对《Fundamentals of Nursing》（第 9 版）一书的介绍和评价

岳鹏
首都医科大学护理学院护理学基础学系主任

《Fundamentals of Nursing》是国外大学中护理专业在护理学基础学科中，使用最广泛、最受欢迎的一部教材。这本教科书每 3-5 年更新一版，2000 年以来，已经陆续出版了第五版（2001 年），第六版（2004 年），第七版（2009 年），第八版（2013 年），至今，我们有幸读到了第九版。

一、教材简介

1.主编介绍

本书的主编包括四位，分别是 Patricia A. Potter, RN, MSN, PhD, FAAN 是 Barnes-Jewish 医院病人护理研究中心的主任, Anne Griffin Perry, RN, EdD, FAAN, Southern Illinois 大学护理学院教授和副院长； Patricia Stockert, RN, BSN, MS, PhD Saint Francis 医学中心护理学院院长；Amy Hall, RN, BSN, MS, PhD, CNE, Evansville 大学，家庭护理与健康服务部主任，Chair and White Family Endowed Professor of Nursing, 这四位教授均为国际护理界久负盛名的护理实践、教育和科研领域的专家，其中 Potter 和 Perry 两位专家是《Fundamentals of Nursing》教材编写的先驱，引领了护理教育领域中基础护理学科的兴起与变革。

2.教材内容介绍

《Fundamentals of Nursing》第 9 版介绍了所有护理环境中的批判性思维，循证实践，护理理论和安全的临床护理技能，为护士的培养奠定了坚实的基础。对于重要的技能和程序，本教材采用详细的说明、分布指南等方法进行展现。护理计划在护理过程框架内呈现，案例研究展示如何将概念应用于护理实践。 从 Patricia Potter 和 Anne Griffin Perry 领导的专家小组，这本畅销的护理教科书可帮助护理专业的学生和教师发展他们所需要提供优质患者护理的理念、临床思维和知识技能。总是，这是一本从基本概念到基本技能的完整的护理指南。一些数字可以展示这一版的特点：

1) 51 个安全护理措施的操作指南及分步说明，并包括每一步的理由。

2) 29 个程序指南提供简化的分步说明，用于执行基本技能。

3) Five-steps 护理过程为护理提供了一致的框架，并在 20 多个护理计划中得到证明。

4) 每个章节中的 15 个讨论问题都将评估读者对关键概念的掌握程度，答案在本书和 Evolve 配套网站中提供。

5) 超过 20 个概念图显示了如何为多个护理诊断的病人提供护理计划。

6) 每一章的要点和关键术语提高了学习和复习的效率。

7) 每个技能的“意外结果”（Unexpected Outcomes）和相关干预可以提醒读者这些技能潜在的问题，从而提供更加适当的护理行为。

8) 每个临床章节中的批判性思维模型显示了如何应用护理过程和批判性思维来实现预期的临床结果。

9) 案例研究包括独特的临床应用问题和练习，使读者可以练习使用护理计划和概念图。

二、与第八版的更新之处

整体看来，第九版的内容更加接近现实的护理环境、护理方式和护理实践；更加注重护理学生培养过程中，护理实践胜任力、临床思维能力、循证实践能力、文化敏感性的培养。而这一版更加清晰流畅的写作风格使得复杂的材料更加平易近人。呈现出的突出特点包括：

1. 《Patient Safety and Quality》章节介绍了护士如何应用质量和安全性，并新增加了医疗保健环境中防跌倒的新技能。

2. 新内容增加了“经济护理法案”（Affordable Care Act），由 HCAHPS 调查所得的患者对医院护理的看法，健康差异和弱势群体，同情疲劳，疼痛评估，患者教育技术如回示教，新设备，“健康 2020”等

3. 每个章节增加了复习题，包括至少四个备选项目的多选题，排序/优先级，热点图像和药物填空题。

4. 新增了能力培养框，可帮助读者将 QSEN（(Quality & Safety Education for Nurses 护士质量和安全教育）能力应用于现实的临床情况。

5. 每个章节中独特的循证实践框，包括 PICO 问题 - 问题，干预，比较和结果 - 并简要介绍一项研究以及其在护理实践中的应用。

6. 与第八章相比，又有超过 100 张的新照片澄清操作程序，使读者更加熟悉最新的临床实践。

三、与国内教材相比，本教材的特色

1. 与时代联结，与时俱进的护理观念

1) 首先，《当今的护理》（Nursing today）一章：介绍了护士在临床实践的行为准则，职业责任和角色、护士在发展过程中的不同职业（护理提供者 provider of care、高级临床注册护士 APRN、临床护理专家 CNS、开创护士 NP、助产士 CNM、注册麻醉护士 CRNA、护理教育者 nurse educator、护理管理者 nurse administrator、护理科研人员 nurse researcher）。

2) 其次，本教科书中护理发展的路径及根基，与国家政策紧密相连："Health people 2020" 和 "2016 National Patient Safety Goal" 都是本教科书的重要参考依据。

3) 再次，本书参考了行业标准的更新，最新证据的使用，例如 NANDA2015-2017 的诊断，跌倒的预防。

4) 最后，全球范围内的健康促进，连续性护理等与时代相关的护理命题，都有所阐述。

2. 真正以人为本的护理理念及实践

以人为本的护理，必将是护理领域中最核心，最精髓的理念，越来越多的护理措施的设计、护理结局的测量也必将体现这一理念。本教科书中，将人本理念融入体现得充分而饱满。

1) 首先，本书有单独的一个单元，来讲述护理实践的心理社会学基础，讲述了自我概念，性，灵性健康，丧失、死亡和悲伤体验，压力与应对，这些重要的理论和概念，让读者可以更深入的理解一个人在不同的生命周期、不同的健康状态的心理反应和社会认知，从而提供与之心理需求和社会支持想匹配的护理措施，促进其生理、心理和社会三个层面的康复和疗愈。

2) 其次，在第八章《带癌生存者的护理》（caring in Nursing practice）中：作者从四个方面介绍了癌症对其生存者的生活质量的影响，其中包括躯体健康及相关症状、心理健康、社会健康和精神健康。让我们看到癌症带给人的各个方面的波动和影响，从而可以更加精准的评估癌症病人在生活质量的哪个维度需要专业照顾，为护理工作的实施提供了思路，更为病人生活质量的提高带来了希望。

3) 在第 10 章《Caring for families》中，作者将疾病和健康的状态放在了人们赖以生存的家庭背景中进行考虑，从家庭的结构、家庭功能、家庭生活周期以及每一个家庭发展

阶段的特征以及需要专业支持的家庭变化进行了详细的介绍（第 121 页），从而从两个角度来阐述了护士的专业使命：家庭作为健康状态的北京和家庭作为一个整体的照顾对象。

4) 在第 11 章介绍发展理论的基础上，第 12、13、14 章，针对整个生命线的护理评估要点，介绍了一个不断变化不断发展的个体，从婴儿开始，逐步长大，慢慢成熟，渐渐变老。这个视角是纵观个人生命进程的视角，可以让读者更好的理解一个人生活过程中上生活方式、健康状态、疾病反应的不断变化，而不是断章取义地针对某个症状进行片面的诊疗。

5) 以人为本的护理，一定会关注到个人所处的社会、经济和文化环境，以及这些环境对病人的影响。因此，这本教科书强调（第 101 页） 健康差异是由于社会、经济和环境原因导致的一种健康之间的差距，而真正以人为本的护士应该具备 Cultural competency（文化胜任力）：要求医疗服务人员尊重并且回应不同文化的患者的健康信念、文化和语言需求。教科书还介绍了文化胜任所需的技巧和措施；在文化评估方面能够帮助记忆的沟通方法：比如 LEARN; RESPECT; ETHIC; C-LARA（p109）。这是知识和内容可以帮助读者更好的理解文化对于健康的影响，具备文化的敏感性和胜任力。

3.将循证护理实践落到实处

在护理研究、信息转化的大数据时代，循证毋庸置疑已经成为了护理实践发展的必经之路。与国内单独开设循证护理的课程不同，这本教科书已经将循证落实在基础护理的基本实践过程中。

1) 循证护理（Evidence based practice,EBP）是一种临床护理实践过程中的问题处理方式，依据的证据来自科研、临床专家、患者的意愿和价值观等。在本书中，作者强调循证护理能够提高护理质量、患者安全、改善患者预后、患者对护士的满意度，同时还能减少医疗费用。因此，详细介绍了 EBP 的七大步骤（第 53 页）和 PICOT 格式（第 54 页），是循证护理从概念和理念阶段进入到实际操作阶段。

2) 本教科书中不仅有关于循证护理知识和方法的介绍，更是将循证护理融入到每一项临床护理实践中，比如在护理文件和信息管理一章，他们听过 PICO 问题，证据小结，如何应用到临床实践三个步骤，寻找并且使用了临床决策系统对病人结局影响的证据，从而描述了临床信息系统的重要性和效果（第 369 页）；在比如在活动与锻炼一章中，关于如何促进病人的安全，减少病人和护士的意外伤害，也使用了 Box 来展示了最新证据，并介绍了如何应用于临床工作（第 803 页）。

4. 评判性思维融入护理程序

评判性思维是一种有目的、自我调整的判断过程， 是一种系统地、有逻辑的临床处理问题的思维方式；护理学科中的评判性思维是对护理问题解决方法的反思和推理过程，也是在特定的情境中以探索的态度来分析、推理、假设、总结和决策的过程，是护理专业的从业人员解决临床问题所必需具备的一种胜任能力。本教科书强调，注册护士有责任对临床问题作出精确的、合适的判断或决定。因此，在第 15 章，专门的一章《护理实践中的评判性思维》（Critical Thinking in Nursing Practice）来介绍评判性思维的定义、分级、胜任力、模型以及相应的技术。在以后的章节中，还将评判性思维融入到护理病人的过程中，介绍了护理评估中的评判性思维（第 210 页）

5.实用、友好的内容和格式满足读者的阅读需求

本教科书除了上述内容是国内的教材可以借鉴的之外，在内容设计、排版格式、资源提供等各个方面，也重复考量到读者或者学生的需求，从而会带来更加高效和愉悦的阅读体验

1）章节结构：首先在每一章节的最开始列举了该章节的关键词，并且将改词第一次出现在章节的页数列出，以便快速查询。其次，每一章节都有列出该章节用得到的网络资源，包括回顾性问题的答案解释、案例分析及答案、内容更新等。最后，在每一章节的最后都有紧扣章节内容的问题，并且附上参考答案，答案详细解释可以在前面提到的网络资源找到。值得一提的一个细节是，复习问题的答案，用倒过来印刷的形式，附在了问题的后面，这样做，一方面可以方便读者查阅答案，而又不至于答案的获取太方便而影响正常的思考过程。

2）一套完整的护理计划案例（第 422 页）包括评估要点以及如何正确表述，护理诊断，护理计划（目标和预期结果），实施和评价，在评价中重点描述护士的行动-患者的反应-结果的完成程度

3）操作步骤（第 432 页）：按照护理程序的顺序来进行；首先介绍能够考虑的任务分配人员和用物准备，步骤之后都有相应的解释；再操作之后附有临床操作要点来提醒护士保证安全有效的护理操作；操作之后外加非预期的结果及相关护理措施。最后还富有记录要点和汇报要点。

4）概念图（Concept Maping），关键点（Key pionts）,临床应用问题（Clinical application question）,各种能力拓展和工具展示、循证护理的 BOX，又为读者提供了丰富而清晰的知识脉络和框架体系。

5）将科学研究与护理实践结合,发展学生们的各方面能力。比如在病人的评估阶段，介绍了质性研究中以病人为中心的访谈步骤、访谈方法和技巧，作为收集病人资料的重要途径。

四、教科书的总体框架

第一单元：护理和保健环境

1. 今日护理
2. 保健服务系统
3. 社区护理实践
4. 护理实践的理论基础
5. 循证实践

第二单元：基于生命周期的护理关怀

6. 健康与健康
7. 护理实践中的人文关怀
8. 癌症患者的关怀
9. 文化敏感性
10. 基于家庭的护理关怀
11. 发展性理论
12. 青少年的关怀
13. 中青年人的关怀
14. 老年人的关怀

第三单元：护理实践中的批判性思维

15. 护理实践中的批判性思维
16. 护理评估
17. 护理诊断
18. 护理计划
19. 实施
20. 评估
21. 病人的护理管理

第四单元：护理实践中的专业标准

22. 伦理与价值观

23. 护理实践中的法律意义

24. 沟通

25. 病人教育

26. 护理文件和信息学

第五单元：护理实践基础

27. 患者的安全

28. 活动与休息

29. 预防和感染控制感染

30. 生命体征

31. 健康评估和身体检查

32. 药物管理

33. 补充和替代疗法

第六单元：护理实践的心理社会学基础

34. 自我概念

35. 性

36. 精神健康

37. 丧失，死亡和悲伤的体验

38. 压力和应对

第七单元：护理实践的生理基础

39. 活动和锻炼

40. 清洁卫生

41. 氧气

42. 电解质和酸碱平衡

43. 睡眠

44. 疼痛管理

45. 营养

46. 尿液的排泄

47. 粪便的排泄

48. 皮肤完整性和伤口护理

49. 感觉改变

50. 护理手术患者

作者简介

岳鹏 副教授，硕士研究生导师，首都医科大学护理学院护理学基础学系主任。主持首都护理专项等局级课题 5 项，参加国自然课题 2 项，发表中英文文章三十余篇。曾经担任《基础护理学》《护理技能 1》课程负责人 8 年，参加编写了北京大学医学出版社出版的《基础护理学》（第二版）、人民卫生出版社出版的《基础护理学》（第六版），并开发了《关怀技巧》等课程。