



包床對护责任小组包干制的实施体会

北京大学人民医院 护理部





思路

- > 落实基础护理
- 〉改变护理工作模式
- 〉护士满意工程





落实基础护理

- ➤ 梳理基础护理P&P:结合卫生部要求的17项基础护理内容,共制定P&P21条,与国际接轨10条,新增11条
- ▶4个试点病房:乳腺、神外
 - 泌尿、肾内
- >两个特殊科室: 急诊抢救区
 - 危重医学科





基础护理目标



护士长在基础护理中的作用

实践者——率先垂范 教育者——理顺情绪 指导者——追求卓越 监督者——超越自我





护理工作模式

- 包床到护
- 》 护士承包病人——急诊抢救区 危重医学科
- > 责任小组包干制——试点病房





什么是包床到护?

- 》把病区的床位包给护士,护士对所 包病人实施整体的连续的护理服务
- 》责任小组包干制,就是以护理小组 的形式承包病床,共同对所包病人 实施整体的连续的护理服务





武点病房 责任小组包干制

责任小组由经验丰富的责任护士、高年资、低年资护士组成,每组承包10-15张床病人所有护理。

- >分层不分等: 人人参与生活护理
- >责任明确:责任护士对包干的病人负责





工作内容

- ①常规护理:
 - T P R BP测量、晨晚间护理、护理单记录 卧位、翻身扣背
- ②生活护理:

饮食、排泄及病人清洁的护理

(洗头、漱口、洗手、洗脚、头发、擦身等)

③治疗护理:

给药、配液输液、各种治疗措施

④心理护理

⑤健康指导



制订岗证描述

- ▶小组责任人——责任护士
- >辅助护士
- 〉夜班护士
 - 包括:包干区域、岗位职责、岗位标准





基础护理标准

- 生活护理
- 六洁、三短、四无、四及时、三保持
- 〉治疗护理
 - "给药原则"规程执行合格率100%;各项操作流程执行合格率100%;
- 〉病房管理

各项指标符合医院要求





包床到护

护士承包病人 ——急诊抢救区







急诊包床對拒模式



护理班



护理班



组长

麦费护

护理班



护理班





护理班







目标明确

换液不用叫 操作不离车 记录在床旁 护理专人管 热情洒满床



剪指甲



翻身拍背

急诊包床到护效果评价

▶工作效率:生活护理——對位 治疗护理——安全 心理护理——实现

>人力资源:配备实现最优化

>满宽度: 病人满宽--肯定

医生满意——顺畅

护士满意——快乐

护士长满意一轻松



试点病房的特点

- 护理理念不同——满足病人康复需求
- ●工作模式不同——包床到护-责任小组工作模式
- 护理内容不同——治疗和生活护理同样重要
- 护理称呼不同——爷爷、奶奶、叔叔、阿姨等
- 护士配备不同——依据工作量实际上岗护士
- 护理班次不同——按照60%以上护士满意的班次
- 护理管理不同——综合管理符合要求 (环境、患者、护士、医生的满意)





病区护士长反馈

- 〉病人表扬护士的人数增加了
- ▶未再听到病人对护理有意见了
- > 护理员逐步减少了
- > 陪侄数逐步减少了
- 》病人与护士关系密切了
- 〉护士的责任意识增强了
- 〉护士对调整的班次普遍满意了

对您的称呼您是否满意?	50	4
F天巡视病房、探问病情,您是否满意?	5	4
您做检查/化验之前, 您满意护士解释的注意事项吗?	5 1	4
出院指导是否搞意?	5.	4
离房的安静程度是否满意? (排除外界干扰)	5	4
南房卫生状况是否摘意?	50	4
苏房的护理工作是否满意?	50	. 4
高彩的护士是谁?		
and the standard to the	12	-

典 我真诚特说全体医护一员

9

10.0	MINERAL SERVICE AND THE PART OF SPECIAL PROPERTY.	1 2	9
12.	您对病房的安静程度是否满意? (排除外界干扰	5	d
13.	您对病房卫生状况是否满意?	5	W
14.	您对病房的护理工作是否揣意?	2	4
15.	您最潔實的护士基准?		

请您留下宝贵意见

改革经纪期发生, 城轮文



一大理 — 天使领

时隔海绝。我这人比西宫外外别。

17活: 本本之 1250 2010/03/08 16:33

