

# 护理分级标准



# 目录

## CONTENTS

- 范围
- 规范性引用文件
- 术语和定义
- 护理分级
- 自理能力分级

WS/T431—2023



# 01 范围

## ▶ 范围

**本标准规定了医院住院患者护理分级的方法和依据。**

更改了“范围”中对主要技术内容概括的表述，将“方法、依据和实施要求”改为“方法和依据”（见第1章，2013年版的第1章）

**本标准适用于各级综合医院。其他类别医疗机构可参照执行。**



# 02 规范性引用文件

## ▶ 规范性引用文件

**本标准没有规范性引用文件。**

增加了“规范性引用文件”一章(见第2章)



# 03 术语和定义

## ► 术语和定义

### 护理分级

在患者住院期间，医护人员根据患者病情和(或)自理能力进行评定而确定的护理级别

。

特级  
护理

一级  
护理

二级  
护理

三级  
护理



## ► 术语和定义

### 自理能力

在生活中个体照料自己的行为能力。

### Barthel指数 BI

对患者日常生活活动的功能状态进行测量，个体得分取决于对一系列独立行为的测量，总分范围在0分~100分。

### 日常生活活动 ADL

人们为了维持生存及适应生存环境而每天反复进行的、最基本的、具有共性的活动。

序期	日	宾全独应	需部分燃数	需接大需型	第金体限
1	进食	10	5	0	—
2	洗	5	C	—	—
3	修 统	5	0	—	—
4	在	10	5	0	—
5	控制大便	10	5	0	—
6	控制小便	10	5	0	—
7	如 圃	10	5	0	—
8	床桶转	15	10	5	0
9	平地行建	15	10	5	0
10	上下楼梯	10	5	0	—

WS/T431—2023



# 04 护理分级

# ▶ 护理分级

## 护理级别

依据患者病情和自理能力分为**特级护理**、**一级护理**、**二级护理**和**三级护理**。

## 分级方法

- ① 入院后应根据患者病情严重程度确定病情等级。
- ② 根据患者Barthel 指数评定量表总分，确定自理能力等级。
- ③ 依据病情等级和(或)自理能力等级，确定患者护理分级。
- ④ 应根据患者的病情和自理能力的变化动态调整患者的护理分级。



## ▶ 护理分级

### 分级依据

符合以下情况之一，可确定为**特级护理**：

病情危重，随时可能发生病情变化需要进行监护、抢救的患者；

维持生命，实施抢救性治疗的重症监护患者；

各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤的患者。

# ▶ 护理分级

## 分级依据

符合以下情况之一，可确定为**一级护理**：

01

病情趋向稳定的重症患者

02

病情不稳定或  
随时可能发生变化的患者

03

手术后或者治疗期间  
需要严格卧床的患者

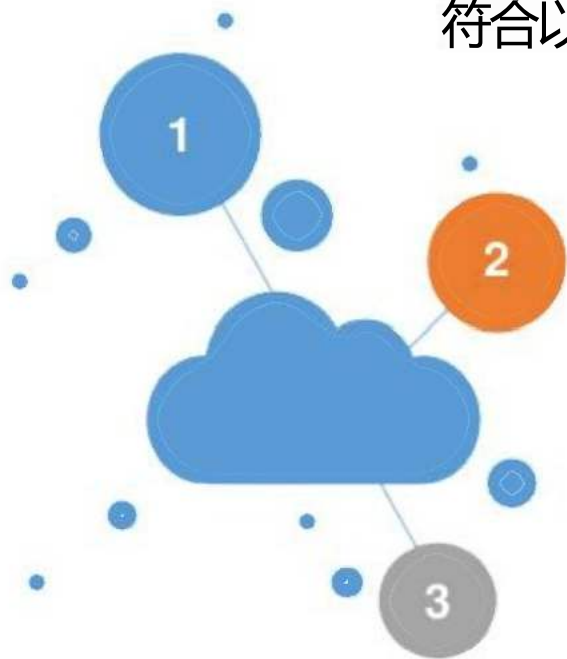
04

自理能力重度依赖的患者

# ▶ 护理分级

## 分级依据

符合以下情况之一，可确定为**二级护理**：



- 1 病情趋于稳定或未明确诊断前，仍需观察，且自理能力轻度依赖的患者；
- 2 病情稳定，仍需卧床，且自理能力轻度依赖的患者；
- 3 病情稳定或处于康复期，且自理能力中度依赖的患者。

将“无需依赖”  
改为“无依赖”

病情稳定或处于康复期，且自理能力轻度依赖或无依赖的患者，可确定为**三级护理**。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/868044066017007002>