

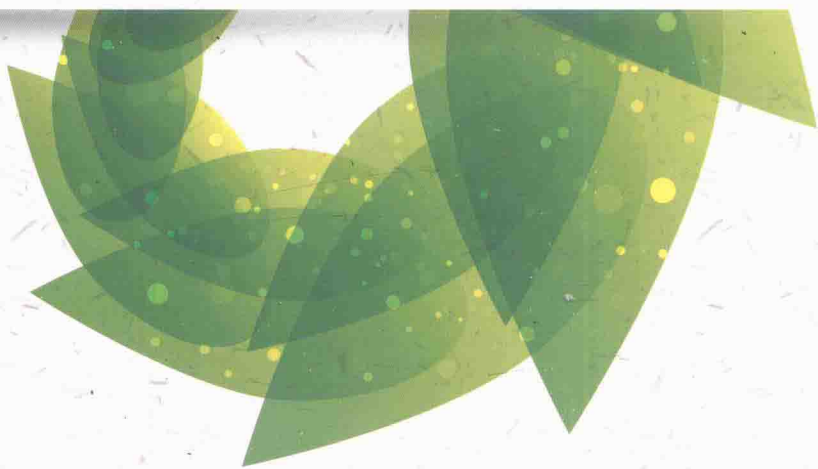
护理实践能力提升丛书
实用专科护理培训用书

丛书主编 侯建全

丛书副主编 钱海鑫 刘济生

护理质量评价体系与 考核标准

主编 王海芳 睦文洁 毛莉芬



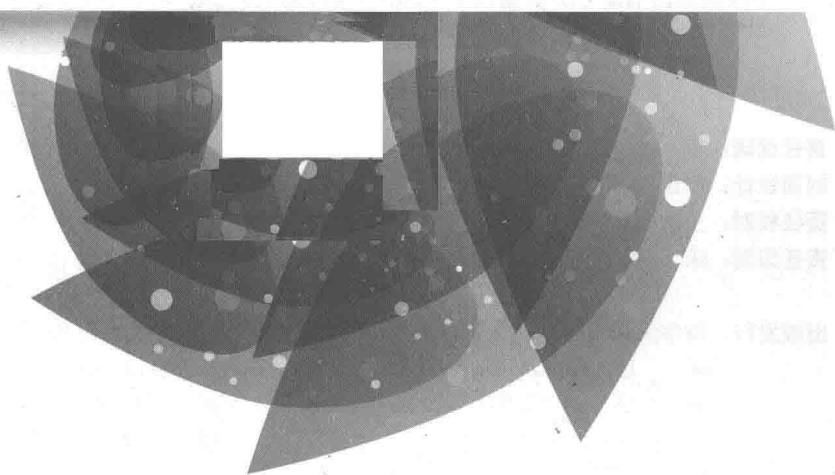
清华大学出版社



护理实践能力提升丛书
实用专科护理培训用书

护理质量评价体系与 考核标准

主编 王海芳 睦文洁 毛莉芬



清华大学出版社
北 京

内 容 简 介

本书根据现代医院发展新要求,分别针对临床不同科室、不同岗位、不同专业精心制定了护理部及临床科室的各项质量评价体系与考核标准,主要内容包括非手术专科、手术专科、急诊急救/门诊、母婴护理、高危科室、临床护理、专科护理七个方面。本书可供全国各级医院护理工作者参考使用。

本书封面贴有清华大学出版社防伪标签,无标签者不得销售。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话: 010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

护理质量评价体系与考核标准/王海芳, 眭文洁, 毛莉芬主编. —北京: 清华大学出版社, 2016
(护理实践能力提升丛书)

实用专科护理培训用书

ISBN 978-7-302-45178-5

I. ①护… II. ①王… ②眭… ③毛… III. ①护理-质量评价 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 239582 号

责任编辑: 李 君 王 华

封面设计: 戴国印

责任校对: 王淑云

责任印制: 宋 林

出版发行: 清华大学出版社

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址: 北京清华大学学研大厦A座 邮 编: 100084

社总机: 010-62770175 邮 购: 010-62786544

投稿与读者服务: 010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质量反馈: 010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印装者: 北京嘉实印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

开 本: 185mm×260mm 印 张: 8.75 字 数: 242千字

版 次: 2016年11月第1版 印 次: 2016年11月第1次印刷

印 数: 1~2000

定 价: 39.80元

产品编号: 064861-01

护理实践能力提升丛书

实用专科护理培训用书

丛书主编 侯建全

丛书副主编 钱海鑫 刘济生

《护理质量评价体系与考核标准》

编者名单

主 编 王海芳 眭文洁 毛莉芬

副主编 丁燕琴 冯 萍 施小青 李凤玲 杜美兰

陆云芬 程 平

编 者 (按姓氏拼音排序)

蔡 萍	蔡建政	曹 芬	曹影婕	陈 瑛
程 平	丁 蔚	丁燕琴	杜美兰	冯 萍
顾 兰	胡秀英	胡雁秋	李 弢	李凤玲
李惠玲	陆 艳	陆晓燕	陆秀珍	陆云芬
毛莉芬	钮美娥	潘爱芬	钱红英	钱科燕
单耀娟	沈 琴	沈静慧	沈梅芬	沈秀琴
施小青	施耀方	苏翠红	眭文洁	唐兆芳
童本沁	童淑萍	王 菲	王 芬	王 洁
王 蓉	王 婷	王 伟	王海芳	王卫珍
王玉宇	王玉珍	吴丽芬	吴玉芳	郝玉芝
徐 岚	徐 蓉	徐琴娟	许 喆	杨惠花
杨小芳	杨益群	俞 嫔	张蓓蕾	张海英
张茵英	赵志英	周惠娟	朱霞明	



总序言

伴随着医药卫生体制改革的不断深化，护理人员在健康服务体系中的作用越来越受到重视。中国护理事业发展规划纲要把完善毕业后教育体系，坚持以岗位需求为导向，促进理论与实践相结合，大力培养临床实用型人才，注重护理实践能力的提升作为重点任务，可见护理人员的临床实践能力是保障护理质量和优质服务的中中之重。

苏州大学附属第一医院是一所有着一百三十余年历史的三级甲等综合性医院。医院历届领导都非常重视临床护理的发展，注重调动护理人员的积极性和创造性。医院的护理队伍也继承了前辈的优良传统，秉持“以人为本，病人至上”的理念，在护理工作中不断开拓进取，丰富护理服务内涵，提升护理专业价值。2011年，临床护理还入选国家级临床重点专科建设项目，充分显示了医院护理实力。在专科的建设和发展中，医院护理管理者把提高护士的临床护理能力，让年轻护士在较短时间内胜任临床工作作为重要任务之一，重视新护士培训、护理人才队伍建设。在多年实践的基础上，医院的护理管理者将各专科护理骨干和精英集结在一起，共同编写这套“护理实践能力提升丛书”，分享经验，以飨护理同仁。

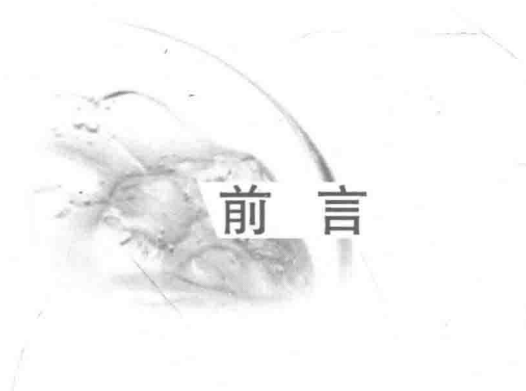
丛书共分10个分册，围绕临床护理实践各个领域，凝聚了苏州大学附属第一医院护理专家们对各自专科领域的研究和学习成果，各分册间相互独立又彼此关联，涵盖了骨科、消化、神经、呼吸、心血管、血液、急诊急救护理等多个临床专科护理的内容，也对护理常规、护理质量评价标准和护理技术操作流程做了重新梳理。归纳起来，本丛书具有以下特色：① 内容丰富，涵盖面广。② 各分册采用流程图和表格的形式，对护理专科知识及技术操作标准加以解释，直观、清晰，使读者更易阅读，参考性强。③ 可成为临床护理人员重要的工作参考用书和年轻护士的培训用书。

感谢本丛书编写团队的辛勤付出，欢迎护理同仁批评指正。

苏州大学附属第一医院院长

倪建全

2015年9月



前言

21 世纪是质量的世纪，对于护理专业来说，质量管理的重要性不可低估。护理质量管理是护理管理的核心，护理质量标准和评价是质量管理的关键环节，是护理管理的重要依据，它不仅是衡量护理工作优劣的准则，也是指导护士工作的指南。目前，国内护理质量标准一般分为环节质量标准和终末质量标准，需要建立系统的、科学的和先进的护理质量标准体系，作为护理质量评价依据，有利于提高护理质量和护理管理水平，有利于护理学科的发展和护理人才的培养。

《护理质量评价体系与考核标准》是近年来我们在护理改革、发展和创新中努力探索逐步形成的，如何规范护理行为，保障护理安全，提高护理服务效率，推进护理技术向前发展，落实国家卫生和计划生育委员会（简称卫计委）优质护理服务的各项要求，最终让医院各护理单元达到优质护理的目的和要求，是这套体系的基本宗旨。这套体系借鉴国内外先进的护理质量管理理论与方法，引入国家卫计委《三级综合医院评审标准实施细则（2012 版）》《优质护理服务评价细则（2014 版）》，遵循近年来有关法律、法规、政策、文件与管理指南，参考相关行业规范，分别针对临床不同科室、不同岗位、不同专业制定了适合本学科发展的护理质量评价体系与考核标准，主要内容包括非手术专科、手术专科、急诊急救 / 门诊、母婴护理、高危科室、临床护理、专科护理七个方面。

本书编者根据现代医院发展新要求，结合我院工作实际，精心编排了护理部及临床科室的各项质量评价体系与考核标准，非手术科室以“入院—住院—出院”为引线，手术科室以“术前一术中—术后”为框架，围绕患者的需求制定护理质量评价内容，以适应“以患者为中心”的护理质量管理模式，重点在护理行为的规范、核心制度的落实、专科护理的实施等方面进行了明确的规定。明确了患者服务、患者安全目标，以及临床护理、急诊科护理、母婴护理等质量与持续改进目标。同时，规范了手术室、心导管室、血液净化室、内镜室、口腔科等高危科室护理质量评价体系与考核标准，采用科学的评价方法以保证评价结果真实、有效。

这套体系的完成，凝聚了所有参编人员的心血，各位编者对书中涉及自己专业领域的内容，查阅相关文献，不断循证和修改，所有编者为本书的出版投入了大量的时间和精力，在此深表感谢。由于编写人员水平有限，还需要在实践中不断完善，书中若有不妥之处，恳请各位专家和同行斧正，希望读者在使用过程中不断提出宝贵意见。

主 编

2016年6月

目 录

第 1 章 护理质量评价体系与考核标准的作用	1
第 2 章 护理质量评价体系与考核标准	3
第 1 节 非手术专科部分	3
一、心内科护理质量评价体系与考核标准	3
二、呼吸内科护理质量评价体系与考核标准	5
三、消化内科护理质量评价体系与考核标准	6
四、神经内科护理质量评价体系与考核标准	8
五、血液内科护理质量评价体系与考核标准	10
六、内分泌科护理质量评价体系与考核标准	12
七、风湿科护理质量评价体系与考核标准	13
八、肾内科护理质量评价体系与考核标准	15
九、肿瘤科护理质量评价体系与考核标准	16
十、肿瘤放射治疗科护理质量评价体系与考核标准	18
十一、感染病科护理质量评价体系与考核标准	19
十二、老年医学科护理质量评价体系与考核标准	21
十三、中西医结合科护理质量评价体系与考核标准	23
十四、皮肤科护理质量评价体系与考核标准	24
十五、康复医学科护理质量评价体系与考核标准	26
第 2 节 手术专科部分	28
一、骨科护理质量评价体系与考核标准	28
二、神经外科护理质量评价体系与考核标准	32
三、心胸外科护理质量评价体系与考核标准	37
四、心血管外科护理质量评价体系与考核标准	41
五、普外科护理质量评价体系与考核标准	47
六、腔镜科护理质量评价体系与考核标准	51
七、泌尿外科护理质量评价体系与考核标准	55
八、肾移植病区护理质量评价体系与考核标准	59
九、烧伤整形科护理质量评价体系与考核标准	64
十、介入科护理质量评价体系与考核标准	67

十一、五官口腔科护理质量评价体系与考核标准	72
十二、眼科护理质量评价体系与考核标准	75
第3节 急诊急救 / 门诊部分	79
一、急诊室护理质量评价体系与考核标准	79
二、急诊预诊护理质量评价体系与考核标准	80
三、急诊抢救护理质量评价体系与考核标准	81
四、急诊治疗护理质量评价体系与考核标准	82
五、ICU 护理质量评价体系与考核标准	83
六、危重症护理质量评价体系与考核标准	85
七、门诊护理质量评价体系与考核标准	88
八、输液中心护理质量评价体系与考核标准	88
第4节 母婴护理部分	89
一、产科护理质量评价体系与考核标准	89
二、妇科护理质量评价体系与考核标准	91
三、产房护理质量评价体系与考核标准	92
四、产房消毒隔离质量评价标准	94
第5节 高危科室部分	95
一、手术室护理质量评价体系与考核标准	95
二、介入手术室护理质量评价体系与考核标准	97
三、血液透析室护理质量评价体系与考核标准	99
四、消化内镜室护理质量评价体系与考核标准	99
五、呼吸内镜室护理质量评价体系与考核标准	100
六、眼科门诊手术室护理质量评价体系与考核标准	101
七、消毒供应中心质量评价体系与考核标准	103
八、口腔科门诊护理质量评价体系与考核标准	104
九、计划生育室护理质量评价体系与考核标准	105
第6节 临床护理部分	106
一、护理部质量评价体系与考核标准	106
二、病区管理与安全质量评价体系与考核标准	107
三、分级护理质量评价体系与考核标准	108
四、消毒隔离质量评价体系与考核标准	109
五、急救药品、器材管理质量评价体系与考核标准	112
六、护理文书书写质量评价体系与考核标准	113
七、手术清点记录质量评价体系与考核标准	114
八、护理服务质量评价体系与考核标准	114
九、优质护理服务病区质量评价体系与考核标准	115

十、护理综合能力考核质量评价体系与考核标准	116
十一、护理教学质量评价体系与考核标准	117
十二、临床路径护理质量评价体系与考核标准	117
十三、危急值处置流程质量评价体系与考核标准	118
十四、医嘱正确执行质量评价体系与考核标准	118
十五、输血规范执行质量评价体系与考核标准	119
第 7 节 专科护理部分	120
一、外周静脉治疗质量评价体系与考核标准	120
二、中心静脉治疗质量评价体系与考核标准	121
三、造口护理质量评价体系与考核标准	122
四、皮肤护理质量评价体系与考核标准	124
五、失禁护理质量评价体系与考核标准	124
六、糖尿病护理质量评价体系与考核标准	125
七、肿瘤专科护理质量评价体系与考核标准	126
八、肠内外营养护理质量评价体系与考核标准	127
参考文献	128

第1章 护理质量评价体系与考核标准的作用

质量是医院生存和发展的基础，是医院管理工作的核心内容。护理质量是医院质量的重要组成部分，随着医疗体制改革的深入和人们对健康需求的提高，医院护理质量管理也面临新挑战。护理质量管理作为护理管理的核心，建立护理质量评价体系有利于提高护理质量和护理管理水平。护理质量评价体系是一种有效的管理工具，可通过系统监测护理活动的实施、结果等内容来综合判断工作的实际效益。在改进思维模式和管理习惯，坚持“以人为本”“以患者为中心”的医疗环境下，新的护理技术、方法不断运用和更新，护理质量评价的方法也就需要不断改进和提高。建立护理质量评价体系，做好护理质量评价、严把护理质量关，以更好地适应医学模式转变及满足现代质量管理要求，已成为当今护理管理者共同关注的问题。

护理实践过程中需要有一个标准。护理质量评价体系即是对护理活动或其结果规定共同的和重复使用的规则，工作规则是护士的行为指南和考核依据，也是护士工作的努力方向。对于一家医院每个护理单元、每位护理工作者，他们在进行护理实践时，是否有可以遵循的护理规则，遵循护理规则的程度如何，管理者是否按照规则进行评估、跟踪、持续改进，直接影响护理质量的优劣，遵循护理规则可在一定范围内获得护理工作的最佳秩序，提高医疗质量。护理行为与规则的相近度越高，它的质量也越高；护理行为与规则的相近度越远，表明它的质量也越差。提高护理质量实质上就是改善护理行为，使它越来越接近规则的过程。因此，制定好护理规则显得尤为重要。

护理质量标准是依据护理工作内容、特点、流程、管理要求、护理人员及服务对象特点、需求而制定的护理人员应遵守的准则、规定、程序和方法。它由一系列具体标准组成，目前没有固定的分类方法。20世纪60年代末，Donabedian主张用结构—过程—结果模式对医疗保健服务的质量进行评价，照护服务项目的结构、过程和结果相辅相成，良好的结构能够增加良好过程的可能性，而良好的过程也会对结果带来影响，改变了传统的应用于复杂医疗环境下照护质量的评价方法。从20世纪90年代开始，美国护士协会发起了患者安全 and 质量倡议活动，开展了一系列关于护理人力资源与护理质量关系的研究，将具有高度护理特异性、在实践中可收集，且被广泛认为与护理质量密切相关的指标数据作为筛选护理质量评价指标的基础。护理质量指标的基本特点可以归纳为：①客观性，即从临床实际出发；②特异性；③灵敏性；④可操作性，即指标应易于测量和观察；⑤简易性和层次性。我国护理管理者在护理质量管理上也做了不懈探索和努力，以“结构—过程—结果”为理论框架，制订了护理质量标准和评价体系，护理质量评价指标的制定也受到国内专家越来越多的关注。

然而，我国许多护理管理者和研究者意识到，现行的护理质量评价标准与护理新形势的发展不相适应。我国多数医院依据1989年卫生部颁布的《综合医院分级管理标准（试行草案）》制定了各家医院的护理质量评价标准，广泛使用的指标有病区管理合格率、消毒隔离管理合格率、护理文书书写合格率、急救物品管理合格率、特级和一级护理合格率、技术操作合格率、基础护理合格率等，用于评价临床各科室护理质量。我国大多数医院护理质量评价强调技术操作标准符合率等客观指标，忽略了护士自身以及患者的主观指标等内涵，护理质量标准注重终

末质量评价,忽视环节质量控制,缺乏对于患者整体健康效果的评价。

2011年卫生部在等级医院评审工作中提出了三级综合医院评审的医疗质量与安全监测指标,如住院患者医疗质量与安全监测指标以重返率、死亡率为重点,以及合理使用抗生素、医院感染控制的监测指标等,但较少涉及护理质量评价指标。护理质量评价是护理质量管理的核心和关键,是对构成护理质量的各要素进行计划、组织、协调和控制,以保证护理服务达到规定的标准和满足服务对象需要的活动过程。在强调具体技术指标的同时还应将患者的心理护理、健康指导、出院指导的落实率以及患者跌倒/跌倒损伤率、压疮发生率、意外拔管率/拔管重置率、患者/护士满意度调查等过程与结局性指标列入护理质量评价内容,使评价内容适应社会发展趋势。在评价方法上,国内大部分医院护理质量控制检查时根据护士记录评定护理效果,考评结果不能客观反映整体护理的实际效果,患者也不能真正受益。迄今为止,国内没有一套完整的护理质量评价体系与考核标准适用于护理人员,专科护理质量评价指标的研究也处在起步阶段。

随着等级医院评审工作的推进,国家临床护理重点专科项目的建立及优质护理服务的开展,现行的护理质量评价体系与考核标准不能适应护理新形势的发展。我们尝试对此进行探索和改进,建立系统的、科学的和先进的护理质量评价体系与考核标准,有利于提高临床护理质量,保证患者安全。护理质量评价的主要目的是为了较好地实践“以患者为中心”的整体护理模式,准确了解自身护理质量现状,持续改进护理工作质量。因此,在一定的理论基础指导下,采用质性研究与量性研究相结合的方法,制定出符合我国国情,科学、实用的护理质量评价体系与考核标准,对客观地评价护理质量,促进护理质量的持续改进具有重要意义。

第2章 护理质量评价 体系与考核标准

第1节 非手术专科部分

一、心内科护理质量评价体系与考核标准

评价指标	评价要点	评价方法	分值
入院护理 20分	1. 热情接待患者	现场查看、询问患者, 不符合不得分	2
	2. 解读并签署医患合约等	查看病历, 不符合不得分	2
	3. 护送到病床, 安置舒适卧位	现场查看, 不符合不得分	2
	4. 床位护士自我介绍, 并介绍床位医生、护士长	请患者复述, 一项不符合扣1分	2
	5. 入院评估全面, 准确使用评估工具, 对患者压疮、跌倒、误吸等进行安全评估, 完善床头警示标识, 宣教防护措施	现场查看、询问患者, 一项不符合扣1分	2
	6. 介绍病区环境, 介绍呼叫铃使用方法; 讲解请假、陪客、订餐制度等	请患者复述, 一项不符合扣1分	2
	7. 根据病情及医嘱进行饮食宣教, 做好订餐工作	询问患者, 一项不符合扣1分	2
	8. 向患者介绍发生紧急状况时的呼叫设备及使用方法	请患者复述, 不符合不得分	2
	9. 向患者讲解疾病注意事项	请患者复述, 一项不符合扣1分	2
	10. 做好“三短六洁” ^① 基础护理工作	现场查看, 一项不符合扣0.5分	2
住院期间 护理 60分	1. 病情观察	现场查看、询问护士, 一项不符合扣2分	12
	(1) 掌握患者九知道(床号、姓名、诊断、病情、饮食、排泄、阳性辅助检查结果、心理状态、护理级别、治疗)		
	(2) 能正确说出患者存在的护理问题, 采取适宜的护理措施		
	(3) 根据疾病特点, 掌握病情观察要点		
	(4) 遇病情突变, 抢救及时, 实施心肺复苏准确、有效		
	2. 休息与卧位	现场查看, 一项不符合扣1分	2
	(1) 卧位舒适、安全, 半卧位无下滑, 肢体处于功能位		
	(2) 患者活动原则与病情相符		
	3. 营养与饮食护理	现场查看、询问患者, 一项不符合扣1分	2
	(1) 治疗饮食符合要求, 根据病情控制液体摄入量		
	(2) 床位护士掌握患者进食情况		
	4. 用药护理	现场查看, 一项不符合扣2分	8
	(1) 严格执行给药查对制度, 用药及时准确		
	(2) 使用血管活性药物及抗心律失常等特殊药物能正确使用输液泵、微量泵, 控制输液速度		
	(3) 护士掌握药物相关知识, 观察药物不良反应, 特殊用药有监测及记录		
	(4) 药物过敏者有明显标识并有记录		

① 三短: 头发、胡须、指(趾)甲

六洁: 头发、五官、皮肤、指(趾)甲、会阴、肛周

续表

评价指标	评价要点	评价方法	分值
住院期间 护理 60分	5. 基础护理 (1) 床单位清洁、整齐, 患者的“三短六洁”符合要求 (2) 能根据病情选择合适的排泄方式; 排便异常及时给予相关护理措施并有反馈评价	现场查看、翻阅记录、询问护士, 一项不符合扣2分	4
	6. 导管护理 (1) 各类导管通畅, 妥善固定, 敷料干燥; 标识规范、清晰 (2) 引流袋定期更换, 护士倾倒各类引流液、观察引流液色、质、量并记录准确 (3) 了解 IABP 反搏模式、反搏比及各种监护数据变化, 及时记录 (4) 能及时评估各种导管留置的必要性, 及时拔管	现场查看, 一项不符合扣2分	8
	7. 护理安全 (1) 压疮、跌倒等风险评估正确, 措施合理; 病情变化及时动态评估 (2) 床头安全警示标识与患者病情相符, 患者及家属掌握防护措施 (3) 有非计划拔管风险评估, 干预措施落实到位; 约束用具使用规范, 家属知情同意有签名, 每班观察及记录约束情况	现场查看、询问护士, 一项不符合扣2分	6
	8. 专科治疗配合 (1) 介入治疗术前准备(包括皮肤准备、练习床上排便等)完善, 患者掌握术前宣教 (2) 术后病情观察(包括伤口、导管、足背动脉、并发症等)落实到位并记录 (3) 术后协助生活护理 (4) 做好术后活动指导	现场查看, 一项不符合扣2分	8
	9. 转运护送 外出检查前全面评估病情, 危重患者外出检查或转科有专人陪护, 必要时准备药品、物品, 必要时做好记录	现场查看、询问患者, 一项不符合扣1分	4
	10. 健康教育与沟通 (1) 患者掌握疾病相关知识, 如饮食、用药、疾病注意事项等知识 (2) 健康教育个性化, 患者掌握康复措施 (3) 做好心理护理	现场查看、询问患者, 一项不符合扣2分	6
出院护理 20分	1. 床位护士根据医嘱通知患者/家属	现场查看、询问患者, 不符合不得分	2
	2. 讲解出院手续办理流程及地点	询问患者, 不符合不得分	2
	3. 做好出院宣教, 发放出院健康宣教处方等资料	现场查看, 一项不符合扣2分	4
	4. 做好出院预约, 告知随访时间及咨询电话	询问患者, 一项不符合扣1分	2
	5. 指导患者填写出院征求意见表	现场查看, 不符合不得分	2
	6. 协助整理用物, 送患者至病区门口	现场查看, 不符合不得分	2
	7. 整理护理用具(监护仪、氧气装置等)	现场查看, 一项不符合扣1分	2
	8. 整理病历, 完成出院患者护理文件书写	现场查看, 不符合不得分	2
	9. 做好床单位终末消毒处理工作	现场查看, 不符合不得分	2

二、呼吸内科护理质量评价体系与考核标准

评价指标	评价要点	评价方法	分值
入院护理 20分	1. 主动热情接待患者	现场查看、询问患者, 不符合不得分	2
	2. 讲解并签署医患合约	查看病历, 不符合不得分	2
	3. 护送患者到病房, 安置舒适卧位	现场查看, 不符合不得分	2
	4. 床位护士自我介绍, 介绍医生、护士长等相关人员	请患者复述, 一项不符合扣1分	2
	5. 入院评估全面, 准确使用评估工具, 压疮、跌倒、坠床等高危者有警示标识, 宣教防护措施	现场查看、询问患者, 一项不符合扣1分	2
	6. 介绍病区环境(物品放置、标本留置处、开水间等), 讲解相关请假陪探制度	请患者复述, 一项不符合扣1分	2
	7. 根据病情及医嘱进行饮食宣教, 做好订餐工作	询问患者, 一项不符合扣1分	2
	8. 向患者介绍发生紧急状况时的呼叫设备及使用方法	请患者复述, 不符合不得分	2
	9. 向患者简单介绍所患疾病相关安全知识及注意事项	请患者复述, 一项不符合扣1分	2
	10. 做好“三短六洁”基础护理工作	现场查看, 一项不符合扣0.5分	2
住院期间 护理 60分	1. 病情观察 (1) 正确监测生命体征; 及时报告并记录危急值 (2) 准确及时评估, 掌握患者诊断、症状、阳性体征、饮食、睡眠、心理、状态等, 对存在问题采取相应措施 (3) 患者呼吸、心脏停搏者, 及时准确开放气道, 立即行简易呼吸器辅助呼吸, 胸外心脏按压 (4) 保持呼吸道通畅, 指导并协助患者有效咳嗽排痰, 观察痰液的色、质、量 (5) 使用呼吸机者妥善固定管道, 观察呼吸机模式、参数、人机合拍、气道分泌物及并发症等情况	考核护士、查看相关记录、现场查看, 一项不符合扣3分	15
	2. 休息与卧位 (1) 符合护理常规要求, 大咯血、肺栓塞急性期患者绝对卧床休息 (2) 咯血、肺栓塞、气胸、肺心病等患者体位符合病情 (3) 呼吸机辅助呼吸者取半坡卧位, COPD患者体位舒适	现场查看, 一项不符合扣2分	5
	3. 营养与饮食护理 (1) 咯血: 大量咯血者禁食, 小量咯血进温凉流质 (2) 肺炎、肺结核: 给予高蛋白富含维生素的清淡易消化饮食, 保持口腔清洁	现场查看、考核护士、询问患者, 一项不符合扣2分	5
	4. 用药护理 (1) 药物剂量、方法、浓度、时间严格执行医嘱 (2) 血管活性药物和化疗药物静脉选择及维护方法、微泵使用等符合规范要求 (3) 药物过敏者有明显标识	现场查看, 一项不符合扣2分	5
	5. 基础护理 (1) 按分级护理要求做好基础护理, 落实晨晚间护理 (2) 对缺乏自理能力的卧床患者做好生活护理, 保持患者的清洁和舒适	考核护士、现场查看、查看相关记录, 一项不符合扣2分	10
	6. 护理安全 (1) 严格遵照护理工作核心制度执行 (2) 正确使用护理量表做好安全评估, 特别是危重症、特殊治疗、病情变化的患者, 落实预防措施	现场查看、询问患者, 一项不符合扣1分	5

续表

评价指标	评价要点	评价方法	分值
住院期间 护理 60 分	(3) 各种管道通畅, 标识清楚, 定期更换, 妥善固定, 摆放合理, 引流量记录准确		
	(4) 对坠床、跌倒、压疮等高危患者采取预防保护措施		
	(5) 行粒子植入术患者做好防辐射安全防护		
	(6) 对新开展的治疗、检查、药物及时组织学习		
	7. 专科治疗配合	询问患者、查看相关记录, 一项不符合扣 1 分	5
	(1) 有缺氧伴 CO ₂ 潴留患者给予低流量(1~2L/min)吸氧, 做好用氧安全指导		
	(2) 胸穿、纤维支气管镜、胸腔镜、经皮肺穿刺活检术、气道支架植入术、粒子植入术按护理常规做好相关护理, 做好术前准备及术后护理		
	(3) 胸腔闭式引流者, 观察水柱波动, 床边备血管钳 2 把, 保持引流系统密闭		
	(4) 使用呼吸机者保持呼吸机运行良好, 呼吸机管道通畅, 无扭曲受压, 冷凝水及时倾倒		
	8. 转运护送	询问患者、现场查看, 一项不符合扣 2 分	5
出院护理 20 分	(1) 做好转运前的风险评估		
	(2) 危重患者及活动不便患者外出检查或转科有专人陪护并备相关抢救设备		
	9. 健康教育与沟通	请患者复述、现场查看, 一项不符合扣 1 分	5
	(1) 患者对疾病相关知识了解并能基本依从合理饮食、用药等相关干预措施		
	(2) 患者认识床位护士、护士长, 患者受到尊重, 与护士建立良好的护患关系, 护患沟通有效		
	(3) 做好患者的心理方面评估, 及时发现问题, 做好心理护理		
	1. 床位护士根据医嘱通知患者/家属	现场查看、询问患者, 不符合不得分	2
	2. 告知出院手续办理流程及地点	询问患者, 不符合不得分	2
	3. 做好出院宣教, 发放出院健康宣教处方等资料	现场查看, 一项不符合扣 2 分	4
	4. 做好出院预约, 告知随访时间及咨询电话	询问患者, 一项不符合扣 1 分	2
入院护理 20 分	5. 指导患者填写出院征求意见表	现场查看, 不符合不得分	2
	6. 协助整理用物	现场查看, 不符合不得分	2
	7. 整理护理用具(监护仪、吸引器、氧气装置等)	现场查看, 一项不符合扣 1 分	2
	8. 整理病历, 完成出院患者护理文书书写	现场查看, 不符合不得分	2
	9. 清洁床单位, 做好终末消毒处理工作	现场查看, 不符合不得分	2

三、消化内科护理质量评价体系与考核标准

评价指标	评价要点	评价方法	分值
入院护理 20 分	1. 主动热情接待患者	现场查看、询问患者, 不符合不得分	2
	2. 解读并签署医患合约	查看病历, 不符合不得分	2
	3. 护送患者到病床, 安置舒适卧位	现场查看, 不符合不得分	2
	4. 床位护士自我介绍、床位医生、护士长等相关人员	请患者复述, 一项不符合扣 1 分	2
	5. 入院评估全面, 压疮、跌倒、坠床等高危者有警示标识	现场查看, 一项不符合扣 1 分	2

续表

评价指标	评价要点	评价方法	分值
入院护理 20分	6. 病区环境介绍（物品放置、标本留置处等）	请患者复述，一项不符合扣1分	2
	7. 根据病情及医嘱安排相关饮食并进行饮食宣教	询问患者，一项不符合扣1分	2
	8. 向患者介绍发生紧急状况时的呼叫设备及使用方法	请患者复述，不符合不得分	2
	9. 向患者简单介绍所患疾病相关安全知识及注意事项	请患者复述，一项不符合扣1分	2
	10. 做好“三短六洁”基础护理工作	现场查看，一项不符合扣0.5分	2
住院期间 护理 60分	1. 病情观察 (1) 监测生命体征，及时报告并记录危急值 (2) 准确及时评估并掌握患者诊断、症状、阳性体征 (3) 准确及时评估患者心理、康复等方面护理问题，有措施及记录	考核护士、查看相关记录，一项不符合扣2分	10
	2. 休息与卧位 (1) 符合护理常规要求 (2) 出血、肝昏迷患者体位准确	现场查看，一项不符合扣2分	5
	3. 营养与饮食护理 (1) 胰胆胰囊疾病：按医嘱给予禁食或低脂饮食，标识准确 (2) 消化道出血：大量呕血给予禁食，少量出血温凉清淡流质；出血止给予易消化无刺激、富营养半流质、软食 (3) 肝性脑病：按医嘱予数日内禁食蛋白质，神志转清后逐步增加蛋白质	现场查看，一项不符合扣2分	6
	4. 用药护理 (1) 剂量、方法、浓度、时间严格按照医嘱 (2) 血管活性药物静脉选择及维护方法，输液泵、微泵使用等符合规范要求 (3) 药物过敏者有明显标识并有记录	考核护士，一项不符合扣2分	10
	5. 基础护理 (1) 根据患者需要落实到位 (2) 各种管道标识清楚 (3) 引流管妥善固定，摆放合理，引流通畅 (4) 引流量记录准确 (5) 定期更换引流袋	现场查看，一项不符合扣1分	6
	6. 护理安全 (1) 压疮、跌倒等风险评估正确，措施合理；病情变化及时动态评估 (2) 床头安全警示标识使用规范正确，患者及家属知晓防护措施 (3) 有非计划拔管风险评估，干预措施落实到位；约束用具使用规范，家属知情同意有签名，每班观察及记录约束情况	现场查看及查看相关记录，一项不符合扣2分	6
	7. 专科治疗配合 (1) 胃镜：按护理常规做好围检查期护理，重点做好禁食准备 (2) 肠镜：按护理常规做好围检查期护理，重点做好肠道清洁工作	请患者复述，一项不符合扣2分	6
	8. 转运护送 危重患者及活动不便患者外出检查或转科有专人护送并备相关抢救设备	询问患者、现场查看，一项不符合扣2分	5