

护理学导论教案

课程	护理学导论	课程类别	考试课
章节	第七章 护理程序 第一节 概述 第二节 护理评估		
课题	护理程序 1	授课形式	理论课
教学目标 (含技能)	<p>知识目标</p> <p>1. 掌握 护理程序及护理诊断的概念、护理程序的步骤、护理评估、</p> <p>2. 了解 护理程序的发展史</p> <p>能力目标</p> <p>1. 学会病例分析，将护理程序的理论和方法运用于护理实践中。</p> <p>2. 学会用护理程序的工作方法进行护理工作。</p> <p>素质目标</p> <p>1. 树立科学的护理工作态度，牢记护理程序是护士的工作方法。</p> <p>2. 明确学习目的，贯彻护理程序思想，科学地对患者进行护理。</p>		
教学主要内容 (知识点)	<p>任务 1 概述</p> <p>一、护理程序的概念及发展历史</p> <p>二、护理程序的相关理论基础</p> <p>任务 2 护理评估</p> <p>一、收集资料</p> <p>二、整理资料</p> <p>三、记录资料</p>		
重点 难点	<p>重点：护理程序的内容</p> <p>难点：护理程序的临床应用</p>		
学情分析	理论性较强，并结合临床，学生对本次课有较高的学习兴趣		
教学辅助设备及资源	多媒体课件、挂图、实物教具、影像资料、电子教案、试题库、仿真软件等 数字化教学资源		

源	
参考资料	<p>刘喜文. 护理学导论. 北京: 人民军医出版社, 2007 (普通高等教育“十一五”国家级规划教材).</p> <p>李小妹. 护理学导论. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 2012 (卫生部“十二五”规划教材).</p> <p>李小妹. 护理学导论复习指导. 北京: 人民卫生出版社, 2014.</p> <p>刘喜文. 护理学导论要点提示与习题. 北京: 人民军医出版社, 2007.</p> <p>彭幼清. 护理学导论. 北京: 人民卫生出版社, 2004.</p> <p>邹恂. 现代护理新概念与相关理论. 第2版. 北京: 北京大学医学出版社, 2004.</p> <p>姜安丽. 新编护理学基础. 北京: 人民卫生出版社, 2006.</p>
教学设计 (理论或实践教学的组织形式、步骤、方法等)	<p style="text-align: center;">护理程序</p> <p> 吴某, 男, 78岁, 在子女陪同下由轮椅护送入院。主诉: 胸疼、咳嗽一周, 近日胸疼加剧、呼吸费力、痰液粘稠不易咳出, 且全身乏力、头痛、头晕。医疗诊断: “肺炎球菌肺炎”。</p> <p> 护理体检: 体温 39.8℃, 脉搏 160 次/分, 血压 138/90mmHg。病人神志清楚、面色潮红, 触摸发热, 精神不佳, 情绪烦躁, 睡眠不好; 如厕、进食、穿衣需有人照顾。入院后已遵医嘱给予抗生素静脉滴注。</p> <p> 问题:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 根据上述资料, 列出 4-6 个护理诊断, 并排列优先顺序。 2. 针对列出的护理诊断制定相应的护理目标。 3. 以其中一项护理诊断及目标拟定护理措施, 并以 PIO 格式进行护理记录。 <p style="text-align: center;">任务1 概述</p> <p> 一、护理程序的概念及发展历史 护理程序</p> <p> (一) 护理程序的概念</p> <p> 护理程序是指导护理人员以满足护理对象身心需要、促进和恢复健康为目标, 科学地确认护理对象的健康问题, 有计划地为护理对象提供系统、全面、整体护理的一种护理工作方法。</p> <p> 护理程序步骤</p> <p> 评估-诊断-计划-实施-评价</p>

(二) 护理程序的发展历史

- ◆ 1955年：莉迪亚·海尔(Lydia Hall)：护理是按程序进行的工作。
- ◆ 1959年约翰逊(Johnson)、1961年奥兰多(Orlando IJ)：提出“护理程序”一词。
- ◆ 1965年：威登贝克(Wieden Bach)、约翰逊、奥兰多3位护理学者将护理程序分为三个步骤，虽然见解各不相同，但大致为：患者的行为、护士的反应、护理行动的有效计划。
- ◆ 1967年：尤拉和沃斯(Yura and Walsh)完成了第一本《护理程序》教科书，确定护理程序为四个步骤，即估计、计划、实施和评价。
- ◆ 1973年：盖比和拉文(Gebbie and Lavin)在护理程序中又增加了护理诊断。同年，美国第一次全国护理诊断会议，正式将护理诊断纳入护理程序，自此，护理程序发展为五个步骤，即评估、诊断、计划、实施、评价。
- ◆ 1977年：美国护理学会把护理程序列为护理实践的标准。
- ◆ 20世纪80年代初期：李式鸾博士来华讲学，将以护理程序为中心的责任制护理(Primary Nursing)引入我国。
- ◆ 1994年：美籍华人学者吴袁剑云博士来华讲学，介绍了系统化整体护理。
- ◆ 1996年：全国整体护理协作网正式组建。
- ◆ 2002年：吴袁剑云博士又到我国介绍了以护理程序为基本框架的临床路径。

二、护理程序的相关理论基础

1. 一般系统理论
2. 控制论
3. 需要层次理论
4. 应激与适应理论
5. 成长与发展理论
6. 信息论以及解决问题论

任务2 护理评估

定义

是护理程序的第一步，是指有目的、有组织、系统地收集资料，

并对资料进行分析及判断的过程。

评估阶段包括三方面工作：收集资料、整理分析资料、记录资料。

一、收集资料

（一）资料的来源

1. 护理对象本人（第一资料来源）
2. 与护理对象有关人员
3. 其他医务人员
4. 护理对象的健康记录
5. 有关文献资料

（二）收集资料的内容

1. 一般资料：
2. 现在健康状况
3. 既往健康状况
4. 心理社会情况

（三）资料的类型

主观资料：

护理对象对自己健康问题的认识和体验

客观资料：

护理人员通过观察、体格检查或借助医疗仪器和实验室检查获得的资料

（四）收集资料的方法

1. 观察：护士运用感官、知觉或借助一些辅助器具，获取资料的方法。观察护理对象的外貌、体位、步态、个人卫生、症状、体征及精神状态，心理反应和所处环境等。
2. 交谈：护士与护理对象及其家属之间的交流和谈话，可分为正式交谈和非正式交谈。
3. 护理体检：护士运用观察的技能，视、触、叩、听等技术系统地收集护理对象的生命体征和各系统功能状况的资料。
4. 查阅：医疗病历、各种护理记录、实验室及其他检查结果、以及有关医疗护理文献等。

（五）核实资料

二、整理资料

1. 按Maslow的需要层次论分类

	<p>2. 按 Majory Gordon 的 11 个功能性健康型态分类</p> <p>3. 按人类反应型态分类</p>			
作业布置	<p>1. 张某，女性，62 岁，患 2 型糖尿病 20 年，靠皮下注射胰岛素控制血糖。入院时大汗淋漓、体温 39.3℃、呼出气体呈烂苹果味。住院治疗 10 天，血糖控制在正常范围。</p> <p>问题：</p> <p>(1) 收集上述资料时，采用了哪些方法？</p> <p>2. 谢某，男性，25 岁，因腹痛、腹泻 2 天，诊断为“急性肠炎”入院。患者主诉腹部脐周阵发性隐痛 3 小时，呕吐物有酸臭味，量约 300ml，粪便含有少量脓血。护理体检：患者痛苦面容，精神萎靡，体温 39.5℃，粪便呈水样。</p> <p>问题：</p> <p>(1) 上述资料中，哪些属于客观资料？</p>			
达标情况	学生能掌握本次课的重点内容			
课后体会	结合临床案例讲解，学生容易理解。			
备注				
授课记录	授课顺序及班级		授课时间	授课场所
	1			
	2			
	3			
	4			
注：课程类型分为：考试课、考查课、选修课（或必修课、限选课、任选课）等，授课形式分为理论课、合堂课、实验实训、集中复习等				