

23

护士晋升自学丛书

# 护理 管理

周宗顺 主 编

赵幼贤 副主编  
李殿富



护士晋升自学丛书 23

# 护理管理

周宗顺 主编

赵幼贤 李殿富 副主编

编写(以姓氏笔画为序)

李殿富 张竹梅 张香琴 陈国庆

周宗顺 杨学敏 赵幼贤

\*C0093127\*



人民卫生出版社

2194/12

护士晋升自学丛书 23

护理管理

周宗顺 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

河北省遵化人民印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 8印张 1插页 174千字

1990年5月第1版 1990年5月第1版第1次印刷

印数：00,001—3,250

ISBN 7-117-00910-1/R·911 定价：3.65元

〔科技新书目214—244〕

## 《护士晋升自学丛书》编委会

名誉主任委员 顾英奇

主任委员 林菊英

副主任委员 童尔昌

顾美仪

安之璧

董绵国

### 编辑委员会(按姓氏笔画为序)

马智媛 于 频 王 兵

王美德 王筱敏 王桂英

甘兰君 安之璧 刘国豫

李民华 陈淑坚 严渭然

何绣章 金 均 张子文

周宗顺 杨英华 金问涛

林菊英 胡定南 赵幼贤

赵静轩 顾美仪 徐 和

贾博琦 黄彩贤 黄爱廉

梅俊国 梅祖懿 童尔昌

董绵国

## 《护士晋升自学丛书》序

当人们完成在校学习之后，走上工作岗位还需继续进行各种形式的在职学习。我国对成人教育十分重视，设置了专门机构，制定了《高等教育考试暂行条例》。成人高等教育已经成为我国高等教育中的重要组成部分。成人自学考试措施将为更多的人关注和重视。

卫生系统的专业技术职务聘任工作正在不断总结经验，不断完善，逐步地走上正规。我国护理队伍中大多数受到过正规的中等医学专业系统教育，也有的虽未受过中等护理教育，但在实际工作中，经过学习锻炼达到了中等医学教育的水平。有些人面临着由护士晋升到护师的职务，这不仅是个人的愿望，也是临床护理工作的需要。要解决这一现实问题，各级卫生行政部门要充分重视，采取多种形式的培训；除此之外，更需要个人在工作中进行自学。《护士晋升自学丛书》是为护士晋升到护师提供自学的一套有益的参考书。根据护理专业护师职务应具备的医学护理学水平，这套书的内容包括基础医学、基础护理和临床各科护理等各专业，共分为26个分册。其深浅度介于中级护理专业教材和大学护理系本科教材之间，即相当于大专教材的水平。考虑到护士在职工作较忙，学习时间有限的实际困难，这套书避免了教科书式的一般性叙述，而采用列条目的形式，解释简明扼要，具有重点问题突出，实用性较强的特点。这套丛书可以作为培训的基本教材。同时对从事护校教学的教师，也是很好的教学参考书。

为筹编这套丛书，邀请了国内几十个省市的医学院校、

中级卫校的教师和医护专家数百人从事编写工作，故可以认为这套丛书在国内是具有一定代表性和权威性的。在编写过程中，专家们多次开会，反复审稿，精心研究，细致推敲，保证了这套书的科学性和严肃性，编写的内容是符合我国实际情况和当前的水平需要的。

读者在使用过程中，对这套丛书存在的问题和不足，希望多多提供宝贵意见，以便再版时修改提高，日臻完善。

**中华人民共和国卫生部部长 陈敏章**

1988年6月

## 前　　言

卫生部、中华护理学会和人民卫生出版社共同组织编写的一套《护士晋升自学丛书》共计26个分册。目的在为具有中级专业水平的护士提供一套自学的参考书，根据所从事专科有选择地选读本套书中的有关分册，以期达到具有护师任职的水平。

《护理管理》是其中的第23分册。本分册按《丛书》的编写指导思想，帮助护士拓宽知识面，继续提高护理水平，做到重点突出，具有实用性。由于管理学是一门新兴的边缘科学，在学校一般不开设这门课程，因此本分册先对管理学基础知识、医院和医院管理概论作简要介绍，并尽可能联系医院和护理工作的实践，便于理解记忆。在护理管理内容中，我们优化列出157条医院护理工作中常遇到的管理问题，共约16万字。对条目的解释力求科学、实用，做到简明扼要，联系实际。编写这本分册的目的，是想使护士同志通过系统地阅读这本小册子，能对当前很“时髦”的科学管理和医院管理知识有所了解，对医院护理管理中的一些理论和实际问题有所掌握，做好护理工作，提高护理质量。

护理管理不仅是护士晋升为护师时应当有所了解，也是护师以上人员晋升时更应掌握的新知识。这尤其对于现任护士长、科护士长、护理部主任等护理指挥系统的人员更是必读之书。因为她们担负着护理管理工作，不掌握管理知识，不注意管理方法，就难以实施科学管理。因此，本分册还适于各级护理管理干部学习培训和考试考核参考。

周宗顺

1989. 5. 30.

## 《护士晋升自学丛书》书目

- |               |              |
|---------------|--------------|
| 1. 解剖组胚       | 14. 外科护理     |
| 2. 病理         | 15. 妇产科护理    |
| 3. 生理         | 16. 儿科护理     |
| 4. 生化         | 17. 眼科护理     |
| 5. 药理         | 18. 耳鼻咽喉科护理  |
| 6. 微生物、寄生虫及免疫 | 19. 口腔科护理    |
| 7. 基础护理       | 20. 中医护理     |
| 8. 流行病学       | 21. 精神卫生与疾病  |
| 9. 营养及食品卫生    | 22. 手术室供应室技术 |
| 10. 诊疗护理技术    | 23. 护理管理     |
| 11. 内科护理      | 24. 护理心理     |
| 12. 内科护理      | 25. 护理伦理     |
| 13. 外科护理      | 26. 结核病防治    |

# 目 录

<b>第1章 管理学基础知识</b>	.....	1
1. 现代管理的概念	.....	1
2. 管理的二重性	.....	2
3. 管理的职能	.....	4
4. 管理的基本内容	.....	5
5. 管理的基本方法	.....	8
6. 近代管理理论	.....	9
7. 现代管理理论与实践	.....	10
8. 什么是行为科学	.....	12
9. 需要层次论	.....	14
10. 动机与行为	.....	17
11. 管理心理学中的人性理论	.....	19
12. 激励	.....	22
13. 团体行为	.....	24
14. 领导行为	.....	26
15. 系统原理	.....	29
16. 反馈原理	.....	31
17. “人本”原理	.....	33
18. 效益原理	.....	37
19. 组织管理和组织结构	.....	39
20. 组织管理的基本原则	.....	42
21. 目标和目标管理	.....	44
22. 计划	.....	46

23. 预测	48
24. 决策	50
25. 控制	51
26. 信息	53
<b>第2章 医院及医院管理</b>	<b>55</b>
27. 医院的性质	55
28. 医院的基本任务	56
29. 医院的分级和类型	57
30. 医院工作的特点	59
31. 住院诊疗管理的特点及其与护理工作的关系	61
32. 医院系统的组成及其运行	63
33. 门诊工作的特点及其与护理工作关系	66
34. 医院急救医疗的组织管理	67
35. 医院在社会预防保健工作中的作用	69
36. 医院经济管理及与护理工作的关系	70
37. 医学模式的转变提出的新课题	71
38. 护理管理在医院科学管理中的地位	73
39. 护理管理法规与标准化管理	74
<b>第3章 护理组织管理</b>	<b>76</b>
40. 护理管理体制与管理机构	76
41. 护理指挥系统的组成和相互关系	78
42. 护理指挥系统的职能	79
43. 护理系统的管理运行图	80
44. 护理指挥系统管理层次与分工	83
45. 护理管理人员的选拔	84
46. 护理管理人员培训的目的和内容	85
47. 护理管理人员培训的方法	86

48. 护理管理人员考评的意义和要求·····	88
49. 护理人员编配的原则·····	89
50. 综合医院护理人员编制·····	91
51. 护理工作与有关科室的关系·····	93
52. 护理工作与医疗工作的关系·····	94
53. 护理工作和医技科室的关系·····	97
54. 护理工作与总务供应科室的关系·····	98
55. 护理工作与营养室(部)的关系·····	99
<b>第4章 护理单元管理·····</b>	<b>101</b>
56. 护理单元管理的意义·····	101
57. 门诊科室护理管理·····	102
58. 门诊候诊室的管理·····	103
59. 门诊诊查室管理·····	103
60. 门诊注射室管理·····	104
61. 门诊采血室管理·····	105
62. 门诊手术室管理·····	105
63. 换药室管理·····	106
64. 治疗室管理要求·····	107
65. 急诊科(室)管理·····	108
66. 急诊观察室管理·····	110
67. 普通病房管理的基本要求·····	111
68. 儿科病房管理·····	111
69. 新生儿病房管理特点·····	112
70. 妇产科病房管理·····	113
71. 传染病房管理的特殊性·····	114
72. 烧伤病房管理的特点·····	116
73. 重症监护病房管理的特殊要求·····	116

74. 手术室管理的基本要求.....	117
75. 供应室工作特点及管理.....	118
76. 透析室管理.....	119

## **第5章 病人及陪护人员管理..... 122**

77. 病人及病人角色.....	122
78. 病人角色的求医行为.....	124
79. 病人的权力和义务.....	125
80. 医患关系.....	127
81. 门急诊病人的管理.....	129
82. 医院对住院病人的基本要求.....	130
83. 医院环境对病人的影响.....	131
84. 陪护人员管理.....	132
85. 探视管理.....	133
86. 住院病人的心理护理.....	133
87. 住院病人的自我管理.....	135
88. 危重病人管理.....	136
89. 传染病和结核病人的管理要求.....	138
90. 精神病病人的特点和管理要求.....	139
91. 癌症病人的心理特点和管理要求.....	140
92. 残疾病人特点和管理要求.....	141
93. 老年病人的特点和管理要求.....	141
94. 病人饮食管理原则.....	142

## **第6章 护理业务技术管理..... 144**

95. 护理技术管理的意义和特点.....	144
96. 护理技术管理的内容.....	145
97. 护理技术操作规程管理要点.....	148
98. 疾病护理常规管理要点.....	149

99. 责任制护理	150
100. 实施责任制护理的意义	151
101. 责任制护理的要求	153
102. 责任制护理程序	154
103. 责任制护理岗位分工	154
104. 护理业务技术档案的管理	156
105. 护理业务技术档案的内容	157
106. 医院内感染与护理管理	159
107. 院内感染率及其危害	160
108. 院内感染的管理机构	162
109. 门诊交叉感染的原因和防范措施	163
110. 病房交叉感染的原因及其防范措施	164
111. 手术室感染的管理	165
112. 医院控制特殊感染的对策	167
<b>第7章 护理质量管理</b>	169
113. 质量管理的概念及意义	169
114. 质量管理演进的三个阶段	170
115. 质量管理的基本观点	171
116. 全面质量管理的特点及在护理工作中的应用	173
117. 护理质量的三级结构	174
118. 护理工作的质量控制	176
119. 护理质量目标管理	177
120. 质量管理的方法之一“PDCA循环”	178
121. 常用护理技术操作质量标准	182
122. 临床护理分级标准	188
123. 护理文件书写质量标准	189

124. 危重病人护理质量标准.....	192
125. 责任护士工作质量标准.....	193
126. 协作护士工作质量标准.....	194
127. 医疗护理差错事故的性质与分级.....	195
128. 医疗护理差错事故发生的原因.....	196
129. 医疗护理事故与纠纷中的法律责任.....	198
130. 预防差错事故的措施.....	199
131. 病人管理中的责任与纠纷.....	201
132. 违反规章制度引起的事故与纠纷.....	202
133. 服务态度恶劣促成的事故与纠纷.....	203
134. 违反技术操作规程引起的差错事故.....	204
<b>第8章 护理队伍建设与管理.....</b>	<b>206</b>
135. 护理队伍建设的重要性.....	206
136. 护理人员的毕业后教育和继续教育.....	208
137. 护理人员继续教育的基本原则.....	209
138. 护理人员继续教育的方法.....	210
139. 护理人员继续教育的层次和内容.....	211
140. 护师以上人员继续教育.....	212
141. 顶岗护理人员复训补课教育.....	213
142. 护理人员的职业素质培养.....	214
143. 护理人员业务技术考核.....	216
<b>第九章 护理教学管理与护理科研管理.....</b>	<b>218</b>
144. 护理教学管理.....	218
145. 护理教学管理系统的组成.....	219
146. 护理教学管理系统的任务.....	221
147. 护理教学管理分系统的任务.....	224
148. 护理教学基地的基本条件.....	227

149.	带教老师应具备的条件	229
150.	护理教学过程管理	230
151.	学员的管理	232
152.	护理科研管理	234
153.	护理科研的程序	235
154.	护理科研的原则	237
155.	护理科研的方法	238
156.	护理科研管理制度	239
157.	护理科研论文撰写方法	240

# 第1章 管理学基础知识

## 1. 现代管理的概念

管理一词有管辖、控制、处理、治理的意思。也就是说，管理者对其所管辖范围内的事情，按照目标的要求，进行控制和处理。管理是由人们社会分工决定的特殊活动，是对被管理对象的计划、组织、指挥、协调和控制工作。它包含着为什么管、管什么、怎么管、谁来管等问题。

(1) 管理是一个大概念 管理是一个内容十分广泛的概念，它涉及社会生活各个领域，每个领域又可分为许多分支。如从大的方面划分，管理包括行政管理、经济管理、科技管理、军事管理、教育管理、卫生管理等。卫生管理又可分为医政管理、药政管理、妇幼保健管理、防疫管理、医学教育管理、医院管理等。而医院管理中又可分为医疗管理、护理管理、人才管理、设备管理、质量管理、总务供应管理等。

(2) 管理是一个动态的概念 它包含两层意思：其一，管理是人们为实现某种目标进行的一种活动。为了使这种活动符合客观规律发展的要求，必须不断改进和完善管理方法。其二，管理具有时代性，不同历史时期，不同的阶段，管理具有不同的性质、内容、方法和特点；管理还具有连续性，它是继承前人的经验，并与社会生产发展的连续性相适应的。

(3) 管理是一门应用科学 管理是以自然科学、社会科学为理论基础，运用控制论和系统分析的方法，综合地研究人、财、物、时间、信息以及他们与周围环境之间的关系的

一门边缘科学。管理科学十分注重应用，它是一门应用科学。管理活动必须充分考虑各种实际情况，进行可行性分析。管理科学又是一门软科学，它并不具体地研究某一个固定的研究课题，而是对研究对象的整体进行规划、预测和管理。

(4) 管理的本质是提高功效 系统理论认为，大系统的功能大于各小系统的功能之和。科学的管理使社会集体劳动的能力，超过个人劳动生产能力的总和。也就是说，管理虽然不能直接生产出知识产品和物质产品，但却在生产过程中，对集体劳动生产能力的放大倍率起到关键作用。可见，管理的本质乃是放大所管理系统的功效，管理的目的，在于设法提高被管理系统的功效的放大倍率。 (周宗顺)

## 2. 管理的二重性

任何社会的管理都具有二重性，既有同生产力、社会化大生产相联系的自然属性，又有同生产关系、社会制度相联系的社会属性。因为生产过程是生产力和生产关系的统一体，要保证生产过程正常进行，管理必须具有两方面功能，一是合理组织生产力，二是维护和完善生产关系。管理二重性可用图1示意。

管理的自然属性主要决定于生产力发展水平和劳动社会化程度，而不取决于生产关系的性质。因此，有关合理组织生产力的一些形式和方法，对于不同社会制度并无本质的差别。社会主义国家可以学习和借鉴国外管理中一切符合科学的东西，结合本国情况加以消化运用。

管理的社会属性是社会生产关系的体现。管理中有关维护生产关系的一些原则和制度，社会主义同资本主义有根本