
护理工作制度

护理工作制度

护理核心制度：

- 一、护理质量管理体系
 - 二、病房管理制度
 - 三、抢救工作制度
 - 四、分级护理制度
 - 五、护理交接班制度
-

护理工作制度

- 六、查对制度
 - 七、给药制度
 - 八、护理查房制度
 - 九、患者健康教育制度
 - 十、护理会诊制度
 - 十一、病房一般消毒隔离管理制度
-

护理核心制度

- 十二、护理安全管理制度
 - 十三、护理差错、事故报告制度
 - 十四、术前患者访视制度
 - 十五、安全用血管理制度
-

培训内容

□ 病人身份确认制度

□ 腕带标识制度

病人身份确认制度

一、住院病人

- 1、住院病人通过“病人身份识别带”进行身份确认；需要双重病人身份确认时，除了“病人身份识别带”，尚需要通过开放式提问方法与病人家属确认病人姓名等身份信息。
-

病人身份确认制度

- 2、病人办理入院手续后由接待护士填写相关信息和“病人身份识别带”，晚上或周日由病区护士负责填写相关信息和“病人身份识别带”内容。
 - 3、“病人身份识别带”需填写：姓名、性别、年龄、科室、床号、住院号等信息；急诊需转入重症监护室和手术室病人的识别带先由急诊护士填写；姓名、性别、年龄，转入后再由科室填写完整识别带的余项。
-

病人身份确认制度

- 4、“病人身份识别带”应佩戴于病人手、脚腕；特殊情况可系于床头卡栏内，转运途中则可系在病人的衣服上。
 - 5、病人进入病区后，病区护士必须核对病人相关信息和“病人身份识别带”。
 - 6、住院期间任何需要进行身份确认的程序均需通过“病人身份识别带”进行确认。
-

病人身份确认制度

□ 7、进入手术室的病人需通过“病人身份识别带”

进行确认。

□ 二、非住院病人

用开放式提问方法与病人家属确认病人姓名等身份信息。

腕带标识制度

- 医疗是高风险行业，为最大限度减少诊疗操作错误，提高检查、用药的安全性，防止患者意外受伤及其他医源性损害，根据卫计委《患者十项安全目标》要求制定此制度。
-

腕带标识制度

- 手术、昏迷、神志不清、无自主能力的重症患者在诊疗时使用“腕带”，作为辨别病人的一种手段，首先在重症监护病房、手术室、急诊抢救室、新生儿等高危科室中实施，并执行双腕带。我院住院病人**100%**使用腕带。
-

腕带标识制度

□ 二、反复核对：

对佩戴腕带患者，要在任何操作前进行核对。实施任何介入或其他有创高危诊疗操作前，要主动与患者家属沟通，作为最后识别与确认患者的手段。患者躺在床上后，要问其姓名，同时还要与其家属核对。

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/936142155054011011>