

名院名科专科护理工作指南丛书



北京大学第一医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

肾脏内科护理 工作指南

总主编 丁炎明
主编 王 兰
曹立云

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



北京大学第一医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

肾脏内科护理工作指南

总主编 丁炎明

主编 王 兰 曹立云

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁炎明	于重燕	王 兰	王 欢
王丽娟	田君叶	邢蓓蓓	刘 瑶
刘天姣	刘钟缘	许 莹	孙 淦
孙文秀	孙艳丽	陈 元	郝佳玉
徐立平	陶珍晖	曹立云	彭 涛
管艳萌			

图书在版编目(CIP)数据

北京大学第一医院肾脏内科护理工作指南 / 王兰, 曹立云主编. —北京 : 人民卫生出版社, 2015
(名院名科专科护理工作指南丛书 / 丁炎明主编)
ISBN 978-7-117-21331-8

I. ①北… II. ①王… ②曹… III. ①肾疾病—护理—指南 IV. ①R473.6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 219832 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

北京大学第一医院肾脏内科护理工作指南

主 编: 王 兰 曹立云

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmpf@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 17 插页: 4

字 数: 314 千字

版 次: 2015 年 10 月第 1 版 2015 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21331-8/R · 21332

定 价: 58.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

总主编简介



丁炎明，女，主任护师，硕士生导师。现任北京大学第一医院护理部主任。从事护理工作 30 余年，其专业领域为普外科、手术室、泌尿外科和造口伤口失禁护理及管理。曾分别于 2011 年、2013 年、2014 年短期在美国德克萨斯医学中心、德国柏林工业大学、英国皇家护理学院及美国霍普金斯医学中心学习医院管理。2014~2015 年在北京大学医学部“护理管理 EMBA 高级研修班”学习并毕业。组织并参与省部级研究课题多项，承担并负责院级课题数十项。负责组织本院护理科研团队申报课题并荣获中华护理学会科技奖一等奖。以第一作者在核心期刊发表论文 40 余篇，并获得 2008 年度《中国期刊高被引指数》生物类学科高被引作者前 10 名；主编 40 余部护理书籍。

现任中华护理学会副秘书长；中华护理学会第 24 届、25 届外科专业委员会主任委员；中华护理学会第 24 届、25 届造口伤口失禁专业委员会主任委员及中华护理杂志副总编辑；教育部高等学校护理学专业教学指导委员会专家；首届中国研究型医院学会评价与评估专业委员会委员；中华医学会医疗事故技术鉴定专家库专家；北京护理学会继续教育工作委员会主任委员；《中国护理管理》、《中华现代护理杂志》、《中国实用护理杂志》、《护理研究》、《护理学杂志》十余家护理核心期刊编委。

主编简介



王兰，女，副主任护师。现任北京大学第一医院科研护士长。曾在心血管、消化、血液、肾脏、呼吸、CCU、腹膜透析等专业病房从事临床护理、教学、管理、科研等工作 30 年。主要负责承担护理科研、护理管理、肾脏病护理、血液净化专科护理、慢性病管理等项工作。任三种护理杂志编委及审稿专家。曾获得医院、北京大学医学部、区级等多项优秀论文奖；2008 年获得第 12 届国际腹膜透析青年研究奖；2011 年率腹膜透析护理团队荣获中华护理学会科技奖一等奖。参与并完成部级研究课题 3 项，承担并负责院级科研课题近百项。发表论文共 60 余篇，其中以第一作者和通讯作者发表论文 20 余篇，主编、翻译和参编各类护理专业书籍 10 余部已出版。

现任中华护理学会血液净化学术委员会副主任委员；中华护理学会内科学术委员会委员；北京护理学会内科学术委员会副主任委员。中华医学会《医疗事故技术鉴定专家库成员》及北京护理工作协会《护理专家库成员》。

主编简介



曹立云，女，现任北京大学第一医院内科科护士长。在肾内科从事临床护理、教学、科研、护理管理工作 20 余年。曾获北京大学第一医院优秀护士长等称号。

重视对肾科护理技术的更新、护理管理。擅长专科护士的培训，承担中华护理学会、北京护理学会血液净化专科护士培训的授课教学工作。多次参与国内血液透析护理学术交流并大会发言。组织参与多项各类研究课题。指导参与发表专业论文数篇，主编和参编多部护理专科书籍。

兼任北京护理学会第十届血液净化专业委员会副主任委员，任期四年。北京市血液净化质量控制及改进中心专家组成员。生物医学工程学会生物材料人工器官及血液净化专业委员会委员。

序

北京大学第一医院(以下简称“北大医院”)创建于1915年,是我国最早创办的国立医院,也是国内首批建立的临床医学院之一。百年来,我院拥有一批国内的首创专业学科,如小儿科(1940年)、泌尿外科(1946年)、肾脏病专业(1950年)、心血管(20世纪50年代)、小儿神经专业(20世纪50年代)等;在国内率先开展的手术和诊疗技术,如改进静脉麻醉(1951年)、先心手术(20世纪50年代)、肾移植(1960年)、人工晶体植入术(1983年)、冠心病介入性治疗(1986年)等,为我国的医学事业作出了卓越的贡献。

北大医院护理伴随着医院的建立而发展,至今已走过百年。在北大医院的发展进程中,北大医院护理人秉承“厚德尚道”的院训,追求“水准原点”的愿景,为推动我国护理事业的发展作出了杰出贡献。

近年来,我院护理工作紧跟国家医药卫生体制改革步伐,紧扣“抓服务、重专科、促管理、强人才、定战略”工作思路,围绕护理管理、护理服务、护理专科、护理队伍建设的“四个中心”及优质护理服务的“一个重点”开展工作。在一系列重要举措的推进下,护理工作取得了丰硕的成果。2010年,专科护理荣获首批国家级临床重点专科建设项目;2013年,国家卫生和计划生育委员会委托第三方在全国51家大型三级甲等医院中进行住院患者满意度调查,我院“护理服务满意度”得分荣登榜首。护理服务已经成为医院的名片,使患者直接感受到护理服务的“专业与温度”。

作为北大医院的院长,非常欣喜地看到护理工作取得的优异成绩;同时也非常欣慰地看到护理团队将循证与传承有机结合,凝炼萃取出“名院名科专科护理工作指南丛书·北京大学第一医院系列”“优质护理丛书”等一系列优秀作品。由我院护理部丁炎明主任担任总主编,组织临床护理专家及青年骨干进行编撰,总结了百年来护理工作的精髓,其内容突出科学性,注重实用性。

值此北大医院百年华诞之际，北大医院护理人以一系列高质量的专业著作向医院献礼，希望这些著作为全国广大护理工作者在临床护理、教学、科研等方面提供借鉴，为我国护理事业的发展贡献一份力量。最后，热烈祝贺这套从书出版问世！

北京大学第一医院院长 刘玉村

2015年8月

前言

北京大学第一医院创建于 1915 年，是我国最早创办的国立医院，百年来以优良的医学传统和深厚的文化底蕴享誉国内外，并拥有一批国内首创的专业学科及诸多率先开展的诊疗技术。其中，肾脏内科作为首创的专业学科之一，于 20 世纪 50 年代由我国肾脏病事业奠基人王叔咸教授亲手创建，近 30 年来在国内著名肾脏病专家王海燕和赵明辉教授的带领下不断发展壮大，目前已成为国际知名、国内公认的肾脏疾病临床与基础研究中心和培养本专业优秀学术骨干的专业基地，并连续多年获得全国医院肾脏病专业排名第一。

多年来，肾脏内科在医疗、教学和科研三方面均取得了举世瞩目的成就，护理工作也日臻完善，我们努力打造肾脏内科护理专业领域的水准原点，逐渐形成并发展成为一支专业特色突出的优秀护理团队。2009 年肾脏内科护理团队被原卫生部评为“全国卫生系统护理专业巾帼文明岗”；2010 年肾脏内科病房首批成为“北京市优质护理服务示范病区”；2011 年腹膜透析中心《以责任护士为主体提高腹膜透析治疗质量系列研究》护理项目获得中国科协颁发的中华护理学会科技进步一等奖；2002 年血液净化中心成为首家北京市血液净化质量控制及改进中心主任单位，先后被中华护理学会、北京护理学会、北京市血液净化质量控制及改进中心设为专科护士培训基地，并成功主办 2014 年、2015 年国家级护理继续教育项目培训班。

本书在循证护理的基础上，参考业内最新的临床指南并融合编者丰富的临床经验，将肾脏内科疾病护理及护理管理的精华汇集成册，充分展现肾脏内科的护理规范及护理新理念、新进展。全书内容主要分为五部分，包括肾脏内科护理管理、专科护理操作技术、诊疗技术及护理、常见疾病护理以及肾脏内科护理现状及展望。作为本书特色之一，我们引入了临床疑难重症患者的护理病例分析，帮助读者开拓思维。编者希望通过本书能为护理同仁提供

系统的肾脏内科专业护理知识，以开展优质护理服务，提高临床护理质量。

本书编写以严谨求实、科学负责的态度，力求概念正确、论点有据、理论实践与学科发展相结合，历经多次讨论和修正，值 2015 年北京大学第一医院百年华诞之际，诚意编写、予以呈现。受编写时间和编者经验所限，尚有不完善之处，望读者在使用本书过程中给予批评和指正。

王 兰 曹立云

2015年8月

目 录

第一章 护理管理.....	1
第一节 科室概况.....	1
第二节 护理管理制度.....	2
一、质量管理制度	2
二、血液透析中心感染管理制度	3
三、危重患者管理制度	5
四、疑难病例讨论制度	6
五、血液净化会诊制度	7
六、血液净化中心质量汇报制度	7
七、护理转交接制度	7
八、随访管理制度	8
九、科研管理制度	8
十、教学管理制度	9
十一、绩效管理制度	11
第二章 专科护理操作技术.....	12
第一节 持续不卧床腹膜透析的护理.....	12
第二节 自动化腹膜透析的护理.....	16
第三节 腹膜透析患者外出口的护理.....	18
第四节 腹膜透析外接短管的护理.....	22
第五节 血液透析用中心静脉导管的护理.....	24
一、中心静脉导管连接透析管路及结束透析的护理操作	24
二、中心静脉导管换药的护理操作	26
三、中心静脉导管的维护	27
第六节 动静脉内瘘的护理.....	29

一、自体动静脉内瘘的护理	29
二、移植植物内瘘的护理	34
<hr/>	
第三章 诊疗技术及护理	36
第一节 肾脏活体组织检查及护理	36
第二节 常见肾脏病检验及护理	39
一、尿液检验	39
二、血液检验	43
第三节 肾脏超声检查及护理	44
第四节 血液透析技术及护理	45
第五节 血液透析滤过技术及护理	56
第六节 血液灌流技术及护理	58
第七节 连续性血液净化技术及护理	60
第八节 血浆置换技术及护理	64
第九节 腹膜透析技术及护理	70
第十节 腹膜平衡试验及护理	80
第十一节 透析充分性评估及护理	82
<hr/>	
第四章 常见疾病护理	86
第一节 肾脏病护理总论	86
一、护理评估	86
二、一般护理	87
三、常见症状护理	88
四、常用药物护理	95
五、健康教育	102
第二节 原发性肾小球疾病的护理	107
一、急性感染后肾小球肾炎患者的护理	108
二、慢性肾小球肾炎患者的护理	112
三、急进性肾小球肾炎患者的护理	115
四、肾病综合征患者的护理	119
第三节 继发性肾小球疾病的护理	124
一、系统性红斑狼疮性肾炎患者的护理	124
二、原发性小血管炎肾损害患者的护理	129
三、过敏性紫癜性肾炎患者的护理	132
四、糖尿病肾病患者的护理	134

五、乙型肝炎病毒相关性肾炎患者的护理	139
第四节 肾小管、肾间质疾病患者的护理	141
一、肾小管疾病的护理	141
二、间质性肾炎患者的护理	147
三、原发性干燥综合征肾损害患者的护理	150
四、高尿酸血症肾病患者的护理	154
第五节 尿路感染患者的护理	157
第六节 肾血管疾病患者的护理	160
第七节 遗传性肾脏病患者的护理	163
一、Alport综合征患者的护理	164
二、遗传性多囊肾患者的护理	165
第八节 其他肾脏疾病患者的护理	169
一、高血压性肾损害患者的护理	169
二、血栓性微血管病患者的护理	171
三、肝肾综合征患者的护理	174
第九节 急性肾损伤患者的护理	177
第十节 慢性肾脏病患者的护理	183
第十一节 肾脏病患者营养评估与饮食教育	191
一、营养治疗的目的	191
二、营养评估	192
三、饮食教育	196
第十二节 肾内科疑难重症患者护理病例分析	205
一、肺出血-肾炎综合征行双重血浆置换治疗	205
二、产后溶血尿毒综合征	208
三、热射病合并多脏器功能衰竭行血液净化治疗	212
四、角色冲突导致腹膜透析患者预后不良	215
五、腹膜透析患者增强体力活动改善食欲及营养状况	217
第五章 护理现状及展望	221
第一节 慢性肾脏病一体化护理模式	221
第二节 国内外肾科护士角色现状与发展	226
第三节 循证护理的应用	230
第四节 持续质量改进在肾脏内科护理中的应用	234
一、持续质量改进的概述	234
二、持续质量改进在肾脏内科护理中的应用及发展趋势	236

附录	239
附录 1 NRS-2002 评估表	239
附录 2 北京大学第一医院入院护理评估单	241
附录 3 日常生活能力评定 Barthel 指数量表	242
附录 4 北京大学第一医院患者跌倒危险因素评估表	243
附录 5 北京大学第一医院患者压疮 Braden 评分表	246
附录 6 主观营养状况评价表	249
中英文名词对照索引	251
参考文献	257

第一章 护理管理

◀第一节 科室概况 ▶

北京大学第一医院肾脏内科是我国肾脏病事业的奠基人王叔咸教授于20世纪50年代建立的我国第一个肾脏病专科。近年来，在王海燕和赵明辉教授的带领下，我院肾脏内科不断发展壮大，于1992年成立北京大学肾脏病研究所和卫生部肾脏病重点实验室，并于2002年被评为北京市重点学科、2007年被评为教育部国家重点学科，2008年入选教育部创新团队计划，在国内外享有较高声誉。

多年来，北京大学第一医院肾脏内科在医疗、教学和科研三方面均取得了重要的成就，连续多年获得全国医院肾脏病专业排名第一。医疗方面，肾脏内科以疑难重症的诊疗及慢性肾脏病进展的防治为特色，处理疑难重症的能力已具备国内外先进水平；教学方面，引进国外先进教学理念，承担着北京大学医学生和全国各地肾脏病专业医师的培养任务；科研方面，近5年获各类部委级以上基金37项、国家自然科学基金委青年及面上项目13项等多项重点项目，并获得部委级以上科技成果奖6项。

截至2015年9月，北京大学第一医院肾脏内科医、护、技共200余人，其中护士97人。科室共设有5个护理单元，包括2个肾科病房、血液透析中心、腹膜透析中心和危重肾脏病监护室。

肾脏内科病房以患者为中心，强化基础护理，全面落实护理责任制，整体提升护理服务水平，并于2010年首批成为“北京市优质护理服务示范病区”。在护理部的领导下，病房先后制订了常见疾病的“一病一品”护理服务流程，包括慢性肾小球肾炎、肾病综合征、抗中性粒细胞胞质抗体相关性小血管炎等多个有代表性的肾脏内科常见疾病，将每种疾病的专科护理知识与优质护理相结合，将循证护理实践融入其中，从而制订最佳的专科疾病护理流程和护理方案，创建了一系列专科疾病的优质护理品牌。

血液净化中心拥有一支高学历高素质的护理队伍，引进了美国、加拿大、台湾等国内外先进的护理管理理念。血液透析中心率先开展了以护士为主导的临床质量管理工作，得到了业内广泛认可。2008年肾脏内科成立了我国首家危重肾脏病监护室，建立了危重透析患者专科护理规范，在疑难危重患者救治中发挥了重要的作用。腹膜透析中心坚持“问题就是科研”的理念，用循证的思维开创专科护理新内涵，以责任护士为第一作者先后在国内核心期刊发表论文共50余篇，SCI文章4篇，并被国内外同行引用500余次。2011年，该护理团队荣获中华护理学会颁发的科技进步奖一等奖。

肾脏内科护理团队谨遵“厚德尚道”的院训，多年来孜孜不倦地打造护理专业领域的水准原点，为肾脏内科护理专业的发展贡献了力量。

◀ 第二节 护理管理制度 ▶

一、质量管理制度

质量管理制度应坚持以患者为中心，以质量为核心的管理理念，在医院护理部的领导下，护士全员参与，责任到人，实施全面质量管理。

1. 病房的管理工作分为六个维度，即病房管理、优质护理、零容忍管理、护理教学、护理科研、专业项目管理。
2. 明确管理架构，建立“护士长—后备护士长—护士”三级管理体系。
3. 实行护士长全面负责制，重点负责“优质护理”及“零容忍”的管理。后备护士长协助护士长进行病房管理，并直接负责感染专项。
4. 各护理管理项目负责人按计划每月对负责工作进行督导检查，将督导情况记录在病房质控护士手册上，包括负责人、检查内容、检查结果及问题分析、改进措施及效果评价。
5. 护士长每月对各项护理管理工作进行抽查，及时协调解决问题。
6. 护士长每月组织病房召开“月度工作质量改进会议”。各组针对工作落实情况、未落实项目说明、工作异常指标、工作难点及下一步改进举措等及时向护士进行反馈，组织讨论，确保临床护理工作的持续改进。
7. 科护士长每月组织全体护士长进行全科护理质量督导检查，检查内容包括护理质量考核评价标准核心内容、优质护理、零容忍管理、“提升患者满意度十大目标落实举措”、患者满意度等。
8. 科护士长每季度组织全体护士长进行季度工作汇报，利用管理工具，分析本季度工作中存在的问题，并制订改进措施。

二、血液透析中心感染管理制度

(一) 血液透析中心布局规范

1. 血液透析中心应严格界定清洁区和污染区。清洁区包括独立的配药间(避免使用配药车配药)和清洁物品的储存间,污染区包括独立的处理血标本和其他实验室标本的区域、污物处理间、垃圾存放间等。清洁区域必须与污染区严格分开。
2. 洗手池与透析床的比例应不小于1:4,且必须配备洗手液和干手装置。
3. 透析床间距不小于0.8m,透析单元的面积不小于3.2m²。
4. 乙肝患者需设立隔离间,配备专门的治疗车、透析机,并实行专人管理。
5. 开放性结核患者,需设立空气隔离间和单独的等候区。
6. 透析用水输送系统应避免使用不必要的管路分支或水龙头,以免滋生细菌。

(二) 个人防护设备(personal protective equipment, PPE)的使用

1. PPE包括隔离衣、面罩、护目镜、口罩、手套。
2. 护理人员在进行上机、下机、换药、注射等操作时,应该佩戴PPE。
3. 隔离衣一般需要遮住上肢和身体的大部分(从颈部到大腿或以下部位),且需要配备不同大小的隔离衣,以保证不同工作人员的需求。
4. PPE一旦被血液(体液、分泌物)等物质污染时,应及时更换。
5. 医护人员在离开透析间时,必须脱下PPE,以预防透析间以外的环境被污染。

(三) 清洁和消毒

1. 每班透析结束后,须用500mg/L的含氯消毒剂擦拭透析机、透析床或透析椅、地面等,用75%的酒精擦拭血压计袖带、听诊器。
2. 止血钳、止血带一人一用一消毒。
3. 地面上有少量血液溅出,立即用500mg/L的含氯消毒剂清洁地面,清洁人员需戴手套和其他PPE。当肉眼可见的血液被清洁后,再进行第二遍的清洁消毒。如果有大量的体液溅出,首先用一次性的且能吸收体液的布巾或纸巾擦干,然后用1500mg/L的含氯消毒剂的布巾或纸巾擦拭,最后用500mg/L的含氯消毒剂清洁地面。
4. 每月消毒水处理系统、水输送系统及透析机内部。
5. 透析机每班次进行内部消毒。如果发生了破膜,无论机器是何种类型,都需要临时进行一次清洗和消毒。