

护理技术操作流程图解

下册
专科技术操作

编 著 曾夏杏 岳利群 谢小华



科学出版社

护理技术操作流程图解

下册 专科技术操作

策划设计 曾夏杏 陈劭华
编 著 曾夏杏 岳利群 谢小华
副 编 著 崔秀梅 陈劭华 卜淑娟 卢月珍 黄益军 姚志红
编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

蔡树云	副主任护师,麻醉科	陈彩凤	主管护师,泌尿外科护士长
陈建明	副主任护师,呼吸内科护士	陈汝文	主任护师,中医科护士
陈文娜	主任护师,传染内科护士长	冯耀玲	主管护师,皮肤科门诊护士
高 凤	主管护师,ICU 专科护士	洪玉芬	主任护师,内分泌科护士长
黄维明	副主任护师,甲状腺、乳腺外科护士	李春霞	主任护师,颅脑外科护士长
李丽莎	主管护师,感染内科护士	李玉平	主任护师,消毒供应科护士长
梁 伟	护师,急救中心护士	梁 霞	主任护师,胃肠外科护士长
梁仁瑞	主任护师,血液内科护士长	梁燕萍	主任护师,血液透析中心护士长
林玉琴	主管护师,心胸外科护士长	刘权娣	护师,泌尿外科护士
吕秋荣	主任护师,眼科门诊护士	彭春霞	护师,内分泌科护士
唐良春	主任护师,呼吸内科护士长	谢小冰	护师,呼吸内科护士
谢雅莹	护师,颅脑外科护士	杨晓旭	副主任护师,肿瘤内科护士长
招 婷	主任护师,急危重症中心科护士长	郑婉婷	主任护师,甲状腺、乳腺外科护士长
周健东	护师,急救中心护士	周英宇	护师,内分泌科护士

学术秘书 邱建颖

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是继《护理技术操作流程图解》上册出版后的续写,分为内科系统、外科系统、危急重症医学系统、儿科系统及其他专科系统,共五篇、30章、23节、彩图500多幅。本书以新技术操作为主线,图片制作细致精美,取景、摄影规范标准;全书整体性、连贯性、系统性、实用性、操作性较强,图文并茂,可作为护理人员技术操作标准的参考书。编写人员均为临床一线资深护理人员,且具先进学术思想、科学管理理念、丰富临床护理经验,是科研、教学、管理的佼佼者。作者多年的积累为本书提供了丰富的科学理论与实践基础。

本书适用于护理专业规范化培训及教学科研,是医院专科护理的实用工具书。

图书在版编目(CIP)数据

护理技术操作流程图解. 下册. 专科技术操作 / 曾夏杏, 岳利群, 谢小华编著. —北京: 科学出版社, 2015. 10

ISBN 978-7-03-045843-8

I. ①护… II. ①曾… ②岳… ③谢… III. ①护理—技术操作规程—图解 IV. ①R472-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 230386 号

责任编辑: 朱 华 / 责任校对: 张怡君

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 范璧合

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京世汉凌云印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2015 年 10 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2015 年 10 月第一次印刷 印张: 12

字数: 275 000

定价: 89.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

编著简介



编著:曾夏杏(广东医学院附属医院)主任护师。广西合浦县人民医院护士长、广东医学院附属医院护士长。从护40多年,积累了丰富的护理经验。在各级学术期刊发表科研论文50多篇,其中《紫外线灯管安装方法及消毒效果研究》《类鼻疽病的护理观察及分析》被美国出版只读光盘(CD-ROM)数据库 Mealine《医学文摘》摘录收藏;参编专著10部(主编3部、协著1部);承担广东省医药科技基金赞助的课题1项(护理负责人)、主持湛江市攻关课题1项、学院课题2项;广东省高级职称评审委员会护理专业评审专家;曾担任护理学杂志、中华医药杂志、中华临床护理杂志编委。

编著2(并列):岳利群(广东医学院附属医院),主任护师。现任广东医学院附属医院护理部主任,广东省医院协会第二届护理管理专业委员会副主任委员、广东省第七届护理学会肿瘤专业委员会副主任委员、广东省第四届抗癌协会肿瘤护理专业委员会常务委员、广东省循证护理专业委员会常务委员、广东省高级职称评审委员会护理评审专家、湛江市护理学会第八届理事会理事长、湛江市医院协会第二届护理管理专业委员会副主任委员、中国卫生人才培养项目护理管理子项目培训课程讲师。从事临床护理工作34年,有多学科的临床护理工作经历,积累了丰富的临床护理经验,对肿瘤急危重症患者的抢救、肿瘤放化疗护理有专长,承担湛江市立项课题3项,获湛江市科技技术二等奖1项,撰写科技论文20余篇,其中国家级核心期刊5篇。主编全国高职高专专题教材《肿瘤护理学》。2007年参加《50项护理技术操作流程、评价与试题集》任副主编。



编著2(并列):谢小华(深圳市第二人民医院),主任护师,硕士研究生导师。现任深圳市第二人民医院护理部主任、深圳市临床护理重点学科带头人、深圳市护理学会副理事长、深圳市急诊与急救护理专业委员会主任委员,广东省医院协会医院护理管理分会常务委员、广东省护理教育专业委员会常务委员、广东省卫生经济政策专业委员。历任护士、病区护士长、科护士长、护理部主任助理和主任。2010年9月赴英国 Bournville College 学习,2012年9月赴澳大利亚 Monash College 学习。在各级学术期刊共发表学术论文30余篇,参编专著2部,获实用新型专利1项,主持承担广东省科研课题1项、深圳市科研课题6项。广东省卫生厅“护理事业发展规划(2006年—2010年)中期评估”、深圳市卫人委“等级医院评审”督导专家。2004年获深圳市卫生局“三·八红旗手”称号、2008年获深圳市卫人委“优秀护理部主任”称号,2009年、2011年获深圳市卫人委“护理管理先进工作者”称号。

副编著简介



崔秀梅,主任护师,广东医学院附属医院护理部副主任,广东省第七届护理学会外科护理专业委员会常务委员,广东省湛江市第八届护理学会理事会理事。从事护理工作 28 年,发表论文 20 余篇,承担或参与研究课题 6 项。2010 年以第一完成人获得湛江市科技成果三等奖;2012 年参编实验教材 1 部,担任副主编;临床研究方向为骨

外科护理管理。

陈劭华,副主任护师,从事临床护理工作 29 年,在急诊工作 26 年,担任教学组长 16 年,有丰富的临床护理及教学经验。2013 年承担《护理技术操作流程图解》上册编写,担任副主编;临床研究的方向是急救护理教学。



卜淑娟,副主任护师,现任广东医学院附属医院护理部副主任,广东省第七届护理学会骨科护理专业委员会常务委员。毕业于西安医科大学护理系,曾参加粤港专科护士培训,临床研究方向:骨科护理、护理管理、护理教学。

卢月珍,从事临床护理工作 28 年,急诊科工作 18 年,2004 年担任重症医学科护士长至今,有丰富的临床护理经验。临床研究的方向是急危重症病人的护理。





黄益军,副主任护师,学士学位,从事中医护理 28 年,中医科护士长。广东省护理学会中西医结合护理专业委员会常务委员,世界中医药学会联合会护理专业委员会会员。临床研究的方向是中西医结合的护理。

姚志红,副主任护师,儿科护士长,从事新生儿及儿童危重症护理 22 年,具有丰富的专科理论知识及临床实践能力,尤其是危重症及疑难病例。2008 年作为广东省赴港专科护士,主修 P&NICU 专科;2009 年在南方医科大学护理学研究生课程进修班学习,广东省护理学会儿科分会委员。



前 言

近年来,国家出台了医疗护理工作新规范,对护理工作提出了更新和要求,紧扣当前医学发展形势。在上册基础上,遵循上册的书写格式,保持与上册连贯性、整体性,补充阐述了专科护理的深度、广度,保持护理技术操作的持续改进及质量。内容丰富、翔实、图文并茂,实用性和操作性较强,浅显易懂,是一部新编的综合性护理操作工具书,可作为护理技术操作规范和标准的参考书。编写组人员经过两年多时间完成本书。《护理技术操作流程图解,下册》,在护理理念不断提升和仪器设备不断升级的条件下,根据护理学科的科学性、实用性宗旨,对内容进行系统地整合,按照“岗位胜任力”的标准进行取舍,没有将全部新进展全盘收录。

在编写过程中,得到广东医学院附属医院领导和科学出版社的大力支持,在此表示诚挚的感谢!我们编写的《护理技术操作流程图解》上下两册,以期引导护理人员在护理技术操作中能以人为本,以患者为中心的服务理念,达到规范化,标准化及科学化,精益求精,提高护理质量,满足患者需求,减少护患纠纷,使患者坚定信任医院,战胜疾病和早日恢复健康。

希望本书出版后对广大护理工作者和教学人员,在实践和教学中能有一定裨益,限于水平和经验,不足之处,敬请专家、读者、同仁们不吝赐教。在此,致以真诚的感谢!

编 者

2015年5月28日

目 录

第一篇 内 科

第一章 PICC	1
第一节 B超引导下PICC置管操作流程	1
第二节 PICC维护操作流程	6
第二章 体位引流	10
第三章 血液透析双腔导管护理流程	15
第四章 血糖监测	21
第一节 血糖监测的操作规程	21
第二节 动态血糖仪的操作规程	24
第三节 胰岛素笔使用的操作流程	28
第四节 胰岛素泵使用的操作规程	33
第五章 化疗	38
第一节 静脉留置针操作流程	38
第二节 一次性弹性输液泵(化疗泵)使用操作流程	41
第六章 感染内科	44
第一节 穿脱隔离衣的操作规程	44
第二节 腹水超滤浓缩腹腔回输术的操作流程	49
第三节 人工肝血浆置换术操作流程	53

第二篇 外科护理

第一章 胸腔闭式引流管的更换操作流程	62
第二章 肠造口护理的操作流程	67
第三章 植入式静脉输液港使用与维护操作流程	70
第四章 密闭式膀胱冲洗术操作流程	80
第五章 气管切开换药的操作流程	84
第六章 鼻咽冲洗操作流程	89
第七章 非接触式眼压计(NCT)测量流程	91

第三篇 危急重症医学

第一章 成人徒手心肺复苏操作流程	94
第二章 经口气管插管患者口腔护理的操作流程	98
第三章 人工气道气囊压力监测的操作流程	103
第四章 有创动脉测压管采血的操作流程	106

第五章	人工气道患者吸痰的操作流程	110
第六章	深静脉导管换药的操作流程	115
第七章	三腔喂养管维护的操作流程	118

第四篇 儿科护理

第一章	盆浴	121
第二章	脐部护理	125
第三章	臀部护理	127
第四章	温箱的使用	129
第五章	婴儿辐射保暖台的使用	131
第六章	Bubble CPAP 的使用	133
第七章	新生儿氧疗	136

第五篇 其他专科护理

第一章	中医护理技术操作流程	138
第一节	耳穴压豆法	138
第二节	艾条灸	140
第三节	拔罐法	142
第四节	穴位按摩法	144
第五节	刮痧法	146
第六节	湿敷法	148
第七节	涂药法	150
第八节	熏洗法	151
第二章	皮肤科	162
第一节	MORA—COMBI(生物物理治疗)技术操作流程	162
第二节	生物百康治疗仪	165
第三章	消毒灭菌技术操作流程	168
第一节	灭菌器操作流程	168
第二节	过氧化氢等离子体低温灭菌器操作规程	176
参考文献		180



梁仁瑞 主任护师, 护士长, 广东省护理学会静脉治疗专委会常务委员

第一篇 内 科

第一章 PICC

第一节 B 超引导下 PICC 置管操作流程

一、目 的

- (1) 避免外周静脉使用刺激性药物的风险。
- (2) 保证长期输液的静脉通道。

二、适 应 证

- (1) 长期输液。
- (2) 使用化疗等刺激性药物。
- (3) 静脉营养。
- (4) 危重症患者。

三、评 估

1. 患者

(1) 评估患者年龄、病情、意识状况、合作程度、静脉用药的目的、药物性质, 无静脉治疗不良反应。

(2) 评估患者的家庭经济情况, 确认患者及家属对 PICC 的了解和接受, 能承担导管及维护费用并对 PICC 日常维护依从性好。

(3) 确认患者无药物及消毒剂、胶带、敷料过敏史。

(4) 置管部位皮肤无感染、伤口、皮疹等。

2. 环境 整洁、安静, 符合无菌操作要求。

3. 患者 排空大小便, 清洁双侧手臂, 戴口罩、圆帽。

四、操 作 流 程

见图 1-1-1 ~ 图 1-1-23。

1. 用物准备 PICC 导管、注射器、75% 的乙醇、2% 葡萄糖酸氯己定、无菌棉枝、20ml 注射器 2 个、B 超探头保护套、软尺、头皮针、输液接头、生理盐水、笔、洗手液、必要时备绷带、病历、穿刺包(含治疗巾、孔巾、纱布、剪刀、透明敷贴、弯盘、止血带)。

治疗车下层放垃圾桶(医疗、生活)(图 1-1-1)。

2. 护士准备 图 1-1-2。



图 1-1-1 用物准备



图 1-1-2 洗手,戴口罩

3. 核对医嘱、评估患者



图 1-1-3 向患者解释操作目的、方法、注意事项及配合技巧



图 1-1-4 检查皮肤,选择血管,做标记

4. 实施



图 1-1-5 测量长度



图 1-1-6 测量臂围



图 1-1-7 整臂消毒(75% 乙醇、2% 葡萄糖酸氯己定顺逆时针各三遍)



图 1-1-8 铺巾,建立最大无菌屏障



图 1-1-9 预冲导管



图 1-1-10 修剪导管



图 1-1-11 再次评估血管



图 1-1-12 穿刺



图 1-1-13 穿刺



图 1-1-14 送导丝



图 1-1-15 破皮



图 1-1-16 送血管鞘



图 1-1-17 送管,患者侧头,下颌紧贴肩部



图 1-1-18 抽回血



图 1-1-19 撤导丝



图 1-1-20 连接输液接头,封管



图 1-1-21 固定



图 1-1-22 胸片定位



图 1-1-23 健康宣教

5. 评价

- (1) PICC 成功置管,导管末端位于上腔静脉,输液最大滴速较佳。
- (2) 患者或家属能掌握 PICC 日常维护注意事项。
- (3) 敷贴固定牢靠、美观、安全舒适。

第二节 PICC 维护操作流程

一、目的

- (1) 保持 PICC 的有效留置时间,减少或预防并发症。
- (2) 定期对导管维护,正确评估导管。
- (3) 冲、封管,更换敷料和接头。

二、评估

1. 患者

- (1) 评估患者病情、PICC 导管使用情况,患者维护依从性。
- (2) 评估 PICC 导管置入深度或外露长度、臂围、敷料是否松脱,穿刺点及周围皮肤有无渗血、渗液、红肿、压痛及其他并发症。
- (3) 评估患者的用药情况、过敏史。

2. 环境 评估患者周围环境清洁、光照情况。

三、操作流程

见图 1-1-24 ~ 图 1-1-40。

1. 用物准备 75% 乙醇、2% 洗必泰、10×12cm 透明敷贴、无菌棉枝、弯盘、治疗巾、清洁、无菌手套各一双、维护记录本、笔。洗手液、生理盐水、20ml 注射器、输液接头、胶带、酒精棉片。治疗车下层放垃圾桶(医疗、生活)。

2. 护士准备



图 1-1-24 用物准备



图 1-1-25 洗手,戴口罩

3. 实施



图 1-1-26 核对医嘱、评估患者,向患者解释操作目的、方法、注意事项及配合技巧



图 1-1-27 检查穿刺点及周围皮肤



图 1-1-28 测量臂围

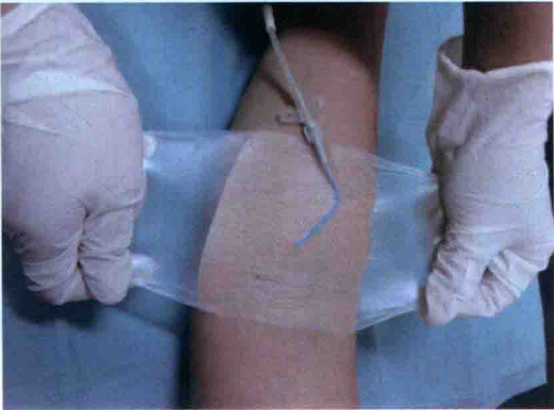


图 1-1-29 撕敷贴及胶带,0 度或 180 度

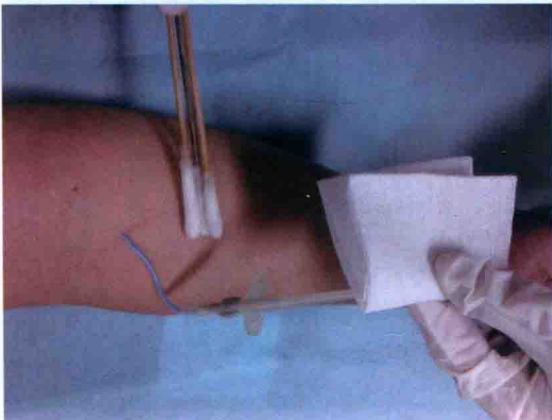


图 1-1-30 用酒精清洁皮肤大于 10×12cm 敷贴

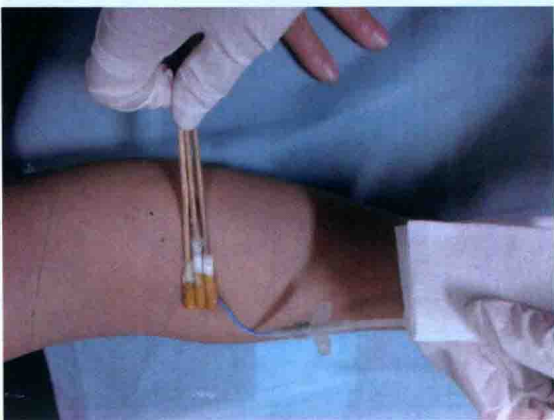


图 1-1-31 用 2% 洗必泰顺时针消毒三遍皮肤及导管



图 1-1-32 读酒精棉片消毒输液接头



图 1-1-33 预冲输液接头

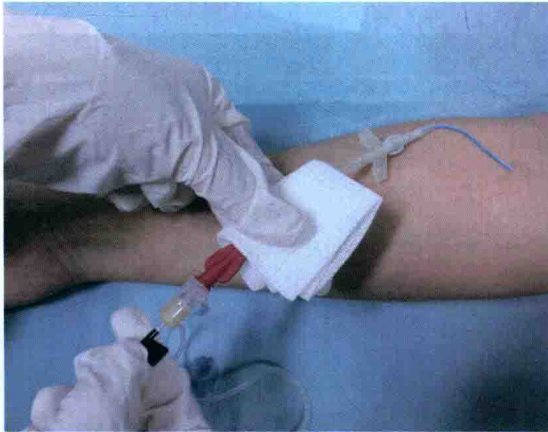


图 1-1-34 更换输液接头

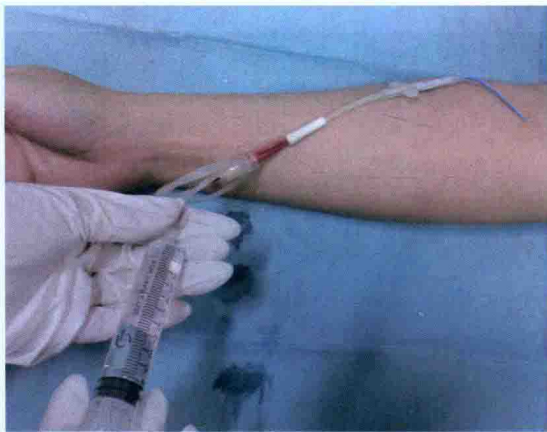


图 1-1-35 冲、封管



图 1-1-36 无张力垂放敷贴



图 1-1-37 塑形