

▷▷▷

临床护理工作 常见问题 | 指导手册 |

LINCHUANG HULI GONGZUO
CHANGJIAN WENTI ZHIDAO SHOUCHE

△ 主编 王玉英 赵璐 车欢娥

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床护理工作常见问题指导手册 / 王玉英, 赵璐, 车欢娥主编. —太原: 山西科学技术出版社, 2017. 5
ISBN 978 - 7 - 5377 - 5549 - 8

I. ①临… II. ①王… ②赵… ③车… III. ①护理学—手册 IV. ①R47 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 082461 号

临床护理工作常见问题指导手册

出 版 人: 赵建伟
主 编: 王玉英 赵 璐 车欢娥
责 任 编 辑: 杨兴华
责 任 发 行: 阎文凯
封 面 设 计: 岳晓甜

出 版 发 行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
地 址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922063

印 刷: 太原新华印业有限责任公司

网 址: www.sxkjcsbs.com

微 信: sxkjcsbs

开 本: 880mm × 1230mm 1/32 印张: 6. 25

字 数: 125 千字

版 次: 2017 年 5 月第 1 版 2017 年 5 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5549 - 8

定 价: 28. 00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



临床护理工作 常见问题 | 指导手册 |

LINCHUANG HULI GONGZUO
CHANGJIAN WENTI ZHIDAO SHOUCHE

△ 主编 王玉英 赵璐 车欢娥

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社

编撰委员会

编委主任 牛建华

主 审 乔晓红

主 编 王玉英 赵璐 车欢娥

副主编 吴旭友 陈彩林 郭建琳

编委成员 (按姓氏笔画排列)

王肖萍 王奋红 吕秀平 李改娥

张瑞玲 武烈 郝泽军 郭利娥

薛月兰

参编人员 (按姓氏笔画排列)

车丽丽 王翠兰 刘云娥 刘淑琴

刘芳芳 问荣荣 孙军菊 任雪梅

冯忠玲 李霞 李雪梅 李乃莲

李林凤 杜凤拖 张爱珍 张文婷

张银凤 赵月莉 范益平 贾永芷

贾芳芳 韩翠云 雷霞 蔡若莲

霍桂梅

前 言

护理质量是医疗质量的重要组成部分，是撬动整个护理管理走向科学化、规范化的重要力量。通过质量管理使护理服务保持良好的水平并持续改进，让患者满意，这是护理工作价值的真正体现。

本着这个目标，在我院“强质量、重安全、树品牌”和“病人好，我才好；医院好，我们就好”的工作方针指引下，护理部出台了以“强化护士服务意识，提升护理服务水平”为主题的工作实施方案，围绕“深入病房做指导，个案追踪抓质量，规范培训见成效，护士能力有提高”的工作主线，推行了“护理工作下巡下视制度”，提出了“护士长服务在护士身边，护士服务在患者身边”的工作理念，规定护士长每周走进回访中心了解患者的意见和建议，及时制定整改措施，要求各级护理管理者按照“下巡下视制度”深入临床，护士按照分级护理标准巡视病情。为了使各项工作落地生根，护理部选派高职称、高年资、具有丰富临床经验的护理专家参与护理质控，采用个案追踪法发现问题，根因分析法剖析原因，PDCA循环法改进工作。对突出的护理问题利用各种形式进行反馈、培训，对反复出现的问题进行流程改造、单项质量控制或应用品管圈进行持续质量改进。

通过一系列工作机制的运行，动态掌握了护理工作情

况，体现了护理管理的连续性、时效性。适时的临床监督和指导，有利于遗拾护士工作中的漏洞，补充护士工作中的不足；有利于调动护士主动服务意识，规范护士服务行为；有利于防范护理安全隐患，提高护理质量管理水平；有利于提高护士的工作能力，提升护士的自身素质。使护士自身满意度、医生对护士的满意度及患者对护理的满意度进一步提高。

为了促进护理质量持续改进，近两年来我院和兄弟医院在护理质控、下巡下视、等级医院评审及优质护理服务评价过程中发现与护理质量标准有差异的1700余条缺陷进行了总结，并预见性地提出了一些护理问题，经过层层讨论、分析，在查找大量文献的基础上提出了对策意见。经团队合作，归纳梳理，编写了本书。

本书共设3章，19个案例，护理问题归纳为14个大项目，涵盖15个子项目，22个子子项目。每个问题都有相关的对策指导，并链接出一些相关知识。所涉案例，是将临床工作中已发生和可能发生的护理问题进行整合，旨在抛砖引玉，以起到警示教育作用。

在编撰过程中，我们充分感受到质量管理是一门实践科学，需要借助科学的质量管理标准和质量管理工具，不断创新管理方法。希望以我们绵薄之力与广大同行一道推进护理质量的持续改进。

为了进一步提高本书的质量，以供再版时修改，因而诚恳地希望各位读者、专家提出宝贵意见。

2016年11月

目 录

第一章 概述	1
第二章 常见护理质量问题及对策	5
第一节 病情评估	7
一、基本信息存在问题及对策	7
二、护理问题存在问题及对策	9
三、病情观察要点存在问题及对策	11
四、阳性症状与体征存在问题及对策	14
五、管道管理存在问题及对策	17
六、疼痛评估存在问题及对策	19
第二节 护理文书	20
一、观察记录存在问题及对策	20
二、记录不及时存在问题及对策	25
三、特殊用药后的效果观察存在问题及对策	26
四、阳性症状体征无连续性存在问题及对策	27
五、与病人实际情况不符存在问题及对策	28
六、医护不统一存在问题及对策	29
七、各表单记录不一致存在问题及对策	30
八、医嘱单存在问题及对策	31
九、体温单存在问题及对策	32
第三节 技能操作	33
一、心电监护存在问题及对策	33

二、吸氧管理存在问题及对策	35
三、输液管理存在问题及对策	36
第四节 医嘱签收与查对	39
第五节 消毒隔离	43
第六节 健康教育	45
第七节 用药安全	47
第八节 输血管理	51
第九节 急救管理	53
一、急救物品存在问题及对策	53
二、急救药品存在问题及对策	54
三、急救仪器存在问题及对策	55
第十节 危急值管理	56
第十一节 压疮管理	57
第十二节 转交接管理	58
第十三节 跌倒坠床管理	60
第十四节 身份识别	62
第三章 案例分析	63
案例1 发生在心肌梗死病人身上的那些事	65
案例2 出血量的估计,你学会了吗	72
案例3 明明是耳郭裂伤,怎么面瘫了呢	79
案例4 高危儿哭声弱怎么啦	84
案例5 骨筋膜室综合征,早期观察刻不容缓	90
案例6 蹊跷的气管插管	100
案例7 病人是休克了吗	108
案例8 规范测量腹围	115

案例 9	髋关节置换术后搬运不当引发的深思	121
案例 10	上唇压疮须当心	126
案例 11	糖尿病自我管理不容忽视	131
案例 12	术前用药你关注了吗	139
案例 13	头部外伤后会发生癫痫吗	145
案例 14	双耳听力下降，健康指导怎么办	150
案例 15	患者软弱无力是脑梗死还是低钾	157
案例 16	用肺部听诊检验吸痰效果	165
案例 17	颅内积气，你相信吗	170
案例 18	动静脉内瘘处疼痛感的预兆	176
案例 19	患者严重缺氧又贫血，当心肠系膜缺血	181
参考文献	189

第一章



概 述

为了一目了然地呈现临床护理工作督查常见问题，我们把对临床护理工作有警示意义的突出问题，根据护理质控标准进行分类排序（表1-1），包括病情评估、护理文书、技能操作、医嘱签收与查对、消毒隔离、健康教育、用药安全、急救管理、危急值管理、压疮管理、转交接管理、跌倒坠床管理、身份识别共14项，又将排列在前3位的病情评估（表1-2）、护理文书（表1-3）、技能操作（表1-4）中存在的问题再次进行分类排序。其他方面的护理问题均在第二章常见护理质量问题及对策中阐述。既为临床护士做出了指导，也为护理管理者提供了思路。

收集整合的临床案例，涵盖了专科要点、技能操作、静脉治疗、跌倒坠床、压疮预防、用药安全、健康教育、急救管理等57个风险点，均对其进行了深刻的原因分析、规范指导、点评或警示，并链接出相关知识点。既有对现存问题的指导，又有预见性风险的防范，致力于将护理缺陷降至最低。

表1-1 十四项常见护理质量问题排序表

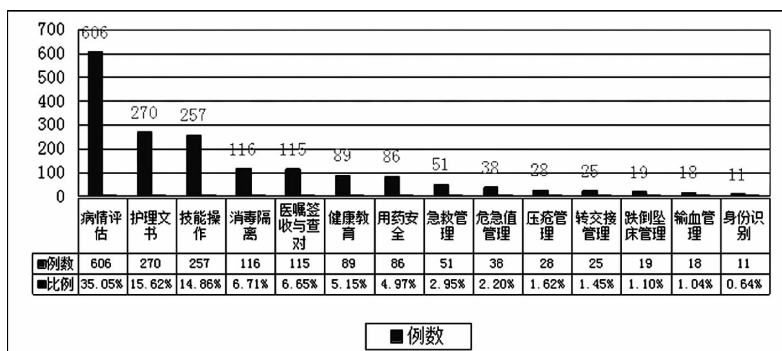


表 1-2 病情评估中存在问题排序表

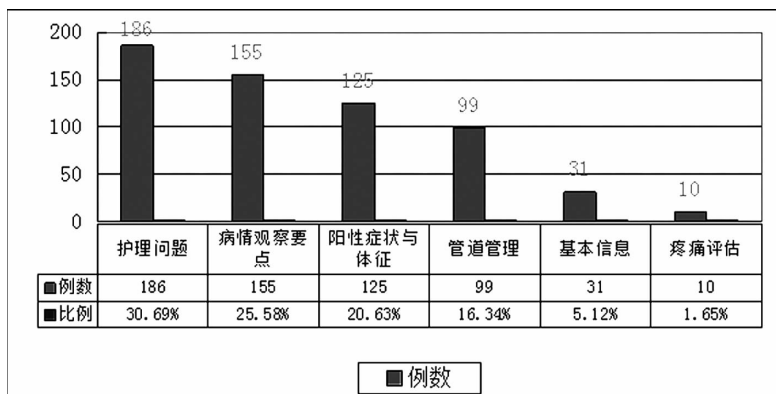


表 1-3 护理文书记录中存在问题排序表

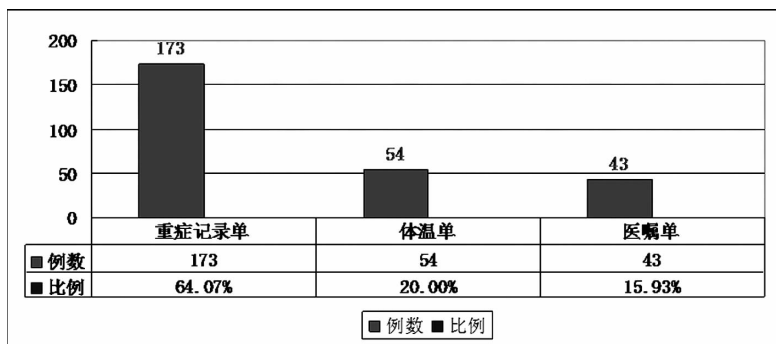
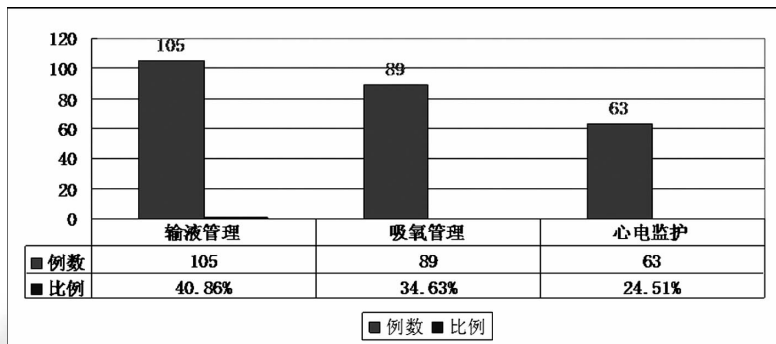


表 1-4 技能操作中存在问题排序表



第二章



常见问题及对策 常见护理

第一节 病情评估

一、基本信息存在问题及对策

项目	存在问题	对 策
项目不全	<p>1. 患者2年前行前列腺摘除术,1年前行左侧股骨头置换术。患者有输血史。入院评估均评为“无”。</p> <p>2. 既往史评估与医师记录不一致,护士评估“无”,医师记录有高血压病史3年。</p> <p>3. 患者既往有牛皮癣病史3年,评估中未体现。</p>	<p>1. 责任护士每日对新病人的评估进行审核。</p> <p>2. 护士长每日对重点病人的评估抽查审核。</p> <p>3. 进行护理评估时应逐项填写,打印预览,检查是否完整,随时补充信息。</p> <p>4. 重新制定采集病史的流程,增加采集病史的询问次数,尽量找近亲属采集病史。</p> <p>5. 采用开放式提问的方法采集病史。</p>

续表

项目	存在问题	对 策
与病人实际不相符	<ol style="list-style-type: none"> 1. 患者处于嗜睡状态，睡眠异常，评估为“正常”，心理状态评估为“恐惧”。 2. 患者术前焦虑，不能入睡，睡眠情况评为“正常”，与患者的实际情况不相符。 3. 术前评估不准确，患者无假牙评为“有”。 4. 患者血清钠 113.7mmol/L，饮食情况评为“正常”，与医嘱“高盐饮食”要求不相符。 5. 患者医嘱改为暂禁食，而评估单仍为低盐、低脂饮食。 6. 患者有外伤史未评估，皮肤破溃未评估破损面积。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 责任护士每日对新病人的评估进行审核。 2. 护士长每日对重点病人的评估抽查审核。 3. 进行护理评估时应逐项填写，打印预览，检查是否完整，随时补充信息。 4. 重新制定采集病史的流程，增加采集病史的询问次数，尽量找近亲属采集病史。 5. 采用开放式提问的方法采集病史。