

临床护理技术 操作指南

安秋月 主编



黑龙江出版社
朝鲜民族

临床护理技术 操作指南

安秋月 主编

“YUANCHULIJI”
CAOZUOZHINAN



黑龙江出版社
朝鲜民族

图书在版编目(CIP)数据

临床护理技术操作指南/安秋月主编;玄玉,崔秀芹,
魏秀芳编. —牡丹江:黑龙江朝鲜民族出版社,2002.3
ISBN 7-5389-0907-9

I.临... II.①安...②玄...③崔...④魏... III.
护理-技术 IV.R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 015443 号

书 名/ 临床护理技术操作指南

编 者/ 安秋月

责任编辑/ 朱永春

责任校对/ 宋纪文

封面设计/ 尹 豪

出版发行/ 黑龙江朝鲜民族出版社

印 刷/ 牡丹江书刊印刷厂

开 本/ 850 × 1168 毫米 1/32 · 13.5 印张 · 320 千字

版 次/ 2002 年 3 月第 1 版 2002 年 3 月第 1 次印刷

印 数/ 1—1 000 册

书 号/ ISBN 7-5389-0907-9/R·34

定 价/ 18.00 元

《临床护理技术操作指南》

编委会

主 编 安秋月

副主编 黄双利 李丽华 沈玉香

编 委 (以姓氏笔画为序)

玄 玉 安秋月 李丽华 沈玉香

黄双利 崔秀芹 魏秀芳

前 言

二十一世纪,随着医学模式的转变,临床护理操作技巧也发生了变化,临床护理操作是每位护理人员必须掌握的基本功。它的熟练应用及准确程度对于提高护理工作质量有着密切的关系。本书以现代护理程序为框架,运用评估、计划、实施、评价的方法,力求简单、扼要,既能概括国内外现代护理学的成果与经验,又能体现我国护理工作特点,把各项基本技术操作融合于其中,目的是培养实用性护理人才。为此,我们对常见的各种技术操作规程,进行了整理、补充和修改,编写成此书,以供护理人员及护理专业学生参考。

由于我们的业务技术水平和能力有限,又缺乏经验,难免有错误和疏漏,恳请专家、读者及广大同仁批评指正。

编 者

2002.1.24

目 录

一、无菌技术基本操作方法	(1)
(一) 无菌持物钳的使用方法	(1)
(二) 无菌容器使用方法	(2)
(三) 取用无菌溶液法	(3)
(四) 无菌包使用法	(4)
(五) 无菌盘的准备	(5)
(六) 戴脱无菌手套法	(6)
(七) 准备无菌换药盘	(7)
二、隔离技术	(10)
(一) 口罩的使用法	(10)
(二) 手的消毒	(11)
(三) 穿脱隔离衣	(12)
(四) 避污纸的使用	(14)
三、口服给药法	(15)
四、药液吸取法	(19)
五、注射法	(21)
(一) 皮内注射法	(21)
(二) 皮下注射法	(23)
(三) 肌内注射法	(24)
(四) 静脉注射与采血术	(27)
(五) 动脉注射与采血术	(32)
六、静脉输液法	(35)
(一) 周围静脉输液法	(35)

(二) 头皮静脉输液法	(40)
(三) 颈外静脉穿刺置管输液法	(43)
(四) 锁骨下静脉穿刺置管输液法	(47)
(五) 静脉留置针输液法	(51)
七、静脉输血法	(56)
八、滴药法	(60)
(一) 滴眼药法	(60)
(二) 滴鼻药法	(62)
(三) 滴耳药法	(64)
九、吸入法	(66)
(一) 超声雾化吸入法	(66)
(二) 氧气雾化吸入法	(68)
(三) 蒸气吸入法	(71)
(四) 手压式雾化器雾化吸入法	(73)
十、氧气吸入法	(75)
十一、鼻饲法	(78)
十二、导尿法	(83)
(一) 女病人导尿法	(83)
(二) 男病人导尿法	(87)
(三) 留置导尿管法	(91)
(四) 膀胱冲洗法	(94)
十三、肛管排气法	(98)
十四、灌肠法	(100)
(一) 大量不保留灌肠法	(100)
(二) 小量不保留灌肠法	(103)
(三) 清洁灌肠法	(105)
(四) 保留灌肠法	(107)
附 口服高渗溶液清洁肠道法	(109)

十五、简易通便法	(111)
十六、人工取便法	(114)
十七、洗胃法	(116)
(一) 口服催吐洗胃法	(116)
(二) 胃管洗胃法	(120)
十八、电动吸引器吸痰法	(127)
十九、气管切开护理	(130)
二十、心肺复苏术	(133)
二十一、痰标本采集法	(139)
(一) 常规标本采集法	(139)
(二) 痰液培养标本的收集	(142)
(三) 24h 痰液标本收集	(144)
二十二、尿标本采集法	(146)
(一) 常规尿液标本采集法	(146)
(二) 尿培养标本的收集	(148)
(三) 12h 或 24h 尿标本的收集	(150)
附 常用防腐剂的作用及方法	(152)
二十三、粪便标本采集法	(153)
(一) 常规粪便标本的收集	(153)
(二) 粪便培养标本的收集	(154)
(三) 粪便寄生虫及虫卵标本的收集	(156)
(四) 粪便隐血标本的收集	(158)
二十四、铺床法	(160)
(一) 备用床	(160)
(二) 暂空床	(164)
(三) 麻醉床	(167)
二十五、卧床病人更换床单法	(171)
二十六、常用卧位	(175)

二十七、协助病人更换卧位法	(180)
(一) 协助翻身侧卧法	(180)
(二) 协助病人移至床边法	(182)
(三) 协助病人由平卧转为侧卧法	(183)
(四) 圆滚式翻身法	(185)
(五) 协助病人抬高头、肩部法	(187)
(六) 协助病人移向床头法	(188)
(七) 协助病人下床走路法	(190)
二十八、保护具的应用法	(193)
二十九、全范围关节运动法	(199)
附 1 各关节的活动形式和范围	(201)
附 2 各关节活动形式注释	(202)
三十、搬运法	(203)
(一) 轮椅运送病人法	(203)
(二) 平车运送病人法	(205)
三十一、冷、热疗法	(210)
(一) 热水袋热疗法	(210)
(二) 热水足浴法	(212)
(三) 烤灯的使用法	(213)
(四) 坐浴法	(215)
(五) 热湿敷法	(217)
(六) 冰袋的冷疗法	(218)
(七) 酒精擦浴法	(220)
(八) 冷敷法	(222)
三十二、口腔护理	(224)
(一) 口腔卫生指导	(224)
(二) 特殊口腔护理	(226)
(三) 应用义齿者的口腔清洁与护理	(229)

三十三、头发护理	(231)
(一) 床上梳头法	(231)
(二) 床上洗发	(232)
附 头发纠结的处理方法	(233)
(三) 虱及虬除灭法	(235)
附 男病人剃须法	(236)
三十四、眼、耳、鼻的护理法	(238)
三十五、指(趾)甲的护理	(241)
三十六、病人的清洁卫生	(244)
(一) 皮肤的护理	(244)
(二) 协助病人更衣法	(248)
(三) 背部护理法	(251)
(四) 压疮的预防及护理	(255)
三十七、生命体征的测量	(259)
(一) 体温的测量方法	(259)
(二) 脉搏的测量方法	(263)
(三) 呼吸的测量方法	(266)
(四) 血压的测量方法	(268)
三十八、晨间护理	(272)
三十九、晚间护理	(275)
四十、一般急救法	(278)
(一) 绷扎法	(278)
(二) 固定法	(286)
(三) 止血法	(291)
(四) 电击的护理	(296)
(五) 淹溺的护理	(298)
四十一、尸体的护理	(301)
四十二、儿科常见护理操作技术	(304)

(一) 小儿盆浴法	(304)
(二) 小儿喂奶法	(307)
(三) 新生儿换血疗法	(309)
(四) 光照疗法	(312)
(五) 温箱的使用法	(314)
(六) 更换尿布法	(317)
(七) 小儿尿液标本收集法	(320)
四十三、内科常见诊疗技术的配合及护理	(324)
(一) 胸腔穿刺术	(324)
(二) 机械通气术	(326)
(三) 心包穿刺术	(327)
(四) 心脏电复律术	(329)
(五) 人工心脏起搏术	(331)
(六) 心血管病介入性诊疗技术	(332)
(七) 腰椎穿刺术	(334)
(八) 脑血管造影术	(336)
(九) 腹腔穿刺术	(337)
(十) 胃肠道内镜检查技术	(340)
(十一) 骨髓穿刺术	(343)
(十二) 血液透析术	(344)
四十四、外科常见护理操作技术	(347)
(一) 病人手术区皮肤的准备	(347)
(二) 清创术	(349)
(三) 敷料交换	(351)
(四) 折线法	(353)
(五) 石膏绷带固定术	(354)
(六) 石膏的剪开,开窗与拆除法	(357)
四十五、手术室常见护理操作技术	(360)
(一) 手术体位	(360)

(二) 病人手术区皮肤的消毒·····	(364)
(三) 手术区铺单法·····	(366)
(四) 无菌桌的准备与使用·····	(369)
(五) 手术的配合·····	(371)
附 手术进行中的无菌原则·····	(376)
(六) 电动气囊止血带的使用方法·····	(377)
(七) 高频电刀的使用方法·····	(379)
(八) 应用显微镜的操作方法·····	(381)
附 1 金属器械的保养·····	(382)
附 2 特殊器械的保养·····	(383)
四十六、妇产科常见护理操作技术 ·····	(385)
(一) 会阴擦洗·····	(385)
(二) 会阴冲洗·····	(387)
(三) 阴道灌洗·····	(390)
(四) 会阴热敷·····	(392)
(五) 阴道和宫颈上药·····	(394)
(六) 子宫颈刮片·····	(396)
(七) 经阴道行后穹隆穿刺·····	(398)
(八) 产科四步触诊法·····	(399)
(九) 人工剥膜引产法·····	(401)
(十) 人工破膜引产法·····	(403)
附 催产素引产法·····	(404)
(十一) 会阴切开缝合术·····	(405)
(十二) 胎头吸引术·····	(407)
(十三) 低位产钳术·····	(409)
(十四) 人工剥离胎盘术·····	(412)

一、无菌技术基本操作方法

无菌技术(asepsis)是指在医疗、护理操作过程中,防止一切微生物侵入人体和防止无菌物品、无菌区域被污染的技术。

【计划】

1. 护士准备:着装整洁、修剪指甲、洗手、戴口罩和帽子。
2. 用物准备:治疗盘、无菌持物钳及浸泡容器、无菌溶液、启瓶器、无菌手套包、无菌治疗巾包、2%碘酊、70%酒精、无菌平镊、棉签等。
3. 环境准备:环境清洁、宽阔、人员流动少。

【实施】

(一) 无菌持物钳的使用方法

无菌持物钳是用来夹取和传递无菌物品的器械,常用的有三叉钳、卵圆钳和镊子三种。使用时先将无菌持物钳浸泡在盛有消毒液的大口有盖容器内,液面浸没轴节以上 2~3cm 或镊子长度的 1/2。每个容器只能放置一把无菌持物钳。

操作步骤	要点与说明
1. 将浸泡无菌持物钳的容器盖打开	• 在盖闭合时不可从盖孔中取、放无菌持物钳
2. 手拿无菌持物钳上 1/3 处,将钳移至容器中央,使钳端闭合,垂直取出	• 取出时,不可触及容器口缘及液面以上的容器内壁,以免污染钳端

操作步骤	要点与说明
3.使用时保持钳端向下,不可倒转向上	以防消毒液倒流而污染钳端。持物钳只能在持物者的胸部高度移动,不可甩动
4.用后闭合钳端,立即从容器中央垂直放回无菌容器内,浸泡时轴节松开	- 避免触及容器口周围 - 松开轴节,使轴节与消毒液充分接触,达到消毒的效果
5.到远处取无菌物品时,连同容器一起搬移,就地使用	- 防止无菌持物钳在空气中暴露过久而污染 - 不用无菌持物钳夹取油纱布,防止油粘于钳端影响消毒效果 - 不用无菌持物钳换药或消毒皮肤,防止钳被污染
6.无菌持物钳及其浸泡容器每周清洁、消毒一次,同时更换消毒液	保持无菌持物钳的无菌状态

(二) 无菌容器使用方法

盛放无菌物品的容器称无菌容器,如无菌盒、罐、贮槽等。

操作步骤	要点与说明
1.取用无菌物品时,拿起容器盖平移离开容器,内面向上置于桌面上,或内面向下拿在手中	- 防止盖上灰尘落入容器内 - 防止盖内面触及桌面或任何非无菌区域 - 拿盖时,手勿触及盖的内面及边缘
2.取物后,立即将容器盖反转,使内面向下,移至容器口上,小心盖严	避免容器内无菌物品在空气中暴露过久

操作步骤	要点与说明
3.手持无菌容器(如无菌碗或弯盘)时,应托住容器底部	•手指不可触及容器边缘及内面

(三) 取用无菌溶液法

操作步骤	要点与说明
1.取盛有无菌溶液的密封瓶,应先擦去瓶外的灰尘	
2.核对标签上的药名、灭菌日期、浓度,检查瓶子有无裂缝,瓶盖有无松动,以及药液有无变质、沉淀	•避免使用过期或变质的药物,核对无误才能使用
3.用启瓶器启开铝盖,用拇指与食指或双手拇指将橡胶盖边缘向上翻起	•手不可触及瓶口及瓶塞内面
4.一手食指和中指套住橡胶塞并将其拉出瓶口,置于手中	•防止瓶塞被污染
5.另一手拿起瓶子,标签面朝向掌心,倒出少量溶液冲洗瓶口	•倒溶液时,勿将标签沾湿 •冲净瓶口
6.冲洗后,再由原处倒出所需溶液至无菌容器中	•倒溶液时,勿使瓶口与容器接触
7.倒液体后立即塞上橡胶塞,用2%的碘酊和70%的酒精消毒瓶塞和瓶口,盖好瓶塞	•防止污染

操作步骤	要点与说明
8.记录开瓶日期、时间	• 已开启的溶液瓶内的溶液,可保存 24h
9.如取烧瓶内无菌溶液,解开系带,手拿瓶口盖布外面,取出瓶塞,倾倒溶液的方法同上	• 手不可触及盖布内面及瓶口 • 不可将物品伸入无菌溶液瓶内蘸取溶液,已倒出的溶液不可再倒回瓶内

(四) 无菌包使用法

一般敷料与器械应包于质厚、致密、未脱脂的双层包布内,高压灭菌后备用。

操作步骤	要点与说明
1.包扎无菌包: 将物品放在包布中央,用包布的一角盖住物品,然后遮盖左右两角,最后一角遮盖后,将带以“十”字形包扎,松紧合适	• 如包玻璃物品,应先用棉垫包裹再包布包扎 • 包布外标明物品名称及灭菌日期,有效期为 1W
2.打开无菌包: (1)查看无菌包名称及灭菌日期,查看化学指示胶带颜色改变情况 (2)将无菌包放在清洁、干燥、平坦处,解开系带,卷放在包布下,按顺序逐层打开无菌包:揭开包布外角、再揭开左右两角,最后揭开内角	• 如超过有效期或未达到灭菌要求的物品,不可使用 • 如无菌包放在潮湿处,可能会因毛细现象而渗透入包布,污染物品 • 打开无菌包时仅能以手接触包布四角的外面,不可触及包布内面

操作步骤	要点与说明
(3)用无菌持物钳取出所需物品,放在事先备好的无菌区域内	•操作时,手不可跨越无菌区
(4)如包内物品未用完,将包布按原折痕包起,将带以“一”字形包扎,注明开包日期及时间	•表示此包已打开过,所剩物品可在 24h 内使用 •如不慎污染包内物品或包布被浸湿,应重行消毒
3.需将无菌包内物品一次取完时,可在手上打开包布,使物品显露在无菌包布上,一手托住包布,另一手抓住包布四角,将物品全部投入无菌区域内	•开包时,手不可触及包布内面及无菌物品 •投放时,包布之无菌面朝向无菌区域

(五) 无菌盘的准备

无菌盘是将无菌巾铺在清洁干净的治疗盘内,形成一无菌区,放置无菌物品,以供治疗之用。

操作步骤	要点与说明
1.折叠治疗巾 纵折法:将治疗巾纵折两次成 4 折,再横折两次,开口边向外 横折法:将治疗巾横折后再纵折,成为 4 折,再重复一次	•折叠后便于铺盘及展开治疗巾时保持治疗巾的无菌
2.铺盘 ◆单层铺盘: (1)按无菌技术操作原则打开无菌包,用无菌持物钳取一块治疗巾放在治疗盘内	•打开包后,注意保持包内无菌 •治疗盘应清洁、干燥