

临床护理 管理指南

Guide for Clinical Nursing Management

● 主编：孟宝珍



TIANJIN SCIENCE & TECHNOLOGY
TRANSLATION & PUBLISHING CORP.

天津科技翻译出版公司

临床护理管理指南

主 编 孟宝珍
主 审 王桂英
顾 问 刘 兵

编 者 (按姓氏笔画排列)

马 荫 楠	王 桂 英	王 淑 琼	牛 志 萍	由 慈 业
曲 建 蓉	张 光 蕻	张 惠 蓬	刘 云 玲	刘 燕 英
李 宗 茹	孟 宝 珍	何 振 梅	陈 秀 英	陈 秀 芬
杨 文 娟	郑 淑 霞	黄 繁 嫱	梅 玉 文	曹 文 媚
蒋 树 琳	楚 瑞 娟	赵 志 清	赵 淑 兰	赵 继 军
童 湘 洪	姚 梅 芳			

责任编辑 王秀兰

临床护理管理指南

孟宝珍 主编

* * * * *

全国新华书店经销

天津科技翻译出版公司出版发行

邮政编码:300192

河北省霸州市印刷厂印刷

开本:787/1092 1/16 印张:24 字数:605千字

1996年3月第1版 1996年3月第1次印刷

印数:1~6500册

* * * * *

ISBN 7-5433-0880-0

R·256 定价:24.90元

主编寄语

我国社会主义经济建设的发展在很大程度上取决于科学技术的进步和管理水平的提高。建设有中国特色的管理体制、管理方式和管理方法。十一届三中全会以来,实行了以经济体制改革为中心的一系列改革,在改革实践中建立了一系列适合我国国情的管理方法和管理模式。但是,由于长期指导思想的片面性,我国的管理实践和管理理论还比较落后。因此,加强管理工作的建设和管理思想的研究仍是一项长期艰巨而又复杂的系统工程。

作为医院管理的重要组成部分,护理管理的研究与探讨在我国才刚刚起步,许多护理管理者缺乏具体的管理知识,护理管理者的自身素质和能力水平急待提高。鉴于此状况,我们编写了《临床护理管理指南》一书,旨在帮助与指导各级护理管理者,尤其是护士长。人力因素的激励和发挥,归根结底是提高护理管理工作者的自身素质。把护理管理纳入医院科学管理的正常轨道之中,将起到一定的推动和促进作用。

本书共分为三篇。第一篇主要是运用管理学、心理学、行为科学及教育学等基本理论和知识,结合临床护理管理的具体实践,比较系统地阐述了护士长的角色在医院管理及医、教、研等诸方面活动中的作用,护士长的素质要求,护士长的自身建设、人际关系的处理,临床护理管理的内容,管理程序和管理方法,各护理单元的布局、设施、管理要求及质量标准,整体护理,医院内感染管理,护理教育及护理科研等内容。第二篇为各论,重点介绍各科疾病的护理及诊疗技术,特别是将危重病抢救护理及某些新技术如血液动力学监测,血浆置换、脏器移植及经皮冠状动脉成形术等纳入本篇。第三篇重点阐述了临床护理工作应掌握的药物。主要有急救药物,抗生素类,激素类及化疗类药物的临床应用。常用的化学消毒剂及其溶液的配制法,临床实验检查,各种标本的采集及临床意义,各种皮试液的配制及临床应用以及传染病隔离等方面的内容。故此书不仅适用于各级护理管理者,同样适用于各级护理人员。根据本书所编写的内容,天津市卫生局已决定将此书作为天津市护师以上人员继续教育材料之一。

编写此书时,曾参阅了国内出版的一些文献和书籍,鉴于篇幅所限未能一一列出,谨向原作者及有关出版单位致谢。

天津市第一中心医院刘兵院长担任此书顾问,指导拟定提纲和定稿工作。

本书在编写、出版和发行过程中,得到天津市卫生局有关领导,天津第一中心医院领导,上海长海医院护理部,天津有关兄弟单位及天津海晶集团职工医院、天津铁厂职工医院、天津麦格医疗技术交流中心、天津第一中心医院内科二部、粤唯鲜娱乐苑有限公司、天津科技翻译出版公司的大力支持,特别值得一提的是前中华护理学会常务理事,中华护理学会天津分会原理事长,现任顾问王桂英老前辈在百忙中为此书审稿,并亲自作序。卫生部医政司护理处巩玉秀处长也为此书作序,这不仅是对此书编写与发行的支持,也是对广大护理人员的关怀和爱护。在此我们对支持我们工作的领导和兄弟单位表示衷心的感谢。

在拟定此书编目及印刷出版工作中,天津市医院系统工程研究所副所长杨青同志给本书提出了宝贵的指导性意见。在书稿审编整理中,天津市第一中心医院魏津玲、金奕、王申等同志付出了辛勤的劳动,在此一并感谢。

由于我们水平有限,时间仓促,因此《临床护理管理指南》一书的缺憾和错误是难免的,敬请护理界老前辈、护理管理者同仁,以及各位读者批评指正,以便修订再版时,使之臻于充实和完善。

王桂英
1996年3月15日于津沽

序一

党的十一届三中全会以来,我国的国民经济发展突飞猛进,取得了辉煌成绩。

随着社会化大生产的发展,科学技术的进步,国外科学管理的引进,人们对科学管理的理论和管理方法越来越重视,各级管理干部及广大群众都在学习、掌握和运用。

1989年中华人民共和国卫生部制定的《医院等级评审标准》,实质上就是卫生行政管理部门对各级医疗机构实行宏观管理的科学化管理手段之一。几年来各地实践证明,该标准在各地确实收到了比较满意的效果。我市贯彻落实这一标准即将进入第一个周期评审的尾声。

孟宝珍同志主编的《临床护理管理指南》一书,是把科学管理理论与多年来的临床护理实践经验相结合,并参照《医院等级评审标准》撰写出来的。它既有科学管理理论与护理专业相结合的特点,又有理论联系实际及符合中国特色的护理管理内容。它包含着护理人员道德修养、职业素质要求及人际交往技巧,管理程序、内容、方法、规章制度,护理单元布局、设施标准,各科疾病的护理、急救、诊疗技术及功能试验,新业务、新知识、新技术的操作常规及质量评定标准,护理教学、科研等内容。全书共分三篇、五十一章、二百九十四节,内容丰富、系统全面、科学性强、实用价值高,国内尚属少见。这本书已被天津市卫生局认定为我市护理工作者的岗位培训教材之一。在创建具有中国特色的护理管理学和进一步实现我市医院走向科学化管理方面,此书提供了有益的依据,对巩固我市第一周期评审成果及迎接第二周期的评审将会起到很好的促进作用,不愧为临床护理管理的工作指南。

为此,我欣然地向广大读者,尤其是护理管理工作推荐此书,并殷切希望作者们能广泛收集读者的反馈信息,以使本书修订再版时更臻完善。

王桂英

序二

护理工作是医疗卫生工作的一大支柱,而护理管理是保证护理工作质量的重要因素。科学技术的不断进步和医学水平的不断提高,对护理管理提出了更高的要求。护理管理作为一门学科,无论就其知识内容体系、作用与功能,还是运行的空间领域等方面,都处于重要的发展阶段。特别是近年来,人类社会正跨入高科技的现代化时代,在这一形势的驱动下,护理管理亟待摆脱经验管理模式,应步入系统化、规范化、科学化管理的轨道。

在医院工作中,护理管理工作较其他专业更为广泛,上至组织全院性护理工作、负责全院护理工作质量控制的护理部,下至直接参与病人管理、护理物品管理的每一位护士,都应具备一定的管理知识和能力。护理管理的广泛性要求管理知识更广泛。天津市第一中心医院孟宝珍教授主编的《临床护理管理指南》一书,是作者多年来临床护理管理经验的总结,并融入了科学管理的理论。我们衷心地希望此书能对广大护理工作者和护理管理人员起到一定的指导作用,以促进我国护理管理水平向更高的目标迈进。

巩玉秀

目 录

第一篇 总 论

第一章 概述	2
第一节 临床护理管理的意义和目的	2
第二节 临床护理管理的地位和作用	2
第三节 各级临床护理管理者的职责	4
第二章 临床护理单元的管理者——护士长	5
第一节 护士长的角色	5
第二节 护士长的素质	6
第三节 护士长的自身建设	7
第四节 护士长的职责	10
第五节 护士长的人际关系	14
第三章 护理管理	16
第一节 护理管理程序	16
第二节 护理管理内容	19
第三节 护理查房	25
第四节 临床护理管理制度	27
入院制度	
出院制度	
住院规则	
探视、陪伴制度	
住院病人饮食管理制度	
查对制度	
交接班制度	
消毒隔离制度	
抢救工作制度	
差错事故管理制度	
物品保管制度	
药品管理制度	
换药室管理制度	
治疗室管理制度	
病房医疗文件管理制度	
母乳喂养管理制度	
母婴同室管理制度	
母乳库管理制度	
监护室管理制度	

卫生处置室管理制度	
透析中心(室)管理制度	
第四章 护理单元的布局、设施及管理	37
第一节 急诊科(室)的布局、设施及管理	37
第二节 门诊部各科室的布局、设施及管理	39
第三节 卫生处置室的布局、设施及管理	43
第四节 普通病房的布局、设施及管理	43
第五节 儿科病房的布局、设施及管理	45
第六节 妇产科病房的布局、设施及管理	48
第七节 烧伤病房的布局、设施及管理	52
第八节 老年病房的布局、设施及管理	54
第九节 康复病房的布局、设施及管理	55
第十节 监护病房的布局、设施及管理	56
第十一节 器官移植病房的布局、设施及管理	58
第十二节 骨髓移植病房的布局、设施及管理	60
第十三节 血液透析中心的布局、设施及管理	62
第十四节 手术中心(室)的布局、设施及管理	64
第十五节 消毒供应室的布局、设施及管理	67
第五章 护理管理及常用护理技术操作质量标准	70
第一节 护理管理质量标准	70
第二节 常用护理技术操作质量标准	75
第六章 护理程序与责任制护理	78
第一节 护理程序	78
第二节 责任制护理	81

第七章 医院感染管理与监测	83
第一节 医院感染的概念	83
第二节 医院感染管理组织和职责	83
第三节 医院感染管理措施	86
第四节 常用消毒灭菌方法	88
第五节 医院感染的监测	93
第八章 护理教学	94
第一节 临床护理教学	94

第二节 护理继续教育	97
第九章 护理科研	99
第一节 护理科研的基本概念	99
第二节 护理科研的内容	99
第三节 护理科研的类别	100
第四节 护理科研的基本程序	100
第五节 护理论文的撰写格式	103

第二篇 各 论

危重病人的抢救及急救技术

第一章 危重病人的抢救	108
第一节 心脏、呼吸骤停	108
第二节 休克	108
第三节 成人呼吸窘迫综合征	110
第四节 急性中毒	111
第五节 中暑及触电	113
第六节 窒息及溺水	115
第二章 急救技术	115
第一节 心肺脑复苏术	115
第二节 环甲膜穿刺术及气管插管术	116
第三节 机械通气	118
第四节 有创性床旁血流动力学监测	120
第五节 中心静脉压测定	121
第六节 动脉导管插管	122
第七节 血液净化	122
第八节 洗胃	127

内科疾病护理

第三章 呼吸系统疾病护理	129
第一节 肺炎	129
第二节 支气管哮喘	129
第三节 支气管扩张	130
第四节 呼吸衰竭	131
第五节 肺结核	131
第六节 肺癌	132
第四章 消化系统疾病护理	133
第一节 消化性溃疡	133
第二节 肝硬化及肝性脑病	133
第三节 急性胰腺炎	135
第四节 溃疡性结肠炎	136
第五章 循环系统疾病护理	136
第一节 充血性心力衰竭	136

第二节 风湿性心脏病	137
第三节 急性心肌梗塞	138
第四节 高血压病	139
第五节 慢性肺原性心脏病	140
第六节 心肌炎	140
第六章 泌尿系统疾病护理	141
第一节 急性肾小球肾炎	141
第二节 急性肾盂肾炎	141
第三节 肾病综合征	142
第四节 慢性肾功能衰竭	142
第七章 内分泌代谢性疾病护理	143
第一节 糖尿病	143
第二节 甲状腺功能亢进及甲状腺功能低下	144
第三节 慢性肾上腺皮质功能减退症	145
第八章 血液造血系统疾病护理	146
第一节 急性白血病	146
第二节 再生障碍性贫血	147
第三节 特发性血小板减少性紫癜	147
第四节 急性粒细胞缺乏症	148
第九章 结缔组织疾病护理	148
第一节 系统性红斑狼疮	148
第二节 类风湿性关节炎	149
第十章 神经系统疾病护理	150
第一节 急性感染性多发性神经根炎	150
第二节 急性脊髓炎	150
第三节 脑血管意外	151
第四节 癫痫	152
第五节 重症肌无力	153

内科诊疗护理技术及功能试验

第十一章 呼吸系统诊疗护理技术	155
第一节 胸腔穿刺	155

第二节 纤维支气管镜检查及支气管造影	156
第三节 胸膜及肺活体组织检查	157
第四节 支气管肺泡灌洗	158
第五节 支气管动脉插管化疗	159
第十二章 消化系统诊疗护理技术及功能试验	160
第一节 胃液分析	160
第二节 纤维胃镜及食管镜检查	160
第三节 十二指肠引流	161
第四节 胃、十二指肠钡餐造影	162
第五节 食管及胃底双气囊三腔管压迫术	162
第六节 乙状结肠镜及纤维结肠镜检查	163
第七节 钡灌肠	165
第八节 肝脏穿刺	165
第九节 腹腔穿刺	166
第十节 腹腔镜检查	167
第十一节 消化道息肉摘除及电凝切割术	168
第十二节 内窥镜下乳头括约肌切开术	168
第十三节 内镜下食管静脉曲张硬化疗法	168
第十四节 内镜下逆行胰胆管造影	169
第十五节 胰功定(BT-PABA)及D-木糖试验	169
第十三章 循环系统诊疗护理技术	170
第一节 冠状动脉造影术	170
第二节 经皮冠状动脉成形术(PTCA)	171
第三节 心包穿刺术	172
第四节 冠状动脉溶栓治疗	173
第五节 人工心脏起搏器安装术	174
第六节 食道心房调搏检查	175
第七节 电击除颤术(心脏电复律)	176
第八节 主动脉球囊反搏术	177
第十四章 泌尿系统诊疗护理技术及功能试验	178
第一节 肾穿刺活体组织检查	178
第二节 泌尿道造影术	179
第三节 肾功能试验	180
第十五章 内分泌代谢系统诊疗护理技术及	

功能试验	181
第一节 甲状腺及甲状旁腺功能试验	181
第二节 下丘脑-垂体-甲状腺轴动态试验	182
第三节 肾上腺诊疗护理技术及功能试验	184
第四节 下丘脑-垂体-肾上腺轴动态试验	186
第五节 抗利尿激素(ADH)分泌兴奋试验	188
第六节 胰岛功能实验	189
第十六章 造血系统诊疗护理技术	190
第一节 骨髓穿刺	190
第二节 骨髓活体组织检查	191
第三节 骨髓移植	191
第十七章 神经系统诊疗护理技术及功能试验	194
第一节 腰椎穿刺及脑脊液动力学检查	194
第二节 脑血管造影术	195
第三节 新斯的明试验	196
外科疾病护理	
第十八章 普通外科疾病护理	197
第一节 普通外科手术前、后护理	197
第二节 甲状腺机能亢进	199
第三节 乳腺癌	200
第四节 急性腹膜炎	200
第五节 胃、十二指肠溃疡	201
第六节 肠梗阻	202
第七节 阑尾炎	203
第八节 肠痿	203
第九节 结肠癌及直肠癌	204
第十节 胆结石合并胆系感染	205
第十一节 门静脉高压症	206
第十二节 肝癌	207
第十三节 急性胰腺炎	208
第十四节 胰腺癌	209
第十五节 破伤风	210
第十六节 肝移植	210
第十九章 心胸外科疾病护理	212
第一节 心胸外科手术前、后护理	212
第二节 肋骨骨折	213
第三节 气胸、血胸及脓胸	214

第四节	心脏及大血管外伤	215	第二节	备皮	248
第五节	食管及贲门疾病	215	第三节	胃肠减压	248
第六节	纵隔肿物	216	第四节	伤口换药法	249
第七节	肺部疾病	217	第五节	完全胃肠外营养	250
第八节	二尖瓣狭窄	218	第六节	人工肛门	250
第九节	缩窄性心包炎	219	第二十五章	胸、骨、泌尿、神经科诊疗护理技术	
第十节	动脉导管未闭	220		术	251
第十一节	体外循环	220	第一节	胸腔闭式引流	251
第十二节	冠状动脉旁路移植	222	第二节	石膏固定	252
第二十章	骨科疾病护理	223	第三节	小夹板	253
第一节	骨折的急救	223	第四节	牵引术	253
第二节	骨盆骨折	224	第五节	泌尿系内腔镜检查	254
第三节	截肢	225	第六节	膀胱冲洗法	255
第四节	腰椎间盘突出	226	第七节	体外震波碎石	256
第五节	脊髓损伤—截瘫	226	第八节	脑室引流术	256
第六节	断肢(指)再植	227	第二十六章	烧伤科诊疗护理技术	257
第二十一章	泌尿外科疾病护理	229	第一节	动脉取血	257
第一节	肾损伤	229	第二节	锁骨下静脉穿刺法	258
第二节	肾肿瘤	229	第三节	翻身床的使用	259
第三节	肾及输尿管结石	230	妇产科疾病护理及诊疗护理技术		
第四节	膀胱及尿道损伤	231	第二十七章	产科疾病护理	260
第五节	前列腺增生	232	第一节	产科手术(剖宫产术)前、后护理	260
第六节	膀胱肿瘤	233	第二节	妊娠高血压综合征	261
第七节	嗜铬细胞瘤	234	第三节	前置胎盘及胎盘早期剥离	262
第八节	肾移植	234	第四节	高危妊娠	263
第二十二章	神经外科疾病护理	236	第五节	妊娠合并心脏病	263
第一节	开颅手术前、后护理	236	第六节	妊娠合并急性病毒性肝炎	264
第二节	颅脑损伤及颅内压增高	237	第七节	异常分娩及胎膜早破	264
第三节	颅内肿瘤	238	第八节	产后出血及产褥感染	265
第四节	脑脓肿	239	第二十八章	妇科疾病护理	266
第二十三章	烧伤科疾病护理	240	第一节	妇科手术前、后护理	266
第一节	烧伤休克期的护理	240	第二节	异位妊娠(宫外孕)	267
第二节	烧伤创面面积的计算及深度估计	241	第三节	滋养细胞疾病	268
第三节	烧伤创面的护理	242	第四节	尿瘘	268
第四节	特殊部位烧伤的护理	243	第五节	妇科化学及放射治疗	269
第五节	植皮手术的护理	243	第二十九章	妇产科诊疗护理技术	271
第六节	消化道管理	244	第一节	坐浴	271
第七节	特殊原因烧伤及烧伤感染期的护理	245	第二节	阴道冲洗及阴道子宫颈上药	271
第八节	小儿烧伤的护理	245	第三节	会阴擦(冲)洗及会阴部冷、热敷	272
外科诊疗护理技术			第四节	会阴切开缝合术	273
第二十四章	普通外科诊疗护理技术	247	第五节	胎头吸引术	273
第一节	静脉切开	247			

第六节	产钳术	274
第七节	新生儿油浴及水浴	275
第八节	卡介苗接种	276
第九节	暖箱的使用	276

儿科疾病护理及诊疗护理技术

第三十章	儿科常见症状及护理	277
第一节	发热及惊厥	277
第二节	呕吐及腹痛	278
第三节	婴儿哭闹	279
第三十一章	儿科常见疾病及护理	279
第一节	新生儿疾病护理	279
第二节	维生素D缺乏性手足抽搐症	283
第三节	婴儿腹泻	283
第四节	小儿肺炎	284
第五节	先天性心脏病	285
第六节	病毒性心肌炎	285
第七节	急性肾小球肾炎	286
第八节	原发性肾病综合征	286
第九节	急性感染性多发性神经根炎	287
第十节	皮肤、粘膜、淋巴综合征	288
第十一节	甲状腺功能不足性呆小病	288
第十二节	麻疹及水痘	289
第十三节	流行性腮腺炎及猩红热	290
第十四节	流行性乙型脑炎及流行性脑脊髓膜炎	290
第十五节	百日咳	292
第三十二章	儿科诊疗护理技术	292
第一节	小儿头皮静脉输液法	292
第二节	蓝光疗法	293
第三节	换血疗法	294

耳、鼻、咽、喉科疾病护理及诊疗护理技术

第三十三章	耳部疾病护理	296
第一节	耳部手术前、后护理	296
第二节	美尼尔氏病	297
第三节	慢性化脓性中耳炎	297
第三十四章	鼻部疾病护理	298
第一节	鼻部手术前、后护理	298
第二节	鼻出血	298
第三节	鼻息肉	299
第三十五章	咽部疾病护理	299
第一节	咽部手术前、后护理	299

第二节	慢性扁桃体炎及扁桃体周围脓肿	300
第三节	急性会厌炎	301
第四节	咽、食管异物	302
第五节	食管腐蚀伤	303
第三十六章	喉部疾病护理	303
第一节	喉部手术前、后护理	303
第二节	喉、气管、支气管异物	304
第三节	喉阻塞	305
第四节	喉癌	305
附	气管切开术护理	
第三十七章	耳、鼻、咽、喉科诊疗护理技术	307
第一节	耳滴药法、外耳道冲洗法及清洁法	307
第二节	剪鼻毛法及鼻滴药法	308
第三节	鼻腔冲洗法	309
第四节	前、后鼻孔填塞法	309
第五节	上颌窦穿刺法	310
第六节	负压置换法	311
第七节	超声雾化法	312
第八节	纤维咽喉镜检查	312

眼科疾病护理及诊疗护理技术

第三十八章	眼科疾病护理	314
第一节	眼科手术前、后护理及小儿全麻后护理	314
第二节	角膜移植及人工晶体植入手术	315
第三节	抗青光眼及白内障手术	316
第四节	视网膜脱离、眼外伤手术及化学性眼烧伤	316
第五节	斜视矫正及弱视	317
第六节	角膜放射状切开术及准分子激光屈光性角膜切削术	318
第三十九章	眼科诊疗护理技术	319
第一节	洗眼、滴眼药及剪睫毛	319
第二节	冲洗和探通泪道及角膜异物取出术	320
第三节	结膜下及半球后注射	321
第四节	视力及视功能检查	322
第五节	色盲、色弱检查及周边、中心视野检查	323
第六节	眼压测量	323

第三篇 其 它

第一章 药物.....	326	理.....	362
第一节 急救药物.....	326	第三节 头孢菌素过敏试验及过敏反应的 处理.....	363
第二节 抗生素类药物.....	330	第四节 破伤风抗毒素(TAT)过敏试验 及脱敏注射法.....	363
第三节 激素类药物.....	334	第五节 普鲁卡因及细胞色素 C 过敏试验 法.....	364
第四节 化疗药物.....	335	第六节 碘过敏试验法.....	364
第五节 常用化学消毒剂.....	336		
第二章 临床常用实验检查.....	339		
第三章 各种皮试液的配制及临床应用.....	360	附录 一、各种传染病的潜伏期、隔离期 二、速见表	
第一节 青霉素过敏试验及过敏反应的处理.....	360		
第二节 链霉素过敏试验及过敏反应的处理.....			

第一篇

总 论

第一章 概述

第一节 临床护理管理的意义和目的

临床护理管理是医院护理管理中的重要内容,其管理范围包括门诊、急诊、病房、手术室、供应室等基层护理单元。这些部门是医疗、教学、科研的基地,是直接服务于病人的首要部门,其管理质量的优劣,直接关系到病人的安危和预后,关系到医院管理质量和管理水平,关系到医疗护理学科的发展和人才的培养。

临床护理管理的目的是通过运用管理科学的理论和方法,对各护理单元的行政管理、业务技术和护理教育进行有目标、有计划、有组织、有协调、有控制的科学化管理,以提高护理管理质量和业务技术水平,提高护理人员素质,促进医院护理管理现代化。

第二节 临床护理管理的地位和作用

一、临床护理管理在医院管理中的地位和作用

护理人员在医院的整个编制中,占全院职工人数的 $\frac{1}{3}$ 以上,占卫技人员总数的 $\frac{1}{2}$,绝大部分护理人员分布在临床第一线工作,护理部所制定的总体工作目标,各项规章制度和技术操作规程的贯彻实施及各项任务的完成,均要通过护士长的临床护理管理去实现。

在社会主义市场经济不断发展的新形势下,随着医院管理模式的转变,护理管理模式也必须相应地逐步由单纯行政、业务管理型向行政、业务、经营管理模式转变。所谓经营管理,即护理管理者必须管物、管财,搞好经济管理,每个护理单元,特别是病房、手术室、供应室则成为护理经营效益的责任中心,护理部必须通过临床护理管理对基层各护理单元实行有效的财、物和人员的管理,以达到最佳的社会效益和经济效益,对医院的经营管理起到积极的促进作用。

基层各护理单元的工作与医院其他辅助科室和后勤部门的工作是相互支持、相互依赖、相互依存的,因此临床护理管理质量可直接关系和影响到周围各辅助科室和后勤部门的工作,以及医院的整体管理质量。护理部必须通过有效的管理措施,加强对基层护士长的培训,提高她们的组织管理能力和业务技术水平,制定各项规章制度,加强各科间的协调配合以保证医院管理的总体质量。

二、临床护理管理在完成医疗任务中的作用

医院的中心任务是医疗。医生和护士是完成整个医疗任务中的主要力量,两者相互依赖、相互促进、相互影响,因此护理管理质量的高低直接影响着医疗任务的完成和医疗质量的保证。在临床工作中医生的诊断治疗必须通过有效的临床护理管理,使护理人员做到准确、迅速、优质地协助医生收集资料(如病情观察、标本的留置),执行医嘱及实施各种治疗方案。在医学模式转变为生物、心理、社会医学模式的今天,在临床护理中要通过系统化整体护理,有目的、有计划地对病人进行心身护理,满足病人生活上、心理上和治疗疾病的需要,从而促进病人身心康复,对圆满地完成医疗任务起到有力的保证作用。

三、临床护理管理在教学中的作用

医院承担着医学院校、护士学校、各下级医院医护人员的实习进修以及本院医护人员的继续教育等任务,这些任务均须通过病房、门急诊、手术室等基层护理单元去完成,护理部及各级护士长要为各类实习生、进修生创造一个良好的实习条件,选拔临床带教老师,准备实习所需的物品和利于实习的良好环境,上述这些,必须通过基层护理单元的护士长,才能具体贯彻实施,而要保证教学质量,提高教学水平,完成各时期的教学任务,护士长的临床管理水平起着决定性的作用,护士长必须按照护生的实习大纲要求,安排学生的实习计划,采取有效措施,保证计划的落实,对进修生和实习医生,护士长也要给予热情的指导和必要的帮助,为他们创造一个良好的实习和进修环境。

对各级在职护士,尤其是新毕业低年制的护士,在巩固基础知识和技术操作的基础上,培养和训练她们的专科知识和业务技术,并结合本科专业特点,引进新技术、开展新业务、更新并提高护理人员业务技术水平。

四、临床护理管理在科研中的作用

医院中许多临床研究,不论是医疗或是护理研究课题,大都在基层护理单元中通过临床实践研究而成,尤其对大量的临床医疗研究课题,需要护士的配合和协作,例如在药物疗效的观察中,许多疗效指标需要 24 小时持续观察生命体征,病人的主诉,实验标本的采集等,而这些工作必须在有效临床护理管理中,才能使护理人员做到认真负责,仔细倾听病人主诉,密切观察病人体征,详细记录所收集的资料并正确及时地采集实验标本,才能获得可靠的数据,做出科学的研究结论,反之如管理混乱,工作无序,护理人员素质差,则将造成观察不仔细,记录不完整,实验标本采集方法不正规,标本丢失或错误,科研数据不准确、不完整,以致无法做出科学的研究结论。因此有效的临床护理管理对临床科研工作起到积极的保证作用。

五、临床护理管理在控制院内感染中的作用

医院内感染的管理,在我国已逐渐被卫生行政管理部门所重视。近年来,卫生部已将控制医院内感染的管理作为等级医院评审标准之一,充分说明控制院内感染的重要性。医院临床科室是诊治疾病的场所,尤其是门、急诊及病房病人集中,使大量细菌集中在这些场所,极易造成交叉感染,医院为了贯彻预防为主方针,针对院内各种传染因素和传播途径,采取有效的预防措施,建立专门管理组织,全面加强消毒隔离工作,严格控制院内感染的发生。目前除少数大医院成立感染管理科外,多数医院的感染护士均由护理部直接领导,有关控制院内感染的措施,如消毒、隔离制度的执行和院内感染的监测等,均由感染护士去做,并通过临床实践研究消毒隔离的最佳方法,以保证住院病人安全,降低院内感染的发生率。

六、临床护理管理在健康保健中的作用

自 1986 年我国响应世界卫生组织(WHO)提出的全球战略目标的号召后,卫生部明确指出要在全中国范围内大力开展健康保健工作以提高全民的健康水平。健康教育就是把卫生知识交给群众,培养人们的自我保健意识和对公众保健的责任感,从而纠正不良的卫生习惯,排除影响健康的不良因素,建立健康的生活方式与健康行为。医院在开展健康教育方面有其独特的有利条件,每天有大量的病人来门诊就诊,又有数百名住院病人在医院住院治疗,医院护理部已把普及健康保健和防病知识作为护理人员的工作职责,在实施护理程序过程中,责任护士和各班护理人员从病人入院起,每日都在进行有关防病知识的教育,每当病人出院前都要进行出院健康指导,促进疾病康复和防止复发。

在门诊部,结合各种疾病的发病季节,有针对性地进行卫生及防病知识的宣教,如性病及

各种慢性病的防治等。为响应 WHO 及联合国儿童基金会的号召,全国各地大力推广母乳喂养,医院的妇产门诊和产科病房即成为宣传和推广母乳喂养的有利场所,妇产科医护人员采用电视、录像、图像、广播及口头宣传等方式,大力开展宣教,促进和提高母乳喂养率,以上这些健康保健宣教工作均要通过临床护理管理得以贯彻落实。

第三节 各级临床护理管理者的职责

一、护理副院长的职责

医院设护理副院长应以加强全院护理管理,提高护理质量为目的,把护理工作纳入院级领导的议事日程,加强指挥,并协调各部门的关系。

(一)在院长领导下负责全院护理人员业务与主持日常护理行政工作,并和其他副院长密切配合,团结护理部一班人,为不断提高护理质量而努力工作。

(二)根据全院总体目标和工作任务,结合医院护理工作的具体情况,领导护理部制定护理工作的长远规划和近期规划,组织实施,定期检查总结。

(三)负责全院护理人员的思想教育,人事安排,业务培训,技术考核,教学,进修等工作,提出晋升、任免、奖惩意见,有计划地培养一支德才兼备的护理队伍。

(四)负责领导护理科研工作,选定课题,组织制定规划,提出实施方案,认真落实,并积极创造条件,解决科研工作中的实际问题,以促进出成果,出人才。

(五)领导护理人员努力钻研业务,学习先进经验,并积极引进新业务、新技术。

(六)负责审批护理部提出的物资、设备的申请计划。

(七)负责制定、修改全院护理常规,质量标准,确定派班原则,督促检查各级人员的职责、制度、操作规程的执行情况。

(八)定期听取护理部的汇报,组织各级护理管理者分析护理质量,提出改进措施,减少差错,严防事故的发生。

二、护理部主任(总护士长)的职责

(一)在院长及护理副院长的领导下,负责全院护理业务和行政管理工作,参加科主任以上人员会议,并按照医院的中心任务安排工作。

(二)负责制定全院护理规章制度,护理常规,操作规程和质量标准,并根据护理队伍实际情况组织实施,不断调整和改善全院护理工作。

(三)负责制定护理工作的远期规划和近期计划,组织实施,定期检查总结。

(四)对护理人员的调动、奖惩、任免、晋升提出意见,并组织进行业务技术考核。

(五)教育各级护理人员,培养良好的职业道德和业务素质,关心她们的思想、工作和生活,帮助解决她们的实际问题,充分调动各级护理人员的积极性。

(六)制定各级人员的培训目标和培训计划,采取多种形式,进行业务技术的培训,提高全院护理队伍素质和业务技术水平。

(七)组织护理科研和技术革新,积极引进新业务、新技术。

(八)组织领导护生临床带教工作,创造良好的教学条件和实习环境,督促教学计划的落实,确保教学质量。

护士长的职责参阅本篇第二章第四节。

(孟宝珍)