

临床护理服务规范与流程



湖北科学技术出版社

《临床护理服务规范与流程》

编审小组

主 审	向华祥	李云文	
主 编	陈红宇	付 沫	
副主编	张凤琴	朱 艳	陈 艳
编 者	陈红宇	付 沫	张凤琴
	朱 艳	陈 艳	高早琼
	朱 琼	潘晓虹	王 平
	范植蓉	张华玲	胡君娥
	刘桃英	杨花蓉	刘昌丹
	王 虹	武 艳	丁永艳

前 言

为促进医院临床护理工作,为人民群众提供优质的护理服务,深化医药卫生体制改革,卫生部在全国卫生系统开展以“夯实基础护理,提供满意服务”为主题的“优质护理服务示范工程”活动,湖北省荆州中心医院遵照卫生部关于印发《综合医院分级护理指导原则(试行)》、《住院患者基础护理服务项目(试行)》等文件精神,结合临床实际工作,编写了《临床护理服务规范与流程》一书。

本书共3章,第一章住院患者分级护理服务规范与流程,第二章基础护理服务规范与流程,第三章常用临床护理技术服务规范与流程。我们本着关爱患者、贴近临床、步骤简明、条理清晰、便于记忆的目的进行编写,使其内容符合卫生部要求和规范,便于临床护士学习和掌握,便于临床基础护理的规范和落实。

本书具有较强的实用性和规范性,适合广大护理管

理者、临床护理工作者、护理教师和学生阅读参考使用。

由于编写时间仓促,书中存在的不妥和疏漏之处,恳请广大同仁、专家批评指正。

陈红宇

2010 年 7 月于荆州

目 录

第一章 住院患者分级护理服务规范与流程	1
一、综合医院分级护理指导原则	1
二、住院患者基础护理服务项目	4
三、分级护理标准工作流程	8
第二章 基础护理服务规范与流程	12
一、整理床单位	12
二、面部清洁和梳头	13
三、口腔护理	15
四、会阴护理	16
五、足部清洁	17
六、协助患者进食/水	19
七、协助患者翻身及有效咳嗽	20
八、协助患者床上移动	22
九、压疮预防及护理	24
十、失禁护理	25
十一、床上使用便器	27
十二、留置尿管的护理	29
十三、温水擦浴	31

十四、协助更衣·····	33
十五、床上洗头·····	35
十六、指/趾甲护理·····	37
十七、安全管理·····	39
第三章 常用临床护理技术服务规范与流程 ·····	41
一、患者入院护理·····	41
二、患者出院护理·····	42
三、生命体征监测技术·····	44
四、导尿技术·····	47
五、胃肠减压技术·····	50
六、鼻饲技术·····	53
七、灌肠技术·····	56
八、氧气吸入技术·····	59
九、雾化吸入疗法·····	61
十、血糖监测·····	63
十一、口服给药技术·····	65
十二、密闭式周围静脉输液技术·····	67
十三、密闭式静脉输血技术·····	69
十四、静脉留置针技术·····	72
十五、静脉血标本的采集技术·····	74
十六、静脉注射技术·····	76
十七、肌肉注射技术·····	78
十八、皮内注射技术·····	80
十九、皮下注射技术·····	82
二十、物理降温法·····	84

二十一、经鼻/口腔吸痰法	86
二十二、经气管插管/气管切开吸痰法	88
二十三、心电监测技术	90
二十四、输液泵/微量注射泵的使用技术	92
参考文献	94

第一章 住院患者分级护理服务规范与流程

一、综合医院分级护理指导原则

(一) 分级护理原则

1. 确定患者的护理级别,应当以患者病情和生活自理能力为依据,并根据患者的情况变化进行动态调整。

2. 具备以下情况之一的患者,可以确定为特级护理:

(1) 病情危重,随时可能发生病情变化需要进行抢救的患者。

(2) 重症监护患者。

(3) 各种复杂或者大手术后的患者。

(4) 严重创伤或大面积烧伤的患者。

(5) 使用呼吸机辅助呼吸,并需要严密监护病情的患者。

(6) 实施连续性肾脏替代治疗(CRRT),并需要严密监护生命体征的患者。

(7) 其他有生命危险,需要严密监护生命体征的患者。

3. 具备以下情况之一的患者,可以确定为一级护理:

(1) 病情趋向稳定的重症患者。

(2) 手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者。

(3) 生活完全不能自理且病情不稳定的患者。

(4) 生活部分自理,病情随时可能发生变化的患者。

4. 具备以下情况之一的患者,可以确定为二级护理:

(1) 病情稳定,仍需卧床的患者。

(2) 生活部分自理的患者。

5. 具备以下情况之一的患者,可以确定为三级护理:

(1) 生活完全自理且病情稳定的患者。

(2) 生活完全自理且处于康复期的患者。

(二) 分级护理要点

1. 护士应当遵守临床护理技术规范和疾病护理常规,并根据患者的护理级别和医师制订的诊疗计划,按照护理程序开展护理工作。

护士实施的护理工作包括:

(1) 密切观察患者的生命体征和病情变化。

(2) 正确实施治疗、给药及护理措施,并观察、了解患者的反应。

(3) 根据患者病情和生活自理能力提供照顾和帮助。

(4) 提供护理相关的健康指导。

2. 对特级护理患者的护理包括以下要点:

(1) 严密观察患者病情变化,监测生命体征。

(2) 根据医嘱,正确实施治疗、给药措施。

(3) 根据医嘱,准确测量出入量。

(4) 根据患者病情,正确实施基础护理和专科护理,如口腔护理、压疮护理、气道护理及管路护理等,实施安全措施。

(5) 保持患者的舒适和功能体位。

(6) 实施床旁交接班。

3. 对一级护理患者的护理包括以下要点:

(1) 每小时巡视患者,观察患者病情变化。

- (2) 根据患者病情,测量生命体征。
 - (3) 根据医嘱,正确实施治疗、给药措施。
 - (4) 根据患者病情,正确实施基础护理和专科护理,如口腔护理、压疮护理、气道护理及管路护理等,实施安全措施。
 - (5) 提供护理相关的健康指导。
4. 对二级护理患者的护理包括以下要点:
- (1) 每 2h 巡视患者,观察患者病情变化。
 - (2) 根据患者病情,测量生命体征。
 - (3) 根据医嘱,正确实施治疗、给药措施。
 - (4) 根据患者病情,正确实施护理措施和安全措施。
 - (5) 提供护理相关的健康指导。
5. 对三级护理患者的护理包括以下要点:
- (1) 每 3h 巡视患者,观察患者病情变化。
 - (2) 根据患者病情,测量生命体征。
 - (3) 根据医嘱,正确实施治疗、给药措施。
 - (4) 提供护理相关的健康指导。
6. 护士在工作中应当关心和爱护患者,发现患者病情变化,应当及时与医师沟通。

二、住院患者基础护理服务项目

(一) 特级护理服务项目

项目	项目内涵	备注
1. 晨间护理	(1) 整理床单位	1 次/d
	(2) 面部清洁和梳头	
	(3) 口腔护理	
2. 晚间护理	(1) 整理床单位	1 次/d
	(2) 面部清洁	
	(3) 口腔护理	
	(4) 会阴护理	
	(5) 足部清洁	
3. 对非禁食患者协助进食/水		
4. 卧位护理	(1) 协助患者翻身及有效咳嗽	1 次/2h
	(2) 协助床上移动	必要时
	(3) 压疮预防及护理	
5. 排泄护理	(1) 失禁护理	需要时
	(2) 床上使用便器	需要时
	(3) 留置尿管护理	2 次/d
6. 床上温水擦浴		1 次/2 ~ 3d
7. 其他护理	(1) 协助更衣	需要时
	(2) 床上洗头	1 次/周
	(3) 指/趾甲护理	需要时
8. 患者安全管理		

(二) 一级护理服务项目

A. 患者生活不能自理		
项目	项目内涵	备注
1. 晨间护理	(1) 整理床单位	1 次/d
	(2) 面部清洁和梳头	
	(3) 口腔护理	
2. 晚间护理	(1) 整理床单位	1 次/d
	(2) 面部清洁	
	(3) 口腔护理	
	(4) 会阴护理	
	(5) 足部清洁	
3. 对非禁食患者协助进食/水		
4. 卧位护理	(1) 协助患者翻身及有效咳嗽	1 次/2h
	(2) 协助床上移动	必要时
	(3) 压疮预防及护理	
5. 排泄护理	(1) 失禁护理	需要时
	(2) 床上使用便器	需要时
	(3) 留置尿管护理	2 次/d
6. 床上温水擦浴		1 次/2 ~ 3d
7. 其他护理	(1) 协助更衣	需要时
	(2) 床上洗头	1 次/周
	(3) 指/趾甲护理	需要时
8. 患者安全管理		

续表

B. 患者生活部分自理		
项目	项目内涵	备注
1. 晨间护理	(1) 整理床单位	1 次/d
	(2) 协助面部清洁和梳头	
2. 晚间护理	(1) 协助面部清洁	1 次/d
	(2) 协助会阴护理	
	(3) 协助足部清洁	
3. 对非禁食患者协助进食/水		
4. 卧位护理	(1) 协助患者翻身及有效咳嗽	1 次/2h
	(2) 协助床上移动	必要时
	(3) 压疮预防及护理	
5. 排泄护理	(1) 失禁护理	需要时
	(2) 协助床上使用便器	需要时
	(3) 留置尿管护理	2 次/d
6. 协助温水擦浴		1 次/2 ~ 3d
7. 其他护理	(1) 协助更衣	需要时
	(2) 协助洗头	
	(3) 协助指/趾甲护理	
8. 患者安全管理		

(三) 二级护理服务项目

A. 患者生活部分自理		
项目	项目内涵	备注
1. 晨间护理	(1) 整理床单位	1 次/d
	(2) 协助面部清洁和梳头	

续表

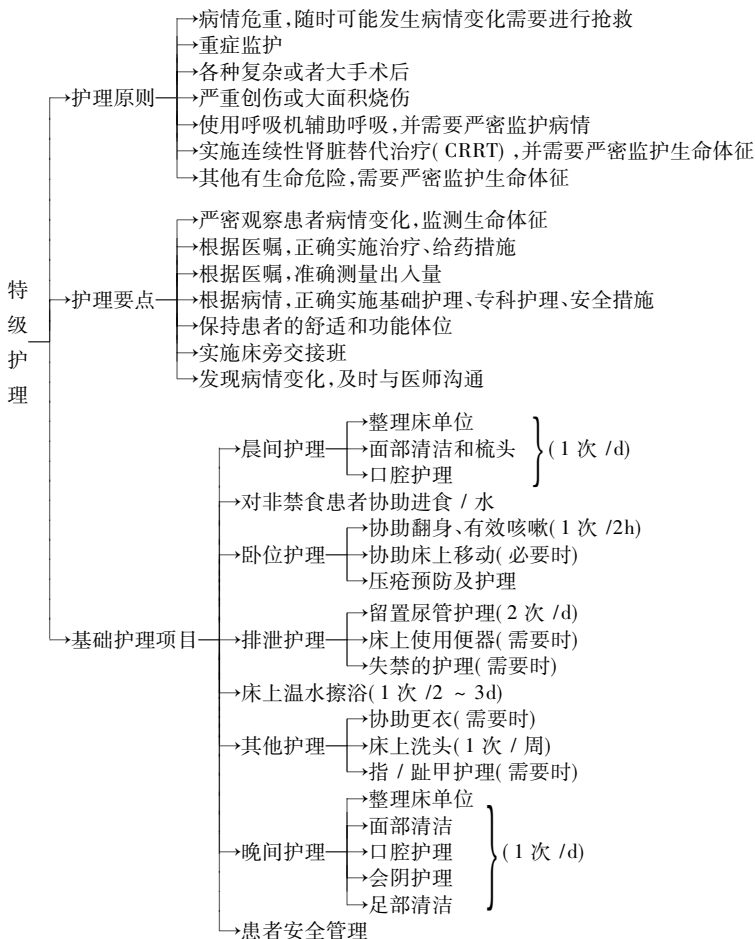
项目	项目内涵	备注
2. 晚间护理	(1) 协助面部清洁	1 次/d
	(2) 协助会阴护理	
	(3) 协助足部清洁	
3. 对非禁食患者协助进食/水		
4. 卧位护理	(1) 协助患者翻身及有效咳嗽	1 次/2h
	(2) 协助床上移动	必要时
	(3) 压疮预防及护理	
5. 排泄护理	(1) 失禁护理	需要时
	(2) 协助床上使用便器	需要时
	(3) 留置尿管护理	2 次/d
6. 协助淋浴或擦浴		1 次/2 ~ 3d
7. 其他护理	(1) 协助更衣	需要时
	(2) 协助洗头	
	(3) 协助指/趾甲护理	
8. 患者安全管理		
B. 患者生活完全自理		
项目	项目内涵	备注
1. 整理床单位		1 次/d
2. 患者安全管理		

(四) 三级护理服务项目

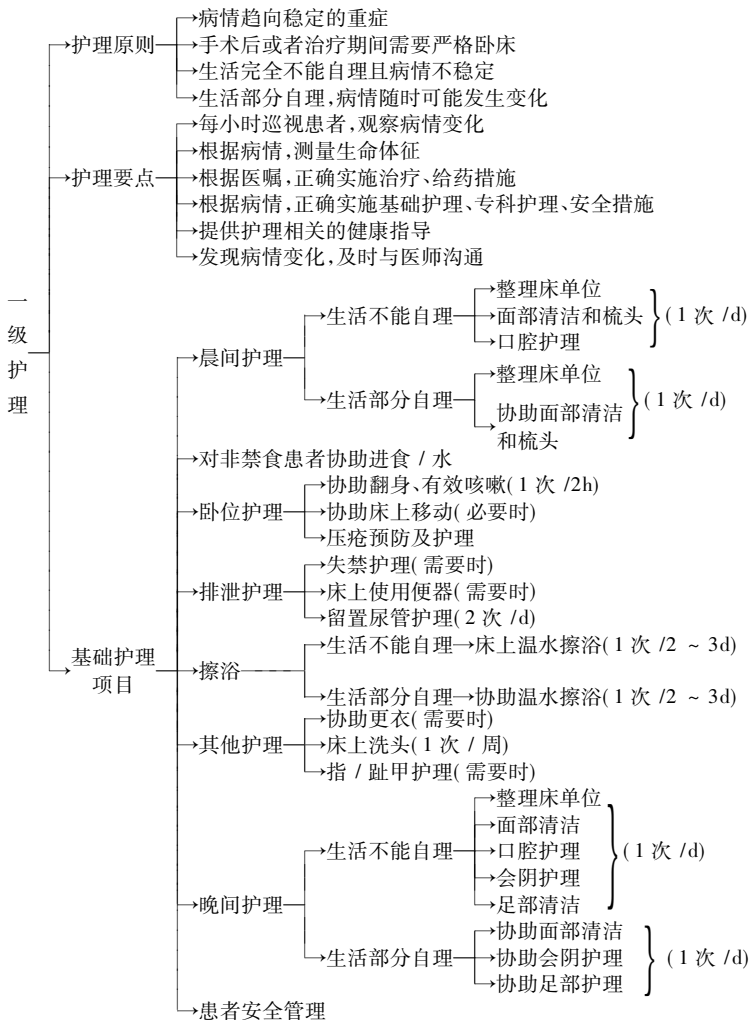
项目	项目内涵	备注
1. 整理床单位		1 次/d
2. 患者安全管理		

三、分级护理标准工作流程

(一) 特级护理标准工作流程



(二) 一级护理标准工作流程



(三) 二级护理标准工作流程

