心血管内科护士分层培训方案

主　编　张智霞　贾爱芹　郭淑明

科学出版社

心血管内科护士分层培训方案

主　编　张智霞　贾爱芹　郭淑明

副主编　高　青　邓双艳　柴　艳

编　者　（以姓氏笔画为序）

卫　晶　马伟伟　王丹凤　邓双艳　邓春娟

毋　博　乔　静　刘　辉　刘春苗　刘淑香

苏彦玲　杜亚茹　李　鹏　李星星　李艳红

李艳梅　杨　华　吴　晶　张　佳　张　艳

张录霞　张娟娟　张淑桃　张智霞　陈　玮

武艳群　范甲卯　郝星星　郝晓燕　郝薇薇

胡文婷　秦婷婷　贾　楠　贾爱芹　柴　艳

高　青　郭淑明　郭慧渊　崔　娟　董晓娟

蒋　鹏　韩彩芳　程　华

科学出版社

北　京

内 容 简 介

本书以护士职称为层级，针对心血管内科新入职护士、护师、主管护师、主任护师等不同岗位要求，以各级护理人员的基本职业素质培养和专业能力培训作为主要编写内容，重点对心血管内科护士分层培训的目的、目标、方法和评价进行了介绍。本书涵盖了新入职护士基本素质培养、相关法律法规、护理规章制度、工作规范和基础护理；高年资护士和护师应掌握的专科疾病护理、护理风险管理及护理风险预案；主管护师重点掌握的急危重症护理、质量控制管理；副主任护师和主任护师应学习的护理管理理论、护理科研设计、护理管理方法及领导艺术和管理沟通等内容。

本书可供心血管内科护理人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

心血管内科护士分层培训方案 / 张智霞，贾爱芹，郭淑明主编. —北京：科学出版社，2018.5

ISBN 978-7-03-057317-9

Ⅰ.①心… Ⅱ.①张… ②贾… ③郭… Ⅲ.①心脏血管疾病－护理 Ⅳ.①R473.5

中国版本图书馆CIP数据核字（2018）第088484号

责任编辑：张利峰 / 责任校对：何艳萍
责任印制：赵 博 / 封面设计：龙 岩

科学出版社出版
北京东黄城根北街16号
邮政编码：100717
http://www.sciencep.com
保定市中画美凯印刷有限公司 印刷
科学出版社发行 各地新华书店经销
*
2018年5月第 一 版 开本：787×1092 1/16
2018年5月第一次印刷 印张：18
字数：401 000
定价：58.00元
（如有印装质量问题，我社负责调换）

前　言

护理学成为一级学科，为我国护理学科的发展带来了新的机遇和挑战，把握机遇大力发展专科护理已是这场战斗的关键，而如何设置科学合理的培养体系，以培养我国临床专科护理人才又是关键中的关键。特别是近年来我国心血管疾病发病率逐年上升，急危重症不断增加，对心血管专科护士的专业素质及能力要求也越来越高，做好护士的分层培训已势在必行。

我们从满足护士职业发展需求出发，以岗位需求为导向，紧密贯彻优质护理服务指导思想及“护士岗位管理实施方案”的要求，结合山西省临汾市中心医院心血管内科多年来开展护士规范化培训、分层培训的实践经验进行编写。本书对护士层级进行了划分，根据护士专业技术职称分层，分为护士培训、护师培训、主管护师培训、（副）主任护师培训。在心血管专业的基础知识、基本技能、专业技能、急危重症的急救与处理及患者的综合管理等方面都做了阐述，特别是在心脏康复及双心护理方面做了详细阐述，为心血管慢性病护理发展奠定了基础，为临床护士做好慢性病的管理提供了依据。

本书护理实践内容以适应心血管护理专业发展要求为准则，保证护士在学习与工作上“零距离”对接，适合各级医院的心血管专科护理人员选用。学习是一种形式，学以致用才是我们的目的，希望本书的出版，既能帮助临床护理人员更新知识，又能规范临床护理行为。

本书在编写、审核、出版过程中，得到各级、各类护理专家的帮助和指导，在此一并表示感谢。有疏漏和不当之处还敬请各位读者批评指正。

山西省临汾市中心医院院长　贾爱芹

2018 年 1 月 8 日

目　录

第 1 章　护士分层培训总论 …… 1
第一节　护士分层管理概述及现状 …… 1
一、护士分层管理的概念、内涵及意义 …… 1
二、护士分层级使用现状 …… 2
第二节　不同层级护士培训方案 …… 4
一、新护士岗前培训 …… 4
二、初级护士的培训计划 …… 5
三、护师的培训计划 …… 5
四、主管护师的培训计划 …… 6
五、副主任、主任护师的培训计划 …… 6
六、心血管内科护士分层培训计划 …… 7
第 2 章　护士培训 …… 10
第一节　护理安全管理 …… 10
一、患者十大安全目标（2017 版） …… 10
二、患者风险评估 …… 12
第二节　循环系统基础理论知识 …… 28
一、循环系统的解剖结构 …… 28
二、心源性呼吸困难 …… 32
三、水肿 …… 33
四、心悸 …… 33
五、晕厥 …… 34
六、胸痛 …… 34
七、休克 …… 35
八、昏迷 …… 38
九、发热 …… 40
十、水、电解质、酸碱失衡 …… 41
第三节　原发性高血压的护理 …… 42
第四节　心力衰竭的护理 …… 48
一、慢性心力衰竭 …… 51

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

二、急性心力衰竭 ……58
第五节 心律失常的护理 ……60
一、分类 ……60
二、窦性心律失常 ……61
三、房性心律失常 ……63
四、室性心律失常 ……67
五、心脏传导阻滞 ……69
六、心律失常患者的护理 ……71
七、心搏骤停与心源性猝死 ……72
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的护理 ……74
一、稳定型心绞痛 ……75
二、不稳定型心绞痛 ……76
三、急性心肌梗死 ……77
四、经皮冠状动脉介入治疗护理 ……83
第七节 心血管内科常用护理操作技术 ……85
一、心电图机的使用 ……85
二、心电监测技术 ……86
三、心脏电复律 ……88
四、微量注射泵的使用 ……90
五、输液泵的使用 ……92
六、简易呼吸器的使用 ……93
七、中心静脉穿刺置管术护理配合 ……95
第3章 护师培训 …… 98
第一节 心肌病 ……98
一、肥厚型心肌病 ……98
二、扩张型心肌病 ……99
三、围生期心肌病 …… 100
四、酒精性心肌病 …… 100
五、限制型心肌病 …… 100
六、心肌病患者的护理 …… 100
第二节 心脏瓣膜病 …… 101
一、二尖瓣狭窄 …… 102
二、二尖瓣关闭不全 …… 104
三、主动脉瓣狭窄 …… 106
四、主动脉瓣关闭不全 …… 108
五、心脏瓣膜病患者的护理 …… 111
第三节 甲状腺功能亢进性心脏病 …… 112

第四节　感染性心内膜炎 …… 116
第五节　病毒性心肌炎 …… 120
第六节　先天性心脏病 …… 121
一、动脉导管未闭 …… 122
二、房间隔缺损 …… 124
三、室间隔缺损 …… 126
四、法洛四联症 …… 128
五、先天性心血管病介入治疗 …… 130
第七节　腹主动脉瘤 …… 133
第八节　心血管病患者常见的心理障碍 …… 138
一、心血管神经症 …… 138
二、心境障碍 …… 148
三、心理因素相关性进食障碍 …… 154
四、心理因素相关性睡眠障碍 …… 156
第九节　心血管内科常用急诊护理技术操作 …… 159
一、呼吸机治疗技术 …… 159
二、循环系统血流动力学监测技术 …… 164
三、超声引导下心包穿刺技术 …… 170
第 4 章　主管护师培训 …… 172
第一节　心包疾病 …… 172
一、急性心包炎的护理 …… 172
二、缩窄性心包炎的护理 …… 174
三、心包积液的护理 …… 177
第二节　心血管内科常用诊疗技术及护理 …… 180
一、心导管检查术 …… 180
二、射频消融术 …… 181
三、经皮穿刺球囊二尖瓣成形术 …… 183
四、经皮穿刺球囊肺动脉瓣成形术 …… 183
五、主动脉内球囊反搏术 …… 184
六、脉搏指示连续心排血量监测技术 …… 187
七、体外膜肺氧合技术 …… 189
第三节　护理质量控制管理 …… 192
一、质量管理的概念及内容 …… 192
二、护理质量管理的基本方法 …… 192
三、六西格玛管理法 …… 204
第四节　护理科研 …… 205
一、护理科研的基本步骤 …… 205

二、护理科研设计 …… 206
三、护理科研方法 …… 208
四、护理科研常用统计学方法 …… 211
五、护理科研中文献检索方法及工具 …… 214
六、循证护理 …… 217
第五节 护理论文撰写 …… 218
一、护理论文的类型和特点 …… 218
二、护理科研论文写作方法 …… 219
三、护理文献综述写作方法 …… 223
第 5 章 副主任护师和主任护师培训 …… 225
第一节 护理管理的基本理论 …… 225
一、护理管理的概念 …… 225
二、护理管理的内涵 …… 225
三、护理管理的任务 …… 225
四、护理管理面临的挑战 …… 226
五、护理管理的发展趋势 …… 227
六、现代管理理论及原理 …… 228
第二节 现代护理管理的原则 …… 229
一、系统原理与原则 …… 229
二、人本原理与原则 …… 230
三、动态原理与原则 …… 231
四、效益原理与原则 …… 232
第三节 现代护理管理的方法 …… 232
一、目标管理 …… 232
二、项目管理 …… 234
三、时间管理 …… 235
第四节 领导艺术及管理沟通 …… 237
一、领导艺术 …… 238
二、管理者的领导艺术 …… 238
三、管理沟通 …… 240
第 6 章 心脏康复知识 …… 243
第一节 心脏康复 …… 243
一、心脏康复的概念 …… 243
二、心脏康复的目的及意义 …… 243
三、心脏康复与临床心血管疾病治疗的关系 …… 243
第二节 常见心血管疾病的康复及康复护理 …… 244
一、冠心病的康复护理 …… 244

二、原发性高血压的康复护理 …… 247
三、慢性心力衰竭的康复护理 …… 249
四、瓣膜性心脏病瓣膜置换术后康复护理 …… 251
第 7 章　心血管内科常用药物知识 …… **254**
第一节　常用抗心律失常药 …… 254
一、Ⅰ类药——钠通道阻滞剂 …… 254
二、Ⅱ类药——β 受体阻滞剂 …… 256
三、Ⅲ类药——延长动作电位时程的药物 …… 257
四、Ⅳ类药——钙通道阻滞剂 …… 258
第二节　调节血脂药物 …… 259
一、阿托伐他汀钙片 …… 259
二、瑞舒伐他汀钙片 …… 260
三、普伐他汀钠片 …… 261
四、辛伐他汀 …… 262
第三节　抗凝血药 …… 263
一、口服类抗凝药 …… 263
二、注射类抗凝药 …… 266
第四节　常用抢救药物 …… 270
一、血管活性药物 …… 270
二、解毒类——阿托品 …… 272
三、呼吸兴奋剂类药物 …… 273
四、其他 …… 274
参考文献 …… **276**

第1章

护士分层培训总论

随着社会经济和科学技术的飞速发展，人们对健康的需求不断提高，患者对服务质量也提出了更高的要求。同时，医学模式的不断转变，使护理专业的范围不断拓展，护理工作已被赋予了新的内涵，护士角色由单一向多元化转变和发展。这就对护士的能力、素质和医院护理管理模式提出了更高要求。护士分层管理模式是目前我国护理人力资源质量相对滞后于大众的健康需求状况而提出的发展思路和趋势。护理人员层次结构配置状况可能直接影响着护理工作效率和决策质量，通过实施护士分层次管理和使用，合理配置护理人力资源，充分发挥各层级护理人员的潜能，能够满足患者个性化的服务要求，提高服务质量和患者满意度。因此，对护理人员实行分层管理及培训势在必行。

第一节　护士分层管理概述及现状

一、护士分层管理的概念、内涵及意义

护士分层管理是指根据各层次护士的准入标准、能力标准而聘用不同层次护士，让其承担相应的岗位工作，并在此过程中配以相应的绩效考核制度、激励制度等，以期在现有的护士编制情况下，提高护士工作满意度，稳定护理队伍，同时为患者提供专业化、人性化的护理服务，保证患者安全和改善护理质量。

护士分层管理的核心任务是划分管理对象的层次，研究其各层次构成及影响因素，根据管理目标设计层次管理职能、岗位和职责，研究提高各层级功能需要的管理办法，并组织实施，从而最大限度地实现优化管理和促进有效管理。

护士分层管理能够让各级护士在临床实践中更好地尽职尽责，规范护理行为，增强敬业意识、精品意识，更好地履行护士的职责和义务。同时护理管理者会根据护理工作的特点及性质，在充分考虑护理人力成本的基础上，采取一系列措施，努力使护理工作达到社会、经济和技术效益最大化，实现护理人力资源的科学管理和护理队伍的可持续发展，有利于护理学科建设和发展。实现护理人才和护理岗位的有效结合，有利于科学设置护理岗位，有利于护理人才的培养和合理分配。充分发挥各层级护士在专科护理、护理科研、护

理教学等方面的优势作用，促进高层次护理人才成长，为进一步培养专科护士及临床护理专家奠定基础。

护理人员分层使用，能合理科学地设置岗位，实现护理人力资源动态化管理与岗位有机结合，按岗定薪，优绩优酬，完善竞争机制，做到人尽其才，充分调动护士工作积极性和创造性，使服务由被动转为主动，增强责任意识，从而使服务更细致周到，体现护理人员的价值。

由于实施层级管理，护士职责明确，高级责任护士护理病情重、难度大的患者，并逐级指导、监督和管理，加强了护理质量的控制，从而减少护理缺陷和纠纷的发生，有效地规避护理风险，保障护理工作的安全。

护士分层级管理中各层级护士能力均得到充分发挥，提高了护士在护理工作中的积极性和满意度，明确了努力目标。高层级护士通过分管难度高的危重患者和指导下一级的护士，增加了成就感，促进其向专业化和专科化发展。低层级护士通过独立分管患者，了解了自己在病情观察与判断能力、沟通能力、专科技能等方面存在的不足，从而激发了学习和工作热情，促进其职业生涯的发展。

二、护士分层级使用现状

（一）国外护士分层管理现状

1. 国外护士分层级情况　国外对护士分层级管理和使用从20世纪70年代就已经开始研究，现在已经非常规范成熟，采用分层级管理模式，明确各级岗位职责，使各级护士分工明确。例如，美国有《护理实践法》和《护理行政法规》，对护士分层级管理和使用有着严格的分级制度，分为5个等级：助理护士、注册实践护士、注册护士、高级专科护士、护理管理者，护理管理者、临床护理专家、高级专科护士均要求硕士及以上学历，除了要通过注册护士执照考试以外，还要获得相关专业的资格证书；日本护士分层次使用也比较明确，分为助理护士、正式护士、保健或助产护士等；新加坡则分为护理员、助理护士、注册护士，其眼科医院将护士分为4个等级，分别是健康协作者、助理护士、注册护士、高级护士。

2. 国外护士分层次培训要求　护士分层培训可以提高护士能力和水平。国外对护士分层培训教育有着严格的规定。执照实践护士（PN，LPN）教育比注册护士（RN）需要的时间少且费用低，一般PN需要12～18个月，RN需要学习2～4年才能获得学士学位。PN向RN转换需要参加15周夏季或春季的学习班，然后参加执业护士注册考试。英国对护士等级之间的晋升有严格要求，需要通过考试，或拿到规定的继续教育学分，如登记护士属于二级注册护士，需要遵守护士和助产理事会制订的专业操作规范，登记护士可以通过课程学习转为一级注册护士。美国各州有着严格的继续教育制度，对有执业证书的护士需要定期对资格进行重新审查认定和换证，并要求每年接受继续教育培训至少15小时，2年获得30学分，达不到规定的学分，给予警告1次，并延期登记注册，修满规定的学分后才能注册换证。新加坡的医院设有护理教育处，负责有计划、有组织地安排护士出国培训进修。

3. 国外护士分层次使用　国外不同层级护士的主要工作内容有所不同。例如，国外

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

specialty nurse（SN）和 clinical nurse specialist（CNS）的使用及管理，很多专科要有 SN 注册准入资格证，如重症监护病房（ICU）、急诊。SN 执业要求标准高于普通注册护士（RN）。CNS 主要负责解决临床疑难问题、护理会诊、教学、科研，各项的时间分配在不同地区差异较大；其也可以做开业护士。卫生保健工作者（HCW）在 RN 或登记护士（EN）的指导下工作，从事患者的生活护理，不能从事给药和技术操作等工作。EN 不能静脉给药、不能给患者做护理评估和分析，只能从事培训范围内的操作。RN 可以为患者实施各层级的护理，进行搜集资料和护理评估，提出护理诊断及护理计划，是护理过程的掌控者。在英国，RN 和 EN 没有实质区别，登记护士属于二级注册护士，需要遵守护士和助产理事会制订的专业操作规范，登记护士可以通过课程学习转为一级注册护士。

（二）国内护士分层管理现状

1. 国内护士层级划分　我国护士分层管理始于 20 世纪 90 年代初，由于多年来护理观念的束缚及护士的短缺和护理队伍的年轻化，经过 10 多年的探索，我国各地区医院护理人员才基本按职称分为 6 级，包括助理护士、护士、护师、主管护师、副主任护士、主任护师，没有完全实行真正意义上的护士能级对应管理。自 2010 年卫生部实施优质护理以来，在卫生行政部门的要求下，各地区、各医院对护理人员分层次管理的有效方法进行了探索，一般根据护士的学历、工作能力和工作时间等综合素质将护士分为 3 层或 4 层：3 层分级法为高级责任护士、中级责任护士、初级责任护士；4 层分级法则为护士长、责任组长、责任护士、助理护士。每一级护士又具有详细的准入标准、工作内容和职责。香港地区护理人员分为注册护士、登记护士、健康服务员、实习护士和文员，文员、实习护士和健康服务员需要经过短期培训后任职；台湾地区护理人员分为 N1、N2、N3、N4，其职务有副护士长、护士长、督导（科护士长）、副主任、主任 5 个职别，护士必须具有护士执业执照，学历不是提升的绝对要求，注重实际工作能力和临床护理经验。护士分层管理使得护理人力资源资质和能力得到合理搭配，从而保证护理安全。但很多医院由于护士短缺，对护士分层管理还不能做到有效实施，不能严格执行护士的准入制度。

2. 国内护士分层次培训要求　建立科学规范、统一的护理人员培训标准是护理学科发展的需要。开展分层次培训可以根据每个层级的人员特点、知识结构、工作能力、技术水平等制订切实可行的适合个体的有效培训方案，制订规范培训考核制度，促进护理人员的梯队建设，以提高各层级护理人员的个人能力和医院的整体实力。对新毕业的学生实施岗前培训后方可上岗使用，培训内容为护理基础理论知识、技能操作、护理核心制度、工作流程、应急预案及常见病护理常规等。对未注册的护士及毕业 2 年内的护士，国家卫生和计划生育委员会已经印发了统一的《新入职护士培训大纲（实行）》，主要培训临床基本知识、临床技能和临床实践及医院相关制度、职责、流程、预案等，护理部定期进行理论考试；对注册后 5 年以内的初级责任护士以培训专科理论和技能操作为主，培养解决疑难问题、临床教学和科研的能力。高级责任护士通过临床实践、专科知识培训、专家认证以进阶为专科护士。各地区专科培训逐渐普及和规范，但还没有明确命名的 CNS 培养领域，但有相当于国外 CNS 的培训项目，迄今全国各地已有造口、急诊急救、ICU、手术室、产科、糖尿病、肿瘤、器官移植、血液透析、老年、儿科等 10 多个专科护士领域。2007 年卫生

部组织专家针对重症监护、手术室、急诊、器官移植、肿瘤5个专科护理领域，研究制订了《专科护理领域护士培训大纲》，就培训对象、培训目标、培训时间、培训内容、考核要点等内容进行了规范。

（三）护理人员分层管理发展趋势

《中国护理事业发展规划纲要》中提出：合理调整临床护士队伍结构，提高护士队伍素质，将护理岗位工作职责、技术要求与护士的分层次管理有机结合，充分发挥不同层次护士的作用。

护士分层使用是建立在护理人员综合能力上的。选用优秀专科带教老师，发挥传帮带的作用，开展多种形式的全方位的在职培训，提高护士专业及专科技能以发展专科护士和临床护理专家，将护士分为专科护士和通科护士，采取主动调配和被动调配方式相结合。建立护理专家会诊中心，可由护理专家承担院内的护理会诊、专家护理门诊，解决全院患者的护理疑难问题，并承担专科护理健康教育等任务。不仅强化跨科护理合作，提高专科、专病护理质量，促进学术交流推广和应用新的护理理念，也能缓解护士编制不足及床护比不足的矛盾。大力发展和培养专科护士及临床护理专家是护理日益专科化发展的必然趋势，这也是临床护理专业人才发展的主要方向。

要进一步培养高素质、高层次的护理人才，特别是护理大专、本科和研究生。护理人员分层使用，不仅要有比较充足的人力资源，而且要有高素质、能力强、可独当一面的护理人才。《中国护理事业发展规划纲要》中提出：推进护理教育改革与发展，进一步调整护理教育的层次结构。

国外在护士分层使用方面的研究与实践比我国要早得多，已积累了丰富的实践经验，在护士分层使用时要学习和借鉴国外经验，并结合我国的国情和不同医院的实际情况，将会探索出具有中国特色的护士分层使用的新模式。

第二节　不同层级护士培训方案

护士分层培训的目的是促使护士在知识、技能、能力和服务四个方面的行为方式得以提高，保证护理人员有能力按照工作岗位要求完成所承担或将要承担的工作和任务。为保障优质护理服务的深入开展，应加强对护士的分层培训，按职称分为护士、护师、主管护师、副主任护师、主任护师五个层级，根据各级护士的能力标准及岗位要求制订相应的培训计划，不同层级的护士培训内容有所侧重，不仅要加强“三基”（基础理论、基本知识、基本技能）培训，而且还应加强“三专”（专科理论、专科知识、专科技能）培训。通过对不同阶段各层级护士的培训，使护士迅速地掌握各专科的护理特点，以促进责任制护理的落实，提高护理质量，明确各层级护士的岗位职责，优化护理服务，加快专科护理队伍的建设。

一、新护士岗前培训

1. 培训目标　通过培训，加快护士对医院概况、环境、文化、规章制度、人力资源管理的要求、护理管理体制、护理文化、服务模式、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，掌握护士执业礼仪、语言修养和护理规范化用语；做到爱岗敬业，树立以人为本，以患者为中心的服务理念；增强护理安全意识，掌握防范护理缺陷和自身防护的技巧。使其在拥有明确的自身发展目标、良好的职业素养、饱满的精神状态、坚定的工作信念的状态下满怀信心地走向新的护理工作岗位。

2. 培训及考核

（1）入职前集中培训 2 ～ 4 周，包括至少 1 周理论，2 周操作。

（2）培训结束由护理部统一进行理论和操作考核，合格后方可进入临床科室。

二、初级护士的培训计划

1. 培训目标

（1）专业知识：掌握所在科室的基础理论、基本知识；具备良好的职业道德素养、沟通交流能力、应急处理能力和落实责任制整体护理所需的专业照顾、病情观察、协助治疗、心理护理、健康教育、康复指导等护理服务能力。

（2）专业技能：熟练掌握临床护理基本操作技能，掌握本专科的各项操作技能，掌握本专科急重患者的抢救配合及病情观察，掌握临床各种仪器的使用，能运用护理程序对患者实施整体护理，熟练掌握各种护理文件书写，了解临床教学工作，参与中专护生的实习带教工作。

2. 培训及考核

（1）每年考核 1 次。

（2）由各病区带教老师、主管护师、护士长作具体指导。

（3）参加全院性的各类讲座和科室业务学习，并与护理查房和自学相结合。

三、护师的培训计划

1. 培训目标

（1）具有综合护理能力和熟练的专科护理技能（如心电监护、心肺复苏、输液泵应用等）。

（2）具有较扎实的基础医学理论和专科护理知识，掌握专业的新知识和新技术。

（3）熟悉危重患者的观察方法，掌握急救技能，掌握配合专科抢救的知识和技能。

（4）具有一定的带教临床实习生的工作能力。

（5）能运用护理理论、护理技术和护理程序实施整体护理。

（6）参加护理继续教育学习，继续提高学历层次。

2. 培训方法

（1）参与临床护理工作。

（2）参与临床实习生、轮转护士、进修护士的临床带教工作。

（3）参加院内、院外护理继续教育学习和各种形式的护理学术活动。

3. 考核方法

（1）完成基础护理理论及操作考试，成绩达标。

（2）参加院护理部及科室组织的业务学习。

（3）能胜任本护理单元的各岗位工作，能应用护理程序对患者实施整体护理。

（4）通过主管护师晋升考试，达到主管护师任职资格。

四、主管护师的培训计划

1. 培训目标

（1）具有本专业系统的基础理论和专业知识，掌握国内本专业先进技术，并能在临床实践中应用。

（2）具有扎实的基础医学理论、专科护理知识和处理本专业复杂问题的能力。

（3）具有一定的带教临床实习生的能力和护理管理能力。

（4）参加护理继续教育学习。

（5）具有指导和组织本专业开展护理科研的能力，具有指导和培养下一级护理人员的工作和学习的能力。

2. 培养方法

（1）参与临床护理工作。

（2）承担临床护理管理工作，如承担护士长、教学干事等工作。

（3）参与临床护理带教工作，如实习生、轮转护士、进修护士临床带教工作。

（4）参加市级、医院内外的护理继续教育学习及医院的网络学习和各种形式的护理学术活动。

3. 考核方法

（1）完成基础护理理论考试，成绩达标。

（2）参加医院护理部、科室内组织的业务学习。

（3）承担医院内、科室内教学工作，即至少每年 3 学时的临床教学工作，如讲课、示教等。

（4）能胜任护理管理、护理教学或专科护士的岗位工作。

五、副主任、主任护师的培训计划

1. 培训目标

（1）具有全面的专科理论知识，能熟练地掌握本专业技术操作及处理较复杂的专业技术问题。

（2）掌握本专业临床新进展、新业务并能在临床实践中应用。

（3）具有一定的带教临床实习生的工作能力和护理管理能力。

（4）具有指导和组织本专业开展护理科研能力，具有指导和培养下一级护理人员的工作和学习的能力。

（5）学习、了解国内外护理现状和发展趋势。

（6）具备一定的护理管理能力。

2. 培训方法

（1）承担临床护理管理工作，如承担护士长、教学干事等工作。

（2）参加护士长岗位培训。

（3）参与临床护理管理及护理教学工作。

（4）每年参加一次国家级或市级继续教育培训活动。

3. 考核方法

（1）完成基础护理理论考试，每年 1 次，且成绩达标。

（2）参加医院护理部、科室内组织的业务学习。

（3）承担医院内、科室内的教学工作，即至少每年 3 学时临床教学工作，如讲课、查房、示教等。

（4）指导及参加危重患者的抢救和复杂的技术操作。

（5）能组织护理查房和护理会诊及开展新业务、新技术、护理科研。

（6）能胜任护理管理、护理教学工作或专科护理工作。

六、心血管内科护士分层培训计划

1. 新护士岗前培训计划（表 1-1）

表 1-1　新护士岗前培训计划

项目	内容	要求
基本理论	护士职业道德教育	集中理论授课至少 1 周
	护士素质及礼仪要求	
	护士职业生涯规划	
	相关法律法规	
	护理职业安全管理	
	沟通技巧	
	医院规章制度	
	护理工作规范及要求	
基本技能	29 项常用临床护理操作技术	集中培训 2 ～ 3 周

2. 护士培训计划（表 1-2）

表 1-2　护士培训计划

项目	内容	要求
基本理论	患者安全管理	科内业务学习 标准化患者示教 专人带教
	护理文书书写规范	
专科理论	循环系统基础理论知识	
	常见症状的护理	
	原发性高血压患者的护理	
	心力衰竭患者的护理	
	心律失常患者的护理	
	冠状动脉粥样硬化性心脏病的护理	

续表

项目	内容	要求
专科技能	心电图机的使用	科内业务学习 标准化患者示教 专人带教
	心电监测技术	
	心脏电复律	
	心肺复苏术	
	微量注射泵的使用	
	输液泵的使用	
	简易呼吸器的使用	
	中心静脉置入术护理配合	
	胸腔穿刺技术配合	

3. 护师培训计划（表 1-3）

表 1-3　护师培训计划

项目	内容	要求
专科理论	心肌病患者的护理	科室内业务学习 参与护理查房
	心脏瓣膜病患者的护理	
	甲状腺功能亢进性心脏病患者的护理	
	风湿性心脏病患者护理	
	感染性心内膜炎患者的护理	
	病毒性心肌炎患者的护理	
	先天性心脏病患者的护理	
	腹主动脉瘤患者的护理	
	心血管疾病患者心理护理	
专科技能	呼吸机治疗技术	专人培训与考核
	循环系统血流动力学监测技术	
	超声引导下心包穿刺技术配合	
	心血管内科常见临床检验检查危急值掌握	

4. 主管护师培训计划（表 1-4）

表 1-4　主管护师培训计划

项目	内容	要求
专科理论	心包疾病患者的护理	学习相关理论并参与抢救 主持护理查房
	心脏康复知识	

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com