

精神疾病护理管理工作手册

Jingshen Jibing Huli Guanli Gongzuo Shouce

金玉华 王红梅 陈红玉◎主编

制度及职责
精神疾病临床管理流程
护理常规
质量标准
精神疾病相关知识

精神疾病护理管理工作手册

Jingshen Jibing Huli Guanli
Gongzuo Shouce

金玉华 王红梅 陈红玉◎主编

图书在版编目(CIP)数据

精神疾病护理管理工作手册/金玉华,王红梅,陈红玉主编.

武汉:湖北人民出版社,2015.6

ISBN 978-7-216-08599-1

I. 精… II. ①金… ②王… ③陈… III. 精神病学—护理学—手册
IV. R473.74-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 117961 号

责任部门:基础教育分社

责任编辑:刘天闻

封面设计:蕴博设计

责任校对:范承勇

责任印制:王铁兵

法律顾问:王在刚

出版发行:湖北人民出版社

印刷:武汉市福成启铭彩色印刷包装有限公司

开本:880 毫米×1230 毫米 1/32

版次:2015 年 6 月第 1 版

字数:188 千字

书号:ISBN 978-7-216-08599-1

地址:武汉市雄楚大道 268 号

邮编:430070

印张:8.5

印次:2015 年 6 月第 1 次印刷

定价:29.80 元

本社网址:<http://www.hbpp.com.cn>

本社旗舰店:<http://hbrmcbs.tmall.com>

读者服务部电话:027-87679656

投诉举报电话:027-87679757

(图书如出现印装质量问题,由本社负责调换)

精神疾病护理管理工作手册

编委会名单

主 审：操传斌 潘瑞红

主 编：金玉华 王红梅 陈红玉

副主编：明志萍 肖小鸿 唐 静 刘 芳

编 委：刘明秀 李欢欢 刘义凤 刘光旭

黄翠菊 周龙梅 谭翠莲 张 芹

张 玲 彭 亮 度 华 吴 洋

周晶晶 圣 聪 尹 浩

前言

Foreword

随着社会经济的发展与医学科学的进步，人类健康水平普遍提高，人口平均预期寿命逐年提高，疾病谱发生了明显的变化，已从“传染病时代”、“躯体疾病时代”转变为“精神疾病时代”；精神疾病已成为 21 世纪影响人类健康的最主要疾病之一。精神疾病护理属于高风险职业，由于起步晚、发展慢，在护理理念上相对滞后于其他学科，在管理上也存在一定的缺陷，故精神疾病的护理有待进一步提高。精神疾病护理管理工作手册对精神科医务人员的临床工作具有一定的指导作用，对保障患者安全，减少医疗纠纷具有重要意义。

全书共分五个部分，第一部分为制度及职责，第二部分为流程与预案，第三部分为护理常规，第四部分为质量标准，第五部分为精神疾病相关知识。本书能为临床一线的精神疾病护理工作者提供查看和借鉴的依据，通过对精神疾病护理管理制度、管理流程、护理常规、质量标准及疾病相关知识的学习，达到精神疾病护理管理规范化、流程化、科学化，为保障精神疾病患者安全，提高护理质量发挥应有的作用。

由于时间紧迫，本书难免存在不足之处，欢迎广大读者提出宝贵意见，以便修正与完善。

编者

2015 年 1 月

目 录

Contents

第一部分 制度及职责

第一章 制度 / 3

- 一、精神病房护理管理制度 / 3
- 二、病区安全管理制度 / 6
- 三、重症监护室患者护理安全制度 / 7
- 四、病区巡视制度 / 8
- 五、三防患者护理管理制度 / 9
- 六、护送患者外出管理制度 / 9
- 七、精神科约束保护制度 / 10
- 八、患者物品保管制度 / 12
- 九、服药制度 / 12
- 十、探视管理制度 / 13
- 十一、陪护管理制度 / 14
- 十二、患者开放制度 / 15
- 十三、老年痴呆患者外出活动安全管理制度 / 16
- 十四、心身科病房管理制度 / 17
- 十五、消毒隔离制度 / 18
- 十六、患者身份识别制度 / 19

- 十七、护理查对制度医嘱执行查对制度 / 22
- 十八、交接班制度 / 24
- 十九、危重患者抢救制度 / 25
- 二十、护理不良事件识别与管理制度 / 27
- 二十一、急救车管理制度 / 33
- 二十二、冰箱管理制度 / 34
- 二十三、仪器设备管理及使用、维护制度 / 34
- 二十四、精神科人力资源调配方案 / 36

第二章 职责 / 38

- 一、精神科护士长职责 / 38
- 二、精神科病区护士长职责 / 39
- 三、精神科病区副护士长职责 / 40
- 四、主任护师职责 / 41
- 五、副主任护师职责 / 42
- 六、主管护师职责 / 43
- 七、护师职责 / 44
- 八、护士职责 / 44
- 九、护工职责 / 45
- 十、病区卫生员职责 / 46

第二部分 流程与预案

第一章 精神科护理工作流程 / 49

- 一、精神科患者入出院护理流程 / 49
- 二、患者转科流程 / 51
- 三、健康教育流程 / 55

- 四、住院患者就餐流程 / 57
- 五、住院患者服药流程 / 58
- 六、患者入院基础护理处置流程 / 59
- 七、社会救助病区患者贵重物品保管流程 / 60
- 八、入院、探视安全检查流程 / 61

第二章 精神科急危重症应急流程与预案 / 63

- 一、暴力行为管理流程 / 63
- 二、自杀行为管理流程 / 68
- 三、出走行为管理流程 / 75
- 四、噎食管理流程 / 77
- 五、吞服异物管理流程 / 78
- 六、误吸处理临床流程 / 79
- 七、停水和突然停水 / 80
- 八、停电和突然停电 / 81
- 九、失窃 / 82
- 十、火灾 / 83
- 十一、地震 / 85

第三部分 护理常规

第一章 精神疾病护理常规 / 89

- 一、精神疾病一般护理常规 / 89
- 二、精神科入院护理常规 / 90
- 三、精神科出院护理常规 / 91
- 四、痴呆患者护理常规 / 92
- 五、癫痫所致精神障碍护理常规 / 94

- 六、精神发育迟滞患者护理常规 / 96
- 七、精神分裂症患者护理常规 / 98
- 八、癔症患者护理常规 / 100
- 九、精神活性物质所致精神障碍护理常规 / 102
- 十、情感性精神障碍护理常规 / 104
- 十一、躯体疾病伴发精神障碍护理常规 / 107
- 十二、人格障碍护理常规 / 109
- 十三、神经症患者护理常规 / 111
- 十四、儿童少年精神障碍患者护理常规 / 112

第二章 特殊精神症状护理常规 / 114

- 一、兴奋躁动状态护理常规 / 114
- 二、抑郁状态护理常规 / 115
- 三、拒食状态护理常规 / 115
- 四、木僵状态护理常规 / 116
- 五、具有暴力倾向护理常规 / 118
- 六、具有自杀倾向护理常规 / 120
- 七、具有出走行为倾向护理常规 / 122
- 八、睡眠障碍护理常规 / 124

第三章 精神疾病诊疗技术及护理常规 / 125

- 一、抗精神病药物常见副作用的护理常规和处理措施 / 125
- 二、抗精神病药物治疗护理常规 / 137
- 三、锂盐治疗护理常规 / 137
- 四、氟哌啶醇治疗护理常规 / 138
- 五、工娱治疗护理常规 / 139
- 六、无抽搐电休克治疗护理常规 / 140

七、保护性约束护理常规 / 143

第四章 精神疾病伴躯体症状护理常规 / 146

一、高热护理常规 / 146

二、惊厥护理常规 / 147

三、休克护理常规 / 147

四、昏迷护理常规 / 148

五、咯血护理常规 / 149

第五章 精神科急救护理常规 / 150

一、精神科一般急救护理常规 / 150

二、中暑护理常规 / 150

三、触电护理常规 / 151

四、中毒护理常规 / 152

五、溺水及窒息护理常规 / 153

六、自缢护理常规 / 153

第六章 康复护理常规 / 155

一、一般精神康复护理常规 / 155

二、精神科睡眠护理常规 / 156

三、精神科心理护理常规 / 157

四、精神科的安全护理常规 / 158

五、安全护理工作规则 / 159

第四部分 质量标准

一、基础护理质量评价标准 / 163

二、分级护理质量评价标准 / 165

三、危重患者护理质量评价标准 / 168

- 四、专科护理质量评价标准 / 170
- 五、责任制整体护理质量评价标准 / 172
- 六、静脉治疗质量评价标准 / 175
- 七、重点环节护理质量评价标准 / 177
- 八、健康教育质量评价标准 / 181
- 九、护理文书书写质量评价标准 / 183
- 十、护理人员服务质量评价标准 / 186
- 十一、病房管理质量评价标准 / 188
- 十二、消毒隔离质量评价标准 / 190
- 十三、急救药械管理质量评价标准 / 193
- 十四、仪器设备管理质量评价标准 / 194
- 十五、“安全目标”质量评价标准 / 196

第五部分 精神疾病相关知识

第一章 入院宣教 / 213

- 一、患者入院宣教 / 213
- 二、精神科住院须知 / 215

第二章 疾病健康教育 / 218

- 一、脑器质性及躯体疾病所致精神障碍 / 218
- 二、精神活性物质所致精神障碍 / 220
- 三、精神分裂症 / 221
- 四、情感性精神障碍 / 223
- 五、神经症 / 225
- 六、心因性精神障碍 / 226
- 七、人格障碍 / 228

八、儿童少年期精神障碍 / 229

第三章 疾病相关科普知识 / 237

一、神经症与神经病、精神病有何不同? / 237

二、心理障碍是精神病吗? / 237

三、心理疾病是思想问题吗? / 238

四、心理疾病是相思病吗? / 238

五、心理疾病早期有些什么表现? / 239

六、为什么会得心理（精神）疾病? / 240

七、什么叫心理治疗? / 241

八、心理疾病患者住院或看门诊会使他更加
受刺激吗? / 241

九、一定要神志糊涂才是精神病吗? / 242

十、精神病是用脑过度引起的吗? / 242

十一、神经衰弱是神经坏了或者变脆弱了吗? / 242

十二、神经衰弱可以治好吗? / 243

十三、心理疾病的诊疗需注意哪些事项? / 243

十四、“躯体化障碍”有哪些临床表现? / 244

十五、精神分裂症有些什么症状? / 245

十六、精神分裂症有哪些临床分型? / 246

十七、为什么说，人人都有患心理（精神）
疾病的可能? / 246

十八、功能性精神障碍与器质性精神障碍
是什么意思? / 247

十九、心理疾病有多少种? / 247

二十、什么是精神病? / 248

- 二十一、患者出院后需继续服药多久? / 248
- 二十二、什么是幻觉? / 248
- 二十三、什么叫妄想? / 249
- 二十四、什么叫自知力缺损? / 250
- 二十五、看心理医生会使患者更受刺激吗? / 251
- 二十六、抑郁症的病因是什么? / 251
- 二十七、为什么有些患者不承认自己有病? / 252
- 二十八、心理疾病科的药物会让患者成瘾或将患者治傻吗? / 252
- 二十九、青春期常见哪些心理问题? / 252
- 三十、如何防范自杀? / 254
- 三十一、什么是神经衰弱? / 255
- 三十二、为何许多精神病患者不承认自己有病? / 256

参考文献 / 258

第一部分

制度及职责

第一章 制度

一、精神病房护理管理制度

精神科分级护理制度

精神科分级护理是根据精神障碍患者的病情轻重和对自身、他人、周围环境安全的影响程度，确定护理级别及相应的护理要求。可分为特级护理及一、二、三级护理。躯体疾病的护理按相应疾病的分级护理标准执行。

1. 特级护理

护理对象

- (1) 精神障碍患者伴有严重躯体疾病，病情危重、生活完全不能自理者。
- (2) 有极严重的自伤、自杀危险。
- (3) 受伤或自杀未遂后果严重、生命体征不稳定者。



护理要点

(1) 设专人护理,安置在重症监护室(以下简称重管室)严密观察,每班评估病情,并做好护理记录。

(2) 认真落实基础护理及各项治疗和护理措施,严防并发症。

2. 一级护理

护理对象

(1) 重症但尚不需特护的患者,如中毒、脱水、自杀、癫痫发作、木僵、谵妄、昏迷、瘫痪、外伤患者;心、肝、肾衰竭,或身体极为衰弱,或需严格卧床休息,生活不能自理者。

(2) 较明显的自杀、自伤或极度兴奋躁动者,或严重的被害、自罪妄想、幻觉可能导致的患者自杀、出走、伤人者。

(3) 特殊治疗需要严密评估病情和加强监护者,如做 ECT 检查的患者,以及大剂量精神药物治疗或有明显不良反应者。

(4) 入院 3 天内的患者。

护理要点

(1) 安置重点病室,实行全封闭式管理,在规定的范围内活动,每半小时至少巡视 1 次,做好重点交接。

(2) 患者外出必须由工作人员陪护,物品由工作人员管理。

(3) 有自杀、自伤、冲动行为者,予以约束时应做好基础及安全护理。

(4) 对长期卧床不能自理生活者,应做好基础护理,防止并发症。

(5) 每天评估病情并记录,病情变化随时记录,并报告医