

主编 提文萍 张艳霞 段修玲

# 实用执业护士 必 读

SHIYONG ZHIYE  
HUSHI BIDU



军事医学科学出版社

# 实用执业护士 必读

实用执业护士  
必读

实用执业护士  
必读

实用执业护士  
必读

实用执业护士  
必读

# 实用执业护士必读

主编 提文萍 张艳霞 段修玲

副主编 彭亚梅 马运华 阮春香  
闫凤 张倩 赵逢玲

编 委 高 敏 刘云霞 李 芬  
张 莉 邵 丽 王淑英

军事医学科学出版社

· 北京 ·

---

### 图书在版编目(CIP)数据

实用执业护士必读/提文萍,张艳霞,段修玲主编。  
—北京:军事医学科学出版社,2009.8  
ISBN 978 - 7 - 80245 - 326 - 5

I. 实… II. ①提… ②张… ③段…  
III. 护理学—基本知识 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 149916 号

---

出 版: 军事医学科学出版社  
地 址: 北京市海淀区太平路 27 号  
邮 编: 100850  
邮系电话: 发行部:(010)66931051,66931049,81858195  
编辑部:(010)66931039,66931127,66931038  
86702759,86703183  
传 真: (010)63801284  
网 址:<http://www.mmsp.cn>  
印 装: 北京市顺义兴华印刷厂  
发 行: 新华书店

---

开 本: 850mm×1168mm 1/32  
印 张: 13  
字 数: 322 千字  
版 次: 2009 年 10 月第 1 版  
印 次: 2009 年 10 月第 1 次  
定 价: 28.00 元

---

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

# 目 录

<b>第一章 护理职业道德标准与行为规范</b>	.....	( 1 )
第一节 护士职业道德标准	.....	( 1 )
第二节 护士行为准则	.....	( 2 )
第三节 护士行为规范	.....	( 3 )
第四节 护士服务要诀	.....	( 5 )
第五节 护士文明用语	.....	( 6 )
第六节 护士服务禁语	.....	( 6 )
<b>第二章 护士沟通</b>	.....	( 9 )
第一节 护士的语言	.....	( 9 )
第二节 护士的人际沟通	.....	( 17 )
<b>第三章 护理纠纷与护理事故</b>	.....	( 25 )
第一节 医疗纠纷概述	.....	( 25 )
第二节 护理纠纷	.....	( 28 )
第三节 护理事故	.....	( 30 )
<b>第四章 护理执业告知</b>	.....	( 37 )
第一节 护理告知的概念、特点、分类及意义	.....	( 37 )
第二节 护理告知所涉及的相关科学	.....	( 41 )
第三节 护理告知的内容	.....	( 43 )
第四节 护理告知技巧	.....	( 48 )
第五节 护理书面告知书	.....	( 52 )

<b>第五章 护理告知程序</b>	.....	( 62 )
第一节 护理告知程序概述	.....	( 62 )
第二节 护理告知程序与内容	.....	( 62 )
<b>第六章 急诊抢救预案</b>	.....	( 82 )
第一节 突发事件抢救预案	.....	( 82 )
第二节 颅脑损伤抢救预案	.....	( 83 )
第三节 胸部损伤抢救预案	.....	( 85 )
第四节 腹部损伤抢救预案	.....	( 87 )
第五节 电击伤抢救预案	.....	( 88 )
第六节 溺水抢救预案	.....	( 90 )
第七节 中暑抢救预案	.....	( 91 )
第八节 有机磷农药中毒抢救预案	.....	( 92 )
第九节 巴比妥类中毒抢救预案	.....	( 93 )
第十节 急性一氧化碳中毒抢救预案	.....	( 94 )
第十一节 心跳骤停抢救预案	.....	( 96 )
第十二节 大咯血抢救预案	.....	( 98 )
第十三节 窒息抢救预案	.....	( 99 )
第十四节 上消化道出血抢救预案	.....	( 100 )
第十五节 急性脑出血抢救预案	.....	( 101 )
第十六节 癫痫持续状态抢救预案	.....	( 102 )
第十七节 休克抢救预案	.....	( 104 )
第十八节 高热抢救预案	.....	( 106 )
第十九节 昏迷抢救预案	.....	( 107 )
第二十节 急腹症抢救预案	.....	( 109 )
<b>第七章 急救监护技术</b>	.....	( 112 )

第一节	心肺脑复苏术 .....	(112)
第二节	气道通路的建立 .....	(117)
第三节	静脉输液通路的建立 .....	(133)
第四节	心电监护 .....	(140)
第五节	血氧监护 .....	(145)
第六节	血气分析 .....	(149)
第七节	血流动力学监测 .....	(154)
第八节	呼吸机参数设置与报警处理 .....	(160)
第九节	肾功能监测 .....	(164)
第十节	中枢神经系统功能监测 .....	(168)
<b>第八章</b>	<b>常用抢救仪器的应用 .....</b>	<b>(171)</b>
第一节	心电监测仪的使用 .....	(171)
第二节	除颤器的使用 .....	(172)
第三节	呼吸机的使用 .....	(174)
第四节	微量泵的使用 .....	(176)
第五节	输液泵的使用 .....	(177)
第六节	心脏起搏及电复律 .....	(179)
第七节	洗胃术 .....	(183)
<b>第九章</b>	<b>护理执业法律风险 .....</b>	<b>(187)</b>
第一节	护理风险概述 .....	(187)
第二节	护理风险管理体系 .....	(191)
第三节	护理风险评估 .....	(193)
<b>第十章</b>	<b>护理执业风险法律制度 .....</b>	<b>(199)</b>
第一节	概述 .....	(199)
第二节	相关法律法规 .....	(200)

第三节	《医疗事故处理条例》规定的护理风险法律制度 .....	(202)
<b>第十一章</b>	<b>护士的法律权利和义务 .....</b>	(211)
第一节	护士法律权利概述 .....	(211)
第二节	护士的一般法律权利 .....	(213)
第三节	护士的职业权利 .....	(216)
第四节	护士的职业义务 .....	(221)
<b>第十二章</b>	<b>政府及医疗机构职责与法律责任 .....</b>	(229)
第一节	强化了政府和医疗机构的责任 .....	(229)
第二节	明确了违规责任 .....	(235)
<b>第十三章</b>	<b>护理管理应急程序 .....</b>	(239)
第一节	患者未结账离院的应急程序 .....	(239)
第二节	家属猝死的应急程序 .....	(240)
第三节	病历丢失的应急程序 .....	(241)
第四节	抢救中急救用药或急救器械供应不足时的应急程序 .....	(242)
第五节	上班或即将上班人员突发急症的应急程序 .....	(242)
第六节	现有工作人员人力不足的应急程序 .....	(243)
第七节	血压计水银泄漏的应急程序 .....	(244)
第八节	工作人员被锐器刺伤的应急程序 .....	(244)
第九节	住院患者要求紧急复印病历的应急程序 .....	(245)
第十节	患者病情危重,家属要求出院的应急程序 .....	(246)
第十一节	患者病情危重,家属拒绝治疗护理的应急程序 .....	(247)
第十二节	患者(家属)有暴力行为的应急程序 .....	(247)

第十三节	毒麻药品丢失的应急程序	(248)
<b>第十四章</b>	<b>临床护理安全管理与应急程序</b>	(249)
第一节	护理缺陷、纠纷、事故应急程序	(249)
第二节	患者突发事件的应急程序	(253)
第三节	治疗中突发意外的应急程序	(260)
第四节	特殊疾病发生时的应急程序	(268)
<b>第十五章</b>	<b>后勤保障应急程序</b>	(273)
第一节	停水或突然停水的应急程序	(273)
第二节	泛水的应急程序	(274)
第三节	停电或突然停电的应急程序	(275)
第四节	医院电话联系瘫痪的应急程序	(276)
第五节	失窃的应急程序	(277)
第六节	遭遇暴徒的应急程序	(277)
第七节	火灾的应急程序	(278)
第八节	地震的应急程序	(280)
第九节	化学药剂泄漏的应急程序	(282)
第十节	有毒气体泄漏的应急程序	(282)
<b>第十六章</b>	<b>护理工作程序与流程</b>	(284)
第一节	病房各班工作程序与流程	(284)
第二节	手术室护士岗位工作流程	(296)
第三节	助产士工作流程	(300)
第四节	ICU 岗位工作程序与流程	(303)
第五节	NICU 工作程序	(316)
第六节	供应室护士工作程序	(323)

<b>第十七章</b>	<b>护理人员遭受职业伤害风险</b>	(331)
第一节	护理人员遭受职业伤害风险概述	(331)
第二节	生物因素职业伤害风险	(333)
第三节	化学因素职业伤害风险	(346)
第四节	物理因素职业伤害风险	(354)
第五节	生理和心理因素职业伤害风险	(357)
第六节	意外和侵袭因素职业伤害风险	(359)
第七节	医院工作人员职业卫生安全管理方案示例	… (360)
第八节	典型风险案例分析	(368)
<b>第十八章</b>	<b>护理文书书写与举证</b>	(373)
第一节	护理文书书写基本要求	(373)
第二节	各种护理文书书写要求	(376)
第三节	护理文书举证	(384)
<b>第十九章</b>	<b>护士条例概况及特点</b>	(389)
第一节	《护士条例》概况	(389)
第二节	《条例》特点	(390)
<b>第二十章</b>	<b>护士的概念与护士注册制度</b>	(393)
第一节	护士的概念及特点	(393)
第二节	护士的历史渊源	(395)
第三节	护士注册制度	(397)
<b>参考文献</b>		(405)

# 第一章 护理职业道德 标准与行为规范

## 第一节 护士职业道德标准

### 一、恪尽职守 尽职尽责

1. 热爱护理事业,树立关爱生命的道德观,急病人所急,想病人所想,恪尽职守,用爱心为病人解除痛苦。
2. 遵守护理工作制度和各项技术操作常规,保证护理质量。
3. 工作严肃认真,一丝不苟,认真执行医嘱,细致观察病情。

### 二、尊重病人 热情服务

1. 护士与患者建立平等、尊重、信任与合作的关系。
2. 护士对患者的服务做到细心、耐心、准确、全面;做好基础护理、专科护理和心理护理。
3. 护理工作中不受限于种族、国籍、信仰、年龄、性别、社会地位,要一视同仁。
4. 实行保护性医疗制度,不泄露病人的隐私与秘密。

### 三、注重仪表 树立形象

1. 塑造良好的护士形象,注重仪表,待人热情大方。
2. 衣帽整洁,佩证上岗,仪表符合医院要求。
3. 举止沉着稳重,行为敏捷果断,不在工作场所喧哗。

#### 四、刻苦钻研 精益求精

1. 护理工作中做到以科研成果为依据,实事求是,为患者谋福利。
2. 积极更新护理知识,探讨新业务、新技术,提高以人为本的护理服务质量。
3. 虚心好学,不断进取,积极探索,勇于创新。

#### 五、作风廉洁 团结协作

1. 遵纪守法,廉洁奉公,不谋私利,做到自尊、自重、自爱、自强。
2. 发扬团队精神,同仁之间团结协作,互相尊重,互相鼓励、督促;对彼此出现的问题及时提醒,切不可袖手旁观,互相推卸责任;医护之间密切配合,自觉维护集体荣誉。

### 第二节 护士行为准则

1. 基本职责:促进健康,预防疾病,协助康复和减轻痛苦。
2. 救死扶伤,实行人道主义,树立全心全意为病人服务的宗旨。
3. 树立良好的职业道德,建立良好的岗位意识,即责任、平等、朋友、亲人意识,富有同情心、宽容心、爱心。
4. 尊重患者的生命权利和尊严,提高生存质量;尊重个人的信仰、价值观和风俗习惯。
5. 遵纪守法,尽职尽责,不从事与本职工作无关的事情,做文明公民、合格护士。
6. 仪表端庄,举止稳重,语言文明,态度和蔼。
7. 严格遵守护理工作制度、无菌操作原则及操作规程,保证护

理质量。

8. 按护理级别巡视病房,发现问题及时处理。
9. 刻苦钻研业务,积极开拓,提高护理知识和技能,努力成为具有精湛的现代护理技术的工作能手。
10. 认真、准确、及时书写护理病案,不涂改、伪造。
11. 爱护公共财产,严于律己,实事求是。

### 第三节 护士行为规范

#### 一、护士的仪容

1. 淡妆上岗,精神饱满,面带笑容,着装整洁,端庄大方。
2. 禁留长指甲、染指甲,发不过肩,工作时间禁戴有色眼镜、手镯、戒指、耳坠、耳环及夸张的头饰;自己的衣裙不得露于工作服之外。
3. 工作服统一,衣帽、鞋袜规范整洁,勤换洗、无污渍;统一着燕尾帽、软底鞋、肉色袜。
4. 工作服合体平整,无破损、脱纽扣;禁用胶布、别针等代替纽扣。
5. 正确佩戴胸牌,禁反佩、半露半隐,佩戴胸牌于工作服左上口袋处。

#### 二、护士的仪表

1. 站姿 挺胸、收腹、头正、颈直、肩外展、臀部收紧;两手自然下垂或握于下腹部,双腿并拢;身体挺直,重心上提。
2. 走姿 双目平视,抬头、挺胸、提臀,两手自然摆动。
3. 坐姿 坐姿端正,抚平衣裙,两腿并拢后收,双手自然放置腿上,身体微向前倾,入座坐椅前2/3,入座和站起时动作均要轻稳。

4. 体态语言 也称行为语言,主要指表情、眼神、动作、姿势等非语言行为。医务人员与患者交谈时应面带关怀、亲切的微笑;在患者极度痛苦时,则应收敛笑容,眼神含有关怀同情。总之,体态语言要自然而然不做作,切忌表情呆板、厌倦或冷若冰霜。

### 三、护士的举止

1. 举止沉着、稳重,不慌张,行动敏捷、果断,不懒散倦怠,不轻佻草率,不在工作场所大声言谈、嬉笑打闹。

2. 走路、开关门窗及做各种治疗时动作轻柔,以尽量减少对病人的影响。

### 四、护士的语言

1. 语言文明礼貌。称呼恰当,“请”字当先;有服务不周到之处,要用致歉语;勿随便打断患者说话;应答及时、文雅;神情专注,不可边操作边与他人闲聊无关话题。

2. 语言明确简练。用语规范、准确,介绍或回答询问时要具体,语言要有针对性,深浅度要适合对方。

3. 语调平稳,语气和蔼,对患者不得以命令的口气说话,更不准对患者吼叫、训斥。

4. 说话委婉,忌生硬,禁用忌讳语。

### 五、护士的礼貌

1. 举止要庄重,衣着要整洁,发须要常修剪,表情要诚恳热情。

2. 语言文雅礼貌,热情亲切。

3. 称呼要看对象,顾身份。

4. 礼节动作要适度,如点头、注目、握手等。

5. 处事要有礼貌,不背后议论病人隐私,不讥笑患者的地方口音,不在医疗场所大声喧哗。

## 第四节 护士服务要诀

三勤：

手勤——多为病人做好事。

脚勤——多巡视观察病人。

嘴勤——多宣传卫生常识，多做健康教育和心理护理。

四要：

要仪表整洁，态度严肃。

要保持环境安静，做到“四轻”（说话轻、走路轻、操作轻、关门轻）。

要严格执行各项规章制度和操作规程。

要爱岗敬业，关心病人。

五个一样：

领导在场与不在场一样。

白天与夜间工作一样。

熟人与陌生人接待一样。

检查质量前后工作一样。

平日与假日工作一样。

六声：

病人来了有问候声。

病人离开有告别声。

体贴病人有关怀声。

服务不周有致歉声。

受表扬后有致谢声。

为病人办事有回应声。

七字：

“诚”，即为病人提供真诚的服务。

“不”，即在任何情况下不对病人说“不”。

“情”，即对病人以真情相待，关爱病人。

“忍”，即对病人挑剔的要求要忍让在先。

“乐”，即千方百计让病人满意、快乐。

“全”，即为病人提高全天候、全方位、全过程的优质服务。

“换”，即以爱心、责任心，换取病人战胜疾病的信心。

## 第五节 护士文明用语

1. 您好，认识您很高兴。
2. 请稍等，医生马上就到。
3. 请您慢走。
4. 对不起！让您久等了。
5. 您好，休息得好吗？
6. 谢谢您的配合。
7. 对不起！这事因 × × × × 暂时无法解决，请原谅……
8. 您不必客气，这是我应该做的。
9. 请您躺好，不要紧张，现在需要给您……
10. 这事我不清楚，请稍等，我帮您问一下好吗？
11. 您好，我是您的主管护士，我叫 × × × ，希望在您住院期间我们合作愉快，您有什么事情可以随时找我。

## 第六节 护士服务禁语

1. 烦人！
2. 不清楚！
3. 你懂什么？
4. 我不知道！

5. 问别人去！
6. 后边等着！
7. 别装糊涂！
8. 这不归我管！
9. 外面等着去！
10. 你怎么不早来！
11. 喊什么，等会儿！
12. 再不自觉，罚款！
13. 越忙越乱，真烦人！
14. 怎么不提前准备好！
15. 下班了，你快点儿！
16. 喂！××床，该打针了！
17. 喊你呢，没听见吗？
18. 给你做检查了，别动！
19. 别啰嗦，我正忙着呢！
20. 有意见，找领导去！
21. 我就这态度，你怎么着？
22. 问什么！跟你说你也不懂！
23. 啰啰嗦嗦，还有完没完？
24. 这不是我的事，你找大夫去！
25. 上级就这样规定的，和我没关系！
26. 来得太晚了，明天再来吧！
27. 你是来看病，还是来找事的？
28. 急什么，着急能治好病吗？
29. 挂的不是这一科，上那边去！
30. 没看见我正忙着吗？着什么急！
31. 不是告诉你了吗，怎么还不明白！
32. 我有什么办法，又不是我让机器坏的！