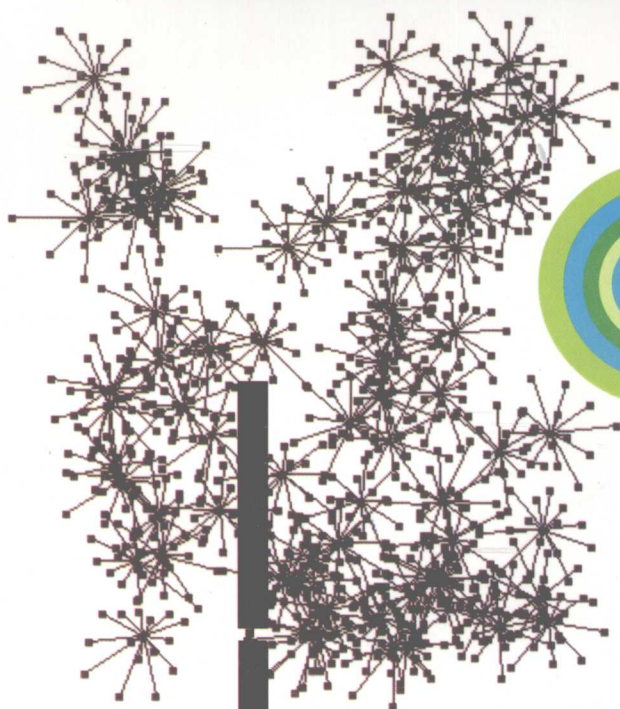


神经精神科 护理指导手册

主编单位 / 湖南省第二人民医院

主 编 / 王金爱

主 审 / 李乐之



 湖南科学技术出版社

医院管理年指导用书

神经精神科 护理指导手册

主编单位 / 湖南省第二人民医院

主 编 / 王金爱

主 审 / 李乐之

副 主 编 / 刘 炬 李梅枝 虞建英

编 者 / 王金爱 李梅枝 谢 英 王 红

王清花 宋小琴 肖明元 周春枝

刘 炬 谢匀菊 刘金凤 杨腊云

李迎凤 陈淑君 彭小平 虞建英

姚凤云 陈 红 杨嫦娟 仇海荣

刘仁翠 陈 列 谭奔腾 付文彬

雷志春 刘壮美 蒋谷芬 张月娟

顾 问 / 李德炎 郭田生 盛小奇 姜冬久

图书在版编目 (CIP) 数据

神经精神科护理指导手册 / 主编单位湖南省第二人民医院
医院; 王金爱主编; 李乐之主审. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2008.5

ISBN 978 - 7 - 5357 - 5230 - 7

I. 神 ... II. ①湖 ... ②王 ... ③李 ... III. ①神经病学:
护理学-手册 ②精神病学: 护理学-手册 IV. R473.74 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 017713 号

神经精神科护理指导手册

主编单位: 湖南省第二人民医院

主 编: 王金爱

主 审: 李乐之

责任编辑: 王跃军

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

印 刷: 长沙瑞和印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市井湾路 4 号

邮 编: 410004

出版日期: 2008 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 19.5

字 数: 410000

书 号: ISBN 978 - 7 - 5357 - 5230 - 7

定 价: 35.00 元

(版权所有·翻印必究)

前 言

这是一个崇尚和谐的时代，和谐再次成为医院追求的目标；
这是一个追求质量的年代，质量再次成为医院生命的源泉；
这是一个重视健康的年代，健康再次成为生命不朽的象征；
这是一个珍惜生命的年代，生命再次成为社会文明的载体。

和谐、质量、健康、生命是医院管理年检查的重点，更是医院追求的目标。为了进一步规范神经精神科护理管理，不断提高护理工作质量，湖南省第二人民医院护理部根据医院管理年的活动要求与检查标准，结合多年来的临床护理与管理经验，查阅大量神经精神科护理著作及近年来国内外医学杂志，编写了《神经精神科护理指导手册》一书，该书内容包括各种主要疾病入院、出院、检查、治疗、健康教育指导、护理常规、护理制度、护理管理、护理应急预案、工作流程、各岗位职责、检查标准与评分方法。全书共分四篇十三章，合计二十九万字，涵盖内容广、科学实用指导性强。

本书在编写过程中得到了南丁格尔奖章获得者周娴君老师、湖南省第二人民医院李德炎院长及各位同仁朋友的大力支持与帮助，在此一并表示感谢！由于我们水平有限，疏漏和错误在所难免，恳请广大同仁和读者不吝赐教，我们将衷心感谢！

编 者

2008 年 5 月

(III)	健康教育篇	第三十章
第一章	入院常规知识指导	(1)
第一节	神经内科入院常规知识指导	(1)
第二节	神经外科入院常规知识指导	(3)
第三节	精神科入院常规知识指导	(5)
第四节	神经症科入院常规知识指导	(8)
第五节	戒毒科入院常规知识指导	(11)
第二章	疾病知识健康教育指导	(16)
第一节	神经内科常见疾病健康教育指导	(16)
第二节	神经外科常见疾病知识健康教育指导	(49)
第三节	精神科常见疾病知识健康教育指导	(58)
第四节	神经症科常见疾病知识健康教育指导	(68)
第五节	药物依赖患者健康教育指导	(90)
第三章	检查知识健康教育指导	(96)
第一节	血液标本检查知识健康教育指导	(96)
第二节	大便检查知识健康教育指导	(97)
第三节	小便检查知识健康教育指导	(98)
第四节	痰液检查知识健康教育指导	(100)
第五节	脑脊液检查知识健康教育指导	(102)
第六节	X线透视或摄片检查知识健康教育指导	(103)
第七节	消化道造影检查知识健康教育指导	(105)
第八节	静脉肾盂造影检查知识健康教育指导	(106)
第九节	逆行肾盂造影检查知识健康教育指导	(108)
第十节	脑血管造影检查知识健康教育指导	(109)
第十一节	脊髓血管造影知识健康教育指导	(110)
第十二节	电子计算机横断层扫描(CT)知识健康	



教育指导	(111)
第十三节 磁共振成像 (MRI) 知识健康教育指导	(113)
第十四节 数字减影血管造影技术 (DSA) 知识健康教育指导	(115)
第十五节 超声波检查知识健康教育指导	(117)
第十六节 心电图 (ECG) 检查知识健康教育指导	(119)
第十七节 脑电图 (EEG) 检查知识健康教育指导	(121)
第十八节 经颅多普勒 (TCD) 检查知识健康教育指导	(122)
第十九节 纤维胃镜检查知识健康教育指导	(123)
第二十节 动脉插管化学药物治疗知识健康教育指导	(125)
第二十一节 心理测定知识健康教育指导	(126)
第二十二节 腰椎穿刺术知识健康教育指导	(127)
第二十三节 骨髓穿刺术知识健康教育指导	(129)
第二十四节 脑室穿刺术知识健康教育指导	(130)
第二十五节 碘过敏试验知识健康教育指导	(132)
第四章 治疗知识健康教育指导	(135)
第一节 脑神经促通仪治疗知识健康教育指导	(135)
第二节 直线加速器治疗知识健康教育指导	(137)
第三节 高压氧治疗知识健康教育指导	(140)
第四节 机械通气知识健康教育指导	(142)
第五节 心电监护知识健康教育指导	(144)
第六节 脑波治疗知识健康教育指导	(146)
第七节 经络导平知识健康教育指导	(147)



第八节 细胞刀治疗帕金森病知识健康教育指导	(148)
第九节 癫痫刀手术知识健康教育指导	(150)
第十节 伽马刀知识健康教育指导	(152)
第十一节 脑室引流术知识健康教育指导	(154)
第十二节 造血干细胞移植知识健康教育指导	(155)
第十三节 难治性精神疾病立体定向手术知识健康教育指导	(158)
第十四节 现代 ECT (多参数监护无抽搐电休克治疗) 知识健康教育指导	(160)
第十五节 保护性约束患者知识健康教育指导	(161)
第十六节 工娱疗知识健康教育指导	(162)
第十七节 精神患者家庭康复治疗知识健康教育指导	(163)
第十八节 胰岛素治疗知识健康教育指导	(164)
第十九节 中国道家认知疗法知识健康教育指导	(167)
第二十节 放松疗法知识健康教育指导	(169)
第二十一节 森田疗法知识健康教育指导	(172)
第二十二节 儿童感觉统合训练知识健康教育指导	(173)
第五章 神经精神科常见疾病患者出院健康教育指导	(176)
第一节 神经内科常见疾病患者出院健康教育指导	(176)
第二节 神经外科常见疾病患者出院健康教育指导	(181)
第三节 精神科常见疾病患者出院健康教育指导	(182)

第四节 神经症科常见疾病患者出院健康教育指导	(185)
第五节 药物依赖患者出院健康教育指导	(188)
第六章 健康教育的技巧	(189)
第一节 健康教育护士素质	(189)
第二节 健康教育的内容	(191)
第三节 医院健康教育的形式	(192)
第四节 开展护理健康教育的技术和手段	(193)

护理常规篇

第一章 一般护理常规	(199)
第一节 入院护理常规	(199)
第二节 出院护理常规	(200)
第三节 神经内科一般护理常规	(200)
第四节 神经外科一般护理常规	(201)
第五节 精神科一般护理常规	(202)
第六节 神经症科一般护理常规	(202)
第七节 戒毒科一般护理常规	(203)
第二章 疾病护理常规	(205)
第一节 神经内科疾病护理常规	(205)
第二节 神经外科疾病护理常规	(214)
第三节 精神科疾病护理常规	(228)
第四节 神经症科护理常规	(238)
第五节 戒毒科护理常规	(242)

护理管理、制度与职责篇

第一章 护理管理	(244)
第一节 管理的基本概念及基本原理	(244)

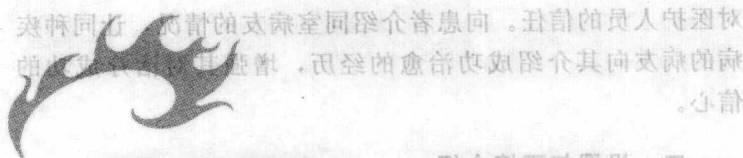


(第二节) 护理质量管理	(260)
(第三节) 护理质量管理的方法	(271)
(第四节) 临床护理人员绩效考核	(285)
(第五节) 护理管理与法	(294)
第六节 护理临床教学的管理	(303)
第二章 护理制度	(321)
(第一节) 护理管理制度	(321)
(第二节) 用药管理制度	(373)
(第三节) 护理质量安全管理	(376)
(第四节) 精神科护理管理制度	(395)
(第五节) 护理继续教育制度	(404)
(第六节) 科研、教学管理制度	(412)
(第七节) 岗位管理制度	(418)
(第八节) 手术室管理制度	(425)
(第九节) 供应室管理制度	(437)
(第十节) 急诊科管理制度	(447)
第三章 各级、各类护理人员及各班各部门岗位职责	(451)
(第一节) 护理管理人员职责	(451)
(第二节) 各级护理人员职责	(462)
(第三节) 病室护理人员各岗位职责	(468)
(第四节) 供应室各班护士职责	(474)
(第五节) 手术室各班职责	(476)
(第六节) 工娱疗室各班职责	(480)
护理工作流程与应急预案篇	
第一章 护理工作流程	(483)
第一节 一般护理工作流程	(483)



(第二节 特殊护理工作流程.....)	(487)
第二章 护理应急预案.....	(496)
(第一节 院前急救应急预案.....)	(496)
(第二节 自然灾害应急预案.....)	(499)
(第三节 住院患者突然发生病情变化的应急预案.....)	(506)
(第四节 护理管理应急预案.....)	(525)
附表.....	(531)
一、科护士长工作质量考核标准.....	(531)
二、临床护士长工作质量考核标准.....	(533)
三、病房护理质量检查标准.....	(535)
四、血液透析质量检查标准.....	(543)
五、手术室护理质量检查标准.....	(546)
六、ICU 质量检查标准.....	(555)
七、急诊科护理质量检查标准.....	(560)
八、供应室护理质量检查标准.....	(565)
九、分级护理质量检查标准.....	(569)
十、基础护理、危重患者护理检查标准.....	(574)
十一、健康教育质量考核评分标准.....	(576)
十二、精神科病房管理检查标准.....	(578)
十三、精神科基础护理质量检查标准.....	(586)
十四、精神科规章制度检查标准.....	(588)
十五、精神科病室安全制度检查标准.....	(590)
十六、精神科晚夜班工作检查标准.....	(592)
十七、戒毒科护理质量检查标准.....	(594)
十八、神经症科病房管理检查标准.....	(598)
十九、神经症科基础护理质量检查标准.....	(604)
二十、皮试液的配制.....	(606)





健康教育篇

第一章 入院常规知识指导

第一节 神经内科入院常规知识指导

一、病室人员介绍

神经内科病房，是开展以“人”为中心的整体护理模式病房。其特点是按照护理程序的科学工作方法，为患者解决不断出现的各种问题，并进行疾病健康知识教育，促使患者早日身心康复。入院后，将有责任护士或其小组护士负责照顾患者。患者有什么困难、要求可以随时向其反映并得到帮助，现在将基本情况介绍如下。

一、病室人员介绍

患者及家属进入病室后，护士应主动热情接待，向患者介绍自己的姓名。并向患者介绍主管医师和负责护士，让其消除入院的陌生感并向患者及家属介绍科主任、护士长、各级教授的姓名和他们的专业技术业绩、工作业绩，增强他们



对医护人员的信任。向患者介绍同室病友的情况，让同种疾病的病友向其介绍成功治愈的经历，增强其治疗成功的信心。

二、设置与环境介绍

1. 向患者及家属介绍护士办公室、医师办公室、治疗室、配餐室、开水房、保洁室等病房内的设施，让他们了解场地和设施的用途及需要注意的事项。让他们配合医护人员等，建立一个良好的治疗、生活环境。

2. 向患者及家属介绍 CT 室、心理测验室、化验室、B 超室、心电图室、X 线室、食堂等所在位置，以方便患者熟悉治疗环境，提高治疗效果。

三、护理工作安排

1. 新患者无发热，测 T、P、R、BP，连测 3 日每日 3 次，时间为 07:00、15:00、19:00 时，3 日后每日 1 次，15:00 测量，并询问大小便情况。

2. 每 7~10 日更换床单、被套等一次，如弄脏随时更换。

3. 一般每日发口服药时间为 08:00、11:30、17:00、21:00（特殊情况除外），如有疑问，可找发药护士核查。

4. 如需做特殊检查如 DSA，术前必须备皮，做碘试验，遵医嘱留置导尿管、静脉留置针。

5. 08:00~16:00 为集中治疗护理时间，请勿外出。

6. 21:00 病室对外大门上锁。

四、饮食指导

1. 向患者介绍食堂位置，供应的食物品种，订餐与就

餐时间。5. 介绍本科免费提供微波炉及用餐餐桌等。

2. 介绍本科免费提供微波炉及用餐餐桌等。

五、解决问题途径

1. 告知医护人员，由医护人员反映给科主任、护士长给予解决。

2. 向护士长、科主任直接反映。

3. 在病房病友医护沟通本上直接记录。

六、作息、探视时间

1. 病房保持安静，探视时间为 16:00~20:00。如病情需要，可遵医嘱限留陪护一人。

2. 21:00 为关灯时间，改开床头灯或地灯，患者房间门禁止反锁，以方便护理人员巡视。

七、享有的知情权

1. 可向医护人员了解病情、诊断、治疗及护理情况。

2. 每日发放费用清单，有疑问可找电脑班护士核查。

3. 医院严禁医务人员收受红包、礼品，请患者予以理解和支持。

第二节 神经外科入院常规知识指导

脑部手术对神经外科患者是一种应激。因手术给患者带来的心理问题，往往对术后康复有着直接的影响。实践证明，入院、术前对患者实施健康教育能有效减轻术后疼痛，减少术后并发症，缩短住院时间。所以认真落实做好入院健康教育有着重大的意义。其目的是让患者尽快熟悉医院环



境，积极调整心理状态，建立良好的遵医行为，配合检查、治疗、护理，促进健康。

一、病室人员介绍

当患者及家属进入病室后，护士应主动热情接待，向患者介绍自己的姓名。并向患者介绍主管医师和负责护士，让其消除入院的陌生感并向患者及家属介绍科主任、护士长、各级教授的姓名和他们的专业技术特长、工作业绩，增强他们对医护人员的信任。向患者介绍同室病友的情况，让同种疾病的病友向其介绍成功治愈的经历，增强其对手术成功的信心。

二、环境设施介绍

1. 向患者及家属介绍护士办公室、医师办公室、治疗室、配餐室、开水房、保洁室等病房内的设施，让他们了解场地和设施的用途及需要注意的事项。

2. 向患者及家属介绍 CT 室、心理测验室、化验室、B 超室、心电图室、X 线室、食堂等所在位置，以方便患者熟悉治疗环境，提高治疗效果。

三、各项制度介绍

向患者及家属介绍住院制度、探视时间、医师查房时间、护士治疗时间、安全制度、作息制度、请假制度。帮助患者建立有利于健康的遵医行为。

四、检查治疗术前指导

神经外科患者往往求医心切，期望医到病除，一般都有着良好的遵医动机。因此在入院教育中护士应善于利用患者

遵医动机的特点，保护患者的积极性。指导他们如何配合、服从检查治疗，告知患者入院后立即需要做的检查、治疗项目（例如：急症做 CT、配血型、出凝血时间、备皮、输液、输氧等）。

五、饮食指导

1. 责任护士及医护人员给予患者饮食指导，告知患者可直接向食堂订餐员订餐。

2. 告知本科免费提供微波炉及用餐餐桌等。

六、享有的知情权

1. 可向医护人员直接了解病情、诊断、治疗及护理情况。

2. 每日发放费用清单，有疑问可找电脑班护士核查。

3. 医院严禁医务人员收受红包、礼品，请患者予以理解和支持。

第三节 精神科入院常规知识指导

精神病患者离开熟悉的家庭和工作环境，对病室环境、人员等的陌生，对治疗方案和措施的不熟悉，往往会产生焦虑、恐惧、害怕、孤独、寂寞，甚至冲动、伤人等不良情绪与行为，我们应设法减轻或消除这些不良心理，帮助患者认识病室工作人员、熟悉病室环境、了解医疗护理工作程序、掌握病室作息时间、熟悉住院患者规则与探视、陪护人员管理制度等，以便使患者及时调整心理状态，尽快熟悉和适应新的治疗环境，达到促进配合治疗、促进健康的目的。

当患者办好住院手续来到病室时，病室人员应热情接待



患者，并由责任护士做好如下介绍。

一、人员介绍

1. 病室主任——负责全病室医疗、教学、科研及行政工作，定期进行病室业务大查房，指导下属业务工作。

2. 主治医师——负责本组患者的医疗，每日查房，审定各种治疗方案，指导经治医师、进修及实习医师业务。

3. 经治医师——具体负责所管患者的病情观察、处理、治疗等方案的实施，指导实习医师的业务。

4. 护士长——主要负责病室护理管理，协助病室主任进行病室行政管理。每日组织护士查房，负责了解和收集患者及家属的各方面意见和建议并妥善处理。

5. 负责护士——负责所管患者的治疗、护理的具体实施。为解决患者问题、满足患者需要的直接联络人。

6. 组织护士——主要负责全科室患者的组织与管理也是健康教育者和护患沟通者。

7. 卫生员——负责供应开水、热水以及病室的清洁卫生与饮食开餐等工作。

二、病友介绍

负责护士给患者安排床位后，应向患者介绍同室病友，做到使患者之间相互认识，相互帮助。

三、病室环境介绍

病室是患者在住院期间接受治疗、护理、活动与休息的场所。负责护士应向患者详细介绍环境，包括患者最基本生理需要的设施和位置，引导患者了解厕所、洗漱间、浴室、娱乐活动室、健康教育活动室、探视人员接待室等。



四、新入院时医疗护理工作程序介绍

1. 负责护士帮助患者熟悉病房环境、了解病室工作人员、熟悉同室病友等。
2. 负责护士给患者测量 T、P、R、BP 等，了解病情，进行护理体查等。
3. 介绍医师协助医师询问病史以及做体格检查等。
4. 负责护士帮助患者进行个人卫生处置，如修剪指甲、胡须、头发护理等，以及交代住院的有关注意事项以及定期基础护理的时间。如周一、周四修剪指甲、胡须，周三住院患者测量体重等。

五、住院期间日常医疗护理工作介绍

1. 06:00~07:00，夜班护士为患者采集血液、大小便等标本。
2. 07:00~08:00，护理人员进行晨间护理，包括患者生活起居护理，早餐及口服药。
3. 08:00~08:30，病室晨交班会，医护床头交接班。08:30~12:00 医师查房，护士查房及巡视病房，护士履行各种治疗护理工作。
4. 12:00~14:30（夏天 12:00~15:00）为午休时间，13:00 前护士对患者进行 T、P、R 测量，13:00~14:30 除了必需的治疗和查房外，一般不执行其他治疗与护理。
5. 14:30~17:30，护士做下午的治疗与护理，医师进一步了解和观察病情，负责护士与患者沟通交流和进行健康教育。其中 16:30~17:30 护士进行黄昏护理。
6. 17:30~18:00，医护进行床头交接。
7. 19:00~21:00，为晚间治疗护理时间。

