

中澳护理比较 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/332/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E6\\_BE\\_B3\\_E6\\_8A\\_A4\\_E7\\_c107\\_332157.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/332/2021_2022__E4_B8_AD_E6_BE_B3_E6_8A_A4_E7_c107_332157.htm) 很多人很好奇国外的护士工作，我们抱怨自己的压力，薪水，地位和不被重视，很多人不得不无奈的做一个护士，因为毕竟那是糊口的营生，我们带着对别国护理的美丽幻想，希望自己国家的护士也一样享受同样的待遇，我来到澳洲，成为一名护士，现在让我对两国的护理进行比较：

学历：澳洲：clinical nurse consultant（相当于护士长）：博士或者cn4年以后 clinical nurse: 硕士或者注册护士第10年以后 注册护士:本科 enroll nurse:相当于我们的大专 护工:相当于我们的专门职业培训 中国：护士长:任何年龄学历工作经历都有，无语..... 注册护士:中专毕业一年以后通过考试注册、本科毕业直接注册 护工:任何人，无须相关学历教育过程：

澳洲：注册护士在大学3年，实习6次，每次3-6周不等，自己选择医院和实习科室。（实习无薪水，不上周末和夜班，自己选择上什么班 中国：中专3-4年，最后一年医院实习（无薪水，带教上什么班，学生上什么班，学校安排实习医院，科室，时间）毕业第一年:澳洲：在医院轮转一年，有薪水，rn1工资 中国：某些医院要求在医院轮转一年，某些医院直接工作（无照工作）工资一样，奖金根据不同科室，拿50%-80%

工作内容：病人洗澡：澳洲：护士 中国：病人不在医院洗澡，但是护工给病人打洗脸水，家属协助换床单：澳洲：护士 中国：护士 某些医院护工测量生命体征：澳洲和中国相同：护士 给口服药：相同放静脉留置针+输液：澳洲：留置针：医生 输液：护士 中国：护士 下胃管：澳洲：医生 中国：护士 鼻饲：澳

澳洲：护士 中国：护士或者家属换药 拆线 拔引流：澳洲：护士 中国：医生倒引流：澳洲和中国：护士导尿：澳洲：女病人：护士 男病人：医生 中国：女病人：护士 男病人：医生或护士倒导尿管：澳洲：护士 中国：护士或者家属换输液：澳洲：护士看着，有输液泵，护士换 中国：家属看着，通知护士换尿管送检：澳洲：护士 中国：家属造粪护理：澳洲：专门护士换造粪袋，每日护士倾倒 中国：由家属护理给大小便器，上厕所：澳洲：护士 中国：家属有问题找医生：澳洲：传呼，无医生在病房 中国：医生随时在病房病人饮食：澳洲：护士通知kitchen饮食或者患者自己选择，送到病房由护士协助病人 中国：患者自己选择，或者家属送饭，由家属协助病人 理疗师功能恢复：澳洲：新病人护士通知 中国：医生请会诊（理疗科基本无功能取药：澳洲：药局送药，病房有固定储备，定期有药局补，特殊的护士取 中国：某些医院：药局送药+护士取药某些医院：完全护士取病人转科：澳洲：护士写转科小结，安排床位，陪同病人到另外一个科室，交班，通知家属 中国：护士写转科小结，患者自己走，医生负责要床位，通知可否转科，患者自己通知家属心理护理：澳洲：有心理障碍等可疑的，有社会工作者，有心理咨询师。。。 中国：要求护士做，（护士没有专业培训，怎么可以心理辅导）功能恢复：澳洲：理疗师，包括手术后呼吸练习，骨科手术后功能恢复 中国：医生或者护士各种辅助材料（如表格病例）：澳洲：医院自己印刷，有专门人定期补全，包括大液体，消毒包（全部一次性），换药纱布，输液器等等 中国：护士或者护士长领取（浪费专业资源）病人搬运：澳洲：护士，转科或者检查过程有专门人员负责平车（

电动的，比我们的大平车高级多了），或者直接连床交换。

中国：家属，遇到胖病人要事先通知多召集家属日常基础护理：如给水，翻身 澳洲：护士 中国：护士或者家属抢救：澳洲：专门的医疗急救队伍，有急救打电话马上就到 中国：病房的医生护士临终护理：澳洲：护士，家属会陪伴病人，但是什么都不会做，全部由护士做个中护理 中国：家属，偶尔会要求护士帮助出院以后复查安排：澳洲：护士通知病人，或者传真到辅助医疗机构，或者由自己的家庭医生负责 中国：医生，或者变成自己的私有病人护士的工作环境：澳洲 中国 制服 free free 更衣室 no yes 洗衣 no yes 护患比例：澳洲：1：4 - 5 中国：1：10 - 15 工资比例（和本国比较）：澳洲：中等 中国：中等 服务质量：澳洲：高，不用要求微笑服务，大家都是微笑的 中国：中等，护士做很多不相关的工作，吝啬微笑，很多工作家属做了，缺少交流 医疗费用：澳洲：全部政府负担，有些项目病人付少许的钱（很少） 中国：部分有医疗保险（保险仍然要付钱），大部分用半生的积蓄看病这是一个简单的比较，很多东西一时间想不起来也许我没有看到，我们可以看到我们的护理有多大差距，在大家抱怨地位低，待遇低等等的时候，看看我们做的还差多少，问问自己是不是爱护理事业，当我们抱怨给病人做基础护理拿大小便器的时候，想想我们拿的工资，当我们抱怨工资低的时候想想家属协助我们做了多少，当我们抱怨我们做无用工的时候，想想让你选责拿大便器和另表格，你更喜欢做哪一个。给病人洗澡擦身并不代表护士的地位低下，给病人基础护理和大小便器也不能说明我们不受尊重，国内的护士的误区很大也很浮躁（原谅我说这些），往往认为这些工作是

低三下四的，更觉得畸形的是医院的领导也不懂得护理的重要性，护士长的任命也能看出来，有的根本没有在一些领域做过，就去做护士长，人家问问题直接就说，别问我，我不知道。（你都不知道谁知道）。整个体制的问题，单单想护士这个体系改变太难了，也没有人意识到我们的乱用抗生素照旧多少天生耐药人群，练就出多少耐药菌，也没有人意识到国内护士资源的缺乏和医疗体系的落后，也没有意识到每个体系都是相互合作的，其中一个脏器的畸形会影响全身的发育…… 护士们，先问自己，喜欢这个职业吗？然后问，我[1] [2] 下一页 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)