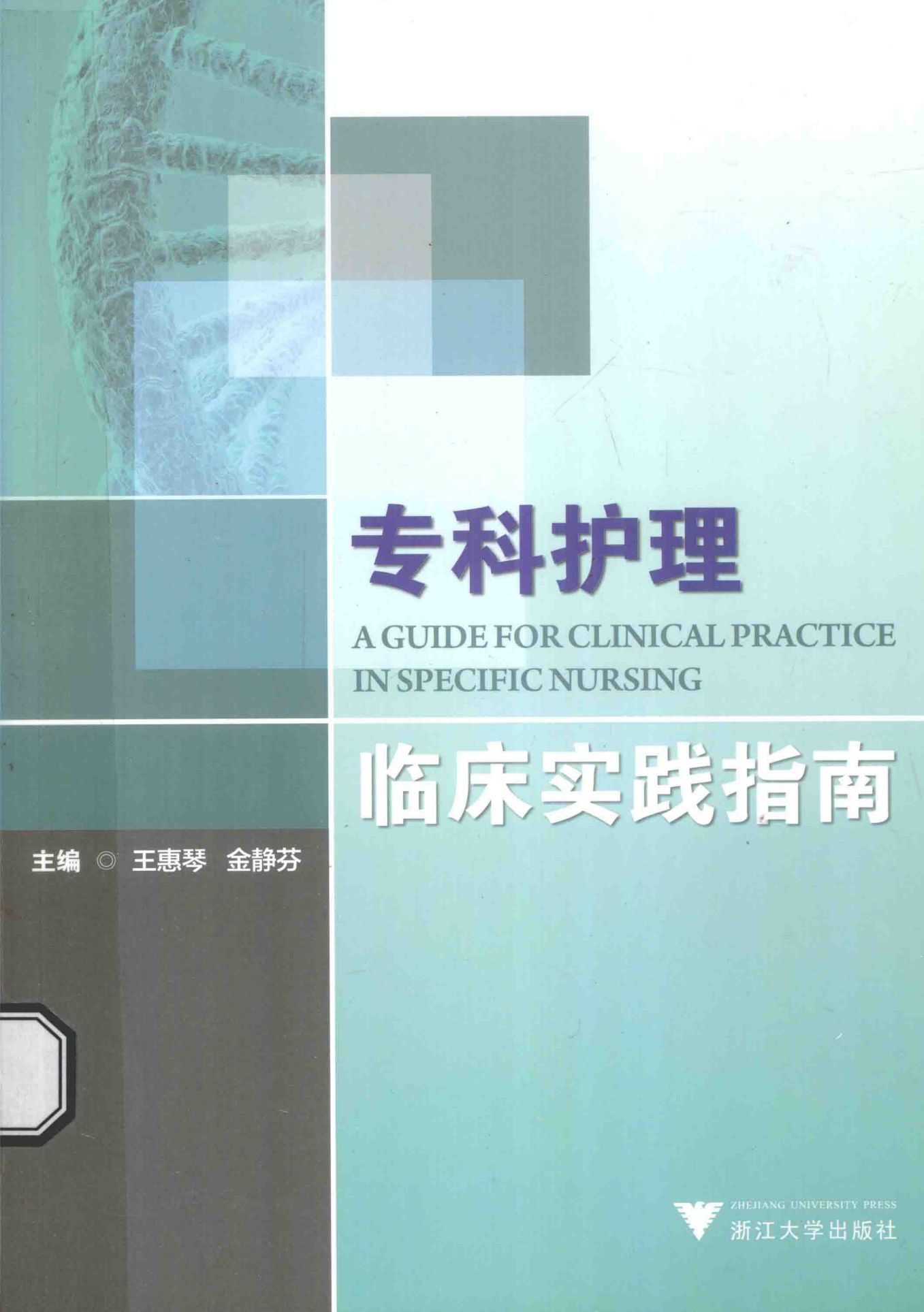




专科护理

A GUIDE FOR CLINICAL PRACTICE
IN SPECIFIC NURSING

临床实践指南

主编 © 王惠琴 金静芬



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社

专科护理临床实践指南

王惠琴 金静芬 主编



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

专科护理临床实践指南 / 王惠琴, 金静芬主编. —
杭州: 浙江大学出版社, 2013. 4

ISBN 978-7-308-11304-5

I. ①专… II. ①王… ②金… III. ①护理学 IV.
①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 060772 号

专科护理临床实践指南

王惠琴 金静芬 主编

责任编辑 张凌静(zlj@zju.edu.cn)

封面设计 续设计

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州中大图文设计有限公司

印 刷 临安市曙光印务有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 20.25

字 数 493 千

版 次 2013 年 4 月第 1 版 2013 年 4 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-11304-5

定 价 59.80 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部邮购电话 (0571)88925591

编委会

主 编：王惠琴 金静芬

副主编：王华芬 赵锐祎 姚梅琪

编 委：(按姓氏笔画排列)

申屠英琴	朱玲玲	江 南	许彩云
孙红玲	李爱萍	何晓雯	汪四花
宋 萍	陈春芳	单燕敏	徐 敏
黄 靖			

前 言

随着社会的发展,人们对护理质量的要求日益提高,其中包括优质的护理服务和高超的护理技术。在此背景下,重点发展专科护理是护理质量与社会需求同步递增的一种趋势。虽然与发达国家相比,我国专科护理建设起步较晚,但近几年国内专科护理的发展却日新月异,专业护理技术已逐步向国际化接轨。编者在循证护理思想的指导下,针对静脉输液、糖尿病教育、压疮/伤口/造口护理的新理念和新技术,编写了本书——《专科护理临床实践指南》,对普及专科护理技能、有效解决专科疑难问题、实现护士职业价值、促进护理学科发展具有积极的意义。

全书分“静脉输液专科护理临床实践指南”、“糖尿病专科护理临床实践指南”、“压疮专科护理临床实践指南”和“造口专科护理临床实践指南”四篇。其中,第一篇“静脉输液专科护理临床实践指南”共包含八章,介绍了浙江大学医学院附属第二医院静脉输液团队的组织管理、制度建设,以及静脉输液的新知识、新技能;“糖尿病专科护理临床实践指南”分基础和应用两个部分,概括了糖尿病的临床特点、诊疗原则和护理进展;第三篇“压疮专科护理临床实践指南”共包含九章,详细介绍了压疮护理的新概念,包括压疮的评估、质量管理和压疮预防,以及伤口换药技术;第四篇“造口专科护理临床实践指南”共包含五章,主要介绍造口护理的相关理论和应用。本书可供护士长、临床护士、实习护士等使用,尤其适用于广大专科护士;也可用于护理管理、护理教学、临床带教和在职护士继续教育。

承担本书编写工作的作者均为浙江大学医学院附属第二医院的专职专科护士,书中的内容是编者在搜集大量国内外文献的基础上综合分析,并结合多年工作经验的总结撰写而成。希望本书的出版能对广大护理工作者提供一定的帮助。

由于专科护理内容广、发展迅速,尽管本书编者已竭尽绵力,但水平有限,书中定有许多不足之处,望同道们不吝指教。

编 者

2013年2月

目录

Contents

第一篇 静脉输液专科护理临床实践指南

第一章 静脉输液团队建设	3
第一节 静脉输液团队构建	3
第二节 静脉输液团队成员职责	4
第三节 PICC 置管操作人员资质要求	5
第四节 静脉输液相关制度	6
附表一 静脉输液专科护理会诊单	11
附表二 静脉治疗质量评价标准	12
附表三 静脉治疗质量评价汇总表	13
附表四 夜间静脉治疗质量调查表	15
附表五 夜间静脉输液专科护士值班登记表	16
第二章 静脉输液的基本知识	17
第一节 静脉血管解剖	17
第二节 药物理化性质对静脉的影响	22
第三章 静脉输液治疗的感染控制	25
第一节 感染控制的原则	25
第二节 操作人员的手卫生	27
第三节 静脉输液工具的应用	29
第四节 皮肤的消毒	30
第五节 静脉用药集中配置管理	31
附表 药物调配技术评分标准	35

第四章 静脉输液工具的选择和置管技术	36
第一节 静脉输液工具的选择	36
附件一 静脉输液血管通道选择的临床护理路径—1	39
附件二 静脉输液血管通道选择的临床护理路径—2	40
附件三 手术患者合理建立术前静脉通路的建议	41
第二节 静脉置管技术	42
附件一 静脉注射操作评分标准	57
附件二 静脉输液操作评分标准	58
附件三 静脉留置针置管操作评分标准	59
附件四 PICC 置管操作评分标准	60
附件五 CVC 置管操作评分标准	62
第五章 静脉输液通路的维护	64
第一节 脉冲式冲管和正压封管	64
第二节 静脉输液装置的更换	65
第三节 敷料选择与更换	66
第四节 PICC 连接器的更换	67
第五节 PICC 维护技术	67
第六节 CVC 维护技术	71
第七节 植入式输液港维护技术	75
第八节 导管的拔除	77
第六章 静脉输液治疗的风险管理	80
第一节 CVC/PICC 风险告知与知情同意	80
附件 经外周穿刺中心静脉置管术知情同意书	83
第二节 静脉留置针置管风险防范流程	84
第三节 静脉输液风险防范流程	87
第四节 静脉注射风险防范流程	94
第五节 PICC 置管风险防范流程	97
第六节 PICC 留置期间的并发症预防与处理	99
附件一 静脉炎处理临床路径	103
附件二 深静脉导管堵塞的处理流程	104
第七章 PICC 导管维护知识宣教	105
附件 PICC 置管风险防范与导管维护知识宣教单	107
第八章 静脉输液治疗的护理文书	109
第一节 护理评估与记录要求	109
附件 意外拔管报告单	110
第二节 导管标识	111

第三节	电子化记录	111
第四节	电子化会诊单	114
第五节	电子化预约	116
第六节	并发症呈报	117
第七节	数据统计	118
第二篇 糖尿病专科护理临床实践指南		
第九章	糖尿病概况	121
第一节	概述	121
第二节	糖尿病的危险因素与危害	122
第三节	糖尿病的基本治疗原则	122
第十章	糖尿病急性并发症	123
第一节	糖尿病酮症酸中毒	123
第二节	高血糖高渗透压综合征	124
第三节	乳酸性酸中毒	126
第四节	低血糖	127
第十一章	糖尿病慢性并发症与伴发疾病	129
第一节	大血管病变	129
第二节	微血管病变	130
第三节	其他并发症	131
第四节	糖尿病慢性并发症的综合管理	134
第十二章	糖尿病血糖监测	135
第一节	自我血糖监测	135
第二节	糖化血红蛋白	141
第三节	糖化血清白蛋白	141
第四节	动态血糖监测	141
第十三章	糖尿病药物治疗	143
第一节	口服降糖药物	143
第二节	注射胰岛素	143
第十四章	糖尿病患者的医学营养治疗	146
第一节	医学营养治疗的目标和原则	146
第二节	饮食计划的制订	147
第三节	饮食估算法	148
第四节	合理安排餐次	149
第五节	限制饮酒	149

第六节 科学选择水果	149
第七节 医学营养治疗的注意事项	150
第十五章 糖尿病运动治疗	151
第一节 运动的益处	151
第二节 运动疗法的适应证	151
第三节 运动前的准备	151
第四节 运动的类型	152
第五节 运动方式、强度、时间和频率	152
第六节 运动治疗的禁忌证	153
第七节 慢性合并症者运动前应注意的问题	154
第八节 运动的注意事项	154
第十六章 糖尿病足的护理	156
第一节 糖尿病足的危险因素	156
第二节 糖尿病足病变的分类和分级	156
第三节 糖尿病足病变的有关检查	157
第四节 糖尿病足的预防教育	157
第十七章 糖尿病特殊时期的血糖管理	159
第一节 糖尿病围手术期的血糖管理	159
第二节 激素使用时期的血糖管理	160
第十八章 糖尿病患者的心理障碍与应对	161
第一节 导致心理障碍的因素	161
第二节 糖尿病患者心理障碍的临床特点	161
第三节 综合治疗要点	162
第十九章 糖尿病患者出院指导	163
第二十章 糖尿病相关检查及注意事项(不包括胰岛素)	164
第一节 口服葡萄糖耐量试验及馒头餐试验	164
第二节 胰岛素 C 肽释放试验	165
第二十一章 医院常用降糖药种类及注意事项(不包括胰岛素)	167
第二十二章 医院常用胰岛素种类及注意事项	169
第二十三章 糖尿病相关技能操作流程	170
第一节 毛细血管血糖检测技术	170
第二节 动态血糖测定技术(以美敦力动态血糖监测仪为例)	172
第三节 笔式胰岛素注射器使用技术	175
第四节 胰岛素泵的使用	179
第二十四章 糖尿病低血糖诊治流程	187

第二十五章	非内分泌科住院糖尿病患者血糖管理规范	188
第一节	筛查	188
第二节	非内分泌科糖尿病会诊流程	188
第三节	围手术期血糖管理规范	189
第二十六章	合并糖尿病手术患者糖尿病教育路径	192
第二十七章	糖尿病患者饮食教育单	194
附表	食物交换份表	195
第二十八章	血糖控制目标	198
第二十九章	糖尿病专科护理质量评估单	199

第三篇 压疮专科护理临床实践指南

第三十章	压疮的概述	203
第一节	压疮的流行病学	203
第二节	压疮的定义及特征	204
第三十一章	压疮的病理生理及原因	208
第一节	压疮的病理生理	208
第二节	压疮的原因	209
第三十二章	压疮的形成机制	212
第一节	经典学说	212
第二节	研究分歧	213
第三十三章	压疮危险因素评估表	214
第一节	压疮危险因素评估表的应用	214
第二节	Braden 评分表护理指引(参考)	217
第三十四章	压疮的质量管理体系及流程	219
第三十五章	压疮的预防	221
第一节	压疮的预防措施	221
第二节	压疮预防护理的误区	222
第三十六章	压疮的治疗	224
第一节	压疮患者的全身性治疗	224
第二节	压疮患者的局部治疗	224
附件	与伤口有关的术语	227
第三节	压疮伤口换药技术	227
第四节	压疮的处理指引	229

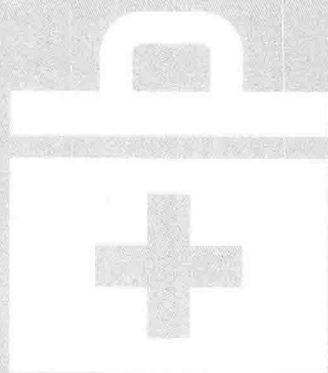
第三十七章 伤口敷料的选择与应用	231
第三十八章 《压疮预防与治疗指南》选摘	238
第一节 压疮预防建议	238
第二节 压疮治疗建议	243
附表一 压疮风险管理制度	258
附表二 压疮护理质量评价标准	260
附表三 伤口护理技术评分标准	261

第四篇 造口专科护理临床实践指南

第三十九章 造口的基本知识	265
第一节 肠造口概述	265
第二节 结肠造口及其护理	266
第三节 回肠造口及其护理	267
第四节 泌尿造口及其护理	268
第四十章 造口用品及其辅助用品	270
第一节 造口用品的种类和特性	270
第二节 造口袋的选择原则	272
第三节 造口辅助用品的种类及特点	273
第四十一章 造口患者的术前护理	275
第一节 造口术前评估及护理	275
第二节 造口术前定位	278
第四十二章 造口患者的术后护理	281
第一节 造口术后评估	281
第二节 造口术后早期并发症的观察与护理	283
第三节 造口患者的健康教育指导	284
第四节 造口护理技术	286
附表 造口护理技术及评分标准	289
第四十三章 造口及造口周围并发症的护理	291
第一节 造口并发症的护理	291
附件 肠造口并发症的预防	294
第二节 造口周围并发症的护理	295
第三节 造口底盘发生渗漏的护理	300
附件一 造口皮肤评估工具(DET 评分)	303
附件二 DET 皮肤评估工具处理指引	305
参考文献	309

第一篇

静脉输液专科护理 临床实践指南



第一章 静脉输液团队建设

第一节 静脉输液团队构建

【宗旨】

优化静脉输液流程,减少静脉输液并发症,提高静脉输液质量,保证输液的安全性和有效性;逐步培养静脉治疗专科护士,提高护士成就感;最终实现静脉输液治疗的最佳实践。

【目标】

1. 提高输液治疗质量,提高患者满意度。
2. 促进静脉输液专业化、规范化发展。
3. 促进护士职业发展,培养专业化人才。

【工作范围】

外周留置针与经外周插管的中心静脉导管(peripherally inserted central catheter, PICC)的置管和维护,中心静脉导管(CVC)、输液港的维护。

【成员要求】

对静脉输液治疗感兴趣,具有奉献精神,细心,有耐心和责任心,能积极参加团队活动的临床护士。

【成员组成】

由护理部主任担任总监,在护理部主任直接领导、专科护士管理委员会指导下开展工作。成员有:组长1名、秘书1名、核心组护士长10名、专职专科护士4名、病区专科护士52名;同时聘请麻醉科、超声科、药剂科、放射科、血管外科、心血管内科、医院感染科的7名专家作为学术顾问。

第二节 静脉输液团队成员职责

【核心成员职责】

1. 在护理部领导下,制订静脉输液(包括 PICC、CVC、外周留置针)的质量标准和规范化操作流程。
2. 建立质量监督体系,制订专科护士的考评标准与考核制度;负责各级专科护士的技术培训、知识更新和工作考评。
3. 履行护理管理职能,制订静脉输液专科规章制度、计划和标准,持续进行质量改进,提高患者满意度。
4. 承担静脉输液专科及相关领域的咨询任务,向咨询者提供建议和意见。
5. 担当起与其他学科(如放射科、血管外科、B超室、药剂科等)专业人员协调合作的职责,帮助解决临床静脉输液疑难问题,同时促进不同专科之间的相互交流。
6. 定期组织专项讨论,总结工作经验,主动发现、分析和解决复杂的静脉输液护理问题,对潜在的危险性采取适当的预防措施。
7. 加强学习和对外交流,不断钻研静脉输液专业技术,积极开展临床护理研究,推动新技术、新业务的开展,促进静脉输液学科发展。

【秘书职责】

1. 定期向组长汇报工作,协助组长进行专科护理质量的评估和监督;安排病区专科护士的教育培训。
2. 在组长指导下进行年度工作总结和工作计划。
3. 负责与病区专科护士之间的联络及各种通知和资料的发放。
4. 负责临床静脉输液相关资料的收集、整理和统计。
5. 负责静脉输液团队活动的安排、通知和会议记录。

【专职专科护士职责】

1. 热爱本职工作,有奉献精神和良好的医德修养,树立“患者和服务对象至上”的理念。能主动学习,刻苦钻研业务,实践“精湛演绎技术”的核心价值观。
2. 具有较强的工作责任心和较高的观察、评估、疑难处理能力,具备扎实的静脉输液专业理论知识和熟练的静脉输液操作技能。
3. 熟练掌握各种静脉置管及维护的规范化操作,掌握各种静脉置管的适应证及禁忌证,完成全院的 PICC 置管和出院患者的 PICC 维护。
4. 做好静脉导管安全管理和带管活动的知识宣教,提高患者的导管自护能力,减少导管并发症。
5. 参与并指导临床静脉输液护理实践,给临床护士提供有价值的静脉输液指导性意见,能及时发现并善于解决临床各种输液疑难问题。

6. 开展全院静脉输液护理质量控制,进行静脉输液的质量评估、分析、整改等工作,实现持续质量改进。

7. 开展院内外静脉输液护理会诊,协助解决临床静脉置管困难和相关并发症,如导管感染、堵管、意外拔管、断管处理等。

8. 承担本院和进修护士的静脉输液专科理论和技能的培训及带教工作;承担临床护理教学工作,传授静脉输液专科知识、技能和经验。

9. 掌握静脉输液风险处理预案、意外事件的救治原则与抢救技能,在突发事件患者救治中发挥重要作用。

10. 学习外语和文献检索,能自觉进行文献查询,主动获取国内外专业信息,不断更新专业知识。

11. 结合临床开展各种科研活动,促进静脉输液学科的不断发展。

12. 参与全院静脉输液夜间及节假日值班,协助全院病区护士解决夜间静脉穿刺困难及静脉输液导管的疑难问题。

13. 作为夜间应急梯队第二梯队,当总值班护士长启动时,5~10min内赶赴现场。服从总值班护士长的指挥,协助处理有关事件。

【病区专科护士职责】

1. 在核心小组和专职专科护士的指导下开展业务工作,在核心组、专职专科护士与病区护士之间发挥“桥梁”作用。

2. 认真贯彻执行护理部和静脉输液小组有关静脉输液工作的各种制度和规范,提高病区静脉输液护理质量。

3. 负责所在病区的静脉输液技术指导和有关知识的宣教,带动本病区静脉输液治疗工作的开展。

4. 负责本病区静脉输液的疑难问题处理,不能解决者及时与专职专科护士联系。

5. 督促并保证病区内静脉导管相关记录的完整性。

6. 收集各种临床资料,及时传递各种信息,参与静脉输液的技术革新和科学研究。

7. 主动学习,不断接受新理念、新知识、新技术。参与静脉输液小组举办的各项活动和培训。

8. 参与全院静脉输液夜间值班,协助全院病区护士解决夜间静脉穿刺困难及静脉输液导管的疑难问题。每天巡查指定病区的静脉输液质量,做好值班记录。

9. 作为夜间应急梯队第二梯队,当总值班护士长启动时,5~10min内赶赴现场。服从总值班护士长的指挥,协助处理有关事件。

第三节 PICC 置管操作人员资质要求

PICC 置管操作人员具有以下资质要求:

1. 执业护士具有5年以上临床护理经验,3年以上静脉输液治疗经验。

2. 护师及以上职称,本科及以上学历。

3. 完成医院规定的规范化培训与考核,成绩合格。具备扎实的静脉输液基础理论知识和熟练的输液治疗护理操作技能,善于观察、评估,具备较强的疑难问题处理能力。

4. 完成 PICC 的专科培训,在输液组组长指导下独立完成 PICC 置管操作 10 例、导管维护 10 例,并通过考核。

5. 由静脉输液专科向护理部报审,通过后,由医院发文。

第四节 静脉输液相关制度

一、PICC 门诊管理制度与工作流程

PICC 门诊管理制度与工作流程如下:

1. 由护士长主持日常工作。
2. 保持 PICC 门诊诊间整洁、舒适、美观、通风、安全。
3. 物品放置合理、有序,固定位置摆放,各类服务上墙告知。
4. 进入诊间须戴口罩、帽子,无关人员不得入内。

5. 严格遵守消毒隔离制度。换药前后必须洗手或用快速手消毒剂擦拭,一人一带一中,医疗垃圾与生活垃圾分类放置。有菌与无菌物品、污染与清洁物品必须严格区别,分别放置在固定位置。换药器械与未用完的无菌敷料每天消毒,干放的无菌持物钳及无菌容器每 4h 消毒一次。空气消毒 2 次/天,地面湿式清扫 2 次/天,操作台用含氯消毒剂擦拭 2 次/天,空气及物表细菌检测 1 次/月。

6. 门诊护士负责做好诊间物品的保管、清领工作,PICC 管等贵重物品须每天清点并登记。

【PICC 门诊导管维护就诊流程】

