

辽宁科协 资助



LAONING KEXIEZHIZHU

# 护士之鉴

许秀珍 著



辽宁科学技术出版社

LAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

# 护士之鉴



护  
士  
之  
鉴

中国护理学百年经典

# 护士之鉴

许秀珍 著

辽宁科学技术出版社  
沈阳

© 2012 许秀珍

图书在版编目 (CIP) 数据

护士之鉴 / 许秀珍著. —沈阳:辽宁科学技术出版社,  
2012.11

ISBN 978-7-5381-7730-5

I. ①护 … II. ①许 … III. ①护士—职业道德  
IV. ①R192.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第241548号

---

出版发行：辽宁科学技术出版社

(地址：沈阳市和平区十一纬路29号 邮编：110003)

印 刷 者：沈阳新华印刷厂

经 销 者：各地新华书店

幅面尺寸：140mm × 203mm

印 张：4.25

字 数：80千字

印 数：1 ~ 2000

出版时间：2012年11月第1版

印刷时间：2012年11月第1次印刷

责任编辑：李伟民 陈 刚

封面设计：嵘 嵘

插图绘制：曲师成

责任校对：尹 昭

---

书 号：ISBN 978-7-5381-7730-5

定 价：11.00元

邮购热线：024-23284502

<http://www.lnkj.com.cn>

# 序

欣闻建平县医院许秀珍副院长著的《护士之鉴》一书即将付梓出版，且得到了辽宁省科学技术协会的资助，这是我省护理界又一可喜业绩，值此之际，特表示诚挚祝贺。

护理作为一门与人的生命和健康密切相关的专业，自2011年升级为国家I类学科，无论作为独立的学科还是作为医疗必不可少的重要组成部分，均彰显出其专业的重要、责任和使命。在竞争日趋激烈的医疗环境下，护理专业越来越体现出它的高效、安全、优质等特性。而护理质量和护理安全一直是护理管理的永恒主题。

安全是患者的基本需求之一，促进患者安全是医疗护理的基本要求，是医疗护理质量监控和管理的核心目标。从护理的角度出发，护理安全与病人安全息息相关，患者的安全问题成为卫生保健体系和社会大众关注的热点问题。

近年来，我国医疗卫生事业的发展取得了长足的进步，但同时我国各类医疗风险也大幅增加，患者的安全问题不容忽视。为提升医院质量与安全管理持续改进力度，中国医院协会针对我国危害病人安全的不良事件，于2007—2009年连续3年发布《患者安全目标》，将保障病人安全提升到了医疗卫生服务的首位。做好风险管理将是防范差错、提高护理质

量的保证，也是护理人员自我保护的法宝。

随着医疗制度的改革和《医疗事故处理条例》的出台，患者就医时的法律观念也逐渐增强，促使护理人员必须提高护理安全意识，减少或杜绝护理不良事件的发生。为了做到警钟长鸣，许秀珍副院长搜集整理的《护士之鉴》一书，从各个不同侧面有针对性地介绍了一些护士在工作中因不严格执行规章制度、缺乏责任心、疏忽大意、法律意识淡薄而发生护理不良事件的例子，对护士们的工作起到了重要的警示作用，是护士们值得引以为鉴的佳作。这本《护士之鉴》是许秀珍副院长十多年临床工作经验的积累，可谓十年磨一剑，非常值得护士同仁认真研读。案例发人深省，教育深刻，为护士提供了一面时时为鉴的镜子，使之对照自己，查找不足，防患未然。相信广大护理人员翻阅此书，一定会受到启迪，得到教益，使自己在工作中不犯同类错误，从根本上减少或杜绝护理不良事件的发生。

开卷益智，鉴教益人。是为序。

中国医科大学附属盛京医院

范玲

2012年2月于沈阳

## 前 言

护理工作是医疗工作的重要组成部分，是一项科学性、技术性、服务性、艺术性很强的工作。随着护理学在概念、内容和实质上的变革，护理工作正由单纯的疾病护理转变为以病人为中心的整体护理，由传统护理转变为现代护理。在当今竞争日趋激烈的医疗市场中，护理质量的好坏直接反映了医疗水平的高低，由此看来，护理工作在医疗工作中的作用越来越重要。

做好护理工作并非易事，不仅要有高度的责任心和使命感，还要有扎实的专业理论知识和娴熟的操作技术，同时还需要心理学、伦理学、美学、社会学、医学法律等多学科知识作支撑。因此，作为一名合格的护士，必须要加强学习，不断提高自身素质和业务水平，严格执行各项规章制度，否则很难胜任本职工作。

近年来，随着社会的进步，人们生活水平的不断提高，广大人民群众对医疗卫生保健的需求也日益增加，特别是随着我国法治社会的不断发展，人们的维权意识在不断增强，患者对医疗服务的质量要求水准也越来越高，发生医疗护理纠纷的案件也呈上升趋势。因此，不断提高医疗护理服务质量是减少纠纷、建立良好医患关系的重要前提。

## 2 护士之鉴

---

为了减少护理工作的失误，避免护理纠纷的发生，我在多年的护理管理工作中体会到，通过给护士介绍护理纠纷案例，能使护士受到深刻的教育，起到了重要的警示作用，为此，我编写了《护士之鉴》一书。

该书分3部分，从临床护士用药失误、观察病情不细和技术操作失误、管理意识不强和执行制度不严等诸多方面，介绍了126个实例，用真实的教训告诫护士在临床工作中，必须遵章守制，一丝不苟，才能避免失误的发生。更好地为广大患者服务。

在编写过程中因本人水平有限，书中难免出现一些错误，敬请同仁们多多批评指正。

许秀珍

2012年2月

# 目 录

## 第一部分 用药失误引发的纠纷

案例 1 错注青霉素 .....	3
案例 2 发错药物 .....	3
案例 3 灌肠用错药 致患者死亡 .....	4
案例 4 错把氯化钾当做甘露醇输注 .....	4
案例 5 用错药物 七旬老翁身亡 .....	5
案例 6 错输过期葡萄糖 .....	6
案例 7 错用甲硝唑 .....	7
案例 8 用药张冠李戴 .....	8
案例 9 无核对打错针 .....	9
案例 10 输错药物 .....	10
案例 11 错将皮内注射当成皮下注射 .....	11
案例 12 用错药物致患儿死亡 .....	11
案例 13 误推利多卡因致产妇死亡 .....	12
案例 14 误将硫酸镁当成葡萄糖 .....	12
案例 15 幼儿发烧就医 注射不当致残 .....	13
案例 16 用药过量 .....	14
案例 17 查对不严 .....	14

案例 18	“万一”的教训	15
案例 19	医院因输错血而引发纠纷	16
案例 20	酒精当做蒸馏水应用致患者死亡	17
案例 21	执行错误医嘱致患者死亡	18
案例 22	执行医嘱失误 患者死亡	18
案例 23	擅自用药引发纠纷	19
案例 24	擅开处方险酿人命	19
案例 25	不做皮试用药 患儿不幸夭折	20
案例 26	无证护士被判过失致人死亡罪	21
案例 27	违反用药规定	22
案例 28	患者自行加快点滴 引发药物不良反应	23

## 第二部分 观察病情不细和技术 操作失误引发的纠纷

案例 29	未巡视病房 未床旁交接	27
案例 30	交接班环节疏漏引发的纠纷	27
案例 31	温箱出故障 新生儿死亡	28
案例 32	护士失职 医院担责	28
案例 33	女婴在保温箱夭折	29
案例 34	蓝光灯管灼伤婴儿	30
案例 35	家属状告护士失职	31
案例 36	滴注钙剂外渗	32
案例 37	6岁女童输液过敏死亡	33
案例 38	静脉留置针脱节 致流血过多死亡	33

案例39	T型管护理失误引发的纠纷	34
案例40	小儿股静脉采血致血肿	35
案例41	错接引流管 患者死亡	37
案例42	鼻饲液误滴气管 患者窒息死亡	37
案例43	误将胃管留置于气道内	38
案例44	医院因有过错而赔偿	39
案例45	静脉穿刺注射时忘松止血带	40
案例46	护士疏忽 患儿口唇发绀	40
案例47	忘松止血带致一级医疗责任事故	41
案例48	护士粗心 患者截指	43
案例49	擅做主张引发纠纷	44
案例50	未仔细观察病情而出现后果	44
案例51	急诊抢救行为不规范无法举证	45
案例52	纠纷源于小失误	46
案例53	输液致皮肤坏死被定为严重差错	47
案例54	输液过快 患者猝死	48
案例55	注射过快酿悲剧	50
案例56	护士违规 患儿残疾	51
案例57	护士违章 患者痛苦	52
案例58	呼吸机供氧停止 患者死亡	52
案例59	呼吸机漏气 患者死亡	53
案例60	呼吸机接口不对接 患者死亡	53
案例61	护士失职 少年不幸身亡	54
案例62	洗胃操作不当造成胃穿孔	55

案例 63	注射破伤风抗毒素过敏无抢救措施 患者死亡	55
案例 64	抢救时洗胃机“罢工”	56
案例 65	抢救时无吸痰器引发纠纷	57
案例 66	护士烫伤患者脚	57
案例 67	违规测体温引发纠纷	58
案例 68	护士疏忽烫伤新生儿	59
案例 69	护士违规 医院赔偿	61
案例 70	带教中的一场虚惊	62
案例 71	错将手术患者上节育环	63
案例 72	纱布遗留腹中近9年	63
案例 73	止血钳在老汉腹中作祟19年	64
案例 74	手术针头留体内痛苦27年	66
案例 75	纱布留肠内	67
案例 76	手术异物遗留体内15年	68
案例 77	举证无力 患者索赔	68
案例 78	一级护理不到位 患方索赔	69
案例 79	医院因举证无力而承担赔偿责任	70
案例 80	患者住院时摔伤死亡 医院护理有过错被判赔偿	71
案例 81	精神病患者自杀 医院赔偿	71
案例 82	住院患者深夜坠楼身亡 医院未尽责被判赔偿	72
案例 83	患者死亡6h后被发现 医院未履行监护义务 被判赔偿	73
案例 84	降低护理标准未告之 患者坠楼身亡获赔偿	76
案例 85	白血病患者医院跳楼身亡 家属要求赔偿	77

---

案例 86 举证不能 护士担责	78
案例 87 观察无记录 医院败诉	79
案例 88 死亡孕妇两份病历 医院无法举证赔偿	79
案例 89 术后 10h 患者死亡 医方因过失需赔偿	80
案例 90 篡改病历被定为医疗事故	81
案例 91 医院因病历誊写而败诉	82
案例 92 不能举证输血“清单” 医院被判赔偿	83
案例 93 医院非法采供血 致 19 人感染艾滋病	84
案例 94 医院违规安排病房 患者全家染肺结核	85
案例 95 紫外线灯灼伤患者引发纠纷	87
案例 96 患者病情复发死亡 状告医院管理不当	88
案例 97 患者外出撞伤 医院被判侵权	89
案例 98 患者住院期间外出身亡 医院被判担责	90
案例 99 老翁因病床护栏断裂坠床 医院被判承担 相应责任	92
案例 100 医院抱错两家孩子被判赔偿	94
案例 101 假护士混入病房拐走幼婴 父母状告医院失职	95
案例 102 发现及时 医院免责	96
案例 103 查体不细 医院担责	97
案例 104 记录及时 医生免责	98
案例 105 患者坠楼身亡 医护记录清楚不担责	99
案例 106 惨痛的教训	100

### 第三部分 管理意识不强和执行制度 不严引发的纠纷

案例 107 医院管理疏漏 患者溜回家后猝死	103
案例 108 农妇输液后死亡 质疑院方有过失	104
案例 109 不测心率反而等CT检查 救人不及时患者死亡	106
案例 110 承诺绝对 引发纠纷	107
案例 111 护士加药时闲聊被投诉	107
案例 112 医生说话不慎 遭患者家属殴打	108
案例 113 错发通知 医院担责	109
案例 114 一句话引发的纠纷	111
案例 115 语言含糊 引发纠纷	111
案例 116 患儿坠楼 医院担责	112
案例 117 老太摔倒身亡 院方赔偿	112
案例 118 误将血肿当肿瘤 老人险些被开刀	113
案例 119 患者死亡 医院成被告	114
案例 120 医院丢失病历承担损失	115
案例 121 患者术后成植物人 医院被判赔偿	115
案例 122 医院停电呼吸机不能工作 患者大脑缺氧 成植物人	116
案例 123 医生未尽注意义务患者摔伤 医院赔偿	117
案例 124 护士言语不当 女孩精神障碍	117
案例 125 患者多疑 医生慎言	118
案例 126 患者炫耀身价 医生鄙视受罚	119

# 第一部分

# 用药失误引发的纠纷

药物治疗是临床治疗疾病的重要手段之一，而护士则是药物应用的主要操作者，在每天的治疗中，会有多种类、数百支的药物经过护士的手应用给患者。所以，认真执行医嘱，严格执行“三查七对一注意”制度尤为重要。如果在工作中缺少责任心，马虎大意，极易造成差错及事故，给患者及家属带来伤害，也给自己及单位带来损失。下面的案例或许会给大家带来警醒和启示，应从中汲取教训。



## 案例 1 错注青霉素

63岁女性患者，因上呼吸道感染，于某日上午与家人一起来到某医院注射室注射。她把两张注射单同时交给了值班护士。护士未经核对姓名，误以为两张注射单是同一患者的。当注射完青霉素80万U后，准备再注射庆大霉素时，患者说，“我只有一针”。此时护士才核对姓名，但发现已误将其家人的青霉素注入。经严密观察4h后，无过敏反应发生。但因有过失而引起医疗纠纷。

## 案例 2 发错药物

某医院门诊部收治一糖尿病、肾衰竭的患者，护士在为其发药时，误将维生素B<sub>6</sub>当做维生素C发给患者，后患者经治疗无效死亡。因此引起医疗纠纷。