

<<临床护理操作管理模式及实践指导>>

图书基本信息

书名：<<临床护理操作管理模式及实践指导>>

13位ISBN编号：9787560977966

10位ISBN编号：7560977960

出版时间：2012-5

出版时间：华中科技大学出版社

作者：向清平 等主编

页数：150

字数：220000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

前言

传统的临床护理操作质量评价体系存在许多问题，很早就引起了护理界前辈和同行的重视，评价的标准在不断进行修改，但是始终未能突破原来的观点并达成共识，目前仍然以固定的护理操作步骤作为评价护理操作质量的硬性标准。

然而，各项护理操作步骤，由于其制订的主体不同，形成了不同的标准，在实践中本来很简单的操作会使人感到困惑和束手无策，从某种程度上阻碍了操作者能力的发挥，且容易出现很多问题，特别是当护理操作侵权事件发生后，在护理操作标准中找不到相应的依据，对于认定护理操作过错，出现司法标准与护理操作标准相矛盾等现象，传统的护理操作质量评价标准已经不能满足现代护理发展的需要。

因此，临床护理操作的合法、合理、简捷、科学、实用不仅是临床护士的迫切希望，也是临床医疗过程中多维主体的需要，关系到临床护理操作发展的方向。

针对目前临床护理操作管理中出现的问题，进行了可行性的一些改变。

第一，从机械、过度细化标准改变为以循证为基础的评分标准，管理者制订的操作步骤可以作为评价临床护理操作质量的参考，而不是唯一标准；第二，临床护理操作管理方法从按步骤管理改变为按目标和环节管理，真正体现了个性化护理操作和保证了安全操作；第三，在实践中探索护理操作规律，将不同的临床护理操作项目归为五类，各类操作程序主线清晰，环环相扣，使复杂的操作程序变得简捷、实用；第四，护理操作质量评价标准融合专业规范、法律规范和道德规范，对护理操作进行无缝隙化管理，增强了对患者、社会的责任感和使命感，使多方面的利益达到平衡；第五，采用因素评分法，根据权重确定待评因素分值，按操作行为是否具有合法性、合理性、最优性进行量化打分，使临床护理操作质量评价标准更为客观和科学。

目前，我国临床护理改革还处在建立护理评价与质量保证系统的阶段，临床护理操作质量评价标准的研究仅仅是开始，并且是一项复杂的工程，本书为此提供了新的思路和方法，希望对临床护理操作质量评价标准的研究有一些启示。

尽管编者在编写过程中付出了很多努力，但由于能力有限，书中难免有疏漏之处，敬请广大读者批评指正。

<<临床护理操作管理模式及实践指导>>

内容概要

向清平、李小峰、赵玉萍、喻爱萍主编的《临床护理操作管理模式及实践指导》针对我国目前临床护理操作中存在的问题，探索如何应用现代临床护理操作管理模式指导实践，全书分为上、下两篇，共七章，内容包括临床护理操作程序归类、临床护理操作质量评价标准、准备性临床护理操作实践指导、执行性临床护理操作实践指导、自主决定性临床护理操作实践指导、管理性临床护理操作实践指导及协作性临床护理操作实践指导。

《临床护理操作管理模式及实践指导》对临床护理操作程序进行归类，采用定性和定量相结合的临床护理操作质量评价标准，内容新颖，实用性强。
本书是快速提高临床护理操作水平和管理水平的重要参考书，适用于临床护士、医学专业学生、医学教育者、医学管理者等阅读参考。

作者简介

向清平，女，副主任护师。

毕业于长江大学医学院护理专业和中南财经政法大学法律专业，本科学历。

先后在临床护理、护理管理、护理教学等岗位上从事护理工作30年。

先后在《中国医学文摘》、《护理管理杂志》、《护士进修杂志》、《中国实用护理杂志》、《护理学杂志》、《护理研究》、《南方护理学报》等国家级和省级期刊上发表护理论文20余篇，其中，两篇论文获宜昌市自然科学优秀学术论文三等奖，一篇论文获宜昌市自然科学优秀学术论文一等奖和湖北省护理学会“首届优秀护理论文”一等奖。

参加市级2项科研课题的研究，主持完成了宜昌市医疗卫生科技计划项目《护理操作项目归类及统一标准的临床研究》课题研究，达到国内领先水平。

书籍目录

上篇 临床护理操作管理模式

第一章 临床护理操作程序归类

第一节 临床护理操作程序

第二节 临床护理操作程序归类依据及作用

第三节 临床护理操作程序模式及特点

一、临床护理操作程序基本模式及特点

二、准备性操作程序模式及特点

三、管理性操作程序模式及特点

四、执行性操作程序模式及特点

五、自主决定性程序模式及特点

六、协作性操作程序模式及特点

第二章 临床护理操作质量评价标准

第一节 临床护理操作质量评价标准的依据

一、专业标准

二、法律标准

三、社会文化和道德标准

第二节 临床护理操作质量评价的原则

一、法律优先原则

二、程序优先原则

三、护理的专业责任和专业自治相结合的原则

第三节 临床护理操作质量定性评价标准

一、确认和执行医嘱标准

二、评估标准

三、指导标准

四、临床护理操作前准备标准

五、实施过程标准

六、操作后处理标准

七、评价标准

第四节 临床护理操作质量定量评价标准

一、确定临床护理操作评分因素

二、确定临床护理操作评分因素权重分值

三、临床护理操作质量评分标准

下篇 临床护理操作实践指导

第三章 准备性临床护理操作实践指导

第一节 准备性临床护理操作程序

一、用物准备性操作程序

二、防护准备性操作程序

三、药物准备性操作程序

第二节 常见准备性临床护理操作相关知识指导

一、手卫生

二、医务人员防护用品的使用技术

三、铺无菌台技术

四、穿无菌手术衣技术

五、化疗药物配制

六、铺无菌盘法

<<临床护理操作管理模式及实践指导>>

第四章 执行性临床护理操作实践指导

第一节 执行性临床护理操作程序

- 一、一般执行性操作程序(纸质医嘱或电子医嘱的执行)
- 二、特殊执行性操作程序(口头医嘱的执行)

第二节 常见执行性临床护理操作相关知识指导

- 一、口服给药技术
- 二、皮内注射技术
- 三、皮下注射技术
- 四、肌肉注射技术
- 五、静脉注射技术
- 六、密闭式周围静脉输液技术
- 七、密闭式静脉输血技术
- 八、静脉留置针技术
- 九、输液泵 / 微量注射泵的使用技术
- 十、PICC置管技术
- 十一、PICC置管后的维护技术
- 十二、氧气雾化吸入法
- 十三、换药技术
- 十四、洗胃技术
- 十五、鼻饲技术
- 十六、胃肠减压技术
- 十七、口腔护理技术
- 十八、留置导尿管技术
- 十九、灌肠技术
- 二十、持续膀胱冲洗技术
- 二十一、开放式膀胱冲洗技术
- 二十二、乙醇擦浴法
- 二十三、血糖监测
- 二十四、有创血压监测技术
- 二十五、中心静脉压监测技术
- 二十六、呼吸机使用技术
- 二十七、气管切开术后伤口换药技术
- 二十八、气管套管更换技术
- 二十九、T形管引流护理
- 三十、脑室引流管的护理
- 三十一、胸腔闭式引流管的护理
- 三十二、会阴护理
- 三十三、产时会阴消毒技术
- 三十四、早产儿暖箱的应用
- 三十五、新生儿脐部护理技术
- 三十六、听诊胎心音技术
- 三十七、造口护理技术
- 三十八、光照疗法
- 三十九、结膜囊冲洗技术
- 四十、鼻腔冲洗技术
- 四十一、剪鼻毛技术
- 四十二、耳道滴药耳浴技术

<<临床护理操作管理模式及实践指导>>

四十三、呼吸道标本采集

四十四、血标本采集技术

四十五、血培养标本采集技术

四十六、动脉血标本采集技术

第五章 自主决定性临床护理操作实践指导

第一节 自主决定性临床护理操作程序

第二节 常见自主决定性临床护理操作相关知识指导

一、床上洗头

二、新生儿沐浴技术

三、新生儿抚触技术

四、体温测量

五、脉搏、呼吸测量

六、血压的测量技术

七、体位护理

八、轮椅与平车使用

九、制动护理

十、压疮的预防及护理

十一、心肺复苏基本生命支持术

十二、中心供氧技术

十三、呼吸道内吸痰法

十四、协助患者有效咳痰

十五、心电监测技术

十六、环甲膜穿刺

十七、膈下腹部冲击法(Heimlich手法)

十八、口咽通气管的放置

十九、胸外心脏非同步直流电除颤(成年人)

第六章 管理性临床护理操作实践指导

第一节 管理性临床护理操作程序

一、环境管理性临床护理操作程序

二、患者管理性临床护理操作程序

第二节 常见管理性临床护理操作相关知识指导

一、术前护理

二、术中护理

三、术后护理

第七章 协作性临床护理操作实践指导

第一节 协作性临床护理操作程序

第二节 常见协作性临床护理操作相关知识指导

一、轴线翻身法

二、胸腔穿刺

参考文献

章节摘录

六、操作后处理标准 1. 操作物处理 (1) 医疗废物和被传染病病原体污染的场所、物品。

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《消毒管理办法》、《医疗废物分类目录》、《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等法规、规章及规范性文件相关规定进行处理。

(2) 一次性使用医疗用品用后应当及时进行无害化处理。

一次性使用的医疗器具, 应当在使用后予以销毁。

禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套。

禁止用手直接接触使用后的针头、刀片等锐器。

(3) 对被传染病病原体污染的场所、物品以及医疗废物实施消毒或者无害化处理; 运送传染病患者及其污染物品的工具必须随时进行消毒处理。

(4) 医疗废物的类别, 将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》中相关要求的防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。

医疗废物专用包装物、容器, 应当有明显的警示标识和警示说明。

禁止将医疗废物混入其他废物和生活垃圾中。

2. 操作者处理操作后应按规定进行卫生处理。

3. 操作完毕后应按规定进行护理文书记录 (1) 病历文书病历记录按卫生部和当地卫生厅病历书写规范填写。

根据需要增加相应的填写内容, 随病历文书归档, 如输血记录单, 见表2-3-1。

(2) 非病历文书非病历文书包括治疗执行单 (注射、输液)、护理项目执行单、记录单 (患者手术、送化验标本记录等) 按规定填写并保存。

4. 操作项目的维护 5. 操作后的进一步观察、护理等行为

<<临床护理操作管理模式及实践指导>>

编辑推荐

《临床护理操作管理模式及实践指导》适用于临床护士、医学专业学生、医学教育者、医学管理者阅读参考。

名人推荐

该书是作者在总结多年临床护理工作的基础上针对一线护理人员操作规范和标准的很好的总结。作者以以护理程序理论为基础，构建护理操作程序即评估——指导——操作前准——实施过程——操作后的处理——评价的基本模式，并以基本模式为主线，将不同的护理操作项目进行归类。在其基本模式的框架下，综合考虑整体护理理论，专业注意义务、国家法律、制度、规范性文件精神等方面，确定护理操作程序各个环节的护理操作质量评价标准。根据护理操作程序的归类方法，制定了临床常见90项护理操作程序，以方便读者参考和应用。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>