

临床护理质量管理手册

武义华 主编



安徽大学出版社

临床护理质量管理手册

武义华 主编

安徽大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床护理质量管理手册/武义华主编. —合肥:安徽大学出版社,
2006. 8

ISBN 7—81110—194—7

I. 临... II. 武... III. 中医学:护理学—质量管理—手册
IV. R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 093858 号

临床护理质量管理手册

武义华 主编

出版发行	安徽大学出版社	印刷	合肥创新印务有限公司
	(合肥市肥西路3号 邮编 230039)	开本	850×1168 1/32
联系电话	编辑部 0551—5108241	印张	7.25
	发行部 0551—5107784	字数	235千
电子信箱	ahdxchps@mail.hf.ah.cn	版次	2006年8月第1版
责任编辑	南 亩	印次	2006年8月第1次印刷
封面设计	方秀萍 章合生		

ISBN 7—81110—194—7/R·28

定价:22.00元

如有影响阅读的印装质量问题,请与出版社发行部联系调换

主 编

武义华

副主编

方秀萍 章合生 徐为群 王晓云

曹登秀 吴雪兰 宋翠琴 杨亚男

编写人员(以姓氏笔画为序)

丁晓霞	马 玲	王晓云	王善萍	王友敏
王丽娟	王莉萍	王 静	方秀萍	方菊花
占婷婷	孙永红	毕丽华	朱 敏	朱 敏
刘凤选	刘芝修	刘 霞	华少红	祁 松
吴雪兰	吴玉梅	宋翠琴	李传慧	张 勇
张 琴	张超群	何素梅	何 娟	罗 曼
杨亚男	杨敬平	杨艾影	杨秀红	郑春玲
赵 红	徐为群	徐海霞	徐多云	袁贵青
章合生	曹登秀	崔红花	疏利珍	谢 莉
程志永	詹艳艳	管玉香	黎嗣英	

序

“十五”期间，我省各级医院与整个卫生事业一样，呈跨越式发展，医院护理事业也同样取得了较大的成绩。

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，与人民群众的健康利益和生命安全密切相关。护理是以维护和促进健康、减轻痛苦、提高生命质量为目的，运用专业知识和技能为患者健康提供服务的崇高职业。随着医学模式由单纯生物模式向生物—社会—心理模式转变，人们对护理服务的理念、工作内涵、服务模式及护理专业人员素质，提出了更高的要求，因此，各级医院都建立了内部护理质量和外部护理质量相结合的评价体系，建立健全了护理规章制度，制定了护理质量标准、常规工作流程、特殊情况应急预案等，更进一步明确了岗位职责，完善了工作标准和技术规范。

安徽省中医院武义华副院长长期从事临床护理的管理和教学工作，她组织医院护理骨干们编写了这本《临床护理质量管理手册》，这是根据当

前医院护理管理工作的需要,又结合医院护理工作的实际编写的,内容丰富,实用性强。本书注重中医技术在护理工作中的应用,体现了中医护理特色和“以人为本”的护理理念,对提升医院护理服务水平,必将产生积极的作用。同时也体现了护理要有崇高的职业道德、严谨的学习态度及连续互补的团队精神。

该书对各级各类医院的护理人员,都具有借鉴及学习的作用,是一本很好的工具书。愿这本书的出版,能给大家有所启迪、有所帮助。

安徽省护理学会 权循珍

2006年9月10日

前 言

护理工作是医疗工作的重要组成部分,随着科学技术的飞速发展,对护理工作提出了更高、更新的要求。安徽省中医院护理部为适应医疗卫生事业的发展需要,组织护理专家对原有的护理规章制度、中医护理常规、护理技术操作规范、应急预案、工作流程进行了修订和完善,制定了专科专病护理质量标准;并依据《安徽省分级护理质量标准与实施要求》制定了护理服务公示项目,将以上内容汇编成《临床护理质量管理手册》,为临床一线的护理人员提供一本较为系统、完整、适用的临床参考书和工具书,具有实用性和可操作性。

由于编者水平有限,时间仓促,书中内容难免有不当之处,恳请护理同仁批评指正,以利于我们在今后的工作中进一步加以规范和修订。

编 者

2006 年 9 月

目 次

序	(1)
前 言	(1)
第一章 规章制度	(1)
第一节 分级护理制度	(1)
第二节 辨证施护实施方案	(3)
第三节 护理质量管理体系	(5)
第四节 护理查对制度	(6)
第五节 护理值班、交接班制度	(9)
第六节 护理晨会交接班规范	(10)
第七节 护理安全管理制度	(11)
第八节 危重病人抢救制度	(13)
第九节 护理缺陷登记报告制度	(14)
第十节 压疮登记报告制度	(15)
第十一节 护理会诊制度	(17)
第十二节 护理教学业务查房制度	(18)

第十三节	护理病历讨论制度	(19)
第十四节	饮食管理制度	(19)
第二章	中医护理常规	(21)
第一节	急诊护理常规	(21)
第二节	ICU 护理常规	(22)
第三节	内科护理常规	(24)
第四节	感染性疾病科护理常规	(26)
第五节	肿瘤科护理常规	(27)
第六节	神经内科护理常规	(28)
第七节	外科护理常规	(29)
第八节	肛肠科护理常规	(31)
第九节	骨科护理常规	(32)
第十节	妇科护理常规	(34)
第十一节	儿科护理常规	(35)
第十二节	眼科护理常规	(36)
第十三节	耳、鼻、喉科护理常规	(37)
第十四节	针推科护理常规	(39)
第三章	专科、专病护理质量标准	(42)
第一节	护理质量控制方案	(42)
第二节	急诊科护理质量标准	(44)
	一、昏迷护理质量标准	(47)
	二、休克护理质量标准	(48)
	三、有机磷农药中毒护理质量标准	(49)
第三节	ICU 护理质量标准	(50)

一、呼吸衰竭护理质量标准·····	(52)
二、多器官功能衰竭护理质量标准·····	(53)
第四节 呼吸内科护理质量标准·····	(54)
一、慢性阻塞性肺病护理质量标准·····	(56)
二、支气管哮喘护理质量标准·····	(57)
三、肺炎护理质量标准·····	(58)
第五节 心血管内科护理质量标准·····	(60)
一、心力衰竭护理质量标准·····	(62)
二、心肌梗死护理质量标准·····	(64)
三、冠心病护理质量标准·····	(65)
四、高血压病护理质量标准·····	(66)
第六节 消化内科护理质量标准·····	(67)
一、慢性胃炎护理质量标准·····	(69)
二、消化性溃疡护理质量标准·····	(70)
三、上消化道出血护理质量标准·····	(71)
第七节 肾内科护理质量标准·····	(72)
一、肾病综合征护理质量标准·····	(74)
二、尿路感染护理质量标准·····	(75)
三、慢性肾功能衰竭护理质量标准·····	(76)
第八节 内分泌、风湿科护理质量标准·····	(78)
一、糖尿病护理质量标准·····	(80)
二、痛风护理质量标准·····	(81)
三、类风湿性关节炎护理质量标准·····	(82)
第九节 神经内科护理质量标准·····	(84)
一、脑出血护理质量标准·····	(86)
二、帕金森病护理质量标准·····	(87)

三、肝豆状核变性护理质量标准·····	(89)
四、重症肌无力护理质量标准·····	(90)
五、老年性痴呆护理质量标准·····	(91)
第十节 感染性疾病科护理质量标准·····	(93)
一、乙型肝炎急性期护理质量标准·····	(95)
二、肝硬化护理质量标准·····	(96)
三、肝性脑病护理质量标准·····	(97)
第十一节 肿瘤科护理质量标准·····	(98)
一、肺癌护理质量标准·····	(99)
二、食道癌护理质量标准·····	(101)
三、肝癌护理质量标准·····	(102)
第十二节 普外科护理质量标准·····	(103)
一、甲状腺功能亢进护理质量标准·····	(105)
二、急性胆囊炎、胆管炎护理质量标准·····	(106)
三、急性胰腺炎护理质量标准·····	(107)
第十三节 神经外科护理质量标准·····	(108)
一、重症颅脑损伤护理质量标准·····	(110)
二、脑出血护理质量标准·····	(111)
三、颅内肿瘤护理质量标准·····	(112)
第十四节 胸外科护理质量标准·····	(113)
一、肺癌护理质量标准·····	(114)
二、食道癌护理质量标准·····	(116)
三、气胸护理质量标准·····	(117)
第十五节 肛肠科护理质量标准·····	(118)
一、肛门周围脓肿护理质量标准·····	(120)
二、肛瘘护理质量标准·····	(121)

三、痔的护理质量标准	(122)
第十六节 泌尿外科护理质量标准	(123)
一、输尿管结石护理质量标准	(125)
二、良性前列腺增生护理质量标准	(126)
三、肾癌护理质量标准	(127)
第十七节 骨科护理质量标准	(128)
一、肱骨干骨折护理质量标准	(130)
二、股骨颈骨折护理质量标准	(131)
三、椎间盘突出症护理质量标准	(133)
第十八节 妇科护理质量标准	(134)
一、异位妊娠护理质量标准	(136)
二、子宫肌瘤护理质量标准	(137)
三、盆腔炎护理质量标准	(138)
第十九节 儿科护理质量标准	(139)
一、小儿肾病综合征护理质量标准	(141)
二、小儿腹泻护理质量标准	(142)
三、小儿肺炎护理质量标准	(143)
第二十节 眼科护理质量标准	(144)
一、青光眼护理质量标准	(146)
二、白内障护理质量标准	(147)
三、视网膜剥脱护理质量标准	(148)
第二十一节 耳、鼻、喉科护理质量标准	(149)
一、慢性化脓性中耳炎护理质量标准	(151)
二、鼻窦炎护理质量标准	(152)
三、慢性扁桃体炎护理质量标准	(153)
第二十二节 针推科护理质量标准	(154)

一、颈椎病护理质量标准	(157)
二、腰椎间盘突出症护理质量标准	(158)
三、肩周炎护理质量标准	(160)
第二十三节 门诊护理质量标准	(161)
第二十四节 手术室护理质量标准	(164)
第二十五节 血液透析中心护理质量标准	(166)
第二十六节 供应室护理质量标准	(168)
第四章 护理服务公示项目	(170)
第一节 急诊科护理服务项目	(170)
第二节 心呼内科护理服务项目	(170)
第三节 消化、内分泌、风湿病科护理服务项目	(173)
第四节 肾内科护理服务项目	(175)
第五节 神经内科护理服务项目	(178)
第六节 感染性疾病科护理服务项目	(180)
第七节 肿瘤科护理服务项目	(182)
第八节 普外科护理服务项目	(185)
第九节 胸外、脑外科护理服务项目	(187)
第十节 妇科、肛肠科护理服务项目	(190)
第十一节 泌尿外科、眼、耳鼻喉科护理服务项目	(192)
第十二节 骨科护理服务项目	(195)
第十三节 针推科护理服务项目	(197)
第十四节 干部病房护理服务项目	(199)
第五章 护理工作流程及应急预案	(202)
第一节 患者入院流程	(202)

第二节	患者入院接诊流程·····	(203)
第三节	患者转入流程·····	(204)
第四节	患者转出流程·····	(205)
第五节	患者出院流程·····	(206)
第六节	危重病人转科流程·····	(207)
第七节	病区手术病人交接程序·····	(209)
第八节	手术室接病人程序·····	(210)
第九节	手术室送病人程序·····	(211)
第十节	患者突发病情变化的护理应急程序·····	(212)
第十一节	患者猝死时的应急程序·····	(213)
第十二节	患者有自杀倾向时的应急程序·····	(214)
第十三节	患者自杀的应急程序·····	(215)
第十四节	患者发生躁动时的应急程序·····	(216)
第十五节	患者坠床/摔倒时的应急程序·····	(217)
第十六节	患者外出不归时的应急程序·····	(218)

第一章 规章制度

第一节 分级护理制度

1. 特级护理

适用于病情危重需随时观察或监护,以便进行抢救的病人。如严重创伤、大出血、各种复杂疑难的大手术后、器官移植、大面积灼伤和多脏器衰竭等。床头牌、病人一览表以橘红色标记表示。

(1) 设 24 小时专人护理或成立专门抢救小组进行护理。

(2) 运用护理程序,制定并执行护理计划,满足病人身心两方面的护理需要。做好护理记录。

(3) 严密观察病情,掌握用药后的反应及效果。严格执行各项治疗及护理措施,准确控制输液(血)速度,积极配合医生进行抢救处置。及时准确地填写特护记录单。

(4) 认真细致地做好各项基础护理,依据病情需要建立翻身卡,严防护理并发症,确保病人安全。

(5) 送水、送饭、送药、送便器到床头。

(6) 备齐急救药品、器材,以应抢救之急需。

2. 一级护理

适用于病危、病重需要严格卧床休息的病人,如各种大手术

后,休克、瘫痪、昏迷、高热、出血、肝肾功能衰竭和早产婴儿等。床头牌、病人一览表以红色标记表示。

(1)严密观察病情变化,掌握病人用药后的反应及效果,每15~30分钟巡视病人1次。

(2)对危重病人制定并执行护理计划,尽量满足病人身心两方面的护理需要,做好必要的护理记录。

(3)严格执行各项诊疗及护理措施,准确控制输液(输血)速度,建立输液巡视卡,积极配合医生进行抢救处置。

(4)认真细致地做好各项基础护理,依据病情需要建立翻身卡,严防护理并发症,确保病人安全。

(5)送水、送饭、送药、送便器到床头。

(6)备齐急救药品、器材,以应抢救之急需。

3. 二级护理

适用于病情较重、生活自理能力下降的病人,如大手术后病情趋于稳定者,年老体弱、幼儿、慢性病不宜多活动者等。床头牌、病人一览表以绿色标记表示。

(1)认真观察病情变化,掌握病人用药后的反应及效果,每1~2小时巡视1次。

(2)严格执行各项诊疗和护理措施,准确给药,依据病情需要建立输液巡视卡。

(3)认真细致地做好各项基础护理,严防护理并发症,确保病人安全。

(4)送水、送饭、送药到床头。

(5)按病情需要备齐抢救药品和器材。

(6)给予健康指导,尽量满足病人身心两方面的护理需要。

4. 三级护理

适用于轻症及生活基本能自理的病人,如一般慢性病人,疾病恢复期、手术前准备阶段的病人等。床头牌以蓝色标记表示。

(1)认真观察病情变化,掌握病人用药后的反应及效果,每日巡视病人不少于4次。

(2)严格执行各项诊疗和护理措施,准确给药,依据病情建立输液巡视卡。

(3)认真细致地做好各项基础护理,严防护理并发症,确保病人安全。

(4)送水、送饭、送药到床头。

(5)予以健康指导,尽量满足病人身心两方面的护理需要,督促病人遵守院规。

(武义华 章合生)

第二节 辨证施护实施方案

为提高全院护理人员的中医基础理论水平,加强辨证施护在临床中的应用,更好地体现中医特色,特制定辨证施护方案如下:

一、目标

1. 落实三级甲等中医院各项护理质量标准。
2. 每专科制定辨证施护病种 ≥ 2 种。
3. 实施中医护理措施。