**上门护理服务项目清单范围**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务类型** | **名称** | **服务说明** | **服务参考时间** |
| 　 | 雾化吸入 | 提供雾化吸入护理服务，是由护士运用雾化吸入技术，用雾化器将药物分散成雾状，直接作用于呼吸道及肺部。以达到稀释痰液的目的，具有消炎、化痰的作用。 | 30分钟 |
| 　 | 吸痰护理及指导 | 提供吸痰护理服务，是由护士运用吸痰技术，通过无菌技术操作经口腔，鼻腔，人工气道（气管切开）将呼吸道的分泌物吸出。以保持呼吸道通畅，预防吸入性肺炎，肺不张，窒息等并发症。 | 30分钟 |
| 　 | 氧气吸入 | 护士上门评估患者缺氧情况，采用合适的吸氧方式（经鼻给氧、面罩给氧）给予患者氧气吸入；告知照顾者安全用氧注意事项 | 1小时 |
| 　 | 膀胱冲洗 | 护士上门提供膀胱冲洗护理服务，是由护士运用膀胱冲洗技术，通过无菌技术操作，利用导尿管将溶液灌入膀胱内，再利用虹吸原理将灌入的液体引流出来。清洗膀胱，当出现严重血尿时，防止膀胱内血凝块的形成。首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好膀胱前准备。然后，根据医嘱，为患者进行膀胱冲洗。最后，指导家属尿管日常护理注意事项。 | 20分钟 |
| 　 | 开塞露/直肠栓剂给药 | 遵医嘱为护理对象经肛门使用开塞露、直肠栓剂。观察护理对象用药反应。 | 30分钟 |
| 　 | 皮肤外用药涂擦 | 遵医嘱用棉签等蘸取药液直接涂抹护理对象在皮肤上进行治疗。 | 30分钟 |
| 　 | 糖尿病足溃疡的护理 | 对患者溃疡部位进行评估，选择合适的敷料及药物进行处理，并对患者及照顾者进行健康教育指导。并做好服务记录。 | 1小时 |
| 　 | 物理降温 | 遵医嘱为高热护理对象使用25%-50%酒精进行擦浴降低体温。 | 30分钟 |
| 　 | 生命体征监测 | 为护理对象进行体温、脉搏、呼吸、血压等四个方面的监测。 | 30分钟 |
| 　 | 引流管护理 | 评估患者病情、管路及引流液情况，对引流管周围皮肤进行护理，更换敷料和引流装置等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。 | 1小时 |
| 照护 | 安全护理 | 根据患者的病情、意识、活动能力、生理机能、家庭环境等，做好坠床、跌倒、烫伤、误吸、误食、错服药物等意外的防护。同时对患者或其照顾者进行安全方面的指导。必要时指导患者或其照顾者选择合适的安全保护用具，安全保护用具包括保护手套、保护带（腕带、腰带）、保护床栏、护理垫、保护座椅、保护衣等。 | 1小时 |
| 头面部清洁、梳理 | 让护理对象选择舒适体位，帮助其清洁面部和梳头，为男性护理对象剃须。 | 30分钟  |
| 洗 发 | 让护理对象选择舒适体位，帮助护理对象清洗头发。 | 30分钟  |
| 指/趾甲护理 | 根据护理对象的病情、意识、生活自理能力以及个人卫生习惯，选择合适的工具对指/趾甲适时进行护理。专业处理灰指甲。 | 30分钟  |
| 手、足部清洁 | 根据护理对象的病情，手、足部皮肤情况，选择适宜的方法给予清洗手和足部。 | 30分钟  |
| 温水擦浴 | 根据护理对象病情、生活自理能力及皮肤完整性等，选择适当时间进行温水擦浴。 | 30-60分钟  |
| 沐 浴 | 根据护理对象病情和自理能力选择适宜的沐浴方式，沐浴方式有淋浴、盆浴、坐浴等。 | 30-60分钟  |
| 协助进食/水 | 根据护理对象的病情、饮食种类、液体出入量、自行进食能力，选择恰当的餐具、进餐体位、食品种类让对象摄入充足的水分和食物。 | 30分钟  |
| 口腔清洁 | 根据护理对象的生活自理能力，鼓励并协助有自理能力或上肢功能良好的半自理护理对象采用漱口、自行刷牙的方法清洁口腔；对不能自理护理对象采用棉棒擦拭、棉球擦拭清洁口腔。  | 30分钟  |
| 协助更衣 | 根据护理对象的病情、意识、肌力、活动和合作能力、有无肢体偏瘫，手术、引流管，选择适合的更衣方法为护理对象穿脱或更换衣物。 | 30分钟  |
| 整理床单位 | 为不能自理服务对象采用适宜的方法整理床单位。 | 30分钟  |
| 排泄护理 | 根据护理对象病情和自理能力，选择轮椅、助行器、拐杖等不同的移动工具，协助老人如厕。 | 30分钟  |
| 失禁护理 | 为大小便失禁的护理对象进行护理，保持局部皮肤的清洁，增加护理对象舒适。  | 30分钟  |
| 床上使用便器 | 根据护理对象生活自理能力及活动情况，帮助其在床上使用便器，满足其需求。 | 30分钟  |
| 人工取便术 | 用手取出护理对象嵌顿在直肠内的粪便。 | 30分钟  |
| 晨间护理 | 根据护理对象病情、生活自理能力选择适当的护理项目，护理项目可包括口腔清洁、洗脸、洗手、梳理头发、穿衣、更衣、整理床单位等。 | 30-60分钟  |
| 晚间护理 | 根据护理对象病情、生活自理能力选择适当的护理项目，护理项目可包括口腔清洁、洗脸、洗手、足部清洁、会阴护理、脱衣等。 | 30-60分钟  |
| 会阴护理 | 根据会阴部有无伤口、有无大小便失禁和留置尿管等，鼓励并协助护理对象完成会阴部的擦洗或冲洗。 | 30分钟  |
| 药物管理 | 根据护理对象的自理能力代为保管药品、分发药品。 | 30分钟  |
| 协助翻身叩背排痰 | 根据护理对象的病情、有无手术、引流管、骨折和牵引等，选择合适的翻身频次、体位、方式帮助护理对象翻身拍背，促进排痰。 | 30分钟  |
| 协助床上移动 | 根据护理对象的病情、肢体活动能力、年龄、体重，有无约束、伤口、引流管、骨折和牵引等，协助适度移动。 | 30分钟  |
| 借助器具移动 | 根据护理对象病情和需求，选择适宜的移动工具（轮椅、平车等），帮助护理对象在室内或住宅附近进行移动。 | 30分钟  |
| 生活自理能力训练 | 训练护理对象进食方法、个人卫生、穿脱衣裤鞋袜、床椅转移等日常生活自理能力，提高生活质量。为关节活动障碍的护理对象进行被动运动，促进肢体功能的恢复。 | 30-60分钟  |
| 压疮预防 | 对易发生压疮的护理对象采取定时翻身、气垫减压等方法预防压疮的发生。为护理对象提供心理支持及压疮护理的健康指导。 | 30分钟  |
| 康复 | 神经系统康复 | 康复训练需求/效果评估、档案建立、失语症训练、偏瘫肢体功能训练、吞咽障碍功能训练 | 1小时 |
| 骨折术后康复 | 康复训练需求/效果评估、档案建立、上肢康复训练、躯干康复训练、下肢康复训练 | 1小时 |
| 慢性颈肩腰腿痛疾 | 颈椎病、肩周炎、腰椎病、关节炎等康复训练 | 1小时 |