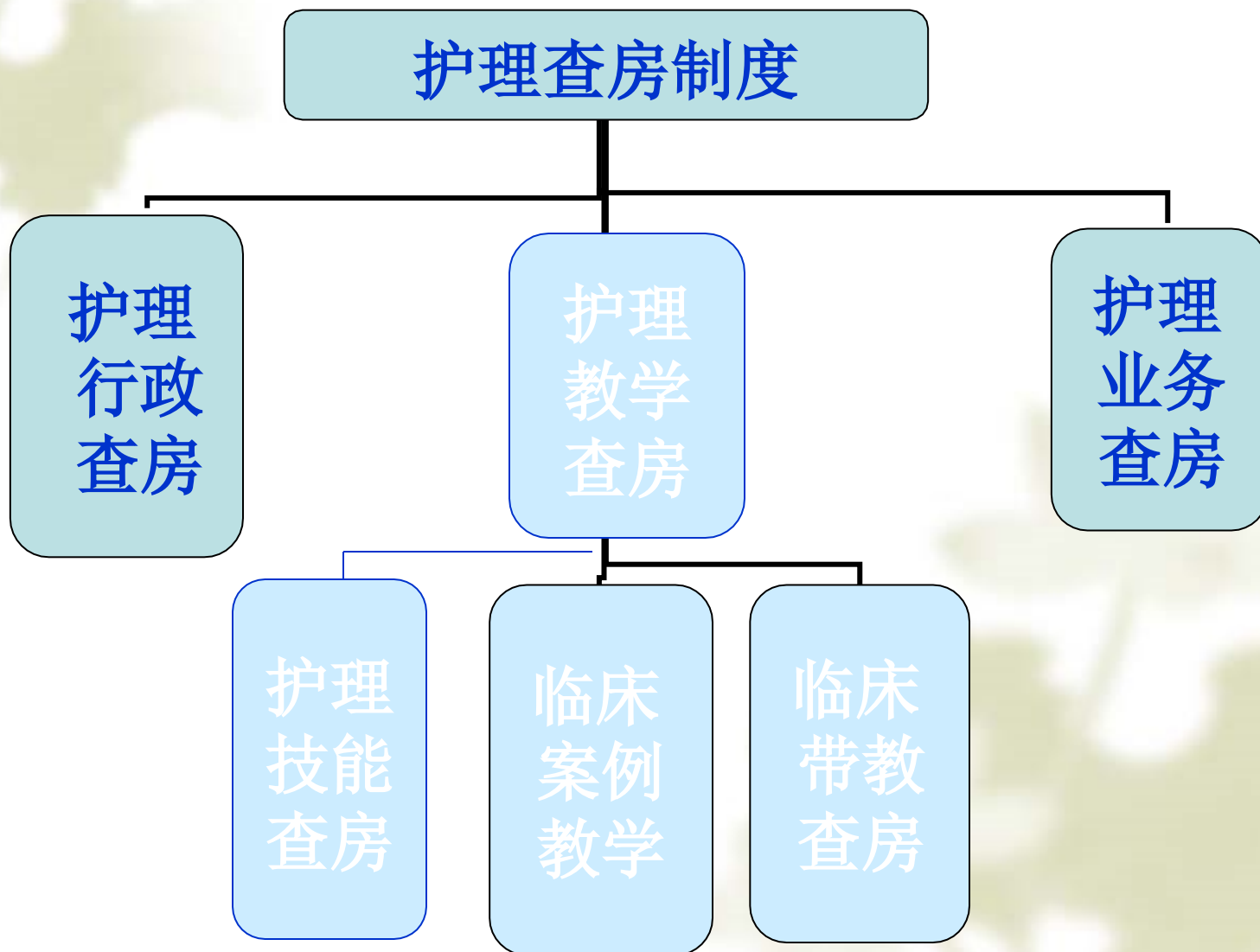




关于护理查房的方法



如何做好护理业务查房？



护理教学查房：

- ❖ 临床护理技能查房，参加人员主要是护士和护生。
- ❖ 临床护理带教查房：由带教老师负责组织，护士与实习生参加，每月进行1—2次。
- ❖ 典型护理案例查房：由高级责任护士以上人员组织，全病区护士参加。



护理三级查房

一级查房

二级查房

三级查房

- ❖ 通过查房评估“找出护理问题、提出相应护理措施”

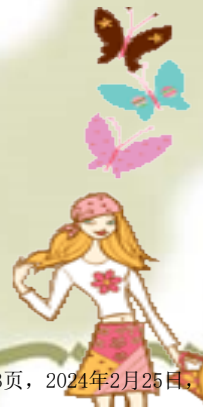


护理业务查房的目的

- 1、解决临床护理工作中的问题，不断提升专科护理内涵和质量，提高护士的专业能力，保持护理工作的连续性。
- 2、通过护理查房建立临床护士教育训练的长效机制，让护士学习、应用临床专科知识和技术。
- 3、护理查房也是一个临床分层级管理机制，形成传帮带的管理过程。



- 4、跟进前期（班）护理工作，关注护理重点对象
- 5、了解并满足病人的需要
- 6、解决临床护理工作中的疑难问题
- 7、建立三级查房，形成临床护士教育训练的长效机制，提高护士的专业能力和解决问题的能力不断提升专科护理内涵和质量
- 8、保持护理工作的连续性
- 9、为接班或交班做准备



护理查房的主要对象:

- ❖ 新收危重患者、手术患者、特殊检查治疗患者、
- ❖ 住院期间患者病情变化或口头/书面病重/病危
- ❖ 诊断未明确或护理效果不好的患者
- ❖ 存在安全隐患的患者（跌倒、坠床、走失、自杀等）高危患者等
- ❖ 压疮评分超过标准的患者、院外带入II期以上压疮，院内发生压疮



护理业务查房方法和步骤

- 1、**一级查房：**每班系统自我查房1次，完成日常工作以后或与病情观察结合
- 2、**二级查房：**每天固定时间查房至少一次，特殊情况可增加。护理组长（高级责任护士）根据本班重点对象，结合当天上班护士的情况。
- 3、**三级查房：**每天查房1-3次，根据病人的病情和需要,结合本周工作重点和要解决的突出问题决定查房内容和重点



一级护理业务查房

所有护士都是
责任护士,责任
护士分管病床

查房人：管床的责任护士

参加人员：管床的责任护士，学生

目的：跟进前期护理工作，观察病情，评估了解病人需要和需求，**落实措施：**持续跟进病人的护理效果。

查房方式与手段：每个管床护士每天对所管病人询问，观察，体格检查等

在日常工作中已经
透入了一级查房

也是护士临床思维分析判断的过程

一级护理查房是护士对患者病情的观察、分析、动态变化和处理的全过程

一级护理查房的质量与护士本身的素质有直接的关系

这种能力的高低直接影响到护理质量的好坏

护士是质量管理的最后一道屏障

二级查房

查房人：组长/高级责任护士

参加人员：组长/高级责任护士，管床责任护士、学生

查房对象：重点人群

质控权下放到组长/高级责任护士的层面

查房时机：组长/高级责任护士根据病人的病情和需要结合当天上班护士的情况决定查房时间。

目的：有针对性的指导下级护士，解决疑难问题，质量控制。

查房方式与手段：询问病人，评估病人，查看病历，听下级护士汇报等。

二级查房程序

- 1、每天交接班前后，护理组长（高级责任护士）独自或与本组成员一道对本组重点病人查房一次，了解本组病人的情况，对危重病人和特殊病人做到心中有数
- 2、评估当天上班护士的资质和水平
- 3、根据病人的病情和需要，结合当天上班护士的情况，针对性选择性进行护理业务查房
- 4、管床责任护士将分管病人的护理措施和实施效果向上级护士汇报



- 5、高级责任护士根据病人的情况和护理问题提出护理措施，并对下级护士的护理质量进行点评
- 6、查房后高级责任护士的要求可以书写在“护嘱执行单”上，管床责任护士根据护嘱实施护理措施
- 7、下级护士根据护士长/护理组长查房时要求实施护理措施
- 8、管床责任护士将查房提出客观情况记录在护理记录单中，并注明“护理组长XXX查房”



二级查房

1、管床责任护士：①、汇报病情：患者自发性气胸第二天，行胸腔闭式引流术。患者呼吸困难缓解，查伤口无皮下气肿，引流瓶可见水柱波动。②、管床责任护士提出问题：患者现在采取什么体位，是否可以活动？

2、组长/高级责任护士：①、评估：患者呼吸音清，胸部左侧伤口无皮下气肿，引流管固定、通畅，引流瓶可见水柱波动。②、提出护理措施：采取半坐体位，鼓励患者做深呼吸，咳嗽、转动体位等，右手按压伤口，左上肢进行运动，以利于引流及促进肺复张。引流瓶应低于胸壁引流口平面60-100cm，保持有效引流。

案例

患者瘫痪、发热、消瘦、小便失禁，骶尾部可见大小5x6cm III期压疮，有大量渗液、恶臭。

2009-7-8-8：30 高级责任xxx护士查房

高级责任护士指出：请慢性伤口专科小组会诊。

责任护士签名：X X X

10：10 专科小组组长 X X X 会诊（详见护理会诊记录单）。

责任护士签名：X X X

案例

病人昏睡状可自行睁眼，持续3L/分吸氧，呼吸18—22次/分，长嘱补液。

2009-10-22-08: 00 : 护理组长查房

护理组长查房指示：病人最近出现呕吐情况，保持头偏一侧，鼻饲给予半卧位，鼻饲后不宜搬动病人。

责任护士签名：X X X

10: 00 病人呕吐1次，为胃内容物，约150ml，已及时清理床单元。

责任护士签名：X X X

三级护理业务查房

让管理者的监控行为转化为一线护士提供指导、指引教育训练的服务

查房人：护士长或专科护士、

参加人员：护士长或专科护士，高级责任护士，管床责任护士，学生

目的：指导培训护士，解决疑难问题，检查核心制度落实情况，了解病人对护士工作和护理质量的满意情况。

查房方式与手段：询问病人，评估病人，查看病历，听下级护士汇报，检查各种登记本等。

案例

患者呼吸浅促，32—36次/分，持续吸氧3升/分，活动或左侧卧位感气促不适，喜右侧卧位，护理欠合作。

2009-11-20-08: 00: 护士长查房

护长查房指出：给予卧气垫床，协助病人更换体位，右侧髌部潮红给予外涂碘伏。

护理组长签名: X X X

10: 00: 给予卧气垫床。观察右侧髌部潮红，压之不退色，病人仍不能维持有效体位。

护理组长签名: X X X

护理业务查房的几个问题

参加护理查房的人员有谁？

参加护理查房的人员要求是什么？

责任护士做病情汇报的目的是什么？

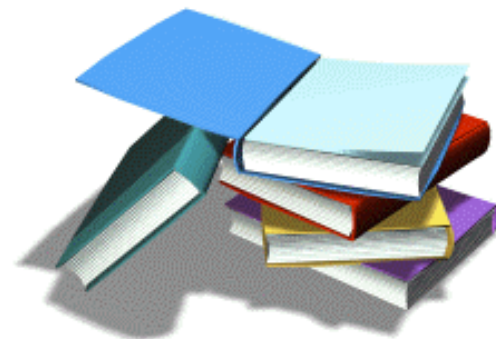
一次护理业务查房要多长时间？

护理查房会影响护理治疗吗？

培训护士，特别是对护理组长和专科护士的培训

护理业务查房与护理教学查房的区别？

频次
人员
形式
时间
目的



高级责任护士与普通护士

在专科能力上的区别

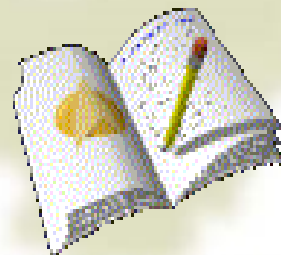
高级责任护士：预见性的指导，充当多元化之角色：照顾者、咨询者、教育者、行政者、研究者；

普通护士：按护理常规和工作指引工作，受限于自身的工作经验



高级责任护士查房前对病人的评估:

- 1、“全面”“重点突出”评估患者健康状况和护理需求;
- 2、护理措施是否正确，执行是否到位
- 3、评估护理风险和关键环节



护理查房的形式探讨：

- ❖ 高级责任护士或组长的查房在对病人病情及进程和发展有持续的跟进，有比较充分的认识和了解的基础上的。
- ❖ 以目前人力，为了保证安全质量，难以做到所以的查房都从全面查体开始。
- ❖ 临床要通过查房重点解决个体的关键性的护理问题。优先原则。



护理业务查房应注意的问题

- 1、查房时，护士一定要注意保护患者的隐私
- 2、好的查房形式能体现专科护理特点
- 3、护理业务查房记录应避免将主观分析资料记录在内
- 4、如何确定查房记录的次数，应当根据病情的发展转归而定。



5、护理三级查房中上下级的关系是互动的

6、下级护理人员能够及时地把护理措施实施的实际情况反映上来

7、接受护士长及科护士长对相关学科、边缘学科及新观念、新理论、新技术的提问

8、护理查房贯穿于整个护理过程的始终，与患者互动式的交流，拉近了护患之间的距离，体现了“一切以患者为中心”的宗旨



- ❖ 高级责任护士如何找问题：
- ❖ 有护理感的问题：
 - ❖ 合乎护理意识、情理
- ❖ 有护理敏感度的问题：
 - ❖ 危机管理；通过足够及有能力的护士干预，消除危机
- ❖ 有护理责任的问题：
 - ❖ 护士启动控制：健康教育，告知



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/908106131065006061>