

现代中医实用临床护理 规范化管理手册

XIANDAIZHONGYISHIYONGLINCHUANGHULI
GUIFANHUAGUANLISHOUCE

杨桂华 常宗霞 袁 玮 主编



中医古籍出版社

Publishing House of Ancient Chinese Medical Books

现代中医实用临床护理规范化管理手册

杨桂华 常宗霞 袁 玮 主编

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

现代中医实用临床护理规范化管理手册/杨桂华, 常宗霞, 袁玮主编. - 北京: 中医古籍出版社, 2015. 11

ISBN 978 - 7 - 5152 - 1078 - 0

I. ①现… II. ①杨…②常…③袁… III. ①中医学 - 护理学 - 技术操作规程 - 手册
IV. ①R248 - 65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 275624 号

现代中医实用临床护理规范化管理手册

杨桂华 常宗霞 袁 玮 主编

责任编辑 朱定华 刘从明

封面设计 陈 娟

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 三河市德辉印刷有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 31

字 数 700 千字

版 次 2015 年 11 月第 1 版 2015 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5152 - 1078 - 0

定 价 78.00 元

编 委 会

主 审 胥庆华

主 编 杨桂华 常宗霞 袁 玮

副主编 杜 娟 刘 云 赵 颖 乔小平
杨海新 焦琳琳

编 委 焦琳琳 杨海新 乔小平 杜娟
杨桂华 常宗霞 袁 玮

序

《中国护理事业发展规划纲要（2011～2015）》明确要求：“大力发展中医护理，提高中医护理水平，发挥中医护理特色和优势，注重中医技术在护理工作中的应用。”随着我国经济社会的快速发展，亚健康状态和慢性病增多，医药费用日趋昂贵，人们的养生保健需求日益增长，因此预防为主，价廉可及，疗效可靠的中医和中医护理在当今和未来社会发展中具有极大的发展潜力，越来越受到社会的关注和老百姓的喜爱。

中医文化是社会主义先进文化的重要体现。系统阐发中医文化的核心价值，保护利用中医药非物质文化遗产，宣传普及中医文化和知识，不仅是中医药事业全面发展的有力支撑，也是“建设优秀传统文化传承体系”的题中之义。因为中医药学蕴含着与时俱进的时代精神，在任何时期的发展都汲取了当时中华文化的先进理念。近代以来，中医药理论的丰富和实践的发展，融合了以人为本、改革创新等社会主义核心价值观，凝聚着中华民族从传统走向现代的智慧。基于此，作者编写了《现代中医实用临床护理规范化管理手册》一书，旨在从传播和弘扬中医文化的角度，发展中医医学。

《现代中医实用临床护理规范化管理手册》主要针对做好中医护理工作的关键环节，从中医临床护理行政管理、护理管理制度、护理管理岗位职责及质量评价标准、中医优势病种护理方案及中医护理技术规范及意外情况预防与处理五大方面进行了系统概括，在总结全国中医医院经验基础并广泛征求意见基础上，结合中医护理工作的基本要求而制定，以指导综合医院的中医护理工作。

期待本书能给广大中医护理工作者带来一些启示和帮助，共同将中医护理水平提高到一个新的高度，为弘扬中医药传统文化，提高人民的健康水平做出新的贡献。由于水平所限，书中定有纰漏，欢迎广大读者批评指正。

编者

2014年9月16日

目 录

第一章 中医临床护理行政管理	(1)
第二章 护理工作制度	(3)
第一节 护理管理制度	(3)
第二节 护理工作核心制度	(16)
第三节 护理教育管理工作制度	(27)
第三章 护理管理岗位职责及质量评价标准	(34)
第一节 护理管理岗位职责	(34)
第二节 护理质量评价标准	(43)
第四章 中医优势病种护理方案	(91)
第一节 胸痹心痛病（缺血性心脏病）中医护理方案	(91)
第二节 风湿痹病（类风湿性关节炎）中医护理方案	(96)
第三节 石淋病（泌尿系结石）中医护理方案	(101)
第四节 混合痔（痔疮）中医护理方案	(107)
第五节 肛漏（肛瘘）中医护理方案	(113)
第六节 肛裂中医护理方案	(117)
第七节 时行感冒（流行性感冒）中医护理方案	(121)
第八节 失眠（不寐）中医护理方案	(126)
第九节 眩晕（原发性高血压）中医护理方案	(130)
第十节 痹症（糖尿病周围神经病变）中医护理方案	(134)
第十一节 脱疽（糖尿病足）中医护理方案	(137)
第十二节 水肿（糖尿病肾病）中医护理方案	(140)
第十三节 痹证（痛风）中医护理方案	(143)
第十四节 红蝴蝶疮（系统性红斑狼疮）中医护理方案	(146)
第十五节 石水（慢性肾炎）中医护理方案	(150)
第十六节 淋证（尿路感染）中医护理方案	(156)
第十七节 水肿（肾病综合症）中医护理方案	(160)
第十八节 肺炎喘嗽（肺炎）中医护理方案	(164)
第十九节 惊风（惊厥）中医护理方案	(169)
第二十节 小儿泄泻（腹泻）中医护理方案	(173)
第二十一节 真心痛（心肌梗死）中医护理方案	(176)
第二十二节 心悸（心律失常）中医护理方案	(180)
第二十三节 厥证（晕厥）中医护理方案	(183)

第二十四节	折骨（下肢骨骨折）中医护理方案	(187)
第二十五节	先天性髋关节发育不良中医护理方案	(194)
第二十六节	人工髋关节置换术中医护理方案	(197)
第二十七节	痿证（格林巴利综合征）中医护理方案	(200)
第二十八节	痫症（癫痫）中医护理方案	(206)
第二十九节	中风（脑梗死）中医护理方案	(210)
第三十节	血瘀证（脑出血）中医护理方案	(214)
第三十一节	心悸（二尖瓣病变）中医护理方案	(220)
第三十二节	主动脉瓣病变中医护理方案	(223)
第三十三节	白疮（寻常性银屑病）中医护理方案	(225)
第三十四节	促脉证（阵发性心房颤动）中医护理方案	(228)
第三十五节	大肠息肉（结肠息肉）中医护理方案	(231)
第三十六节	丹毒中医护理方案	(233)
第三十七节	胆胀（胆囊炎）中医护理方案	(235)
第三十八节	肺胀（慢性阻塞性肺疾病稳定期）中医护理方案	(238)
第三十九节	混合痔中医护理方案	(241)
第四十节	积聚（肝硬化）中医护理方案	(243)
第四十一节	急性非淋巴（髓）细胞白血病中医护理方案	(246)
第四十二节	面瘫病（面神经炎）中医护理方案	(249)
第四十三节	呕吐（急性胃炎）中医护理方案	(252)
第四十四节	青盲（视神经萎缩）中医护理方案	(255)
第四十五节	乳腺癌中医护理方案	(257)
第四十六节	肾风（局灶节段性肾小球硬化）中医护理方案	(260)
第四十七节	吐酸病（胃食管反流病）中医护理方案	(264)
第四十八节	尪痹（类风湿关节炎）中医护理方案	(266)
第四十九节	胃癌中医护理方案	(269)
第五十节	消渴病痹症（糖尿病周围神经病变）中医护理方案	(272)
第五十一节	消渴目病（糖尿病视网膜病变）中医护理方案	(275)
第五十二节	紫癜风（过敏性紫癜）中医护理方案	(277)
第五章	中医护理效果评价表	(280)
第一节	胸痹心痛病（缺血性心脏病）中医护理效果评价表	(280)
第二节	风湿痹病（类风湿性关节炎）中医护理效果评价表	(282)
第三节	石淋病（泌尿系结石）中医护理效果评价表	(283)
第四节	混合痔（痔疮）中医护理效果评价表	(285)
第五节	肛漏（肛痿）中医护理效果评价表	(286)
第六节	肛裂中医护理效果评价表	(289)
第七节	时行感冒（流行性感冒）中医护理效果评价表	(291)
第八节	失眠（不寐）中医护理效果评价表	(293)

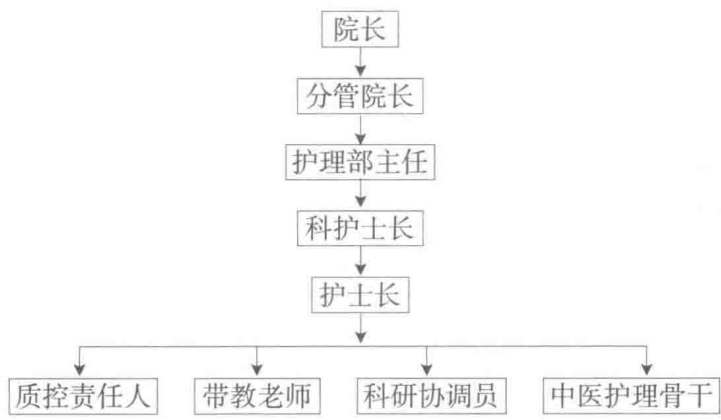
第九节	眩晕（原发性高血压）中医护理效果评价表	(295)
第十节	痹症（糖尿病周围神经病变）中医护理效果评价表	(296)
第十一节	脱疽（糖尿病足）中医护理效果评价表	(298)
第十二节	水肿（糖尿病肾病）中医护理效果评价表	(300)
第十三节	痹症（痛风）中医护理效果评价表	(302)
第十四节	红蝴蝶疮（系统性红斑狼疮）中医护理效果评价表	(304)
第十五节	石水（慢性肾炎）中医护理效果评价表	(306)
第十六节	淋证（尿路感染）中医护理效果评价表	(308)
第十七节	水肿（肾病综合症）中医护理效果评价表	(310)
第十八节	肺炎喘嗽（肺炎）中医护理效果评价表	(312)
第十九节	惊风（惊厥）中医护理效果评价表	(314)
第二十节	小儿泄泻（腹泻）中医护理效果评价表	(315)
第二十一节	真心痛（心肌梗死）中医护理效果评价表	(317)
第二十二节	心悸（心律失常）中医护理效果评价表	(319)
第二十三节	厥症（晕厥）中医护理效果评价表	(321)
第二十四节	折骨（下肢骨骨折）中医护理效果评价表	(323)
第二十五节	先天性髋关节发育不良中医护理效果评价表	(325)
第二十六节	人工髋关节置换术中医护理效果评价表	(327)
第二十七节	痿证（格林巴利综合征）中医护理效果评价表	(329)
第二十八节	痫症（癫痫）中医护理效果评价表	(331)
第二十九节	中风（脑梗死）中医护理效果评价表	(332)
第三十节	血瘀证（脑出血）中医护理效果评价表	(334)
第三十一节	心悸（二尖瓣病变）中医护理效果评价表	(336)
第三十二节	主动脉瓣病变中医护理效果评价表	(338)
第三十三节	白疮（寻常型银屑病）中医护理效果评价表	(340)
第三十四节	促脉证（阵发性心房纤颤）中医护理效果评价表	(342)
第三十五节	大肠息肉（结肠息肉）中医护理效果评价表	(344)
第三十六节	丹毒中医护理效果评价表	(346)
第三十七节	胆胀（胆囊炎）中医护理效果评价表	(348)
第三十八节	肺胀（慢性阻塞性肺疾病稳定期）中医护理效果评价表	(350)
第三十九节	混合痔中医护理效果评价表	(352)
第四十节	积聚（肝硬化）中医护理效果评价表	(354)
第四十一节	急性非淋巴（髓）细胞白血病中医护理效果评价表	(356)
第四十二节	面瘫病（面神经炎）中医护理效果评价表	(358)
第四十三节	呕吐（急性胃炎）中医护理效果评价表	(360)
第四十四节	青盲（视神经萎缩）中医护理效果评价表	(362)
第四十五节	乳腺癌中医护理效果评价表	(364)
第四十六节	肾风（局灶节段性肾小球硬化）中医护理效果评价表	(365)
第四十七节	吐酸病（胃食管反流病）中医护理效果评价表	(368)

第四十八节	疔瘡（类风湿关节炎）中医护理效果评价表	(370)
第四十九节	胃癌中医护理效果评价表	(372)
第五十节	消渴病痹症（糖尿病周围神经病变）中医护理效果评价表	(374)
第五十一节	消渴目病（糖尿病视网膜病变）中医护理效果评价表	(376)
第五十二节	紫癜风（过敏性紫癜）中医护理效果评价表	(378)
第六章	中医护理技术规范及意外情况预防与处理	(380)
第一节	药浴法	(380)
第二节	拔罐法	(387)
第三节	灸法	(394)
第四节	熏洗法	(412)
第五节	贴敷法	(418)
第六节	热熨法	(429)
第七节	坐药法	(436)
第八节	刮痧法	(439)
第九节	按摩法	(442)
第十节	针刺法	(455)
第十一节	其他中药疗法	(473)
参考文献		(487)

第一章 中医临床护理行政管理

中医护理工作，是体现中医特色优势的重要方面。为推动综合医院中医护理工作扎实开展，提高综合医院中医护理科学管理水平和服务水平，促进中医护理工作健康、可持续发展，遵循中医护理自身发展规律，加快继承与创新，突出特色和优势。结合实际，成立了中医护理重点专科管理小组，制定了中医护理学学科发展规划。在全院范围内发挥中医护理特色，加强中医护理内涵建设。提高学科人员的专业理论和服务水平，发挥重点专科的辐射、示范、带头作用，积极开展中医特色疗法，充分发挥中医预防保健特色优势。

1. 组织结构



2. 成员职责

(1) 分管院长

在院长直接领导下，负责医院中医护理管理工作。指导护理管理部门制定相关中医护理工作计划、规章制度、操作规程等，督促其组织实施和落实；组织护理管理部门制定并实施中医护理人员培养计划，指导开展中医护理科研工作等。

(2) 护理部主任

在分管院长的领导下，全面负责医院的中医护理行政与业务管理。拟定全院中医护理工作计划，并负责组织、实施、总结；组织制定并完善中医护理常规、技术操作规程等；组织对中医护理质量进行检查，并及时组织研究讨论，制定改进措施；负责拟定全院各级护理人员的中医护理教育工作计划，并开展培训和考核；组织护理人员开展中医护理科研工作。

(3) 科护士长

在护理部主任的领导和科主任的业务指导下，负责本系统中中医护理的行政、业务管理。制定本系统中中医护理工作计划，报护理部审批后组织实施；组织实施中医护理常规、

技术操作规程；对本系统的中医护理质量进行检查并提出改进措施；指导危重患者中医护理，解决本系统中医护理工作中的疑难问题；制定并落实本系统中医护理的培训计划等。

(4) 护士长

在护理部主任、科护士长及科主任领导下负责科室中医护理工作。根据护理部及科室工作计划，制定本科室工作计划并组织实施；实施中医护理常规、技术操作规程；指导护士或亲自操作复杂中医护理技术；组织护理查房，参加科主任或主治医师查房，全面掌握本科室中医护理工作情况与患者动态，解决临床实际问题，指导并做好危重患者的中医护理；组织护理人员学习中医护理理论，实施辨证施护；负责科室的护理安全，对中医护理质量进行检查并及时提出改进措施；组织并监督护理人员完成中医护理继续教育任务等。

3. 管理小组主要工作内容

(1) 管理小组成员制定中医专科护士培训计划，邀请院内外专家授课，系统提高中医护理人员中医药理论与技能水平，使护士能熟练运用中医知识以指导临床护理工作。

(2) 每年对新入院护理人员加强中医技能培训，组织观看操作录像、实地指导、中医护理技能考核。

(3) 组织开展中医科研工作，鼓励护理人员申报中医药计划项目，对已申报成功的课题组成员召开会议，督导研究进度。

(4) 制定中医护理质量评价标准，对院内中医重点专科进行检查指导。

(5) 对院内中医重点专科优势病种开展情况进行检查、总结、评价。每半年一次，讨论中医优势病种实施情况，及时制定改进措施，根据开展情况，及时调整中医优势病种数量。

第二章 护理工作制度

第一节 护理管理制度

一、护理部工作制度

（一）制定工作计划

根据《中国护理事业发展规划纲要（2011～2015年）》、《山东省护理事业发展规划》及医院整体发展规划年度工作计划，结合临床医疗护理发展实际水平和临床护理质量评价指标的本底数据，制订医院护理工作中长期规划及年度工作计划，内容包括护士配置及增补、专业发展、人才培养、护理质量持续改进等，报请主管院长批准后，具体组织实施。

（二）完善规章制度

依据相关法律法规，建立完善医院护理工作制度、护理质量评价标准、护理技术规范、护理常规及各级护理人员工作职责，定期评价运行效果，不断完善规章制度，提高科学管理水平，促进护理质量持续改进。

（三）加强护士人力资源管理

建立足量、均衡、能级对应、权益保障、减负增护的临床护士人力资源管理策略，并根据以人为本、结构合理、动态调整的原则，按照护理岗位的任务、所需业务技术水平、实际护理工作量等要素科学配置护士，加强对护士人力资源的科学管理。

（四）建立行政查房工作制度

护理管理者要定期深入临床，加强对护士长工作的具体指导，充分发挥护士长的作用，组织护士长查房。对护士长护理管理质量进行督导和定期评价。用机制和政策引导高年资、高职称、高学历护士进入临床一线岗位。

（五）建立前瞻性护理质量管理制度

建立前瞻性和患者安全为本的护理质量管理制度，把问责制和非惩罚制度相结合，建立患者安全文化，有效降低不良事件的发生。要确保护理质量管理重心前移，在临床科室建立临床护理质量三级质控组织。

（六）建立非惩罚性不良事件报告制度

把问责制和非惩罚制度有机结合，建立患者安全文化。组织护理质量管理委员会有效开展信息交流，及时通报质量信息，指导护士避免不良事件发生，将患者的意外伤害降低到最低程度。

（七）建立护理质量指标监测制度

要用失效模式分析（FMEA）和根本原因分析（RCA）等方法，分析“护理质量监控指标”的数据，及时发现不良事件的可能性、频率、严重程度，建立高危监测目标和危

急值，及时采取前瞻性的防范措施，保证安全和质量。定期向主管院长及上级行政管理部门报告。

（八）建立持续的临床护士培训教育制度

建立从态度到知识、技能的临床教育体系，高度重视护士的职业素质和对护理专业的认同。要把护士的临床教育训练与分层级管理、岗位职责、核心工作制度的落实结合起来，形成长效的临床教育机制。督促落实教育委员会的职责，实施三基三严、专业护士核心能力训练和专科护理训练计划，不断提高护士专业技术水平。

（九）加强护理工作的技术管理，开展护理科研工作

（十）创造良好的工作氛围

严格执行《劳动合同法》、《妇女权益保障法》，关心护士工作、职业安全及生活，根据护理工作的特点和护士的需要，积极创造良好的工作氛围和环境，充分调动广大护士的积极性。

（十一）配合医院整体行动，协调、指导、指挥全院护理人力资源应急调配

（十二）重视医院护理文化建设

坚持护理工作“贴近患者、贴近临床、贴近社会”。注重护士社会形象，规范服务语言、服务态度、服务礼仪，以各种形式向社会宣传护士和护理工作的科学化、规范化、专业化和精细化水平。

二、护理工作会议制度

（一）护理部例会制度

由护理部主任主持，参加人员为护理部的全体人员，每周一次。

主要内容：汇报及总结上周工作任务完成情况，布置本周工作任务；传达医院会议或工作的要求；护理部主任提出工作的重点和任务要求。

（二）科护士长例会制度

由护理部主任主持，参加人员为科护士长、护理部干事，每2周一次。

主要内容：研究讨论护理工作计划和有关护理工作的决策；科护士长汇报护理工作开展情况，主要存在问题以及解决问题的措施和建议；对存在较为严重的护理质量事件进行通报和讨论处理结果。护理部主任布置近期工作安排并提出具体要求。

（三）护士长例会制度

1. 全院护士长例会：由护理部主任主持，参加人员为各临床科室护士长、护理组长和部分护理骨干，每月一次。

主要内容：传达上级指示，总结护理工作，布置工作计划；分析讲评护理质量，护理缺陷分析和疑难护理问题讨论；介绍护理管理经验，交流护理管理信息。

2. 片区护士长例会：由科护士长主持，本系统各临床科室护士长参加。每2周一次。

主要内容：科护士长总结和布置本科月工作；传达上级会议精神；分析本科的护理缺陷及急需解决的问题；汇报专科护理工作情况。

（四）护士大会

1. 科护士大会：由科护士长主持，全科护士参加，每半年一次。

主要内容：总结工作，表扬好人好事，分析存在问题，布置工作重点。

2. 全院护士大会：由护理部主任主持，院领导和相关职能科室领导出席，全院护士

参加，每年一次。

主要内容：总结年度工作，部署工作计划、任务及目标，表彰先进集体和个人等。

（五）临床科室护理科会

由临床科室护士长主持，全体护士参加，每月一次。

主要内容：传达护理部或科部的工作计划和要求；总结护理工作，分析讲评护理质量；护理安全教育，护理缺陷分析和疑难护理问题讨论等。

三、护理行政查房制度

（一）行政查房人员

护理行政查房由护理部主任、科护士长组织。

（二）行政查房目的

提高护士长的行政管理能力，改善护理工作管理质量。

（三）行政查房内容

1. 对照卫生、护理管理政策的目标、任务和要求，组织落实。
2. 根据卫生部及省、市卫生行政部门有关要求，重点考察护士长、组长、专科护士职责，护士人力配置，持续跟进临床护士分层级管理、弹性排班和整体护理责任制的实施。考察临床支持中心、药学、信息等部门对临床的保障支持作用；临床护士工作模式；护理质量评价指标的落实情况；患者对护理工作满意程度等。
3. 考察护理文书记录质量、专科护理项目开展情况。
4. 临床科室环境的管理。运用五常法督促护士站、治疗室、抢救车、药柜、无菌物品储存柜等的规范管理。
5. 核心工作制度的落实情况。
6. 护士的岗位培训和特殊岗位专业护士核心能力培养。
7. 前瞻性护理质量管理。质量监测检查，是否建立本科室护理质量指标的高危监测指标及本底数据，对高危护理流程中发生失效模式的可能性、严重程度等的分析，采取预防性措施，保持临床护理质量的持续改进。

（四）行政查房方法和步骤

1. 护理部主任行政查房：科护士长、护士长、组长参加，每周一次，有专题内容，重点检查护理工作的落实情况。护理部主任定期到各临床科室或门、急诊、手术室、消毒供应中心等重点科室进行指导。做好行政查房记录，并及时跟进工作落实情况。
2. 科护士长行政查房：每周至少一次，检查本系统各护理单元护理管理工作质量、服务态度及护理工作计划贯彻执行及护理教学情况。

四、护士长夜值班制度

（一）值班安排

1. 护士长夜值班由护理部对全院护士长统一进行排班，每晚设两名护士长值班，值班时间随医院上班时间调整。冬季 17：30 至次日 8：00，夏季 18：00 至次日 8：00。
2. 值班地点：本病区值班室。

（二）夜班职责

1. 夜班护士长接班后，首先通过医院信息系统查看各个护理单元基本情况，以了解

患者动态，掌握危重特殊患者情况。

2. 值夜班期间，每位护士长至少巡视病房两次，上半夜一次，下半夜一次。每次至少巡视9个护理单元（急诊、ICU为必到科室），巡视内容包括：

（1）值班护士人力、在岗情况及工作状态；各护理单元一线、二线听班护士通讯工具24h畅通情况。

（2）查看各护理单元危重/特殊、手术、特殊检查、用药、治疗、输液、输血患者巡视及床边双人核对制度落实情况。夜班交接班的形式与内容、危重患者床边交接班情况及夜班护理措施落实情况。

（3）接到各护理单元夜班护士遇到特殊护理问题的汇报后，及时赶到现场，给予业务上的指导，必要时组织协调护理力量。

（4）协调各护理单元物品的紧急调配。

（5）发现突发公共卫生事件及某些特殊情况应及时上报医院总值班和护理部，根据突发公共卫生事件应急预案进行相应组织、协调、处理。启动紧急状态下护理人力资源调配方案，并在夜值班记录本上作详细记录。

（三）值班要求

1. 夜班护士长值班期间应坚守工作岗位，履行工作职责；护理部对护士长夜值班履行职责情况纳入护士长考核内容之一。

2. 夜间值班护士长统一配备护理会诊手机，内线号码8932，保持24h通畅。

3. 夜班护士长巡视护理单元时，认真填写《夜班护理工作督导检查记录表》，包括巡查过程中发现的共性或主要问题、需要护理部协调解决的事项与建议。

4. 夜班护士长将督导、检查情况现场反馈给夜班护士，并由夜班护士签字。次日，将《夜班护理工作督导检查记录本》和会诊手机送到护理部进行汇报交接，并将存在问题由医院管理信息系统反馈至各科室。

5. 周日上午护理部专门安排主任值班，了解周六夜间督导情况，保持夜间督导工作的连续性。

五、护士管理工作制度

（一）正确理解护士角色的法定身份。

护士是指接受过护理专业3年及以上全日制教育，经国家护士执业考试合格并经当地卫生行政部门登记注册取得护士执业证书的卫生技术人员。

（二）教育护士认识自身的权利、责任及义务。

1. 护士执业是国家赋予护士的权利。

2. 护士依法履行职责，受法律保护。

3. 护士应当依照《护士条例》规定从事护理活动，履行保护生命、减轻痛苦、增进健康的职责。

4. 护士执业应当遵守法律、法规、规章和诊疗技术规范的规定。护士在执业活动中，发现患者病情危急，应当立即通知医生；在紧急情况下为抢救垂危患者生命，应当先实施必要的紧急救护。

5. 护士发现医嘱违反法律、法规、规章或诊疗技术规范规定的，应当及时向开具医嘱的医生提出，必要时，应当向该医师所在科室负责人或者医疗卫生机构负责医疗服务的

管理人员报告。

6. 护士有义务参与公共卫生和疾病预防控制工作。发生自然灾害、公共卫生事件等严重威胁公众健康的突发事件时，护士应当服从县级以上人民政府卫生主管部门或者所在医疗卫生机构的安排，参加医疗救护。

（三）为护士队伍建立以患者为中心，以持续改善护理质量和团队精神为核心的护理文化。护士要尊重、关心、爱护患者，保护患者的隐私。

（四）要履行护士岗位职责。因不履行职责或违反职业道德受到投诉的，护理部、系统、病区要进行调查。经查证属实的，主管部门对护士做出处理，并将调查处理情况告知投诉人。

（五）医院根据《护士条例》精神，落实责任，将护理队伍纳入医院核心医疗团队和核心岗位，加强护理队伍建设。

（六）医院要执行国家有关工资、福利待遇等规定，按照国家有关规定为护士足额缴纳社会保险费用，保障护士获得与其提供的专业技术、服务相当的生活条件。

（七）医院要注重护理人才的培养，制定、实施护士在职培训计划，并保证护士接受培训。要根据临床专科护理发展和专科护理岗位的需要，开展专科护理培训，以使护士及时获得疾病诊疗、护理及与履行护理职责相关的信息。

（八）医院要为所有护士提供机会获得与本人业务能力和学术水平相应的专业技术、职务、职称；并支持护士参加专业培训、从事学术研究和交流。

六、临床护士工作制度

（一）按照护理程序开展护理工作

护士应当根据卫生部《综合医院分级护理指导原则》（2009 年）《临床护理实践指南》（2011 版）的要求，遵守临床护理技术规范和疾病护理常规，并根据患者的护理级别和医师制订的诊疗计划；按照护理程序开展护理工作。护士实施的护理工作包括：

1. 密切观察患者的生命体征和病情变化。
2. 正确实施治疗、给药及护理措施，并观察、了解患者的反应。
3. 根据患者病情和生活自理能力提供照顾和帮助。
4. 提供护理相关的健康指导。

（二）建立整体护理责任制

根据责任制整体护理的要求，落实护士管床责任制和护士床边工作制。

具体要求是：

1. 原则上每一个注册护士都是责任护士。
2. 所有的责任护士都应分管一定的床位或患者，即每个责任护士都有“我的患者”。
3. 责任护士应该有独立完成工作的能力。管床责任护士当班期间，对同一患者所有治疗、护理、记录等尽量由其一人独立或合作完成。护士长可以根据护士的能力协调人力。责任护士既要对自己的执业行为负责，也要对所分管的患者在住院期间与护理工作有关的全部事务负责。

4. 原则上每个责任护士每班（日班）管理患者数不超过 8 人，夜班不超过 15 人。

5. 保证低年资护士在毕业后转科 3 年内，能接受相对固定的临床导师制培训，即专业护士核心能力的规范化训练。

(三) 实施临床护士床边工作制度。

护士在常态情况下在病房及患者身边工作的临床护士工作模式。

(四) 实施临床护士床边记录制度

根据《临床护理文书规范》的要求,调整护理记录的内容、方式、场所和时间,运用PDA进行床边数据采集,保证护理记录的即时和动态,保证护士能够及时观察、发现患者病情变化,并有效处理和记录。

(五) 实行高级护理实践工作模式

护士长、专科护士等都可以对一定服务人群或/及在一定的专科护理领域从事高级护理实践。高级护理实践的形式可以是直接管床、管患者,也可以通过查房、会诊、专科护理门诊等方式进行。

(六) 做到质控前移的临床三级质控制度

临床三级质控组织是由责任护士、护理质控小组和护士长组成的质控网络,要通过三级查房实现三级质控,确保护理工作过程及动态的质控。通过质控前移,及时发现或前瞻性预测护理风险,保证护理工作安全和质量。

(七) 落实临床护士岗位培训制度

结合病例学习,培养护士临床思维和解决问题的能力。要在患者管理和临床护理实践中组织专业学习,持续不断地培养护士的临床思维,使护士在个案护理中巩固知识、创新技术、获取经验,能够根据护理个案,正确评估患者问题和护理需要,实施有针对性的护理措施,获得有效的护理结果。

(八) 全面履行对住院患者的基础护理责任

要负责安排好患者的基础护理服务,优先保障对危重患者、大手术后和生活不能自理的患者提供照顾。

七、夜班护理二线值班制度

(一) 为解决夜间护理力量相对不足的问题,保证病人得到及时有效的治疗和护理,确保护理安全,特制定本制度,各病区参照执行。

(二) 护理二线值班人员以护士长和居住在医院周围的高年资护士为主。

(三) 护理二线值班人员要具有奉献精神,熟练掌握本专科专业知识和操作、各专科常见护理技术及急救技术,协调组织能力强,具备良好的突发事件处理能力。

(四) 护理二线值班护士参与一线正常排班,夜间轮流二线值班。值班时间:夏季18:00~次日早8:00,冬季17:30~次日早8:00。

(五) 护理二线值班护士提前将联系方式告知一线夜班护士,并确保电话畅通。无紧急情况时,在家待命;一线值班护士呼叫请求帮助时,必须15分钟内到位。处理问题后,在《护理二线值班情况记录本》上详细记录,一线值班护士签名确认。

(六) 护理二线值班护士作为工作繁忙时的补充,负责解决护理疑难问题,组织或协助抢救。

(七) 遇大型突发事件或病区内出现多个危重病人,处理问题困难或人手不足时,值班护士应及时向夜值班护士长报告请示。

(八) 各病区应按照护理二线值班护士值班次数、工作强度等,发放夜班费、奖金等待遇。