

护理专业发展丛书

专业护士核心能力建设指南

急诊急救·重症监护·手术室·助产产科·血液净化

广东省卫生厅 编



广东省出版集团

广东科技出版社 (全国优秀出版社)

护理专业发展丛书

专业护士核心能力建设指南

广东省卫生厅 编

广东省出版集团

广东科技出版社

· 广 州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

专业护士核心能力建设指南 / 广东省卫生厅编. —广州:
广东科技出版社, 2009. 1

(护理专业发展丛书)

ISBN 978-7-5359-4487-0

I. 专… II. 广… III. 护理学—基本知识 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字 (2007) 第189564号

责任编辑: 谢志远 熊晓慧

封面设计: 陈维德

责任校对: CYX

责任技编: 严建伟

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

<http://www.gdstp.com.cn>

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 惠州市海天印刷有限公司

(广东省惠州市河南岸新路22号 邮码: 516007)

规 格: 787 mm × 1 092mm 1/16 印张15 字数360千

版 次: 2009年1月第1版

2009年1月第1次印刷

定 价: 35.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

《护理专业发展丛书》

编委会

总策划 廖新波

策 划 吴少林 温伟群 彭刚艺

编委会成员 彭刚艺 李亚洁 黄惠根 黄美凌 成守珍

冯秀兰 张 莉 余桂珍 林 岩

《专业护士核心能力建设指南》

(急诊急救 重症监护 手术室 产科 助产 血液净化)

总主编 彭刚艺

主 编 (按姓氏笔画排序)

冯秀兰 成守珍 余桂珍 张 莉 李亚洁 林 岩 黄美凌

黄惠根 廖晓艳

急诊急救专科

主 编 黄惠根 冯秀兰

编审人员 (按姓氏笔画排序)

邓秋迎	冯秀兰	伍玉琴	刘玉群	刘佩璇	何斌斌	张立力
李书琴	李圳英	李秋屏	李淑霞	陆 红	卓艳容	林 敏
胡环秀	唐绍辉	徐 恒	袁丽红	郭小云	黄艺仪	黄红友
黄宝红	黄惠根	黄瑞英	蒋晓红	谢佩玲	谭秀莲	

文字秘书 郭小云 何斌斌

重症监护专科

主 编 成守珍 张 莉

编写人员 (按姓氏笔画排序)

关丽婵	朱 颖	应文娟	张 莉	李绮慈	陈雯玮	莫韶妹
高明榕	黄美清	彭刚艺	蓝惠兰	潘 瑶		

文字秘书 高明榕 张 莉

手术室专科

主 编 林 岩 彭刚艺

编审人员 (按姓氏笔画排序)

马晓华 王 玫 石蓝萍 张军花 李秋明 邱逸红 冼雪红
林 岩 赵海璇 侯毅芳 柴晓蓉 曾秀仪 谭淑芳 潘丽芬
魏 革

文字秘书 潘丽芬 冼雪红

产科和助产专科

主 编 黄美凌 余桂珍

编审人员 (按姓氏笔画排序)

王 凯 王少晶 邓惠醒 冯健怀 刘悦新 华七妹 余桂珍
张 军 李于凡 陈丽萍 罗太珍 赵红梅 郭智勇 梁丽霞
章雪玲 黄志红 黄美凌 彭刚艺 温秀兰 潘继红

文字秘书 陈丽萍 余桂珍

血液净化专科

主 编 李亚洁 廖晓艳

编审人员 (按姓氏笔画排序)

王玉荣 邓丽丽 叶晓青 李亚洁 李英娜 欧阳霞 胡丽萍
陶惠琴 梁碧宁 黄红友 廖晓艳 翟崔球 谭艺真

文字秘书 廖晓艳 叶晓青

参加编写单位:

广东省卫生厅
深圳市卫生局
佛山市卫生局
东莞市卫生局
广东省人民医院
广东省第二人民医院
广东省妇幼保健院
广东省中医院
中山大学附属第一医院
中山大学附属第二医院
暨南大学第一附属医院
南方医科大学南方医院
南方医科大学珠江医院
南方医科大学护理学院
广东药学院附属医院

广州中医药大学第一附属医院
广州市第一人民医院
广州医学院第一附属医院
广州医学院第二附属医院
广州医学院第三附属医院
广州市红十字会医院
广州市妇女儿童医疗中心
广州军区总医院
深圳市人民医院
北京大学深圳医院
佛山市第一人民医院
东莞市石龙博爱医院
东莞康华医院
汕头大学医学院第一附属医院

序

护理工作是医疗卫生工作的重要组成部分,关系到人民群众的健康和生命安全。国家卫生部马晓伟副部长在2005年全国护理工作会上明确指出,护理工作的发展要立足“三贴近”,即贴近社会、贴近临床、贴近病人。要落实“三贴近”,保持临床护理质量持续提高,必须落实基础护理,发展专科护理,建立以专科护理质量为核心的临床护理质量评价体系。而培养专科人才,培养一支业务素质好、专科知识全面、专科技术过硬的专业护士队伍,建立以专业护士核心能力和护士分层级管理为体系的临床教育训练制度,不断巩固、拓展专科护理临床实践领域,提高临床护理质量持续,是保证病人获得高水准护理的基础工程。

《专业护士核心能力建设指南》为急诊急救、重症监护、手术室、助产、产科和血液净化6个特殊岗位专业护士的核心能力建设而设计,每个部分包括核心能力模块、核心能力训练模块、核心能力评价模块3个部分,是护士在进入这些专科领域后,为成长为专业护士而开展的、以临床实践为基础所需要的知识、技能、态度3个纬度的内容和结构的总和,进而为培养高级临床实践护士、积累专科基础、提高专科能力、胜任专业岗位工作,打下坚实的基础。

本书围绕专业护士核心能力建设的主题,研究临床教育和临床实践路径,力求实现以下目标,一是为护士提供专业成长进步的阶梯。让每一个护士,在毕业后的5年内,不论进入何种专科,都能按照各专科独有的专业路径,开展以满足病人需求为导向、符合岗位能力需求、循序渐进、科学规范的临床训练,使其在专科的背景下,打下扎实的基础,具有可持续发展的专业能力。二是为不同层级的护士提供专业行为标准。核心能力为专业护士提供了一套获得认可的专业行为标准,让护士更加明确专业角色和期待,帮助个人不断获得专业角色的能力定位和成长动力。三是为管理者提供临床护士分层级的依据。核心能力反映护士的临床能力与岗位的职责、职权递进的关系,为护士指明了专业行为方向和专业护士职业生涯的进步阶梯,为管理者提供了护士分层级管理的基础。即使在同一职级内,不同年资的护士,也会因为岗位和能力递进而产生较大的台阶,如初级责任护士内部就有N1级和N2级之分。四是评价护士的训练成效提供专业依据。核心能力的训练和评价,立足岗位,立足学以致用,立足解决实际问题。因此,训练的内容以“三基”为基础,不但涉及基础护理

知识，更包括专科护理知识、技术，与专科工作相关的核心工作制度、指引等的学习和运用。整个训练的课程非常强调科学严谨作风和人文精神，这是成长为专业护士和临床护理专家必须的素质。

《专业护士核心能力建设指南》一书的出版和临床实践，将对护士毕业后进入临床专科，根据专科的岗位核心能力实施分层级管理和培训大有裨益，也是培养专科护理人才、完善专科护理工作的基础性工程。

郭燕红

2008年10月10日

前言

2007年10月，广东省卫生厅组织广州、深圳、佛山、东莞等地一批有志于护理专业发展的护理工作者，着手研究专业护士能力建设的临床路径，并确定配合广东省《护理工作管理规范》中关于建立急诊、ICU等特殊护理岗位专业护士准入制度的实施，编写《专业护士核心能力建设指南》一书，研究上述特殊岗位专业护士核心能力定位和能力建设的问题，为培养各类专业、专科护士提供临床教育路径，为临床护士分层级管理提供专业性依据。

专业护士核心能力是指不同专业类别、不同职级、不同岗位的护士，在担当专业性护理工作中的各种预期角色时，为确保专业性工作任务完成及其质量，所需具备的知识、技能和态度等素质的总和。当然，专业护士的核心能力是以为病人提供安全、有效并符合职业道德规范的护理服务为前提的。随着医学科学发展、临床医学三级学科日益分化、医学信息社会化普及程度提高，公众的医学知识越来越丰富，对高质量的医疗护理需求和服务需求增长。同时我们也看到，临床护理的专科性更加突出，专科护理内涵日益鲜明；不同专科类别的专业护士，其核心才能不同；即使同一专科类别，不同岗位、不同职级护士的核心能力也不同。在这种形势下，为了给病人提供更为安全、高效的护理服务，首要的是积极改善或完善临床护理教育体系，培养专业能力更强的高级临床实践护士。

然而，长期以来我国护士的在职培训存在诸多不足之处。比如，临床培训目的不明确，根据岗位任务和职责提高能力、完善素质的针对性培训体系缺乏。大部分医院不能按照护士的教育程度、能力、年资、职称等不同而实行分层次培训，护士生涯缺乏目标和规划，或者培训所占用的时间不少，但与护士临床能力增进不成正比。临床教育训练不足，加上医疗护理工作体制和机制的影响，护士的临床护理思维、解决病人问题的思维能力缺乏生长的土壤；护士的专业分化程度较低，专业成熟度较低，依靠自身主动观察来作出护理判断和决策的意识和能力薄弱。此外，由于临床护士没有完全实行真正意义上的分层级管理，低年资护士和资深护士的工作领域、职责权限没有严格界限，护士的专业成长缺乏进步动力和阶梯，直接导致了护士的临床护理工作还不能完全达到“专业”水平，护士评估病人问题的能力、护士决定护理措施实施的能力、专科护理技术水平等，与专业护士的名号有相当的距离。

解决了什么是“专业护士”及为什么要培养“专业护士”的问题，更关键的是要解决如何培养和使用“专业护士”。培养和使用看似两个阶段，实际上密不可分，甚至融为一体。培养“专业护士”是一个系统工程，为了缩短需求和能力之间的距离，我们提出要构

建专业护士核心能力训练体系，包括建立共同的培训理念和文化；将专业护士培训与护士能级结构设置相结合，让最合适的护理人员在最佳的时间内出现在最需要的岗位上，既使资深护士能够传帮带，让年轻护士具有获得知识和增长实践经验的机会，也使护士的专业成长有明确的目标。要建立起专业护士核心能力训练制度，建立临床实践与临床学习和临床经验积累相结合的机制，建立教育的层次和梯级，更要建立一套能够获得认可的专业性行为标准。要把护士的教育训练与护理质量管理和质量评价结合，要建立长效机制，保证临床训练持续运行和能力的持续增长等。

核心能力建设的基本含义是，训练的周期和课程内容必须依据不同专科、不同职级、不同岗位的专业护士所需要具备的核心能力来设计，以围绕核心能力，提供相应的知识和技能训练课程和临床实践，培养护士临床思维和解决临床护理问题的能力，以满足临床实践和病人需要为目标。惟有如此，专业护士核心能力建设才可以为临床提供具备符合资格和足以胜任工作的护士，保证优质护理服务质量，确保护士具备足够为公众提供安全、有效和合乎道德的护理服务，促进护士个人成长，促进护理人才的合理配置和有效使用，使各层级护士形成团队，协同工作并形成组合效应，促进护士与医疗团队更有效的合作。

2006—2008年，广东省卫生厅组织护理专家组在国内率先对血液净化、ICU、急诊、产科、助产士、手术室6个专科的专业护士核心能力进行定义，并在此基础上形成6个专科专业护士核心能力训练模块和评价模块。同时，为了配合即将在全省实施的专业护士核心能力训练工作，在各分册主编的主持下还编写了《专业护士核心能力训练手册》。值得一提的是，我们将提供的实际上是一个较为理想的模型，各医院各专业可以根据医院的病种、医疗水平、设备、技术服务项目、护士的基础等实际情况，加减内容，但不是降低标准。

本书的价值和适用范围超出6个专科，所有其他专科的护士都可以从这6个专科的核心能力建设项目中，吸取有用的知识和技能，更吸取到所有专科的专业护士培养的思维，从中也可以看到护士成长的临床路径。本书还可以为临床护士分层级管理的实施提供专业指引，为护士晋升高级责任护士或主管护师提供依据。

《专业护士核心能力建设指南》是广东省护理工作者继《护理工作管理规范》、《临床护理技术规范（基础篇）》之后又一部创新力作。我们期望本书构建的核心能力建设框架，将带动后续各类专科护理指引和规范的完善和实施，将推进以专科护理质量为核心的临床护理质量评价体系的建立，将促进临床护士分层级管理工作的深化，将推动各专科以核心能力建设为主题的科学研究和临床实践。

由于书中涉及的内容广泛、篇幅较多，编者的学识和能力所限，存在的不足在所难免，诚请各位专家和同行批评指正，并在此表示深深的谢意。

彭刚艺
2008年10月7日

目 录

第一章 专业护士核心能力概述	1
第一节 专业护士的角色定位和职责权限	1
一、专科护理的概念及其意义	1
二、专业护士的概念及其意义	2
三、专业护士的职责和权限	5
第二节 专业护士核心能力建设的总体设计	5
一、专业护士核心能力的框架结构和含义	5
二、专业护士核心能力训练的路径和方法	7
三、建立专业护士临床教育训练的新思维	8
四、建立专业护士核心能力训练的长效机制	9
第三节 专业护士核心能力训练的组织管理	10
一、组织管理	10
二、培训目标和计划	11
三、专业护士培训师资的基本条件	12
第二章 急诊专业护士核心能力训练实施方案	13
第一节 急诊专业护士核心能力训练指导原则	13
第二节 广东省急诊专业护士核心能力模块	16
急诊专业护士核心能力模块	16
第三节 急诊专业护士核心能力训练模块	25
一、N1级第一阶段核心能力训练	25
二、N1级第二阶段核心能力训练	29
三、N1级第三阶段核心能力训练	32
四、N2级第一阶段核心能力训练	35

五、N2级第二阶段核心能力训练	39
六、N3级核心能力训练	40
七、组长级核心能力训练	42
附 个案累计要求	45
第四节 急诊专业护士核心能力评价模块	51
一、初级责任护士核心能力评价	51
二、高级责任护士核心能力评价	53
第三章 ICU专业护士核心能力训练实施方案	55
第一节 ICU专业护士核心能力训练指导原则	55
第二节 ICU专业护士核心能力模块	59
第三节 ICU专业护士核心能力训练模块	65
一、N1级初级责任护士核心能力训练（第一阶段）	65
二、N1级初级责任护士核心能力训练（第二阶段）	67
三、N1级初级责任护士核心能力训练（第三阶段）	70
四、N2级高级责任护士核心能力训练	73
五、N3级组长核心能力训练	75
第四节 ICU专业护士核心能力评价模块	77
一、各职级培训评价标准	77
二、临床实践积累	79
三、核心能力评估的考核赋值标准	89
第四章 手术室专业护士核心能力模块及培训实施方案	91
第一节 手术室专业护士核心能力模块	95
第二节 手术室专业护士核心能力训练模块及临床实践要求	102

第三节 手术室专业护士核心能力评价模块	121
第五章 产科专业护士核心能力训练实施方案	125
第一节 产科专业护士核心能力训练指导原则	125
第二节 产科专业护士核心能力模块	128
第三节 产科专业护士核心能力训练模块及临床实践要求	136
一、N1级产科专业护士核心能力训练模块	136
二、N2级产科专业护士核心能力训练模块	142
三、N3级产科专业护士核心能力训练模块	153
第四节 产科专业护士核心能力评价模块	159
一、训练评价标准.....	159
二、核心能力评价的考核赋值标准.....	160
第六章 助产士核心能力训练方案	161
第一节 助产士专业护士核心能力训练指导原则	161
第二节 助产士核心能力模块	164
第三节 助产士核心能力训练模块及临床实践要求	171
一、N1级助产士核心能力训练模块及临床实践要求（妇产科门诊）	171
二、N1级助产士核心能力训练模块及临床实践要求（妇科病房）	171
三、N1级助产士核心能力训练模块（产前区）	171
四、N1级助产士核心能力训练模块（爱婴区）	174
五、N2级助产士核心能力训练模块（分娩室，第一阶段）	177
六、N2级助产士核心能力训练模块（分娩室，第二阶段）	180
七、N2级助产士核心能力训练模块（分娩室，第三阶段）	182
八、N3级助产士核心能力训练模块（分娩室）	184

第四节 助产士核心能力评价模块	187
一、训练评价标准	187
二、核心能力评价的考核赋值标准	188
第七章 血液净化专业护士核心能力训练实施方案	189
第一节 血液净化专业护士核心能力训练指导原则	189
第二节 血液净化专业护士核心能力模块	194
第三节 血液净化专业护士核心能力训练及临床实践要求	201
一、N1级初级责任护士核心能力训练模块（第一阶段）	201
二、N1级初级责任护士核心能力训练模块（第二阶段）	204
三、N2级初级责任护士核心能力训练模块	208
四、N3级高级责任护士核心能力训练模块	212
五、N4级护理组长核心能力训练模块	216
第四节 血液净化专业护士核心能力评价模块	221
一、各职级培训评价标准	221
二、考核赋值标准	223

第一章

专业护士核心能力概述

第一节 专业护士的角色定位和职责权限

一、专科护理的概念及其意义

根据《中国护理事业发展规划纲要（2005—2010年）》及《广东省护理事业发展规划（2006—2010年）》的要求，“十一五”期间，广东省将重点发展重症监护、急诊急救、助产护理及产科技术、围手术期护理、医院感染预防与控制、创伤与骨科护理、伤口造口护理、静脉输液护理、老年护理、糖尿病护理、肿瘤护理、中风与脑血管意外、血液净化、精神科护理等专科护理领域。

（一）专科护理的概念

什么是专科护理？如何界定专科护理工作领域？这是一个很值得研究的课题。我们相信，专科护理是一个发展中的概念，随着专科护理工作内涵加深和专科护理领域的拓展，专科护理的概念会不断发展。在专科护理刚刚起步，不甚成熟的阶段，我们的思考和理解带有现阶段发展和专科护理发展的烙印：

1. 专科护理与基础护理相对应。
2. 临床护理技术，包括基础护理技术和专科护理技术。

基础护理技术，常指那些适应于所有疾病和所有病人的护理技术，其趋向于满足病人基本的生理性健康需要，是临床检查、治疗、康复和健康促进的基本手段。

专科护理技术，常指那些适应于某专科疾病和病人的护理技术，其趋向于满足病人专科性检查、治疗、康复和健康促进的需要。

3. 基础护理技术带有鲜明的专科特色。当基础护理技术用于某专科病人或某类疾病的病人时，比如口腔护理是基础护理技术，但当为白血病病人、颌面外科术后病人、气管插管病人实施口腔护理时，这样的口腔护理因为带有鲜明的专科特色，其实也可以说就是专科护理。

4. 专科护理包括基础护理技术、专科护理技术的临床实践，也包括健康教育、护理照顾、沟通、心理护理、疾病护理常规、康复指导等。

（二）发展专科护理的重要意义

发展专科护理有几个重要理由：

1. 适应医疗技术快速发展，临床医学学科高度分化的需要，确保新、高、精、尖医疗技术实施的有效性和安全性。
2. 配合医疗专科化进程，保障医疗质量和医疗安全。

3. 满足病人治疗、康复和健康促进的专业需要。提高治疗有效性,缩短住院日程。
4. 满足病人高质量健康护理的需要。
5. 减少并有效预防住院并发症。如呼吸机相关性肺炎、深静脉血栓、中央静脉插管所致的原发性血行感染等。
6. 充实和完善护理专业内涵,提高安全质量水平,促进护理专业发展。
7. 最大限度节省医疗卫生资源。
8. 发挥护理专业在医院工作和医疗团队工作中的地位和作用。

对专科护理内涵及发展专科护理意义的理解,使我们更加清醒地认识到为什么要把发展专科护理作为广东省“十一五”护理事业发展的重要战略,也更加明确了我们的责任和任务。

(三) 专科人才的培养

专科护理的发展有赖于专科人才的培养。《广东省护理事业发展规划(2006—2010年)》指出,加强队伍建设,推进人才培养的“三项工程”是“十一五”护理工作的重点。这“三项工程”包括护理管理干部人才培养工程,专业护士人才培养工程和专科护士人才培养工程。也就是说,我们把专业护士和专科护士作为技术型人才的主要力量,把培养专业护士和专科护士作为广东省护理事业发展的重要支柱。

为此,我们将“启动并实施急诊、ICU、手术室、产科、助产、血液净化等特殊岗位专业护士准入制度”,同时要“按照《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年)》,结合广东省实际,选择重症监护、急诊急救、产科护理及助产技术、围手术期护理、医院感染预防与控制、创伤与骨科护理、伤口与造口护理、静脉输液安全、老年护理、糖尿病护理、肿瘤护理、血液净化、精神科护理等专科护理领域,建立专科护士人才培养制度,逐步实现专科护士准入管理。”

二、专业护士的概念及其意义

(一) 培养专业护士的意义

为了完成“专业护士”人才队伍培养计划,我们开始研究“专业护士”的定位和概念,研究“专业护士”的能力结构和临床实践模式。我们也越来越在专业护士的概念及其意义、对专业护士的认识和定位、专业护士的职责和权限等方面达成共识。

为什么要培养专业护士?接受过高等院校护理教育的护士还需要经过临床的教育训练才能成长为专业护士吗?对这些问题的思考,并继而在这个问题上达成共识,经历了一段艰苦的意识形态的思维碰撞。理论上,“专业护士”这个名词有一个久远的历史。不少资深的护理前辈认为,自南丁格尔开创科学护理学,创建护士学校培养护士起,那些接受过护理教育,并在医院或社区从事护理工作的专门人士就应该是“专业护士”。甚至有人认为,文革期间,在护理短训班学习3~5个月就可以当护士,高等护理教育发展到今天,3~5年专业医学院校毕业的护士还不是专业护士?

临床的实际情况告诉我们,医院或社区护士的工作还不能完全达到“专业”水平,护士评估病人问题的能力,由护嘱取代医嘱,护嘱决定护理措施的实施,即护士决定护理措

施实施的能力,专科护理技术水平等,与专业护士的名号有相当的距离。

究其原因,有几个方面:

其一,在我国,由于医疗护理工作体制和机制的影响,临床护理工作大部分从属于医疗工作,护士习惯于完全或大部分按照医嘱工作,护士的临床护理思维、解决病人问题的思维和能力缺乏生长的土壤。护士的自信心不足,专业能力不能充分施展和表现,专业分化程度较低,专业成熟度较低,护士依靠自身主动观察来做出护理判断和决策的意识和能力薄弱。

其二,临床护士没有完全实行真正意义上的分层级管理,低年资护士和资深护士的工作领域、职责权限没有严格的界限,护士的专业成长缺乏进步的动力和阶梯。

其三,护理院校的教育和临床之间缺乏充分的沟通,临床教育的体系、内容、制度等缺乏严格、严谨和严密。护理工作和医学同属经验性科学,护士的临床能力需要在实践中学习、积累和巩固。因此,护士要树立终身学习的意识,医院和护理管理部门不仅要建立临床护理教育制度,建立临床实践与临床学习和临床经验积累相结合的机制,建立教育的层次和梯级,更要建立一套能够获得认可的专业性行为标准。即使资深护士能够传帮带,使年轻护士具有获得知识和他人实践经验的机会,也使护士的专业成长有确定的目标。

由此看来,护士从院校毕业后进入临床,必须经历系统、规范的临床训练才能成长为专业护士。也就是说,一个成熟的专业护士,需要经历严格、严谨、严密的临床护理教育。

培养专业护士还具有以下更广泛的意义:

1. 为临床提供具备符合资格和足以胜任工作的护士,保证优质护理服务质量。
2. 确保护士担当专业性护理工作中各种预期角色所需具备的知识、技术、能力和态度。
3. 确保护士具备足够为公众提供安全、有效和合乎道德的护理服务。
4. 促进护士个人成长。
5. 促进高学历、高职称、高年资护理人才的合理配置和有效使用。
6. 各层级护士形成团队,协同工作并形成组合效应。
7. 促进护士与医疗团队更有效的合作。

(二) 专业护士的概念

对专业护士角色及功能的认识和定位是研究专业护士核心能力的重要课题。

对于护士的职业生涯而言,“专业护士”是一个动态的、不断成熟与成长的概念(见图1)。护士毕业后进入临床,其个人及专业的成长要经历从通科护士(通才)、专业护士(专才)到专科护士(临床护理专家)的梯级。如果以职级或岗位责任来界定,就是要经历从初级责任护士、高级责任护士到专科护士的成长历程。

广义的说,受过护理专业领域理论和实践教育的护士都是专业护士,包括通科护士、专业护士和专科护士。狭义的说,“专业护士”这个概念在护士的整个职业生中,是一个专业能力成熟的阶段或时期,具有特殊的地位和意义。