



高等医学院校改革实训教材

供高职高专护理、助产及相关专业使用

·第2版·

内外科护理技术 实训与习题

NEIWAIKE HULI JISHU SHIXUN YU XITI

主 编 袁爱娣



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

高等医学院校改革实训教材
供高职高专护理、助产及相关专业使用

内外科护理技术实训与习题

NEIWAIKE HULI JISHU SHIXUN YU XITI

(第2版)

主 编 袁爱娣

副主编 叶国英 葛 炜 常金兰

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 颖	浙江宁波卫生职业技术学院
王春英	浙江宁波市第二医院
叶国英	浙江宁波卫生职业技术学院
史定妹	浙江宁波市第一医院
冯小君	浙江宁波卫生职业技术学院
孙慧芳	浙江宁波卫生职业技术学院
吴晓琴	浙江宁波卫生职业技术学院
沈开忠	浙江宁波卫生职业技术学院
胡勤波	浙江宁波市第一医院
袁爱娣	浙江宁波卫生职业技术学院
曹小萍	浙江宁波卫生职业技术学院
常金兰	浙江宁波卫生职业技术学院
葛 炜	浙江宁波卫生职业技术学院
韩慧慧	浙江宁波卫生职业技术学院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内外科护理技术实训与习题/袁爱娣主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2013.7

高等医学院校改革实训教材

ISBN 978-7-5091-6666-6

I. ①内… II. ①袁… III. ①内科学—护理学—高等学校—教学参考资料②外科学—
护理学—高等学校—教学参考资料 IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 138686 号

策划编辑:徐卓立 文字编辑:刘姗姗 谢尹晶 责任审读:赵晶辉 周晓洲

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8743

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:16.75 字数:407千字

版、印次:2013年7月第2版第1次印刷

印数:0001—4000

定价:39.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

SUMMARY 内容提要

本教材由宁波卫生职业技术学院组织护理专业临床和教学的一线专家编写。教材是在该院 2008 年出版的《素质能力本位课程特色教材(第 1 版)》的基础上,根据当前护理教学的发展趋势和教学反馈意见修订完成的,可供高等医学院校高职高专护理、助产及其他相关医学专业作为配套实训教材使用。全书共分三大部分,分别介绍人体各系统 29 项重要内外科护理技术操作的方法和流程图、相关疾病护理技能训练的练习题和病例分析以及这些常用护理操作的质量标准。本教材注重引导学生密切结合临床护理实际,加强知识向技能的转化,提高学生的护理专业水平和综合素质,同时兼专业性、实践性和实用性于一体,是一本非常适合专科教学的教材。

PREFACE

2版前言

内外科护理是护理专业的核心课程,也是院校与企业、行业合作时使教学紧密结合实际工作的重要课程。为了适应高职高专护理专业教育改革的需要,我们坚持以能力为本位,理论教育为临床护理实际工作服务,以提高护理技能、授益于患者作为专业理念,并将规范各项护理操作规程、强化在校护理专业学生的技能训练、改善护理质量并提高操作质量标准作为自己从事护理教育不可推卸的重大责任。

为了进一步适应当前内外科护理课程的改革,我们编写了这本《内外科护理技术实训与习题》,作为配套的实训和复习用书。本书内容紧扣《内外科护理》的专业理论教材,突出高职高专护理专业的培养目标和临床护理的基本要求,以顺利通过国家执业护士资格考试和国家护理技能比赛为目的,对编写内容进行了修订。编写中我们遵循以下两个原则:①“必需、够用”原则。即适度压缩医疗内容,加强护理教学力度,增加实训实践学时。②“以人为本,以问题为本”原则。在每一系统疾病的护理技能学习中设立了“典型案例”栏目,让学生在案例分析中模拟临床护理实景,以提高沟通能力、评判性思维能力及实际操作能力。

相比于第1版教材,本书还补充了临床护理的新知识、新技术,增加了练习题的种类并进行了精选,增设了内外科各系统疾病的护理案例,强化学生技能训练的规范和质量以及向能力的转换,帮助学生更快、更好地掌握和提高临床护理技能和综合素质,有利于培养出富有爱心、乐于奉献、基础知识扎实、操作技能标准且娴熟、可持续发展的“实用型”护理人才。

本书共分三大部分。第一部分介绍各系统29项重要内外科护理技术操作的方法和流程图,用图表的方式展示护理过程,步骤清晰、内容明了、易于理解和记忆;第二部分为各系统疾病护理技能训练的练习题和病例分析,通过典型案例模拟临床实景,引导学生从临床表现入手,运用疾病治疗学、疾病护理学和心理

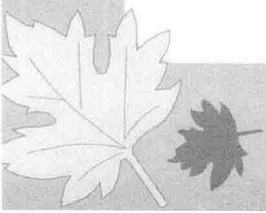
护理学等专科知识找寻患者现存的和潜在的健康问题,学习护理诊断的方法,实践如何运用护理措施,培养敏锐的临床观察力和逻辑思维能力;第三部分列出了常用护理操作质量标准,以方便师生在教学活动中进行自评或互评,让正确的操作得到强化、违反标准的行为得到及时纠正,从而实现教学的目标。

为了提高教材的编写质量,使操作内容和标准更贴近临床护理实际,我们特别邀请了临床一线护理专家共同参与本教材的讨论和编写工作,在此对他们表示真挚的感谢!

因编者的时间所限,如书中有不妥之处,敬请护理界同仁和读者们提出宝贵的意见。

袁爱娣

2013 年 8 月



第一部分 技术操作的方法和流程图

实训项目一 总论部分技术操作的方法和流程图	(2)
一、手术区皮肤准备(备皮)的操作方法和流程图	(2)
二、手术人员无菌准备的操作方法和流程图	(6)
三、手术体位安置的操作方法和流程图	(14)
四、普通引流管护理的操作方法和流程图	(17)
五、手术基本操作(清创术、缝合、拆线)的操作方法和流程图	(19)
六、换药的操作方法和流程图	(22)
七、绷带包扎的操作方法和流程图	(24)
实训项目二 呼吸系统技术操作的方法和流程图	(28)
一、胸腔穿刺术的操作程序和方法	(28)
二、胸腔闭式引流的操作方法和流程图	(30)
三、慢性肺部疾病患者腹式呼吸训练的操作方法和流程图	(34)
实训项目三 循环系统技术操作的方法和流程图	(38)
一、经皮腔内冠状动脉成形术(PTCA)的操作方法和流程图	(38)
二、冠状动脉内支架置入的操作方法和流程图	(42)
三、人工起搏器手术的操作方法和流程图	(43)
四、心肌梗死抢救的操作方法和流程图	(47)
实训项目四 消化系统技术操作的方法和流程图	(50)
一、双气囊三腔管压迫止血术操作方法和流程图	(50)
二、腹腔穿刺术操作方法和流程图	(53)
三、胃肠减压术操作方法和流程图	(55)
四、“T”管护理操作方法和流程图	(57)
五、腹腔镜检查和腹腔镜手术操作方法和流程图	(59)
实训项目五 血液系统技术操作的方法和流程图	(62)
一、骨髓穿刺术操作方法和流程图	(62)
二、造血干细胞移植术的操作方法和流程图	(63)
实训项目六 泌尿系统技术操作的方法和流程图	(67)
一、膀胱冲洗术的操作方法和流程图	(67)
二、血液透析技术的操作方法和流程图	(69)
三、腹膜透析技术的操作方法和流程图	(73)
实训项目七 神经系统技术操作的方法和流程图	(76)
一、腰椎穿刺术操作方法和流程图	(76)
二、脑室外引流术的操作方法和流程图	(78)
实训项目八 运动系统技术操作的方法和流程图	(81)

一、小夹板固定的操作方法和流程图·····	(81)
二、石膏固定的操作方法和流程图·····	(83)
三、骨科牵引病人的操作方法和流程图·····	(85)

第二部分 练习题和病例分析

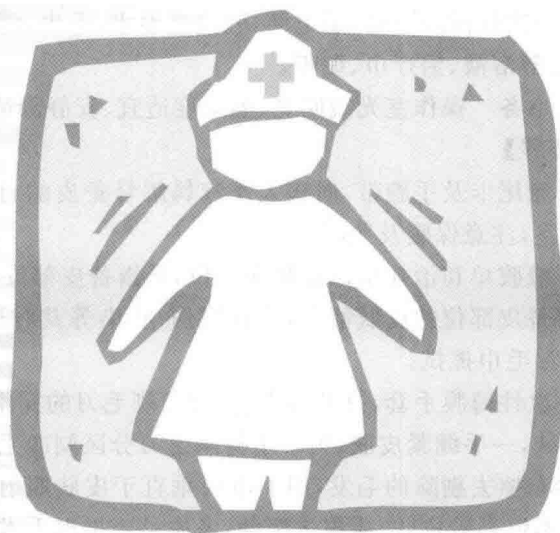
实训项目一 总论部分练习题和病例分析·····	(92)
实训项目二 呼吸系统疾病护理练习题和病例分析·····	(112)
实训项目三 循环系统疾病护理练习题和病例分析·····	(136)
实训项目四 消化系统疾病护理练习题和病例分析·····	(157)
实训项目五 血液系统疾病护理练习题和病例分析·····	(182)
实训项目六 泌尿系统疾病护理练习题和病例分析·····	(189)
实训项目七 内分泌系统疾病护理练习题和病例分析·····	(204)
实训项目八 风湿性疾病护理练习题和病例分析·····	(211)
实训项目九 运动系统疾病护理练习题和病例分析·····	(215)
实训项目十 神经系统疾病护理练习题和病例分析·····	(233)

第三部分 常用护理操作质量标准

考核项目一 常用外科手术护理质量标准·····	(242)
一、手术区域皮肤准备的质量标准·····	(242)
二、外科洗手法的质量标准·····	(243)
三、穿无菌手术衣和戴无菌手套的质量标准·····	(244)
考核项目二 常用外科护理技术的质量标准·····	(245)
一、外科换药的质量标准·····	(245)
二、胃肠造口护理的质量标准·····	(246)
三、骨科牵引患者护理的质量标准·····	(247)
四、膀胱冲洗术护理的质量标准·····	(248)
考核项目三 导管及引流护理的质量标准·····	(249)
一、双气囊三腔管压迫止血术护理的质量标准·····	(249)
二、普通引流管护理的质量标准·····	(250)
三、胃肠减压术护理的质量标准·····	(251)
四、胸膜腔闭式引流术护理的质量标准·····	(252)
五、脑室引流术护理的质量标准·····	(253)
考核项目四 常用穿刺术护理的质量标准·····	(254)
一、胸腔穿刺术护理的质量标准·····	(254)
二、腹腔穿刺术护理的质量标准·····	(255)
三、骨髓穿刺术护理的质量标准·····	(256)
四、腰椎穿刺术护理的质量标准·····	(257)
考核项目五 内外科护理病例考核评分标准·····	(258)
参考书目·····	(259)

第一部分

技术操作的 方法和流程图



实训项目一

总论部分技术操作的方法和流程图

一、手术区皮肤准备(备皮)的操作方法和流程图

(一)操作方法

【实训时间】 1学时。

【实训方式】

1. 将每一班分成两大组,每大组约 25 人,各组由 1 位教师指导。
2. 教师组织学生复习备皮的范围、要求和注意事项。
3. 教师示范各种手术区域的备皮方法。
4. 学生分小组操作练习,每小组 3~4 人,留取最后 10min 对一小组学生进行抽查,以评价练习效果,便于及时纠正不足。

【目的】 清洁手术区皮肤,剔除手术区长毛和短毛,预防切口感染。

【准备】

1. 护士准备 护士服、鞋帽穿戴整齐,修剪指甲、洗手,戴好口罩。
2. 患者准备 评估患者病情状况、心理状况,向病人做好解释工作,嘱咐患者排空大小便,安置正确的体位,消除患者的紧张情绪。
3. 用物准备 治疗盘内盛一次性备皮包(内有一次性剃毛刀、滑石粉海绵),橡胶单及治疗巾,纱布,一次性薄膜手套,手电筒,脸盆盛温水,毛巾,消毒棉签。骨科手术另备软毛刷、2%碘酊、70%乙醇溶液、治疗巾、绷带。
4. 环境准备 操作室光线明亮、温湿度适宜、安静舒适,必要时须用屏风遮挡。

【操作步骤】

1. 核对床尾卡及手腕带,向病人及家属解释备皮的目的、范围,用屏风遮挡,必要时将病人接至备皮室,注意保暖及照明。
2. 铺好橡胶单和治疗巾以保护床单位,暴露备皮部位。
3. 观察备皮部位的皮肤情况,若有损伤、感染等及时通知医师,考虑是否推迟手术日期,若有污垢用湿毛巾擦拭。
4. 戴一次性薄膜手套,打开备皮包,检查剃毛刀的完整性,用滑石粉海绵将滑石粉均匀擦拭在备皮区域,一手绷紧皮肤,另一手持剃毛刀分区剃净毛发。
5. 用纱布擦去剔除的毛发,用手电筒垂直于皮肤照射,仔细检查毛发是否剃尽及有无刮破皮肤。若不慎剃破皮肤,应报告医师,考虑是否推迟手术日期。
6. 腹部手术应用消毒棉签清洁脐窝部污垢。
7. 用毛巾浸温水洗净局部皮肤及滑石粉,病情允许时嘱病人沐浴。
8. 备皮完毕后整理用物及床单位,妥善安排患者,注意防止受凉感冒,再次核对病人并洗手、记录。
9. 特殊部位的备皮方法

(1) 颅脑手术:术前 3d 剃除头发,每日洗头 1 次(急症手术例外),术前 2h 剃净头发、洗头并戴清洁帽子。

(2) 颜面手术:尽量保留眉毛,以清洁为主。

(3) 口腔手术:入院后保持口腔清洁,手术前 3d 用复方硼酸液漱口或口腔冲洗。

(4) 骨、关节、腱手术:手术前 3d 开始准备皮肤,术前 2~3d 每日用肥皂水刷洗备皮区域,再用 2% 碘酊、70% 乙醇溶液消毒,用无菌巾包扎;手术前 1d 剃净汗毛,用 2% 碘酊、70% 乙醇溶液消毒,用无菌巾包扎;手术日晨重新消毒后用无菌巾包扎。

(5) 阴囊、阴茎手术:病人入院后局部每日用温水浸泡,肥皂水洗净,术前 1d 备皮,范围同阴部手术备皮范围。

(6) 手或足手术:入院后指导病人每日用温水泡洗手或足 20min,修剪指或趾甲,已浸软的胼胝应设法剪除,但避免损伤皮肤,足部手术者备皮后禁止下地。

【注意事项】

1. 剃毛易损伤上皮、影响伤口愈合,应以清洁皮肤为备皮重点,对长毛可以剃去,一般根据各医院的常规,剃去长毛或汗毛。

2. 剃毛时须以锋利剃刀顺着毛发生长方向剃,以免损伤毛囊,剃刀与皮肤表面呈 45° ,切忌刮破皮肤。

3. 对左右侧手术,做好术侧名并做标记。

4. 小儿备皮一般不剃毛,仅做清洁处理。

5. 剃毛时间不宜距手术时间太久,一般在手术前 1d 或当日进行。

附:皮肤准备(备皮)的范围

1. 颅脑手术 手术前 2h 剃去全部头发及颈项部毛发,除前额手术外,保留眉毛(图 1-1)。

2. 颈部手术 自下唇至乳头连线,两侧至斜方肌前缘(图 1-2)。

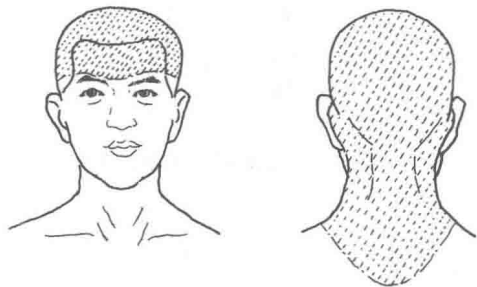


图 1-1 颅脑手术备皮范围

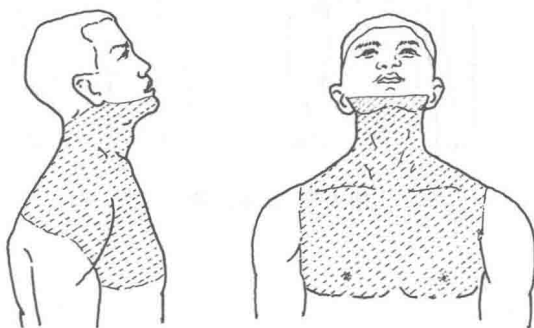


图 1-2 颈部手术备皮范围

3. 乳房手术 自锁骨上窝至脐平,前至健侧锁骨中线,后过腋后线,包括患侧上臂上 1/3 及腋窝部。

4. 开胸手术 自锁骨上肩上至脐平,前至对侧锁骨中线,后至对侧肩胛下角,包括患侧上臂上 1/3 及腋窝部(图 1-3)。

5. 腹部手术 自乳头连线至耻骨联合,两侧到腋后线,清洁脐孔(图 1-4)。

6. 肾手术 自乳头平线至耻骨联合,前后均过正中线,清洁脐孔(图 1-5)。

7. 股沟部及阴囊手术 自脐平至大腿上 1/3,两侧至腋后线,包括外阴部,剃除阴毛(图 1-6)。

8. 会阴及肛门部手术 自髂前上棘至大腿上 1/3 前、内、后侧,包括会阴部及臀部(图 1-7)。

9. 四肢手术 以切口为中心,上下超过 20cm 或整段肢体,修剪指(趾)甲(图 1-8)。

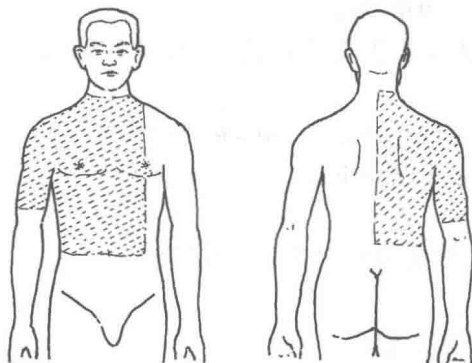


图 1-3 开胸手术备皮范围

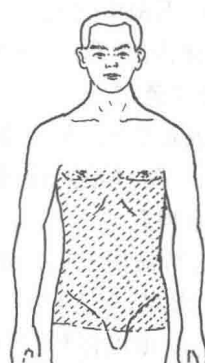


图 1-4 腹部手术备皮范围

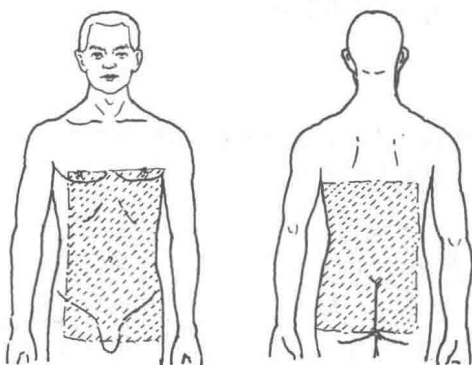


图 1-5 肾手术备皮范围

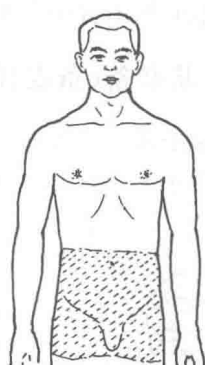


图 1-6 股沟部手术备皮范围

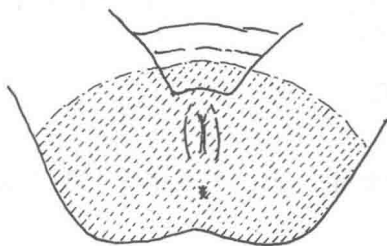
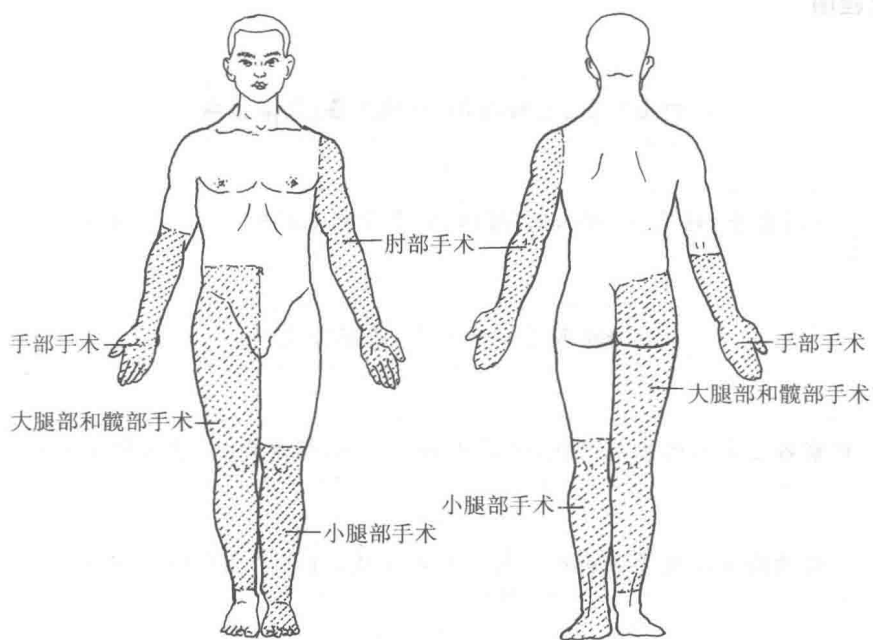
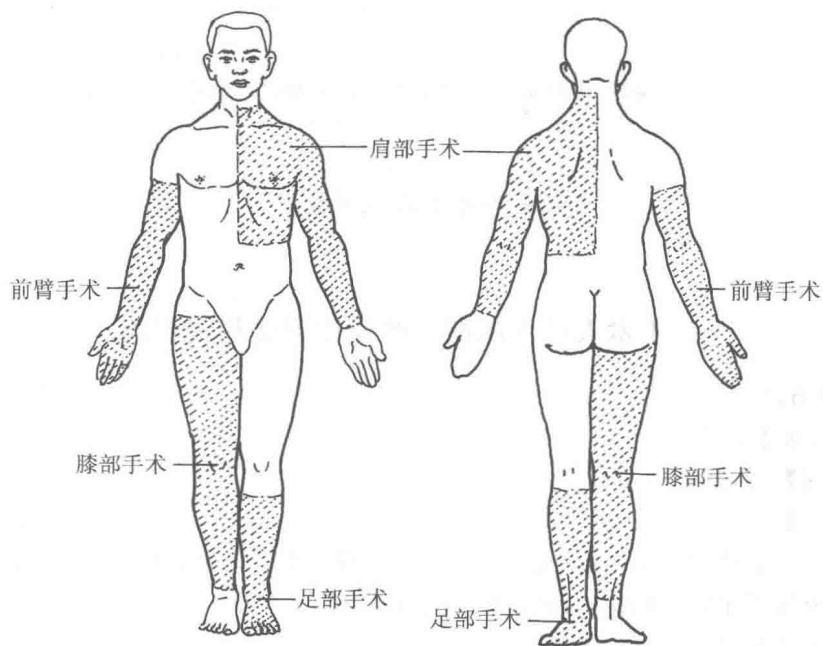


图 1-7 会阴及肛门部手术备皮范围



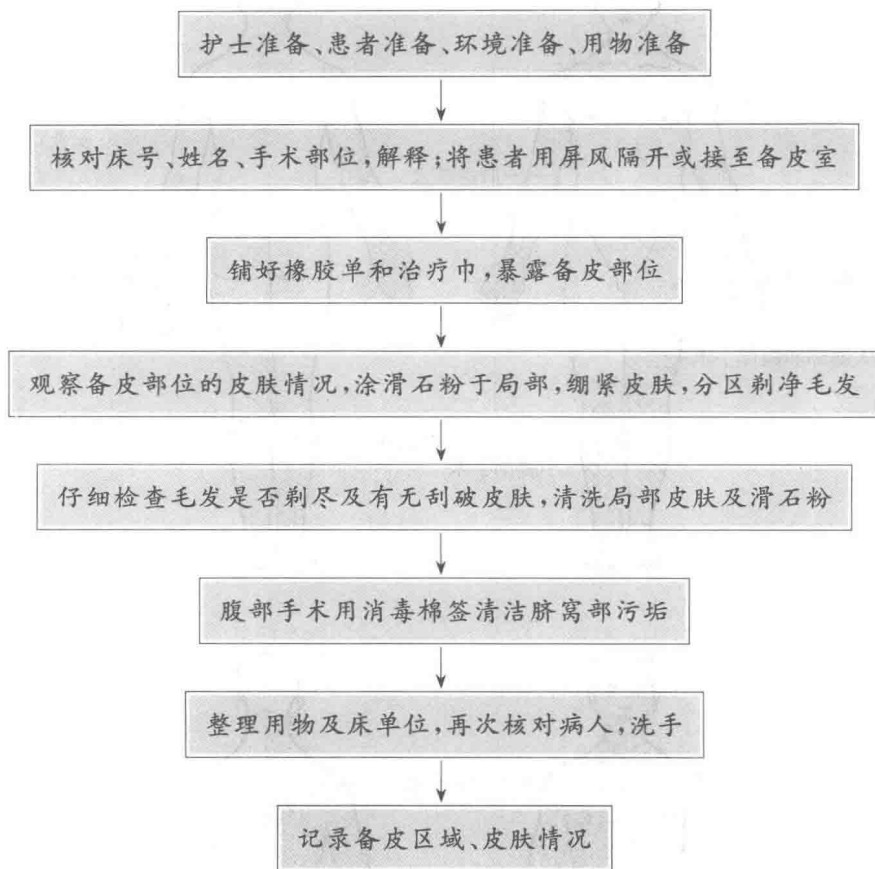
A



B

图 1-8 四肢手术备皮范围

(二)流程图



二、手术人员无菌准备的操作方法和流程图

(一)操作方法

1. 手术人员手消毒

【实训时间】 2学时。

【实训方式】

- (1)将每一班分成两大组,每大组约 25 人,再分成小组,每小组约 3 人,由 1 位教师指导。
- (2)教师介绍手术室的结构、分区、进手术室的要求。
- (3)教师示范洗手各个操作步骤。
- (4)学生练习洗手方法。
- (5)平时开放手术室,在业余时间让学生练习,最后进行考试评价。

【目的】 通过机械性洗手和化学药液消毒 2 个步骤,来消除手及前臂皮肤上的暂存菌和部分常住菌,防止术后感染。

【准备】

- (1)护士准备:手术人员进入手术室前先在更衣室更换手术室准备的鞋、手术衣裤、手术帽

和口罩,穿手术衣裤时上衣应系进裤腰内,内衣不得外露。修短指甲,不佩戴外露的首饰。手术帽应覆盖所有头发,长发者应先固定再戴帽子。口罩须遮住口鼻,鼻孔不能外露。手术鞋、手术衣裤不能穿出手术室外。患急性上呼吸道感染和皮肤感染人员不应进入手术室(图 1-9)。

(2)用物准备:指甲剪、刷手池、无菌毛刷、无菌皂液、泡手筒、75%乙醇、碘伏消毒液、外科免刷手消毒液、无菌小毛巾等。

(3)环境准备:外科洗手室。

【操作步骤】 手臂消毒的方法主要有肥皂液刷手、75%乙醇浸泡法,碘伏刷手法,外科免刷手消毒法等。

(1)肥皂液刷手、75%乙醇浸泡法

①用肥皂液将双手、前臂至肘上 10cm 搓洗 1 遍,用流水冲净。

②取已消毒的手刷蘸消毒过的肥皂液刷手。一般次序是先刷指尖,再刷手指各面、指蹼、手掌、手背,同样方法刷另一只手。然后再交替对应刷腕部、前臂至肘关节上 10cm 处。刷手时动作宜快速和用力,刷洗 3min 为 1 遍,一次刷完后,手指向上用流水冲净手臂上肥皂液。以同样方法再刷两遍,反复刷洗三遍,共约 10min(图 1-10)。

③无菌小毛巾擦干双手,再将毛巾斜角对折以环拉方法从前臂到肘上 10cm 擦干,小毛巾两面分别用于两手臂,用过的毛巾不可再接着用(图 1-11)。

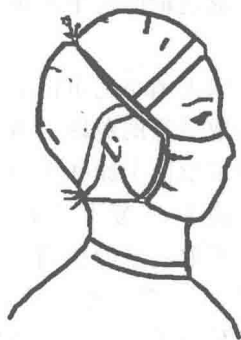


图 1-9 手术帽和口罩的穿戴



图 1-10 刷手法



图 1-11 手臂擦拭法

④用 75%乙醇泡手 5 min,浸泡平面达肘上 5~6cm,可用小手巾搓擦皮肤,增加消毒效果。

⑤手消毒后,双手应保持拱手姿势,不得下垂,也不能接触未消毒物品,否则须重新消毒。

(2)碘伏刷手法

①用肥皂液将双手、前臂至肘上 10cm 搓洗 1 遍,用流水冲净。

②无菌刷蘸 0.5%碘伏 5ml 刷手和臂:先刷指尖、手指各面、指蹼、手掌、手背,同样方法刷另一只手。然后再交替对应刷手腕、前臂至肘关节上 10cm 处,刷洗 3min,指尖朝上肘向下,用流水冲洗。

③再用 5ml 碘伏刷 1 遍,流水冲洗,方法同第 1 遍。

④取无菌小毛巾擦干双手和手臂。

⑤再取适量 0.5% 碘伏涂擦双手和前臂,自然晾干。双手不能下垂。

(3) 免刷手消毒法

①取适量的洗手液按专业洗手七步法清洗双手、前臂至肘上 10cm,并认真揉搓,用流水冲净。

②取无菌小毛巾擦干双手、前臂至肘上 10cm。

③取适量的免刷手消毒液于一手掌心,另一手指尖在该手掌心内揉搓。用剩余的消毒液从腕部环形向上涂抹至另一手的肘上 10cm。

④换手,重复上述步骤。

⑤再取适量的免刷手消毒液于一手掌心,掌心相对,手指并拢,掌面相互揉搓,手指交叉相互揉搓;一手掌心相对另一手背手指交叉相互揉搓并交换;双手相扣相互揉搓并交换;最后一手握住另一手大拇指旋转揉搓至手腕,交换进行。

⑥揉搓双手直至消毒液干燥,双手保持拱手姿势,不得下垂。

【注意事项】

(1)刷手时动作宜快速和用力,特别注意皮肤皱褶处,如甲缘下、指间、手背、手掌及肘部。

(2)刷手和冲洗时保持手的位置正确,宜指尖朝上肘向下。

(3)刷手顺序应正确。

(4)涂抹消毒液时认真揉搓直至消毒液干燥。

(5)消毒后双手呈拱手姿势放于胸前,禁止双手下垂。

附:七步洗手法操作程序(图 1-12)

第一步:手指并拢,掌心擦掌心;

第二步:掌心相对,手指交错,双手交叉沿指缝相互摩擦;



图 1-12 七步洗手法

第三步:手指交错,掌心擦手背,手心对手背沿指缝相互搓擦,交换进行;

第四步:两手互握,弯曲各手指关节,在另一手掌心旋转搓擦,互擦指背;

第五步:指尖摩擦掌心,两手互换;

第六步:一手握另一手大拇指,拇指在掌中旋转搓擦,交换进行;

第七步:一手旋转揉搓另一手的腕部、前臂,直至肘上10cm;交换进行。

2. 穿无菌手术衣,戴无菌手套

【实训时间】 2学时。

【实训方式】

(1)将每一班分成两大组,每大组约25人,再分成小组,每小组约3人,由1位教师指导。

(2)教师介绍手术室的结构、分区、进手术室的要求。

(3)教师示范铺手术台、穿手术衣、戴手套的各项操作。

(4)两组学生练习穿手术衣和戴手套操作。

(5)平时开放手术室,在课余时间让学生练习,最后进行考试评价。

【目的】

(1)防止身体直接接触污染伤口及无菌区,从而保护患者不受感染。

(2)保护工作人员不受感染。

【准备】

(1)护士准备:洗手护士穿洗手衣裤、戴口罩帽子,完成外科洗手与手消毒,巡回护士衣帽鞋整洁、戴口罩帽子。

(2)用物准备:无菌手术衣、无菌手套、无菌生理盐水。

(3)环境准备:手术间内操作空间宽敞,妥善准备无菌器械台。

【操作步骤】

(1)穿无菌手术衣(图1-13)

①自无菌器械台上拿取无菌手术衣,选择较宽敞处站立,认清衣服的上下和正反面,双手提衣领,手术衣内面朝自己,轻轻抖开无菌手术衣(注意手术衣勿触碰其他物品或地面)。

②将手术衣轻轻抛起,双手顺势插入袖中,手向前伸,不可高举过肩,也不可向左右侧分开,以免触碰污染。

③巡回护士在其背后,从肩部上方手术衣内面轻拉衣袖,交叉系领口带及后方腰带。

④戴无菌手套后,解开前襟的腰带交由巡回护士用无菌持物钳接取,持腰带绕衣者1周后交于穿衣者自行系带于腰间。

(2)戴干无菌手套法(图1-14)

①传统法:从手套袋中取出手套,以右手持两只手套的翻折部(手套内面)使两只手套掌面对合,拇指朝前。套入左手,然后用已戴好手套的左手手指伸入右手套翻折部下面,再套入右手。两手套戴好后,再将手套翻折部包住手术衣袖口,最后用无菌生理盐水冲洗手套外面的滑石粉。

②无接触法:穿无菌手术衣后,手不出袖口。隔着衣袖右手取左手的无菌手套,扣于左手袖口上。注意手套的手指向上,并与左手各手指相对。左手隔着衣袖扣住手套的侧翻折边,右手隔着衣袖,将另一侧翻折边翻套于袖口上,左手伸入手套内。再用已戴好手套的左手,同法戴右手手套。最后用无菌生理盐水冲洗手套外面的滑石粉。