

<<社区护理>>

图书基本信息

书名：<<社区护理>>

13位ISBN编号：9787309070460

10位ISBN编号：7309070461

出版时间：2010-4

出版时间：复旦大学出版社

作者：冯正仪 编

页数：323

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

社会的进步、医学的发展、城市化进展以及我国人口老龄化问题的日益突出等，使我国的社区卫生服务面临着新的挑战，社区卫生服务的重要支柱是社区护理，开展社区护理已成为发展我国卫生保健事业的新趋势。

在我国，虽然社区护理开展较晚，可喜的是，其发展已有较好的趋势，并在人民健康保健中发挥着独有的作用。

我国的社区护理正面临前所未有的发展机遇，这是时代的要求，也是历史赋予我们的责任，要求相应的教育也有进一步的探索和实践。

教材是保证教学工作顺利进行和达到教学目标的重要工具。

本教材具有以下的特点。

1. 双编者组合每章的编写者均由高等护理院校的教师与熟悉社区第一线工作的社区护士、社区防保人员或社区管理人员组成，做到优势互补，既有理论水平，又结合社区实践。
2. 中外结合的教材框架以2005年美国《社区健康护理》教材第6版为框架，结合国情，增加了中医社区护理、社区心理卫生、残疾人社区护理等内容，并调整各章比例，增加重点人群社区护理与慢性病社区护理等章节的篇幅。
3. 三级要求的授课目标根据教学内容对社区护士的要求，着眼于实际应用情况，按掌握、熟悉、了解的三级要求来制订授课目标。
4. 内容紧扣社区护理学的定义而展开社区护理有别于临床护理学、全科医学、临床医学、公共卫生学等。

要求护理本科生学习护理学和公共卫生理论及方法并应用，服务对象从病人扩展到高危人群、重点人群以及健康人群，服务范围从个体扩展到家庭、社区，服务内容力求从疾病护理扩展到疾病预防和疾病保健，实施六位一体功能。

立足于当前社区护理实践，展望未来可能的发展方向。

5. 有案例评析案例是护理学和（或）公共卫生学理论的体现，除第一篇外，本教材每章均有结合国情的案例。

案例的对象不写个体，而必须是家庭、群体、社区；案例的内容主要是论证护理新技术或科研课题，既结合实际，又为强化公共卫生学知识以及护理科研打下基础。

6. 每章配有演示文稿（PPT）出版社可以向使用《社区护理》第二版作为教材的教师免费赠送PPT。全书共七篇，包括社区护理概论、社区护理中的公共卫生原则、社区护理的工具、以社区为服务对象的护理、以家庭为服务对象的护理、重点人群的社区护理、慢性非传染性疾病的社区护理和临终关怀。

<<社区护理>>

内容概要

全书分为7篇29章。

第1篇从社区护理概论开始。

因为社区护理是护理学与公共卫生学的结合，所以第2篇为社区护理中的公共卫生原则。

第3篇社区护理的工具主要是健康教育和社区沟通技巧，也包括作为中国特色的中医社区护理技术。

社区护理的服务对象从个人扩展到家庭和社区，故第4、5篇是以社区和家庭为服务对象的护理。

最后2篇的内容占全书的54%，主要论述重点人群(儿童和青少年、妇女、老年人、残疾人、慢性非传染性疾病病人等)的社区护理，以及临终关怀，社区康复单独成章列入最后一篇。

<<社区护理>>

作者简介

冯正仪，女，复旦大学护理学院教授、研究生导师。

1968年毕业于上海第一医学院医学系，任内科医生20年、高级护理教师20年，承教内科护理学、社区护理等，获上海市高等教育教学成果三等奖。

主编教育部规划教材3本，主编专著《糖尿病的饮食治疗》。

主要研究方向为社区护理，以负责人立项课题10项、获奖8项，发表论文70余篇。

<<社区护理>>

书籍目录

第一篇 社区护理概论 第一章 社区卫生服务概述 第一节 社区健康 第二节 社区卫生服务
 第二章 社区护理概述 第一节 社区护理的基本概念 第二节 社区护士的角色及工作任务 第三章
 护理伦理 第一节 护理伦理理论 第二节 社区护理道德中的伦理第二篇 社区护理中的公共卫生原
 则 第四章 流行病学在社区护理中的应用 第一节 流行病学基本概念 第二节 社区流行病学调查
 的基本步骤 第三节 流行病学在社区护理中的应用 第五章 环境卫生与社区护理 第一节 环境卫
 生与环境问题 第二节 环境与健康 第三节 社区护士在环境卫生中的职责 第六章 传染病的预防
 与控制 第一节 概述 第二节 社区传染病的预防与控制 第三节 社区医源性感染的预防与控制
 第三篇 社区护理的工具 第七章 社区健康教育 第一节 社区健康教育基本内涵 第二节 健康相
 关行为 第三节 社区健康教育计划的设计 第四节 社区健康教育计划的实施 第五节 社区健康
 教育计划的评价 第八章 中医社区护理 第一节 概述 第二节 中药用药护理 第三节 中医技术
 在社区护理中的应用 第九章 社区护理中的人际关系和沟通技巧 第一节 社区护理中的人际关系
 第二节 社区护理中的沟通技巧第四篇 以社区为服务对象的护理 第十章 社区护理程序 第一节
 社区评估 第二节 社区护理诊断 第三节 制订社区护理计划 第四节 实施社区护理计划 第五
 节 社区护理评价 第十一章 社区伤害的防制和紧急救护 第一节 伤害的基本概念 第二节 社区
 伤害的预防与控制 第三节 社区紧急救护 第十二章 社区心理健康 第一节 概述 第二节 社区
 心理健康工作的特点和三级预防 第三节 社区护士在社区心理健康中的角色与职责第五篇 以家庭为
 服务对象的护理 第十三章 家庭访视和家庭病床 第一节 家庭与家庭健康 第二节 家庭访视
 第三节 家庭病床 第十四章 家庭护理程序 第一节 家庭护理评估 第二节 家庭护理诊断、计划
 、实施与评价第六篇 重点人群的社区护理 第十五章 社区儿童和青少年保健 第一节 各年龄段儿
 童的保健重点 第二节 儿童保健的具体措施 第十六章 社区妇女保健 第一节 孕前保健 第二
 节 产前保健 第三节 产后保健 第四节 围绝经期保健 第五节 老年期保健 第十七章 老年人的
 社区护理 第一节 老年人的特点及评估 第二节 社区老年人的健康问题及护理 第三节 老年人
 社区护理服务体系 第十八章 残疾人的社区康复护理 第一节 概述 第二节 残疾人的社区康复护
 理第七篇 慢性非传染性疾病的社区护理和临终关怀 第十九章 慢性非传染性疾病社区护理概述 第
 一节 慢性非传染性疾病的健康问题评估 第二节 慢性非传染性疾病的预防和社区护理干预 第二十
 章 高血压的社区护理 第一节 高血压的健康问题评估 第二节 高血压的预防和社区护理干预 第
 二十一章 糖尿病的社区护理 第一节 糖尿病的健康问题评估 第二节 糖尿病的预防和社区护理干
 预 第二十二章 冠心病的社区护理 第一节 冠心病的健康问题评估 第二节 冠心病的预防和社区
 护理干预 第二十三章 慢性阻塞性肺病的社区护理 第一节 慢性阻塞性肺病的健康问题评估 第
 二节 慢性阻塞性肺病的预防和社区护理干预 第二十四章 脑血管病的社区护理 第一节 脑血管病
 的健康问题评估 第二节 脑血管病的预防和社区护理干预 第二十五章 骨质疏松症的社区护理
 第一节 骨质疏松症的健康问题评估 第二节 骨质疏松症的预防和社区护理干预 第二十六章 肿瘤
 的社区护理 第一节 肿瘤的健康问题评估 第二节 肿瘤的预防和社区护理干预 第二十七章 精神
 疾病的社区护理 第一节 精神分裂症的社区护理 第二节 情感性精神障碍的社区护理 第三节
 老年期痴呆的社区护理 第四节 精神活性物质滥用的社区护理 第二十八章 社区康复护理 第一
 节 概述 第二节 社区康复护理程序 第三节 社区与家庭常用康复护理技术 第二十九章 临终关
 怀 第一节 临终护理 第二节 死亡教育参考资料

<<社区护理>>

章节摘录

插图：(1)生活制度：建立必要的生活制度、规范管理条文及社区道德等是为满足居民生活所需，因社区居民的衣、食、住、行、育、乐等需要与他人共同完成。

(2)社区设施：社区设施包括生活（住房、社区卫生服务网点）、生产（工厂、库房）、交通通讯、文化娱乐等设施。

这些设施及运行制度的完善程度是衡量社区发达程度的标准。

(3)管理机构：社区有其独特的组织管理结构，如我国社区的基层组织为街道（居委会）与派出所，两者联合管理户籍、治安、计划生育、生活福利等。

4社区认同 社会认同又称社区意识，包括文化背景、生活方式和认同意识等。

社区文化体现在一个社区的风俗习惯、管理方式，体现在社区成员的心理特质、行为模式、价值观念等。

社区文化的特征是一个社区的重要标志之一，也是社区内在凝聚力和认同感的基础。

在生活方式上社区居民有共同的需要与问题，他们在生产活动与生活方式上有着内在的同质性。

除了在社区内互动外，在社区外以社区的名义与其他社区沟通。

(三)社区的功能为了满足社区成员的需要，社区应具备以下5种功能。

1.生产-分配-消费功能是指社区具有协调和利用资源的功能，以满足社区居民的需要。

如新建的社区交通不便，社区与公共交通部门协调，延长某公交线路，使之通往社区。

2.社会化功能是指社区居民形成本社区的风土人情，学习社会价值观、文化、知识以及与他人相处的技巧等。

除了居民相互影响外，还可以通过社会组织到社区来为居民提供讲座等。

3.社会控制功能是指我国城市的街道和居民委员会、农村的镇和村，是人民群众直接管理自己事务的组织形式。

制定各种行为规范，以保护社区居民。

如街道组织健康讲座、发放健康宣教资料给每户居民。

4.社会参与功能在社区中设有各种组织、团体，举办活动，如老人活动室、棋牌室等，使居民间互动，有参与机会，凝聚社区力量，也是社会化的需要。

5.互相支援功能是指社区的老、幼、妇、残（残疾人和慢性病病人）等弱势人群，尤其是当他们处于疾病或经济困难时，社区能提供帮助和支援。

如社区可根据本社区居民的需要与民政局、医疗单位联系，设立老人护理院、社区卫生服务点等，以满足其需要。

综上所述，作为一个社区护士，在深入了解所在社区的各项功能及其发挥程度的基础上，运用并增强这些功能，为维护和促进社区居民健康而服务。

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>