

护

护士“三基”考试蓝本及在校护理专业师生教辅用书

护理技术操作规程及评分标准

主编 李秀云
邹碧荣

湖北科学技术出版社

基础护理技术操作规程及评分标准

主编 李秀云 邹碧荣

人民卫生出版社

定价 3.2 元

湖北科学技术出版社

护士“三基”考试蓝本及在校护理专业师生教辅用书

护理技术操作规程及评分标准 ◎ 李秀云 邹碧荣 主编

责任编辑:熊木忠 尹太郎

封面设计:戴 曼

周建华

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编:430070

湖北出版文化城 B 座 12 - 14 层

印 刷:华中科技大学印刷厂

邮编:430074

787 毫米 × 1092 毫米 32 开 3.5 印张

69 千字

2005 年 3 月第 1 版

2005 年 11 月第 2 次印刷

ISBN 7 - 5352 - 3347 - 3/R · 791

定价:8.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

主编 李秀云 邹碧荣

副主编 王桂兰 范湘鸿

编者 (以姓氏笔画为序)

王霞 王桂兰 田翠姣 陈英

何青 李秀云 邹碧荣 余洪轩

范湘鸿 赵光红 秦红 曹桂兰

曾秋萍 曾铁英 詹汉英

前　　言

护理学是一门实践性、应用性很强的学科。随着市场经济体制的确立和护理工作模式的转变，护理学的理论和实践研究也发生了深刻变化。虽然近年来不同版本的《护理学基础》教科书相继问世，但以本书形式且适合临床护理人员和学校护理专业师生使用的同类书籍尚未正式出版发行。

《基础护理技术操作规程及评分标准》是由我省四所部属院校中长期从事临床护理、护理管理和护理教学的中青年护理专家编写，既注重理论性，又注重实用性；既注重传统，又注重新理论、新知识、新技术。该书即将由湖北科技出版社出版，将作为护士基本理论、基本知识、基本技能考试考核的指导用书。

全书共分十七章，内容包括无菌技术基本操作、生命体征测量、铺床法、口腔护理、压疮预防及护理、乙醇擦浴法、口服给药法、注射法、静脉输液和输血法、女病人导尿术、灌肠法、氧气吸入法、电动吸引器吸痰法、鼻饲法、记 24 小时出入液量、隔离技术、尸体料理等章节。本书以最新版的护理学专业本科和专科国家统编教材为基础，结合我省护理临床实际，涵盖了基础护理技术操作和急救技术操作。增加了徒手心肺复苏术、口服给药法、静脉留置针输液法、一次性导尿包为女病人导尿术、中心供氧法和记 24 小时出入液量等操作程序及评分标准。内容新颖、项目全面，力求反映护理临床和护理研究的最新成果，同时也注重了护理新用具在临床的广泛使用。

在编写体例上，将每项基础护理技术操作的每个程序分

配相应分值，按百分制计分。同时也强调了每项操作的理论要点、注意事项和综合评分要求。既便于指导临床护士和在校护生进行基础护理技术操作的规范化演练和临床实际护理工作，也方便考试和考核时使用。希望本书的出版，能够进一步规范广大护理工作者和在校护生的基础护理技术操作及提高大家的“三基”水平。

在本书的撰写过程中，得到了湖北省卫生厅医政处领导的大力支持，在此表示衷心的感谢。

限于编者的能力和水平，本书难免存在错误和疏漏，恳请使用本书的同仁惠予指正。

编 者

二〇〇五年一月八日

操作分数分配及说明

一、用物 10 分

二、操作 75 分

三、仪表 5 分

- 1、着装整洁，规范；
- 2、指甲平短、清洁，不涂指甲油；
- 3、不戴耳环、手镯和戒指等；
- 4、口罩佩戴规范，头发不过肩，发饰素雅。

四、服务态度 5 分

- 1、以病人为中心，按护理程序进行操作；
- 2、态度和蔼，关心体贴病人；
- 3、讲普通话，语言规范，情感表达适当；
- 4、进行必要的健康指导。

五、理论要点 5 分

六、综合评分

目 录

第一章 无菌技术基本操作	.....	(1)
第一节 取无菌溶液法	.....	(1)
第二节 铺无菌盘法	.....	(3)
第三节 戴无菌手套法	.....	(7)
第二章 生命体征测量	.....	(10)
附：徒手心肺复苏术	.....	(12)
第三章 铺床法	.....	(16)
第一节 铺备用床	.....	(16)
第二节 铺麻醉床	.....	(18)
第三节 卧床病人更换床单法	.....	(21)
第四节 卧床病人整理床铺法	.....	(23)
第四章 口腔护理	.....	(26)
第五章 压疮预防及护理	.....	(29)
第六章 乙醇擦浴法	.....	(32)
第七章 口服给药法	.....	(35)
第一节 摆药	.....	(35)
第二节 给药	.....	(37)
第八章 注射法	.....	(39)
第一节 皮内注射法	.....	(39)
第二节 皮下注射法	.....	(42)
第三节 肌内注射法	.....	(44)
第四节 静脉注射法	.....	(47)

第九章 静脉输液和输血法	.....	(51)
第一节 静脉输液法	.....	(51)
第二节 静脉留置针输液法	.....	(54)
第三节 静脉输血法	.....	(58)
第十章 女病人导尿术	.....	(62)
附：一次性导尿包为女病人导尿术	.....	(65)
第十一章 灌肠法	.....	(69)
第一节 大量不保留灌肠法	.....	(69)
第二节 小量不保留灌肠法	.....	(72)
第三节 保留灌肠法	.....	(74)
第十二章 氧气吸入法	.....	(77)
第一节 鼻导管给氧法	.....	(77)
第二节 中心供氧法	.....	(80)
第十三章 电动吸引器吸痰法	.....	(83)
第十四章 鼻饲法	.....	(86)
第一节 插胃管	.....	(86)
第二节 拔胃管	.....	(88)
第十五章 记 24 小时出入液量	.....	(91)
第十六章 隔离技术	.....	(93)
第一节 穿脱隔离衣	.....	(93)
第二节 为严密隔离病人测量 T、P、R	.....	(95)
第三节 为非严密隔离病人测量血压	.....	(97)
第十七章 尸体料理	.....	(100)

第一章 无菌技术基本操作

无菌技术是指在医疗、护理操作中，防止一切微生物侵入或传播给他人和防止无菌物品、无菌区域被污染的一系列操作技术。

无菌技术是预防医院感染的一项重要而基础的技术。医护人员在操作中的每一个环节上都必须严格遵守无菌操作原则及操作规程，以保证病人治疗安全，防止医源性感染。

第一节 取无菌溶液法

【用 物】

10%

治疗盘、无菌溶液、无菌治疗碗、无菌持物钳、无菌纱布、无菌棉签、消毒剂、开瓶器、弯盘、医嘱卡、清洁抹布。

【操作程序】

75%

1. 核对医嘱卡，备齐用物。 4
2. 备清洁治疗台。 2
3. 抹去瓶上灰尘。 2
4. 核对瓶签药名、浓度、剂量、有效期。 4
5. 检查瓶口铝盖有无松动，瓶体有无裂隙，对光检查无菌溶液有无沉淀、浑浊、变色及絮状物等。 6
6. 洗手，戴口罩。 2
7. 开启铝盖。 2
8. 取出无菌治疗碗，放于治疗台适宜处。 5
9. 消毒瓶塞、拇指、示指、中指，翻起并松动瓶塞。 6

护理技术操作规程及评分标准

- | | |
|--|---|
| 10. 再次核对。 | 4 |
| 11. 一手示指和中指套住橡皮塞将其拉出。 | 3 |
| 12. 另一手拿溶液瓶，瓶签朝向掌心，倒出少许溶液冲洗瓶口，再由原处倒出所需溶液至无菌治疗碗内。 | 6 |
| 13. 将瓶塞塞好。 | 3 |
| 14. 取无菌纱布由近至远盖于无菌治疗碗上。 | 4 |
| 15. 消毒瓶塞翻转部，盖好瓶塞，用无菌纱布包盖瓶塞。 | 6 |
| 16. 再一次核对药名、浓度、剂量、有效期。 | 4 |
| 17. 记录开瓶日期、时间、用途并签名。 | 4 |
| 18. 将开瓶后的无菌溶液放于治疗室固定处。 | 3 |
| 19. 处理用物。 | 3 |
| 20. 洗手，取口罩。 | 2 |

【操作速度】

完成时间限 5min 以内。

【仪 表】 5%

【服务态度】 5%

【理论要点】 5%

- | | |
|--|---|
| 1. 目的
供治疗和护理操作用。 | 2 |
| 2. 注意事项 | |
| (1) 无菌溶液倒出后，不可再倒回瓶中。 | 1 |
| (2) 不可将无菌敷料堵塞瓶口倾倒无菌溶液。也不可将物品直接伸入无菌溶液内蘸取。 | 1 |
| (3) 已开启的瓶内溶液，可保存 24 小时，所取溶液有效期为 4 小时。 | 1 |

【综合评分】

1. 用物缺一项或不符合要求扣 1 分。

2. 仪表、服务态度一项不符合要求扣 2 分。
3. 操作程序按各项实际分值评分。
4. 操作程序颠倒一处扣 1 分。
5. 违反无菌技术操作原则扣 5 分。
6. 无菌物品被污染后必须更换，未更换则此操作不得分。
7. 操作时间每超过规定时限的 20% 扣 1 分。

第二节 铺无菌盘法

一、无菌巾一铺一盖法（一手一钳法）

【用 物】 10%

治疗盘 2 个、无菌持物钳、无菌物品、无菌包（内有无菌治疗巾数块，灭菌指示卡；包外贴化学指示胶带）、记录卡 2 张、弯盘、清洁抹布。

【操作程序】 75%

1. 备齐用物。 2
2. 备清洁干燥的治疗盘和治疗台，放治疗盘于适当处。 3
3. 洗手，戴口罩。 2
4. 检查无菌包灭菌指示胶带有无变色，并核对其名称、灭菌日期、有无松散、潮湿、破损等。 6
5. 开无菌包。
 - (1) 解开无菌包系带，挽活结。 2
 - (2) 用手依次打开无菌包外层包布的外、左、右角。取无菌钳，用手打开外层包布内角，用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右、内角。 6
 - (3) 检查灭菌指示卡有无变色。 3

护理技术操作规程及评分标准

6. 用无菌钳取一块无菌巾置于内层包布左侧缘，以一手一钳将无菌巾轻轻打开，由远至近铺于治疗盘上。 5
7. 初步还原无菌包。
(1) 用无菌钳依次还原内层包布的内、右、左、外角。 5
(2) 用手还原无菌包外层包布内角。 2
8. 备无菌盘内物品。 3
9. 开无菌包。
(1) 用手打开无菌包外层包布内角。 2
(2) 用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右及内角。 5
10. 用无菌钳取一块无菌巾依法由近至远盖于无菌物品上，并注意上下无菌巾对齐（错位不超过2cm）。 5
11. 还原无菌包。
(1) 用无菌钳依次还原内层包布的内、右、左、外角，将无菌持物钳放回容器内。 5
(2) 用手还原外层包布内、右、左、外角。按“一”字形包好无菌包。 5
12. 由近、左、远、右依次向上折叠无菌盘治疗巾多余部分。 4
13. 记录备盘时间、内容物、责任人，并记录开无菌包时间、剩余物品、责任人。 4
14. 将无菌包放于同类物品的最前面，以便优先使用，有效期为24小时。 2
15. 处理用物。 2
16. 洗手，取口罩。 2

【操作速度】

完成时间限5min以内。

【仪 表】

5%

【服务态度】 5%

【理论要点】 5%

1. 目的

无菌盘是将无菌治疗巾铺在洁净、干燥的治疗盘内，形成一无菌区，放置无菌物品，以供治疗和护理用。 1

2. 注意事项

- (1) 铺无菌盘的区域必须清洁干燥。 1
- (2) 避免无菌巾潮湿。 1
- (3) 手及其他有菌物品不可触及无菌巾内面。 1
- (4) 无菌盘有效期不超过 4 小时。 1

【综合评分】

1. 用物缺一项或不符合要求扣 1 分。
2. 仪表、服务态度一项不符合要求扣 2 分。
3. 操作程序按各项实际分值评分。
4. 操作程序颠倒一处扣 1 分。
5. 违反无菌技术操作原则扣 5 分。
6. 无菌物品被污染后必须更换，未更换则此操作不得分。
7. 操作时间每超过规定时限的 20% 扣 1 分。

二、无菌巾半铺半盖法（双手法）

【用 物】 10%

治疗盘 2 个、无菌持物钳、无菌物品、无菌包(内有无菌治疗巾数块，灭菌指示卡，包外贴化学指示胶带)、记录卡 2 张、弯盘、清洁抹布。

【操作程序】 75%

1. 备齐用物。 2
2. 备清洁干燥的治疗盘和治疗台，放治疗盘于适当处。 3

护理技术操作规程及评分标准

3. 洗手，戴口罩。	2
4. 检查无菌包灭菌指示胶带有无变色。	3
5. 核对无菌包名称、灭菌日期、有无松散、潮湿、破损等。	5
6. 开无菌包。	
(1) 解开无菌包系带，挽活结。	3
(2) 用手依次打开无菌包外层包布的外、左、右角。	3
(3) 取无菌钳，用手打开外层包布的内角，用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右、内角。	5
(4) 检查灭菌指示卡有无变色。	3
7. 用无菌钳取无菌巾一块、另一手在下方接无菌巾。	3
8. 用无菌钳依次还原内层包布的内、右、左、外角，无菌钳放回无菌容器内。	6
9. 用两手法铺无菌巾（半铺半盖）。	3
10. 用手还原无菌包外层包布的内、右、左、外角，按“一”字型包好无菌包。	6
11. 将无菌巾上半层呈扇形折叠打开，开口边向外，无菌面向上，备无菌盘内物品。	8
12. 双手捏住无菌巾上半层两角外面，边缘对齐盖好。	3
13. 折叠无菌巾边缘（将开口处向上反折两次，左、右两侧向下反折一次）。	6
14. 记录备盘时间、内容物及责任人，并记录开包时间、剩余物品及责任人。	4
15. 将无菌包放于同类物品的最前面，以便优先使用，有效期为 24 小时。	3
16. 处理用物。	2
17. 洗手，取口罩。	2

【操作速度】

完成时间限 5min 以内。

【仪 表】

5%

【服务态度】

5%

【理论要点】

5%

1. 目的

无菌盘是将无菌治疗巾铺在洁净、干燥的治疗盘内，
形成一无菌区，放置无菌物品，以供治疗和护理用。 1

2. 注意事项

- (1) 铺无菌盘的区域必须清洁干燥。 1
- (2) 避免无菌巾潮湿。 1
- (3) 手及其他有菌物品不可触及无菌巾内面。 1
- (4) 无菌盘有效期不超过 4 小时。 1

【综合评分】

1. 用物缺一项或不符合要求扣 1 分。
2. 仪表、服务态度一项不符合要求扣 2 分。
3. 操作程序按各项实际分值评分。
4. 操作程序颠倒一处扣 1 分。
5. 违反无菌技术操作原则扣 5 分。
6. 无菌物品被污染后必须更换，未更换则此操作不得分。
7. 操作时间每超过规定时限的 20% 扣 1 分。

第三节 戴无菌手套法

【用 物】

10%

一次性无菌手套、指甲剪、弯盘、洗手设备、清洁抹布。

【操作程序】

1. 检查并酌情修剪指甲，取下手表。	6
2. 备清洁干燥治疗台。	3
3. 洗手，戴口罩。	4
4. 选择合适的手套号码。	5
5. 检查无菌手套外包装有无潮湿、破损，是否在有效期内。	9
6. 沿开口指示方向撕开无菌手套外包装，摊开内层。	4
7. 同时取出一双手套，一手捏住手套反折部分，一手对准手套五指戴上。	9
8. 用已戴无菌手套的手指插入另一手套的反折部，同法将手套戴好。	9
9. 将手套的翻边套在工作服衣袖的外面。双手整理手套，使其服贴。	6
10. 操作完毕，洗净手套上的污迹。	5
11. 脱手套：一手捏住另一手套腕部外面，翻转脱下；再以脱下手套的手插入另一手套内，将其往下翻转脱下。	8
12. 处理用物。	3
13. 洗手，取口罩。	4

【操作速度】

完成时间限 3min 以内。

【仪 表】

5%

【服务态度】

5%

【理论要点】

5%

1. 目的

在进行严格的医疗护理操作时确保无菌效果。

1