



全国高等卫生职业教育护理专业
“双证书”人才培养“十三五”规划教材

供护理、助产等专业使用

基础护理技术(第2版)

(含实训)

王 芳 马锦萍 王秀琴 主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>



全国高等卫生职业教育护理专业
“双证书”人才培养“十三五”规划教材

供护理、助产等专业使用

基础护理技术 (第2版)

(含实训)

主 编 王 芳 马锦萍 王秀琴

副主编 黄韶兰 李艳玲 罗 琼 刘永华

编 者 (以姓氏笔画为序)

马珊珊 枣庄科技职业学院

马锦萍 广州医科大学卫生职业技术学院

王 芳 枣庄科技职业学院

王秀琴 盘锦职业技术学院

刘永华 枣庄科技职业学院

李丽娟 漳州卫生职业学院

李艳玲 广州医科大学卫生职业技术学院

杨 晴 商丘医学高等专科学校

杨雪艳 商丘医学高等专科学校

张永霞 广州医科大学卫生职业技术学院

罗 琼 荆州职业技术学院

柳 璐 郑州铁路职业技术学院

秦爱华 商丘医学高等专科学校

徐美贤 广州医科大学卫生职业技术学院

黄韶兰 江西卫生职业学院

谢丽燕 广州医科大学卫生职业技术学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材。

本书以临床护理岗位的真实工作任务为依据,以护理工作过程为导向,将教学内容整合序化为三个学习项目,包括入院护理、住院护理和出院护理。每个学习项目又分为若干个学习任务,全书共分解为 20 个学习任务。

本书可供高职高专护理、助产等专业学生使用。

图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术/王芳,马锦萍,王秀琴主编. —2 版. —武汉:华中科技大学出版社,2016.6

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5680-0930-0

I. ①基… II. ①王… ②马… ③王… III. ①护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 120064 号

基础护理技术(第 2 版)

王芳 马锦萍 王秀琴 主编

Jichu Huli Jishu

策划编辑:居 颖

责任编辑:居 颖 叶丽萍

封面设计:原色设计

责任校对:张会军

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:25

字 数:619 千字

版 次:2012 年 8 月第 1 版 2016 年 6 月第 2 版第 1 次印刷

定 价:68.00 元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换

全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务

版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养 “十三五”规划教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委 员 (按姓氏笔画排序)

于洪宇	辽宁医学院护理学院
王志亮	枣庄科技职业学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院
白梦清	湖北职业技术学院
任海燕	内蒙古医科大学
杨美玲	宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
沈小平	上海思博职业技术学院
陈荣凤	上海健康医学院
姚文山	盘锦职业技术学院
夏金华	广州医科大学卫生职业技术学院
倪洪波	荆州职业技术学院
徐国华	江西卫生职业学院
沈国星	漳州卫生职业学院
隋玲娟	铁岭卫生职业学院

总序

preface

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至 2010 年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达 343 所,年招生规模超过 24 万人,在校生 78 万余人。

医药卫生体制的改革要求高等卫生职业教育也应顺应形势调整目标,根据医学发展整体化的趋势,医疗卫生系统需要全方位、多层次、各种专业的医学专门人才。护理专业与临床医学专业互为羽翼,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。当前,我国正处于经济社会发展的关键阶段,护理专业已列入国家紧缺人才专业,根据国家卫生和计划生育委员会的统计,到 2016 年我国对护士的需求将增加到 240 余万人,平均每年净增加 11.5 万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对高等卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》中再次强调“在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度”。上述文件均为新时期我国职业教育的发展提供了具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,护理专业的专科人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,把握专科起点,突出职业教育特色。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高等卫生职业教育教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国 30 所高职高专医药院校的 200 多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材。本套教材由国家示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占 70%,每门课程的主编、副主编均由来自高职高专医药院校教学

一线的教研室主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点。

(1) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,引领职业教育教材发展趋势,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(2) 创新模式,理念先进。创新教材编写体例和内容编写模式,迎合高职高专学生思维活跃的特点,体现“工学结合”特色。教材的编写以纵向深入和横向宽广为原则,突出课程的综合性,淡化学科界限,对课程采取精简、融合、重组、增设等方式进行优化,同时结合各学科特点,适当增加人文社会科学相关知识,提升专业课的文化层次。

(3) 突出技能,引导就业。注重实用性,以就业为导向,专业课围绕高素质技能型护理人才的培养目标,强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。充分体现理论与实践的结合,知识传授与能力、素质培养的结合。

(4) 紧扣大纲、直通护考。紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和最新护士执业资格考试大纲,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。

这套规划教材作为秉承“双证书”人才培养编写理念的护理专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育护理专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材
编写委员会

前言

foreword

为进一步深化高职高专护理专业教育改革,适应卫生事业改革和发展的需要,满足社会发展对护理人才的需求,通过“工学结合”和“基于工作过程的课程设置”要求来培养学生的综合职业能力,并与临床一线护理专家共同探讨,在华中科技大学出版社的精心组织下,全国十多所职业院校和医院专家学者参加编写《基础护理技术》教材。

本教材遵循“三基五性”的基本原则,即基本理论、基本知识、基本技能和思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。本教材以三年制高职高专护理专业学生为培养目标,以培养综合职业能力为重点;注重体现教育部对高等卫生职业教育护理专业的规范要求,体现最新教学理念,培养高素质技能型护理人才;以就业为导向,以高职护理临床岗位需求为标准;贴近护士执业资格考试要求,教材内容有效联系与衔接最新护士执业资格考试大纲考试内容,提高学生获取执业资格证书的能力,有利于学生就业,充分体现了高职护理专业“双证书”人才培养的需求。

全书以临床护理岗位的真实工作任务为依据,以“护理工作过程”为导向,将教学内容整合序化为三个项目:入院护理、住院护理和出院护理。每个学习项目又分为若干个学习任务,共分解为 20 个学习任务。针对高职高专学生思维活跃的特点,本教材注重激发学生的学习兴趣 and 动机,因此在每个项目下的每个任务开头有明确的“学习目标”,以便学生抓住学习要点;每个任务“学习目标”下面都编写了“案例引导”,引导学生思考在临床实践中将会用到的知识和技能;每个任务后面都设有与任务对应的“能力检测”,便于学生对所学知识和技能的巩固,在“能力检测”中适当引入了部分护士执业资格考试的历年真题,以提高护士执业资格考试的通过率;全书图例丰富,精选反映专业发展和应用的图片;注重新知识、新技能的拓展,以“知识链接”编入教材。每项任务都以护理程序为框架,以评估、诊断、计划、实施、评价为主线,体现了“以人的健康为中心”的整体护理观。

本教材在编写过程中,得到了各编者单位的相关领导和同事的大力支持和护理界同仁的热忱鼓励,在此一并表示诚挚的感谢。由于编者能力和水平有限,教材中难免会有错误和疏漏之处,我们真诚地希望使用本教材的师生、读者和护理界同仁给予批评指正,使我们能够不断改进,提高教材质量。

编者

目录

contents

项目一 入院护理	/ 1
任务一 门诊护理技术	/ 1
任务二 病区设置及护理管理	/ 11
任务三 入院护理技术	/ 30
任务四 卧位安置的护理技术	/ 46
任务五 生命体征的观察及护理技术	/ 61
任务六 医疗与护理文书的书写	/ 89
任务七 标本采集技术	/ 103
任务八 医院感染的预防与控制技术	/ 117
项目二 住院护理	/ 155
任务九 药物治疗技术	/ 155
任务十 药物过敏试验技术	/ 192
任务十一 静脉输液与静脉输血技术	/ 203
任务十二 清洁卫生护理技术	/ 230
任务十三 休息与活动	/ 253
任务十四 冷热疗法	/ 269
任务十五 营养与饮食护理技术	/ 290
任务十六 排泄护理技术	/ 306
任务十七 病情观察	/ 338
任务十八 危重患者的抢救护理技术	/ 346
项目三 出院护理	/ 375
任务十九 临终患者护理	/ 375
任务二十 患者出院的护理工作	/ 387
参考文献	/ 390

项目一

入院护理

任务一 门诊护理技术



学习目标

- (1) 能够说出医院、门诊、急诊、急救的概念。
- (2) 能够叙述医院的基本性质及任务。
- (3) 能说出门诊特点、目的和原则。
- (4) 能正确叙述门诊的护理工作。
- (5) 能正确叙述急诊科护理管理及急诊护理工作。
- (6) 具有高度责任心、细心、耐心、独立思考能力、良好的沟通能力。

案例引导

患者,女,28岁,第一次怀孕,孕 32^{+2} 周。凌晨2:00左右从熟睡中惊醒,原因是感觉有液体从下身流出,以为小便失禁,因担心腹中胎儿有问题几乎一夜没睡,早晨感觉流出液体增多,于9:30在家人陪同下步行到医院就诊。挂号时不知要看哪一科医生,后在门诊护士引导下,顺利挂号、候诊、就诊,经门诊医生诊断为“胎膜早破”而收入院。

如果你是门诊护士,请完成以下任务。①如何有顺序地为患者进行预检分诊、候诊、就诊等,如何做好门诊护理工作?②当急诊患者就诊时,又将如何进行急诊护理工作?③配合抢救工作时,当医生到达前,应做好哪些抢救措施?当医生到达后,应如何做好配合抢救和抢救记录工作?

一、医院

(一) 医院的概念

医院是指具有相应医务人员、医疗设备和生活基本设施,能为服务对象进行防病、治病工作,能为其提供实施诊断、治疗和护理,以促进其身心恢复健康的场所,是社会服务系统中的一个有机组成部分。

(二) 医院的基本性质与任务

1. 医院的基本性质

我国原卫生部颁布的《全国医疗工作条例》中明确规定:医院是防病治病、保障人民健康的社会卫生事业服务单位,必须贯彻党和国家的卫生工作方针、政策,遵守政府法令,为国家现代化经济建设服务。这是我国医院的基本性质。

2. 医院的任务

原卫生部颁布的《全国医院工作条例》指出,医院的任务是以医疗为中心,在提高医疗质量的基础上保证教学和科研任务的完成,并不断提高教学质量和科研水平。同时做好扩大预防、指导基层和计划生育的技术工作。随着医学模式与护理模式的转变,医院应为满足人民群众不断增长的医疗卫生服务的需求,提供适应社会主义市场经济需求的卫生体制和服务体系。

(1) 医疗:医疗是医院的主要任务。医院医疗部门以诊治疾病和护理服务两大业务为主体,与医院医技部门密切配合,形成一个医疗整体,为患者提供服务。医院医疗工作一般分为门诊医疗、住院医疗、急救医疗和康复医疗。门诊医疗、急救医疗是第一线,住院医疗是中心。

(2) 教学:医院是进行医学临床教育的重要场所。教学是医院的重要任务,各专业、各层次的卫生技术学生,都必须通过临床实践,使理论知识与行业实践紧密结合,从而培养和提高学生的综合素质。同时,医院也是在职医务人员不断接受新知识、新技术、新业务的重要场所,通过进修、学习与培训,培养和提高医疗护理队伍的整体素质,以满足医学科学发展和社会对医疗保健的需求。

(3) 科学研究:医院是开展医学科学研究的重要阵地。许多临床上的疑难未知问题是医学科学研究的课题。医院在承担医疗任务的同时进行科学研究和不断技术创新技术,将更加充实教学内容和促进医学科学发展,以提高医疗水平和质量。

(4) 预防保健和社区卫生服务:随着社会科技的进步和老龄化的进展,人们越来越重视提倡健康的生活方式和加强自我保健,因此,预防保健工作和社区卫生服务已成为医院工作的又一项重要任务。各级医院要充分利用卫生资源,为社区群众提供预防和卫生保健服务。通过开展社区健康教育、疾病普查、家庭医疗卫生服务、社区老人生活指导与健康咨询等工作,提高广大人民群众的健康保健意识和防病意识,进而改善生活质量和提高健康水平。

(三) 医院的工作特点

1. 综合性、整体性强

(1) 综合性:体现在所有服务对象,不分性别、年龄,不管疾病类别,医院对其服务的内容应体现医疗、预防、保健、康复、健康教育为一体的综合性服务。

(2) 整体性:体现在对个体的服务层面,包括生物、心理和社会三个方面,服务范围包括个人、家庭和社区。

2. 服务性、协调性强

(1) 服务性:体现在医院是一个开放性服务系统,应树立以患者为中心的服务理念。要求医务人员发扬主动、负责的精神,围绕对医疗服务的满意度开展质量控制工作。

(2) 协调性:体现在患者在得到医院的医疗护理及促进康复的过程中,需要医院相关

的且相互联系的各部门的工作协调,如检验、影像、药剂、设备等医院医技部门,以及涉及患者的衣、食、住、行、水电、冷暖气供应的后勤部门等之间相互支持和配合,才能保证工作的正常运行。

3. 科学性、技术性强

随着医学科学的进步和现代护理的发展,以及各种医疗护理仪器设备的不断更新变化和广泛使用,如各种监护仪、微量泵、内镜检查及介入治疗等技术的应用,这些新仪器设备、新技术、新方法的推陈出新,充分体现出医院工作的科学性和技术性。

4. 随机性大,规范性强

(1) 随机性:体现为医院各科的病种繁多,病情复杂、瞬息万变,需要医护人员严密观察和及时处理;对一些突发事件和难测性灾害的发生,又需要随时应对和及时抢救。

(2) 规范性:体现为医院工作是关系到人的生命安全,如何使这些随机性问题得到及时的应对、处理和抢救,医院必须建立有完善的规章制度和科学的管理机制,在医疗、护理工作程序、技术操作上严格规范,一丝不苟,才能保证服务对象的生命安全。

5. 时间性、连续性强

(1) 时间性:体现为时间就是生命,医院在诊治工作中必须分秒必争,以挽救患者生命。

(2) 连续性:体现为服务对象的病情是一个连续的、动态的变化过程,因此,需要严密、全面、连续地观察病情变化;同时也形成了医院工作性质是长年日夜不断,所以,医院要顺应这个特点科学排班,合理安排工作时间。

(四) 医院的种类、等级与组织机构

1. 医院的种类和等级

(1) 按收治范围划分:可分为综合性医院和专科医院,如表 1-1-1 所示。

表 1-1-1 按收治范围划分的种类

类 型	性 质
综合性医院	收治各类疾病的患者,根据规模设有一定数量的病床。其具有各专科和医技科室,如内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻喉科、皮肤科等专科及检验、药剂、影像等医技科室;并配备相应人员和设备,对患者具有综合治疗和护理能力。通过医务人员的协作会诊,着重解决患者的危、重、急、难等健康问题
专科医院	为诊治专科疾病并提供医疗保健服务的医院,如传染病院、职业病防治院、心脏病医院、胸科医院、妇幼保健院、口腔医院、肿瘤医院等。设置专科医院是医学科技发达的象征,有利于发挥医疗技术和设备的优势,集中人力、物力,开展专科疾病的预防、治疗和护理

(2) 按医疗综合水平等级划分:1989 年,我国原卫生部颁布了《综合医院分级管理标准》,根据医院的任务、功能、技术建设、设施条件、医疗服务质量和科学管理的综合水平,将医院分为三级(一级、二级、三级)十等(每级设甲、乙、丙三等,三级医院增设特等),具体如表 1-1-2 所示。

表 1-1-2 按医疗综合水平划分的等级

级 别	性 质	主 要 功 能
一级医院 (甲、乙、丙)	直接向具有一定人口(其半径人口在 10 万及以下)的社区提供医疗、预防、保健和康复服务的基层医院,主要指农村乡、镇卫生院和街道社区医院、地市级的区医院和某些企事业单位的职工医院	提供社区初级保健和基本医疗服务,如管理社区的常见病、多发病患者,并将疑难重症患者向上一级医院转诊等工作
二级医院 (甲、乙、丙)	直接向多个社区(其半径人口在 10 万以上)提供全面连续的医疗护理、预防保健、康复服务的医院,主要指市、县医院及直辖市的区级医院和相当规模的厂矿、企事业单位的职工医院	在综合性医疗服务的基础上,提供专科服务,并能承担临床教学科研工作和指导下级医院解决疑难问题,帮助其开展新业务、新技术工作
三级医院 (特、甲、乙、丙)	直接跨地区、省、市以及向全国范围提供医疗服务的医院,主要指国家、省、市直属的市级大医院及医学院校的附属医院	国家高层次的医疗机构,是医疗、预防、教学和科研相结合的技术中心,能提供全面连续的医疗护理、预防保健、康复服务和高水平的专科服务。其主要功能是接受下级医院的转诊及诊治和护理疑难、危重患者。对一级、二级医院进行业务指导和培训,承担教学与科研任务

(3) 按特定任务划分:可分为军队医院、企业医院、医学院校附属医院。

(4) 按地区划分:可分为城市医院(如市医院、区医院、街道医院等)、农村医院(如县医院、乡医院、镇医院等)。

(5) 按所有制划分:可分为全民所有制医院、集体所有制医院、个体所有制医院、中外合资医院。

(6) 按经营目的划分:可分为非营利性医院、营利性医院。

① 非营利性医院:为社会公众福利利益而设立和运营的医疗机构。不以营利为目的、政府举办的非营利性医院,主要提供基本医疗服务和政府下达的其他任务。我国大部分医院仍属非营利性医疗机构。

② 营利性医院:医疗服务所得收益可用于投资者经济回报的医疗机构。这类医院经报卫生行政部门核准后,根据市场需求,可自主确定医疗服务项目,依法自主经营。

上述各类医疗机构,在国家发生重大灾害、事故、疫情等突发事件时,应有义务根据政府指令执行救治任务。

2. 医院的组织机构

随着现代社会的发展,医院因规模、任务不同,级别不同,医院的机构设置也不同,医院中的业务组织和临床科室的开设数量,可根据本院专业特色、人才情况而增减。

当前医院的组织机构模式,大致可分为三大系统,即诊疗部门、辅助诊疗部门和行政后勤部门(图 1-1-1)。

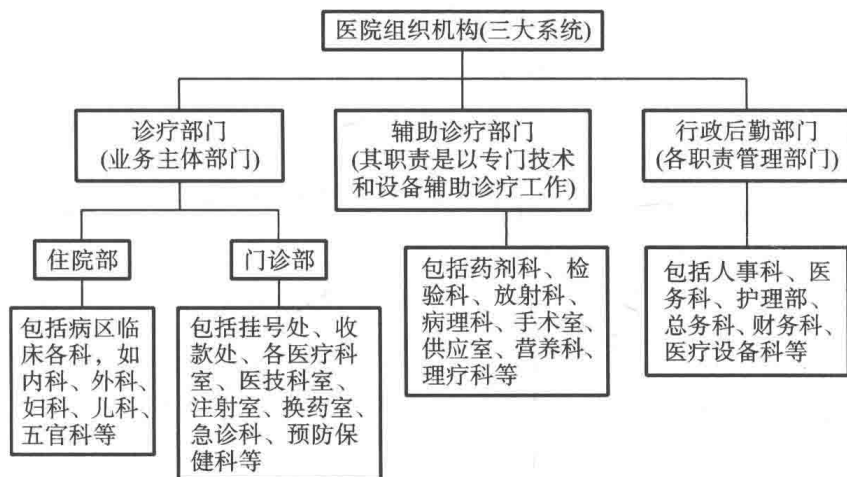


图 1-1-1 医院组织机构

二、门诊部

(一) 门诊

1. 概念

门诊是医院面向社会的窗口,是医院医疗工作的第一线,是直接对人民群众进行诊断、治疗、护理和预防保健的场所。

2. 门诊的设置和布局

(1) 门诊特点:门诊工作具有社会人员来往多,病种杂,交叉感染的可能性大,季节性、随机性强,工作人员流动性大,看病时间短等特点。

(2) 目的及原则:根据门诊特点,布局以方便患者就医为目的,以突出公共卫生、以人为本、患者至上的服务理念为原则,做到美化、绿化、安静、整洁、布局合理。

(3) 设置和布局:

① 门诊大厅设立总服务台、导医处,开展以患者为中心的各种导医服务工作。

② 配备多媒体查询触摸屏及电子显示屏,使各种医疗服务项目清晰、透明,及时向患者提供咨询、查询等医疗服务信息。

③ 各种标志和路牌醒目,就诊程序简便、快捷,使患者感到亲切、宽松,对医院有信任感,使医院易于得到患者合作。

④ 门诊设有挂号处、收费处、检验科、放射科、药剂科、综合治疗室与分科诊查室等。诊查室应备诊查床,床前有遮隔设备,室内设洗手池。桌面整洁,各种检查用具及化验单、检查申请单、处方等应放置有序。

⑤ 各科候诊室宽敞、整洁、安静、布局装饰应突出专科特色;候诊椅充足、美观、舒适;为候诊患者提供电视、书报、杂志和饮水等文化、生活服务。

⑥ 输液室、导尿室、灌肠室等综合治疗室内应设有必要的急救设备,如氧气、电动吸引器、急救药品等。



知识链接

导诊台及导诊护士

(1) 导诊台:医院的重要服务窗口,担负着导诊、咨询、健康教育、便民服务等多元化、全方位服务。

(2) 导诊护士:肩挎“导医服务”红绸条,应有亲切的笑容、热情的服务;靓丽的身影、醒目的形象;贴心的服务、规范的礼仪;较高的职业道德、综合的人文修养和丰富的多学科知识。尽可能为服务对象提供一切方便,在医疗服务的各个环节实施人性化关怀。

3. 门诊的护理工作

(1) 预检分诊:先预检分诊,后挂号就诊。医院由临床经验丰富、医疗护理知识全面的护士担任预检分诊工作。

① 预检护士应热情、主动接待来医院就诊的患者。

② 在简明、扼要地询问病情的基础上,根据患者的主要症状和体征,进行初步诊断,给予合理分诊,指导患者选科挂号,及时就诊。

③ 预检护士若发现传染病或疑似传染患者,应立即分诊该患者到隔离门诊就诊,并做好隔离消毒和疫情报告工作。

(2) 安排候诊与就诊:患者挂号后,分别到各科候诊室依次就诊。为保证患者候诊与就诊的秩序,护士应做好候诊、就诊患者的护理工作。

① 开诊前准备好各种检查器械用物,保持良好的诊疗环境和候诊环境。

② 分理初诊与复诊病案,收集整理化验单、检查报告等。

③ 根据病情测量体温、脉搏、血压等,并记录于门诊病案上。

④ 按先后次序叫号就诊,必要时护士应协助医生进行诊查工作。

⑤ 随时观察患者病情,遇到意识障碍、高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克、胎膜早破等患者,应立即安排提前就诊或送急诊室处理;对病情较重或年老体弱者,可适当调整就诊顺序。

⑥ 指导患者正确留取各种标本,耐心解答患者及家属提出的有关问题。

(3) 健康教育:利用候诊时间开展健康教育。健康教育的内容通俗易懂、丰富实用、针对性强。健康教育形式多样,如可采用口头、图片、板报、电视录像或赠送有关健康教育方面的小册子等不同形式。对患者提出的询问应耐心、热情予以解答。

(4) 治疗:执行需在门诊部进行治疗,如注射、输液、换药、导尿、灌肠、穿刺等,必须严格执行查对制度和操作规程,确保治疗安全、有效。

(5) 消毒隔离:门诊人群流量大,患者集中、病种杂,易发生交叉感染,因此要认真做好消毒隔离工作。门诊的空间、地面、墙壁、扶手、桌椅、诊查床、平车、轮椅等,应定期进行清洁、消毒处理。

隔离门诊与普通门诊应分开设立,隔离门诊的标志醒目,如发热门诊、肠道门诊等。隔离通道应分设专用,指向标志明确,工作人员要严格执行隔离消毒措施,防止疫情扩散。

(6) 健康体检及预防接种:经过培训的护士可直接参与各类保健门诊的咨询或诊疗工作,如开展健康体检、疾病普查、预防接种等,以满足人们日益增长的健康和卫生保健的需求。

知识链接

现代医学人文关怀

(1) 含义:现代医学人文关怀是指医院营造文化氛围及医务人员对服务对象身体、心理、生命等的关怀。它体现“以人为本”的思想,尊重患者,关爱患者,方便患者,服务患者,主动为患者提供全方位的人文关怀。

(2) 服务理念:尊重、理解、关爱、和谐。

(3) 服务宗旨:以患者为中心。

(4) 倡导:新型人文关怀服务理念。

(二) 急诊

1. 概念

(1) 急诊科:诊治急症患者、抢救生命的重要场所,一般实行 24 h 开放服务。

(2) 急诊:医护人员对急症患者或伤员采取紧急检查、诊断和处理的医疗护理活动过程。

(3) 急救:对特定急性病患者、伤员,需要立即组织人力、物力,运用急救技术进行的救治。

2. 急诊科的设置和布局

(1) 布局:急诊科应设置在医院邻近大街的醒目处,要有专用的绿色通道和宽敞的出入口,标志清晰,路标指向明确,夜间有明显的灯光;室内环境安静整洁、空气流通、温度适宜、光线明亮、通道宽敞,要以方便急诊患者就诊为目的,以缩短就诊时间、简便手续、提高救治效率为原则。

(2) 设置:急诊科一般设有预检处、抢救室、各科诊疗室、治疗室、观察室、输液室、扩创室,有条件的还可设手术室、监护室等。此外,还应配有药剂科、化验室、X 线室、心电图室、挂号室及收款室等,以形成一个相对独立的单位。

3. 急诊科护理管理

(1) 护士要求:急诊科护士应有良好的素质,具备各种急诊抢救知识和经验,技术熟练、动作敏捷,积极配合医生及时抢救患者。

(2) 组织技术管理:急诊科护理组织管理和技术管理应做到最优化,即达到“三化”(标准化、程序化、制度化)。

知识链接

医院急救绿色通道

(1) 含义:对危急重患者一律实行优先抢救、优先检查和优先住院原则而设置的

专用通道。平时这条通道是必须保持畅通的,以备紧急情况发生时通行。

(2) 目标:安全、畅通、规范、高效。

急救绿色通道为患者开启了“绿灯”,真正体现了及时、有效、安全的急救服务理念。

4. 急诊的护理工作

1) 预检分诊

患者被送到急诊科,应有专人负责接诊。预检护士要掌握急诊就诊标准,做到一问、二看、三检查、四分诊,并做好“三遇”处理:①遇有危重患者立即通知值班医生及抢救室护士;②遇意外灾害事件应立即报告有关部门组织抢救;③遇有法律纠纷、刑事案件、交通事故等,应迅速与医院保卫部门或直接与公安部门取得联系,并请家属或陪送者留下。

2) 抢救工作

(1) 物品准备:要求一切抢救设备和物品做到“五定”,即定数量品种、定点安置、定专人保管、定期消毒灭菌和定期检查维修。挽救患者生命的关键是做好各种急救药品、物品与抢救设备的准备,护士需熟悉所有抢救物品的性能和使用方法,并能排除一般性故障,使急救物品完好率达100%,以保证抢救工作的顺利进行。

① 急救药品:各种中枢神经兴奋药、镇静药、镇痛药;抗休克药、抗心力衰竭药、抗心律失常药、抗过敏药及各种止血药;解毒药、平喘药;纠正水、电解质紊乱及酸碱平衡失调类药,各种输液常用溶液;激素、抗生素类药和局部麻醉药等。另应配有简明、扼要的药物说明卡片。

② 一般物品:主要有血压计、听诊器、压舌板、开口器、舌钳、手电筒、止血带、输液架、输氧管、吸痰管、洗胃管等。

③ 无菌物品:主要有各种容量的一次性的注射器、输液器、输血器、无菌手套及无菌敷料;各种切开包、气管插管包、各种穿刺包、缝合包、导尿包、三腔双囊管等。

④ 仪器设备:必须备有抢救各种急重症患者的基本设备,如中心供氧或氧气筒、中心吸引装置或电动吸引器;呼吸机、心电监护仪、心脏起搏器、电除颤器、超声波诊断仪、洗胃机、输液泵、微量注射泵;有条件可备移动式X线机、手术床、多功能抢救床等。

⑤ 通讯设备:主要有自动传呼系统、电话、对讲机等。

(2) 配合抢救:争分夺秒实施抢救。遇有危重患者,护士应立即通知医生。

① 在医生未到之前:护士应根据病情做出初步判断,并给予紧急处理,如给氧、吸痰、止血、配血、建立静脉输液通道、进行人工呼吸、胸外心脏按压等。

② 当医生到达后:立即汇报处理情况,积极配合抢救,正确执行医嘱,密切观察病情变化,监测循环、呼吸情况,及时为医生提供有关信息和资料。

③ 做好抢救记录:急救记录应及时、准确、完整、清晰。必须注明时间,包括患者和医生到达的时间、抢救措施落实时间(如输液、吸氧、吸痰、人工呼吸等执行和停止时间);记录医嘱的执行情况和病情动态变化。

④ 认真执行查对制度:在抢救过程中,凡口头医嘱必须向医生复述一遍,双方确认无误后方可执行。抢救完毕后,请医生及时补写医嘱和处方。各种急救药品的空安瓿需经两人核对后方可弃去。输液空瓶和输血空袋等应集中放置,以便进行统计和查对。

3) 观察室护理工作

急诊科内设有观察室,备有一定数量的观察床。主要收治暂不能确诊或已明确诊断、病情危重但暂时住院困难者;或需短时间留院观察后可以返家者。留院观察时间一般为3~7天。护士应做好以下工作。

- (1) 登记、建案:对留院观察患者进行入室登记,建立病案,填写各项记录,严格执行床边交接班制度。
- (2) 巡视、观察:主动巡视,加强病情观察,及时完成各种治疗与护理,做好心理护理。
- (3) 管理:管理患者和家属,做好入院、转诊等工作。

情境训练

根据案例引导的案例模拟为患者进行门诊护理

根据案例引导中患者缺乏胎膜早破的相关知识,以及其与家属不知该情况要看妇产科或泌尿科医生的焦虑心情,护士要实施门诊护理工作任务。门诊护理情境如表1-1-3所示。

表 1-1-3 门诊护理情境

工作过程	任务情境		要点说明
	角色	行 为	
接待、 预检 分诊	护士	* 微笑、热情、主动迎接上前	⊕ 热情接待
		* 询问孕妇及家属:“您好! 哪儿不舒服?”	⊕ 简要询问病情,分诊、指导就诊
	家属	* “我爱人今天凌晨突然下身流出液体,早晨流出液增多,不知是尿液还是腹中胎儿有问题,现在不知要挂哪科医生?”	
	护士	* “有没有腹痛? 现在还有液体流出?”	
	孕妇	* “没有腹痛! 还在流出。”	
	护士	* “有没有感觉用力时流出的量会更多?”	
	孕妇	* “流出液越来越多,真担心胎儿会不会有问题?”	
	护士	* “别着急,根据您的情况,您应该看妇产科,目前最关键的问题是:你必须立即平躺下来,把臀部抬高。” * 将孕妇扶至平车上,抬高臀部 * 对家属:“来,我们先去妇产科,然后您再去挂号。” * 推送至妇产科候诊室,交予候诊室护士并交班 * 引导孕妇家属至挂号处挂妇产科号	⊕ 根据主要症状和体征,进行初步诊断 ⊕ 敏锐观察,及时处理