



护士规范化 培训教材



北京市医院管理局 编著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



护士规范化 培训教材



北京市医院管理局 编著



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

护士规范化培训教材/北京市医院管理局编著. —北京:
人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18718-3

I. ①护… II. ①北… III. ①护士—技术培训—教材
②护理学—教材 IV. ①R192.6②R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 049823 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

护士规范化培训教材

编 著: 北京市医院管理局

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: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 12

字 数: 228 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18718-3/R·18719

定 价: 26.00 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)

护士规范化培训教材 编写委员会

一、顾问委员会

主任委员 封国生 毛羽

副主任委员 贾明艳 陈静

委员 (以姓氏笔画为序)

宋玫 张金保 段杰 路明 潘军华

二、专家委员会

主任 祝学光

副主任 吴欣娟

委员 (以姓氏笔画为序)

王艳玲 皮红英 刘则杨 孙雪松 李春燕

李虹伟 杨莘 何仲 张洪君 邵淑芳

周玉洁 郑一宁 赵艳伟 秦彦荣 高凤莉

廖秦平

三、编写委员会办公室

主任 贾明艳 陈静

副主任 陈嫵 李淑迦

成员 李银雪 骆金铠 邵越英 尚少梅

赵瑛 于清 刘酉华

四、编写委员会

主编 李淑迦 王欣然

编者 (以姓氏笔画为序)

丁莉萍 丁瑛雪 于清 于晓敏 万钧

马琛 王玲 王洋 王琳 王欣然

王晓娟 毕齐 朱小萍 仲长鯤 刘新

刘玉萍	刘酉华	刘秋云	孙 燕	李 冬
李 丽	李 娟	李银雪	李淑迦	杨 莘
杨 桦	杨 捷	谷 丽	张 艳	张 琰
张 颖	张义玲	张志云	张明霞	张晓梅
陈 红	陈 宏	陈 嫵	陈文英	陈亚俊
邵越英	尚少梅	易祖玲	金晓燕	郑一宁
赵 瑛	赵 静	赵志红	赵丽凤	赵丽萍
胡晓鸿	祝学光	骆金铠	秦彦荣	贾燕瑞
徐 艳	徐莉杰	高凤莉	高蕾莉	鄂 丹
韩斌如	甄丽娟	黎 旭		

序

自古以来，护理工作就是人类生活的组成部分。“医学之父”希波克拉底重视护理，他说“医生的岗位就在患者的床边”，他教患者漱洗口腔，调节心脏病、肾脏病患者的饮食——从现代观点看，这些都是护理工作的真谛。我国传统医学中的“三分治，七分养”更是形象地表达了护理在健康中的重要作用。现代医学将护理定义为“诊断和处理人类对现存或潜在健康问题的反应”，对承担“护理”这一职能的人——护士提出了更高的要求。护士既需要善于发现现象（即存在或潜在的健康问题），也要能应用理论，并采取措施来解决问题，通过护理活动帮助个人、家庭及社会保持生命、减少痛苦和促进健康，同时还应对措施进行评价，了解护理对象的康复效果。这一系列过程就是以人为中心的临床思维和护理过程。

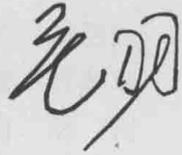
随着医药卫生体制改革的不断深入，公立医院改革逐步由服务模式创新进入体制机制改革阶段，始于优质护理服务的护理改革随之进入岗位管理探索。围绕岗位管理，迫切需要建立护理人员岗位培训制度。伴随医学科学的进步、高新技术的运用和疾病谱的改变，护理专业的内涵和外延发生巨大变化，护理人员在急危重症、疑难患者救治以及家庭和社区护理方面发挥越来越重要的作用，这些都需要以规范、系统的岗位培训体系为支撑。

为此，2012年，北京市医院管理局启动了护士规范化培训（第一阶段）项目试点工作，希望通过实施系统、规范的护士毕业后在职培训，提升新护士临床护理思维和实践能力，促进学校教育 with 临床护理的有效衔接，继而实现护理学校教育、规范化培训、继续教育及专科护士培养的全职业生涯教育。护士规范化培训项目组在充分研究不同国家、地区护士培训制度的基础上，汇集了北京市临床医疗、护理及教学等各领域的专家，共同完成了培训大纲及教材，并在2013年的实际应用中获得参训人员的广泛好评。

护士规范化培训是一件提升护理队伍综合能力、造福广大患者的实事，本书的出版是在护士规范化培训内容方面的有益探索，是我们与广大同行、

读者分享工作成果、共同学习提高的一种形式。希望本书对各地的护士培训
工作有所借鉴，也希望项目组在培训实践中总结经验教训，及时评价培训效
果，不断完善护士规范化培训的组织管理，逐步形成更加规范并符合行业标
准的培训用书。

北京市医院管理局



2014年2月

前 言

医疗卫生体制改革和多元化的护理发展趋势要求建立并完善以岗位需求为导向、岗位胜任力为核心的护士规范化培训制度。通过培训,促进学校教育 with 临床护理的有效衔接,培养临床实践型护理人才,为护理人员的专业化、多渠道、多方向发展奠定基础。

为落实国家卫生和计划生育委员会、北京市卫生局《关于实施医院护士岗位管理的指导意见》、《2012年推广优质护理服务工作方案》及《北京市护理事业发展实施方案(2012—2015年)》有关精神,进一步加强护士队伍建设,探索符合临床需求的护士规范化培训制度,北京市医院管理局适时启动了护士规范化培训试点工作,探索建立并完善护士毕业后教育体系。

护士规范化培训(第一阶段)立足于新毕业护士成长的基础性阶段,以培养临床思维方式、提高护理实践能力为主导,培训内容包括护理理论、护理技术操作、临床实践技能等方面。本教材为该阶段的培训用书,由北京市医院管理局及北京医学教育协会组织具有丰富临床造诣和教学经验的医师、药师、护理业务骨干和高校教师共同编写,并经专家反复论证修改才定稿。全书共分六章,第一、二章为培训总则和疾病亚科的培训细则;第三章为公共课培训大纲;第四章为症状护理,包括心悸、腹痛、意识障碍等临床常见的10个症状;第五、六章为症状护理评估量表和护理病历。

本书力求体现护理“基础理论、基本知识、基本技能”的“三基”原则,按照护理工作贴近临床、贴近患者的思路,我们尝试以临床中患者最常出现的症状为线索,通过讲解、带教、实践等方式,培养护理临床思维能力,提高护士综合分析、快速判断、有效评估并正确解决护理问题的能力,为患者提供更好的护理服务。针对每个症状,通过概述、护理评估、护理措施、病例分析四部分,总结概括护士必须掌握的基础理论、基本知识、基本技能,并融入心理、健康宣教、沟通等人文关怀知识;病例扩展和综合提高部分则突出思维方式培养,引导新护士在症状分析时注重症状与疾病的内在关联,做出正确的临床判断,更好地指导临床实践。

前 言

本书内容系统，针对性强，专家们的广泛参与和认真讨论保证了本教材具有一定的权威性、系统性、规范性和准确性，并兼顾实用性和可操作性，真诚希望此讲义对推动护士规范化培训工作有所裨益。

本书在编写过程中，承蒙各位专家给予大力支持，在此表示衷心的感谢。由于编者水平及参考文献有限，书中难免有不妥之处，恳请读者指正。

编写编委会

2014年2月

目 录

第一章 护士规范化培训（第一阶段）总则	1
一、培训目标	1
二、培训内容	1
三、培训方式	3
四、培训时间	3
五、护士规范化培训实施要求	3
六、对科室轮转要求	4
七、对带教老师要求	6
八、参加规范化培训的护士要求	6
九、考核	6
十、发证	7
第二章 护士规范化培训（第一阶段）细则	9
一、内科系统护士规范化培训细则	9
二、外科系统护士规范化培训细则	14
三、妇产科护士规范化培训细则	18
四、儿科护士规范化培训细则	19
五、急诊科护士规范化培训细则	20
六、重症医学科护士规范化培训细则	21
第三章 公共课培训大纲	25
一、课程目标	25
二、教学方法和手段	25
三、公共课程总学时	25
四、教学基本内容及基本要求	25
第四章 症状护理	29
第一节 心悸	29

目 录

第二节 血压异常	41
一、高血压	41
二、低血压	50
第三节 发热	59
第四节 咳嗽与咳痰	69
第五节 意识障碍	80
第六节 腹痛	91
第七节 少尿	105
第八节 血糖异常	116
一、高血糖	116
二、低血糖	122
第九节 阴道出血	131
第十节 惊厥	146
第五章 症状评估量表	157
一、心悸评估量表	157
二、高血压评估量表	158
三、低血压评估量表	159
四、发热评估量表	160
五、咳嗽与咳痰评估量表	161
六、意识障碍评估量表	162
七、腹痛评估量表	163
八、少尿评估量表	164
九、高血糖评估量表	165
十、低血糖评估量表	166
十一、阴道出血评估量表	167
十二、惊厥评估量表	168
第六章 护理病历及评分标准	169
一、护理病历	169
二、护理病历书写质量评分标准	176

第一章 护士规范化培训 (第一阶段)总则

护理工作是首都医疗卫生事业的重要组成部分，与人民群众的健康利益和生命安全密切相关，也直接影响着临床医疗服务的质量。北京市医院管理局决定对应届毕业护士进行规范化培训，此培训以岗位需求为导向，岗位胜任力为核心，突出专业内涵，注重实践能力，提高人文素养，适应临床护理发展需要。通过规范化培训，护士能更好地规划自己的职业生涯，提高临床工作能力。

一、培训目标

规范化培训是完善护士毕业后教育，促进学校教育与临床护理的有效衔接，培养护士的临床思维模式，丰富专业知识，提高护士为患者实施基本医疗、护理照顾的能力，更为护士的职业发展奠定基础。

二、培训内容

规范化培训包括理论和实践两部分内容，其中实践内容包括操作技能培训 and 临床实践培训。

(一) 理论课程：分为公共课程、专业课程

1. 公共课程

- (1) 职业素质教育：职业道德教育、礼仪行为规范等。
- (2) 法规制度：护士条例（护士的权利和义务）、不良事件报告制度等。
- (3) 沟通交流：沟通基本原则、沟通技巧。
- (4) 护理伦理：护理人员在不同护理岗位的伦理道德。
- (5) 心理学知识：患者的心理，新护士角色适应、压力处理与调适方法。
- (6) 医院文化、环境、规章制度、院感知识、应急事件处理。

2. 专业课程

- (1) 症状护理：临床常见症状的病因、护理评估、护理措施及病例分析。
- (2) 护理病历书写培训。

（二）操作技能培训

从《北京市 42 项护理技术操作标准》及《临床护理实践指南（卫生部 2011 版）》中选取 20 项常用护理操作项目进行重点培训，培训结束后进行考核（表 1-1）。

表 1-1 20 项常用护理操作

编 号	项 目
1	密闭式静脉输液（含留置针）
2	输液泵/微量泵
3	静脉采血技术
4	输血技术（含成分输血）
5	动脉采血技术
6	皮内注射技术
7	皮下注射技术
8	肌内注射技术
9	鼻饲技术
10	胃肠减压技术
11	口腔护理技术
12	大量不保留灌肠技术
13	会阴冲洗
14	保护性约束技术
15	导尿（男、女）
16	鼻导管吸氧技术
17	床旁心电监测技术
18	气管插管吸痰技术
19	心肺复苏技术
20	手卫生

注：以上项目培训结束后为必考项目

（三）临床实践培训

轮转期间护士在每个轮转科室至少管理一级护理患者 5 名，二级护理患者 10 名，完成护理病历 1 份（中专、大专层次护士培训结束时至少完成 5 份护理病历，本科层次护士培训结束时至少完成 3 份护理病历）；完成至少 8 个

症状评估及分析；按要求完成科室规定的相关培训内容。出科前科室要对其进行理论和操作考核，合格者轮转下一科室，不合格者延期出科或重新轮转。

三、培训方式

1. 公共课程 医院按照公共课程统一培训大纲自主授课。
2. 专业课程 按照“症状护理”统编教材由课题组安排进行统一授课。
3. 技能操作 按方案规定的操作项目课题组组织试点医院集体备课，统一操作流程及评分标准，在各轮转科室完成技能培训及考核。

四、培训时间

中专、大专学历培训时间为两年，本科及以上学历培训时间为一年。培训护士如因特殊原因未能按时完成培训内容，可向医院领导小组提出申请延期。

五、护士规范化培训实施要求

为进一步加大护士规范化培训工作的执行力度及此项工作的实效性和可操作性，要求各培训基地高度重视，建立有效的管理组织，明确职责，确保护士规范化培训工作落到实处。

（一）要求

1. 设立主管院长任组长的护士规范化培训领导小组和工作小组，护理部有专人负责。
2. 护理部根据北京市医管局《护士规范化培训方案》建立本基地护士规范化培训实施方案。
3. 建立护士规范化培训的师资体系，制订带教老师的资质。
4. 建立各科护士规范化培训实施细则，科室有护士规范化培训执行计划。
5. 各培训基地根据具体情况制订护士转科轮转表，教学老师、培训护士人手一份。
6. 制订护士规范化培训课程设置表，有授课教案资料及培训护士签到记录。
7. 组织好症状护理课程安排，保证培训护士听课的有效性。

（二）考核与管理

1. 护理部定期检查计划落实情况并记录。
2. 带教老师定期检查护士培训工作完成情况，审核护士培训手册并签字。
3. 带教老师按计划组织培训护士出科前理论与操作考试。
4. 带教老师检查培训护士书写护理病历的书写情况及症状评估量表应用情况并指导。
5. 有落实护士规范化培训方案的管理措施及持续改进方案。

六、对科室轮转要求

培训期间要求中专、大专学历护士必须到内科系统、外科系统、妇产科和儿科系统、急诊、重症医学科实践。其中内科、外科系统分别选择 2 个亚科轮转，每个亚科轮转 3 个月，内、外系统各轮转 6 个月；妇产科和儿科任选一个科室，轮转 3 个月；急诊、重症医学各轮转 3 个月。两年内有 3 个月机动时间，由护理部调配。

本科及以上学历护士轮转时间（或科室）减半，一年后参加医管局组织的统一理论和操作考核。（表 1-2）。

表 1-2 规范化培训护士轮转安排（适用于综合医院）

科室分类		具体要求	轮转时间（月）
内科系统	心血管内科	任选 2 个科室	每个科室 3 个月
	呼吸内科		
	消化内科（含肝病）		
	肾脏内科		
	内分泌与代谢疾病科		
	感染性疾病科		
	风湿免疫科		
	神经内科		
	血液科		
	康复科		
	其他		
外科系统	普通外科	任选 2 个科室	每个科室 3 个月
	骨科		
	泌尿外科		
	胸外科		
	创伤外科		

续表

科室分类		具体要求	轮转时间（月）
内科系统	神经外科（含功能神经外科）	任选2个科室	每个科室3个月
	心外科		
	烧伤外科		
	血管外科		
	眼科、耳鼻喉科		
	手术室		
	麻醉科（恢复室）		
	其他		
妇产科系统	妇科	任选1个科室 （必转）	3个月
	产科		
	产房		
	其他		
儿科	儿科病房		
	儿科门诊		
	其他		
急诊	分诊	必转	3个月
	留观室		
	输液室		
	急诊病房		
重症医学科	CCU	任选1个科室	3个月
	ICU		
	RICU		
	SICU		

续表

科室分类		具体要求	轮转时间（月）
重症医学科	NICU	任选1个科室	3个月
	PICU		
	EICU		

七、对带教老师要求

各轮转科室应设带教老师，负责具体落实培训计划。带教老师应具有护师以上职称、大专以上学历、工作3年以上。

八、参加规范化培训的护士要求

1. 热爱护理事业，具有良好的职业素质。
2. 能够团结协作，具有奉献精神。
3. 能够运用专业的基本理论、基本知识、基本技能做好临床工作，能独立管理患者。
4. 遵守各种规章制度，严格执行考勤制度。
5. 按时完成培训计划要求的各项内容。

九、考 核

认真填写《护士规范化培训记录手册》，作为全面培训和考核的重要依据。各轮转科室应根据规范化培训的实施细则，合理安排考试工作。

（一）考核类型

1. 出科考核 医院或轮转科室负责组织。包括理论考试和操作考试。考试成绩均以百分制计算，填写在《护士规范化培训记录手册》上。

2. 护士规范化培训第一阶段考核 具有中专、大专学历的护士第一年培训结束后，参加医管局统一组织的理论考试，合格后进入第二年培训。第二年培训结束后，参加医管局统一组织的技能考试。具有本科及以上学历的护士经过一年规范化培训后，参加医管局统一组织的理论和技能考试，合格后进入第二阶段培训。

（二）护士规范化培训第一阶段考核说明

1. 两年内由于病假、生育累计超过3个月不能按期完成培训的不进行综合考核，待能正常工作时，再进入下一年度培训和考核。