

# 医院护理工作

---

# 规范化管理

编者：王英

副主编：王英

编委：王英



# 医院护理工作

## 规范化管理

李燕萍 主编

XAP 96/28

山西科学技术出版社

〔晋〕新登字5号

医院护理工作规范化管理

李燕萍 主编

\*

山西科学技术出版社出版发行（太原并州北路十一号）

山西人民印刷厂印刷

\*

开本：880×1168 1/32 印张：5 字数：96千字

1994年4月第1版 1994年4月山西第1次印刷

印数：1—4 500册

\*

ISBN 7—5377—0911—4

R·369 定价：4.30元

**主 编** 李燕萍

**副 主 编** 王鸿纪 石贞仙

**编辑指导** 陈春爱

**参加编写人员** 李燕萍 王鸿纪 石贞仙  
杜小美 徐建萍 黄秀清

95  
H47  
17  
6

## 前　　言

近年来，我国医疗卫生事业有了很大的发展，医学科学技术的日新月异对护理工作提出了更新更高的要求。山西省人民医院遵循这一客观规律，1987年就与日本琦玉医科大学附属医院结成了友好姐妹医院，并每年派遣护理人员赴日研修，将日本先进的护理管理方法应用于自己的护理工作中。经过长期的摸索和实践，形成了一整套既有国外先进的管理特点，又适合我国国情的护理管理方法。在五年多的临床实践中取得了良好的成效，赢得了各界的赞誉。

本书将这一整套方法进行了较为完整的总结。对护理部管理、护理质量、护理方式、病房管理以及护理文书等五个方面的规范化管理内容的步骤、方法进行了较为完善的阐述，其内容新颖、实用、科学性强而严谨。

由于我们水平有限，书中的不妥之处，敬请同行予以斧正，以助我国护理学科的纵深发展。

编　者

1994年3月26日



C

127719



3 0092 1047 1

---

# 目 录

<b>第1章 护理部规范化管理</b> .....	(1)
<b>第1节 目标</b> .....	(1)
一、总体目标	(1)
二、年管理目标	(1)
<b>第2节 组织体系和出勤体制</b> .....	(6)
一、组织体系	(6)
二、出勤体制	(6)
<b>第3节 护理部应备主要文书</b> .....	(9)
一、规章制度	(9)
二、各科疾病护理常规	(10)
三、护理人员在职教育	(10)
四、护理查房	(12)
五、消毒隔离监控	(13)
六、安全管理	(16)
七、护理科研	(16)
八、教学、培训	(20)

九、护理人员业务技术档案	(20)
十、护理部会议	(21)
十一、护士长病房护理工作月报表	(21)
<b>第2章 护理质量规范化管理</b>	<b>(25)</b>
<b>第1节 护理质量控制</b>	<b>(25)</b>
一、管理制度	(25)
二、控制方法	(26)
三、质控组织	(27)
四、信息来源	(29)
五、考评方法	(29)
<b>第2节 护理部工作质量标准</b>	<b>(31)</b>
一、行政管理	(31)
二、业务管理	(32)
<b>第3节 护士长工作质量标准</b>	<b>(33)</b>
一、管理能力	(33)
二、自身素质	(36)
三、仪表仪态	(36)
四、工作态度	(37)
<b>第4节 病房护理质量标准</b>	<b>(38)</b>
一、病房管理	(38)
二、基础护理	(39)
三、消毒无菌	(41)
四、护理文件	(43)
五、责任护理	(45)

六、分级护理	(46)
七、查对制度	(47)
八、护士仪态	(48)
<b>第5节 门诊护理质量标准</b>	<b>(49)</b>
一、各室管理	(49)
二、接诊管理	(49)
三、处置室管理	(50)
<b>第6节 急诊护理质量标准</b>	<b>(52)</b>
一、急诊分诊	(52)
二、急诊病区	(53)
三、消毒隔离	(53)
四、急诊查对	(54)
五、护士素质	(55)
六、科研教学	(55)
<b>第7节 消毒供应室工作质量标准</b>	<b>(56)</b>
一、管理质量	(56)
二、洗涤质量	(58)
三、无菌监测	(59)
四、一次性物品检测	(59)
<b>第8节 手术室护理质量标准</b>	<b>(60)</b>
一、管理工作	(60)
二、专科护理	(63)
三、消毒灭菌	(65)
四、护理文书	(67)
五、查对制度	(67)

六、护士仪态	(68)
<b>第9节 质量检查每月情况分析</b>	(69)
一、检查情况	(69)
二、存在问题	(69)
三、改进措施	(69)
<b>第10节 护士医德行为规范</b>	(72)
一、职业道德	(72)
二、思想要求	(72)
三、技术要求	(73)
四、工作作风	(74)
五、行为要求	(74)
六、仪表仪态	(75)
七、语言要求	(76)
<b>第3章 护理方式规范化管理</b>	(80)
<b>第1节 护理方式概述</b>	(80)
一、功能制	(81)
二、八小时承担制	(82)
三、小组成员责任制	(82)
四、全程责任制	(83)
<b>第2节 小组成员责任制</b>	(85)
一、特点及组织形式	(85)
二、临床护理要求	(86)
三、职责范围	(87)
四、护理病历记录	(88)

五、护理情报交换会	(92)
六、各班护理程序	(93)
七、病人与护理业务日课	(101)
<b>第4章 病房规范化管理</b>	<b>(103)</b>
<b>第1节 设施物品基本要求</b>	<b>(103)</b>
一、病室内应备设备	(103)
二、病房内辅助设备	(106)
三、入院病人必要用品	(107)
<b>第2节 住院病人管理要求</b>	<b>(108)</b>
一、休息、安静	(108)
二、禁吸烟	(109)
三、谈话、心理指导	(110)
四、探视	(111)
五、外出、外宿	(112)
六、陪侍	(114)
七、防止事故	(115)
<b>第3节 护理业务规范化要求</b>	<b>(116)</b>
一、管理文书种类及记录方法	(116)
二、病房业务日课及病房各场所的使用	(117)
三、呼唤系统设备	(120)
四、意外灾害的设施	(121)
<b>第4节 特殊病室使用要求</b>	<b>(121)</b>
一、重症监护集中治疗室	(121)
二、产科	(126)

三、小儿病房	.....	(129)
<b>第5节 手术室规范化要求</b>	.....	(132)
一、住院手术病人入室出室程序	.....	(132)
二、门诊手术病人入室出室程序	.....	(134)
三、参观人员入室	.....	(134)
<b>第6节 消毒供应室规范化要求</b>	.....	(135)
一、功能	.....	(135)
二、目标、要求	.....	(135)
三、物品供给	.....	(136)
四、日工作程序	.....	(137)
<b>第7节 门诊护理业务规范化要求</b>	.....	(138)
一、目标	.....	(138)
二、就诊过程护士的责任	.....	(138)
<b>第5章 护理文书类规范化管理</b>	.....	(141)
<b>第1节 三测单</b>	.....	(141)
一、质量标准	.....	(141)
二、三测单绘制	.....	(143)
<b>第2节 医嘱单</b>	.....	(144)
<b>第3节 重病记录单</b>	.....	(145)
<b>第4节 病室交班报告</b>	.....	(146)

---

# 第1章 护理部规范化管理

## 第1节 目标

---

### 一、总体目标

以质量管理为核心，技术管理为重点，组织管理为保证，使护理业务不断向深发展。建立相互理解，相互支持的人际关系环境，防止差错事故发生，领导全体护理人员为病人提供安全、有效、高质量的护理，赢得社会信誉。

### 二、年管理目标

根据医院每年的具体情况进行不断的制定和修改，并有展开项目、目标值、达标措施和达标情况记录。例 94 年度管理目标。

#### 1. 目标设立

目标 I 各项护理质量达全国三级甲等标

准

(1) 展开项目及目标值

- 护理技术操作合格率 $\geq 95\%$ ;
- 护理人员年培训率 $\geq 15\%$
- 考核合格率 $\geq 95\%$
- 基础护理合格率 $\geq 90\%$ ;
- 特别护理、一级护理合格率 $\geq 90\%$ ;
- 五种护理表格书写合格率 $\geq 95\%$ ;
- 责任制护理开展病房数 $\geq 70\%$ ;
- 急救物品完好率 100%;
- 常规器械消毒灭菌合格率 100%;
- 年褥疮发生次数（不充许翻身例外）0;
- 每百张床年护理严重差错发生次数 $\leq 0.5$ ;
- 年护理事故发生次数 0;
- 一人一针一管执行率 100%。

(2) 达标措施

- 建立 目标管理组织体系，由护理部及质控小组进行具体检查监控；
- 强化病房管理，按病房护理质量标准严格执行，保持清洁、整齐、安静、舒适、安全，床上床下无杂物；
- 建立护士长手册，每月检查护士长管理工作落实情况，征求护士长对护理部意见，提出各科每月护理质量检查中存在的问题并督促

改进；

- 进行定期、不定期的护理质量评价分析；
- 建立健全各项规章制度并严格执行；
- 严格护理人员三基训练，每季抽查考核一次，确保个人技术、理论水平达标。

#### 目标 I 建立微机护理管理体系

##### (1) 展开项目及目标值

- 护理质量微机辅助标准化管理 100%，包括临床、急诊、手术、供应系统；
- 护士长月报数据分析统计评价系统 88%；
- 全院护理人员出勤管理系统 90%；
- 护理程序软件系统应用，内科系统 80%，外科系统 40%；
- 护理人员技术档案管理 100%。

##### (2) 达标措施

- 制定总体设计组织科研小组；
- 取得计算机专业人员合作，完成软件功能制作；
- 举办短期计算机应用讲习班，培养护理人员的微机知识和上机操作能力；
- 协调各科室之间关系，保证各管理信息系统的正常运行；
- 护理部密切监测各项标准落实情况。

#### 目标 II 70% 的病区采用小组成员责任制

## 护理方式

### (1) 展开项目及目标值

- 护理病历书写率达 50%；
- 护理病历应用 p、o、s 记录法，质量达标 80%；

- 100% 病区坚持每日护理情报交换会；
- 主班研讨会 1~2 次/年。

### (2) 达标措施

- 按计划训练护士专业知识，专题性训练小组成员责任制护理专业知识，选拔年资高或大专以上学历护士承担主班工作；

- 护理病历展览 1~2 次/年，促进科室之间交流，找差距，不断提高；

- 护理文书质控组对各科护理病历及护士实施情况进行定期检查考核，每月不少于一次。

## 目标 IV 建立具有日本特点，适合我国国情的病房规范化管理

### (1) 展开项目及目标值

- 病房文书管理规范化 100%；
- 基本设施修建，补充增加 80%；
- 病人管理有具体要求，实施达标 90%；
- 服务态度满意度 80%；
- 陪护率 ≤ 5%。

### (2) 达标措施

- 完成总体规范总体要求；

- 举办全院护士长学习班，逐项学习，讨论，拿出具体实施方案；
- 由各科护士长进行实施，护理部每月下科室检查落实；
- 在前半年的实施中根据发生问题及时修正，不断完善；
- 每季进行一次对护理工作满意度调查。

## 2. 达标情况记录

表 1—1 目标 I

科 时 间	室	心肾科	呼吸科	.....	普外科	备注
1~3月 达标率						
未达标 情况略记						
4~6月 达标率						
未达标情 况略记						
7~9月 达标率						
未达标情 况略记						
10~12月 达标率						
未达标 情况略记						
全年 达标率						

所设目标是否达标，每个科室的达标情况是否一致，可每季进行一次考核分析，并将结果按表格形式记录，每一个目标均设一张表格，表格模式见表 1—1：

## 第 2 节 组织体系和出勤体制

---

### 一、组织体系

(见表 1—2)

### 二、出勤体制

实行每周工作 44 小时制，护士分为三交替出勤，护士长和医院一般职员相同，节假日值班与平日不同。

#### 1. 护士三交替出勤

日勤 冬季 7：30～12：00

14：30～17：30

夏季 7：30～12：00

15：00～17：30

下午班 17：00～22：00