

心血管专科护士 工作流程与沟通

■ 主 编 侯岩芳 李桂英 冯亚新

XINXUEGUAN ZHUANKE HUSHI
GONGZUO LIUCHENG YU GOUTONG



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

心血管专科护士 工作流程与沟通

编 著 者 王 倩 王 倩 王 倩 王 倩

中国医药出版社
CHINA MEDICAL PUBLISHING HOUSE
100045 Beijing, China



中国医药出版社
CHINA MEDICAL PUBLISHING HOUSE
100045 Beijing, China

心血管专科护士工作流程与沟通

XINXUEGUAN ZHUANKE HUSHI GONGZUO LIUCHENG YU GOUTONG

主 编 侯岩芳 李桂英 冯亚新

副主编 赵爱萍 周艳丽 申 琳 张丽芳

魏红霞 杨春玲

主 审 张连荣

编 者 (以姓氏笔画为序)

申 琳 冯亚新 闫 艳 李桂英

杨春玲 宋 霈 张 丽 张丽芳

陈 艳 周艳丽 赵 伟 赵爱萍

侯岩芳 贾 丽 贾 嫒 魏红霞



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

心血管专科护士工作流程与沟通/侯岩芳,李桂英,冯亚新主编. —北京:人民军医出版社,2012.4

ISBN 978-7-5091-5602-5

I. ①心… II. ①侯…②李…③冯… III. ①心脏血管疾病—护理 IV. ①R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 050898 号

策划编辑:张忠丽 文字编辑:王兰芝 赵晶辉 责任审读:黄栩兵

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8230

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:16.5 字数:341千字

版、印次:2012年4月第1版第1次印刷

印数:0001—3500

定价:39.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

序

随着医疗卫生体制改革的不断深化和医疗市场竞争的日趋激烈,专科护理日益受到人们的重视。《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015年)》明确提出了“根据临床专科护理领域的工作需要,有计划地培养临床专业化护理骨干,建立和发展临床专业护士”的工作目标,建立和完善以岗位需求为导向的护理人才培养模式,提高护士队伍专业技术水平。2010年卫生部“优质护理服务工程活动方案”和卫生部《三级综合医院评审标准实施细则(2011年版)》明确规定了护士分层级管理的要求,经过培训和考核确定护士的能级,实施以病人为中心的责任制整体护理模式,为病人提供优质的服务。

近年来,心血管疾病发病率逐年升高,人们对心血管疾病的认识也发生了改变,大量的新业务、新技术应用于临床,也要求护士不断提高充实自己的业务知识和技能水平,以适应专科医疗的发展,为病人提供更加全面、安全、有效整体护理。根据卫生部新颁布的临床路径要求,这本《心血管专业护士工作流程与沟通》,从流程、具体步骤、沟通内容、关键点四部分详细地阐述了心内科服务工作流程、疾病护理治疗流程、检验检查流程、用药流程及在各流程中重点沟通交流的内容,为从事心血管疾病护理工作的护士提供帮助,以便更加系统、便捷地学习、掌握护理工作中的相关知识,同时结合核心能力培训方案各级护士能明确自己在不同层级需要达到的目标。

聊城市人民医院是一所具有60余年历史的三级综合医院,开放床位2600余张,参与编写的专家均来自临床一线,有着丰富的临床护理经验,相信此书的出版会对护士规范工作、良好沟通技巧的培养有指导意义。限于作者水平有限,书中如有不妥之处,恳请护理同仁们批评、指正。



2011年11月

目 录

第1章 心内科工作流程与沟通	(1)
一、新入院病人接诊	(1)
二、病人出院	(3)
三、病人转入、转出	(4)
四、静脉用药	(6)
五、口服药发送	(7)
六、记录出入量	(8)
七、出院带药	(9)
八、不良事件报告	(11)
九、入院评估	(11)
第2章 常见心血管病护理工作流程与沟通	(17)
一、急性肺水肿患者护理工作	(17)
二、慢性心力衰竭患者护理工作	(22)
三、病态窦房结综合征患者护理工作	(27)
四、高血压病患者护理工作	(33)
五、慢性稳定型心绞痛患者护理工作	(37)
六、急性心肌梗死患者护理工作	(43)
七、风湿性心脏病患者护理工作	(49)
八、肺栓塞患者的护理工作	(57)
九、主动脉夹层患者护理工作	(63)
十、心源性休克患者护理工作	(69)
第3章 心血管病专科技术护理操作流程与沟通	(75)
一、心血管病介入治疗护理	(75)
二、心电图操作	(79)
三、心电监护操作	(81)
四、非同步电除颤操作	(85)
五、同步电复律操作	(88)
六、心包穿刺操作	(91)

七、食管心房调搏操作·····	(94)
八、经静脉心内膜临时起搏操作·····	(96)
九、主动脉球囊反搏术的操作·····	(100)
第4章 心血管常用检验、检查操作流程与沟通 ·····	(105)
一、常用实验室检验标本的采集操作·····	(105)
二、动态心电图检查护理配合操作·····	(108)
三、超声心动图检查护理配合操作·····	(111)
四、运动平板检查护理配合操作·····	(112)
五、冠状动脉CT造影(CTA)检查的护理配合操作·····	(115)
第5章 心内科常用药物应用流程与沟通 ·····	(118)
一、利尿药应用·····	(118)
二、扩血管药物应用·····	(121)
三、硝酸酯类药物应用·····	(124)
四、抗高血压药物应用·····	(127)
五、抗心律失常药物应用·····	(130)
六、正性肌力药物应用·····	(133)
七、调节血脂药物应用·····	(137)
八、血小板抑制药应用·····	(139)
九、抗凝血药应用·····	(142)
十、溶栓药物应用·····	(145)
第6章 临床常见心电图图谱 ·····	(149)
一、正常心电图的组成和各波段的测量·····	(149)
二、心电图快速阅读的内容·····	(150)
三、正常心电图·····	(151)
四、窦性心律不齐心电图·····	(151)
五、过早搏动心电图·····	(154)
六、阵发性心动过速心电图·····	(160)
七、预激综合征心电图·····	(163)
八、扑动和颤动心电图·····	(166)
九、传导阻滞心电图·····	(170)
十、心肌缺血心电图·····	(180)
十一、心肌梗死心电图·····	(184)
十二、起搏心电图·····	(198)
十三、心房肥大心电图·····	(202)
十四、心室肥大心电图·····	(203)

十五、药物及电解质紊乱心电图	(204)
十六、急性肺栓塞心电图	(209)
十七、右位心心电图	(210)
第7章 心血管内科专业护士核心能力培训实施方案	(211)
一、心血管内科专业护士核心能力培训原则	(211)
二、心血管内科专业护士核心能力模块	(214)
三、心血管内科专业护士核心能力训练模块	(219)
四、心血管内科护士临床实践个案积累	(231)
五、心内科专业护士核心能力评价模块	(236)
附录 A 护士 360 度绩效考评要点及标准	(238)
附录 B 护士床边综合能力考核表(100 分)	(240)
附录 C 心内科常用英语及缩略语	(241)
附录 D 心内科常用检验项目正常值	(251)

第1章 心内科工作流程与沟通

一、新入院病人接诊

【任务目标】

1. 护士掌握如何接待新入院患者。
2. 掌握与新入院患者交流沟通的内容。
3. 通过接待,增加病人对护士的信任感。

【流程与沟通】

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
办公护士接待	1. 接住院处或急诊科入院通知,告知责任护士和管床医生准备接诊。 2. 病人到病区后,面带微笑主动起身相迎,热情接待。 3. 核对病人信息,戴腕带。 4. 称体重。 5. 通知责任护士送病人于床旁。 6. 建立病历,填写病人相关资料。 7. 通知医生看病人。	1. (接电话)您好,这是心内科病房;(电话通知收住病人)好的,我们马上准备。 2. XX 护士,一会儿来一位冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)病人,请马上准备好床位。 3. (起身相迎),您好,这是心内科病房,刚才电话已经联系,您是来住院的吧?请把手续给我。交款单据一定放好,出院结账时需要用。 4. 您叫什么名字?您参加的是什么医疗保险,手续办了吗?您是住双人间还是多人间,床位费不一样,多出的部分属自费,住双人间是吧,好,请在自费项目栏内签字。 5. 这是双向承诺书,请您仔细看看,没有疑问后,请签字。 6. 您叫 XXX 是吧?(无误后)我把腕带给您带上。 7. 请到这儿称体重,慢点,我扶您下来。 8. XX 护士,请你把大娘送到 XX 床。 9. 王医生,刚来一位冠心病病人,把他安置在 XX 床了,请您去查体。	询问病人是否办理医保或新农合手续。 戴胶布。
责任护士接待	1. 准备好床单元。 2. 把病人带到病房,妥善安置于病床。 3. 介绍自我和主管医生、科主任、护士长。 4. 带病人熟悉病房环境并介绍探视制度、安全须知。	1. 您好,大娘,我叫 XX,是您的责任护士,我带您到病房,您住的是 XX 床,主管医生是 XX,我们病房的主任是 XX,护士长是 XXX。 2. 这是您的床位,这张床头桌供您使用,这是床头灯,开关在这儿,这是床头呼叫器,有事按钮呼叫我,我们会及时来到;这里的床和家里不太一样,比较窄,两侧不靠墙,休息时把两侧的床挡支起,您看,这样是支起,这样是放下(示	1. 在病人到来之前根据病情准备仪器和药物。 2. 发放入院联系卡。 3. 告知安全。

(续 表)

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
责任护士接待	5. 协助更换病员服。 6. 发放入院联系卡。 7. 测量生命体征并记录。	范),您试试。 3. 这是我们住院时统一穿的衣服,我帮您换上。 4. 现在我为您测量体温和血压。 5. 这是我们的入院联系卡,上面有我们的电话,请拿好。 6. 这是暖瓶,供您免费使用,您的门口就是开水间,我们 24h 提供开水。餐车在病房门口按时开饭,(早 6:30—7:30,中午 11:30—12:30,晚饭 17:30—18:30)请您别错过时间。另外,在一楼的西南角有一个超市,内部的饭菜质量稍高,也可去买,我们本院有一个营养食堂,您可以根据自己的情况订餐,给您送到病房。 7. (您稍好些了吧)这张椅子是供陪护使用的,白天支起来当椅子坐,晚上这样放下来(示范),供休息用;这是壁橱,我帮您把东西放进去,贵重的东西一定要随身携带以免丢失;灯的开关在这里,进卫生间的时候一定要注意安全,地滑避免跌倒,卫生间的座便器用后要冲净,为了节约用水,要及时关水管。另外,墙壁上的这个红按钮一般情况下不要随意按,如遇到紧急情况再使用,墙上的挂钩是挂液体时用。 8. 为了不影响您的治疗,上午不允许探视,下午 4 点以后再来,尽量少来人,门后的夹子里有一些疾病相关知识,可能对您有帮助,有空时可以看看。 9. 床上面的这一排板子,内有氧气终端、负压吸引与电源,手机充电时不能在这里,可以在下面的电源充电。 10. 这是消防通道图,您看一下,如遇到紧急情况,出门后按照这个图示,向左拐、到头后向右拐看到大门后直接出门。 11. 您先休息一下,医生马上来给您查体,不要紧张。 12. 您输完液体了,我带您熟悉熟悉我们这里的环境,您看到了吗? 这是您的监护情况,我们的护士随时在观察;这是医生办公室,有病情变化或有事时,可以到这里找医生。	

【效果评价】

1. 病人和家属满意。
2. 病人体位舒适,无不适感。

二、病人出院

【任务目标】

1. 护士明白如何协助病人办理出院手续。
2. 了解病人在住院期间的感受,做好出院指导。

【流程与沟通】

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
办公室护士	1. 接到医生开出的病人出院医嘱。 2. 查看是否有出院带药,并审核领取。 3. 通知责任护士告知病人及家属做好出院准备。 4. 确认所有账目准确无误,终止各种治疗。 5. 按出院顺序整理病历。 6. 结账,确认无误后将病人信息从住院系统中转到出院系统中。	王护士,今天XX床的大娘出院,出院带药我已记账,一会就取来,你先告诉大娘一声,让她做好准备。	告知出院病人做好准备。 认真审核出院带药。
责任护士	1. 通知病人及家属做好出院准备。 2. 发放疾病指导卡,出院联系单。 3. 交代注意事项,做好出院指导。 4. 征求病人及家属的意见。 5. 引导家属办理出院手续。 6. 帮助整理物品。 7. 护送至电梯口或病房门口。 8. 对床单元进行终末消毒。	1. XX您好,现在觉得身体恢复得怎么样? 2. 出院前请把自己的东西带好,您先看看出院流程,准备齐交款单据,先到一楼医保结算处,再到住院处结算。到时候可以让陪检人员带您去。 3. 您需要合理饮食,不要偏食,每次不要过量,要控制高胆固醇、高脂肪食物,限制食盐的摄入,平时多吃些素食及水果,您看看这个小勺,您1天的食盐量不能超过这1勺。您的体重不能再增加了,不然的话,您的心脏更受不了。 4. 您平时生活要有规律,每天保证足够的睡眠,我看您爱发脾气,以后要注意了,不要过于急躁和激动,这样对您身体是不利的。 5. 平时要保持适当的体育活动,掌握一套适合自己的锻炼方法,例如散步、慢跑、气功、太极拳等活动,增强自身康复能力。 6. 您的出院带药已经给您了吧?一定要按时服用。不能自行停止用药或者用药不规律。要知道,这些药物能提高心肌供血和维持心脏的功能。遵循医嘱、按时服药、规律用药,是有效控制冠心病的保障。平时要常备缓解心绞痛	详细交代注意事项。

(续 表)

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
责任护士		的药物,例如硝酸异山梨酯(消心痛),以便随时服用。若有持续疼痛或服药不能缓解,要立即停止活动,到就近的医院就诊。 7. 这是出院联系单,上面有每个医生的坐诊时间和病房电话,请拿好。这是冠心病的指导卡,上面有注意事项请看看,我们会定期对您进行电话随访。您1个月后来医院复诊。 8. 您对我们工作有什么意见吗?请留下宝贵意见,帮我们改进,感谢您对我们工作的肯定,我们会继续努力的。 9. 慢走,再见!	

【效果评价】

- 1. 护士能正确协助病人办理出院手续,病人对护理工作满意。
- 2. 病人了解出院后的注意事项。

三、病人转入、转出

【任务目标】

- 1. 护士按照流程正确及时转送和交接病人。
- 2. 病人的安全得到保障,治疗护理得以延续。

【流程与沟通】

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
办公室护士	转入 1. 接对方科室转入病人通知,告知责任护士和管床医生准备接诊。 2. 病人到病区后,面带微笑主动起身相迎,热情接待。 3. 核对病人信息,与对方送病人的护士交接病历。 4. 通知责任护士送病人于床上。 5. 通知医师看病人。 转出 1. 接到医生所开的转出医嘱后通知责任护士。	转入 1. (接电话)您好,这是心内科病房;(电话通知收住病人)好的,我们马上准备。 2. XX护士,一会儿要转来一位冠心病病人,请马上准备好床位。 3. (起身相迎),您好,这是心内科病房,您是刚才联系要转入的病人吧?请把病历给我。 4. XX护士,请你把大娘送到XX床。 5. 王医生,转来的冠心病病人,把她安置在XX床了,请您去查体。 转出 1. XX护士,医生下达医嘱,2床XX需要转神经科,你通知他做好准备。 2. 这是他的病历,已整理完毕。	病历的交接。

(续表)

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
办公室护士	2. 确认所有账的准确无误,终止各种治疗和护理信息。 3. 整理病历。		
责任护士	转入 1. 准备好床单元,妥善安置患者于病床。 2. 与送病人的护士交接病人的皮肤、管道、静脉通道,并双签字。 3. 向病人及家属介绍自我和主管医生。 转出 1. 接通知后告知病人和家属做好准备。 2. 填写危重病人转科交接本。 3. 带全病人所剩药物及病历。 4. 护送病人转至其他科室。	转入 1. 您好,大娘,我叫XX,是您的责任护士,我带您到病房,您住的是XX床,主管医生是XX,我们病房的主任是XX,护士长是XXX。 2. 这是您的床位,这张床头桌供您使用,这是床头灯,开关在这,这是床头呼叫器,有事按呼叫器,我们会及时来到。 3. 这里的设施和您刚才来的病房不完全一样,刚来时您的病情比较重,住在监护室里,重病人多,仪器多,没有陪护,可能比较紧张,咱们这里是普通病房,这是您的两位室友,你们可以交流。门后的夹子里有一些健康手册,可能对您有帮助,有空时可以看看。 4. 这张椅子是供陪护使用的,白天支起来当椅子坐,晚上这样放下来(示范),供休息用;这是壁橱,我帮您把东西放进去,贵重的东西一定要随身携带以免丢失;灯的开关在这里;卫生间的另外,墙壁上有一个红色按钮一般情况下不要随意按,如遇到紧急情况再使用,墙上的挂钩是如厕时挂液体用的。 5. 这是暖瓶,供您免费使用,您的门口就是开水间,24h提供开水。餐车在病房门口按时开饭,请您别错过时间。 6. 为了不影响您的治疗,上午不允许探视,下午4点以后可以,尽量少来人。门后的夹子里有一些健康宣传资料,可能对您有帮助,有空时可以看看。 7. 这是我们住院时统一穿的衣服,我帮您换上。 8. 现在我为您测量体温和血压。 9. 这是入院联系卡,上面有我们病区的电话,请拿好。 10. 您先休息一下,医生马上来给您查体,不要紧张。 转出 1. 大娘,外科的医生已会诊,根据您的情况,心脏功能已改善,适宜手术,床位已联系好,我把您送到外科病房。 2. 大娘,收拾好了吧,我用轮椅推您过去,我扶您坐好,慢点。	病人的交接 (管道、皮肤等)。 双签字

【效果评价】

1. 病人对护理工作满意。
2. 交接清楚,病人的安全得到保障。

四、静脉用药

【任务目标】

1. 护士按照流程正确及时为病人用药。
2. 摆药正确,病人的安全得以保障。

【流程与沟通】

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
办公室护士	认真核对医嘱,审核后分别领药	王护士,今天2床XX欠费,3床XX明日手术,液体未领取,其余的可以摆第2天的药了。	认真审核。
治疗室护士	1. 确认医嘱无误后打印输液贴和输液治疗单一份放于治疗室摆放加药核对。 2. 按照治疗单进行摆药。 3. 将输液贴与治疗单药物进行核对,正确无误后贴在大液体袋上。	(与夜班交接)这是今天未输完的液体,这里摆放的是第2天的液体,这两个病人的药未摆放,药杯已反扣,你注意核对。	当天的药物和第2天的备用药物严格区分,用记号笔做醒目标示。
夜班护士	检查核对后在治疗单上签名。		
治疗室护士	1. 查对治疗单和输液贴无误后加药。 2. 在输液贴上签名和加药时间,在治疗单上画勾。	王护士,药物已加完,请您核对后应用。	掌握准确给药时间。
责任护士	1. 核对空药瓶与治疗单、输液贴无误后签名。 2. 输液前采用反问法查对病人床号、姓名,用PDA扫描腕带、输液贴,再次核对病人床号、姓名、输液贴、治疗单无误后输液。 3. 操作完毕再次核对,签名及时间。 4. 交代用药过程中的注意事项	首次输液 1. 您好,大娘,我叫XX,是您的责任护士,由于您胸闷,医生为您开了XX药,需要为您输液。 2. 您可以先上卫生间,我配完药后马上过来,给您输液。 3. 您准备好了吗?(用的什么药啊?)葡萄糖内加入氯化钾、胰岛素、异山梨酯(异舒吉)。 4. (病人疑问)不只是糖尿病的人用胰岛素,葡萄糖内加入氯化钾、胰岛素组成极化液,有营养心肌的功效,以前用过异舒吉吗?它实际上就是液体硝酸异山梨酯(消心痛),它是扩张血管的,有的人可能会有点头痛。这是它的不良反应,属正常。	

(续表)

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
责任护士		5. 在左手还是右手输液,我给您消毒,不要紧张,好了,松开拳头吧,怎么样,不痛吧? 6. 不要移动注射部位,以免针头脱出,我已经根据您的病情调好了滴速,滴速太快会影响您的治疗,不要自行动夹子,如有什么不舒服或输液过程中有什么不适,马上告诉我,这是呼叫器,我给您放到这儿,我会及时来看您。 7. (用静脉留置针):您好,您需要较长时间输液,现在给您扎静脉留置针,这个针的好处是可以保留3~5d,不用每天穿刺,减轻您的痛苦。 8. (血管不好的病人):对不起,增加了您的痛苦,血管不是太清楚,我的技术不太高,我去换一个有经验的老师来扎针,实在抱歉。 9. 巡视:您好,液体滴得很好,我已经根据药物性质和病情,调节好滴注速度,您不要随意调滴速,如有滴速太快、太慢、回血、针头脱出、输液后不适等,要及时告诉我们,我们也会经常巡视,请放心。 10. 您的液体输完了,我现在给您拔针,有点不舒服,请您忍耐一下好吗?	三查十对,对易过敏的药物用前再次询问有无过敏史,是否已皮试。

【效果评价】

1. 护士能正确摆药、加药。
2. 各班护士查对流程正确,核对后知道如何签字。

五、口服药发送**【任务目标】**

病人得到正确、安全、如医嘱所示的口服给药。

【流程与沟通】

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
办公室护士	1. 核对医嘱后打印所有患者的服药执行单。 2. 核对药房送来的口服药,无误后签名及核对时间。		认真执行查对制度。
责任护士	1. 再次核对所要发送的本次药。 2. 将发药车推至病房,	1. 您好,现在到服药时间了,这是您的口服药,准备吃药了,我帮您倒水。 2. 这是降压药,请您放于舌下含服,不要急于咽	

(续 表)

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
责任护士	核对病人床号、姓名，听到肯定的回答后发药。 3. 向患者交代服药时注意事项。 4. 协助病人服药，做到发药到手，送药到口，服完再走。 5. 服药后注意观察病人反应。 6. 交代病人服药后的注意事项。 7. 在服药执行单上签名及执行时间，记录未发放者。	下，您的头痛、头晕都是因为血压高引起的，您的肾功结果已经出来，显示正常，所以你现在只是单纯的血压增高引起的，别紧张用上药很快就会降下来的，您在家里带来的药物就不要再吃了，我们每天都会定时给您发药，如果有什么不适，医师会随时给您处理的，您放心好了，半小时后我来给您测量血压。 3. 您服的是健胃药，需饭前服用，以利胃液分泌而促进食欲。这种药需饭后用温开水服用，以减少药物对胃黏膜的刺激。先服片剂，再服用棕胺合剂，服后不要立即喝水，以免冲淡而降低疗效。服这种药需数脉搏，我数右手好吗？ 4. 我刚才给您说的内容您明白了吗？ 5. 您的杯里有水吗？来，我帮您倒点热水请您现在就服下。 6. 您有什么不明白，尽管问我，别客气。谢谢您的配合，您有什么不适随时呼叫我们，我们也会及时来看您的。 7. 每天要坚持按医嘱按时吃药，下午的药到时间我再发给您，您休息吧。 8. 您好，您的药应在 7 点服用，还没服是吗？现在我帮您倒水，为了取得治疗效果，最好按时服药。	看药服到口中。 如病人不在，在床头桌上放置温馨提示卡。

【效果评价】

- 1. 病人及家属对于口服药的发放和解释满意。
- 2. 病人得到正确给药。
- 3. 病人的给药过程得到连续的观察。
- 4. 能及早发现用药反应，并得到适当的处理。
- 5. 保持正确的记录。

六、记录出入量

【任务目标】

- 1. 护士正确记录出入量。
- 2. 病人能配合、知道如何留取出入量。

【流程与沟通】

流 程	步 骤	沟 通 内 容	关 键 点
核对	核对病人床号、姓名、医嘱和执行单,正确无误。		
告知病人	1. 发放一次性带刻度量杯及大小便器、笔、纸张。 2. 交代病人将每次大小便排在固定容器内。 3. 每次所进饮水及食物使用带刻度量杯。 4. 均做好记录。	1. XX床,您叫XXX吗?您现在应用利尿药,需要准确记录所有出量和入量,这样医生会对您的病情更了解,也利于今后的用药治疗。 2. 这是一个带刻度的杯子,从现在开始所喝的水、汤、粥等都用杯子量后再喝,每次都要记录下来。吃的东西也要记下来。 3. 这是大、小便器,上面有刻度,每次排便后用它来量一下,记下数量。 4. 为了方便您记录,我把笔和纸给您放在这,还有什么不明白的吗?	告诉病人怎样详细记录。
记录	护士每次巡视病人时,询问病人后,在出入量记录单上准确记录时间、项目、量。 每班进行小结,一般固定在白班 16:00,小夜班 22:00。	1. 您感觉好些了吗?到现在为止,您已经排尿 1 800ml,比平时多一些是吧?不用紧张,这是用利尿药的效果,应用利尿药后,会通过尿液排出你体内多余的水分,您排尿的次数要比平时多,这样,您胸闷、呼吸困难等症状就会减轻。 2. 王老师,我再核实一下,您中午吃了半份米饭,半份青菜,半份豆芽,两块排骨,一份鸡蛋汤吗?饭后又吃了一个西红柿啊,我都记下了。	每班详细记录每次的量,不能每班只记总量。
体温单记录	大夜班护士 7:00 总结 24h 出入量,记录在体温单相应栏内(均用墨蓝钢笔水),配有 PDA 可直接录入 PDA 相应时间栏内,会在体温单上自动显示。	1. 到现在为止,您的 24h 出量是 XXml,入量是 XXml,出量多于入量是正常,昨天已经告诉您了,应用利尿药后,会通过尿液排出您体内多余的水分。 2. 用药过程中可以出现一些乏力、腹胀、肌肉酸痛等,这也是用利尿药的原因,您平时要经常吃一些含钾多的食物,如橘子、香蕉、绿叶蔬菜等,我们会经常抽血复查。如出现血钾、血钠降低的情况医生会随时给您纠正的,您不必担心。	24h 出入量总量统计要准确,转入病人应将上一科室的出入量统计进去。

【效果评价】

1. 病人得到全面告知。
2. 保持正确的记录。

七、出院带药

【任务目标】

1. 护士按照医嘱正确领取药物。
2. 护士按照出院医嘱正确发放药物,并交代注意事项。