

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1044—2025

中医护理三级查房规范

Specification for three-level ward rounds of traditional Chinese
medicine nursing

2025 - 07 - 18 发布

2025 - 07 - 24 实施

广西标准化协会 发 布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 基本要求 1

5 查房分级 1

 5.1 一级查房 1

 5.2 二级查房 2

 5.3 三级查房 2

6 查房要求 3

 6.1 查房前准备 3

 6.2 实施查房 3

 6.3 查房记录与改进 3

7 档案管理 3

参考文献 4

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。

本文件由广西中医药大学第一附属医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西中医药大学第一附属医院、平乐县中医医院、广西壮族自治区中医骨伤科研究所、天等县中医医院、广西中医药大学第一附属医院仁爱分院、广西中医药大学附属瑞康医院、北流市中医医院、贵港市中医医院。

本文件主要起草人：赵玉玲、周艳琼、孔秀莲、李凤球、吴景华、刘玲玲、雷宾、黄婷玲、吴韦海、陈美鹏、陈佩平、周宏婷、吴娟娟、霍佳妮、陈美蓉、唐荔旋、李秋燕、梁瀚予、韦乐乐、梁文姬、廖雨莎、林子薇、黄沂、苏宇虹、张玮珈、蒋菲菲、陆小娇、何锦玉、李贞慧、陆柳玉、褚秋桐。

中医护理三级查房规范

1 范围

本文件界定了中医护理三级查房涉及的术语和定义，规定了中医护理三级查房的基本要求、查房分级、查房要求以及档案管理的要求。

本文件适用于中医护理三级查房。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

护理三级查房 three-level ward rounds of nursing

医疗机构实施护士长领导下的三个不同级别的护士开展护理查房。

注：护士长根据科室/病区床位、工作量、护理专业资质和能力等要素组建若干个护理团队，指定护理团队的负责人（护士长/高级职称护士）、中间级别（责任组长/中级职称护士），最低级别（责任护士/初级职称护士），报护理管理部门审核和相关委员会批准并定期调整。

3.2

中医护理三级查房 three-level ward rounds of traditional Chinese medicine nursing
查房

在中医理论指导下，按照规定的程序、内容和频次，由三个不同级别的护士共同参与，对住院患者的中医护理诊断、辨证施护方案、中医护理技术应用、情志护理、饮食调护、康复指导等方面进行系统评估、讨论、指导和持续改进的临床护理活动。

4 基本要求

4.1 查房区域仅限于某一个病区或护理单元。

4.2 主查者应满足中医院校毕业或西医院校毕业并完成 100 学时中医知识培训。

4.3 应保持环境安静，尊重患者隐私及知情同意。

4.4 查房用物包括但不限于脉诊枕、血压计、听诊器、压舌板、耳穴模型、穴位人体模型等。

4.5 查房应按流程进行，查房后上级护士应指导下级护士应用中医理论和中医护理特色疗法，解决临床问题。上级护士应及时督促、检查落实情况。

5 查房分级

5.1 一级查房

5.1.1 主查者

责任护士/初级职称护士。

5.1.2 查房对象

责任护士/初级职称护士所管患者。

5.1.3 查房频次

每班不少于2次。

5.1.4 查房内容

5.1.4.1 应针对所有患者，尤其是新入院、危重症、疑难病症、围手术期、接受特殊检查治疗及高危风险的患者，基于中医辨证理论，采用望、闻、问、切等方法实施辨证评估，精准辨识患者当前存在的中医护理问题。

5.1.4.2 应基于患者证候辨证执行中医护理常规或护理方案，涵盖辨证施术、辨证施药、辨证施食、辨证施教、辨证施养等中医特色护理措施，并检查辨证施护落实情况及效果。

5.1.4.3 应核查医嘱及护嘱执行情况，全面评估患者治疗及护理效果，应主动收集患者对中医诊疗、护理的反馈意见。

5.2 二级查房

5.2.1 主查者

责任组长/中级职称护士。

5.2.2 查房对象

本组责任护士/初级职称护士护理的患者。

5.2.3 查房频次

每周不少于2次。

5.2.4 查房内容

5.2.4.1 应查看一级查房情况。

5.2.4.2 应查看一级查房不能解决的护理问题。

5.2.4.3 应系统了解本组住院患者的病情变化，检查中医辨证护理的落实情况，中医特色疗法的开展情况，运用中医理论提出辨证护理措施，指导下级护士实施中医临床护理。

5.2.4.4 应评价前期护理效果，提出预见性的护理措施。

5.2.4.5 应检查医嘱、护嘱执行情况及治疗护理效果。

5.2.4.6 应对护理效果不好的患者进行重点检查与讨论，与医师共同确定新方案。

5.3 三级查房

5.3.1 主查者

护士长/高级职称护士。

5.3.2 查房对象

危重、疑难患者。

5.3.3 查房频次

每周不少于1次。

5.3.4 查房内容

5.3.4.1 应解决疑难病例现存的、潜在的护理问题。

5.3.4.2 应检查危重、疑难患者护理问题、护理计划（重点）、护理措施的落实等。

5.3.4.3 应检查护理措施是否符合护理质量标准及高危风险因素控制的要求。

5.3.4.4 应结合病例介绍中医专科专病护理工作进展，国内外护理学科发展概况等。

5.3.4.5 应对所查患者采用望、闻、问、切的方法全面查体，了解患者生活和一般状况，运用中医基础理论提出辨证护理措施，帮助责任组长/中级职称护士解决目前未解决的护理问题、护理措施实施情况等。

6 查房要求

6.1 查房前准备

6.1.1 各专科根据专业特点，准备好病历资料、查房用具和器械。

6.1.2 与患者沟通，说明查房目的，在不影响患者休息、安全、舒适的前提下进行。

6.2 实施查房

6.2.1 一级查房

了解所管患者的病情动态，运用四诊（望、闻、问、切）及评估工具全面评估患者，检查护理措施落实情况（生活起居护理、饮食护理、用药护理、情志护理、康复护理、专科护理），根据查房评估结果调整护理计划，对护理效果不佳且本层级不能解决的问题申请上级护士指导解决。

6.2.2 二、三级查房

6.2.2.1 主查者站于患者右侧或患侧，责任护士/初级职称护士站于主查者的对面，其他护士按职务、职称、资历顺序排列站于患者左侧或健侧。

6.2.2.2 责任护士/初级职称护士介绍主查者，并汇报病情及现存问题，包括但不限于患者的床号、姓名、年龄、发病节气、中医诊断及证型、西医诊断、四诊结果、主要症状、体征、治疗方法等，现存的护理问题、已采取的护理措施及效果，需上级护士指导解决的护理问题。

6.2.2.3 主查者应做到：

- a) 听汇报：责任护士/初级职称护士汇报病情；
- b) 查体：运用四诊（望、闻、问、切）对患者进行中医护理查体；
- c) 提问：就病例护理的关键问题向责任护士/初级职称护士提问；
- d) 讲解：根据四诊合参，辨证分析证候要点；
- e) 解惑：对护理难点提出指导性意见（证候施护、中医特色治疗护理、健康指导等），对操作性问题进行现场示教及指导。

6.2.2.4 主查者点评、归纳总结护理要点，评价责任护士/初级职称护士的中医临床护理思维，纠正不适当的护理措施，结合病例讲解国内外护理进展与前沿信息，重点提示病例的护理风险与质量要求。

6.3 查房记录与改进

6.3.1 责任护士/初级职称护士应及时记录患者的病情变化、实施的护理措施和效果。

6.3.2 追踪查房效果，效果不佳应再组织病例讨论或护理会诊或多学科联合查房。

7 档案管理

应对查房过程的记录进行汇总、分类、组卷、储存，形成统一的档案资料并妥善保管。

参 考 文 献

- [1] 国家中医药管理局关于印发中医医院中医护理工作指南(试行)的通知(国中医药医政发〔2010〕36号)
 - [2] 医疗质量安全核心制度要点(国卫医发〔2018〕8号)
 - [3] 彭刚艺. 护理管理工作规范(第五版)[M]. 广州: 广东科技出版社, 2024.
 - [4] 王红, 乔东鸽, 王红霞. 河南省中医医院护理质量控制标准[M]. 郑州: 郑州大学出版社, 2021.
 - [5] 陈俊强, 应燕萍, 崔妙玲, 等. 护理工作制度职责与应急预案[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2023.
-

中华人民共和国团体标准

中医护理三级查房规范

T/GXAS 1044—2025

广西标准化协会统一印制

版权专有 侵权必究