

# 广东省护理学会

## 关于开展 2024 年广东省胸痛专科护士临床实践培训基地 遴选工作的通知

各医疗卫生机构：

为深入贯彻落实《全国护理事业发展规划（2021-2025 年）》要求，推动护理高质量发展，加强护士队伍建设，广东省护理学会一直致力于专科护士的培养，自 2018 年至今，胸痛护理专委会已举办十三期胸痛岗位强化培训班，近 500 名护士得到专业的岗位培训，取得良好反响。随着胸痛患者发病率增加，急性心肌梗死的患病率也在逐年上升，急性心肌梗死已成为导致患者致死的严重并发症之一，严重影响胸痛患者的生活质量。为满足我省胸痛患者管理的需求，推动全省胸痛中心防治水平的发展，广东省护理学会胸痛护理专业委员会拟定于 2024 年 9 月—11 月，在广州市举办第一期“广东省胸痛专科护士培训班”。为保障专科护士培训工作顺利开展，确保临床带教水平，提升专科护士培训质量，广东省护理学会胸痛专业委员会拟在广东省地区进行第一批胸痛专科护士临床实践培训基地和胸痛专科护士临床带教老师的遴选工作，现将申报评审工作通知如下：

### 一、申报条件

#### （一）基本条件

1. 医院性质：三级甲等医院。
2. 通过国家级标准版胸痛中心认证。
3. 医院规模：编制床位数 $\geq 1000$  张。
4. 有胸痛患者处理的相关学科协作团队。
5. 具备 24 小时全天候开展急诊 PCI 能力。
6. 具备 24 小时急危重症患者急诊转运能力。
7. 具备胸痛患者首次医疗接触后 10 分钟内完成心电图。
8. 具备肌钙蛋白从抽血到出报告结果能够在 20 分钟内完成。
9. 医院设置

（1）医院有明确的专科护士管理规定及基地带教管理规定。

(2) 医院设有 EICU 或 CCU; 编制床位 $\geq 6$  张。

(3) 急诊医学科/心内科床护比达 1: 0.4, 科室本科及以上学历护士占护士总数 $\geq 40\%$ 。

#### 10. 收治疾病

(1) 冠心病: 如心绞痛、心肌梗死、ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞等疾病。

(2) 心律失常: 如心房颤动、室性早搏、心动过速、心动过缓等。

(3) 心力衰竭: 心脏泵血功能下降, 不能满足身体的需求。

(4) 心肌病: 如扩张型心肌病、肥厚型心肌病等, 心肌本身的结构和功能出现异常。

(5) 心脏瓣膜病: 如二尖瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全等, 心脏瓣膜结构或功能异常。

(6) 心肌炎: 心肌发生炎症性病变, 可能由病毒感染等引起。

(7) 高血压病: 血压长期高于正常范围, 可能导致心脏、肾脏等多个器官受损。

(8) 先天性心脏病。

#### 11. 专科护理技术/技能 (至少具备 18 项, 需能展示必要的相关设备并提供书面标准化操作流程或指引)

(1) 床旁 18 导心电图操作技能

(2) 床旁 POCT 检验操作技能

(3) 建立人工气道的 (气管插管、气管切开) 护理配合技术

(4) PICCO 监测技术

(5) 主动脉内球囊反搏护理配合技术

(6) 临时心脏起搏器护理配合技术

(7) 介入治疗护理配合技术

(8) 人工气道气囊压力监测技术

(9) 床旁纤支镜吸痰护理配合技术

(10) 机械辅助排痰技术

(11) 机械辅助通气护理技术

(12) 心电监护仪使用技术

(13) 床旁 CRRT 护理技术

(14) 血浆置换护理技术

(15) 动脉采血与床旁血气分析技术

(16) 持续有创血压监测技术

(17) 床旁 ACT 检测技术

(18) 电除颤技术

(19) 简易呼吸器使用技术

(20) 早期康复（心肺、床上肢体功能锻炼等）护理技术

## 12. 仪器设备（至少配备 18 项）

①心电图机

②心梗三项仪

③脑电双频指数（BIS）监测仪

④脑电图（EEG）监测仪

⑤遥测监护仪

⑥降钙素检测仪

⑦ACT 检测仪

⑧气囊压力监测表

⑨持续气囊压力监测仪

⑩有创血压监测装置

⑪CVP 监测装置

⑫PICCO 监测装置

⑬除颤仪

⑭注射泵

⑮心电监护仪

⑯呼吸机

⑰转运呼吸机

⑱呼吸治疗仪

⑲纤维支气管镜

⑳IABP 泵设备等

㉑血气分析仪

㉒胃肠营养泵

㉓输液泵

㉔抗血栓加压泵

㉕亚低温治疗仪

㉖中频治疗仪

## （二）教学设备及场所

1. 得到所属科室主任、护士长支持，有固定的教学场所（如示教室等），为学员提供更衣/储物柜。

2. 有胸痛专科护士培训所需的教学设备及教学用具。

（1）配备多媒体教学设备。

（2）配备相关教学设备、器具，如心电图机、床旁检测仪、各区胸痛患者处理流程图、专科诊疗和护理监测设备等。

（3）图书馆有各类专业藏书或有数字图书馆，可获取国内外文献数据库资源，满足胸痛专科护士培训所需的专业书籍及期刊要求。

（三）师资及教学能力

1. 专科人员配备及师资条件

（1）设立专科护士核心带教团队（每个基地至少 5 人）：需具备 5 人及以上胸痛专科护士教学核心团队，其中专科护士 $\geq 2$  人、主管护师及以上护士 $\geq 3$  人、副主任护师及以上护士 $\geq 1$  人。

（2）基地负责人（每个基地 1 人）：具有副主任护师及以上职称，或在广东省护理学会有常委及以上任职，原则上由医院护理部主任或授权的护士长担任。

（3）基地总带教（每个基地 1 人）：具有本科及以上学历，中级及以上技术职称（专科护士优先），有急诊/心内科相关专科 5 年及以上临床工作经验。

（4）临床带教老师：由各基地负责人推荐，带教老师须有较强的教学能力及临床实践能力，须具备：①有 3 年以上医学院校护理实习生、进修生、轮转规培生、专科护士等教学工作经验；②大专学历、主管护师以上职称、10 年以上急诊/心内科专科工作经验；或本科学历、护师以上职称、5 年以上急诊/心内科专科工作经验；或研究生学历，3 年以上急诊/心内科专科工作经验（有至少 1 年临床教学经验）。

2. 专科教学能力

（1）申报基地有完善的教学管理架构，规章制度健全，“护理部-教学基地-实习科室”分别设有教学负责人，带教师资团队有扎实的理论基础和丰富的实践经验。

（2）近 3 年来，科室承担研究生/本科/专科实习护士授课任务 $\geq 3$  人次/年。

（3）近 3 年来，科室每年接收急诊/心内科相关进修护士或专科护士 $\geq 2$  名。

（四）专科建设

1. 根据胸痛护理内涵，分设专科护理小组，专科小组有明确的工作目标和计划，所开展工作在临床有一定成效。

#### （四）专科建设

1. 根据胸痛护理内涵，分设专科护理小组，专科小组有明确的工作目标和计划，所开展工作在临床有一定成效。
2. 所属科室护理团队人才架构合理，科室护士有在广东省护理学会胸痛护理专业委员会任常委及以上职务。
3. 对胸痛患者疑难、复杂护理问题有成熟经验，有专科护理品牌特色，能满足胸痛护理专科护士培养目标。
4. 形成胸痛患者专科护理技术操作流程和规范指引。
5. 有一定科研基础和科研能力，近3年来获得科研基金立项课题并发表相关学术论文。
6. 学术影响：近3年来至少申请并完成1项市级及以上继续教育项目。

#### 二、遴选程序

1. 凡符合“胸痛专科护士临床实践培训基地遴选条件”的由医院自愿提出申请。
2. 申报单位对照申报条件，逐项如实认真填写《广东省胸痛专科护士临床实践培训基地申请书》（附件一），推荐符合条件的临床实践带教老师，填写《广东省胸痛护理专科护士临床实践带教老师推荐表》（附件2），并按要求提供相关证明材料，加盖医院公章。从即日起，提交申报资料电子版一份，发至电子信箱：xthl2019@163.com。提交纸质版一式两份，统一用A4纸打印，寄广州市越秀区流花路111号急诊医学科，收件人：邓杰超，电话13610000373，邮政编码510010；截止日期：2024年8月30日。
3. 遴选：收到医院申报资料后，广东省护理学会将组织专家对申报材料进行审核和现场评审，依据专家审核和现场评审结果，择优选遴选符合条件的医院作为胸痛专科护士临床实践培训基地。
4. 广东省胸痛专科护士临床实践培训基地由广东省护理学会授牌。

#### 三、联系方式

1. 联系人：段艳；吴春
  2. 联系电话：15920358270；13725245050
- 邮 箱：xthl2019@163.com

附件一：广东省胸痛护理专科护士临床实践培训基地申请书

附件二：广东省护理学会胸痛护理专科护士临床实践带教老师推荐表

