



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

厚德精医 传承创新



# 医保政策与等级医院评审双驱动下的中医 护理技术安全管理实践策略

主讲人：庆笑春

日期：2026.04



# 医保政策对中医护理技术安全管理的要求



## 准入与合规

**要求：**中医护理技术纳入医保支付范围，必须严格遵循《中医护理常规 技术操作规程》，确保适应症准确、操作规范、记录完整，方可通过医保合规结算。



## 费用与质控

**要求：**严格执行收费项目与实际操作的一致性，严禁无指征操作、超范围开展服务。需建立基于医保政策的费用控制与质量追溯机制。



## 安全与风控

**要求：**高风险中医护理技术（如特殊药物贴敷、放血疗法等）必须落实风险评估、知情同意、不良反应监测与上报制度，保障基金使用安全与患者权益。



## 院感与防控

**要求：**严格执行院感防控与器械消毒灭菌管理规范。因操作不规范导致的不良事件，将面临医保拒付及相应的行政处罚。



# 等级医院评审标准对中医护理技术安全管理的要求

## 制度建设

要求：建立健全中医护理技术安全管理制度、标准化操作规范（SOP）及风险防控流程图，并在全院严格执行。

## 核心制度落实

要求：严格执行患者身份识别、查对制度。高风险技术必须实施双人核对，落实全流程知情告知与动态疗效观察记录。

## 质量与安全

要求：中医护理技术操作必须符合无菌技术要求，器械消毒灭菌合格率 100%。护理不良事件需遵循“非惩罚性”原则主动上报、分析整改。

## 人员与能力

要求：建立中医护理人员资质授权与培训考核体系，全员掌握患者安全目标及中医护理核心技术的安全应用。



# 中医护理技术：安全是底线

用“精益”思维，把安全做成标准化、可量化的成果



**问题**

**关键**

**目标**

中医护理技术困境

“应用广、风险散、监管难”

中医护理技术是特色

但安全是底线

技术创新是动力，安全管理是保障，通过精益管理，化被动为主动，构建全方位的中医护理安全防护网



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

# CONTENTS

# 目录



1

**中护技术痛点拆解**

2

**安全管理实战策略**

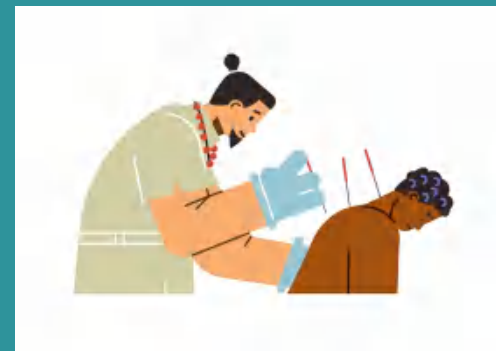
3

**总结和展望**



# 中医护理十大安全目标

- 一. 加强中医温热疗法管理，预防**烫伤**事件。
- 二. 完善中医护理针刺操作，提高**用针**安全。
- 三. 严格中医**器具消毒**及感控管理，防止交叉感染。
- 四. 健全中医护理技术操作规范，预防**不良反应**发生。
- 五. 规范**中药注射剂**使用，预防药物不良反应。
- 六. 规范**中药口服给药**管理，提高中药服药安全。
- 七. 关注**皮肤**保护，避免医源性皮损的发生。
- 八. 保证中医诊疗**设备**功能正常，消除安全隐患。
- 九. 加强灸疗管理，有效减少**艾灸烟雾**刺激，保证人身安全。
- 十. 规范**火源**管理，保证操作环境安全。





# 痛点拆解（一）：标准不统一，是管理的“硬伤”

问题表现：操作与文书双重混乱



## 操作不统一

同一项艾灸技术，不同科室、不同护士操作时，时间、距离、力度及部位选择均存在较大差异。



## 文书不统一

中医护理文书记录模板混乱，有的过于简单像流水账，有的又过于繁琐，重点不突出，难以追溯。

直接后果：管理与安全的双重隐患



## 医疗质量无法保证

缺乏统一标准导致疗效参差不齐，患者体验差异大。



## 安全隐患无处不在

不规范操作极易引发烫伤等医疗纠纷，风险难以控制。



## 管理成本高昂

难以进行有效的质量控制和持续改进，增加管理难度。

核心结论：标准的缺失，直接导致了质量的不稳定和安全的的不确定性，是管理的“硬伤”。



## 痛点拆解（二）：风险识别难，是隐藏的“陷阱”

### 艾灸

烫伤、火灾隐患、烟雾过敏

### 刮痧/拔罐

皮下出血、晕刮、皮肤破损与感染

### 中药熏蒸/溲渍

缺氧、中暑、皮肤浸渍伤、过敏反应

### 穴位贴敷

皮肤过敏、水疱、感染



**核心难点：**很多风险是“隐形”的、“个体化”的，需要在操作前进行全面、细致的评估，而不仅仅是操作中的观察。



# 痛点拆解（三）：管理效率低，是临床的“负担”

## 存在的“浪费”现象



### 时间浪费

护士每天花大量时间在核对、补记文书、寻找物品、参加各种非必要的会议上。



### 精力浪费

一旦出现不良事件，整个科室陷入恐慌、调查、追责的漩涡，严重影响士气。



### 资源浪费

物品摆放混乱导致损耗、重复采购，以及因返工造成的人力和物力浪费。

## 核心矛盾：越管越乱的恶性循环



### 管理初衷：保障安全

管理者希望通过加强管理来规避风险，保障患者安全。



### 现实困境：增加负担

繁琐、低效的管理方式反而增加了临床护士的负担，引发抵触情绪。



### 恶性循环：越管越忙

忙乱导致更多错误，进而触发更严格的管理，形成“越管越忙，越忙越乱”的死循环。



# 引入精益管理

目标：构建安全、高效、智慧的中医护理安全管理新体系

## 现状：三大核心痛点

标准缺失：缺乏统一规范，执行尺度不一

风险隐匿：潜在隐患难以察觉，防不胜防

管理低效：传统模式耗时费力，监管滞后

## 方向：精益赋能解决方案

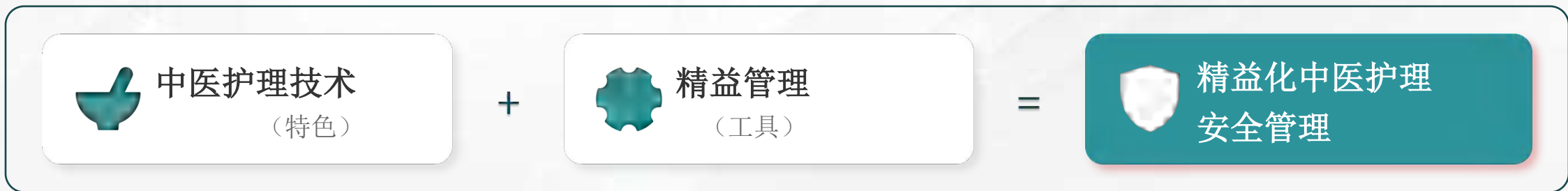
标准化：建立统一规范，确保操作有据可依

可视化：流程透明可见，实时监控状态

可追溯：数据全程留痕，责任精准到人



## 两者如何结合？



### 结合后要实现的三大目标：



#### 确保100%合规

从容应对三甲复审、医保稽核等外部检查，确保管理体系严谨规范。



#### 努力实现零事故

从源头上预防和控制护理不良事件的发生，保障患者就医安全。



#### 持续提升患者满意度

为患者提供更安全、更高效、更有温度的护理服务，创造最终价值。



# CONTENTS

# 目录



1

**中护技术痛点拆解**

2

**安全管理实战策略**

3

**总结和展望**



# 实战策略一：构建标准化体系

让新护士看了就能做，老护士核对时有依据 —— 把“经验”变成“法典”



核心目标：解决“标准不统一”的痛点，建立规范、安全、高效的护理操作标准



## 编制SOP技术风险防控手册

《中医护理技术风险防控》，统一操作规范



## 准入与分级授权

建立严格的技术准入机制，明确不同层级护士的操作权限



## 环境物品可视化

推行治疗环境与物品的6S管理，实现目视化、标准化

策略成效：从“人治”走向“法治”，确保医疗质量与安全底线



# 关键动作1：SOP标准化建设

《中医护理技术风险防控手册》核心内容体系



## 明确适应证与禁忌证

用表格清晰列出，明确什么情况能做、什么情况绝对不能做，从源头严格把关。



## 标准化操作流程

以流程图形式展示，将每个技术分解为标准化步骤，确保操作规范统一。



## 关键步骤“红线标注”

对高风险环节（如艾灸距离、时间）用红色字体重点提示，明确操作底线。



## 并发症处理预案

针对每一项技术可能出现的不良反应，制定标准化的应急处理流程。



## 规范效果评价标准

统一疗效和安全性的评价指标与记录方式，确保数据客观可追溯。



## 核心价值：安全与规范

通过SOP体系建设，实现从“经验驱动”向“标准驱动”的转变，保障护理安全。

以标准化为抓手，筑牢中医护理技术安全防线



## 《中医护理技术风险防控手册》



北京中医药大学东直门医院洛阳医院(洛阳市中医院)  
Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Luoyang Hospital of TCM

### 中医护理技术风险防控 手 册

护理部

2025年12月修订

#### 目 录

##### 第一部分

一、中医护理技术风险点管控实施方案.....	1
二、中医特色护理技术准入制度.....	9
三、中医特色护理技术难度分级和人员准入管理规定.....	13

##### 第二部分

一、中医护理技术风险控制措施.....	19
二、中医护理技术分类及人员准入.....	21
三、中医护理技术风险控制用具的使用.....	24
四、中医特色治疗室常用物品消毒灭菌规范.....	26
五、常用中医护理技术风险点管控.....	28
1. 拔罐法.....	28
2. 耳穴压豆.....	29
3. 隔物灸.....	30
4. 麦粒灸.....	32
5. 刮痧.....	34
6. 穴位推拿.....	35
7. 熨疗.....	37
8. 悬灸.....	38
9. 中药热敷.....	40
10. 中药涂擦.....	41
11. 中药冷敷.....	42
12. 中药贴敷.....	43
13. 中药灌肠.....	46
14. 中药泡洗.....	46
15. 中药热熨敷.....	47
16. 中药熏蒸.....	47

### 北京中医药大学东直门医院洛阳医院 中医护理技术风险点管控实施方案

中医护理技术在临床使用中具有操作方便、适用范围广、疗效显著、经济实用、容易接受等特点，受到广大患者的认可。但是在实际操作过程中不当会导致安全隐患，为保证患者安全，规避临床操作中的各种风险，更好地为患者提供技术服务，特制定本机构内中医护理技术风险点管控实施方案。

#### 一、中医护理技术风险防控总体要求

##### 1. 培养护理人员责任心

培养护士职业责任感，加强职业道德素养培训，提高风险防范能力，使护理人员对自己的行为有一定自我认识，增强护理人员的责任心。

##### 2. 培养护士安全风险防范意识

提高护士整体的风险意识水平，降低不良事件发生率。每年通过不同形式对护士进行风险意识及不良事件教育，特别是法律知识培训，注重培养护士安全风险意识，树立法律意识，依法执业，避免不良事件的发生。


##### 3. 合理配置护理人力资源

解决护理人员人力不足的问题，对护理人员岗位需求进行调整，护士生理性排班，根据工作量大小、风险强度，以及患者危重程度等对护理人员进行合理分配。因需设岗，加强护理操作培训，保证护理人员能迅速掌握护理操作，缓解人力资源不足情况。

##### 4. 加强管理，完善工作制度及操作流程



## 关键动作2：建立准入与分级授权制度

 核心思路：“一人一策，分层授权”，确保“术业有专攻”，严格匹配护士能级与操作风险。

### NO/N1 级护士

#### 基础 / 低风险

中药泡洗、中药塌渍等基础护理技术操作。

### N2 级护士

#### 中等风险

普通艾灸、刮痧等常规中医护理技术操作。

### N3/N4 级护士

#### 高风险 / 复杂技术

督灸、火龙罐、耳穴贴压等专项技术。

## 授权管理闭环机制

### 严格考核

理论考试 + 实操考核 + 情景模拟（如处理烫伤），全方位评估能力。

### 持证上岗

考核合格者颁发专项技术操作资格证，凭证独立操作，责任到人。

### 动态管理

资格证有效期为2年，到期需重新考核认证，确保技术能力持续达标。



## 中医护理技术准入与分级授权

### 北京中医药大学东直门医院洛阳医院 中医特色护理技术准入管理制度

为规范医院中医特色护理新技术、新项目管理，促进护理技术的提高和持续发展，更好地发挥中医药特色优势，提高护理服务质量，根据相关规范及要求，结合我院实际情况，对中医特色护理技术准入的开展、应用及推广实施科学、有效的管理，制定中医护理技术准入制度。凡引进本院尚未开展的新技术、新项目，均应严格遵守以下准入管理制度。

#### 一、中医特色护理技术准入的必备条件

- (一) 各科室申报开展的中医特色护理技术必须符合国家和相关法律法规和卫生行政主管部门制定的各项规章制度。
- (二) 拟开展的项目应具有先进性、科学性、有效性、安全性、效益性。
- (三) 拟开展的中医特色护理技术不得违背伦理道德标准。
- (四) 拟开展的中医特色护理技术应征得患者本人的同意，严格遵守知情同意原则。

#### 二、中医特色护理技术应用管理

1. 护理部每年梳理本院开展的中医护理技术项目，并对科室引进上级医院已经成熟的中医护理技术，或科室新开展的中医护理技术，根据操作的难易程度、风险性和专科性的不同，将中医护理技术分为低、中、高难度，每项技术要明确相应的人员准入要求。

2. 科室开展中医护理技术需向护理部提出书面申请，登记备案。执行中医护理技术操作的人员必须严格遵循难度分级及准入标准，并需经过该项目的专项培训。低、中类中医护理技术操作人员需经过科室组织的培训和考核。高难度中医护理技术操作

### 北京中医药大学东直门医院洛阳医院 中医特色护理技术难度分级和人员准入 管理规定

为进一步规范中医护理技术应用，加强中医护理技术临床应用管理，按照《医疗技术临床应用管理办法》及其他法律法规和规章制度的要求，根据中医护理技术操作的难度及风险，操作人员的技术和能力水平，开展与其技术能力相适应的中医护理技术服务，以保证中医护理技术临床运用的科学性、安全性、规范性，降低医疗护理风险，保障患者安全。现制定本机构内中医特色护理技术难度分级和人员准入管理规定。

#### 一、中医特色护理技术分类

护理部组织梳理本院开展的中医特色护理技术项目，通过患者或家属现场访谈，依从性调查等方式，并根据中医护理技术操作复杂性、中医理论知识难度、风险性、专科性，将中医护理技术分为一、二、三类。中医理论知识难度小、操作简单、风险性低、专科性低的中医护理技术列为一类，共19项；中医理论知识难度较大，操作较复杂，风险性较高，专科性较强的中医护理技术列为二类，共11项；中医理论知识难度大，操作复杂、风险性高、专科性强的中医护理技术列为三类，共7项。具体如下：

序号	中医护理技术	一类	二类	三类
1	中药硬膏热贴敷疗法	√		
2	穴位贴敷技术	√		
3	中药湿热敷技术	√		
4	中药热奄包疗法	√		
5	中药冷敷技术	√		
6	中药热熨敷技术	√		
7	中药温渍法	√		
8	蜡疗技术	√		
9	艾箱灸	√		
10	悬灸技术	√		
11	隔物灸技术	√		
12	拔罐技术	√		
13	中药涂擦疗法	√		
14	中药泡洗技术	√		
15	中药熏蒸	√		
16	中药封包技术	√		
17	中药直肠滴入疗法	√		
18	中药水疗技术	√		
19	耳穴贴压技术			√
20	刮痧技术		√	
21	葫芦灸	√		
22	百笑灸		√	
23	雷火灸		√	
24	游走罐		√	
25	放血疗法		√	
26	中药膏摩		√	
27	穴位按摩		√	
28	脐火疗法			√
29	中药开窍利咽棒冷刺激疗法		√	
30	中药口腔护理技术		√	
31	经皮穴位电刺激		√	
32	督灸			√
33	虎符铜砭刮痧			√
34	耳部全息刮痧		√	
35	平衡火罐			√
36	火龙罐			√
37	双乳手指点穴法			√



## 中医护理技术准入与分级授权

### (一) 一类中医护理技术标准:

难度系数	低
技术分类标准	中医理论知识难度小, 操作简单, 风险性低, 专科性低
学历	大专及以上学历
职称	护士及以上职称
层级	N0 级及以上
中医护理工作年限	从事中医护理工作 1 年以上
中医护理技术学习与培训时长	经过 3 个月以上中医理论与技能系统培训
能力要求	了解中医基础理论知识, 掌握药物煎煮的方法; 掌握穴位贴敷、中药涂药、中药热敷等中医护理技术; 熟悉各项操作的适应症与禁忌证
技能目标	掌握中医护理技术操作方法以及不良反应的处理措施
成立科室考核小组 组长: 科室护士长 成员: 科室总带教、院内中医护理小组组员	通过科室考核小组考试 理论: 此类中医护理技术相关的中医药知识理论, 成绩≥80 分 操作: 此类中医护理技术现场实操, 成绩≥90 分

### (二) 二类中医护理技术标准: +

难度系数	中
技术分类标准	中医理论知识难度较大, 操作较复杂, 风险性较高, 专科性较强
学历	大专及以上学历
职称	护师及以上职称
层级	N1 级及以上
中医护理工作年限	从事中医护理工作 3 年以上
中医护理技术学习与培训时长	经过 6 个月以上中医理论和技能系统培训

能力要求	熟悉中医基础理论, 疾病主症, 了解经络走向及穴位分布定位; 掌握临床常用腧穴的主治特点及定位方法; 掌握常用中药的药性、药物配制的方法; 掌握刮痧、艾灸等中医护理技术; 能正确评估患者的病情 熟练掌握中医护理技术及不良反应的处理措施; 掌握常见并发症的处理方法
技能目标	通过科室考核小组考试 理论: 此类中医护理技术相关的中医药知识理论, 成绩≥80 分 操作: 此类中医护理技术现场实操, 成绩≥90 分

### (三) 三类中医护理技术标准: ++

难度系数	高
技术分类标准	中医理论知识难度大, 操作复杂, 风险性高, 专科性强
学历	大专及以上学历
职称	主管护师及以上职称
层级	N2 级及以上
中医护理工作年限	从事中医护理工作 5 年以上
中医护理技术学习与培训时长	经过 1 年—2 年以上中医理论与技能系统培训
能力要求	掌握中医基础理论, 经络腧穴理论, 能准确定位经筋的腧穴, 了解腧穴的主治特点和规律; 掌握骨灸、火龙罐等中医护理技术; 熟练掌握临床专科中医护理技术并发症处理
技能目标	护理实践经验丰富, 正确评估患者及辨证施护
成立院内考核小组 组长: 护理部主任 成员: 中医护理学组组长、副组长	通过院内考核小组考试 理论: 此类中医护理技术相关的中医药知识理论, 成绩≥80 分 操作: 此类中医护理技术现场实操, 成绩≥90 分

### 中医护理技术准入申请表

科室	时间	中医护理技术名称
收费项目	收费编码	价格
适用范围		
功效		
开展前景		
培训及考核情况		

备注: 此表一式两份, 护理部、科室各一份



## 关键动作3：可视化动线设计——消除“搬运浪费”



### 改造前：无序与浪费

- 物品摆放杂乱，寻找耗时，产生“寻找浪费”
- 操作流程断点多，往返频繁，产生“搬运浪费”



### 改造后：6S管理与有序

- ✓ 定点、定容、定量，消除寻找时间
- ✓ 一站式配齐，减少往返，消除搬运浪费



### 治疗室布局优化

物品“三定”管理，标签清晰，让物品“好找、好拿、好放”



### 中医护理治疗车标准化

按操作流程一站式配齐物品，减少往返病房与治疗室的频次



### 环境清洁标准化

制定清洁消毒流程，保持环境整洁，降低感染风险，提升安全



**核心目标：通过优化环境和流程，让护士的每一个动作都产生价值，消除无效劳动**



# 治疗环境管理

01

## 分区合理与标识清晰

明确划分清洁区、半污染区、污染区、治疗操作区，不同区域有物理隔断或清晰标识。

### 风险区域标识醒目

如“艾灸区域，注意防火通风”  
“高温，请勿触摸”。

02

## 环境清洁与消毒

治疗室必须安装排烟系统，治疗间隙和结束后必须开窗通风。每天空气消毒并记录。

治疗区域每日两次清洁消毒，物品做到一人一巾，一用一消毒，当日治疗结束后，进行终末消毒。

03

## 消防安全

治疗室配备灭火毯、阻燃围帘。  
使用艾灸盒/温灸仪时，确保设备完好，远离可燃物，并有专人巡视。  
手持艾条操作必须使用专用防火托盘接灰，艾条完全熄灭后放入专用金属防火容器内，切勿随意丢弃，操作者全程在旁看护，不得离开。

# 设备器具安全管理



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

所有设备均应有编号，定期专人检修日常保养，并登记。每次使用前检查是否功能正常。

01

一次性物品不得复用，使用后按感染性废物规范处理。清洁物品和无菌物品应分区放置。

02

接触完整皮肤的器具，如火罐、刮痧板、按摩棒、艾灸盒等物品需重复使用，需按有关规定进行消毒或灭菌。

03

根据中医护理特点配置急救车（箱），必须包含：  
晕针抢救盒、烫伤处理包、止血包、过敏抢救药品。

04



# 中医护理常用物品消毒要求

## 高度危险性物品

高度危险性物品包括进入人体无菌组织、器官、脉管系统，或有无菌体液流过，或**接触破损皮肤、黏膜的器具，必须进行灭菌处理。**

## 中度危险性物品

**与完整黏膜接触**，而不进入人体无菌组织、器官和血流，也**不接触破损皮肤、破损黏膜**的器具，属于中度危险性物品。**拔罐类器具以及刮痧类器具**，需进行高水平消毒或灭菌处理，以确保患者安全。

## 低度危险性物品

低度危险性物品是**与完整皮肤接触**而不与黏膜接触的器具，如**敷熨熏浴类器具和灸类器具**等，需进行低水平消毒。



## 实战策略二：前置化风险防控——把“事故”消灭在萌芽

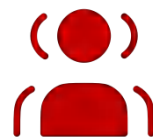


核心目标：解决“风险识别难”的痛点，变被动应对为主动预防



全流程风险评估

运用FMEA工具识别隐患



关键环节管控

高风险患者使用“风险预警卡”



动态监测体系

建立敏感指标库，数据驱动决策



策略口号：从“被动应对”转向“主动预防”



# 关键动作1：全流程风险评估（FMEA）

FMEA工具简介：失效模式与影响分析（Failure Mode and Effects Analysis），一种前瞻性的风险评估工具，将风险防控从“凭感觉”变为“有依据”。



## 01 识别流程

将中药熏洗分解为“评估-准备-操作-观察-结束”五个步骤，明确节点。



## 02 分析失效模式

分析每个步骤可能出现的问题，如“评估”环节可能遗漏患者心肺疾病史。



## 03 评估风险等级

从“发生可能性”、“严重程度”、“检测难度”三个维度打分，计算RPN值。



## 04 制定改进措施

针对高风险问题制定预防措施，如增加对患者心肺功能的专项筛查。



核心价值：让风险防控从“凭感觉”变为“有数据、有依据”

# 中医护理技术风险评估表 (FMEA)



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

编号: FM-EA-001 适用范围: 艾灸、拔罐、刮痧、耳穴压豆、中药熏洗、中药外敷、穴位按摩、中药灌肠等中医护理技术操作

## 一、患者基本信息

姓名 \_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 年龄 \_\_\_\_\_ 住院号 \_\_\_\_\_ 床号 \_\_\_\_\_

中医诊断 \_\_\_\_\_ 西医诊断 \_\_\_\_\_ 操作部位 \_\_\_\_\_

## 二、患者状况评估

1. 意识状态: 清醒 嗜睡 模糊 昏迷

2. 合作程度: 合作 欠合作 不合作

3. 皮肤情况: 完整 破损 皮疹 瘢痕 感染 过敏

4. 感觉功能: 正常 迟钝 缺失(痛/温/触)

5. 血液循环: 正常 障碍 水肿 青紫

6. 体位耐受: 良好 一般 差(无法耐受)

## 三、病情与禁忌证评估

1. 生命体征: 平稳 不平稳 2. 出血倾向: 无 有 3. 传染病: 无 有 4. 过敏史: 无 有 原\_\_\_\_\_

5. 妊娠: 否 是

6. 高危状态: 无 有(高热/昏迷/肿瘤)

7. 骨骼问题: 无 有(疏松/骨折)

8. 其他禁忌: \_\_\_\_\_

## 四、操作风险评估与防控

风险项目	风险等级	是否存在	防控措施
烫伤(艾灸/熏洗)	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____
皮肤破损/感染	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____

## 五、综合判定与处置

综合风险判定:

低风险(常规) 中风险(加强监护) 高风险(暂停/上报)

处置与告知:

措施: \_\_\_\_\_ 重点观察: \_\_\_\_\_

评估护士签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

操作后再评估: 无不良反应 轻度不适 严重事件



# 患者评估——贯穿全程

## 基础评估

01

生命体征、意识状态、病史（过敏史、出血史、既往晕针史等）、用药史

## 中医评估

02

体质辨识、证候分型、经络穴位定位、局部皮肤状况（破损、感染、感知异常）

## 适应证与禁忌症筛查

03

严格掌握各项技术的适应症与绝对/相对禁忌症（如孕妇特定穴位、皮肤破损处、凝血功能障碍等）

## 操作中评估

04

密切观察患者反应（面色、表情、呼吸、主诉），询问感受，及时调整

## 沟通与知情同意

05

充分解释操作目的、过程、可能感受及风险，获取患者/家属有效知情同意（特别是创伤性、风险较高的技术）

## 操作后处理与交代

06

正确处理用物（尤其是锐器、污染物品），观察局部反应，详细交代注意事项（如拔罐后瘀斑、刮痧后避风寒、艾灸后多喝水等）



# 中医护理技术安全执行核对卡（高风险技术专用）

核心原则：身份必核 · 禁忌必查 · 操作必准 · 观察必细 · 交接必明

## 第一步：执行前 · 准入核对

### 患者身份核对

双人核对腕带/医嘱，呼唤应答确认，确保无误。

### 诊疗信息与评估

医嘱一致，确认过敏/高敏体质；排查皮肤破损/凝血异常/妊娠禁忌。

### 知情同意签署

已签署同意书，告知目的、流程及不良反应。

## 第二步：执行中 · 安全屏障

### 物品与环境准备

药材器械有效期内，浓度剂量准确；保暖遮挡，保护隐私。

### 精准无菌操作

穴位定位准确，力度深度合规；严格无菌原则，防止感染。

### 生命体征监测

密切观察面色神志，异常即刻停止操作并上报。

## 第三步：执行后 · 观察与交接

### 效果与反应观察

记录局部皮肤情况（红肿瘀泡）及患者主观感受。

### 健康宣教指导

告知注意事项（饮食/干燥），指导不适处理方式。

### 记录与班班交接

记录单书写准确，重点患者床头重点交接。

**⚠️ 警示：高风险技术，零容忍差错！三查七对不可少，患者安全第一条。**

执行护士：\_\_\_\_\_

核对护士：\_\_\_\_\_

执行时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 \_\_:\_\_

适用范围：过敏体质、危重患者；穴位贴敷特殊药物、拔罐放血、刮痧重症、艾灸高风险、中药灌肠等。



# 关键动作2：动态监测与敏感指标

核心思想：用数据说话，让管理“心中有数”

## 过程指标

- 中医技术应用率
- 高风险技术双人核对执行率
- SOP依从率

## 结果指标

- 不良事件发生率(烫伤/过敏等)
- 中医护理投诉率

## 患者体验指标

- 患者对中医技术知晓率
- 患者满意度

## 监测频率

每月统计数据，每季度进行深度分析，确保数据时效性与准确性。

## 应用与改进

数据与绩效挂钩，定期召开质量改进会议，针对异常指标进行根因分析并制定改进措施。



# 常见中医不良事件类型

## 01

### 物理性损伤

烫伤、皮肤破损、瘀斑血肿、晕针/晕罐/晕刮、骨折、关节脱位、神经损伤



## 02

### 化学性损伤

皮肤过敏、接触性皮炎、药物损伤、药物中毒



## 03

### 感染

皮肤有破损未保护；中药外敷/熏洗药液污染；未做到一人一用一消毒/灭菌



## 04

### 其他

症状加重：操作不当或适应症选择错误导致原有症状加重；意外事件：火灾；跌倒；罐具脱落摔碎造成损伤



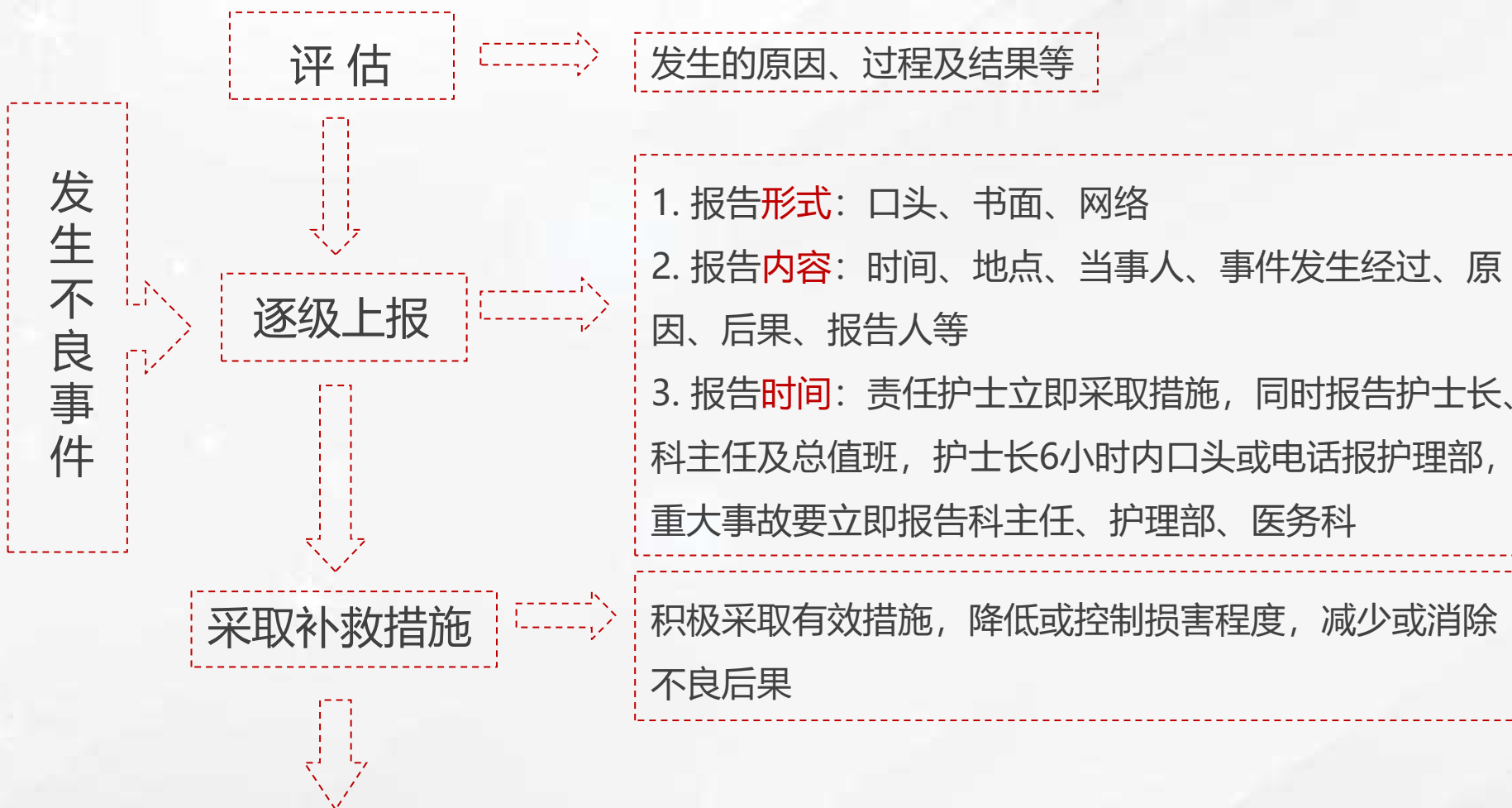


# 中医护理不良事件发生原因





## 不良事件报告与处理流程

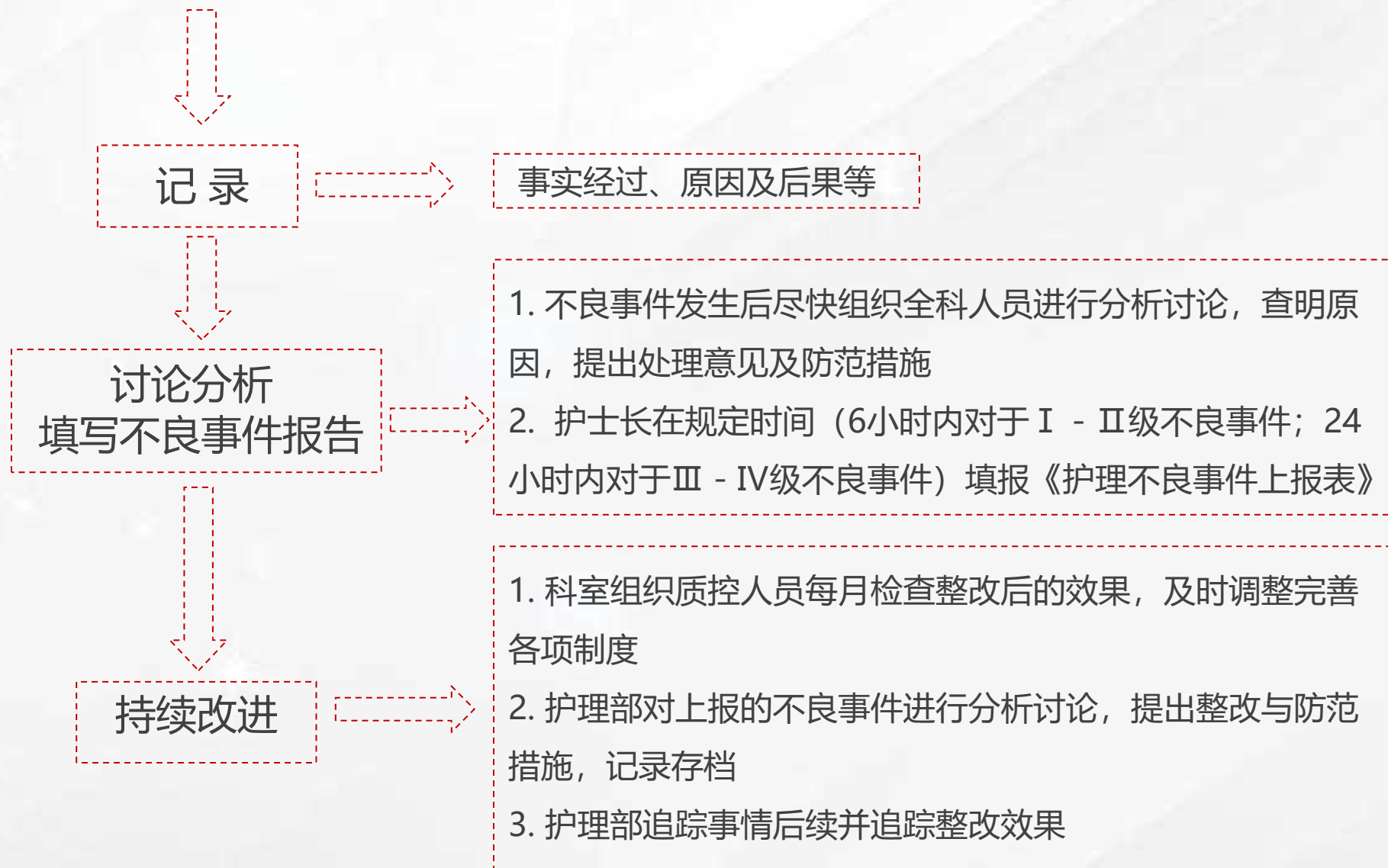


# 不良事件管理



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine





# 护理不良事件上报表 (中医)



## 北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

### 北京中医药大学东直门医院洛阳医院 中医护理不良事件上报表

科室: _____ 床号: _____ 姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 住院号: _____
1. 入院日期: _____年____月____日 发生时间: _____年____月____日____时____分 入院诊断: _____ 上报时间: _____年____月____日____时____分
2. 不良事件发生的类型: <input type="checkbox"/> 查对错误 <input type="checkbox"/> 医嘱处理错误 <input type="checkbox"/> 用药错误 <input type="checkbox"/> 选穴位错误 <input type="checkbox"/> 文书书写错误 <input type="checkbox"/> 实习生单独操作错误 <input type="checkbox"/> 灼伤 <input type="checkbox"/> 烫伤 <input type="checkbox"/> 药物过敏 <input type="checkbox"/> 皮肤过敏 ( <input type="checkbox"/> 红肿 <input type="checkbox"/> 发痒 <input type="checkbox"/> 脱皮 <input type="checkbox"/> 过敏性皮炎 ) <input type="checkbox"/> 皮肤破损 <input type="checkbox"/> 皮肤溃烂 <input type="checkbox"/> 皮肤感染 <input type="checkbox"/> 器皿划伤 <input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 虚脱 ( <input type="checkbox"/> 头晕 <input type="checkbox"/> 昏厥 ) <input type="checkbox"/> 器械质量问题 <input type="checkbox"/> 其他: _____
3. 不良事件分类分级: <b>IV类事件(隐患事件):</b> <input type="checkbox"/> A级:环境或条件可能引发不良事件 <b>III类事件(无后果事件):</b> <input type="checkbox"/> B级:不良事件发生但未累及患者 <input type="checkbox"/> C级:不良事件累及患者但没有造成伤害 <input type="checkbox"/> D级:不良事件累及患者,需进行监测以确保患者不被伤害,或需通过干预阻止伤害发生 <b>II类事件(有后果事件):</b> <input type="checkbox"/> E级:不良事件造成患者暂时性伤害并需进行治疗或干预 <input type="checkbox"/> F级:不良事件造成患者暂时性伤害并需住院或延长住院时间 <input type="checkbox"/> G级:不良事件造成患者永久性伤害 <input type="checkbox"/> H级:不良事件发生并导致患者需要治疗挽救生命 <b>I类事件(警告事件):</b> <input type="checkbox"/> I级:不良事件发生导致患者死亡
4. 不良事件发生地点: <input type="checkbox"/> 病房 <input type="checkbox"/> 中医特色治疗室
5. 不良事件发生原因: <input type="checkbox"/> 患者生理因素 ( <input type="checkbox"/> 年老体弱 <input type="checkbox"/> 病情恶化 <input type="checkbox"/> 情绪不稳 ) <input type="checkbox"/> 护士巡视不及时 <input type="checkbox"/> 器皿破损 <input type="checkbox"/> 仪器故障 <input type="checkbox"/> 场地 <input type="checkbox"/> 环境因素 <input type="checkbox"/> 与制度有关 <input type="checkbox"/> 与流程有关 <input type="checkbox"/> 其他: _____
6. 不良事件发生的事实(包括不良事件发生经过、发生后治疗、发生后护理及发生后检查结果等情况): _____ _____ _____ _____

7. 不良事件发生时处理方法:(当班护士填写) <input type="checkbox"/> 立即通知医生,时间于____时____分通知____医生;医生于____时____分看望患者。 <input type="checkbox"/> 立即通知(口腔科护士长)时间于____时____分 <input type="checkbox"/> 加强护理防范 <input type="checkbox"/> 予以劝慰及支持 <input type="checkbox"/> 请家属亲友多注意
当班护士签名: _____ 职称: _____ 工作年限: _____ 班次: _____ 层级: _____
8. 不良事件发生后处理方法(科室护士长填写) <input type="checkbox"/> 报告护理部 <input type="checkbox"/> 报告相关职能科室 <input type="checkbox"/> 在职教育 <input type="checkbox"/> 个案分析 <input type="checkbox"/> 科室护士会讨论
9. 科室讨论分析: _____ _____ _____ _____
10. 改进意见(科室护士长填写): _____ _____ _____ _____
护士长签字: _____
11. 护理部意见: _____ _____ _____ _____
护理部主任签名: _____
12. 事件追踪: _____ _____ _____ _____
护士长签字: _____ 护理部主任签名: _____

# 不良事件填报原则



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

填报应遵循的原则：4W1E



重点是呈现“做错了什么事”和“造成的后果”，而不是“谁做的”以及“为什么会发生”



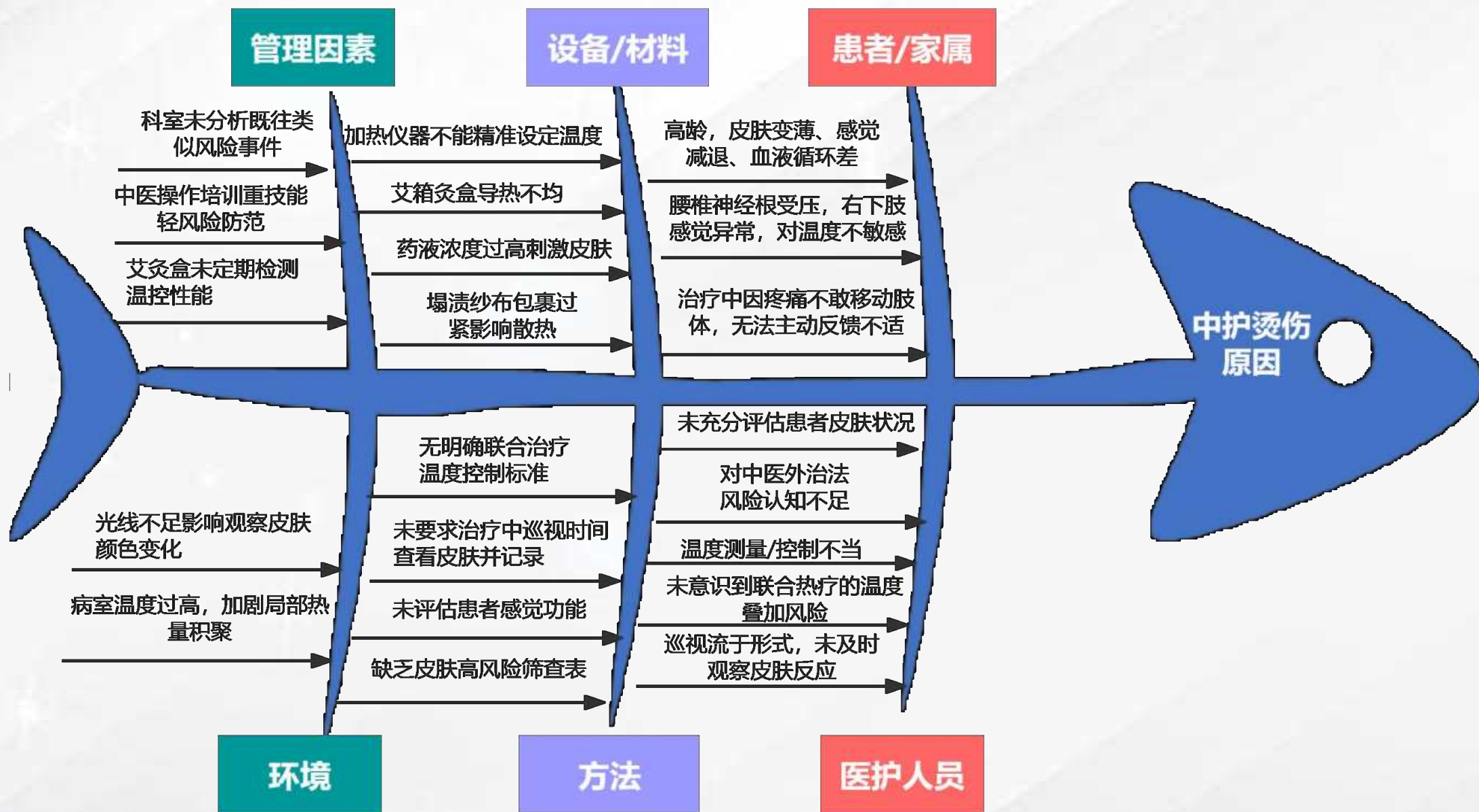
# 质量改进方法

## 中护烫伤



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine



# 质量改进方法



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

每位护士在操作前都要自问：“下一步可能伤到患者吗？我该如何预防？”

## 技术工具改良

使用温控设施自动报警

全面使用计时工具

配备防火毯

## 文化体系支撑

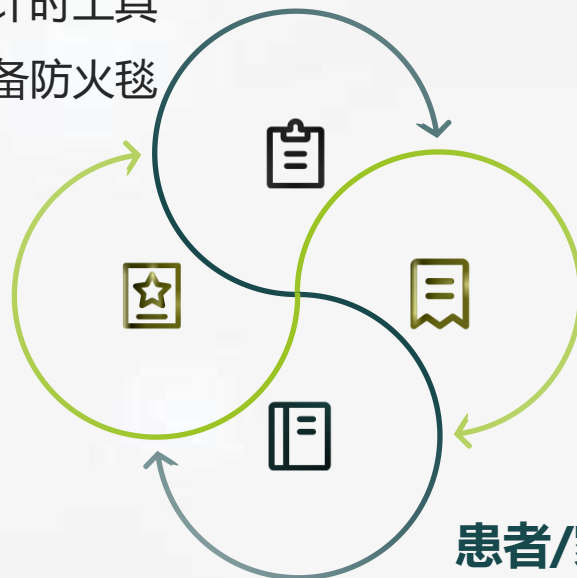
安全文化活动月

非惩罚性上报制度

根因分析闭环

质量持续改进

树立安全价值观



## 流程标准化

人员资质准入准度

制定《中医技术操作安全清单》

操作流程SOP

巡视制度量化，20分钟

## 患者/家属参与安全管理

家属参与计时，发放计时器

健康教育可视法，宣教321法



# 实战策略三：效能化赋能——让“管理”赋能“临床”



**核心目标：**解决“管理效率低”的痛点，实现“安全”与“效率”的双赢



**优化中医护理文书记录**

实现“去繁就简”，减轻临床负担



**构建精益人才梯队**

分层培养，提升团队整体专业能力



**探索信息化赋能**

利用技术手段提升管理决策效率



**加强安全文化建设**

营造正向氛围，保障患者安全

让管理成为临床的“助力”，而不是“阻力”



# 关键动作1：优化文书记录——“去繁就简”

## 优化前痛点

- 模板不统一，缺乏规范
- 内容繁琐，流水账式记录
- 重点不突出，书写耗时耗力

### 结构化记录

标准化表单，勾选为主，减少自由文本

### 聚焦重点

聚焦辨证施护、关键操作及效果评价

### 电子化升级

嵌入护理系统，实现一次录入多处共享

## 预期效果

- ✓ 书写时间缩短25%以上
- ✓ 记录规范性显著提升
- ✓ 数据准确性大幅提高



## 核心价值：

通过“去繁就简”的文书优化，将护士从繁琐的文字书写中解放出来，让护士回归护理本质，将更多精力投入到患者照护中，真正实现效能化赋能。



## 关键动作2：构建精益人才梯队



### 中医护理学组专项培训、质控

护理部、护士长牵头，选拔有热情、有能力的骨干护士组成跨科室小组，作为推动变革的核心力量。



### “师带徒”传承模式

发挥高年资护士和专科护士的传帮带作用，不仅传承中医技法，更要传递安全意识和精益思维。



### 定期召开复盘会

病区每月、护理部每季度组织安全隐患讨论会，鼓励主动上报不良事件，共同分析原因，营造“非惩罚性”安全文化。



### 外出学习与交流

进修预算、骨干成员参加上级医院中医护理管理培训和学术交流，不断引入新的理念和方法，保持团队活力。

通过人才培养与文化建设，打造一支高素质、专业化的精益护理团队



# 关键动作3：信息化赋能

适用于有一定信息化基础的医院，旨在提升管理精细化与智能化水平



## 技术申请与审批

医生开具医嘱后，系统自动根据患者信息和护士权限进行智能审核，确保合规。



## 风险智能预警

自动关联病历信息，对有过敏史、禁忌证的患者进行实时预警，保障安全。



## 移动化执行

护士通过PDA接收任务、查看SOP、记录执行过程，实现无纸化高效操作。



## 数据自动统计

自动抓取敏感指标数据，生成可视化报表，为管理决策提供精准数据支持。



进一步提升管理的精细化、智能化水平，解放护士生产力，让护理回归本质



# 关键动作4：文化建设——从“要我安全”到“我要安全”



**核心理念：**安全是管理的底线，也是对护士最大的人文关怀



## 安全操作标兵评选

定期评选在日常工作中严格执行标准、主动发现并避免风险的护士，给予表扬和奖励。



## 知识竞赛/情景剧

以生动有趣的形式普及安全知识，强化全员安全意识，寓教于乐。



## 安全文化墙/宣传册

展示安全标语、不良事件案例分析及精益改善成果，营造浓厚氛围。

**最终目标：**让“安全第一”的理念深入人心，使安全行为成为每一位护士的自觉

习惯

# 我院中医护理培训构架



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine





# CONTENTS

# 目录



1

**中护技术痛点拆解**

2

**安全管理实战策略**

3

**总结和展望**

# 总结与展望



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine



患者的安全，就是我们的安全！

## 医学的基本原则：

- —— “首先，请不要伤害（First do no harm）”
- 质量/ 安全从 “**问题**” 开始
- **预防**措施是为了防止发生
- 纠正措施是防止再发生



# 总结与展望

## 六要六忌

### 对于日常作业

要充分准备，忌仓促上阵

01

02

### 对于可预见的微小事故

要未雨绸缪，忌临渴掘井

### 对于事故征兆

要加强预警，忌麻痹大意

03

04

### 对存在事故隐患

要及时整改，忌麻木不仁

### 对于安全事故

要吸取教训，忌故态复萌

05

06

### 对于整改措施

要举一反三，忌脚痛医脚



# 总结与展望：从“合规”到“卓越”的精益之路



## 理念：坚持守正创新

将中医智慧与现代管理工具深度融合，  
夯实发展根基。



## 方法：精益防控

运用精益工具消除浪费，通过标准化、  
前置化、效能化策略构建全流程安全体  
系。



## 结果：卓越跨越

保障安全，提升效能，树立品牌，实现  
从满足基本“合规”到追求“卓越”品  
质的跨越。



**核心价值：让中医护理技术在安全的轨道上行稳致远，更好地服务于人民健康。**



# 总结与展望：推动中医护理规范化、同质化发展



## 短期目标

在本院及区域内推广精益化中医护理安全管理模式，形成可复制、可推广的经验。



## 长期愿景

联合更多同仁，共同制定更高水平行业标准，推动全国中医护理技术规范、同质化发展。



## 携手共进

希望本次分享能抛砖引玉，引发更多思考与实践，让我们携手为中医护理事业贡献力量。

提升中医护理整体品质，树立行业新形象，共创美好未来！



北京中医药大学东直门医院洛阳医院

Luoyang Branch of Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine

厚德精医 传承创新



感谢聆听！