

广东省护理学会

粤护教字〔2024〕189号

关于举办2024年 神经外科围手术期重症护理新进展学习班的通知

各有关医疗卫生机构，各有关人士：

为推动神经外科专科护理发展，提升专科护理内涵，提高神经外科围手术期重症护理的管理质量，推动神经外科重症护理的同质化管理和持续质量改进，广东省护理学会神经肿瘤护理专业委员会将于2024年9月27日至30日在广州举办省级继续医学教育项目：神经外科围手术期重症护理新进展学习班（项目编号：2024511402009，授予Ⅰ类学分5分）。诚邀各级医疗机构、医学同道及相关专业同道参会。现将学习班有关事宜通知如下：

一、培训目标

提高护理人员对神经外科重症患者围手术护理的风险防范意识，加强重症患者的护理安全管理，促进患者早日康复。

二、培训内容

模块一：神经外科患者安全与护理质量的精细化管理

- 神经外科围手术期精细化管理
- 加速康复外科在神经外科围术期患者中的应用
- 神经外科患者安全目标管理
- 神经外科重症患者气道管理临床实践
- 神经外科重症患者肠内营养支持全程管理
- 神经外科重症患者吞咽障碍评估、筛查及康复护理
- 神经外科重症患者镇痛镇静的评估与护理观察重点

模块二：神经外科专科引流管护理操作

- 神经外科专科引流管的规范化操作和管理
- 颅内压监测在神经外科重症患者中的应用及管理
- 预防神经外科专科引流管相关感染集束化措施

模块三：神经外科护理优秀个案分享（见附件）

三、培训对象

1. 神经外科专科护士；神经外科、重症医学科等相关病区医护人员。
2. 广东省护理学会第九届理事会神经肿瘤护理专业委员会全体委员。

四、培训时间、地点和费用

1. 报到时间：2024 年 9 月 27 日 13:00-15:00
2. 培训时间：2024 年 9 月 27-30 日
3. 报到及培训地点：广州万富希尔顿酒店(广州市白云区云城东路 515-517 号。
总机电话:020-66600666)
4. 收费标准：培训费 700 元/人（含资料费、授课费、会场使用费等），交通费用自理，按规定回原单位报销。

5. 缴费方式：扫描缴费二维码，微信支付线上缴费。

（1）识别缴费二维码。

（2）点击【报名参会】填写信息并提交。

（3）报名成功后点击【支付】【马上支付】进行微信支付（如需公务卡缴费，建议公务卡绑定个人微信，微信在线支付，在“支付方式”选择公务卡支付）。其他支付方式请联系会务人员，缴费完成后，请点击【开发票】仔细核对发票信息。

（4）学习班开班后统一开出电子发票并推送到预留邮箱，请务必填写正确的报销单位发票抬头及税号，否则将导致发票无法报销。

6. 报名截止时间：2024 年 9 月 20 日

五、学分录入

参会学员须带 IC 卡于报到时录入学分（实名制），不接受学分卡号，逾期录入“卫生科教管理平台”，将不予补授学分。

六、联系方式

联系人：张老师 18665000115

广东省护理学会神经肿瘤护理专业委员会

2024 年 8 月 20 日



交流群二维码



护理个案模板二维码



收费二维码

附件 1:

优秀护理个案推选细则

1. 作品征集: 现面向各级医疗单位征集神经肿瘤、神经重症等疑难护理个案, 参加选手请于 2024 年 9 月 10 日前将展示作品(含护理个案报告和汇报 PPT, 个案报告模板见附件 2, 护理个案报告评分标准见附件 3)发送至邮箱

HLXHSJZL@163.com。

2. 作品推选: 广东省神经肿瘤护理专业委员会组织专家根据评分细则(见附件 2)推选出一等、二等、三等优秀护理案例及优胜护理案例, 将颁发荣誉证书并于培训班现场展示。

附件 2:

护理个案报告

题 目:

申请人:

工 龄:

学 历:

职 称:

联系电话:

工作单位:

填表日期: 年 月 日

一、选题（可根据内容调整表格）

题目	
案例背景 及意义(≤ 200 字)	

二、 病例介绍

病史	患者主诉：
	性别：_____ 年龄：_____ 住院天数：_____
	疾病诊断：
	现病史：
	专科体查项目及结果：
	辅助检查及结果：
	异常指标：
治疗经过	

三、护理方法与经过

护理评估	1. 系统评估项目
	2. 专科评估项目
护理诊断及依据	
护理计划	
护理实施	
护理结局	

三、 治疗

四、 延续护理

五、 讨论与不足

七、参考文献

附件 3:

护理个案报告评分标准

内容	评价指标	得分	扣分原因
个案选题与摘要 (10 分)	1.题目能突出个案主题，选题具有典型性、代表性，具有一定难度。(3 分)		
	2.摘要简洁明了，患者诊疗关键信息完整，过程清晰。(4 分)		
	3.有英文摘要。(1 分)		
	4.前言表述思维严谨，紧扣主题，含有最新的流行病学数据。(2 分)		
案例介绍 (10 分)	1.包括一般资料、入院诊断、主诉、现病史、既往史、用药史、过敏史等。(3 分)		
	2.简单概括入院后的治疗经过。(2 分)		
	3.简单概括入院后到书写个案时的治疗、护理效果。(5 分)		
护理评估 (15 分)	1.护理评估体现整体性、时效性与持续性。(10 分)		
	2.合理使用评估工具，体现全面、动态评估。(5 分)		
护理问题 (10 分)	1.优先顺序清晰。正确提出患者现存及潜在的健康问题，分析健康问题的排序与急缓主次。(5 分)		
	2.诊断依据充分。综合患者的症状体征、体查、各项检查检验结果等资料，作为诊断健康问题的依据。(5 分)		
护理措施 (25 分)	1. 清晰真实展现患者在重要时间节点上的医嘱、护嘱、护理记录单、专科评估与干预表等内容。(5 分)		
	2.梳理医疗护理干预的重点，同时包含多学科合作、医护一体化内容。护理措施有明确的护理剂量(护理措施的内容、频次、持续时间等)。(5 分)		
	3.护理措施具有个性化、规范化特征，措施证据充分，可操作性强，可以用文字图表符号等表达。(5 分)		
	4.对于疑难复杂的问题，能够结合当前最新的文献与指南，并合理运用证据资料，体现护理专业的科学严谨性。(5 分)		
	5.措施的全过程能够体现管床护士的解决疑难复杂问题能力、合作沟通与协调能力，真正符合患者的切实需求。(3 分)		
	6.清晰描述干预或治疗措施以及干预后的临床状况。(2 分)		

护理结局 (10分)	1.呈现患者的临床转归。(3分)		
	2.根据疾病发展过程,围绕健康问题及干预措施动态评价护理结局,并适当使用图表或视频的形式展示结果。(5分)		
	3.发现并描述不良反应或意外事件;并提出了可借鉴的建议。(2分)		
出院随访 (5分)	1.持续的追踪随访。(3分)		
	2.为患者链接相关的延续照护资源,例如申请长期护理险、跟踪社区延续服务、建立家庭病床等。(2分)		
讨论与反思 (5分)	1.体现护理实践中的反思,分析有深度。(2分)		
	2.个案具有启发性和特色,对临床实践有指导意义。(3分)		
参考资料与循证依据 (5分)	1.文献查证系统、有条理,参考文献内容与个案有相关性。(2分)		
	2.参考资料与引证文献均来自近五年国内外核心期刊,也可适当引用专家建议。(3分)		
汇报过程 (5分)	1.仪表端庄、积极自信、口齿伶俐、表达清晰并有逻辑的阐述全文内容。(1分)		
	2.PPT制作规范清晰、一目了然。(2分)		
	3.限定时间为8分钟,每超时一分钟扣1分。(2分)		
总分			

评委: _____