

高等医学院校实践实验系列教材

护理学综合实验 操作标准及流程 (下册)

姬栋岩 陈学政 © 主编



北京大学医学出版社

护理学综合实验操作标准及流程

(下册)

主 编 姬栋岩 陈学政

副主编 许子华 靳 晶 金 花

编 者 (以姓名汉语拼音为序)

陈学政 (内蒙古医科大学)

高 玲 (内蒙古医科大学)

郭 琳 (内蒙古医科大学)

韩莹洁 (内蒙古医科大学)

姬栋岩 (内蒙古医科大学)

金 花 (锡林郭勒职业学院)

靳 晶 (内蒙古医科大学)

索 欣 (内蒙古医科大学)

许子华 (内蒙古医科大学)

赵莉娟 (内蒙古河套学院)

赵晓玲 (内蒙古医科大学)

赵艳琼 (内蒙古医科大学)

周 妹 (内蒙古医科大学)

北京大学医学出版社

HULIXUE ZONGHE SHIYAN CAOZUO BIAOZHUN JI LIUCHENG (XIA CE)

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学综合实验操作标准及流程.下册 / 姬栋岩, 陈学政主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2016.1
高等医学院校实践实验系列教材
ISBN 978-7-5659-1304-4

I. ①护… II. ①姬…②陈… III. ①护理学—高等学校—教学参考资料 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 304706 号

护理学综合实验操作标准及流程 (下册)

主 编: 姬栋岩 陈学政

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 中煤 (北京) 印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 畅晓燕 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 787 mm × 1092mm 1/16 印张: 14.75 字数: 358 千字

版 次: 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1304-4

定 价: 37.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

内容简介

《护理学综合实验操作标准及流程》(下册),主要讲述临床专科护理学试验,内容包括健康评估、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、眼耳鼻喉口腔科护理学、急危重症护理学、皮肤科护理学、中医护理学、社区护理学和老年护理学实验共十一章,以护理程序为主线,培养学生的动手能力、综合分析问题及解决问题的能力。本书主要涉及各科能够在实验室完成的护理操作内容,注重实践教学的效果评价,强化学生的动手能力,将人文关怀精神贯穿于整个操作流程中。

本教材适用于护理专业各层次学生,其可根据教学大纲要求选择相应的实验项目,根据本教材操作程序进行规范操作。

序

实践技能训练是各类医学院校护理专业人才培养的基础。实践能力及素养是护理专业学生实习、工作的重要组成部分。为此,各位编委精心编写了这套《护理学综合实验操作标准及流程》(上、下册)实践教材,教材涵盖了学生们在校期间各学习阶段需要掌握的实践技能训练内容,图文并茂,并按照标准的操作规范强化学生的动手能力,激发学生的学习热情,提高学生的综合技能水平及专业素养。

该教材以护理程序为主线,根据护理学专业学生需求编写,分为上、下2册内容。上册包含护理学基础实验、人文护理实验及其他实验内容,下册包含临床专科护理实验内容。在认真总结同行经验的基础上,教材创新性地将护理学基础、人文护理和临床专科护理实验中的各项操作按照护理程序实施,注重实践教学人文关怀的体现及实验效果的评价,其中各项操作的评分标准更是便于护理学专业学生按照标准进行技能训练。该教材增加了护士执业考试及相关技能的知识链接,有助于强化学生的操作记忆准确性,进一步巩固课堂理论及扩充学生实践技能知识。书后附有实验项目报告书写格式,便于学生按照统一格式书写实验报告。

该教材内容新颖、设计严谨,能为不同层次及不同学习阶段的护理专业学生进行实践技能训练提供指导,为学生们今后的临床护理工作奠定扎实的基础。

希望广大师生对该教材提出宝贵的意见或建议,以便今后进一步修订和完善,满足师生需求。

邢彩霞

2015年7月5日

目 录

临床专科护理学实验

第一章 健康评估实验..... 2	项目三 骨盆外测量71
项目一 全身状态、皮肤、浅表淋巴结、 头面颈部评估2	项目四 四步触诊法74
项目二 胸壁、胸廓、乳房、 肺评估6	项目五 胎心电子监测76
项目三 心脏评估9	项目六 会阴擦洗78
项目四 腹部评估11	项目七 阴道冲洗80
项目五 脊柱、四肢、神经系统 评估15	
第二章 内科护理学实验..... 20	第五章 儿科护理学实验..... 83
项目一 心电图检查技术20	项目一 小儿体格生长发育指标的 监测83
项目二 心电监护技术24	项目二 奶瓶喂养88
项目三 血糖监测及血糖仪的使用27	项目三 新生儿脐部护理90
项目四 胸腔穿刺术30	项目四 婴儿臀部护理92
项目五 腹腔穿刺术33	项目五 婴儿沐浴法94
项目六 腰椎穿刺术36	项目六 婴儿抚触97
第三章 外科护理学实验..... 39	项目七 约束法99
项目一 手术区皮肤准备39	项目八 小儿头皮静脉输液法102
项目二 手术室无菌操作技术41	项目九 股静脉穿刺术105
项目三 外科常用手术器械与传递44	项目十 小儿心肺复苏术107
项目四 清创缝合术51	项目十一 温箱使用法109
项目五 伤口换药术与拆线法53	项目十二 光疗箱使用法112
项目六 T管引流护理技术58	
项目七 造口护理技术59	第六章 皮肤科护理学实验..... 115
项目八 脑室引流护理技术61	项目一 真菌的镜下观察和 真菌性皮肤病的护理115
项目九 闭式胸腔引流护理技术63	项目二 变态反应性皮肤病的鉴别和 护理措施120
第四章 妇产科护理学实验..... 67	第七章 急危重症护理学实验..... 128
项目一 女性骨盆67	项目一 气道异物清除术 ——Heimlich 手法128
项目二 听诊胎心音69	项目二 环甲膜穿刺术132
	项目三 气管内插管术135

项目四 心电除颤技术	139	项目二 灸法	187
项目五 包扎术	142	项目三 拔罐法	189
项目六 外伤止血术	155	项目四 刮痧法	194
第八章 眼耳鼻喉口腔科护理学实验...	163	第十章 社区护理学实验	197
项目一 滴眼药法	163	项目一 社区人群的健康状况调查和 健康档案的建立	197
项目二 泪道冲洗法	165	项目二 社区家庭健康护理与 家庭访视	204
项目三 眼部加压包扎法	167	第十一章 老年护理学实验	208
项目四 外耳道滴药法	168	项目一 老年人健康评估	208
项目五 耳部手术备皮法	170	附录 实验书写格式	214
项目六 耳部加压包扎法	171	【护考对接】参考答案	215
项目七 滴鼻药法	173	参考文献	217
项目八 体位引流	174	彩图	219
项目九 咽喉部喷药法	176		
项目十 气管内套管的更换及 消毒法	177		
项目十一 口腔科四手操作技术	179		
第九章 中医护理学实验	182		
项目一 针刺法	182		

临床专科护理学实验

第一章 健康评估实验

项目一 全身状态、皮肤、浅表淋巴结、头面颈部评估

【实验目的】

1. 按顺序、正确进行全身状态、皮肤、浅表淋巴结、头面颈部的评估。
2. 正确描述各项评估内容。
3. 培养学生严谨、认真的学习态度及人文关怀能力。

【适应证】

常规体格检查。

【操作过程及评分】

操作程序	操作内容	操作注意事项 礼仪与沟通	评分细则	分值
评估	* 被评估者目前的病情、治疗、用药情况 * 被评估者心理状态：有无恐惧等	* 态度和蔼	评估项中缺少一项，-1分	4
计划				
1. 护士准备	* 着装整洁，应用七步洗手法洗双手，戴口罩	* 符合护士仪表，干净、整洁，不佩戴首饰，不留长指甲，不涂指甲油	不符合其中任意一项则此项不得分	4
2. 用物准备	* 体温计、表、血压计、听诊器、体重计、皮尺、视力表、手电筒、压舌板、记录笔、纸		用物准备齐全，缺少一件-1分	4
3. 环境准备	* 室内干净、整洁，光线充足、温度适宜、环境安静		没做此项者不得分	4
4. 被评估者准备	* 嘱被评估者排便，做好心理准备			4
实施				
1. 放置用物、核对	* 携用物至被评估者床前，核对床号、姓名并解释			5

2.测量生命体征	* 测体温（腋温，10min）；触诊桡动脉至少 30s；视诊呼吸频率与类型至少 30s；测量血压	* 病人如有剧烈活动需待平静 30min 后方可检查	做错或缺项者，此项不得分	5
3.全身状态	* 发育和体型：测量身高、体重、胸围、坐高及下肢长度 * 营养状态：观察皮肤、毛发、皮下脂肪、肌肉的发育情况，并对营养状态进行分级；计算标准体重和体重质量指数 * 面容：是否正常，有无典型面容 * 体位和步态：体位处于自动、被动还是强迫体位，步态是否正常 * 意识状态：意识清楚还是障碍	* 发育：正常、异常 * 体型：正常、肥胖、消瘦 * 营养状态：良好、中等、不良 * 通过交谈了解被评估者的思维、反应、情感等方面	做错或缺项者，每项 -2 分	10
4.皮肤	* 皮肤颜色：观察有无发红、发绀、苍白、黄染、色素沉着、脱失 * 皮肤温度：正常、热还是冷 * 湿度：正常、潮湿还是干燥 * 有无水肿、皮疹、皮下出血、压疮等 * 皮肤弹性：正常还是减退	* 选择手背或上臂内侧部位，用示指和拇指将皮肤捏起，松手后如皮肤皱褶迅速平复为弹性正常	做错或缺项，每项 -2 分	8
5.浅表淋巴结	* 触诊时护士以并拢的示、中、环三指紧贴检查部位，由浅入深，以指腹按压的皮肤与皮下组织之间的滑动，顺序触诊耳前、耳后、枕后、颌下、颏下、颈前后、锁骨上、腋窝、滑车上、腹股沟、腠窝淋巴结	* 正常浅表淋巴结直径多在 0.2 ~ 0.5 cm，质地柔软，表面光滑，无压痛，与毗邻组织无粘连，故不易触及 * 浅表淋巴结肿大时应注意其部位、大小、数目、硬度、活动度、有无压痛、粘连及窦道	做错或缺项，此项不得分	6

6.头面部	头颅： * 视诊：头颅外形和有无异常运动，必要时测头围 * 检查双眼视力 * 检查眼睑、结膜、巩膜：嘱被评估者向上看，检查下睑结膜、球结膜和巩膜；嘱被评估者向下看，翻转其上睑，检查上睑结膜、球结膜和巩膜 眼部： * 观察双侧瞳孔大小和形状 * 检查瞳孔直接与间接对光反射：用手电筒直接照射瞳孔并观察其反应。 * 集合反射：护士将示指置于被评估者眼前1 m外，嘱其注视示指，将示指逐渐移向被检者眼球5~10 cm处 * 眼球运动：护士将示指置于被评估者眼前30~40 cm处，嘱其头部固定，眼球随示指方向按左→左上→左下及右→右上→右下6个方向移动 耳部： * 视诊双侧外耳、耳郭及耳后区：观察外耳道时，将被评估者耳郭向后向上牵拉 * 触诊双侧乳突 * 粗测法测双耳听力 鼻部： * 视诊鼻外形、有无鼻翼扇动等 * 检查左右鼻道的通畅情况 * 观察鼻前庭 * 触诊双侧额窦、筛窦、上颌窦有无压痛 口部： * 观察口唇、口腔黏膜、牙齿数目、牙龈、舌是否正常 * 咽及扁桃体检查：被评估者取坐位，头稍后仰，张口发“啊”音，护士用压舌板于舌的前2/3与后1/3处迅速下压，此时软腭上抬，在照明的配合下观察	* 眼睑有无睑内翻、上睑下垂、闭合障碍 * 结膜有无充血、苍白、发黄、水肿 * 巩膜有无黄染 * 正常瞳孔等大等圆、直径2~5 mm * 正常人瞳孔对光反射敏捷 * 集合反射：正常人双眼内聚，瞳孔缩小 * 外形是否正常；外耳道是否正常 * 乳突有无压痛 * 听力有无减退 * 正常鼻窦无压痛 * 扁桃体肿大的判断：分三度，不超过咽腭弓者为Ⅰ度，超过咽腭弓者为Ⅱ度，达到或超过咽后壁中线者为Ⅲ度	头部做错或缺项，此项不得分 眼部做错或缺项，此项不得分 耳部做错或缺项，此项不得分 鼻部做错或缺项，此项不得分 口部做错或缺项，此项不得分	4 7 2 2 5
-------	---	---	--	--

7. 颈部	* 视诊：颈部外形、运动、颈静脉和颈动脉是否正常 * 甲状腺视诊：被评估者取坐位，头稍后仰，做吞咽动作，护士视其甲状腺大小、对称性 * 配合吞咽动作，视诊甲状腺侧叶 * 触诊甲状腺 ①前面触诊：护士立于被评估者前面，一只手拇指施压于一侧甲状软骨，将气管推向对侧；另一只手示、中指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺侧叶，拇指在胸锁乳突肌前缘触诊，配合吞咽动作，重复检查，可触及被推挤的甲状腺侧叶。用同法检查另一侧甲状腺 ②后面触诊：护士立于被评估者后面，一只手示、中指施压于一侧甲状软骨，将气管推向对侧，另一只手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺，示、中指在其前缘触诊甲状腺，配合吞咽动作，重复检查。用同法检查另一侧甲状腺 * 触诊气管位置：嘱被评估者取坐位或仰卧位，使颈部处于自然直立状态。护士将右手示指与环指分别置于被评估者两侧胸锁关节上，中指置于胸骨上窝气管正中处，观察中指是否在示指与环指中间	* 正常外观不突出 * 正常表面光滑柔软，不易触及 * 触及甲状腺时应注意其大小、硬度、对称性、表面光滑度、有无结节、细震颤等 * 甲状腺肿大的判断：分三度，不能看出肿大但能触及者为Ⅰ度；能看出肿大又能触及，但在胸锁乳突肌以内者为Ⅱ度；超过胸锁乳突肌外缘者为Ⅲ度 * 正常人两侧距离相等，提示气管居中。两侧距离不等，提示气管移位	颈部、甲状腺视诊做错或缺项，每项-2分；触诊甲状腺，做错或缺项-8分；触诊气管位置，做错或缺项-4分	2 2 8 4
8. 记录	* 做好记录			5
评价	* 顺序正确，手法规范，动作轻柔，操作熟练 * 操作过程中态度和蔼，注意与被评估者的交流，并观察被评估者的病情变化 * 记录、整理到位		每一项做不到位-2分	5

【护考对接】

1. 王某, 37岁, 入院时昏迷, 体检发现瞳孔缩小, 可考虑为:
A. 有机磷类农药中毒 B. 阿托品中毒 C. 青光眼绝对期
D. 视神经萎缩 E. 可卡因药物反应
2. 肿大的甲状腺与颈前其他包块的鉴别, 下列哪项最重要:
A. 甲状腺表面光滑 B. 甲状腺位于甲状软骨下方
C. 甲状腺可随吞咽动作向上移动 D. 甲状腺多呈弥漫性、对称性肿大
E. 甲状腺肿大的程度多在胸锁乳突肌以内

项目二 胸壁、胸廓、乳房、肺评估

【实验目的】

1. 能认识胸壁、胸廓的正常表现及其异常体征, 正确进行乳房评估。
2. 能按顺序进行肺部的视、触、叩、听检查, 会区分胸部的各种正常叩诊音, 重点是能正确进行肺的听诊检查; 认识肺部检查的正常表现及其异常体征。
3. 正确描述各项评估内容。
4. 培养学生严谨、认真的学习态度及人文关怀能力。

【适应证】

常规体格检查或呼吸系统疾病病人。

【操作过程及评分】

操作程序	操作内容	操作注意事项 礼仪与沟通	评分细则	分值
评估	* 被评估者目前的病情、治疗、用药情况 * 被评估者的心理状态: 有无恐惧等	* 态度和蔼	评估项中缺少一项 -1 分	4
计划				
1. 护士准备	* 着装整洁, 应用七步洗手法洗手, 戴口罩	* 符合护士仪表, 干净、整洁, 不佩戴首饰, 不留长指甲, 不涂指甲油	不符合其中任意一项则此项不得分	4
2. 用物准备	* 皮尺、表、听诊器、检查床、记录笔、纸		用物准备齐全, 缺少一件 -1 分	4

3. 环境准备	* 室内干净、整洁。光线充足、温度适宜、环境安静。关好门窗，必要时放置屏风		没做此项不得分	4
4. 被评估者准备	* 嘱被评估者排便，做好心理准备			4
实施				
1. 放置用物、核对	* 携用物至被评估者床前，核对床号、姓名并解释			5
2. 胸壁评估	* 视诊：胸壁皮肤、静脉、皮下气肿 * 触诊：由上至下，左右对比，按压胸壁，按压胸骨	* 被评估者取仰卧位或坐位，检查背部时，被评估者上身稍前倾，两手抱肘	做错或缺项，每项 -5 分	10
3. 胸廓评估	* 视诊：被评估者取坐位或立位，裸露全部胸廓，平静呼吸；护士从前、后、左、右对被评估者胸廓形态进行全面、详细的视诊检查，对比其胸廓左右两侧，观察前后径与左右径的比例及胸廓形状	* 正常胸廓：两侧大致对称，呈椭圆，成人前后径比左右径约为 1:1.5，小儿和老年人，呈圆柱形	做错或缺项，此项不得分	5
4. 乳房评估	* 视诊：乳房的位置、外形、对称性、皮肤、乳头、乳晕等 * 触诊：护士将示指、中指和环指并拢，用指腹进行触诊	* 被评估者取坐位或仰卧位，充分暴露胸部 * 检查顺序：先健侧后患侧，外上象限→外下象限→内下象限→内上象限。触诊到包块时，注意包块的部位、大小、数目、外形、硬度、压痛与活动度	做错或缺项，每项 -5 分	10

评价	* 顺序正确,手法规范,动作轻柔,操作熟练 * 操作过程中态度和蔼,注意与被评估者的交流,并观察被评估者的病情变化 * 记录、整理到位		每一项做不到位 -2 分	5
----	---	--	--------------	---

【护考对接】

1. 肺气肿的叩诊音呈:

A. 清音 B. 过清音 C. 鼓音 D. 浊音 E. 实音

2. 听到胸膜摩擦音可见于:

A. 胸腔积液 B. 肺癌 C. 自发性气胸 D. 胸膜炎 E. 肺气肿

项目三 心脏评估

【实验目的】

1. 能用视、触、叩、听的方法按顺序、正确地进行心脏检查,能比较准确地叩出心脏浊音界;重点是能正确进行心脏的听诊检查。

2. 正确描述各项评估内容。

3. 培养学生严谨、认真的学习态度及人文关怀能力。

【适应证】

常规体格检查或心血管系统疾病病人。

【操作过程及评分】

操作程序	操作内容	操作注意事项 礼仪与沟通	评分细则	分值
评估	* 被评估者目前的病情、治疗、用药情况 * 被评估者的心理状态:有无恐惧等	* 态度和蔼	评估项中缺少一项 -1 分	4
计划				
1. 护士准备	* 着装整洁,应用七步洗手法洗双手,戴口罩	* 符合护士仪表,干净、整洁,不佩戴首饰,不留长指甲,不涂指甲油	不符合其中任意一项则此项不得分	4
2. 用物准备	* 直尺、表、听诊器、检查床、记录笔、纸		用物准备齐全,缺少一件 -1 分	4

3. 环境准备	* 室内干净、整洁。光线充足、温度适宜、环境安静。关好门窗，必要时放置屏风		没做此项者不得分	4
4. 被评估者准备	* 嘱被评估者排便，做好心理准备			4
实施				
1. 放置用物、核对	* 携用物至被评估者床前，核对病人的床号、姓名并解释			5
2. 心脏评估	视诊： * 心尖搏动、心前区异常搏动、心前区外形 触诊： * 心尖搏动及心前区搏动：护士右手掌置于被评估者心前区开始触诊。然后逐渐以手掌尺侧小鱼际，或示指、中指、环指并拢，以其指腹进行触诊 * 震颤：护士用手掌或手掌尺侧小鱼际肌平贴于心前区各个部位，触诊有无微细的震动感 * 心包摩擦感：护士用上述触诊手法在心前区胸骨左缘第4肋间触诊，被评估者正常呼吸时，感受收缩期、呼吸末摩擦感，再让被评估者屏住呼吸触诊 叩诊： * 心浊音界，并在胸廓体表量出心浊音界 * 左界在心尖搏动外2~3 cm处开始叩诊，逐个肋间向上，直至第2肋间。右界叩诊，先叩出肝上界，然后于其上一肋间由外向内，逐一肋间向上叩诊，直至第2肋间 听诊： * 二尖瓣区→肺动脉区→主动脉区→主动脉第二听诊区→三尖瓣区 * 听诊内容：心率、心律、心音、额外心音、杂音及心包摩擦音	* 被评估者取仰卧位或坐位，充分暴露颈部以下、腰部以上的部位 * 正常心尖搏动位于第5肋间左锁骨中线内0.5~1.0 cm处，搏动范围2.0~2.5 cm	做错或缺项，此项不得分	5
			触诊做错或缺项，每项-5分	15
		* 叩诊顺序：先叩左界，后叩右界，由下而上，自外向内，循序渐进	叩诊步骤错误或缺项者每处-2分	20
		* 被评估者取仰卧位或坐位，必要时可改变体位	听诊步骤错误或缺项者每处-4分	25