

HUSHI CHAFANG XILIE CONGSHU

第2版

护士查房系列丛书

内科 护理教学查房

主 编 / 杨亚娟 卢根娣 朱建英

NEIKE HULI JIAOXUE CHAFANG



附赠查房示范
DVD光盘一张



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

护士查房系列

内科护理教学查房

NEIKE HULI JIAOXUE CHAFANG

(第2版)

主 编	杨亚娟	卢根娣	朱建英		
副主编	马晓红	丁小萍	冯娟文	张小芬	冯娟文
编 者	(以姓氏笔画为序)				
	丁小萍	马晓红	王 蓓	王 燕	王玲娣
	王晓航	尤 敬	卢根娣	冯娟文	邢小红
	吕娟妹	朱建英	刘兰芬	杜锦霞	李 蕊
	杨亚娟	汪小冬	张小芬	岳立萍	皇惠丽
	洪涵涵	费才莲	姚 晖	夏英华	顾桂英
	高 音	陶家平	龚裕娟	韩希文	曾 芳
	楼翰琦	谭晓明			



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内科护理教学查房/杨亚娟,卢根娣,朱建英主编.—2版.
—北京:人民军医出版社,2014.3
(护士查房系列)
ISBN 978-7-5091-7275-9

I. ①内… II. ①杨…②卢…③朱… III. ①内科学—护理学
IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 015641 号

策划编辑:张利峰 文字编辑:刘海芳 责任审读:陈晓平
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300—8700
网址:www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂
开本:850mm×1168mm 1/32
印张:7.75 字数:193千字
版、印次:2014年3月第2版第1次印刷
印数:3001—6000
定价(含光盘):49.00元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前言

护理教学查房是以个案、病种、技术操作、病房管理等为内容,结合专科理论和技能传授系统的理论知识和护理实践经验,它作为提高临床护理教学质量的一种有效方法已被推广采用。教学查房的方式直接关系到教学查房的质量。

1969年,加拿大麦克玛斯特大学首先将“以问题为基础、学生为中心、教师为导向”的学习方法(problem based learning, PBL)引入医学教学领域。PBL教学法,可以提高逻辑思维能力、表达能力、人际间沟通能力、自我学习能力以及与他人合作的能力。我国自20世纪80年代引入PBL,目前其已成为世界医学教学改革趋势之一。

为适应教学模式的转变,我们编写了护士查房系列丛书,在编写过程中特别注意将PBL查房模式融入其中。查房过程中注重启发、提问与自主讨论相结合,将理论知识充分应用到发现和解决临床护理问题中去。始终抓住护理查房特色,即根据病人的相关症状准确评估分析患者存在的护理问题,并针对最主要的护理问题展开讨论,提出切实可行的护理措施,且对护理措施给予充分的理论支持。同时也体现了每一位参与者的积极性和逻辑思维评判

能力。本书第1版自2009年出版后受到广大临床护理人员的欢迎,尤其为基层护理实践者提供了PBL教学查房学习模板,在临床尝试开展后取得较好效果。为了满足护理教育者、实践者临床需求,本书将再版发行,为防止病例重复,我们收集筛选了近几年临床教学查房个案增补于本书中,涉及个案病例真实可信,突出实用性,希望对临床专科护理查房质量提高有所帮助。

编者

2013年8月

目 录

第 1 章 护理查房基本概念	(1)
第一节 概述	(1)
第二节 护理查房分类	(7)
第三节 整体护理三级查房模式	(18)
第 2 章 典型病例护理教学查房	(24)
第一节 慢性阻塞性肺疾病	(24)
第二节 支气管肺癌	(38)
第三节 冠心病	(47)
第四节 上消化道出血	(61)
第五节 脑梗死	(77)
第六节 急性白血病	(94)
第七节 肾病综合征	(112)
第八节 慢性肾衰竭	(129)
第九节 慢性乙型重型肝炎	(142)
第十节 糖尿病	(157)
第十一节 类风湿关节炎	(173)
第十二节 肝硬化	(184)
第十三节 吉兰-巴雷综合征	(193)
第十四节 特发性血小板减少性紫癜	(202)
第十五节 支气管扩张	(214)
第十六节 支气管哮喘	(227)

第 1 章

护理查房基本概念

第一节 概 述

查房是病房医疗、护理活动中不可缺少的医疗活动之一,也是医疗、护理工作中最主要和最常用的方法之一,是保证医疗质量和培养医务人员的重要环节。“我国护理管理标准及评审办法(试行)”对二、三级医院的护理管理标准明确规定:“要定期组织护理业务学习、开展护理查房;组织护士长夜查房。”

一、指导思想

自整体护理开展以来,护理查房的指导思想主要有两种:①“以病人为中心,以护理程序为框架”的护理查房,从对病人健康资料的收集整理、确定护理诊断、制订计划、实施、评价五个环节进行全面、动态的评估,发现问题,讨论并解决问题。适用于各种类型的护理查房,目前这种查房形式在全国护理界已被逐渐接受并得以推广。②“以问题为中心”的护理查房,以理论联系实际为出发点,以护理服务中遇到的具体问题为基础,能发挥护士的主观能动性,锻炼和培养护理人员的创新思维及独立分析问题、解决问题的实践能力,达到学习和运用多学科知识去发现问题、分析问题和解决问题的目的,所以近几年来越来越受到护理管理者的青睐。

二、目的和意义

护理查房的目的在于了解病人的病情、思想、生活情况,制订合理的护理方案,观察护理效果,检查护理工作完成情况和质量,发现问题并及时调整,这是提高护理质量的重要环节;还可以结合临床护理实践进行教学工作,是培养各级护理人员的重要手段。因此,它在护理工作中是一项既有实践指导意义又有临床教学意义的护理活动。

1. 对病人来说,能得到更为全面的优质服务。通过护理查房,可融洽护患关系,并使病人掌握相关的卫生知识,解除思想顾虑,主动配合治疗和护理,从而提高护理质量。对危重病病人的护理查房,能够解决重症疑难问题,提高危重病病人的护理质量。

2. 对护士来说,能激发其学习多学科知识的兴趣,提高运用多学科知识分析问题、解决问题的能力及临床护理质量,使护理人员知识、技能以及观察、思考、收集资料、综合分析问题和解决问题的能力都得到不同程度的提高。同时,采取多种护理查房形式,能促进护理科研的开展。

3. 对护理管理者来说,能及时发现危重病病人的护理情况和了解护士解决问题的能力。通过查房发现问题,解决问题,对责任护士的工作起到指导和监督作用,同时也能及时了解危重病病人的护理质量,帮助解决疑难问题。而且,护理查房能规范科室护理人员对护理文件的书写。此外,实施护理查房对护士长自身也是一个很好的学习、提高过程,可以促进新技术、新方法的临床应用。

三、内容和方法

(一)内容

1. 对具体病例按护理程序的内容进行查房,如收集病人的健康资料、评价护理计划和健康教育计划的制定及其实施效果等。

2. 重点查房内容,如临床罕见病例、特殊危重病例、复杂大手术、新业务新技术开展、特殊检查、护理科研开展等。

3. 检查护理程序的实施情况,危重病人护理,健康教育落实情况,晨晚间护理质量,物品管理,服务态度,岗位职责,护理书写及工作效率等。

(二)方法

护理查房实施形式是多种多样的,可以通过以下几种方法实现。

1. 个案护理查房 是针对病区内特殊或危重病例进行的查房形式。

2. 评价性护理查房 是用来评价整体护理各环节的质量以及护理查房质量的形式。

3. 对比性护理查房 是针对疾病相同而病程、心理特征、年龄、文化背景、家庭背景等不同的病人进行健康资料的收集与对照,分析其共性问题和个性问题,从而实施适应个体化需要的护理。

4. 整体护理查房 强调以人为中心,从生理、心理、社会、文化、精神等方面考虑健康行为,检查护理程序运行情况和整体护理的效果。

5. 主题性护理行政查房 是指查房前一周将查房主题通知各病区护士长,由其组织科室护理人员讨论,针对存在的具体问题提出意见和建议。

6. 案例启发式护理教学查房 根据实习大纲要求,结合具体病例启发引导学生理论联系实际,达到掌握相关知识和技能的目的。

7. 以学生为主体的护理教学查房 主要针对出科前的实习生,由其完成查房病例汇报,由此激发学生的主动性、积极性和创造性。其他还提到讨论式护理查房、联合护理查房、重点护理查房等形式。护理学院把护理查房引入医学院护理专业内科教学中,

以临床真实病例为媒介,以护理查房形式开展教学,使学生提前进入护士角色。以整体护理为主的教学方式与方法,为学生进入临床开展整体护理工作打下了坚实的基础。

8. 应用无线网络技术进行的护理查房 随着国内医院信息化建设的快速发展,移动笔记本电脑的普及,以及无线网络技术的日趋成熟和广泛应用,利用无线技术组建网络的灵活性、可移动性、扩充性和成本优势,考虑有限网络综合布线的难度,无限网络技术已经开始应用到复杂的组网环境中,并在临床查房中逐渐得到应用,拓展了医院信息系统的服务范围,使网络深入病房、诊室,大大减少了医护人员对纸张的依赖,提高了医护人员的工作效率和医疗服务质量。由于无线局域网的使用,医护人员在查房时就可以及时利用移动电脑获取到该患者相关的医嘱、用药、检验检查等信息,需要调整的直接通过无线网络下达后发送各个相关职能科室,从而大大节省了时间,提高工作效率。传统的医院信息化建设,护士仍承担着相当大的文字录入工作,包括医嘱、体温等,根本没有时间去巡视患者或者进行护理查房。无线网络技术的使用,使得护士有更多的时间可以在病房中巡视,在查房中直接利用便携式电脑进行相关资料的查阅,并接收到患者要执行的医嘱以及相关信息,从而大大提高了护理查房以及护士工作的效率。

四、应用价值

1. 有利于保障和促进整体护理实施,丰富整体护理内涵,提高护理质量。

2. 有利于促进护理人员思维的主动性和学习的积极性,促进相互学习与交流,引导临床护理工作的研究风气和学术空气。

3. 有利于增强护士的责任感,改变病人对护理工作认识上的偏见,增加病人对护理人员的信任感和尊重,改善护患关系。

4. 实行按岗位、按职能进行的分级护理查房,使护理工作更

加严谨,体现了护理知识和经验的价值,有利于激发各级护理人员的积极性。

五、存在的问题及对策

(一)护理查房中存在的问题

1. 护理主题不突出 ①护理过程混同于医疗过程:医疗过程以医治疾病为目标,而护理过程则是以满足病人全面需要为目标,各自有着不同的侧重点;②护理查房与业务学习相混淆:在某些护理查房中,较多的是讨论疾病的护理,存在着只见疾病不见病人的做法,将某种疾病的病因病理作为讨论的问题,这种形式的护理查房重知识的传授而轻能力培养。

2. 护理程序运用不当 ①护理诊断与医疗诊断不分:护理诊断是对病人现存的或潜在的健康问题及其生命过程的反应的一种临床判断;而医疗诊断的重点在疾病本质的判断上,由于概念的混淆以致没有明确的护理诊断,也就无法确定合理的护理措施。②护理诊断中存在的问题:护理诊断应用不确切、护理诊断排列顺序不妥、相关因素不恰当、依据不充分;在制订护理计划时不是以病人为中心,而是在护士本人主观臆想推断下制订出护理计划,忽视人的整体性,没有从生理、心理、社会、精神方面综合评估病人的健康问题;护理措施拟定不具体,说空话,纸上谈兵,使人感觉护理措施未落到实处;对护理评价重视不够,对于已解决的问题不能及时做出评价,对新产生的问题不能及时解决,不是动态地发展地看待整个护理程序,并且对于未达到预期目的的护理问题不作原因分析,采取新的措施,使得护理查房达不到满意的效果。

3. 主持者的能力影响查房质量 由于护士长资历、业务水平及组织能力的不同,以致护理查房质量高低不一,个别护理查房流于形式。

4. 上层机构缺乏系统的质量监控及评价标准 护理主管部

门或护理部没有对护理查房进行质量监控,缺乏统一的评价标准,使部分护理查房达不到满意的效果。因此,对护理查房的形式、内容、质量的评价应有一个适当的标准。

(二)提高护理查房质量的对策

1. 突出护理主题 在某些护理查房过程中,不要将护理过程混同于医疗过程,除了简要介绍病人的现病史、发病机制、临床表现、治疗原则及治疗后病人体征和症状变化外,重点应通过观察病人体征及护理需求讨论护理需要解决的问题、护理计划的制订、护理措施的实施等内容。同时应区别于业务学习,突出对护士能力的培养。

2. 准确、恰当地运用护理程序 首先应该以病人为中心,从生理、心理、社会、精神方面综合评估病人的健康状况,做出准确的护理诊断,制订具体的、个性化的护理计划及方案,恰当运用护理程序的方法并结合护理评价内容,进行查房,这样可以达到事半功倍的效果。

3. 提高护理查房者的理论及业务素质 在护理查房中护士长作为查房的参与者、主持者,在查房中要面对病人家属、护理人员,承担着组织者、教育者、治疗者及咨询者的角色,所以护士长不仅要具有较高的业务水平、较强的组织能力及语言表达能力,还要不断学习理论知识,了解学科新动态和新观点,并将其运用于临床护理实践中,提高护理查房质量。齐常萍等经过对比及统计学处理,认为接受过继续教育者较未接受过继续教育者,无论在理论水平还是综合护理素质方面都有不同程度的提高,在护理教学查房中从指导责任护士的能力、解决护理中疑难问题的能力,掌握护理动态水平及与病人心理沟通的能力等多方面都优于未经继续教育的同级护士。另外,到高一等级医院进修学习也是提高护理查房质量及效果的因素。

4. 制订相应的质量监控及评价标准 护理主管部门或护理部应该对护理查房的形式、内容、质量控制等设立相应的评价标

准,并就相关内容开展护理科研,从而使评价标准不断得到完善,护理查房达到满意的效果。

第二节 护理查房分类

一、按性质和作用分类

(一) 护理行政查房

主要是针对病区护理质量督察监控中发现的不足,由护理部主任、科护士长组成核心小组,相关科室的护士长、护理专家等共同参加的护理查房。其目的在于从实践中培养护士长的科学思维和管理能力,切实巩固和提高护理工作质量,通过参与人员的共同分析、归纳和总结,发现问题,确认问题,提出解决问题的对策,提高护理质量和管理水平。护理行政查房可按以下程序进行。

1. 准备阶段 针对病区护理质量督察监控中发现的不足,由护理部查房核心小组选定科室,也可由护士长主动提出申请,并准备书面汇报材料。汇报内容包括病区管理中人、财、物的基本情况、护理质量(尤其是重危病人的护理质量)、服务态度、规章制度的执行情况、岗位职责落实情况、护理记录、护理操作、病房管理、护理安全隐患、创新技术及业务管理中所遇到的问题、已采取或准备采取的管理措施和效果评价等。

2. 进行查房 在充分准备的情况下,由护理部择期安排到具体科室进行护理行政查房。首先由病区护士长汇报书面准备的材料,然后由查房核心小组成员发表意见,被邀请的相关科室人员也可各抒己见参与讨论,最后由护理部主任进行综合分析、归纳总结,提出相应的意见和建议。讨论中若涉及病区布局或操作流程等具体问题还可到实地考察,经集思广益、交流沟通最后达成共识,共同制订出相应的措施并予以实施。

3. 监控评价 查房后核心小组成员应在 1 个月内及时了解反馈信息,检查改进措施落实的情况。若措施有效则及时予以肯定,若效果不佳或又发现新的问题则重新予以指导。对于行政查房的结果则利用每月的护理简讯进行通报,使全体护士长得以借鉴、启发、相互取长补短。

(二) 护理业务查房

护理业务查房是在主查人的引导下,以病人为中心,以护理程序为框架,以解决问题为目的,突出对重点内容的深入讨论,并制订解决方案的护理查房。包括分析讨论重危病人,典型、疑难、死亡病例的护理;检查基础护理、专科护理落实情况;结合病例学习国外护理新动态、新业务、新技术等。查房前可预先告知有关人员查房的内容、目的,查房过程做好记录,保存资料。通过业务查房,可以提高护理人员的专业水平,了解国内外专科护理发展新动态。业务查房的次数及频率可根据各医院的具体情况而定,例如护理部组织每季度全院业务查房 1 次;病区护士长组织业务查房,一年 10 次;科、病区护士长参加医生查房每月 4 次。护理业务查房可以按照以下步骤进行。

1. 做好查房前资料的收集 ①病种资料的收集:查房前 1 周,护士长与责任护士共同商讨,确定查房病种。一般选择病情相对复杂、临床比较常见的疑难、大手术病种;需要较多护理干预的病种;并发症较多的病种等,如颈椎损伤高位截瘫的患者,并发症较多,行气管插管或切开时,相关的护理干预也较多,是常被选择的病种。②查房要点的确定与收集:确定查房病种后,护士长对所查患者涉及的护理内容进行整理,根据临床工作中的薄弱环节,确定出某个方面的讨论议题。如骨科行全髋关节置换的患者,全程护理包括术前准备、术后护理、并发症的护理干预、术后康复训练等许多方面的护理内容,根据工作中康复训练缺乏系统性、分期性的薄弱点,选择术后的康复训练作为查房的要点,让护士充分明确此次查房的目的与方向。

2. 制订查房计划 制订出详细的查房计划,查房前1周,根据确定的查房要点,护士长选出几个方面的讨论议题,分配给科室护士,每人一题,大家分别查阅资料,收集信息,这样收集起来的信息比较系统、全面。如全髋关节置换的患者术后康复训练,需要讨论的议题包括:髋关节的解剖结构、术前训练要点的教授、术后康复训练的分期、出院后的康复指导等。护士长还需要与主查护士共同商讨查房步骤,如查房时间、地点、流程,共同制订出详细的查房计划。

3. 采用灵活方式,实行互动查房 ①查房步骤:先是主查护士介绍患者病情,到病房对患者进行全面查体,了解患者对健康宣教知识的掌握;然后护士长提出拟定好的讨论议题,大家依据查阅资料分别发表意见,其他人可以补充或发表不同的看法,然后护士长对讨论结果进行归纳总结。②查房形式:要多样化,有提问、回答、补充,还要有实习护生的共同参与。对实习护生可采取互动的形式,护士长提问一些相对简单的理论知识、名词定义、观察要点,让护生回答,护生也可对查房中存在的问题、疑点向老师请教,鼓励护生积极发言,形成一种全员互动的查房氛围。

4. 查房效果的总结与评价 查房完毕,主查护士结合本次查房讨论的结果,评价临床护理效果,哪些问题已解决,哪些问题有待于解决,该如何解决,有一个明确的目的与方向。最后,护士长对整个查房过程、知识水平的提高、临床工作的指导意义、存在的问题与不足进行总结、评价。

(三)护理教学查房

护理教学查房是以临床护理教学为目的、以病例为引导(case based study, CBS)、以问题为基础(problem based learning, PBL)、以护理程序为框架、PBL与病程相结合的护理查房,旨在培养护生理论与实践相结合能力,并提高综合能力。内容包括分析典型病例,指导护生正确运用护理程序;检查教学计划、教学目标落实情况;教导或示范护理技术操作。通过教学查房,可以提高

教学管理水平,提高学生的综合实践能力。

PBL 是一种以小组形式使学生获得知识和解决问题技能的教学方法,鼓励学生发展自主学习和评判性思维能力;CBS+PBL 查房模式是在老师的指导下,以病例为引导,以学生为中心,以自我指导学习和小组讨论为主要形式,针对病人的健康状态设置相应的问题进行查房的一种形式。杜丽娜等研究认为,通过 CBS+PBL 模式查房可以启发护生思考,促使护生看书、查阅资料、与病人交谈,让护生在确定及解决问题的过程中学习必要的知识,并学会正确的思维和推理方法,从而较为准确地提出护理诊断、护理措施,提高自身的综合能力,加深对理论知识的理解与记忆、促进学习,而且可以提高护生人际交往能力,增强护生间的协作意识。具体步骤如下。

1. 带教老师准备 查房前 2 周,带教老师确定查房病人,应选择能覆盖病区教学内容的典型病例,通过查阅病历、问诊、查体、与病人有效沟通等方式,全面掌握病人病情。

2. 护生准备 查房前 1 周,带教老师将确定病例告知护生,护生从整体护理的理念出发,熟悉病例,复习相关的基础理论和专业知识,并与病人有效沟通,询问病情,给病人查体来收集病人资料,并以此发现问题,结合所学有关解剖、生理心理等方面知识,初步确定护理诊断(问题)。通过思考、集体讨论以及查阅相关文献,提出护理问题及制订相应的护理计划和护理措施等。

3. 查房 查房由 1 名护生主持,责任护生汇报病人相关资料(简要病史、已做检查及治疗、确定护理诊断及问题、护理措施、预期目标、效果评价、目前情况、护理注意点、健康教育问题),护生间可相互补充。汇报完毕,由带教老师提出问题,包括疾病基础理论和尚未提出的诊断及问题,错误的护理诊断与问题,不恰当的护理措施等,护生再讨论,最后由带教老师、护士长点评。

4. 评价方法 可通过护理诊断、护理措施、健康教育的正确率及 CBS+PBL 查房模式效果自评问卷(包括提高综合能力、与

病人有效沟通、加深理解和记忆、加强同学间协作、能促进学习几个问题)对 CBS+PBL 查房模式进行具体评价。

另外,谭洁等通过实践,在临床科室应用规范流程式英语教学查房模式开展本科护生流程式英语教学查房,提高了临床教学质量,提升本科实习护生实际应用专业英语的能力,达到教学相长和分类教学的目的,为进一步规范化、标准化、制度化开展英语临床教学活动开辟了良好的途径,促进了医院护理队伍建设。其具体步骤如下。

①组织者准备:组织者选定具有代表性的病例,构建以整体护理程序为框架的英语教学查房思路,确定查房程序;编写英语查房教案;分配角色,组织本科护生模拟训练;带领备查人员做好与病人的沟通,以取得病人配合。

②备查人员准备:本科护生在组织者的指导下,完成查阅病历,收集病人一般资料、治疗处理情况,并译成英文,再由组织者反复斟酌、认真修改;查体护士在临床带教老师的指导下,到病房预演查体;理解、诵读查房教案;按照不同角色多次进行模拟训练,同时由组织者释疑教案,指导并纠正备查人员单词发音和句子连读。

③教案准备:确立以整体护理程序为框架的教学查房流程;提出护理问题,确定护理诊断,制订护理计划,明确健康宣教重点,确立备查本科护生必须了解和掌握的相关知识点;编写中英文双语对照查房教案以及教学查房流程;教案和流程由护理部统一下发至观摩、指导教学查房的译文指导老师、本科护生导师、护理本科生、在院实习的本科护生。查房教案内容包括病人一般资料、治疗情况、护理诊断、护理措施、护理查体项目和程序、健康宣教内容、相关知识点问答。

④病人准备:选择素质较高、头脑反应敏捷、思维清晰、性格开朗、口头表达能力较强、听力及视力在正常范围、并发症典型、护理问题较多的全身性、系统性疾病病人作为查房病例。在确定具体病例后,预先向病人解释此次查房的目的、意义、查房项目,取得病人的理解和积极配合;查房前再次观察病情并询问病人感觉和舒适度,判断病人当时病情是否适合查体,确保查房对象的医疗安全。