

临床护理质量与操作

扈文娟等◎主编

《临床护理质量与操作》编委会

主 编	扈文娟	马文娜	鞠春芳
	孟丽坤	王 萍	姚淑贞

副主编	高 莹	王芳芳	冯姗姗
	李 芳	刘金花	于明明
	黄 萍	金秀萍	王超超
	杨金金	张 英	韩 文

参编人员单位

- 扈文娟 (潍坊市中医院)
马文娜 (潍坊市中医院)
鞠春芳 (潍坊市人民医院)
孟丽坤 (潍坊市中医院)
王 萍 (潍坊市中医院)
姚淑贞 (潍坊市中医院)
高 莹 (潍坊市中医院)
王芳芳 (潍坊市中医院)
冯姗姗 (潍坊市中医院)
李 芳 (潍坊市中医院)
刘金花 (潍坊市中医院)
于明明 (潍坊市中医院)
黄 萍 (潍坊市中医院)
金秀萍 (潍坊市中医院)
王超超 (潍坊市中医院)
杨金金 (潍坊市中医院)
张 英 (潍坊市中医院)
韩 文 (潍坊市中医院)

目 录

第一章 临床护理教育管理	1
第一节 概 述	1
第二节 新护士的岗前培训	2
第三节 护士规范化培训	4
第四节 继续护理学教育	10
第五节 进修生的临床培训	26
第六节 临床护理培训中心的管理	28
第二章 洁净手术部(室)布局及设置	30
第一节 洁净手术部(室)建筑布局的基本要求	30
第二节 洁净手术部(室) 的净化标准与设计	32
第三节 洁净手术部(室) 的净化技术	33
第四节 洁净手术部(室) 的适用范围	34
第五节 洁净手术部(室) 的空气调节与净化	35
第六节 洁净手术部(室)的配套设施	36
第七节 洁净手术部(室) 的管理	38
第三章 洁净手术部(室)的仪器设备及管理	40
第一节 基本的手术器械及其管理	40
第二节 手术缝针及缝合器	52
第三节 手术缝线	54
第四节 敷 料	58
第五节 仪器及耗材管理	59
第四章 洁净手术部(室)人员工作 职责及质量标准	61
第一节 洁净手术部(室)人员工作职责	61
第二节 洁净手术部(室)工作质量标准	73
第三节 洁净手术部(室)护理工作细则	83

第五章 洁净手术部(室)常规管理制度	91
第一节 手术部(室)工作制度	91
第二节 手术部(室)安全管理制度	104
第六章 洁净手术部(室)基础技术操作管理	119
第一节 无菌技术操作原则	119
第二节 外科手消毒.....	122
第三节 穿、脱无菌手术衣规范	124
第四节 戴无菌手套规范.....	126
第五节 铺无菌巾规范.....	127
第六节 手术部位皮肤消毒规范	128
第七节 手术体位安置规范	129
第八节 手术中物品清点与核对规范	133
第九节 手术部(室)仪器设备的安全操作规范.....	136
第十节 导尿术操作规范.....	157
第七章 护理操作技术规范	160
第一节 戴、脱无菌手套的方法	160
第二节 静脉留置针输液技术	161
第三节 密闭式静脉输血技术	162
第四节 胃肠减压技术.....	164
第五节 鼻饲技术.....	165
第六节 女患者留置导尿技术	167
第七节 男患者留置导尿技术	169
第八节 密闭式膀胱冲洗技术	171
第九节 大量不保留灌肠技术	172
第十节 肛管排气法.....	173
第十一节 胸腔闭式引流的维护方法	175
第十二节 “T”管引流的维护方法	176
第十三节 脑室引流的维护方法	177
第十四节 人工肛门的护理技术	178
第十五节 备皮法.....	179
第十六节 换药技术.....	180
第十七节 PICC置管(三向瓣膜式)技术.....	181

第八章 护理技术操作常见并发症的预防和处理	184
第一节 胃肠减压操作的常见并发症预防及处理	184
第二节 鼻饲技术操作的常见并发症预防及处理	190
第三节 静脉留置针操作的常见并发症预防及处理	195
第四节 静脉输血操作得并发症预防及处理	198
第五节 留置导尿术操作的常见并发症预防及处理	204
第六节 大量不保留灌肠操作的常见并发症预防及处理	207
第七节 PICC置管常见并发症的预防与处理	209
第九章 普通外科疾病患者护理	214
第一节 营养支持患者护理	214
第二节 围手术期患者护理	216
第三节 甲状腺疾病患者护理	222
第四节 急腹症患者护理	226
第五节 急性消化道出血患者护理	228
第六节 腹外疝患者护理	229
第七节 胃十二指肠疾病患者护理	233
第八节 小肠疾病患者的护理	239
第九节 大肠、肛管疾病患者的护理	244
第十节 化脓性腹膜炎疾病患者的护理	251
第十一节 外科感染疾病患者的护理	253
第十章 肝疾病患者的护理	257
第一节 肝脓肿病人的护理	257
第二节 门静脉高压患者的护理	259
第三节 肝癌患者的护理	262
第十一章 胆疾病病人的护理	269
第一节 概 述	269
第二节 胆石症病人的护理	271
第十二章 周围血管疾病患者的护理	279
第一节 下肢静脉曲张疾病病人的护理	279

第二节	下肢静脉血栓疾病病人的护理	282
第三节	血栓闭塞性脉管炎病人的护理	285

参考文献	288
------------	-----

第一章 临床护理教育管理

第一节 概 述

一、临床护理教育的概念

临床护理教育是护理教育的重要组成部分，也是现代医院护理管理的重要任务之一。临床护理教育是指继医学院校教育之后，对从事临床护理专业技术工作的各类护理人员进行专业教育的统称。它包括新护士岗前培训、护士规范化培训、继续护理学教育、护生临床教学和生产实习、护理进修生培训等。临床护理教育不同于医学院校教育，前者主要是结合临床护理实践开展教育，强调理论与实践相结合。通过临床教育，既可使护理人员增长知识，熟练掌握专业技能，还有利于培养严谨的工作作风和良好的职业道德。由此可见，临床护理教育不仅是培养学以致用合格护理人才的重要途径，也是提高医院护理质量的有效办法。

二、临床护理教育的组织管理

(一)教育学术组

有医、教、研任务的大型综合医院，应在医院护理副院长或护理部主任领导下，设立护理教育学术组，成员由主任护师或副主任护师、护理部助理员等5~7人组成。其任务是研究制定与修订临床教学计划并组织实施，定期了解和检查各科室临床教育进展情况，听取意见，不断改进教学方法，提高教学质量，并根据教育计划的要求组织考核、总结和评价教育效果。条件不具备的医院，由护理部主任指定一名护理助理员专门负责。

(二)科室教学组

科室教学组在科主任指导及护士长领导下，由主管护师及护师3~4名组成，负责临床护理人员培训、评审和考核。同时医院应有科学的教育管理制度和规范的技术操作规程，以形成完善的教育管理体系。

第二节 新护士的岗前培训

一、概念

岗前培训是指护理专业毕业生上岗前的基础训练,训练内容分为公共部分与专科部分。公共部分由护理部统一制定计划,并组织实施;专科部分由各科室分别制定计划,并按计划逐项落实。公共部分教育时间为2周,普通科室专科部分教育时间3~4周,ICU、CCU、急诊科等科室则根据训练内容及培训对象实际能力而定,一般为6~8周。

新护士的岗前培训是一项重要的工作,通过岗前培训可帮助新进人员转换角色,即从护生角色转换为护士角色;帮助新成员尽快地熟悉医院与科室环境;有利于新成员严格地执行医院各项规章制度;减少新成员对医院临床护理工作产生现实震撼;使新成员很快地投入临床护理工作,并成为一名安全的护理者。岗前培训时间较短,必须注意质和量两方面的效果,使新成员较快适应护士的角色,树立工作信心,达到尽快地、安全地独立开展工作的目的。

二、岗前培训的内容

新护士的岗前培训内容包括公共部分与专科部分。

(一)公共部分

1. 医院简介。重点介绍医院的组织机构、规模、功能、任务、目标及管理模式。

2. 职业道德。职业道德教育包括医德范畴、医德准则。

3. 工作环境

(1)医院组织体系、护理人员排班、规章制度;

(2)医院环境:包括门诊部、住院部、办公区、生活区等;

(3)基础护理操作技术:生命体征测量、肌肉注射、静脉输液、青霉素过敏试验、给氧、吸痰、导尿、灌肠、鼻饲、铺床、重病人护理、无菌技术操作等;

(4)护理文书:体温单、医嘱单、医嘱本、病区交班报告、特护记录单等的书写。

基础护理操作技术及护理文书两项内容,护生在校期间已接受训练,把它列为岗前培训内容主要是规范新护士操作,纠正实际操作中的错误。

4. 细微服务。即护士通过仪表、仪容、举止、语言等,为病人提供高品质的、无微不至的服务。

(二)专科部分

1. 科室人员结构(见图5-2-1)。

2. 科室环境。

3. 各班工作程序、工作重点、标准及各类人员职责。
4. 专科主要常见病的临床表现、治疗原则、护理措施。
5. 专科主要常见急症的临床表现、救治原则、护理措施。
6. 专科主要检查及特殊诊疗技术的临床应用及护理,如心电监护、呼吸机、各种造影检查等。

(三)授帽仪式

授帽仪式是新护士岗前培训不可缺少的内容之一。洁白、整齐的燕尾帽代表着护士的尊严和责任;划一的格式体现了严格的纪律、严谨的作风和饱满充沛的精力。当每一名新护士踏上平凡而又神圣的护士岗位的第一天,接受了象征着高尚、纯洁的燕尾帽的授帽洗礼,就意味着她将对人类科学的护理事业做出无私的奉献。

新护士的授帽仪式可在室内或室外进行,必须有一明亮、清洁、宽敞的空间,会场正前方悬挂护理事业的创始人南丁格尔画像,画像两侧可配彩旗,并配有扩音系统或音响设备。

授帽仪式由护理部指定专人主持,其程序如下:

1. 新护士宣誓。由护理部主任或指定专人带领新护士宣读誓词。

誓词:

我志愿做一名护士。牢记护士的天职,热情、慎独、求实、奉献,尽心尽责,救死扶伤,全心全意为伤病员服务,发扬南丁格尔精神,遵循公道、公正、科学的道德准则,勤奋学习,刻苦钻研,精益求精,不断进取,把知识和生命献给人类的科学护理事业。

宣誓人:XXX

2. 授帽。在轻快的<皎皎白玉兰>乐曲声中,由医院领导或医院护理高级职称人员为新护士授帽。

3. 新护士代表发言。

4. 医院领导或护理部主任讲话。

三、岗前培训的方法

岗前培训可采取集中式或分散式。集中式即是由护理部统一组织教学人员负责岗前培训内容公共部分的介绍与训练;分散式则由各科护士长安排临床师资负责岗前培训内容专科部分的介绍与训练。教育方法可采用视听、讲课、示教、练习、实地参观、临床带教等多种形式。

视听。视听可采用录像带、幻灯片、投影片等教具进行,优点是使学习者比较容易记忆、了解和应用那些看得见或听得见的现象或事物。如:医院简介、医院组织机构、医院环境、排班、基础护理操作技术等的教育应尽量采用视听教学法。

讲课。讲课是教学的常用方法,可用于职业道德、规章制度、专科护理操作技术、文明礼貌服务教育。

练习。练习能使学习者亲自实验，亲身体会，在练习中悟出灵感，寻求各种问题的解决方法。如护理文书书写、基础护理技术操作等。

实地参观。实地参观多用于科室环境介绍，有利于新成员顺利开展工作。

临床带教。临床带教是岗前培训的重要方法，是新成员独立工作之前的临床实际工作能力教育。由护士长指定临床经验丰富的师资进行带教，主要教育内容为病情观察、基础护理、专科护理、临床护理问题的处理办法及工作程序、重点、要求等，使新成员具备独立工作能力。

四、岗前培训的考核

岗前培训考核的目的：一是筛选招聘人员；二是激发新成员对岗前培训的兴趣，鼓励她们努力参与岗前培训，完成岗前培训的各项内容。

培训内容中公共部分的考核以基础护理操作技术为主，训练后选择临床最常用的操作进行考核，如：静脉输液、肌肉注射、皮下注射、青霉素皮试、无菌操作技术、生命体征测试等。专科部分考核以常规、制度、职责、各班工作程序、专科基础理论知识为主。考核成绩可纳入新成员规范化培训的学分管理。

第三节 护士规范化培训

一、概念

护士规范化培训是指在完成护理专业院校基础教育后，接受规范的护理专业化培训。鉴于我国护理学科当前的实际情况，其培训对象包括护理专业大学本科、大学专科及中专毕业后从事临床护理工作的护士。扎实的基础是每一个称职的临床护士必须具备的基本条件，如果基础打不牢，不仅以后的提高和发展受到限制，而且临床护理质量也会受到影响。因此，护士必须进行严格的规范化培训，经过规范化培训，使基础理论、基础知识、基本技能、外语水平和医德医风等得到全面发展和提高，达到卫生部《卫生技术人员试行条例》规定的护师基本条件。

二、护士规范化培训的内容与方法

护士规范化培训内容包括：政治思想、职业素质、医德医风、临床操作技能、专业理论知识、外语。培训方式以临床实践为主，理论知识和外语以讲座和自学为主。培训时间依据大学本科、专科、中专三个不同学历层次分别为一年、三年、五年。

1. 本科毕业生。培训时间一年。主要是轮回参加本学科各主要科室的临床护理工作，进行临床护理操作技能和有关理论知识的培训。具备独立运用护理程序为病人实施整体护理的能力(培训细则见附件一)。

2. 专科毕业生。培训时间三年。轮回参加本学科各主要科室的临床护理工作，着

重临床护理基本操作技能训练,同时学习有关专业理论知识。第2~3年,深入学习和掌握本专业理论知识和临床操作技能,运用护理程序为病人实施整体护理。

3. 中专毕业生。培训时间五年。第1年,轮回参加本学科各科室的临床护理工作,进行各项基本护理技术操作训练,巩固在校期间所学的基础理论知识,达到国家执业护士的合格标准。第2~3年,进行各项基础护理技术操作和部分专科临床护理技能操作训练,学习有关专业的理论知识。第4~5年,深入学习和掌握本专业理论知识和操作技能,运用护理程序为病人实施整体护理,适时进行外语培训。

附件一 大学本科、专科毕业生各主要临床科室轮回培训细则

ICU(CCU):培训三个月。目的是学习危重病的基础护理知识,进行临床护理实践和护理科研设计。掌握休克、感染、水电解质紊乱、酸碱平衡失调、ARDS的基础理论知识和临床护理技能;掌握常见危重病的病因、病理、临床表现、治疗原则,并能运用护理程序对危重病人进行整体护理;熟悉呼吸机的基础理论知识及临床应用;熟悉各种监护仪的使用及血液动力学监测方法;结合实际选题,完成一份护理科研设计书。

普通外科(综合外科):培训三个月。目的是学习普通外科常见病的围手术期护理,进行临床实践和见习护理管理。熟悉普通外科常见病的围手术期护理并能运用护理程序对病人实施整体护理,完成三份规范的护理病历;熟悉胃肠外营养的适应证、配制方法及营养途径、并发症与护理;跟护士长见习护理管理1~2周。

血管内科(综合内科):培训三个月。目的是学习心血管内科常见病的基础理论知识,进行临床护理实践。熟悉心血管内科常见病的病因、病理、临床表现、治疗原则,并运用护理程序对病人实施整体护理,完成三份规范的护理病历,组织教学查房一次;掌握普通心电图、心电监护仪;除颤器的使用方法,能阅读正常心电图及常见异常心电图,了解心血管内科常用检查和诊疗技术的临床应用与护理。

急诊科:培训两个月。目的是学习急诊科常见急症的处理原则和抢救配合,掌握常用急救技术和常用急救器材的使用。熟悉损伤、昏迷、中毒、心跳骤停的处理原则;掌握气管插管、气管切开、胸腔闭式引流术的配合及护理,心肺复苏技术,洗胃机、呼吸机等常用急救设备的使用与管理;参与临床教学,完成2学时授课。

三、护士规范化培训的考核

护士规范化培训应依逐年的教育过程作整体规划,务使每一次课程的知识与技能在日后的课程计划里扩增,才不至于浪费精力和时间在无关联性的训练内容上。医院教育学术组与科室教学组有责任评价参与培训的护理技术人员是否达到预期的教育目的,因此必须建立考核制度。

1. 定性考核与定量考核相结合

在设计学分权重时,注意克服重定性轻定量的做法,定量考核权重可占0.85,而职业道德等定性指标则可运用模糊数学的原理进行量化(参见本章计算机学分管理系统)。

2. 年度考核与阶段考核相结合

规范化培训内容均作为考核要素,其中医德医风、实践时间、夜班数、公共理论、专科理论、专科护理技术为年度考核项目,即每年均要考核一次。其余项目为阶段考核,即一个教育周期完成后,最后一次考核授予学分。

3. 卷面考试与计算机辅助考试相结合

公共理论、专科理论考核以卷面考试形式为主,考核内容和试题必须规范化,才能保证考核的科学性、可比性和可靠性。临床护理能力考核则应用计算机辅助考试(参见本章计算机辅助考试系统)。

4. 理论考核与日常工作数质量检查相结合

护理学是一门综合性应用学科,临床工作数质量往往是评价教育对象实绩的一个重要标尺。

表5-1-1是某医院护士规范化培训考核内容及学分分配方法

四、护士规范化培训的管理

护士规范化培训要求做到规范化、制度化,为了使培训对象、时间、内容三落实,必须加强教育管理。

1. 由主管副院长、护理部主任、有关职能部门负责人组成领导小组,在医院党委领导下,对全院护理规范化培训进行领导、管理和质量监控。

2. 规范化培训实行学分累积,学分分配每年25学分,由科室及护理部进行全面综合考核。考核周期结束后经医院考核小组审核合格,才能取得再次注册及晋升护师专业技术职务的资格。

3. 建立《护士规范化培训学业分手册》,每年完成的学分由个人及科室考核小组审查、填写、核对签名。每年由护理部计算机学分管理系统处理存档。

4. 培训对象工作调动时,要把规范化培训档案、材料上交护理部,随同个人档案转出,以供新单位参考。新调入的护士,科室考核组应根据原单位培训情况,进行综合考核后纳入相应培训年度。

附一:国家卫生部《临床护士规范化培训试行办法》

第一章 总 则

第一条 为加强临床护士规范化培训,完善毕业后护理学教育制度,培养合格临床护理专业人才,特制定本办法。

第二条 本办法的培训对象是护理专业大学本科、大学专科及中专毕业后从事临床护理工作的护士。

第三条 临床护士经过规范化培训,达到《卫生技术人员职务试行条例》规定的护师基本条件和以下要求:

1. 坚持四项基本原则,热爱祖国,遵纪守法,贯彻执行党的卫生工作方针,具有良好的职业素质和医德医风,全心全意为人民服务。

2. 熟悉本学科的基础理论,具有较系统的专业知识,并能用以指导实践工作。

3. 熟练掌握本专业的临床护理(包括基础护理和专科护理)的操作技能,能独立完成本专业常见病的护理,一般急重症病人的抢救配合及护理。

4. 了解临床护理科研的基本方法,掌握论文(包括个案护理分析、临床经验总结)撰写的基本方法。

5. 初步掌握一门外语,能熟记本专业的外语词汇。

第二章 培训基地

第四条 凡具有卫生部《综合医院分级管理标准》规定的二级甲等以上(含二级甲等)条件的医院可申请作为临床护士的培训基地。

第五条 培训基地由省、自治区、直辖市卫生行政部门或其相应机构审查,批准认可。有关部委属医院的培训基地由有关主管部门会同当地卫生行政部门审批认可。

第六条 培训基地除对本单位临床护士进行培训外,还应承担外单位派送的临床护士培训任务。

第七条 培训基地应根据培训办法,制定具体实施计划,严格进行培训和考核,确保培训质量。

第三章 培训考核

第八条 培训内容包括政治思想,职业素质,医德医风,临床操作技能,专业理论知识,外语。业务培训方式,以临床实践为主;理论知识和外语以讲座和自学为主。

第九条 培训时间,依据不同学历层次(大学本科、大学专科、中专)分别为一年、三年、五年。

1. 大学本科毕业生:培训时间一年。轮回参加本学科各主要科室的临床护理工作,进行严格的临床护理基本操作技能训练,同时学习有关专业理论知识。逐步进行专业培训,深入学习和掌握本专业的临床操作技能和理论知识,具备独立运用护理程序为病人实施整体护理的能力。培训结束由培训基地进行考核。

2. 大学专科毕业生:培训时间三年,分两阶段进行。

第一阶段:一年。轮回参加本学科主要科室的临床护理工作,进行严格临床护理基本操作技能训练,同时学习有关专业理论知识。经培训,考核合格后方可进入第二阶段培训。

第二阶段:二年。逐步进行专业培训,深入学习和掌握本专业的临床操作技能和理论知识,具备独立运用护理程序为病人实施整体护理的能力。培训结束由培训基地进行考核。

3. 中专毕业生:培训时间五年,分三个阶段进行。

第一阶段:一年。轮回参加本学科各主要科室的临床护理工作,严格进行各项基础护理技术操作的训练,复习和巩固在校期间学习的本专业基础理论知识,达到卫生部国家考试中心对执业护士的考试标准。

第二阶段:二年。严格进行各项基础护理技术操作训练,经培训基地考核全部掌

握，学习有关专业的理论知识及部分专科临床护理技能操作，培训结束由培训基地进行考核。

第三阶段：二年。逐步进行专业培训，深入学习和掌握本专业的临床操作技能和理论知识，具备独立运用护理程序为病人实施整体护理的能力。培训结束由培训基地进行考核。

第十条 临床护士培训由护理部负责制定计划，科护士长、病房护士长执行指导，以保证计划实施。

第十一条 对临床护士的考核成绩，可根据政治思想、理论知识、操作技能等不同内容，采用评分或学分积累形成，由培训基地进行全面考核，合格者发给合格证书作为申报护师的依据。

第四章 组织领导

第十二条 在卫生部领导下，由科教司成教处组织有关部门成立“临床护士培训委员会”负责指导培训工作。

第十三条 各省、自治区、直辖市应在卫生行政部门领导下成立相应机构，其任务是：

- 1. 根据本办法，结合本地区实际情况制定培训考核的实施方案；
- 2. 确认培训基地的认可和撤销；
- 3. 指导检查培训工作；
- 4. 组织对培训质量的评估。

第十四条 医院应成立临床护士规范化培训管理机构，并有专职人员负责具体工作。把完成护士培训作为医院考核晋升等级的条件之一。

第五章 培训经费

第十五条 为加强培训基地的建设，其行政主管部门应根据培训任务在经费上给予一定支持，派送临床护士的单位应向培训基地缴付适当的培训费用。

附二：临床护士规范化培训大纲

总 则

为加强临床护士规范化培训，完善护理学毕业后教育制度，特制定本培训大纲。

一、培训对象

从护理专业院校(大学本科、大学专科、中专)毕业后在医院从事临床护理工作的护士。

二、培训目标

临床护士经过规范化培训，达到卫生部《卫生技术人员职务试行条例》规定的护师水平。

三、培训方法

依据不同学历层次(大学本科、大学专科、中专)分阶段进行。

1. 大学本科毕业生(毕业后1年)

专业知识：巩固大学理论知识，学习有关专业的理论知识，阅读本学科进展状况资料，完成一篇综述或论文。

专业技能：掌握本专业的各项操作技能，掌握常见病、多发病及一般急症及危症病人的抢救配合及监护，独立运用护理程序对病人实施整体护理，正确书写护理病历，完成临床教学工作。

2. 大学专科毕业生(分两个阶段)

第一阶段(毕业后1年)

专业知识：巩固学校期间学习的理论知识，学习大学本科护理专业教材。

专业技能：熟练掌握基础护理操作技能，完成对常见病人的护理措施。

第二阶段(毕业后2年)

专业知识：深入学习有关专业的理论知识，了解本学科进展状况，完成一篇综述或论文。

专业技能：掌握本专业各项操作技能，掌握对危、急重症病人的抢救配合及护理，能运用护理程序对病人实施整体护理，正确书写出护理病历，完成临床教学工作。

外语水平：借助辞典每小时能笔译2000个印刷符号以上。

3. 中专毕业生(分三个阶段)

第一阶段(毕业后1年)

专业知识：巩固学校期间学习的专业理论知识，复习卫生部国家考试中心规定的护士执业考试内容，掌握护理程序的理论知识。

专业技能：掌握各项基础护理技术操作，初步掌握本专科常见的护理操作及常见病人的护理。

外语水平：熟记常用医用英语词汇。

第二阶段(毕业后2~3年)

专业知识：完成本省、市卫生人员晋升教材中医学基础知识部分的复习内容，学习护理心理学、护理伦理学理论知识并运用于临床实践，了解本专科的进展状况。

专业技能：熟练掌握各项基础护理技术操作，掌握本专科护理技术操作及各项护理常规，基本掌握本专科急、重症病人的抢救配合及病情观察。

外语水平：借助辞典能阅读医用科普短文。

第三阶段(毕业后4~5年)

专业知识：完成本省、市卫生人员晋升指定教材中全部专业理论知识内容，掌握本专科重症监护病人护理知识，阅读大学专科或本科护理教材内容。

专业技能：熟练掌握本专科各项护理技术操作，掌握重症监护病房常规仪器的使用和保养，能运用护理程序对病人实施整体护理，并能书写护理病历，完成对中专护生实习的带教工作。

四、考核

1. 考核项目：政治思想、医德医风、实践时间、理论知识及专业。
2. 考核类型：由护理部主任主持，科护士长及护士长按照培训大纲，对临床护士进行阶段考核和综合考核。全部考核合格者由培训基地给予合格证书。

五、实施

按照培训大纲细则实施。

第四节 继续护理学教育

一、概念

继续护理学教育是继规范化专业培训之后，以学习新理论、新知识、新技术和新方法为主的一种终生性护理学教育。目的是使护理技术人员在整个专业生涯中，保持高尚的医德医风，不断提高专业工作能力和业务水平，跟上护理学科的发展。国际医学教育界把医学院校教育、毕业后医学教育和继续医学教育称为医学教育连续统一体。由于我国护理学教育存在三种教育体制(中专、大专、本科)，继续护理学教育不包括三种不同学历毕业生的毕业后教育，这三种接受不同教育程度的毕业生，毕业后必须经过临床规范化专业培训达到相应的要求，才能进入继续护理学教育。继续护理学教育也不包括成人教育中的补课教育和学历教育，护理学补课教育和学历教育原则上是为那些已经进入护理技术队伍，正在从事护理工作，但却未完整接受过正规基础教育的在职人员举办的。

二、继续护理学教育的培训内容与形式

继续护理学教育内容要适应不同专科护理人员实际的需要，以现代护理学科发展中的新理论、新知识、新技术、新方法为重点。具体教育内容包括：学术会议、讲座、专题讨论、讲习班、调研考察报告、疑难病例护理讨论会、技术操作示教、短期或长期培训、提供教学、学术报告、发表论文、著作等。

教育形式和方法可根据不同内容和条件灵活制定，一般以短期和业余在职学习为主。

三、继续护理学教育学分授予与管理

(一)学分授予

继续护理学教育实行学分制。学分分为Ⅰ类学分和Ⅱ类学分。

Ⅰ类学分项目

1. 国家卫生部审批认可的国家教育项目；
2. 省、市审批认可的继续教育项目；