



团 体 标 准

T/SHNA 0010—2024

失能患者体位管理

Position management of disabled patients

2024-05-11 发布

2024-06-01 实施

上海市护理学会 发 布
中国标准出版社 出 版

目 次

前言 III

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 评估内容 1

6 管理细则 2

7 安全管理 2

附录 A（资料性） 中立坐位示意图 4

附录 B（资料性） 轮椅坐位示意图 5

附录 C（资料性） 床上坐位示意图 7

附录 D（资料性） 半卧位示意图 8

附录 E（资料性） 侧卧位示意图 9

附录 F（资料性） 仰卧位示意图 11

参考文献 13

前 言

本文件按照 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。

本文件由上海市护理学会提出并归口。

本文件起草单位：华东医院、复旦大学附属中山医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、上海交通大学医学院附属仁济医院、复旦大学附属华山医院、上海市第六人民医院、上海市第一人民医院。

本文件主要起草人：白姣姣、翁婷雯、王峥、苏伟、张晓红、荣岚、倪英、何英姿、朱仁敏、卢湘、陈丽媛。

失能患者体位管理

1 范围

本文件规定了失能患者体位管理的基本要求、评估内容、管理细则及安全管理。

本文件适用于各级各类医疗机构以及非医疗机构中的注册护士。护理员、居家失能患者照顾者可参照执行。

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

失能 **disability**

由于疾病、外伤或者衰老等原因导致机体功能下降、自理能力受损、独立改变体位能力受限甚至丧失的状态。

3.2

体位管理 **position management**

基于生理学、解剖学、生物力学知识,根据病情、治疗、康复、护理的需要,正确摆放人体位置的管理。

3.3

挛缩 **contracture**

由各种原因导致的关节周围软组织、韧带和关节囊的病理变化,使关节活动范围受限。

4 基本要求

4.1 应制定个性化的体位管理方案。

4.2 应识别和预防患者所处体位的安全风险。

4.3 在体位管理过程中,应密切观察患者皮肤、肢体受压、肢体痉挛或挛缩情况,及时调整姿势。

4.4 环境应安全、整洁、温湿度适宜,注意患者的保暖与隐私。

5 评估内容

5.1 应评估患者的失能程度。

5.2 应评估患者的疾病情况、意识状态、心理精神状态、主观感受、舒适度与耐受度。

5.3 应评估患者压力性损伤的风险。

5.4 应评估患者误吸、反流的风险。