

护士分级培训方案

主 编 赵旭杰 赵淑红 李忠兴 林桂荣

HUSHI FENJI PEIXUN FANGAN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

护士分级培训方案

HUSHI FENJI PEIXUN FANGAN

主 编 赵旭杰 赵淑红 李忠兴 林桂荣

副主编 (以姓氏笔画为序)

刘永娟 李永全 李珍珍 李彩霞

张冬梅 张翠香 郑淑红 姜春平

耿美菊

编 者 (以姓氏笔画为序)

王巧莉 王晓燕 巨桂花 仇忠伟

仇春梅 邢 辉 刘永娟 孙 艳

李 英 李永全 李忠兴 李珍珍

李彩霞 吴玉丽 辛红晓 张冬梅

张翠香 林桂荣 郑淑红 赵旭杰

赵淑红 姜春平 宫钦爽 耿美菊

黄宝荏 魏巧凤



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护士分级培训方案/赵旭杰等主编. —北京:人民军医出版社, 2014. 1
ISBN 978-7-5091-7127-1

I. ①护… II. ①赵… III. ①护士—技术培训 IV. ①R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 250879 号

策划编辑:张利峰 文字编辑:任玉芳 高磊 责任审读:杜云祥

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:787mm×1092mm 1/16

印张:31.5 字数:600 千字

版、印次:2014 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:99.00 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



内容提要

本书针对新入职护士、护师、主管护师、主任护师等不同岗位要求,对护理各级人员的基本职业素质培养和专业能力培训等给予了系统介绍。内容涵盖护士分级培训的目的、目标、方法和评价,新入职护士基本素质培养、规章制度及职业道德教育,护士、护师应掌握的整体护理知识,护理风险管理及护理风险预案,主管护师重点掌握的专科疾病护理技术、护理科研设计和论文撰写,副主任护师和主任护师应学习的护理管理理论、护理管理方法、护理质量控制及领导艺术和管理沟通等内容。本书供各级医院护理人员参考使用。

前言

随着社会的发展,科学技术不断进步,人民群众的生活水平不断提高,基本医疗保障制度逐步完善,人民群众对生命质量、健康水平和医疗保健的要求越来越高,因此,护士队伍建设需要进一步加强,临床服务能力需要进一步提高,护理服务领域需要进一步拓展。护理队伍要健全制度体系,加强科学管理,提高服务能力,立足国情、科学发展、突出重点、整体推进,促进护理事业发展适应医学技术的进步和医学模式转变的要求,以适应社会的发展;促进护理服务“贴近患者、贴近临床、贴近社会”。目前护理队伍中,护理培养层次的起点不同,有中等专业水平、有专科水平、有本科水平、还有硕士及博士水平。由于他们所受的教育程度不同,各级学校所学课程的设置不同,所在医院实习的内容不同,所以,他们掌握的基本理论、基本知识和基本技能也有很大差异;又由于目前护士培养没有专业性,临床需要专科领域的护士,用人单位须重新培养。目前各级医院的护士配制离临床实际需求差距很大,主要表现在护理人员数量不足,大多数护士的学历偏低。因此,要使护理事业的发展适应社会的需求,就必须加快护士的在职培训步伐。因为从目前临床实际情况看,不可能使每一位专业岗位上的护士都有机会到卫生部或省级以上卫生行政部门指定的培训基地接受系统化的专科培训;而高年资的护士,如主管护师、副主任护师及主任护师,为了适应飞速发展的医疗技术的需求及护理事业发展的需要,也需要不断地学习新理论、新知识、新技术,不断提升自己的业务技术水平和科研、管理能力。为此,临床护士的

系统化在职培训是一个亟待完善的、庞大的系统化工程,是目前摆在护理管理工作面前的一项非常艰巨而繁重的任务。

《护士分级培训方案》可为各级护理管理部门提供一本系统的护士在职培训的参考书。该书共分 6 章,其中第 1 章总论主要介绍了护士分级培训(岗前培训、护士培训、护师培训、主管护师培训、副主任护师和主任护师培训)的目的、目标、计划、方法及考试、考核方式,第 2 章介绍了护士岗前培训,第 3 章介绍了护士培训,第 4 章介绍了护师培训,第 5 章介绍了主管护师培训,第 6 章介绍了副主任护师及主任护师培训的主要内容。

本书简明扼要、重点突出、深入浅出、便于操作,是从事护理管理人员、临床不同级别的护士及各级护理院校的临床实习护士较为理想的参考书。

书中的疏漏和错误之处,恳请广大读者、同仁不吝赐教。

编 者

2013 年 5 月

目 录

第 1 章 总论	(1)
第一节 概述	(1)
第二节 护士分级培训的目的	(2)
第三节 护士分级培训的目标	(3)
一、护士岗前培训的目标	(3)
二、护士培训的目标	(4)
三、护师培训的目标	(4)
四、主管护师培训的目标	(4)
五、副主任护师及主任护师培训的目标	(5)
第四节 护士分级培训的计划	(5)
一、培训对象	(6)
二、培训时间及内容	(6)
第五节 护士分级培训的方法	(30)
第六节 护士分级培训的评价	(32)
一、理论知识评价方法	(33)
二、技术操作评价方法	(53)
三、培训工作评价	(56)
第 2 章 护士岗前培训	(58)
第一节 医院	(58)
一、概念	(58)
二、发展史	(58)
三、性质和任务	(61)
四、工作特点	(62)
五、文化建设	(64)
第二节 医院的规章制度及职业道德教育	(66)

一、医院与护士关系密切的规章制度·····	(66)
二、医德规范·····	(72)
三、护士的职业道德·····	(73)
第三节 护理人力资源管理·····	(74)
一、医院护理人力资源管理体系·····	(74)
二、医院护理人力资源管理流程·····	(76)
三、护理人员岗位职责·····	(82)
第四节 护士素质及护士礼仪·····	(85)
一、护士的基本素质·····	(85)
二、护士的职业礼仪·····	(88)
第五节 交流与沟通技巧及护患沟通·····	(93)
一、交流与沟通的概念·····	(93)
二、交流与沟通的形式·····	(93)
三、交流与沟通常用的方法·····	(95)
四、护士的人际沟通·····	(97)
五、护患沟通·····	(98)
第六节 护理安全及职业防护·····	(101)
一、护理安全的重要性·····	(101)
二、护理安全的相关因素·····	(101)
三、护理安全管理的措施·····	(102)
四、护理职业暴露的危险因素·····	(104)
五、护理职业防护措施·····	(105)
第七节 护士的自我管理及护理核心制度·····	(107)
一、护士的自我管理与慎独精神·····	(107)
二、护理的核心制度·····	(108)
第八节 护士职业规划及个人目标管理·····	(120)
一、护士职业规划·····	(120)
二、护士的个人目标管理·····	(121)
第3章 护士培训·····	(125)
第一节 整体护理知识·····	(125)
一、整体护理的基本理论·····	(125)
二、整体护理的特点·····	(126)
三、整体护理的内涵·····	(127)

四、整体护理模式与其他护理模式有什么不同	(128)
五、整体护理对护士有哪些要求	(129)
六、实行整体护理后对患者会产生哪些影响	(130)
第二节 护理健康教育知识	(131)
一、护理健康教育的基本概念	(131)
二、护理健康教育程序	(132)
三、护理健康教育的基本内容	(135)
四、护理健康教育技巧	(138)
五、影响护理健康教育效果的因素	(140)
第三节 疼痛护理知识	(144)
一、疼痛的基本概念	(144)
二、疼痛的神经生理	(145)
三、疼痛的社会心理因素	(148)
四、疼痛的分类与评估	(150)
五、疼痛患者的护理	(158)
第四节 重症监护知识	(168)
一、重症监护的基本概念	(168)
二、重症监护的工作范围	(169)
三、重症监护病房的基本特征	(170)
四、重症监护综合指标监测	(172)
五、重症监护知识问答	(177)
第五节 急诊、急救知识	(181)
一、急诊科的工作特点	(181)
二、急诊科的任务和范围	(182)
三、急诊科抢救工作制度	(183)
四、急诊科常用检验项目正常参考值	(184)
五、急诊科抢救病人处理流程及治疗护理要点	(193)
六、急诊科常用的急救技术操作	(241)
第六节 血液净化相关知识	(255)
一、基本概念	(255)
二、分类	(256)
三、血液净化的适应证与禁忌证	(257)
四、血液净化技术	(258)

五、血液净化有关知识问答	(263)
第七节 器官移植相关知识	(266)
一、器官移植的基本概念	(266)
二、造血干细胞移植的相关知识及护理要点	(267)
三、肝细胞移植的相关知识及护理要点问答	(273)
四、心脏移植的相关知识及护理要点	(276)
五、心肺联合移植的相关知识及护理要点	(281)
第八节 肿瘤科的基本知识及肿瘤患者的护理要点	(287)
一、肿瘤的基本概念	(287)
二、肿瘤的致病因素	(289)
三、肿瘤的危害	(294)
四、肿瘤的治疗原则	(296)
五、肿瘤患者的护理要点	(321)
第九节 手术室相关知识	(332)
一、新术式简介	(332)
二、自体血回输的有关知识	(341)
三、手术室新理论、新技术知识问答	(344)
第十节 老年患者护理的相关知识	(347)
一、老年护理学的基本概念	(347)
二、老年人健康评估特点	(348)
三、老年人的疾病特点	(350)
四、老年人的心理护理	(352)
五、老年患者的疾病护理要点	(355)
第4章 护师培训	(360)
第一节 护理风险管理及护理风险预案	(360)
一、护理风险管理	(360)
二、护理风险预案	(362)
三、护理风险预案示例	(362)
第二节 临床危急值的学习与解读	(366)
一、临床危急值的基本概念及临床意义	(366)
二、医院检验部“临床危急值”参考	(367)
第三节 当前我国医疗纠纷的处理程序及医疗事故的处理模式	(371)
一、医患双方协商解决	(372)

二、卫生行政部门裁决	(373)
三、司法途径解决	(373)
第四节 医疗告知与维权知识	(373)
一、医疗告知	(373)
二、维权知识	(376)
第五节 临床营养支持	(377)
一、临床营养的概念	(377)
二、肠内营养	(379)
三、肠外营养	(381)
四、从肠外营养向肠内营养过渡的原则	(383)
第六节 静脉输液的进展	(384)
第七节 高压氧治疗的相关知识	(387)
一、高压氧治疗的 7 个效应	(387)
二、高压氧治疗的适应证	(388)
三、高压氧治疗的禁忌证	(390)
四、高压氧治疗前患者应做的准备	(391)
五、高压氧治疗过程中的护理	(391)
六、高压氧治疗的不良反应	(392)
第八节 体外冲击波碎石的相关知识	(393)
一、体外冲击波碎石的治疗原理	(393)
二、体外冲击波碎石的适应证	(394)
三、体外冲击波碎石的禁忌证	(394)
四、体外冲击波碎石的并发症	(394)
五、体外冲击波碎石的优缺点	(395)
六、体外冲击波碎石治疗患者的术前准备	(395)
七、体外冲击波碎石治疗患者的术后护理	(396)
第九节 纤维支气管镜治疗的相关知识	(396)
一、纤维支气管镜的功能	(397)
二、应用纤维支气管镜的禁忌证	(398)
三、纤维支气管镜检查的并发症	(398)
四、纤维支气管镜检查前患者的准备	(399)
五、纤维支气管镜检查后患者的观察及护理	(399)
第十节 介入放射学基本知识	(400)

一、介入放射学常用的方法	(400)
二、介入放射学的技术分类	(400)
三、介入放射学的适应范围	(402)
四、介入放射学目前存在的问题	(402)
五、介入放射治疗的护理	(402)
第5章 主管护师培训	(404)
第一节 心脏介入治疗及护理	(404)
一、心脏介入治疗的适应证	(406)
二、心脏介入治疗的不良反应、并发症及防治	(406)
三、心脏介入治疗的护理	(407)
第二节 人工心脏起搏器的治疗及护理	(409)
一、人工心脏起搏器的起搏原理	(409)
二、人工心脏起搏器起搏系统的组成	(410)
三、人工心脏起搏器的适应证	(410)
四、人工心脏起搏器的禁忌证	(411)
五、永久性心脏起搏并发症及处理	(411)
六、安装人工心脏起搏器的护理	(413)
第三节 急性心脑血管病溶栓治疗及护理	(414)
一、溶栓治疗的用药途径选择	(415)
二、溶栓治疗的适应证	(415)
三、溶栓治疗的禁忌证	(415)
四、溶栓治疗常用的药物	(416)
五、溶栓治疗的不良反应	(416)
六、溶栓治疗的护理	(417)
第四节 非体外循环下冠状动脉旁路移植的治疗及护理	(418)
一、适应证	(418)
二、手术指征	(418)
三、非体外循环下冠状动脉旁路移植术的手术方式	(419)
四、非体外循环下冠状动脉旁路移植术的护理	(419)
第五节 脑血管介入放射学治疗技术及护理	(422)
一、常用的脑血管介入放射学治疗技术	(422)
二、脑血管介入放射学治疗技术的禁忌证	(424)
三、脑血管介入放射学治疗的并发症	(424)

四、脑血管介入放射学治疗的护理	(424)
第六节 颈动脉加压输液治疗及护理	(426)
一、适应证	(426)
二、禁忌证	(426)
三、颈动脉加压输液方法简介	(426)
四、颈动脉加压输液治疗的疗效评价	(427)
五、颈动脉加压输液的护理	(427)
六、颈动脉加压输液并发症的观察及护理	(429)
第七节 经皮留置中心静脉导管治疗及护理	(429)
一、中心静脉置管的适应证	(430)
二、中心静脉置管的禁忌证	(430)
三、中心静脉置管的并发症	(430)
四、中心静脉置管的护理	(431)
第八节 主动脉夹层动脉瘤的外科治疗及护理	(432)
一、主动脉夹层动脉瘤的临床表现	(433)
二、主动脉夹层动脉瘤的外科治疗方法	(433)
三、主动脉夹层动脉瘤手术并发症	(433)
四、主动脉夹层动脉瘤外科治疗的护理	(434)
第九节 护理科研知识	(437)
一、护理科研设计的程序	(437)
二、统计学设计的原则	(438)
三、随机抽样的方法	(441)
四、护理科研常用统计学处理	(442)
五、护理科研流程	(444)
第十节 护理论文的撰写	(446)
一、护理论文的类型和特点	(446)
二、护理经验型论文的写作方法	(451)
三、护理科研型论文的写作方法	(452)
第 6 章 副主任护师与主任护师培训	(456)
第一节 护理管理的基本理论	(456)
第二节 现代护理管理的原则	(457)
第三节 现代护理管理的特点	(459)
第四节 现代护理管理的方法	(461)

第五节 现代护理质量管理概论·····	(465)
一、护理质量控制的特点 ·····	(466)
二、护理质量控制的流程 ·····	(467)
第六节 现代护理质量控制的内容及措施·····	(467)
一、基础护理质量控制的内容及措施 ·····	(468)
二、专科护理质量控制的内容及措施 ·····	(468)
三、新业务、新技术质量控制的内容及措施·····	(469)
四、护理信息质量控制的内容及措施 ·····	(470)
五、护理缺陷控制的内容及措施 ·····	(470)
第七节 现代护理质量控制的基本方法·····	(471)
一、PDCA 模式 ·····	(472)
二、QUACERS 模式 ·····	(473)
三、现代护理质量控制的具体方法 ·····	(473)
第八节 领导艺术及管理沟通·····	(475)
一、领导艺术 ·····	(475)
二、管理沟通 ·····	(478)
参考文献·····	(487)

第1章

总 论

第一节 概 述

人类社会已进入一个全面飞速发展的时期,科学技术突飞猛进,带来了人类生活质量的又一次革命。我国已进入全面建设小康社会的新时期,人民群众对生命和健康日益关注。在此形势下,中国卫生事业面临着严重的挑战,为此,卫生部制定了“十二五”时期卫生事业发展和深化医药卫生体制改革的总体规划,中国护理事业也迎来了新的发展机遇。为了适应人民群众不断增长的健康需求和经济社会发展对护理事业发展的新要求,中国护理事业发展规划纲要(2011—2015)中指出,“十二五”期间人民群众生活水平将不断提高,基本医疗保障制度逐步完善,人民群众对生命质量、健康水平和医疗保健的更高关注,护士队伍建设需要进一步加强,临床服务能力需要进一步提高,护理服务领域需要进一步拓展。护理队伍要健全制度体系,加强科学管理,提高服务能力,立足国情、科学发展、突出重点、整体推进,促进护理事业发展适应医学技术进步和医学模式转变的要求,适应社会的发展。促进护理服务“贴近患者、贴近临床、贴近社会”。

“十二五”期间,中国护理事业发展的目标是:坚持以改善护理服务,提高护理质量,丰富护理内涵,拓展服务领域为重点,以加强护士队伍建设和改革护理服务模式为突破口,以推进医院实施优质护理服务和推进老年病、慢性病、临终关怀等长期医疗护理服务为抓手,不断提升护理服务能力和专业水平,推动护理事业全面、协调、可持续发展。建设一支数量规模适宜、素质能力优良、结构分布合理的护士队伍。建立护士专科护理岗位培训制度和护理管理岗位培训制度,坚持“以用为

本”，以岗位需求为导向，建立和完善专科护理岗位培训制度。开展对临床专科护士的规范化培训，加大重症监护、急诊急救、血液净化、肿瘤、手术室等领域专科护士的培养，到 2015 年，培养临床专科护士 2.5 万名。以提高护士队伍专业化水平和护理管理科学化水平。争取到 2015 年，培养和建设一支政策水平较高、业务能力突出、管理素质优良的护理管理队伍。

在此形式下，规范护士的执业行为，提高护士的自身素质，增强护士的执业能力，提升高年资护士的管理能力和管理水平，全面提升护理服务能力和专业技术水平，促进护理事业迈向科学化、法制化、规范化、标准化的发展轨道，是每一个护理工作应尽的责任。

目前护理队伍中，护士培养层次的起点不同，有中等专业、有专科、有本科、还有硕士及博士。由于他们所受的教育程度不同，各级学校所设置的课程不同，护士的实习医院不同，所以他们掌握的基本理论、基本知识和基本技能也有很大差异；又由于目前护士培养没有专业性，临床需要专科领域的护士，需要用人单位重新培养。而且目前各级医院的护士配制离临床实际需求还差很大的距离，主要表现在护理人员数量不足，绝大部分护士的学历较低，要使护理事业的发展适应社会的需求，就必须加快护士的在职培训步伐。因为从目前临床实际情况看，不可能使每一位专业岗位上的护士都能有机会到卫生部或省级以上卫生行政部门指定的培训基地接受系统化专科培训；高年资的护士，如主管护师、副主任护师、主任护师，为了适应飞速发展的医疗技术的需求及护理事业发展的需要，也需要不断地学习新知识、新技术，不断提升自己的业务技术水平。为此临床护士的系统化在职培训是一个亟待完善的、庞大的系统工程，是目前摆在护理管理工作面前的一项非常艰巨而繁重的任务。

第二节 护士分级培训的目的

中国护理事业发展规划纲要(2011—2015)中明确指出，“十二五”期间，要重点解决增加护士队伍总量，优化护士队伍结构，改革护理服务模式，加强护理队伍内涵建设等问题。截至“十一五”末，我国注册护士总数已达到 205 万人，较 2005 年增长了 52%，预计到“十二五”末，这个数字也将大幅度增加。随着各级医疗机构的不断发展，越来越多的新护士不断充实到护士队伍中来。在今天，医学科学技术飞速发展，医学新理论、新知识、新技术层出不穷，加之广大人民群众对高质量护理服务的需求，目前的护理服务理念及护理技术水平已不能适应形势的需求。因此，护士在职培训越来越突显出它的重要性。

随着社会经济的发展、疾病谱的变化和人口老龄化进程的加快，护理服务要不断适应人民群众日益多样化、多层次的健康需求，服务领域已逐步向家庭、社区延

伸,在老年护理、康复护理、保健护理、健康促进、慢性病护理、临终关怀等方面越来越发挥着积极的作用,护理服务的领域不断拓展,要求护士向多领域、全方位、纵深发展,为患者提供全面、全程、专业化、人性化的护理服务。为了使在职护士尽快转变护理观念,拓展服务领域,掌握不同专业的护理知识及专科护理技能,迅速进入角色,为不同需求的服务对象所接受,护士的在职分层级培训是目前各级护理管理部门的重要任务。

为了使不同层次的护士在有限的时间内,最大限度地接受培训,尽快适应各个不同护理工作岗位的需求,达到事半功倍的目的。同时根据不同岗位的工作特点,有针对性的强化理论知识和技术操作的熟练程度,各级护理管理部门要制定详细的培训计划,有目的、有目标、有组织地进行系统的、规范的、有针对性的、临床所需要的实用型护士的培训。帮助护士牢固掌握干好本职工作所需要的基本理论知识和基本技能,减少工作中的失误,降低护理风险,保障患者的人身安全,减少护理差错事故的发生,提高工作效率,提高服务水平,最大限度地发掘个人潜能,促进护士的自身发展,实现自我价值观,做一个与时俱进的、适应社会的、人民群众喜爱的、护理事业发展所期待的优秀护士。为拓展护理服务领域,提高护士队伍专业化水平,提高临床护理服务质量,最大限度地满足患者及社会对护理服务的需求,提高护理服务的连续性、协调性、整体性及可持续发展性,面向社会提供高质量的护理服务。因此,护士分级培训工作势在必行。

第三节 护士分级培训的目标

护士分级培训,是将护士从进入医院的第1天起至光荣完成一生护理工作使命的那一天止,按职称分为护士、护师、主管护师、副主任护师、主任护师5个层级,所进行的按职称、分层级的规范化、系统化的培训。岗前培训,是所有新进院的护士必须参加的特殊培训。

一、护士岗前培训的目标

岗前培训,是无论何种学历、何级别职称的护士,只要是新进入医院的,均需要进行的培训。岗前培训的目标是,通过培训,加快护士对医院概况、医院环境、医院文化、医院规章制度、护理管理体制、护理文化、护理服务模式、医院人力资源管理的要求、护士职责及护理核心制度的了解。强化交流与沟通技巧,增强护患沟通能力。加强护士自身修养,提高护士的基本素质,掌握护士职业礼仪的特征、护士职业仪表的风范、护士的语言修养和临床护士的规范化用语。爱岗敬业,树立以人为本,以病人为中心的护理服务理念。增强护理安全意识,掌握防范护理缺陷和自身防护的技巧。使其以明确的自身发展目标、良好的职业素养、饱满的精神状态、坚