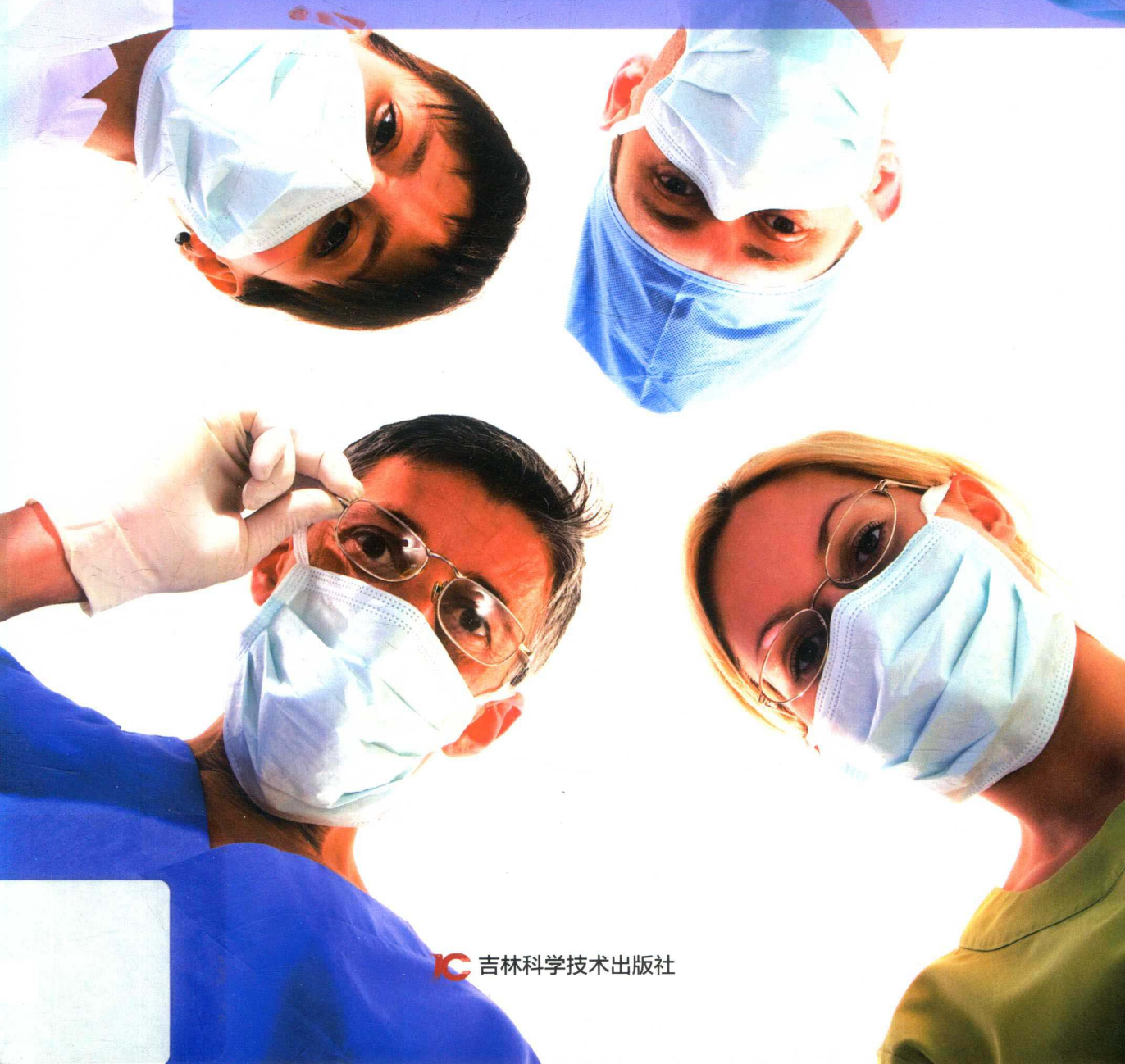


临床护理教育与 护理实践

贾雪媛等◎主编



临床护理教育与护理实践

贾雪媛等◎主编

 吉林科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

临床护理教育与护理实践 / 贾雪媛等主编. -- 长春:
吉林科学技术出版社, 2018.6
ISBN 978-7-5578-4373-1

I. ①临… II. ①贾… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第094487号

临床护理教育与护理实践

主 编	贾雪媛等
出 版 人	李 梁
责任编辑	赵 兵 张 卓
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
幅面尺寸	185mm×260mm
字 数	336千字
印 张	17.5
印 数	650册
版 次	2019年3月第2版
印 次	2019年3月第2版第1次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85651759
储运部电话	0431-86059116
编辑部电话	0431-85677817
网 址	www.jlstp.net
印 刷	虎彩印艺股份有限公司

书 号	ISBN 978-7-5578-4373-1
定 价	70.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多,联系未果,如作者看到此声明,请尽快来电或来函与编辑部联系,以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

前 言

随着医学模式的转变，护理学已经成为现代医学的重要组成部分。我们在总结国家级规划教材建设经验的基础上，与国内多所医院的护理专家共同探讨商榷，结合创新型护理人才培养目标，吸取护理教育发展成果，体现护理学科的新进展、新方法、新趋势，适应新时期护理人才的需要，共同编写了本书。

《临床护理教育与护理实践》包含了上下两篇，上篇临床护理教育，详细介绍了临床护理教育思想，管理制度，实施方法；下篇临床护理实践，详细介绍了临床常见疾病的护理基础理论及临床护理操作实践。内容上力求先进性和科学性，突出实用性，希望能成为临床医护人员的一本工具书。参编的各位作者紧密结合国家医疗卫生事业的最新进展和护理学的发展趋势，在编写过程中，紧跟护理学发展的步伐，贴近护理工作实际，参考大量的护理学书籍和教材，归纳了最新的护理学研究进展，为护理工作增添了新观点和新内容。在此，对各位作者的辛勤笔耕表示衷心的感谢。

在编写的过程中，由于作者较多，写作方式和文笔风格不一，再加上编者时间和篇幅有限，难免存在疏漏和不足之处，望广大读者提出宝贵意见和建议，以便再版时修订，谢谢。

编 者

2018年6月

目 录

上篇 临床护理教育

第一章 概述	3
第一节 护理继续教育概念	3
第二节 国内外对临床护理继续教育的研究	3
第三节 在职教育	4
第四节 护理继续教育的重要性	4
第二章 临床护理教育制度与职责	6
第一节 护理人员继续教育制度	6
第二节 各类护理人员培训管理制度	8
第三节 护理人才管理制度	11
第四节 护理教育组织与岗位职责	12
第五节 护士管理制度	14
第三章 临床教学	25
第一节 教学计划的细化与实施	25
第二节 讲课的技巧	27
第三节 小组教学法	30
第四节 经验教学法	36
第五节 以问题为基础的教学法	37
第六节 常用教学技巧	39
第四章 礼仪人文教育培训	44
第一节 礼仪概述	44
第二节 现代礼仪的原则与作用	47
第三节 礼仪与气质培养	50
第四节 礼仪与道德修养	52
第五节 礼仪与传统	54
第六节 护士职业礼仪	55
第七节 护士人文与修养	57
第五章 护理文化	62
第一节 文化概述	62
第二节 文化与护理	66
第三节 文化护理的策略	69
第六章 护理程序	71
第一节 护理评估	71

第二节	护理诊断	73
第三节	护理计划	77
第四节	护理措施	77
第五节	护理评价	77
第七章	护理关怀教育	79
第一节	“关怀”若干视角	79
第二节	促进治愈的“关怀”能力	82
第八章	疼痛管理教育	85
第一节	疼痛的分类	85
第二节	疼痛管理相关的概念与认识	87
第三节	疼痛的评估与诊断	88
第四节	疼痛的治疗	89

下篇 临床护理实践

第九章	呼吸系统疾病护理	97
第一节	呼吸系统常见症状的护理	97
第二节	慢性支气管炎	102
第三节	支气管哮喘	105
第四节	支气管扩张	109
第十章	循环系统疾病护理	112
第一节	循环系统常见症状的护理	112
第二节	心力衰竭	117
第三节	高血压	125
第四节	心绞痛	134
第五节	心肌梗死	139
第六节	感染性心内膜炎	145
第十一章	消化系统疾病护理	151
第一节	消化系统常见症状的护理	151
第二节	急性胃炎	156
第三节	慢性胃炎	159
第四节	上消化道大出血	161
第五节	假膜性肠炎	169
第六节	病毒性肝炎	171
第七节	肝硬化	176
第八节	肝性脑病	181
第十二章	泌尿系统疾病护理	185
第一节	泌尿系统常见症状护理	185
第二节	急性肾小球肾炎	191
第三节	急进性肾小球肾炎	192
第四节	慢性肾小球肾炎	194
第五节	肾病综合征	195
第十三章	内分泌代谢性疾病护理	199
第一节	内分泌代谢性疾病常见症状的护理	199

第二节	甲状腺功能亢进症·····	202
第三节	甲状腺功能减退症·····	206
第四节	亚急性甲状腺炎·····	209
第五节	原发性醛固酮增多症·····	211
第六节	糖尿病·····	214
第七节	糖尿病酮症酸中毒·····	215
第八节	腺垂体功能减退症·····	218
第九节	生长激素缺乏症·····	221
第十四章	神经系统疾病护理·····	224
第一节	神经系统常见症状的护理·····	224
第二节	脑疝·····	232
第三节	头皮损伤·····	234
第四节	颅骨骨折·····	237
第五节	脑损伤·····	240
第六节	颅内血肿·····	244
第七节	神经胶质瘤·····	247
第八节	脑膜瘤·····	250
第九节	垂体瘤·····	253
第十节	脑出血·····	256
第十一节	颅内高压·····	257
第十五章	介入护理·····	259
第一节	肝破裂介入治疗的护理·····	259
第二节	脾破裂介入治疗的护理·····	263
第三节	心律失常介入治疗的护理·····	268
第四节	心脏瓣膜疾病介入治疗的护理·····	278
参考文献 ·····		280

The background of the page features a large, abstract geometric shape composed of numerous parallel diagonal stripes. The stripes are arranged in a way that creates a sense of depth and movement, with some stripes being lighter and others darker, creating a gradient effect. The overall shape is roughly triangular, pointing upwards and to the right.

上 篇

临床护理教育

第一章

概述

第一节 护理继续教育概念

护理人员在职培训是护理继续教育的重要形式和途径,对提高护理人员素质和医院护理整体质量都具有积极的促进作用。

护理继续教育(continuing nursing education, CNE)是规范化专业培训之后,以学习新理论、新知识、新技术和新方法为主的一种终生性护理教育,是培养护理人员胜任本职工作的必要途径。对于提高护士能力,发展新的专业知识和技能,提高护理服务质量,满足社会和专业发展的需求具有重要作用。

2005 年卫生部颁布的《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010 年)》要求,到 2010 年,各层次护理教育的招生数量比例应达到中专占 50%,大专占 30%,本科及以上占 20% 的目标。无论是在过去、现在,还是将来,接受过中专、大专层次的职业教育的人员都是护理队伍的主体,占据了绝大多数,因此如何培养好、使用好这部分人,是护理事业发展的关键。为了使护理职业教育与临床人才使用更好地接轨,近年来我国护理职业教育进行了一系列的改革。

(贾雪媛)

第二节 国内外对临床护理继续教育的研究

随着经济与科学技术的发展,世界各国都能从战略高度认识,并以提高护理基本教育和继续教育作为提高综合国力和国际竞争力的重要措施。发达国家特别是美国继续教育起步较早,1896 年美国护理协会成立,从开始成立便受到重视,并一直成为促进美国护理继续教育发展的领导者。定义为“护理继续教育是有计划、有组织地为提高注册护士在护理服务、教育、管理、研究等方面的能力,增加她们的理论知识、操作技术和工作方法而安排学习过程。”美国继续教育具有教育连续性、全员性和终身性的特点。在欧洲,护理继续教育形式是在职进修,日本、加拿大、德国与中国情况相似,医院的许多在职护士也都接受中等护理教育,所不同的是医院护士必须接受继续教育。全世界发达国家都很重视护士的继续教育(简称 CNE),各医院 CNE 列入医疗整体规划中,由 CNE 部门负责护理人员的培训教育,制订详细的培训计划和措施。通过脱产和半脱产形式进行专科护理培训,重点是加强所选择专业的理论学习,扩展知识的广度和深度以适应自我发展的需要。欧美各国护理人员的继续教育均按本国护士法的规定执行,并已纳入卫生事业计划的一部分。

中国的护理继续教育出现于 20 世纪 80 年代,CNE 的引入使中国的护理继续教育呈现了蓬勃发展的的大好局面。各医院护理部都积极创造条件,广开学路,为护士提供各种接受 CNE 的机会。在卫生部、中华护理学会的努力下,颁布了《继续护理教育暂行规定》、《继续护理学教育学分授予试行办法》,这是我国第一次系统地对 CNE 的对象、含义等内容进行阐述的一份文件。暂行规定指出:继续护理学教育是继毕业后规范专业培训,以学习新理论、新技术、新知识、新方法为主的一种终生护理学教育。CNE 的对象是毕业后,通过规范化和非规范化的专业培训,具有护师以上专业技术职务的正在从事护

理专业技术工作的护理技术人员。这对提高护理队伍的整体水平无疑是十分有益的。同时在规定中还指出：护理技术人员必须取得规定的最低学分，才能作为再次注册、聘任及晋升高一等级专业技术职务的条件。

目前，国内外对临床护理教育研究主要集中于某一特定的继续教育方法，对于提高护士综合能力的研究，护士继续教育需求分析等调查性的研究等方面。

(贾雪媛)

第三节 在职教育

在职教育是指经过学校规范化专业培训毕业后，以学习新理论、新知识、新技术和新方法为主的一种终生性的护理学教育。目的是使护理技术人员在整个专业生涯中，保持高尚的医德医风，不断提高专业工作能力和业务水平，以适应社会的发展和护理学科的发展。在职护理学教育的对象包括通过规范或非规范化的专业培训后，具有护师以上专业技术职务、职称的正在从事护理专业技术工作的护理技术人员。参加继续护理学教育，既是广大护理技术人员享有的权利，又是应尽的义务。参加继续护理学教育活动（学术会议、学术讲座、专题讨论、专题讲习班、专题调研和考察、疑难病历护理讨论会、技术操作示教、短期或长期培训等），为同行授课、学术报告、发表论文和出版著作等，均视为参加继续护理学教育。继续护理学教育以短期和业余学习为主。自学是继续护理学教育的重要形式，各单位要积极提供有关的文字和声像教材。医院护理人员继续教育管理由护理部负责。护理部与各科室共同制定护理人员的学习、培训、进修计划。护理部应建立继续护理学教育登记制度。登记的内容应包括：项目名称、编号、日期、内容、形式、认可部门、学分数、考核结果、签章等。登记证由省继续医学教育委员会印制和发放，由本人保存。护理技术人员须按规定取得每年接受继续护理学教育的最低学分数，才能作为再次注册、聘任及晋升高一等级专业技术职务的条件之一。护理技术人员每年最低学分数为 25 学分，其中Ⅰ类学分须达到 3~10 学分，Ⅱ类学分达到 15~22 学分。主管护师及其以上人员 5 年内必须获得国家级继续护理学教育项目授予 5~10 学分。

(贾雪媛)

第四节 护理继续教育的重要性

随着新的医学模式和整体护理观的形成，当今护理学范畴不断扩展，内涵不断加深，并形成独立的体系。随着护理职能的转变和护士角色多元化的发展，对在职护士提出了更新、更高的要求，继续教育作为护士终身教育中的一个重要阶段，作为在职护士学习新理论、掌握新技能、获取新信息的一种主要手段，已经成为优化护理队伍的知识结构、提高综合服务技能的重要途径，成为当前护理教育培养新型护理专业人才，提高护理质量和推动医院护理事业不断前进与发展的重要举措。

一、继续教育是护理教育的必要教育之一

护理教育是护理专业发展的基础。一次性学校教育的传统观念要转变为阶段性、分专业的终身教育。护理要发展为独立的学科，必须对护理人员实施终身连续的专业教育。

二、继续教育是护理学科发展的需要

护理学发展速度之快令人赞叹，其特点是微观和宏观多方面同时发展，专业化学科交叉渗透同时进行。新的护理模式及健康新概念的形成，人类价值观的改变，人口寿命的延长等因素推动了护理学的知识范畴向广、深发展。社区保健、整体护理工作的开展以及重病监护技术、脏器移植、显微外科等专科护理技术工作的开展，都在呼唤新型的护理人才，为适应上述护理理论和技术发展的要求，对护士进行在职教育已迫在眉睫。

三、继续教育是培养新型护理人才的需要

20 世纪护理学的知识结构已由生物学扩大到心理学科和社会学科，其知识结构有了大的飞跃，形成了新的护理模式和护理观念。护理对象已由单一患者扩大到全社会人群，带来了护理上以“疾病”为中心向以“患者”为中心、以“人的健康”为中心的重大变化。护理工作领域已不仅在医院，要走出医院，走向社区、家庭。要求护士不仅要具备高层次的理论和技能面对住院患者，而且要具备健康、社区保健、人际沟通等知识去面对社会人群，成为精通护理、通晓人文科学和社会学的开拓应用型人才。为此，开展护士在职教育势在必行。

四、继续教育是防止人才废退的需要

当前护理学高速发展，知识更新速度加快，更新周期短缩。使用中的护理人才的知识来源，大多数仍依赖于护校教育，而一个护士在护校学到的知识，在不到 10 年的时间将出现老化。因此，护士在校获取的知识要想高质量地服务现代临床护理工作，就显得力不从心。只有注重在职教育，不断扩充更新知识，才能适应现代护理工作的需要。一个人连续 4 年不继续学习，原有知识 50% 废旧，8 年不继续学习，知识废旧率达 75%。知识废旧必然导致人才废退，因此必须发展护士在职教育。据统计，一个人在工作岗位上获得的知识约为一生获得知识总量的 80% ~ 90%，由此可以看出在职教育的重要性。

五、继续教育是提高应变能力的加油站

护理学是一门与边缘学科密切相关的学科，工作中遇到了各种问题，通过自学、参加培训等方式，不断地学习新知识、新方法及沟通、交流技巧，可以掌握新的知识技能，加上护理实践的培训，能够提升自身的整体素质和应变能力。

(王妙珍)

临床护理教育与职责

第一节 护理人员继续教育制度

为不断提高护士的知识和技能水平,适应快速发展的医学需要,提高综合服务能力,满足人民群众日益提高的健康服务需求,护理人员需按照有关制度要求参加继续教育。

(1) 护理继续教育的对象是在护理岗位的注册护士。

(2) 护理继续教育是护士继毕业后规范化专业培训之后,以学习新理论、新知识、新技术、新方法为主的一种终生性护理学教育。既是护理人员应享有的权利,也是应尽的义务。

(3) 护理人员参加继续教育取得的学分作为年度考核、职称晋升、聘任和执业再注册的重要依据。

(4) 护理部负责护理人员的继续教育管理。护理部结合护士工作年限和所在科室专业特点,与各科室共同制定护理人员的学习、培训和进修计划。并按照业务培训计划,定期进行考试考核,并将成绩记入个人技术档案。

(5) 各级护理管理人员和业务骨干应积极申报开展继续教育项目,护理部负责项目的初审、申报。

护理人员的继续教育应兼顾专业知识、思想道德和人文素质教育。

(6) 新入院护士岗前培训合格后方可上岗。对低年资护士着重进行各项规章制度的落实及巩固专业思想的教育,业务培训以“基本理论、基础知识、基本技能”为重点。高年资护士着重加强专科学历技术和新技术新项目的钻研学习。

(7) 继续教育工作列入科室工作目标和主要负责人考核目标,作为科室和个人年终考核和绩效考核的内容之一。

附件1: 护理人员继续医学教育学分授予范围及标准

一、学分分类

继续医学教育学分分为Ⅰ类学分和Ⅱ类学分两类。

(一) Ⅰ类学分授予范围

(1) 全国继续医学教育委员会、中医药继续教育委员会审批认可的或国家级继续医学教育基地举办的国家级继续医学教育项目。

(2) 省继续医学教育委员会审批认可的或省级继续医学教育基地举办的省级继续医学教育项目。

(3) 各医疗、科研、教学单位和学术团体报经全国或省继续医学教育委员会批准举办的继续医学教育专项备案项目。

(4) 在省级以上刊物发表论文和综述。

(5) 市(厅)级以上科研项目立项、奖励。

(二) Ⅱ类学分授予范围

(1) 市继续医学教育委员会审批认可的市级继续医学教育项目。

- (2) 自学、外出进修等。
- (3) 出版专业著作、译著，在市级以下刊物发表论文等。
- (4) 其他形式的继续教育活动。

二、学分规定

(1) 继续医学教育对象每年都必须参加继续医学教育，其任职期内平均每年取得的继续医学教育学分不得少于 25 学分，当年所获学分不得少于 20 学分。

(2) 不同医疗卫生机构中的继续医学教育对象任期内平均每年应取得的 I 类学分规定如下：三级医院、一等防保机构、省级医疗卫生单位不低于 10 学分；市级医疗卫生机构人员不低于 7 学分；县级医疗卫生机构人员不低于 5 学分。对乡镇级医疗卫生机构人员的 I 类学分暂不作规定。

(3) 继续医学教育对象取得 I 类学分可替代 II 类学分，但 II 类学分不能替代 I 类学分。

(4) 经单位批准，参加在职学历（学位）教育的，在规定学制年限内，年度学习成绩合格者，视为完成当年的 25 学分。

(5) 经单位批准，凡到外单位进修（含出国进修）满 6 个月及以上，经考核合格者，视为完成每年规定的 25 学分。

三、学分授予标准

(1) I 类学分

1) 参加国家级继续医学教育项目活动，学员经考核合格，3 小时授予 I 学分；讲课人每小时授予 2 学分。

2) 参加省级继续医学教育项目活动，学员经考核合格，按 6 小时授予 1 学分，讲课人每 2 小时授予 1 学分。

国家级、省级继续医学教育项目由主办单位按规定授予学分，并颁发由省继续医学教育委员会验印的国家级、省级继续医学教育项目学分证书。每个项目所授学分数，最多不超过 25 学分。

3) 在省级以上刊物发表论文或综述，按以下标准计算学分

第一作者、第二作者、第三作者分别为国外刊物记 10、9、8 学分；具有国际标准刊号（ISSN）和国内统一刊号（CN）的刊物记 6、5、4 学分；省级刊物记 5、4、3 学分。

4) 市（厅）级及以上科研项目在立项当年按以下标准授予学分

第一承担者至第五承担者（余类推）

国家级课题 15、13、11、9、7 学分

省（部）级课题 10、8、7、6、5 学分

市（厅）级课题 8、6、5、4、3 学分

5) 获得市（厅）级及以上科技成果奖的当年按以下标准授予学分

国家级奖：一至三等奖前五位均授予 25 学分，六位以后授予 20 学分

省（部）级奖：按获奖者排序授予以下学分

第一至第五位（余类推）

一等奖 20、19、18、17、16 学分

二等奖 15、14、13、12、11 学分

三等奖 10、8、7、6、5 学分

市（厅）奖：按获奖者排序授予以下学分

第一至第五位（余类推）

一等奖 10、8、7、6、5 学分

二等奖 9、7、6、5、4 学分

三等奖 6、4、3、2、1 学分

科技成果奖的计分按最高奖项计，不重复计分。

上述3~5项经省、市继续医学教育委员会审核有关原始资料后授予相应学分，并出具学分证明。

(2) II类学分

1) 参加市级继续医学教育项目，学员经考核合格，每6小时授予1学分，讲课人每小时授予1学分。每个项目最多不超过25学分。

2) 自学是继续医学教育的一种重要形式：凡自学与本学科专业有关的知识，并写出综述，经单位评审后每2000字可授予1学分，但每年最多不超过5学分。

3) 学习由全国或省继续医学教育委员会制定或指定的有关“四新”的自学资料，杂志、音像教材等，经本单位考核合格后，可按委员会规定的学分标准授予学分。

4) 到外单位（含国外）进修6个月以上者，经考核合格，由接收进修单位或派出单位每1个月授予3学分。

5) 在市级及内部刊物发表论文和综述，按以下标准计算学分

第一作者至第三作者（余类推）

市级刊物4、3、2学分

内部刊物3、2、1学分

6) 正式出版专业著作、教材，于出版当年按每编写10000字授予1学分；译著按每1500汉字授予1学分。该类学分最多不超过25学分。

7) 撰写出国考察报告、国内专题调研报告，每3000字授予1学分，最多不超过10学分。

8) 由单位组织的学术报告、专题讲座、技术操作示教、手术示范、新技术推广等，每次主讲人可授予2学分，参加者授予0.5学分。参加者每年获得的该类学分，最多不超过10学分。

9) 参加临床病理讨论会、多科室组织的案例讨论会，大查房，每次主讲人可授予1学分，参加者授予0.2学分。参加者每年获得的该类学分，最多不超过10学分。

上述II类学分除市级继续医学教育项目由市继续医学教育委员会颁发学分证书外，其余均由本单位继续医学教育主管部门负责审查并授予学分。

(3) 参加现代远程继续医学教育项目活动，按该项目的规定学分授予标准记分。

(王妙珍)

第二节 各类护理人员培训管理制度

一、新毕业护士在第一年内的培训

1. 培训目标 重点培训“三基”（即基础理论、基本知识、基本技能）与临床实践相结合。工作中要求了解各种工作职责与程序，熟练掌握基础护理操作技术，了解专科护理理论与技能。

2. 培训类型

(1) 全院性岗前培训。

(2) 护理部岗前及入院后培训。

(3) 部门岗前及临床实践培训。

3. 具体要求

(1) 全院性岗前培训：按照医院统一安排执行。

(2) 护理部岗前培训

1) 新护士入院前，必须接受护理部组织的岗前培训：内容包括：CPR的理论和操作，MOCK CODE的理论和操作，护理工作相关法律法规，护理核心制度，护理程序，患者健康教育技能，疼痛管理，优质服务，护士行为规范，规范化的护理文书书写，基础专业知识考核，药理知识考核。

2) 制定转科培训计划，并付诸实施。

3) 新入院护士在三个月内完成护理部技能操作考核;第三个月和第十二月进行二次床边综合能力考核,并将成绩记入个人培训档案中。

4) 参加护理部及所在科室组织的各项业务学习。

5) 新毕业的护士应不断加强自身素质修养(包括思想素质、业务素质和身体素质)。工作时,要仪表端庄、态度和蔼、工作认真、遵守劳动纪律、服从领导指挥、尊敬教学老师、勤奋好学、搞好团结。

6) 年终时,由个人写好总结,所在科室给予考核并签署意见,经各科及护理部批准后方可转正。

(3) 部门岗前及临床实践培训

1) 各科室由护士长做好环境、规章制度与各类工作职责的介绍。

2) 护士长结合每个护士制定出具体培训和考核计划:内容包括:专科疾病护理常规,基础护理操作技术,常见专科护理操作技术,常见并发症及护理,常用药物药理知识及禁忌证,危重症征象识别及应急处理,应急预案演练。

3) 护士长经常组织召开新护士座谈会,了解其工作情况有何困难,并对其工作进行评议,以求不断克服缺点,尽快成长。

二、工作2~5年护士的培训

1. 培训目标

(1) 具有熟练的基础护理技能。

(2) 熟悉各专科护理理论、护理要求及护理技术。

(3) 掌握各专科治疗仪器(如心电图机、除颤器、起搏器、人工呼吸机、腹膜透析装置、监护仪、输液泵等)的操作方法。

(4) 掌握各专科疾病的病情观察要点。

(5) 掌握各专科疾病的主要治疗药品的给药方法、常用剂量及毒性反应。

(6) 巩固和提高英语水平,要求掌握医学术语、各专科用药的英语名称及简单的专业英语会话。

2. 培训方法

(1) 安排工作计划:以临床护理为主,熟悉各岗位工作的职责与程序。

(2) 实习基础护理操作:如晨晚间护理、口腔护理、表格书写等操作。

(3) 实习专科护理技术操作项目

1) 护士长有计划地安排护士实习机会,并在操作前组织讲座与示范。

2) 护士每次操作后要登记考核表,由护士长或教学老师检查完成情况,并签名。

(4) 理论考核:每年按护理部的部署,组织基础护理操作考试、专科理论知识与技能考试等。护理部将各项成绩分别记入各护士的个人档案内。

科室考核:每月一次,由护士长根据科室理论学习内容出题,护士以笔答的方式回答,护士长将考试成绩记入科室护理人员档案内。

(5) 记录工作表现与患者满意度情况

1) 对政治素质诸如服务态度、仪表、组织纪律、团结互助精神、出勤情况、患者满意度等都记录于考核表内。

2) 调离本科时,除将在科内的各项考核登记转至下一科外,还要做出自我鉴定。

三、护师的培训

1. 培训目标 具有综合护理能力和专科护理技能(如监护、康复等),属于定向培养。可结合工作需要与个人特长,使之发挥教学、科研或管理才干,达到主管护师的任职水平。

(1) 具有较坚实的基础医学理论和专科理论知识及熟练的护理技能。

(2) 熟悉对重危患者的观察方法,并掌握急救技能。

- (3) 掌握本专业新知识、新技术,能运用护理理论,技术和护理程序,对患者进行身心整体护理。
- (4) 具有一定的护理管理、预防保健及教学的能力。

2. 培养方法

- (1) 所在科室多安排参加危重患者抢救的配合工作,做好抢救记录,并不断总结抢救经验。
- (2) 担任护生及进修护士的带教工作。
- (3) 参加护理科研课题设计及完成工作。

四、主管护师的培训

1. 培训目标

(1) 具有坚实的基础医学理论并精通专科护理理论及技术,能解决本科护理业务上的疑难问题,指导危重、疑难患者护理计划的制订与实施,不断更新知识,能在管理、教学、科研中发挥骨干作用(如担任护士长以上行政领导工作、护理学术组成员、科研课题的负责人等)。

(2) 具有课堂教学、编写教材及临床带教能力,能组织本科各病房护理会诊、护理查房及参加全院性护理会诊。

- (3) 能写出一定水平的论文。
- (4) 逐步达到副主任护师的任职条件。

2. 培养方法

(1) 护理部组织系统讲课,聘请院内外专家讲授新业务、新技术及各科新进展。并有计划地安排讲授各科常见病预防、治疗、康复、护理等知识。

- (2) 每年写出1~2篇护理经验总结性文章,凡有文章在杂志上发表者,年终予以奖励。
- (3) 每月结合院内及科内的学习内容进行考试,并将成绩记入个人技术档案。

五、副主任护师及主任护师的培训

1. 培养目标

- (1) 在护理部领导下,能够负责指导全科护理、科研、教学工作。
- (2) 指导本科疑难患者护理计划的制订,组织指导疑难病例的护理会诊及危重患者的抢救和本科护理学术讲座。
- (3) 组织并指导主管护师的查房,并担任主讲,以不断提高护理人员的业务水平。
- (4) 了解国内外本科护理的发展动态,努力引进先进的技术用于临床实践,从而发展护理学科。
- (5) 拟订教学计划,编写教材,胜任本科生及大专生的讲课与临床带教工作。
- (6) 组织制订本科护理科研计划和监督实施,并写出较高水平的科研论文或译文。
- (7) 向护理部主任提出对全院护理工作的领导、护理队伍建设、业务技术和组织管理等各方面的意见。

2. 培养方法

- (1) 安排病房护理查房,并指导主管护师组织的查房,以不断提高护理水平。
- (2) 组织主管护师的业务学习,拟订教学计划,编写教材,并负责讲授。
- (3) 负责组织本科护理学术讲座和护理病案讨论。
- (4) 负责或参与本科生、大专生的护理教材编写、课堂讲授及临床带教工作。
- (5) 协助护理部做好主管护师与护师的晋职、晋级的业务考核工作。
- (6) 参与市内医院护理论文评审,以及新业务、新技术的成果鉴定工作。
- (7) 参加护理部安排的院外学习。

(李 凤)