

麻醉护理工作手册

主审 曾因明 王斌全 刘保江 邓小明

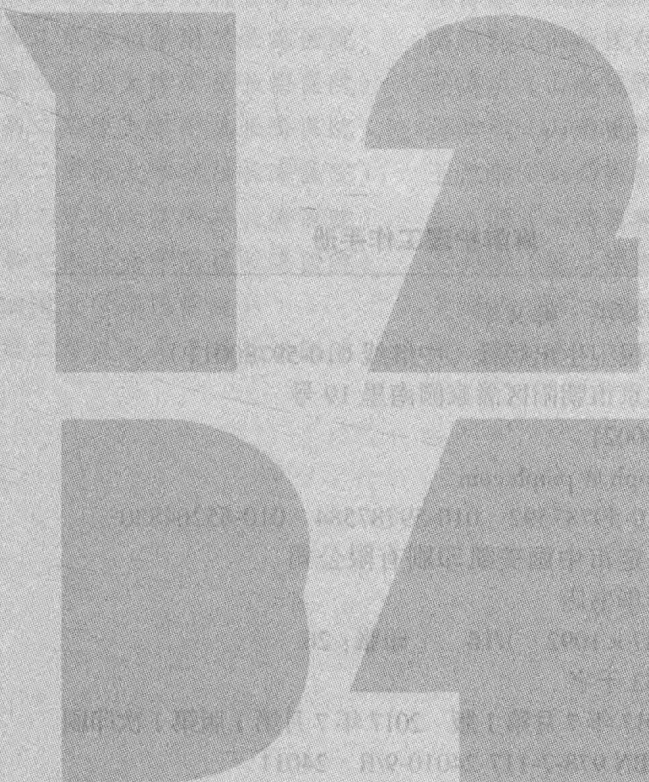
主编 马涛洪 韩文军



人民卫生出版社

麻醉护理工作手册

主 审 曾因明 王斌全 刘保江 邓小明
主 编 马涛洪 韩文军
副主编 王秋菊 陆小英



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

麻醉护理工作手册 / 马涛洪, 韩文军主编. —北京:
人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24010-9

I. ①麻… II. ①马…②韩… III. ①麻醉 - 护理学 -
手册 IV. ①R473.6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 012356 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

麻醉护理工作手册

主 编: 马涛洪 韩文军

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: pmph@pmph.com

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

印 刷: 保定市中华美凯印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 26

字 数: 633 千字

版 次: 2017 年 7 月第 1 版 2017 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24010-9/R · 24011

定 价: 62.00 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)

编委名单

主 审 曾因明 王斌全 刘保江 邓小明

主 编 马涛洪 韩文军

副主编 王秋菊 陆小英

编 委 (以字母顺序排序)

付保丽 (山西医科大学第一医院)

顾海莉 (第二军医大学附属长海医院)

韩文军 (第二军医大学附属长海医院)

金小芳 (第二军医大学附属长海医院)

刘伟伟 (第二军医大学附属长海医院)

陆小英 (第二军医大学附属长海医院)

彭 琳 (第二军医大学附属长海医院)

钱火红 (第二军医大学附属长海医院)

殷小容 (四川大学华西医院)

许 卫 (第二军医大学附属长海医院)

封莉莉 (第二军医大学附属长海医院)

焦育娟 (山西医科大学第一医院)

雷航燕 (山西医科大学第一医院)

马涛洪 (山西医科大学第一医院)

孙秀俊 (山西医科大学第一医院)

王秋菊 (山西医科大学第一医院)

王 蕊 (山西医科大学第一医院)

沈祎蕾 (第二军医大学附属长海医院)

王树欣 (第二军医大学附属长海医院)

赵 越 (第二军医大学附属长海医院)

序 言

随着麻醉学科快速发展,人们对麻醉科的工作越来越要求细化,新的需求使麻醉护理学应运而生并迅速发展,现今已成为护理学中的一门新兴分支专业。我国各级医院麻醉科已有数量众多的护士参与到麻醉科的各项工作之中,现阶段麻醉科护士主要负责麻醉药品、耗材、仪器等物品管理;感染监控与管理;麻醉恢复室患者的护理。在临床麻醉中,总体而言麻醉科护士与麻醉医生职责分明,有清晰的分工与协作,麻醉科护士要正确执行医嘱,协助医生操作,配合困难气道的处理和配合抢救等。

在肯定发展成绩的同时,我们也应当清醒的看到当前的现状:一方面是麻醉科护士数量日益增加,广泛地参与到科室管理及诊疗工作中去;另一方面则是麻醉科护士缺乏统一的岗位、职责、编制、管理与培训的法规与核心制度,出现各医院各行其是的混乱局面。因此,如何规范麻醉科的护理工作,成为当前急待解决的现实问题。

山西医科大学第一医院及上海第二军医大学长海医院麻醉科长期从事麻醉科护理体系建设的实践与探索,在刘保江、邓小明主任的指导与支持下,马涛洪和韩文军两位护士长不仅掌握国际麻醉学的历史、现状、成功经验与教训,更对如何构建具有中国特色的麻醉科护理体系有自己的认识与实践体会。本书以国内相关法律、法规为依据,初步探索我国麻醉科护理工作的模式,在此基础上,将逐步积累的工作经验整理成《麻醉护理工作手册》,与同仁们分享,提供研究参考。

本书是一本实用性很强的工作手册,期望能在麻醉科护理岗位职责、工作制度、工作流程及ICU工作中起到指导性作用。当然,麻醉科护士的工作职责、管理模式与培训认证在国际上尚未完全统一,各国之间的差异也是普遍存在的,因此要在中国形成大家一致认同的具有中国特色的麻醉科护理体系,需要根据我国现行法律法规从麻醉科的实际情况出发,更要通过不断“实践——研讨——再实践”使之日臻完善。因此,此书在起到重要引领作用的同时,也为大家关心、研讨该问题提供了契机。期望得到麻醉界同仁的支持,提出宝贵的意见与建议,促使我国麻醉科护理工作尽快迈上新的平台。

曾因明

2016年12月6日于徐州医科大学

前言

麻醉护理学是麻醉学和护理学相结合的交叉学科,是适应麻醉学科和专科护理的快速发展应运而生的新兴专业。麻醉护理学是研究围麻醉期为患者提供优质护理服务,使其处于接受麻醉手术的最佳状态的一门学科。她既是现代麻醉学的重要组成部分,也是护理学的重要组成部分。

根据我国护理专科化发展需要和提升麻醉科管理与诊疗工作质量,规范麻醉科护士职责已是大势所趋。虽然我国麻醉护理学教育和护理工作只有十几年的历史,但近几年发展较快,在这种需求下,尽快编写一本适合麻醉科护士使用的工作手册,指导临床工作,具有重要的现实意义和深远的历史意义。

本书为麻醉科和术后 ICU 护士工作指导用书,主要为临床麻醉护理人员提供工作规章制度、岗位职责、工作流程、继续教育、感染防控、应急预案,技术操作之用。对临床实际工作指导性较强,我们在撰写过程中参考国外教材和我国的现状,力争提供全面、科学、系统地包含现代麻醉护理学专业和护理操作技能的内容,便于读者有目的的学习和应用。

全书共分为上下二篇二十五章,第一篇为麻醉护理篇,主要介绍麻醉科护理各岗位工作制度、职责、流程、护理常规、感染控制、继续教育、质量控制、PACU 管理、应急预案以及疼痛护理等内容。第二篇为术后 ICU 护理篇。主要介绍术后 ICU 各岗位工作制度、职责、护理常规,考核,质量控制等内容。

本书紧密结合“十二五”规划教材《麻醉护理学》,为麻醉科和术后 ICU 护士提供工作参考,由山西医科大学第一医院、上海第二军医大学附属长海医院、四川华西医院的护理同仁共同编写完成。在近一年的编写过程中,对内容的取舍和添加以及存在的问题进行了认真的讨论和修改。

本书在编写过程中得到国内麻醉学专家、护理学专家和出版界的大力支持和帮助,各位主审及编委都付出了辛勤的劳动,在此表示衷心感谢!

对本书中存在的遗漏、不足或错误,真诚欢迎广大医疗、护理同仁给予批评指正,提出宝贵意见,以便再版修改。

主编 马涛洪 韩文军

2015 年 10 月

目 录

第一篇 麻醉护理篇

第一章 绪论	3
第一节 麻醉科人员结构和教学现状	3
一、麻醉科人员结构的现状	3
二、麻醉护理教学	4
第二节 麻醉科人员配置	4
一、医师编制	4
二、护士编制	5
三、麻醉技术人员技师编制	5
第三节 麻醉科设备及设施	5
一、基本设备	6
二、特殊设备	6
三、基本设施——科室基本用房	6
第四节 麻醉科辅助房间基本设置	6
一、药品室	7
二、无菌室	7
三、准备室	7
四、麻醉恢复室	7
五、预麻室	7
第五节 麻醉科护士岗位设置	7
一、总务岗位	7
二、PACU 护理岗位	8
三、疼痛护理岗位	8
四、感控护理岗位	8
五、重症 ICU 监护岗位	8
六、手术间护理岗位	8
七、临床麻醉监护岗位	8

第六节 麻醉科护士应具备的能力和素质	9
一、必须爱岗敬业	9
二、必须具有良好的职业道德	9
三、必须具备良好的心理素质	9
四、必须具备敏锐的观察力	10
五、必须具备丰富的专业知识	10
六、必须具备娴熟的护理操作技术	10
七、必须掌握良好的沟通能力和健康教育能力	10
第七节 麻醉专科护士的培养	10
一、培养基地的建设与管理	10
二、专科护士考核与资格认证	11
 第二章 麻醉护理工作制度与人员岗位职责	12
第一节 麻醉护理工作制度	12
一、记费制度	12
二、交接班制度	12
三、药品管理制度	13
四、无菌室工作制度	14
五、药品室工作制度	14
六、值班制度	15
七、休假、请假制度	16
八、通讯员管理制度	16
九、抢救车管理制度	16
十、耗材管理制度	17
十一、查对制度	17
第二节 护理人员岗位职责	18
一、护士长职责	18
二、麻醉科护士职责	18
三、总务护士职责	18
四、手术间辅助护士职责	19
五、临床麻醉监护护士职责	19
六、带教老师职责	20
 第三章 麻醉护理工作流程	21
第一节 辅助岗位工作流程	21
一、手术间辅助护士工作流程	21
二、总务护士工作流程	22
第二节 麻醉护理岗位工作流程	24
一、全身麻醉配合流程	24

二、椎管内麻醉配合流程	25
三、神经阻滞麻醉配合流程	25
第三节 血管穿刺配合流程	26
一、动脉穿刺置管配合流程	26
二、中心静脉穿刺置管配合流程	27
第四节 气管插管配合流程	28
一、经口气管插管	28
二、经鼻气管插管	30
三、纤维支气管镜插管	30
四、清醒气管插管	31
五、双腔支气管导管插管	32
第四章 围麻醉期护理常规	33
第一节 麻醉前访视	33
一、全身麻醉术前访视	33
二、椎管内麻醉术前访视	35
三、神经阻滞术前访视	36
四、麻醉前饮食限制告知	37
五、麻醉恢复室告知	38
第二节 麻醉护理常规	38
一、吸入麻醉护理常规	38
二、静脉全身麻醉护理常规	39
三、椎管内麻醉护理常规	41
四、全身麻醉并发症护理常规	42
五、椎管内麻醉并发症护理常规	43
六、支气管麻醉护理常规	44
七、心血管手术麻醉护理常规	45
八、神经外科手术麻醉护理常规	47
九、五官科手术麻醉护理常规	49
十、内分泌疾病患者手术麻醉护理常规	50
十一、小儿麻醉护理常规	52
十二、妇产科麻醉护理常规	53
十三、老年患者手术麻醉护理常规	54
十四、腹腔镜手术麻醉护理常规	55
十五、门诊手术麻醉护理常规	56
第三节 麻醉期间监测护理	57
一、呼吸功能监测	57
二、循环功能监测	59
三、体温监测	61

四、血气监测	62
五、麻醉深度监测	63
第四节 麻醉后宣教	63
一、全麻术后宣教	63
二、椎管内麻醉及神经阻滞麻醉术后宣教	63
三、术后镇痛知识宣教	64
第五章 院内感染控制与管理	65
第一节 概述	65
一、医院感染管理	65
二、麻醉科感染管理制度	65
三、感染管理小组的建立与管理	66
第二节 感染管理措施	66
一、麻醉科感染管理措施	66
二、内镜的消毒灭菌	67
三、各种麻醉用具消毒流程	68
四、麻醉过程中的感染控制措施	69
五、无菌物品的贮存	70
第六章 继续教育管理	71
第一节 护士继续教育培训管理制度	71
一、护士培训制度	71
二、业务学习制度	71
三、护理查房制度	71
第二节 护士培养计划及方案	72
一、护士分级培训计划	72
二、新护士培训计划	73
三、麻醉科护士分层培养方案	76
四、护理部对护士专业核心能力评定要求	82
五、麻醉恢复室护士的专业培训及考核	86
六、麻醉护理专业实习生培训考核要求	87
第七章 麻醉科护理质量控制	90
第一节 质量管理方案及组织架构	90
一、护理质量管理方案	90
二、护理质量全面管理组织架构图	90
第二节 质量控制岗位职责	91
一、护理管理质量控制组岗位职责	91
二、麻醉护理质量控制组岗位职责	92

三、院内感染管理质量控制组岗位职责	92
四、护理教学质量控制组岗位职责	92
五、药品管理质量控制组岗位职责	92
第三节 质量控制流程图	93
一、护理管理质量控制流程图	93
二、麻醉护理质量控制流程图	93
三、院内感染管理质量控制流程图	94
四、护理教学质量控制流程图	94
五、药品管理质量控制流程图	94
第四节 质量控制考核评价	95
一、质量控制活动记录表	95
二、麻醉科护理质量核心指标考核	96
三、麻醉科质控考核标准	96
四、麻醉科一岗一优优质护理服务评价指标	99
第五节 不良事件管理	101
一、不良事件报告制度	101
二、不良事件上报流程	102
三、不良事件讨论流程	102
四、不良事件上报表	103
五、科室跟踪整改措施落实及效果评价情况	105
第八章 麻醉恢复室管理与护理	106
第一节 麻醉恢复室管理	106
一、护理工作制度	106
二、护士岗位职责	107
三、护士工作流程	107
四、患者交接班身份识别制度和核对流程	108
五、口头医嘱管理制度与流程	109
六、常用药物及设备配置与管理	110
七、麻醉恢复室护理记录单书写与管理规范	110
八、麻醉恢复室患者交接	111
九、麻醉恢复室内物品交接与管理	112
第二节 麻醉恢复室护理	113
一、麻醉恢复室护理常规	113
二、气管导管拔管指征及操作流程	116
三、患者转入恢复室指征和流程	117
四、患者转出恢复室指征和流程	118
五、转运患者流程	119
第三节 恢复室并发症及预防处理	119

一、喉痉挛	119
二、支气管痉挛	120
三、舌后坠	122
四、低氧血症	122
五、高二氧化碳血症	123
六、恶心呕吐	124
七、反流误吸	125
八、心律失常	125
九、高血压	126
十、低血压	127
十一、术后疼痛	128
十二、术后躁动	129
十三、谵妄	129
十四、苏醒延迟	130
十五、寒战	131
十六、体温升高	131
十七、尿潴留	132
第四节 麻醉恢复室常见风险评估	133
第九章 护理应急预案	135
第一节 公共应急预案	135
一、停氧	135
二、停电	136
三、停水	136
四、地震	137
五、火灾	138
第二节 专科应急预案	138
一、麻醉机故障	138
二、监护仪故障	139
三、除颤仪故障	139
四、中心负压吸引故障	140
五、麻醉药品和精神药品丢失应急预案	140
六、输血反应应急预案	141
七、输液反应应急预案	141
八、药物外渗应急预案	142
九、躁动应急预案	142
十、坠床应急预案	143
十一、误吸应急预案	143
十二、气道痉挛应急预案	144

十三、舌后坠应急预案·····	144
十四、寒战应急预案·····	144
十五、恶心呕吐应急预案·····	145
十六、导管脱落应急预案·····	145
十七、患者转运应急预案·····	145
第十章 疼痛评估与镇痛护理·····	146
第一节 疼痛评估与记录·····	146
一、疼痛评估·····	146
二、疼痛护理记录单·····	152
第二节 PCA 镇痛与护理·····	153
一、PCA 的类型与实施流程·····	153
二、PCA 镇痛随访制度·····	159
三、PCA 镇痛随访流程·····	159
四、PCA 镇痛观察记录·····	161
五、PCA 镇痛健康宣教·····	162
第三节 癌性疼痛护理常规·····	162
一、癌性疼痛的原因·····	162
二、癌性疼痛的治疗·····	163
三、癌性疼痛的护理·····	164
四、癌性疼痛的健康教育·····	165
第十一章 手术室外麻醉护理·····	166
第一节 概述·····	166
一、概述·····	166
二、场地设备及人员要求·····	166
三、手术室外麻醉类型·····	167
四、手术室外麻醉科护士工作职责·····	167
五、手术室外麻醉科护士工作流程·····	167
第二节 无痛胃镜麻醉护理常规·····	169
一、麻醉前护理常规·····	169
二、麻醉中护理常规·····	169
三、麻醉后护理常规·····	170
第三节 无痛结肠镜麻醉护理常规·····	170
一、麻醉前护理常规·····	170
二、麻醉中护理常规·····	171
三、麻醉后护理常规·····	171
第四节 无痛人流麻醉护理常规·····	172
一、麻醉前护理常规·····	172

二、麻醉中护理常规	172
三、麻醉后护理常规	172
第五节 介入治疗麻醉护理常规	173
一、麻醉前护理常规	173
二、麻醉中护理常规	173
三、麻醉后护理常规	173
第六节 无痛气管镜麻醉护理常规	174
一、麻醉前护理常规	174
二、麻醉中护理常规	174
三、麻醉后护理常规	174
第七节 MECT 治疗的麻醉护理常规	175
一、麻醉前护理常规	175
二、麻醉中护理常规	175
三、麻醉后护理常规	175

第二篇 ICU 护理篇

第十二章 ICU 重症监护病房管理	179
第一节 ICU 工作制度	179
一、ICU 重症监护病房质量管理制度	179
二、ICU 重症监护病房医院感染管理制度	180
三、ICU 患者转科交接制度	180
四、ICU 患者隐私保护制度	181
五、ICU 护士管理制度	181
六、ICU 护士培训制度	182
七、ICU 护患沟通制度	183
八、ICU 健康宣教制度	184
九、ICU 护士的履职要求	184
十、ICU 工作人员之间的沟通规定	184
十一、ICU 患者家属探访制度	185
十二、ICU 紧急突发事件应急制度	185
十三、ICU 患者收治标准	187
十四、ICU 患者转出标准	188
十五、ICU 护士的准入标准	188
第二节 ICU 护士岗位设置与职责	189
一、ICU 护士岗位设置与人员编配	189
二、ICU 各岗位护士职责	189
三、ICU 各能级护士岗位职责	191
第三节 ICU 护士岗位要求	193

一、护士长岗位·····	193
二、责任护士岗位·····	194
三、准备班护士岗位·····	194
四、晚夜间主班护士岗位·····	195
五、办公班护士岗位·····	195
六、仪器班岗位·····	195
七、两头班岗位·····	196
第四节 ICU 护士岗位培训·····	196
一、责任护士岗位·····	196
二、准备班及晚夜间主班护士岗位·····	197
三、办公班护士岗位·····	197
四、仪器班岗位·····	197
五、两头班岗位·····	198
第五节 ICU 护士岗位考核评分标准·····	198
一、护士长岗位·····	198
二、责任护士岗位·····	199
三、准备班护士岗位·····	200
四、晚夜间主班护士岗位·····	202
五、办公班护士岗位·····	203
六、仪器班护士岗位·····	204
七、两头班护士岗位·····	205
第六节 ICU 各班次护士工作流程·····	208
一、护士长工作流程·····	208
二、责任护士工作流程·····	209
三、准备班护士工作流程·····	210
四、晚夜间主班护士工作流程·····	210
五、办公班护士工作流程·····	211
六、仪器班护士工作流程·····	211
七、两头班护士工作流程·····	212
第七节 ICU 优质护理·····	212
一、实施方案·····	212
二、ICU 日常监护护理评价标准·····	214
 第十三章 ICU 一般护理常规·····	 220
第一节 入室护理常规·····	220
第二节 日常护理常规·····	220
第三节 出室护理常规·····	221
第四节 术前护理常规·····	221
第五节 术后护理常规·····	222

第十四章 ICU 专科操作护理常规	224
第一节 人工气道护理常规	224
一、气管插管	224
二、气管切开造口置管	224
第二节 机械通气护理常规	225
一、呼吸机准备	225
二、呼吸机连接	225
三、呼吸机使用期间护理	225
四、呼吸机使用后护理	226
第三节 镇静护理常规	226
第四节 中心静脉置管(CVC)护理常规	227
第五节 PICC 置管护理常规	227
第六节 动脉置管护理常规	228
第七节 肠内营养护理常规	228
第八节 肠外营养护理常规	228
第九节 引流管护理常规	229
一、管道滑脱危险因素评估	229
二、一般护理	230
三、管道滑脱的防范措施	230
四、胃管护理	230
五、尿管护理	231
六、双套管护理	231
七、T 形管护理	231
八、胸腔闭式引流管护理	232
九、鼻肠营养管护理	232
第十节 人工肛门造口护理常规	233
一、术前造口定位	233
二、术后早期造口护理	233
三、术后早期常见并发症的观察与护理	233
第十一节 牵引护理常规	234
一、作用	234
二、种类	234
三、护理	234
第十二节 石膏护理常规	235
一、一般护理	235
二、并发症护理	235
第十三节 昏迷护理常规	236
第十四节 癫痫护理常规	237

一、一般护理·····	237
二、病情观察·····	237
三、对症护理·····	237
四、癫痫持续状态的护理·····	237
第十五节 高热护理常规·····	237
第十六节 恒温床护理常规·····	238
第十七节 CRRT 护理常规·····	238
一、CRRT 治疗的综合护理·····	238
二、CRRT 治疗的操作要点·····	239
第十八节 腹透护理常规·····	239
一、术前准备·····	240
二、透析过程的护理·····	240
三、基础护理·····	240
四、饮食护理·····	240
第十九节 主动脉球囊反搏护理常规·····	241
一、原理·····	241
二、适应证·····	241
三、气囊导管的选择·····	241
四、反搏机的操作·····	241
五、术后护理·····	242
第十五章 普外科疾病护理常规·····	243
第一节 腹部外科疾病护理·····	243
一、按手术前后常规护理·····	243
二、加强胃肠功能观察与护理·····	243
第二节 甲状腺疾病外科护理·····	243
一、按手术前后常规护理·····	243
二、甲状腺功能亢进特殊护理·····	243
第三节 乳腺疾病外科护理·····	245
一、按手术前后常规护理·····	245
二、乳房手术特殊护理·····	245
第四节 血管外科疾病护理·····	246
一、一般护理·····	246
二、胸/腹主动脉瘤手术特殊护理·····	246
三、下肢动脉闭塞性疾病·····	246
四、静脉曲张疾病·····	247
五、下肢深静脉血栓形成·····	247
六、颈动脉内膜剥脱术·····	247
七、腹膜后肿瘤切除术·····	248