



江苏省护理学会骨科护理专业委员会审核

# 骨科护理质量标准 与质量监测指标 (2017版)

霍孝蓉 王海芳 王洁 主编



苏州大学出版社  
Soochow University Press

# 骨科护理质量标准与质量监测指标 (2017 版)

江苏省护理学会骨科护理专业委员会审核

霍孝蓉 王海芳 王洁 主编

苏州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

骨科护理质量标准与质量监测指标: 2017 版 / 霍孝蓉, 王海芳, 王洁主编. — 苏州: 苏州大学出版社, 2018. 4

ISBN 978-7-5672-2401-8

I. ①骨… II. ①霍… ②王… ③王… III. ①骨科学—护理学—质量管理 IV. ①R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 064816 号

骨科护理质量标准与质量监测指标(2017 版)

霍孝蓉 王海芳 王洁 主编

责任编辑 苏秦

---

苏州大学出版社出版发行

(地址: 苏州市十梓街 1 号 邮编: 215006)

镇江文苑制版印刷有限责任公司印装

(地址: 镇江市黄山南路 18 号润州花园 6-1 号 邮编: 212000)

---

开本 850 mm×1 168 mm 1/32 印张 4.875 插页 1 字数 123 千

2018 年 4 月第 1 版 2018 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5672-2401-8 定价: 30.00 元

---

苏州大学版图书若有印装错误, 本社负责调换

苏州大学出版社营销部 电话: 0512-65225020

苏州大学出版社网址 <http://www.sudapress.com>

# 主/编

# 简/介



霍孝蓉,女,主任护师,江苏省护理学会理事长,中华护理学会常务理事,江苏省科协委员,致力于推进护理工作改革与护理科学进步。任《中华护理杂志》《中国护理管理》《上海护理》等杂志编委。主编《护理临床“三基”个案》《护理临床“三基”应知应会》《供应室知识问答》《护理临床操作图解》《实用护理人文学》《江苏省护理人员岗位职责与工作制度》。



王海芳,女,主任护师、硕士生导师。苏州大学附属第一医院护理部主任,苏州大学护理学院副院长,国家卫计委临床护理重点专科建设项目负责人,江苏省护理学会副理事长,苏州市护理质控中心主任,中华护理学会护理管理专委会专家委员。荣获“2016年全国优秀护理部主任”称号。近年来在 SCI 收录刊物、《中华护理杂志》等核心期刊发表论文 10 余篇,主持课题 5 项,组织编写《护理实践能力提升丛书》(10 本)。



王洁,女,主任护师,苏州大学附属第一医院大外科护士长,中华护理学会骨科护理专业委员会副主任委员,江苏省护理学会骨科护理专业委员会主任委员,江苏省骨科专科护士培训基地负责人,江苏省临床实践能力考核考官,江苏省骨科专科护士培训基地负责人。近年来在核心期刊发表论文数十篇,主编多本专业图书,负责主持省、市级课题多项。2015 年主持江苏省科协“科技服务站”项目,2015 年 11 月负责开设省内首家专科护士居家骨科护理平台。

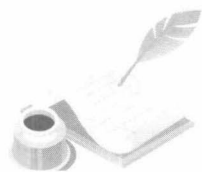
## 编委会

主 编：霍孝蓉 王海芳 王 洁

副主编：蒋莹卿 朱红霞 邹叶芳 程 敏 陆秀珍

编 委：（按姓氏拼音排名）

艾红珍	蔡义红	陈华琴	陈利勤	陈美珍	陈学奎
陈正香	崔益珍	崔玉洁	戴 璐	戴正香	丁 媿
冯晓兰	傅育红	高 卉	谷江华	顾海燕	管文燕
韩云芳	华 皎	黄 菊	居红飞	李美英	李 薇
刘 会	刘 梅	吕 亚	马文芳	孟庆芳	孟庆玲
潘留美	乔继红	秦 玲	荣晓旭	沈雪萍	史慧玲
苏玉芳	孙美娟	汤玉萍	童亚慧	王 晶	吴 谐
吴玉玲	夏 冰	夏佩芳	徐冬梅	徐 娟	徐珍丽
张春艳	张翠红	真启云	周春华	周 涵	周雪梅





# 前

# 言

随着骨科医学的快速发展以及护理改革的推进,对骨科专科护理也提出了更高的要求。护理质量是衡量医院服务质量的重要标志之一,它直接影响着医院的临床医疗质量、社会形象和经济效益等。如何把握护理质量管理的重点,确保护理质量稳步提升,提高患者的满意度,是护理管理者的中心任务,也是医院护理工作的主要目标。

护理质量标准 and 评价是质量管理的关键环节。护理质量管理首先必须确立护理质量标准,有了标准,管理才有依据,才能协调各项护理工作顺利进行。基于这样的共识,由江苏省护理学会霍孝蓉理事长牵头,组织骨科专业委员会委员调研了全省多家三级医院及二级医院骨科护理质量现状。省内各医院之间的护理质量标准内涵差距较大,骨科的质量监测也没有统一的标准。骨科专科护理质量标准和质量监测指标的制定既要参照国际标准,又要兼顾行业间的差距。同时各项指标与标准的制定要符合客观性原则,符合骨科护理的实际水平,体现骨科护理管理的需求。

2017年3月,委员们征集骨科专业委员会委员的意见及建议,对骨科护理质量标准和质量监测指标进行了修改,2017年9月,经过半年的临床试点及反馈,对护理质量标准和质量监测指标进行了第二次修改,并将这套骨科护理质量标准和质量监测指标编写成书,供骨科护理同人参考使用。

护理质量管理的目标是提高患者的生命质量和生活质量,让我们和各位同人携手为骨科护理质量的不断改进和提高共同努力,并恳请各位同人在实践中对本指标进行检验,给予指正。

江苏省护理学会骨科专业委员会

2017年12月31日



一、骨科专科护理临床质量考核(评价)标准 .....	(1)
二、骨科专病护理质量考核(评价)标准 .....	(5)
1. 肱骨干、尺桡骨骨折护理质量标准 .....	(5)
2. 股骨颈骨折护理质量标准 .....	(9)
3. 股骨粗隆骨折护理质量标准 .....	(13)
4. 股骨干骨折护理质量标准 .....	(17)
5. 胫骨平台骨折护理质量标准 .....	(21)
6. 胫腓骨骨折护理质量标准 .....	(25)
7. 踝部骨折护理质量标准 .....	(29)
8. 锁骨骨折护理质量标准 .....	(33)
9. 胸腰椎骨折护理质量标准 .....	(37)
10. 骨盆骨折护理质量标准 .....	(41)
11. 肩袖损伤护理质量标准 .....	(45)
12. 肩锁关节脱位护理质量标准 .....	(48)
13. 脊柱侧凸护理质量标准 .....	(52)
14. 脊柱结核护理质量标准 .....	(56)
15. 跖外翻护理质量标准 .....	(60)
16. 膝关节半月板损伤护理质量标准 .....	(63)
17. 跟腱断裂护理质量标准 .....	(66)
18. 骨质疏松性骨折护理质量标准 .....	(70)
19. 颈椎间盘突出症(颈椎管狭窄)护理质量标准 .....	(74)
20. 腰椎间盘突出症(腰椎管狭窄)护理质量标准 .....	(78)

21. 膝关节骨性关节炎(置换)护理质量标准 .....	(81)
22. 髋关节骨性关节炎(置换)护理质量标准 .....	(85)
23. 颈脊髓损伤合并截瘫护理质量标准 .....	(89)
24. 骶骨肿瘤护理质量标准 .....	(93)
25. 骨髓炎护理质量标准 .....	(97)
<b>三、骨科专科护理质量监测指标</b> .....	(101)
<b>四、骨科常用评估量表</b> .....	(107)
1. 深静脉血栓形成风险评估表 .....	(107)
2. 肌力评估量表 .....	(110)
3. 疼痛评定量表 .....	(111)
4. Morse 跌倒评分量表 .....	(112)
5. 压疮 Braden 评分量表 .....	(113)
6. 日常生活能力评定量表(ADL) .....	(114)
7. 住院患者营养风险筛查 NRS2002 评估量表 .....	(117)
8. 髋关节 Harris 评分标准 .....	(120)
9. 膝关节 HSS 评分标准 .....	(122)
<b>五、临床护理专科(专项)技术——骨科护理技能</b> .....	(124)
1. 骨科护理体位 .....	(124)
2. 轴线翻身法操作流程 .....	(126)
3. 脊柱损伤患者搬运法操作流程 .....	(128)
4. 脊柱运动和神经功能评估操作流程 .....	(130)
5. 骨牵引护理操作流程 .....	(133)
6. 下肢运动仪操作流程 .....	(135)
7. 抗血栓压力泵操作流程 .....	(137)
8. 抗血栓压力带操作流程 .....	(139)
9. 骨科患者术后康复锻炼 .....	(141)
10. 持续闭合灌洗术护理标准操作流程 .....	(143)
<b>参考文献</b> .....	(145)

## 一、骨科专科护理临床质量考核(评价)标准

类别	项目内容	质量标准	检查方法
要素质量 10分	床护比例 责任护士管床数	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 床护比<math>\geq 1:0.4</math></li> <li>2. 责任护士管床<math>\leq 8</math>人</li> </ol>	现场查看排班及上班情况
环节质量 70分	住院评估 (10分)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 掌握患者“九知道”(姓名、诊断、病情、阳性体征、心理、治疗、用药、饮食、护理级别),注重既往史及合并疾病的询问,能正确评估患者存在的护理问题,并分析护理问题,采取相应的护理措施</li> <li>2. 正确进行患者压疮、疼痛、深静脉血栓风险、跌倒风险的评估,存在跌倒、压疮、误吸、深静脉血栓等风险的患者床边有相应警示标记提醒</li> <li>3. 正确观察患者患肢局部血液循环、感觉、肌力、呼吸、神经功能及大小便等专科护理内容</li> <li>4. 进行各项操作时应保护患者隐私,注意手卫生</li> </ol>	结合病例及护理文件,现场查看责任护士对患者各项内容判断与实际护理情况是否相符

续表

类别	项目内容	质量标准	检查方法
环节质量 70分	病情观察 (30分)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 根据护理级别定时巡视,观察患者生命体征变化,了解患者所需,根据病情变化给予相应护理措施,发现异常及时汇报并做好记录</li> <li>2. 患者体位安全舒适,患肢处于功能位,保证患者体位有效性</li> <li>3. 对患者进行翻身、搬运及转运患者注重安全。对脊柱损伤患者保持身体躯干为一直线,防止脊柱扭曲受压。注意保护患者隐私,防止其跌倒、坠床</li> <li>4. 牵引患者知晓注意事项,重锤符合要求,有效牵引;石膏护理符合常规;脊柱损伤患者正确配合进行滚筒式翻身;患者知晓正确功能锻炼的方法及频率,无相关并发症发生</li> <li>5. 知晓脊髓损伤伴截瘫、长期卧床、下肢功能障碍患者足下垂情况并做针对性护理</li> <li>6. 疼痛评分<math>\geq 4</math>分、压疮评分<math>&lt; 16</math>分、MFS跌倒评分<math>\geq 25</math>分时,进行护理措施记录,及时评价疼痛干预效果</li> <li>7. 有明确的深静脉血栓风险评估量表和危险分层,评估与病情相符。根据深静脉血栓风险评估量表评估危险分层,有相应的预防措施(基础预防、物理预防、药物预防)</li> <li>8. 关注伤口出血情况,做好各种引流管护理,按照管道护理执行标准操作</li> </ol>	听责任护士汇报病情,结合病例及护理文件进行床边评估,现场考核护士能否及时评估掌握病情,规范操作,根据患者病情动态监测,及时发现异常并给予正确护理措施

续表

类别	项目内容	质量标准	检查方法
环节质量70分	病情观察 (30分)	9. 专科护理观察内容: 做好局部血液循环观察、神经功能评估监测、呼吸功能监测、大小便及肛门括约肌观察等 10. 运用有效的沟通技巧, 提供有针对性的健康教育和康复指导, 做好心理护理, 了解患者心理变化, 减少不良刺激 11. 功能锻炼计划符合病情并正确实施	
	专科并发症预防及护理 (20分)	1. 下肢深静脉血栓: 正确进行 Autar 评分, 7~10分, 有主动预防和物理预防相应措施; >10分, 加药物预防, 能说出药物的名称及注意点。正确穿戴弹力袜, 规范使用抗血栓压力泵, 知晓相关注意事项 2. 骨筋膜室综合征: 护士知晓“5P 症状”, 动态观察患者病情变化, 能及时发现相关情况并干预 3. 压疮: 正确进行 Braden 评分, 对评分高危者有警示标记、预警上报和监管措施, 有护理预案及处理方法 4. 关节脱位: 关节置换术后, 患者体位安全有效, 肢体处于功能位 5. 牵引针眼感染: 做好骨牵引护理, 保持牵引有效性 6. 腓总神经损伤: 评估患者皮温、颜色、足趾动脉(A)搏动情况, 肢体肿胀及毛细血管充盈情况, 发现患者足部不能背伸或乏力、肌麻痹等情况及时报告	现场查看, 责任护士能根据患者具体情况采取措施进行干预

续表

类别	项目内容	质量标准	检查方法
环节质量 70分	专科并发症预防及护理(20分)	7. 足下垂: 评估发生足下垂高风险患者, 截瘫、腓总神经损伤、下肢牵引、下肢外固定制动患者, 教会患者及家属正确使用抗足下垂的辅助用具 8. 肌肉萎缩: 患者做好主动及被动功能锻炼	
	专科药物使用(10分)	1. 镇痛药物: 非甾体类抗炎药物、中枢镇痛药物 2. 抗骨质疏松药物 3. 神经营养药物 4. 抗凝药物	现场询问患者是否知晓所用专科药物及药物常见不良反应, 考察责任护士对专科药物的掌握
终末质量 20分	患者满意度(10分)	1. 专科护理能力 2. 服务态度 3. 各项宣教及指导情况	现场询问患者或进行问卷调查
	健康教育知晓率(10分)	1. 疾病知识宣教: 包括入院、术前、术后、出院指导 2. 饮食健康指导: 根据患者病情进行宣教 3. 康复锻炼知识宣教: 患者能进行正确的功能锻炼 4. 支具使用规范: 患者及家属会正确使用颈托、胸腰围支具、拐杖、助行器、弹力袜等	现场查看、询问患者及家属, 查看健康教育实施效果。如病情允许, 让患者现场演示功能锻炼及支具使用情况

## 二、骨科专病护理质量考核(评价)标准

### 1. 肱骨干、尺桡骨骨折护理质量标准

项目 (分值)	评分细则	标准分	检查方法	扣分标准	扣分原因	得分
入院评估15分	全身评估 (4分)	1. 准确评估患者一般资料、现病史、既往史、过敏史 2. 准确评估患者有无冠心病、高血压病、糖尿病等全身性疾病	2 2	查看病史, 询问患者	评估缺一项扣2分	
	专科评估 (6分)	1. 准确、全面评估患者的疼痛并进行疼痛评分 2. 准确评估患肢感觉、运动及末梢血循情况 3. 准确评估患肢肿胀、活动受限情况	2 2 2	现场查看, 考核护士	技能不熟练或回答不全扣2分	
	心理社会支持评估 (5分)	1. 全面掌握患者(家属)心理状态 2. 了解患者家庭及社会支持情况 3. 准确评估患者(家属)对疾病相关知识的了解程度	2 1 2	询问患者	一项回答不出扣2分	

续表

项目 (分值)	评分细则	标准分	检查方法	扣分标准	扣分原因	得分
心理护理 (5分)	1. 患者(家属)知道主管医护人员,建立良好的护患关系	1	询问患者	一项回答不出扣1分		
	2. 患者能说出术前、术后配合知识	1				
	3. 患者及家属反映护士能耐心解答问题	1				
	4. 患者无不良心理或自诉不良心理明显减轻	2				
专科护理 (10分)	1. 患者采取舒适放松体位	1	现场查看,询问患者	一项不符合扣1分		
	2. 患者掌握石膏固定相关知识及注意事项	2				
	3. 准确评估患肢末梢血运、手指活动度	2				
	4. 准确评估患肢皮肤颜色、温度	1				
	5. 及时、准确执行镇痛医嘱,并记录镇痛效果	2				
	6. 患者自诉疼痛有所减轻	2				
生活护理 (5分)	1. 实施基础护理,患者个人卫生良好	2	现场查看	一项不符合扣2分		
	2. 床单元舒适、整洁	1				
	3. 主动满足患者生活需求	2				
术前准备 (5分)	1. 患者能复述手术方式、麻醉方式、手术前后配合事项及目的,术后常见不适的预防及护理方法	2	现场查看,询问患者	一项回答不出扣2分		
	2. 能正确实施备皮、患者床上大小便训练	1				
	3. 患者能复述备皮、床上大小便训练的目的及能正确进行床上大小便训练	2				

术前护理 25分



续表

项目 (分值)	评分细则	标准分	检查方法	扣分标准	扣分原因	得分
本日护理 20分	送手术 (5分)	1. 核对患者姓名、病历、腕带、物品,检查手术部位标识 2. 对患者正确实施术前测量生命体征、更衣、取下佩戴首饰及活动义齿,确认患者已禁食、禁饮 3. 各种检验单、手术同意书、围手术期护理评估单齐全或能发现不足	2 2 1	现场查看,考核护士	一项不符扣2分	
	接手术 (15分)	1. 了解术中情况、手术及麻醉方式 2. 准确、及时观察患者意识,监测其生命体征 3. 准确、全面观察患者伤口敷料、引流液并记录 4. 准确观察、评估患肢末梢血运、手指活动情况并记录,发现问题及时上报 5. 患者体位正确舒适,保持有效功能位	2 3 3 4 3	考核护士	技能不熟练或回答不全扣2分	
术后护理 25分	常规护理 (5分)	1. 准确、及时观察患者意识,监测其生命体征 2. 准确、全面观察患者伤口敷料、引流液并记录 3. 患者掌握术后饮食注意事项	2 2 1	考核护士,询问患者	护士技能不熟练扣2分/患者回答不全扣1分	