

◆现代护理管理系列丛书◆

特殊科室

护理管理

TESHU KESHI HULI GUANLI

万雁雁◆主编

计划 组织 协调 控制 科学预测制定组织目标
规范 系统 综合 艺术 提高护理学科目标管理



军事医学科学出版社

现代护理管理系列丛书

特殊科室护理管理

主编 万雁雁

副主编 赵林 孙桂霞

王洪梅 朱红

编委 常海玲 李萍 苏涛 朱月华

翟丽慧 岳崇玉 明艳 李琳章

江莉 史小利 王光兰 刘学玲

万金娥

军事医学科学出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

特殊科室护理管理/万雁雁主编.

-北京:军事医学科学出版社,2006

(现代护理管理系列丛书)

ISBN 7-80121-861-2

I. 特… II. 万… III. 护理学:管理学

IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 110974 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418;66884402 转 6213、6216、6315

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:京南印装厂

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:14

字 数:354 千字

版 次:2006 年 11 月第 1 版

印 次:2006 年 11 月第 1 次

定 价:25.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

《特殊科室护理管理》是一部集科学性、先进性、实用性为一体的护理管理参考书。

本书共分十二章，分别论述了手术室、重症监护室、中心供应室、血液净化中心、产房、介入手术室、麻醉恢复室、感染性疾病科、层流室、内镜室、高压氧科的护理管理。内容全面，涵盖了人员管理、环境管理、护理质量标准管理、护理业务技术管理、安全管理、制度化管理、护理安全管理、感染管理工作与监控等各个层面。该书内容丰富、文字流畅、层次清晰，适合各级医院特殊科室护理管理者阅读，同时也可为特殊科室的临床教学提供参考。

责任编辑：孙宇 李政

前 言

随着医疗学科和医疗活动的发展,临床科室的划分越来越细,对临床护理工作提出了更高更新的要求,而护理管理是护理质量的根本保证。临床科室的护理管理作为护理管理学的重要组成部分,既遵循管理学的一般理论,同时又与各科室的工作实践密切结合,具有不同的特点。特殊科室如手术室、重症监护室、中心供应室等的护理管理,尤其具有与众不同的特点。因此,研究这些特殊科室护理管理规范具有非常重要的意义。

本书参阅了国内外有关临床科室护理管理的大量文献,同时结合在实际工作中的经验,比较系统地介绍了特殊科室护理管理的内容与方法,包括科室人员、环境、质量管理等。希望能为医院相关科室的护理管理人员提供护理管理的新思路,更好地进行特殊科室的护理管理工作。

本书共 12 章。第一章重点介绍护理管理的基本概念、作用及影响因素,护理管理的基本任务和内容,特殊科室护理管理的特点及其发展趋势。第二章至第十二章分别系统地介绍了手术室、重症监护室、中心供应室、血液净化中心、产房、介入手术室、麻醉恢复室、感染性疾病科、层流室、内镜室、高压氧科的人员管理,环境管理,流程管理,护理质量管理与制度,安全管理与紧急预案,感染管理与监控,护理安全及差错、事故防范,职业风险及防护管理等方面。

为了提高本书的编写质量我们尽了最大努力,但由于编者水平所限经验不足,书中难免有不成熟之处,恳请广大读者指正。

万雁雁
2006 年 4 月 10 日

目 录

第一章 概述	.....	(1)
第一节 基本概念	.....	(1)
第二节 护理管理的特点、作用及影响因素	.....	(3)
第三节 护理管理的基本任务和内容	.....	(7)
第四节 特殊科室护理管理的特点	.....	(9)
第五节 特殊科室护理管理的发展趋势	.....	(11)
第二章 手术室护理管理	.....	(16)
第一节 人员管理	.....	(16)
第二节 洁净手术室环境管理	.....	(25)
第三节 手术室工作流程管理	.....	(32)
第四节 护理质量管理与制度	.....	(36)
第五节 安全管理与紧急预案	.....	(48)
第六节 继续教育与培训	.....	(53)
第七节 手术病人全程管理	.....	(56)
第八节 麻醉配合	.....	(68)
第九节 感染管理与监控	.....	(77)
第十节 护理安全及差错、事故防范	.....	(86)
第十一节 一次性材料的管理	.....	(91)
第十二节 职业风险及防护管理	.....	(94)
第三章 重症监护室(ICU)护理管理	.....	(100)
第一节 概述	.....	(100)
第二节 人员管理	.....	(102)
第三节 环境管理	.....	(116)

第四节	制度化管理	(119)
第五节	护理安全管理	(123)
第六节	护理质量标准管理	(130)
第七节	护理业务技术管理	(140)
第八节	病人管理	(145)
第九节	感染管理与监控	(151)
第十节	ICU 的设置与设备、仪器、物品的管理	(164)
第十一节	护士长角色与管理	(172)
第十二节	ICU 护士长工作职责	(178)
第四章	中心供应室护理管理	(180)
第一节	布局与管理	(180)
第二节	制度化管理	(196)
第三节	消毒灭菌及灭菌过程监测	(215)
第四节	热原与不溶性微粒	(226)
第五节	工作人员的自身防护	(233)
第五章	血液净化中心护理管理	(242)
第一节	人员管理	(242)
第二节	制度化管理	(249)
第三节	设备管理	(253)
第四节	护理安全管理	(256)
第五节	护理质量标准管理	(259)
第六节	护理业务技术管理	(263)
第七节	感染管理与监测	(267)
第六章	产房护理管理	(273)
第一节	人员管理	(273)
第二节	安全管理	(274)
第三节	护理质量标准管理	(282)
第四节	护理业务技术管理	(285)
第五节	感染管理与监测	(295)

第六节 健康教育与心理护理	(297)
第七章 介入手术室护理管理	(306)
第一节 布局与环境管理	(306)
第二节 人员管理	(308)
第三节 感染管理与监测	(311)
第四节 护理质量标准管理	(313)
第五节 职业风险及防护	(320)
第八章 麻醉恢复室(PACU)护理管理	(324)
第一节 PACU 的设计和物品配置	(324)
第二节 人员管理	(325)
第三节 感染管理	(327)
第四节 护理质量管理	(328)
第五节 并发症分析及护理	(332)
第六节 专科手术病人护理管理要点	(338)
第九章 传染科护理管理	(345)
第一节 环境管理	(345)
第二节 护理质量标准管理	(346)
第三节 护理业务技术管理	(354)
第四节 消毒隔离与职业防护	(359)
第五节 公共卫生事件应急预案	(367)
第十章 层流室护理管理	(371)
第一节 人员管理	(371)
第二节 环境管理	(376)
第三节 护理质量标准管理	(381)
第四节 感染管理与监测	(393)
第十一章 内镜室护理管理	(398)
第一节 环境管理	(398)
第二节 制度化管理	(400)
第三节 护理质量标准管理	(402)

第四节	设备、仪器、物品的管理	(407)
第五节	介入治疗的配合及护理管理	(408)
第六节	感染管理与监测	(411)
第十二章	高压氧科护理管理	(414)
第一节	人员管理	(414)
第二节	病人全程管理	(416)
第三节	护理质量标准管理	(427)
第四节	护理安全管理	(434)

第 一 章

概 述

第一节 基本概念

人类社会发展的历史，也是管理实践及其理论形成与发展的历史。管理作为人类活动中重要的一项，是一切有组织活动中必不可少的组成部分。管理代表了人们在社会中所采取的有目的、有意义的活动，即通过群体的合作以达成某些共同的目标和任务。随着人类生产技术的不断进步，管理活动也在不断改进和创新。

一、管理的概念

管理作为一种社会活动，普遍存在于各个领域的各项工作之中。从不同角度出发，可以有不同的定义。单就字面上理解，“管理”是管辖和处理。目前，较为公认的管理的概念可概括为：管理是依据一定的方针、政策和法规参照内部和外部环境条件，通过科学预测，制定组织目标，并运用计划、组织、协调、控制等职能，对人、财、物等三者资源优化组合，充分利用，争取最大效益以达到预期目标的活动过程。管理的定义可以展开为以下含义。

1. 管理是管理者发挥职能或从事一些主要管理活动的过程。
2. 作为管理人员，管理中需要完成计划、组织、人事、领导和控

制等管理职能。

3. 管理适用于任何一个组织机构和各级组织的管理人员。
4. 管理要有一个好的目标。
5. 管理要充分发挥成员的聪明才智和潜能。
6. 管理者与全体成员共同努力,团结协作,使组织为实现既定目标而奋斗。

总之,将这些管理观点有机地结合起来并在实践中应用,才能达到管理的真正功效。

二、管理学的概念

管理学是指自管理学问世以来所经历的各个发展阶段和各个学派内容的总称。是一门系统研究管理过程的普遍规律、基本原理和一般方法的科学,是自然科学和社会科学相互交叉而产生的一门边缘科学。管理学不仅作为各个领域管理学的基础,而且涉及系统科学、人才学、社会学、心理学、计算机学、经济学、工程技术学等多门学科,还从其他领域管理学中不断地吸取带有共性的新理论、新观点,通过分析和总结,将其中具有共性的原理、原则或规律由特殊上升为一般,推动管理学的发展。各领域的管理学也不断运用管理学的新成果,促进本领域的管理理论与实践的发展。

三、护理管理的概念

护理管理是实现护理学科目标的重要手段及根本保证,是现代医院科学管理的重要组成部分,是以提高护理质量为主要目的的工作过程,是控制和管理护理质量的重要组织措施。护理管理是一门科学,也是一门艺术。

世界卫生组织(WHO)认为护理管理的定义是:“护理管理是为了提高人们的健康水平,系统地利用护士的潜在能力和其他人员的作用或设备、环境和社会活动的过程”。具体地说即为:根据医院的方针、目标为病人提供切实可行的保健护理及护理服务,并

围绕服务对象使用适当的人力、物力和财力进行环境业务管理,包括组织和调动护理人员积极性、求知欲及人际关系。

综上所述,护理管理是根据护理组织的内在活动机制,综合运用护理组织中的人力、物力及其他资源,以控制及提高护理质量为主要目标的过程。也就是运用最有效的管理过程,提供最好的护理服务;运用管理学的一般原理、其他学科的成果、各级组织的政策和医院的方针、目标条件,并根据护理工作的特点,服务对象进行综合性管理。

第二节 护理管理的特点、作用及影响因素

现代护理学已经发展为一门独立学科,有着自己显著的学科特点。护理服务的模式也发生了很大变化。它不同于工业、农业、商业等其他专业,涉及范围广,内容丰富、实践性强,因此护理管理在医院管理中的地位举足轻重。

一、护理管理的特点

(一) 独立性、系统性

护理学是一门独立的应用学科,护理管理也应该顺应客观规律,朝着自成体系的方向前进。护理工作范围不断延展,照顾病人仅仅是现代护理职能的一小部分,要使病人恢复健康还要通过预防保健和卫生教育使人民保持健康、预防疾病。在护理过程中,虽然服务对象都是病人,但疾病是复杂多变的,要使千差万别的病人恢复健康,绝非简单执行医嘱就能生效。人的年龄、气质、性格、生活习惯、文化水平和经济状况以及社会背景等各不相同,心理需要也不相同,应针对他们不同的需要施以相应的心理护理,才能使病人身心处于配合治疗的最佳状态,以取得预期治疗的护理效果。护理工作有其自身的规律,不是医疗工作能代替的。护理管理与整个学科的发展密切相关,护理作为独立学科,其管理体制和管理

方法均需要适应独立性的要求。

此外，护理管理是医院管理系统的子系统，而医院又处在社会环境之中，是社会系统中的一个有机组成部分。因此，护理管理必须应用系统工程的原理和系统分析的方法来指导工作、思考问题，防止片面性、局限性、克服本位主义、地方主义。同时护理管理又贯穿护理过程的每个环节和方方面面，护理过程，处处包含着管理的内容和职责，管理不单纯是护理部或护士长的事，而是与每个护理人员密切相关，每个人都必须置身于这个系统中，实行全过程、全方位、全员性的系统管理。

(二) 综合性、协同性

护理学有其自身规律和原理。护理学是一门应用科学，护理人员尤其是管理者，必须具有多学科的知识，才能更好地完成任务。由于护理工作面广、量大，与医疗、检验、营养、药剂、放射线、物理诊断、后勤等部门相互依存、彼此协作，形成一个有机的整体。护理管理中的病房管理属于综合管理，与其他科室(部门)的工作相互影响。护士是直接为病人服务的，各科室的协调配合又要通过护理人员来完成，因此形成了以病人为中心以护理业务为主体的工作关系。我们必须通过护理工作实践和科室部门间协调作用，才能确保病人得到整体的诊疗和护理。

(三) 科学性、艺术性

护理管理是一门科学，也是一门艺术。科学的管理是运用科学知识与方法进行各方面的管理，科学的管理不能只靠某个人的个性或经验，而是要求管理者具备一定的管理知识，具有条理化的工作和善于观察问题的能力。这些管理才能来源于管理理论。理论可以通过各种实验与实践而得以证实，例如护士长对工作程序的安排，操作规范的制订，物品的管理等均属此类。科学管理可以量化能够预测的部分，但对管理中难以测量或不可捉摸的部分，则需要艺术。护理工作是一项精细艺术，对某种情况的感知不能光靠理论分析或逻辑推理，如了解工作人员的工作积极性或士气的

高低。管理的艺术水平常与一位管理者的修养、性格、作风有关，但其中某些部分是可以通过实际工作和学习别人经验而获得，例如护士长每天要遇到一些意想不到的问题，她能逐渐掌握哪些问题必须给予反应，哪些要当机立断处理，而有些问题可以不予理睬，以及如何处理效果较好，这些则靠领导艺术。成熟的领导者在问题未完全暴露时，能预感到事态发展的趋势，能做出正确的估计和决策，并采取适宜的解决办法，这就需要管理的艺术和科学的结合。

(四) 严格性、规范性

护理工作的特殊性要求护理人员能够处处严格遵守各项规章制度和护理操作规程，严格执行医嘱。高度的严谨性和规范性是建立在崇高的职业道德、工作责任心的基础之上。因此，护理管理要把培养护士规范的道德素质和高度的责任心，作为有别于其他行业管理的重要特征，因为只有具备这些素质，才是保证和提高护理质量的基础。

(五) 人性、主动性

医院的服务对象是人，护理管理者必须树立以人为本的思想。护理工作的目的是一切为了病人。在工作中自觉地尊重病人和关心病人，主动为病人提供各种服务和信息，满足病人的需求。护理人员要主动、系统地全方位服务，而不是被动、教条地执行医嘱。要因人而异进行整体护理、生活护理和心理护理。坚持以“病人为中心”的宗旨，把提高护理人员的素质作为基本内容，把追求精湛的护理技术和提高护理质量作为根本要求，使护理管理适应现代医院的建设和发展。

(六) 预见性、安全性

护理管理者要运用科学方法统观全局，纵横分析，全面、全方位、全系统地进行预见性管理。对事件能进行前瞻性控制，特别是要将导致差错事故的不安全因素控制在萌芽状态，防患于未然。这就要求护理管理者对工作中会出现的隐患和不安全因素有深刻

的理解,才能及时预见问题,采取预防性的控制措施。

(七) 连续性、时间性

护理工作连续性强,夜班多,各类技术操作多,接触病人密切,易导致工作人员精神紧张、工作劳累、生活很不规律。在管理过程中尽量安排同一组护士护理病人,并在管理中加强统一要求、统一标准、统一工作程序、统一服务质量。时间性对护理工作也非常重要,没有时间概念也就没有护理质量。要分清病人病情轻重缓急,治疗时要分清药物的时间性,所有治疗、护理必须按时间进行。护理管理者实施管理措施时,必须十分重视保证临床工作的连续性、时间性,重视护理效果和质量,减少护理人员生活节律的影响和差错事故的发生。

二、护理管理的作用

随着社会发展和生产社会化程度的提高,人们越来越深刻认识到管理的重要性,因此对管理的要求越来越高。在现代医学中,护理学作为一门独立的应用学科,是不可缺少的重要组成部分。卫生工作要完成为人民健康服务的任务,提高工作效率和质量,离不开护理管理;护理学本身要想获得飞跃发展,也离不开科学管理。如美国阿波罗登月计划的总负责人韦伯博士在总结此项计划时说:“我们没有使用一项别人没有的技术,我们的技术就是科学的组织管理”。这句话表明了管理在发挥科学技术的社会功能,提高系统的社会效益和经济效益中的作用。

护理管理是医院管理的重要组成部分,护理管理水平直接反映了医院的管理水平和医疗质量。高质量的护理管理可使门诊和病房工作井然有序,环境清洁安静;各种设备物资保持在随时备用和性能良好状态;病人体养环境良好;病人身心处于最佳状态,接受准确、及时、连续的治疗和护理;医患关系更加融洽;各科之间、医护之间、后勤部门协同工作;环境卫生达到规定要求,减少医院感染的发生;护理人员在护理教学、科研、预防、保健中的作用发挥

得更积极有效,护理工作达到更高层次的要求。护理管理的科学化也有利于医院建设和推动医学科学的发展。

三、影响护理管理的因素

护理管理不是一个封闭的系统,它受许多因素的影响。护理管理者的管理效果取决于他们能否及时准确地掌握内外环境的信息,及时迅速地做出反应,以积极的态度应对变化。

(一) 医疗机构外的因素

社会政治、经济、法律、道德、政府的政策、社会信仰、科技发展、人们的生活水平等方面都会对护理管理产生深远的影响,要求护理管理者及时预测及了解这些变化,并及时采取应对措施,以适应各种变化对护理的影响。

(二) 医疗机构本身的因素

医疗机构的服务宗旨、目标、性质、机构设置、管理宽度、管理方法、管理控制的措施、地理位置、建筑及设备状况、信息系统、报酬补偿系统、服务质量控制体系及要求、工作效率、社会效益,员工的培训等都会影响护理管理的效果。

(三) 护理人员的因素

护理人员的数量及员工背景、价值观和信仰、员工的凝聚力、工作动机、社会关系和人际因素会影响护理管理的方式及方法。

(四) 服务对象的因素

服务对象的性别、年龄、社会文化背景、健康问题的性质、对护理人员的期望值等均会影响护理管理。

由此可见,进行有效的护理管理,必须综合分析各种因素,充分利用有关的资源,并将理论和实践加以综合运用。

第三节 护理管理的基本任务和内容

护理管理是以提高护理质量为主要目标,通过研究找出护理

工作的特点,探讨护理工作的规律性,应用科学化管理护理全过程,为病人提供最良好的护理服务。

一、护理管理的基本任务

护理管理的基本任务力求做到合理利用人力资源,有效控制护理系统,优化护理效应三个方面的统一,对护理组织管理、业务技术管理、质量管理、护理人员的教育培训管理等进行科学的管理,找出其系统性、规律性,以便对护理的人力、物力及其他资源进行系统而科学的计划、组织、决策、指挥及协调、控制及评价,以提高护理工作的效率和效果,提高护理质量,为病人提供优质的服务,更好的保护和增进人民的健康。所以,护理管理的任务是①向人们提供最良好的护理;②应用科学化的管理过程。

二、护理管理的内容

(一) 护理行政管理

指护理工作组织形式、人力、物资、设备等合理分配和有效使用,以圆满实现医院的总目标,包括组织管理、物资管理与经济管理。

(二) 护理业务管理

是指保持和提高护理工作质量和效率的管理活动。包括解决护理业务技术问题;各项护理技术操作常规和制度的制定、执行和检查;各项护理工作质量指标的制定、监督、检查、评定及控制;新护理技术及业务的开展或改进推广;护理信息管理、护理科研的组织领导、护理人员技术档案的建立等多方面工作。

(三) 护理教育管理

主要是培养管理人才,通过教育过程,提高护理管理能力,促进管理工作。包括为提高护理人员的素质与业务水平而采取的各种培训管理措施;护生的带教、护士的培训;在职护理人员知识、技术更新和提高,以及岗前培训、管理人才的培养等各方面的工作。