

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 923—2024

医疗护理员安全管理规范

Specification for management of medical nursing assistants safety

2024 - 12 - 31 发布

2025 - 01 - 06 实施

广西标准化协会 发布

前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西护理学会提出、宣贯并归口。

本文件起草单位：中山大学附属第一医院广西医院、中山大学附属第一医院、右江民族医学院附属医院、玉林市第一人民医院、广西壮族自治区人民医院、桂林医学院附属医院、河池市第一人民医院。

本文件主要起草人：严凤娇、邱小琴、徐朝艳、陆柳雪、朱新青、杨起、廖春燕、卢艳如、唐宇君、李泳楠、龚泽娜、何红艳、顾亚丽、覃惠云、杨鹤、余小曼、蔡慧华、冼金惠、曾丹、黄春燕、王秀玲、韦燕蓝、卢丹丹、李金莲、覃金莲、卢杨苏、张委威。

医疗护理员安全管理规范

1 范围

本文件界定了医疗护理员的术语和定义,规定了医疗护理员安全管理的基本要求、安全培训与考核、医疗护理员职业防护、应急管理、安全档案管理的要求。

本文件适用于医疗机构对医疗护理员的安全管理。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

- GB 2626 呼吸防护 自吸过滤式防颗粒物呼吸器
- GB/T 7543 一次性使用灭菌橡胶外科手套
- GB 10213 一次性使用橡胶检查手套
- GB 14866 个人用眼护具技术要求
- GB 19082 医用一次性防护服技术要求
- GB 19083 医用防护口罩技术要求
- YY 0469 医用外科口罩
- WS/T 313 医务人员手卫生规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

医疗护理员 *medical nursing assistant*

对患者和其他需要照护的人群提供生活照护,并在医务人员的指导下进行部分辅助工作的人员。

4 基本要求

4.1 组织管理

4.1.1 应成立医疗护理员安全管理工作组织。

4.1.2 应明确组织在医疗护理员安全管理中的职责,并对医疗护理员进行安全管理监督工作。

4.1.3 应确保医疗护理员掌握相关法律法规知识,符合《医疗护理员国家职业标准》的规定。

4.2 安全制度建设

应制定医疗护理员安全管理制度,包括但不限于:医疗护理员安全工作监督制度,安全培训、考核及评价制度,职业防护制度,安全隐患事件上报制度和奖励制度。

5 安全培训与考核

5.1 安全培训

5.1.1 岗前培训

5.1.1.1 应制定岗前培训计划,对新招聘的医疗护理员进行安全培训。

5.1.1.2 培训内容应包括安全理论知识、应急处理知识及技能、安全操作规程(见附录A)等。

5.1.1.3 培训方式宜采用集中授课、现场演示、案例分析、工作坊等多种形式。

5.1.2 在岗培训

- 5.1.2.1 宜根据工作和学习情况选择线下、线上或“线下+线上混合式”、以会代培等培训方式。
- 5.1.2.2 宜参照《医疗护理员安全护理培训内容》（见附录 B）开展理论和实践培训。应根据医疗护理工作的发展和实际需求进行培训内容的调整和更新。
- 5.1.2.3 宜根据专科特点开展专科安全培训。
- 5.1.2.4 应定期组织开展日常职业安全培训，包括但不限于常见的职业危害因素和防护措施等。

5.2 考核

- 5.2.1 培训结束后应进行考核，考核形式应包括理论考试与实践操作考核。
- 5.2.2 应对考核不合格的医疗护理员进行再次培训后考核或调整工作岗位。

6 医疗护理员职业防护

6.1 个人防护

- 6.1.1 应制定医疗护理员传染病防治个人防护方案。方案包括但不限于：医疗护理员暴露风险评估、分级防护的确定、医疗护理员防护的培训和演练、职业暴露应急处置等。
- 6.1.2 应为医疗护理员配备符合国家标准（GB 19082、GB 2626、GB 19083、GB/T 7543、GB 10213、GB 14866、YY 0469 等）的个人防护用品。应指导医疗护理员按个人防护用品使用标准操作规程，掌握个人防护用品的使用范围、方法和注意事项。
- 6.1.3 应督促医疗护理员强化个人卫生管理意识，手卫生应按 WS/T 313 严格执行。
- 6.1.4 宜定期组织医疗护理员健康体检，及时发现和处理健康问题。
- 6.1.5 应督促医疗护理员采用正确工作姿势和用力方法。
- 6.1.6 应合理安排医疗护理员的工作时长和工作量。

6.2 有害物质和感染源防护

- 6.2.1 应告知医疗护理员工作场所中潜在的有害物质和感染源，包括但不限于化学消毒剂、药品、医疗废物、病原体等，其应采取措施避免接触有害物质和感染源。
- 6.2.2 对于化学消毒剂和药品应给出操作指引。
- 6.2.3 应监督医疗护理员按照医疗废物管理规定进行垃圾分类、处理。

6.3 传染疾病与隔离病房防护

- 6.3.1 对于传染病患者，应督导医疗护理员采取正确的消毒隔离措施。
- 6.3.2 在医疗护理员进入隔离病房前，应督导其穿戴好个人防护用品及遵守隔离病房的操作规程。
- 6.3.3 在医疗护理员离开隔离病房后，应督导其进行个人清洁和消毒。

7 应急管理

7.1 建立应急预案

- 7.1.1 应制定医疗护理员安全应急预案，内容宜涵盖各种可能的安全事件场景，包括但不限于突发公共卫生事件、患者意外跌倒或受伤、医疗设备故障等事件的应急预案。
- 7.1.2 在应急预案中，应明确医疗护理员的职责。
- 7.1.3 应定期对应急预案内容进行评估和调整。

7.2 应急培训与演练

- 7.2.1 应制定应急培训计划，定期组织医疗护理员开展应急培训。
- 7.2.2 培训内容宜参照《医疗护理员应急预案培训大纲》（见附录 C）、《医疗护理员常见紧急情况及处理方法》（见附录 D）开展理论和实践培训。
- 7.2.3 培训形式宜采用模拟演练、案例分析、课堂讲授等。
- 7.2.4 应急演练后，应及时进行总结和评价，针对演练中发现的问题和不足，提出改进措施，并进行

效果追踪。

7.2.5 应定期对医疗护理员的应急知识和技能进行考核，考核结果可与绩效评价、岗位晋升等关联。

7.3 应急响应

7.3.1 应指导医疗护理员在发生安全事件时，迅速判断事件类型和严重程度，并采取相应的应急措施。

7.3.2 应建立预警报告机制，指导医疗护理员在发生安全事件时，及时报告，报告内容应包括事件发生的时间、地点、事件类型、人员伤亡等，并确保信息的准确性。

8 档案管理

8.1 应建立安全管理档案，包括但不限于相关文件、安全管理制度、安全培训与考核资料、应急培训与演练资料、质量检查评价记录、奖惩记录等。

8.2 档案保存期限应符合国家有关规定。



附录 A
(资料性)
医疗护理员安全操作规程培训内容

A.1 培训目标

- A.1.1 应确保医疗护理员全面了解并掌握安全操作规程。
- A.1.2 应增强护理员的安全意识，提高应急处理能力。
- A.1.3 应促进医疗护理员工作的标准化、规范化。

A.2 个人防护装备使用

- A.2.1 各类个人防护装备（如手套、口罩、防护服）用途和正确使用方法。
- A.2.2 个人防护装备在预防交叉感染、职业暴露中的作用。

A.3 消毒隔离与手卫生

- A.3.1 特殊感染患者的消毒隔离要求。
- A.3.2 手卫生的重要性、执行手卫生的指征和正确洗手方法。

A.4 基本急救技能

- A.4.1 心肺复苏、海姆立克急救法的基本步骤和要点。
- A.4.2 常见急症的识别与初步处理措施（如晕厥、烫伤等）。

A.5 患者转运安全

- A.5.1 患者转运前、中、后的注意事项。
- A.5.2 正确的转运方法，包括床椅转移、轮椅使用及平车使用等。
- A.5.3 转运过程中的风险识别、安全措施和应急处理。

A.6 患者日常照护安全

- A.6.1 患者日常照护中的常见安全隐患（如跌倒、压力性损伤、噎食等）。
- A.6.2 预防跌倒、压力性损伤的具体措施。
- A.6.3 患者病情变化的观察与报告。

A.7 特殊患者护理安全

- A.7.1 特殊患者的护理安全评估与存在风险识别。
- A.7.2 针对认知障碍、精神异常等特殊患者的护理要点。
- A.7.3 约束带、保护性约束用具的正确使用方法及注意事项。

A.8 医疗设备安全操作

- A.8.1 常见医疗设备（如心电监护仪、输液泵）的观察要点和仪器报警观察，并汇报医护人员。
- A.8.2 常见医疗设备故障及停电时处理流程。

A.9 医疗废物管理

- A.9.1 医疗废物的分类。
- A.9.2 医疗废物处理的规范与流程。

A.10 应急情况识别与应对

见附录C。

A.11 医疗护理不良（隐患）事件报告

不良（隐患）事件报告内容、报告流程。



附 录 B
(资料性)
医疗护理员安全护理培训内容

B.1 环境安全

- B.1.1 保持工作场所整洁、卫生，应定期进行清洁。
- B.1.2 注意工作场所的安全，消除安全隐患，正确使用带电设备。

B.2 患者安全护理

B.2.1 生活照料安全

- B.2.1.1 在协助患者进行日常活动时，如起床、行走、如厕等，应评估患者的身体状况和平衡能力。
- B.2.1.2 对于行动不便或有跌倒风险的患者，提供适当的辅助器具并正确使用，如拐杖、轮椅等。在患者活动区域保持地面干燥、整洁，无障碍物，及时清理水渍和杂物。
- B.2.1.3 协助患者洗漱、沐浴时，应调节好水温，水温以操作者前臂内侧皮肤体感温度为准，夏季宜略低于体温，冬季宜略高于体温。
- B.2.1.4 协助患者床上洗头时，应调节好水温，水温宜略高于体温，以不超过 40℃为宜。
- B.2.1.5 在使用热水袋等保暖设备时，应遵守使用规范，不应直接接触患者皮肤。
- B.2.1.6 应注意观察患者的皮肤状况，如发现红肿、水泡等烫伤表现，应立即采取相应的处理措施并告知医护人员。
- B.2.1.7 在寒冷季节，应提供适宜的保暖措施，确保患者床单元温暖舒适，根据需要增加被褥。
- B.2.1.8 在为患者更换衣物时，应动作迅速、轻柔，避免让患者长时间暴露。
- B.2.1.9 对于需要外出的患者，应提醒其穿着合适的衣物，必要时佩戴防寒用品。

B.2.2 饮食安全

- B.2.2.1 在为患者准备食物时，应根据患者的病情和饮食习惯，协助进食适宜的食物。对于特殊饮食的患者，如糖尿病患者、高血压患者等，在医护人员指导下严格遵守饮食要求。
- B.2.2.2 协助患者进食前，用手腕内测试温度，确保食物不要太烫或太冷。
- B.2.2.3 协助患者灌注食物前，应先用水温计测试温度，以 38℃~40℃为宜。
- B.2.2.4 喂食前，应注意食物的大小和性状，必要时将食物切成小块或打成泥状。
- B.2.2.5 喂食中，应注意患者的体位，宜保持患者头部稍向前倾，避免平卧位喂食，喂食速度应适中。
- B.2.2.6 应观察患者的吞咽情况，如发现患者吞咽困难或有噎食表现，应立即停止喂食并报告医护人员，必要时采取相应的紧急措施，如拍背、海姆立克急救法等。
- B.2.2.7 对于有吞咽障碍的患者，应在医生、护士或康复治疗师的指导下进行饮食护理。宜采用特殊的喂食器具，如吸管、勺子等，帮助患者进食。
- B.2.2.8 应确保患者餐具一人一用。

B.2.3 排泄安全

- B.2.3.1 在协助患者进行排泄护理时，应注意保持患者的个人卫生，防止污染。
- B.2.3.2 定期为患者更换尿布、护理垫等用品，保持患者皮肤清洁。
- B.2.3.3 在清洁皮肤时，应使用温水或温和的清洁剂，避免使用有刺激性的清洁剂。
- B.2.3.4 应注意观察患者的皮肤状况，如发现皮肤潮红、完整性受损等压力性损伤或失禁性皮炎的表现，应及时报告医生或护士，采取相应的处理措施。
- B.2.3.5 对于使用导尿管、造口袋等排泄辅助器具的患者，应严格遵守操作规程，定期更换器具和护

理用品。保持导尿管通畅，固定稳妥，避免扭曲、受压、牵拉；造口袋保持清洁、及时倾倒。

B.2.3.6 观察患者尿液、粪便的颜色、量、性状，如发现异常，应及时报告医生或护士。

B.2.3.7 在协助患者进行排泄时，应保护隐私，注意环境卫生。

B.2.3.8 便器应专人专用，用后及时清洁，定期消毒。

B.3 康复训练安全

B.3.1 在协助患者进行康复训练前，应与医生、护士或康复治疗师充分沟通，了解患者的病情、康复目标和训练计划。熟悉康复训练的方法、步骤和注意事项。

B.3.2 在康复训练过程中，应按照医生、护士或康复治疗师的指导进行操作。注意观察患者的反应，如发现患者出现胸闷、呼吸困难等不适症状，应立即停止训练，并报告医护人员。

B.3.3 应确保训练场地环境安全。使用合适的康复训练器材，确保其性能良好。

B.4 隐私安全

B.4.1 应遵守保密原则，不泄露患者的个人信息、病情资料、治疗方案等隐私内容，妥善保管患者的病历、检查报告等文件，在与患者交流时，注意场所，不应在公共场合讨论患者隐私。

B.4.2 操作时，应采取有效措施保护患者隐私，如在为患者进行身体检查、护理操作时，拉好窗帘或使用屏风。

B.4.3 发现有侵犯患者隐私的行为，应及时制止并向相关部门报告。



GXAS
广西标准化协会

附 录 C
(资料性)
医疗护理员应急预案培训内容

C.1 医疗护理员应急预案培训内容

C.1.1 护理不良事件包括但不限于：

- a) 患者跌倒/坠床不良事件的应急处置预案；
- b) 患者烫伤应急处置预案；
- c) 患者走失应急处置预案。

C.1.2 管道滑脱包括但不限于：

- a) 尿管脱出的应急应急处置预案；
- b) 胃管脱出的应急处置预案；
- c) 腹腔引流管脱出的应急处置预案
- d) 胸腔闭式引流管脱出的应急处置预案；
- e) 中心静脉导管脱出的应急处置预案；
- f) 外周留置针脱出的应急处置预案。

C.1.3 药物外渗的观察与应急处置预案。

C.1.4 患者自杀、自残的应急处置预案。

C.1.5 突发事件包括但不限于：

- a) 停电的应急处置预案；
- b) 停水的应急处置预案；
- c) 火灾的应急处置预案；
- d) 各类仪器故障应急处置预案。

C.1.6 患者噎食应急处置预案。

C.1.7 患者意识丧失应急处置预案。

C.1.8 患者癫痫发作应急处置预案。

C.1.9 患者谵妄/激越行为应急处置预案

C.1.10 锐器伤（职业暴露）应急处置预案。

附录 D
(资料性)

医疗护理员常见紧急情况及处理方法

医疗护理员常见紧急情况及处理方法见表D.1。

表D.1 医疗护理员常见紧急情况及处理方法

紧急情况	处理
心脏骤停	<ol style="list-style-type: none"> 1. 呼叫，通知医护人员 2. 实施心肺复苏 3. 心肺复苏直至医务人员到达现场
噎食	<ol style="list-style-type: none"> 1. 停止喂食 2. 呼叫，通知医护人员 3. 在医务人员到达之前，实施海姆立克急救法或其他急救措施
误吸	<ol style="list-style-type: none"> 1. 立即停止进食，报告医护人员 2. 清醒患者协助其咳嗽，将异物咳出 3. 意识障碍患者，应立即将患者头偏一侧，协助医护人员负压吸引
跌倒 坠床	<ol style="list-style-type: none"> 1. 初步评估，检查患者受伤部位 2. 呼叫医护人员 3. 协助护士处理
留置针脱出	<ol style="list-style-type: none"> 1. 立即用无菌敷料压迫止血 2. 通知护士
引流管脱出	<ol style="list-style-type: none"> 1. 立即用无菌敷料压迫引流口 2. 立即报告医护人员 3. 观察患者有无不适症状
患者走失	<ol style="list-style-type: none"> 1. 报告医护人员 2. 协助寻找 3. 协助调查患者走失时间、地点、走失前情况等
患者癫痫发作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 将患者置于安全地方，平躺 2. 松解衣物 3. 用软物垫牙，防舌咬伤 4. 通知医护人员
患者突发谵妄/激 越行为	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保持冷静，减少言语刺激 2. 移走危险物品，将患者引导至安全、安静的环境 3. 做好预防跌倒/坠床措施，必要时予约束 4. 报告并协助医护人员处理
火灾	<ol style="list-style-type: none"> 1. 评估火势 2. 扑灭初起火灾，必要时使用灭火器 3. 向周围人员呼救 4. 协助医护人员报火警，疏散、转移患者
停电	<ol style="list-style-type: none"> 1. 报告医护人员 2. 查看使用中仪器的运行情况 3. 协助护士连接仪器备用电源 4. 观察患者有无不适症状

参 考 文 献

- [1] T/ZJJX 001—2021 家政服务机构医疗护理员管理规范
 - [2] 医疗护理员培训大纲（试行）（国卫医发〔2019〕49号）
 - [3] 关于印发加强医疗护理员培训和规范管理试点方案的通知（桂人社发〔2024〕6号）
 - [4] 杨莘, 霍春暖等. 医疗护理员[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2022.
 - [5] 李小寒, 尚少梅. 基础护理学（第7版）[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2022.
-

中华人民共和国团体标准
医疗护理员安全管理规范
T/GXAS 923—2024
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究