程二、初访要求三、复访要求四、社区内集体单位病毒性肝炎患者的处理五、健康教育第四节 肺结核病人护理与管理一、肺结核流行过程二、临床表现三、临床诊断四、肺结核病人全程监督化疗五、肺结核病人治愈标准及复发治疗六、社区肺结核病人护理与管理第五节 艾滋病病人护理与管理一、艾滋病流行过程二、临床表现三、临床诊断四、艾滋病病人护理与管理五、艾滋病预防措施第八章 社区康复护理第一节 概述一、康复二、社区康复三、社区康复护理第二节 残疾人康复护理一、残疾基本概念二、残疾分类标准三、常用残疾评定方法四、常用康复护理技术第三节 精神残疾者社区康复护理一、基本概念二、社区精神康复目的三、社区精神康复组织形式四、社区精神康复护理及其管理第九章 社区临终关怀与护理第一节 临终关怀概述一、临终概念二、临终关怀概念三、临终关怀意义四、死亡教育五、临终关怀现状与进展第二节 社区临终病人护理一、临终病人主要生理改变二、临终病人护理第三节 社区临终病人家属的护理一、临终病人家属的特点二、临终病人家属的护理第十章 社区紧急救护第一节 概述一、社区紧急救护二、社区紧急救护意义三、社区紧急救护原则第二节 社区常见急症处理一、社区急症高危人群二、社区常见急症处理

<<社区护理>>

第三节 社区常见意外伤害救护一、机械性损伤二、烧伤三、毒虫蜇伤四、电击伤五、溺水六、中暑
第四节 社区急性中毒紧急救护一、一氧化碳中毒二、食物中毒三、安眠药中毒四、灭鼠药中毒五、亚硝酸钠中毒六、急性酒精中毒
第五节 社区急症防范一、社区护士在防范社区急症中的作用二、社区常见急症预防
第十一章 社区环境卫生管理第一节 环境概述一、环境概念二、环境与人类健康关系三、环境污染及其对人群健康影响四、环境保护战略和措施五、社区护士在社区环境卫生管理中的作用
第二节 社区自然环境因素与健康一、空气卫生二、饮水卫生三、食品卫生
第三节 社区居住环境与健康一、住宅卫生二、垃圾管理三、家用化学用品的卫生
第十二章 社区居民健康档案第一节 概述一、社区居民健康档案的现状与发展趋势二、社区居民健康档案的种类和建档原则
第二节 个人健康档案一、个人健康问题记录二、周期性健康检查记录三、其他相关记录
第三节 家庭健康档案一、家庭基本资料二、家庭周期及指导计划
第四节 社区健康档案一、社区基本资料二、社区卫生服务资源及利用情况三、社区居民健康状况
第五节 社区居民健康档案管理一、建档过程的管理二、归档过程的管理三、使用过程的管理
参考文献附录 社区护理实习指导实习一 流行病学调查资料初步分析实习二 社区健康教育计划的制定实习三 社区健康教育的方法——相同健康问题人群的知识讲座实习四 家庭健康护理实习五 护理程序在社区护理中的应用实习六 新生儿家庭访视实习七 在社区中实施免疫接种实习八 社区慢性病病人的护理与管理实习九 社区家庭康复指导技术训练

<<社区护理>>

章节摘录

不同的社区在各项功能方面发挥不等的作用，社区护士应对所负责的社区深入了解，并尽量运用这些功能为维持和促进本社区居民健康服务。

(二) 健康 1. 健康的概念健康是人类永恒的追求，是社会的无价财富。维护和促进健康是每一位公民的责任，也是全社会的义务。

然而，健康是一个相对的、动态的概念。

随着医学科学的发展，人们对健康的认识逐步深入，健康的概念也在不断地拓展。

在20世纪40年代以前，受社会经济、科学技术的限制，人们很长一段时间单纯地把健康视为“无病、无伤、无残”，这是一种忽视了身体、心理和社会适应性的消极的健康观。

由于人们对疾病认识的转变，20世纪后期医学模式发生改变，提出了“生物 - 心理 - 社会医学模式”，健康观念也由人的各器官和系统的健康转向整体健康。

1948年世界卫生组织（WHO）在其宪章中将健康定义为：“健康不仅是没有疾病或虚弱，而是身体的、精神的和社会方面的完好状态”。

1978年9月，国际初级卫生保健大会在《阿拉木图宣言》中重申：“健康不仅是疾病与体弱的匿迹，而是身心健康、社会幸福的完好状态。

”把人体的健康与生物、心理、社会的关系紧密联系起来。

1990年WHO在有关文件中对健康概念再一次明确和补充，将健康归纳为四个方面：躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。

(1) 躯体健康主要是指生理结构完好和功能正常，具有完成通常活动的的能力，按内容可分：自我照料，如吃饭、穿衣、洗澡等；躯体活动，如行走、爬、弯腰等；迁移活动，如室内外活动、旅行等；体力活动，如爬山、登楼、搬重物等。

(2) 心理健康（精神健康）主要是指个体认识自己并能及时调整自己以适应环境的变化，即智力、人格、情绪、人际关系等方面的完善，包括情感状态，个体对外界事物感觉后产生的正、负向体验；心理完好，正向的如对生活感到幸福、愉快、满意等；认知功能，包括时间、地点定位及一些精神过程，如注意、记忆、抽象等。

(3) 社会适应良好主要是指人们进行社会参与时，能扮演好适合其身份和能力的角色，并充分发挥自身的作用。

此功能的实现与社会资源、社会接触有关，社会资源是指个人的社会网络与社会联系的数量和人际关系的紧密程度，社会接触是指个人的社会交往。

(4) 道德健康主要是指能以社会道德规范约束自身行为，实际上是社会适应良好的前提条件。可以理解为每个人不仅要对自己的健康承担责任，而且还要对他人、对社会承担责任。

因此，道德健康问题也是精神文明建设的问题。

近年来，预防医学领域提出了“亚健康状态”的概念。

亚健康状态是身体介于健康与疾病之间的一种生理功能低下状态。

据“21世纪中国亚健康学术研讨会”报告，我国人群中健康与非健康者估计各占15%，其余2/3以上者均处于亚健康状态。

(见第五章第五节《社区亚健康人保健与护理》) 2. 影响健康的因素 人类的健康是一个极为复杂的现象或状态，它是许多因素相互交叉、渗透、影响和制约的结果。

这些因素可分为两大类，即环境因素和生物遗传因素。

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>