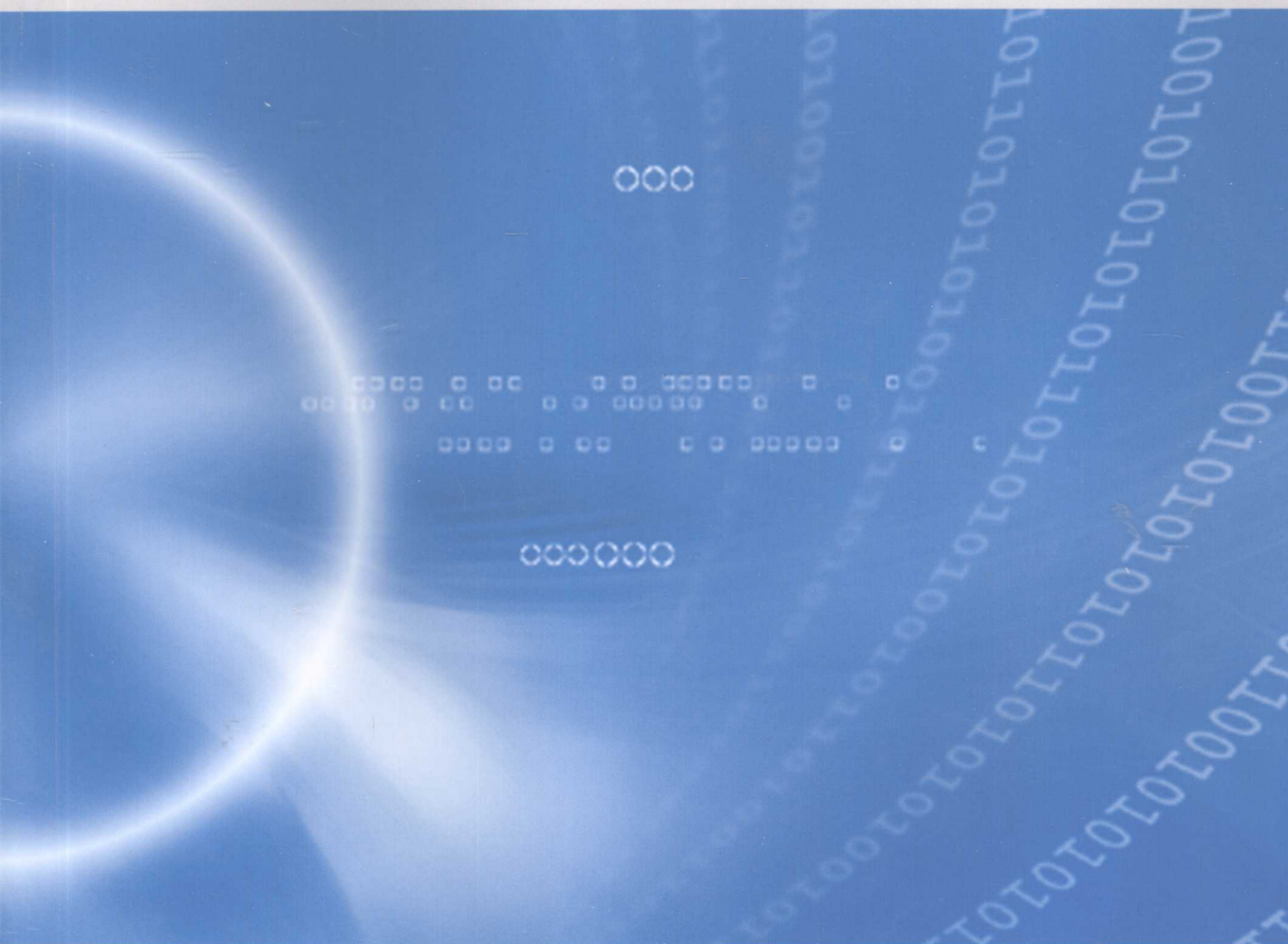


护理技术操作手册

HULI JISHU CAOZUO SHOUC

高荣花 彭祝宪 主编



 科学技术文献出版社

护理技术操作手册

高荣花 彭祝宪 主编

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护理技术操作手册/高荣花,彭祝宪主编.-北京:科学技术文献出版社,2008.4

ISBN 978-7-5023-5969-0

I. 护… II. ①高… ②彭… III. 护理-技术操作规程 IV. R472-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 038360 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

特 邀 编 辑 霍 杰

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京高迪印刷有限公司

版 (印) 次 2008 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 787×1092 .16 开

字 数 237 千

印 张 10.75

印 数 1~8000 册

定 价 19.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京) 新登字 130 号

内 容 简 介

《护理技术操作手册》共编进临床常用的护理技术操作 57 项, 每项操作强调了对患者的评估和交流, 将人文关怀融入到操作的全过程。本书以《全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动护理技术项目考核要点》为基线, 对每项操作的步骤进行了细化, 内容分为“操作要点与评价标准”和“应掌握的知识要点”两部分。“操作要点与评价标准”包括操作要点和评价要点, 体现了全部操作过程和应达到的标准及评价尺度。“应掌握的知识要点”部分包括操作的目的、指导要点、注意事项等与该项操作有关的理论知识, 有利于全面提高护士的临床工作能力和业务水平。本书经过多位护理专家的反复讨论和审阅后方最终定稿。因此, 可以供各级各类医疗机构组织开展护士岗位技能训练和竞赛活动使用, 既可作为护士“三基训练”用书, 也可作为理论考试和技术操作考核的参考蓝本。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统
惟一一家中央级综合性科技出版机构, 我们所有的
努力都是为了使您增长知识和才干。

编 委 会

主 编 高荣花 彭祝宪

副 主 编 刘 丽 赵 滨 张丽华 吴爱须 杨荣雪

参编人员 (以姓氏笔画为序)

王小平 王欣森 王 岩 孔晔宏 刘 丽

刘岩平 刘素霞 刘淑玲 何文英 吴爱须

张丽华 张志鸾 张秀金 李彦平 李艳玉

李朝华 陈 晓 杨玉凤 杨荣雪 赵改婷

赵 莉 赵 滨 耿少英 郭建玲 高荣花

康 琳 曹淑荣 曹翠芳 敦双花 储素琴

彭祝宪 甄亚杰 魏忠梅

前 言

护理技术操作是临床护理工作的重要组成部分,规范的护理操作是正确实施治疗方案,保证医疗质量的前提,也是各级护理人员必须熟练掌握的基本要领。为规范、统一护理操作,提高护理专业技术水平和服务质量,河北省护理质量管理与控制中心、河北省护理学会在《全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动护理技术项目考核要点》的基础上,组织全省有临床经验的护理骨干编写了这本《护理技术操作手册》。全书共编进临床常用的护理技术操作 57 项,对每项操作的步骤进行了细化,同时强调了对患者的评估和交流,将人文关怀融入到护理操作过程,体现了以人为本的服务理念。每项操作内容分为:“操作要点与评价标准”、“应掌握的知识点”两部分。“操作要点与评价标准”包括了操作前对患者的评估和操作后物品的处理和记录,更加贴近患者、贴近临床,体现出全部操作过程和应达到的标准及评价尺度。“应掌握的知识点”部分包括操作目的、指导要点、注意事项等与该项操作有关的理论知识,有利于全面提高护士的临床工作能力和业务水平。

本书在编写过程中,参考了《临床技术操作规范·护理分册》、《新编基础与专科护理技术》及第四版《基础护理学》等,集中了河北省护士岗位技能训练和竞赛活动专家组各位成员的意见,经过多位护理专家的反复讨论和审阅后方才定稿。因此,本书可以供各级医疗机构组织开展护士岗位技能训练和竞赛活动使用,既能作为对护士“三基训练”用书,也可以作为理论考试和技术操作考核的参考蓝本。

由于时间仓促,本书出版后一定存在诸多不足,欢迎广大读者对本书的内容和形式,提出宝贵的意见和建议,以便本书有机会再版时,加以改正。

编 者

2008 年 3 月

**向您推荐我社部分
优秀畅销书**

.....

临床用药技巧

肿瘤内科临床治疗与合理用药	62.00
神经内科疾病临床治疗与合理用药	38.00
精神科疾病临床治疗与合理用药	32.00
内分泌科疾病临床治疗与合理用药	22.00
血液科疾病临床治疗与合理用药	32.00
小儿内科疾病临床治疗与合理用药	59.00
耳鼻咽喉科疾病临床治疗与合理用药	65.00

注：邮费按书款总价另加 20%

目 录

一、一般洗手技术	(1)
二、外科手消毒技术	(3)
三、无菌技术	(5)
四、生命体征监测技术	(9)
五、口腔护理技术	(13)
六、鼻饲技术	(16)
七、胃肠减压技术	(20)
八、女患者导尿技术	(24)
九、男患者导尿技术	(28)
十、大量不保留灌肠技术	(31)
十一、氧气吸入技术(中心供氧装置)	(34)
十二、氧气雾化吸入技术	(37)
十三、超声波雾化吸入技术	(39)
十四、换药技术	(41)
十五、血糖监测技术(快速血糖仪法)	(44)
十六、口服给药技术	(46)
十七、皮内注射技术	(49)
十八、皮下注射技术	(52)
十九、肌肉注射技术	(54)
二十、静脉注射技术	(57)
二十一、密闭式静脉输液技术	(60)
二十二、静脉留置针输液技术	(63)
二十三、外周穿刺中心静脉导管(PICC)护理技术	(66)
二十四、密闭式静脉输血技术	(69)
二十五、输液泵使用技术	(72)
二十六、微量注射泵使用技术	(75)
二十七、静脉采血技术	(77)
二十八、动脉血标本采集技术	(80)
二十九、物理降温技术	(82)
三十、心肺复苏基本生命支持技术	(85)
三十一、经鼻/口腔吸痰技术	(88)
三十二、经气管插管/气管切开吸痰技术	(91)

三十三、心电监测技术	(94)
三十四、血氧饱和度监测技术	(97)
三十五、除颤技术	(99)
三十六、患者搬运技术	(101)
三十七、患者约束技术	(105)
三十八、痰标本采集技术	(108)
三十九、咽拭子标本采集技术	(110)
四十、洗胃技术	(112)
四十一、膀胱冲洗技术	(115)
四十二、T型管引流护理技术	(118)
四十三、造口护理技术	(120)
四十四、脑室引流管护理技术	(123)
四十五、胸腔闭式引流护理技术	(126)
四十六、轴线翻身技术	(129)
四十七、听诊胎心音技术	(131)
四十八、产时会阴消毒技术	(133)
四十九、新生儿脐部护理技术	(135)
五十、早产儿暖箱应用技术	(137)
五十一、光照疗法技术	(140)
五十二、患者入/出院护理技术	(142)
五十三、患者跌倒预防技术	(145)
五十四、压疮预防及护理技术	(147)
五十五、为卧床患者更单技术	(151)
五十六、穿、脱隔离衣技术	(154)
五十七、尸体料理技术	(157)
参考文献	(159)

一、一般洗手技术



(一) 操作要点与评价标准

项目	操 作 要 点	评价要点	分 值	评分等级		
				I	II	III
仪表	仪表端庄,服装整洁	符合要求	5	5	3	1
评估	1. 评估洗手指征: (1)直接接触患者前后 (2)无菌操作前后 (3)穿脱隔离衣前后,摘手套后 (4)接触不同患者之间或者从患者身体的污染部位移动到清洁部位时 (5)处理清洁或无菌物品前、污染物品后 (6)接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、黏膜、皮肤或伤口敷料后	评估完整、正确	20	20	16	12
	2. 评估洗手设施、环境、洗手用品:符合医院特定工作环境要求	符合要求	5	5	3	1
操作前	1. 个人准备:将手表摘掉,白大衣衣袖长度合适	符合要求	5	5	3	1
	2. 物品准备:①洗手设施;②肥皂或皂液;③擦手纸巾、毛巾或干手器;④时钟	物品齐全、放置合理	5	5	3	1
操作中	1. 洗手前将衣袖向上拉至距手腕约 10cm	衣袖上拉、高度合适	5	5	3	1
	2. 打开水龙头用流动水冲洗手部,使手指、手掌、手腕充分湿润,关闭水龙头	手各部湿润充分	5	5	3	1
	3. 取适量肥皂或皂液均匀涂抹于手掌、手背、手指、指缝	操作正确	10	10	8	6
	4. 应用六步洗手法揉搓双手及手腕,尤其对指甲、指尖、指缝、指关节等易污染部位应当认真揉搓双手至少 15s	按顺序正确揉搓	20	20	16	12
	5. 用流动水彻底冲净双手上的皂液,关闭水龙头,然后用擦手纸巾或毛巾擦干双手;也可采用干手器烘干双手,将用过的纸巾或毛巾放在指定位置	操作正确、熟练	10	10	8	6
理论 提问			10			

〔注释〕评分等级: I 级表示评估全面、操作熟练、规范、无缺项; II 级表示评估不够全面,操作欠熟练、规范,缺 1~2 项; III 级表示评估不全面,操作不规范,有 3 处以上缺项。

（二）应掌握的知识点

1. 洗手

指用肥皂或者皂液和流动水洗手，去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌的过程。

2. 洗手的目的

去除手部皮肤上的污垢、碎屑和部分致病菌。

3. 洗手指征

- （1）直接接触患者前后。
- （2）无菌操作前后。
- （3）穿脱隔离衣前后，摘手套后。
- （4）接触不同患者之间或者从患者身体的污染部位移动到清洁部位时。
- （5）处理无菌或清洁物品前，处理污染物品后。
- （6）接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、黏膜、皮肤或伤口敷料后。

4. 注意事项

- （1）认真清洗指甲、指尖、指缝、指关节等易污染的部位。
- （2）手部不得佩戴戒指等饰物。
- （3）应当使用一次性纸巾或者干净的小毛巾擦干双手，毛巾应当一用一消毒。
- （4）手未受到患者血液、体液等物质明显污染时，可以使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手。
- （5）用于洗手的肥皂或者皂液应当置于洁净的容器内，容器应当定期清洁和消毒，使用的固体肥皂应保持干燥。
- （6）采用流动水洗手，医院的手术室、产房、重症监护室等重点部门应当采用非手触式水龙头开关。

5. 六步洗手法

一般洗手的具体步骤如下：

- （1）掌心相对，手指并拢，相互揉搓。
 - （2）手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行。
 - （3）掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓。
 - （4）右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行。
 - （5）弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。
 - （6）将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。
- 必要时增加对手腕的清洗。

二、外科手消毒技术



(一) 操作要点与评价标准

项目	操 作 要 点	评价要点	分值	评分等级		
				I	II	III
仪表	仪表端庄,符合手术室(包括介入治疗室、产房、门诊手术室等)着装要求,着刷手服	符合要求	5	5	3	1
评估	1. 评估外科手消毒指征:进行外科手术前或其他按外科手术洗手要求的操作之前	评估准确	5	5	3	1
	2. 环境与设施符合医院手术室刷手间的要求	符合要求	5	5	3	1
操作前	1. 个人准备:去除饰物,更换刷手衣裤、隔离鞋;戴口罩、帽子,头发、口鼻不得外露	正确	5	5	3	1
	2. 物品准备:①洗手设施;②指甲刀;③盛装皂液的容器及皂液;④无菌擦手巾;⑤盛装手消毒剂的出液器;⑥无菌手刷;⑦时钟	物品齐全	5	5	3	1
操作中	1. 修剪指甲、锉平甲缘、清除指甲下的污垢	操作正确、熟练	5	5	3	1
	2. 打开水龙头用流动水冲洗双手、前臂和上臂下 1/3	冲洗部位正确	5	5	3	1
	3. 取适量皂液刷洗双手、前臂和上臂下 1/3,刷洗时注意指甲、甲沟、指间、腕部等处,要按顺序进行,无遗漏,两手交替刷洗,时间 2min	刷洗正确,按时间完成	10	10	8	6
	4. 用流动水按上述顺序冲净,冲洗时水由指尖向肘部流下,切勿倒流	冲洗顺序正确、干净	10	10	8	6
	5. 使用擦手巾彻底擦干双手、前臂和上臂下 1/3,顺序:先擦干双手,将擦手巾斜对角折叠,先由一手从手腕往上慢慢移擦至肘上,不得回擦;翻转擦手巾同法擦另一手臂	擦手顺序正确	15	15	12	9
	6. 取适量手消毒剂充分揉搓至消毒剂干燥后,穿手术衣、戴手套	操作正确、熟练	20	20	16	12
理论提问			10			

〔注释〕评分等级:Ⅰ级表示评估准确,操作熟练、规范、无缺项;Ⅱ级表示评估不够准确,操作欠熟练、规范,有 1~2 处缺项;Ⅲ级表示评估不准确,操作欠熟练、规范,有 3 处以上缺项。

(二) 应掌握的知识点

1. 外科手消毒

指用手消毒剂清除或杀灭手部暂居菌和减少常居菌的过程。

2. 消毒的目的

- (1) 清除指甲、手、前臂的污物和暂居菌。
- (2) 将常居菌减少到最低程度。
- (3) 抑制微生物的快速再生。

3. 消毒指征

进行外科手术前或者其他按外科手术洗手要求的操作之前。

4. 注意事项

- (1) 冲洗双手时，避免水溅湿衣裤。
- (2) 保持手指朝上，使水由指尖流向肘部，避免倒流；清洗及消毒后保持双手悬空举在胸前。
- (3) 使用后的刷子、擦手巾等，应当放到指定的容器中回收，一用一灭菌。
- (4) 手部不得佩戴假指甲、戒指、手镯、手表等饰物。

5. 消毒前准备

- (1) 穿刷手衣裤、隔离鞋，个人衣物不得外露。
- (2) 戴口罩、帽子，头发、口鼻不得外露。轻度上呼吸道感染者戴双层口罩，严重者不可参加手术。
- (3) 剪短指甲（水平观指腹不露指甲为度），去除饰物，双手及前臂无疖肿和破溃。
- (4) 用肥皂或洗手液洗手，清除手上污垢。

6. 卫生设施应符合以下要求

- (1) 刷手池应设置在手术间附近，易于清洁，必须采用非手触式水龙头开关。
- (2) 用于刷手的毛刷及指甲刀等用具应当一用一灭菌或者一次性使用，刷手池应当每日清洁。
- (3) 手消毒剂应当符合国家有关规定，手消毒剂的出液器应当采用非接触式，放置的位置应当方便医务人员使用。
- (4) 刷手后应使用无菌擦手巾擦手，盛装容器应当保持干燥、定期灭菌。
- (5) 洗手区域应安装钟表。

三、无菌技术



(一) 操作要点与评价标准

项目	操 作 要 点		评价要点	分值	评分等级		
					I	II	III
仪表	仪表端庄,服装整洁;修剪指甲,取下手表,正确应用六步洗手法清洗双手;戴圆帽、戴口罩		符合要求	5	5	3	1
评估	1. 评估各种无菌物品的名称、灭菌日期及失效期、灭菌效果(灭菌指示胶带是否变为均匀一致的黑色)、灭菌包是否完整、包扎紧实、无潮湿;灭菌容器的盖及筛孔是否紧闭;评估灭菌手套的号码		所用无菌物品均按要求查对	3	3	2	1
	2. 评估操作环境是否清洁,宽敞;按照所提供环境评估物品应如何摆放,使其在操作中不互相跨越,在打开无菌包时有足够的空间		操作台无尘土、宽敞,物品摆放合理	2	2	1	0
操作前	物品准备:①无菌镊子筒及持物钳包1套;②治疗盘1个;③2%碘酊;④75%酒精;⑤无菌棉签1包;⑥无菌治疗巾包1个;⑦无菌溶液1瓶;⑧清洁纱布2块;储槽1个(内置治疗碗数个);⑨弯盘1个;⑩无菌手套袋或一次性无菌手套1副;⑪启瓶器1个;⑫记录卡片及不干胶标签数个;⑬笔		物品齐全、放置合理	5	5	3	1
操作中	1. 用治疗车将用物推至操作台旁,擦拭桌面,将物品合理布局于操作台上,再次检查个人准备情况,开始操作		布局合理、不互相影响	5	5	3	1
	无菌持物钳的使用	2. 再次核对无菌镊子筒及持物钳包的名称,检查包外灭菌日期及灭菌指示胶带是否变为均匀一致的黑色,包皮有无破损、潮湿、明显水渍	检查完整、正确,包符合无菌要求	3	3	2	1
		3. 遵循无菌原则打开无菌钳包,检查灭菌指示卡,取出镊子筒置于操作台面上,无菌持物钳置于筒内;包皮放于治疗车下层	无菌观念强、无污染	5	5	3	1
		4. 取不干胶标签记录打开日期及时间、打开者姓名,并贴于镊子筒盖上	记录准确	2	2	1	0
	铺无菌盘	5. 取治疗盘放于合适位置,再次查对无菌治疗巾包的名称、包外灭菌日期、灭菌指示胶带变色情况,包皮情况	检查完整、正确,包符合无菌要求	3	3	2	1
		6. 选择宽敞的位置,打开无菌包,用无菌钳取出1块治疗巾,放于治疗盘内	打包环境宽敞,不跨越无菌区	3	3	2	1

续表

项目	操 作 要 点		评价要点	分值	评分等级		
					I	II	III
操作中	铺无菌盘	7. 如果包内还有治疗巾,将包按原折痕折好,记录打开日期及时间;如已没有治疗巾,则将包皮放于治疗车下层	无菌观念强,无污染	4	4	2	1
		8. 双手捏住无菌巾上层两角的外面,轻轻抖开,双折铺于治疗盘内,上层向远端呈扇形折叠,开口边向外,治疗巾内面构成无菌区	手未触及无菌巾内面,动作美观	5	5	3	1
	无菌容器使用法	9. 检查无菌容器名称标识、灭菌指示胶带、灭菌日期、密闭情况,检查合格后,双手持储槽双耳打开储槽盖并放置稳妥,检查容器内灭菌指示卡	检查完整、正确,打开容器时,手臂勿跨越容器上方	4	4	2	1
		10. 用无菌持物钳取出两个治疗碗直接放于铺好的治疗盘内,手臂不跨越无菌区	储槽盖全部打开,物品无触碰边缘	3	3	2	1
		11. 将储槽盖严,双耳扣妥,手不可触及储槽的内面及边缘,注明首次打开储槽的日期及时间	操作正确,注明开盖日期	3	3	2	1
	取用无菌溶液	12. 取无菌溶液,擦去尘土,再次核对药名、浓度、剂量、失效期,检查瓶盖是否松动、瓶身有无裂缝,溶液有无沉淀、变色、浑浊等	检查完整、正确	3	3	2	1
		13. 启开瓶盖,用拇指、食指或用双手拇指于瓶签侧翻起橡胶瓶塞并松动,常规消毒瓶口及瓶塞;拉出瓶塞;手握标签面,先倒少量溶液冲洗瓶口于弯盘内,再由所冲洗的瓶口处,倒所需液量于已取出的两个治疗碗内	消毒方法正确、无污染,冲洗瓶口范围合适,倾倒时无液体溅出	5	5	3	1
		14. 立即盖上橡胶塞,消毒瓶塞边缘,盖好;记录开瓶日期、时间无污染	操作、记录正确	3	3	2	1
		15. 随后将治疗巾上下层边缘对齐,开口处向上翻折两次,两侧边缘向下翻折一次盖好;取记录卡片记录铺盘日期及时间放于盘内一侧	边缘对齐,整体美观,记录准确	5	5	3	1
		16. 取过无菌手套袋,再次核对名称标识、手套号码、灭菌指示胶带、灭菌日期、包皮情况	核对完整、正确	3	3	2	1
	戴无菌手套	17. 选择宽敞的位置打开手套袋,按左右手位置放置妥当,取滑石粉均匀的涂擦双手	位置选择合理,滑石粉末洒落于无菌区内	4	4	2	1
		18. 一手掀起手套袋开口处,另一只手捏住一只手套的翻折部分(手套内面),取出手套,对准五指戴上。再用戴好无菌手套的手插入另一只手套翻折内面(手套外面),同法将手套戴好。双手对合交叉调整手套位置,将手套翻边扣套在工作服衣袖外面;可进行无菌操作	无污染	6	6	4	2

续表

项目	操 作 要 点		评价要点	分值	评分等级		
					I	II	III
操作中	戴无菌手套	19. 脱手套时,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只手套内,将其往下翻转脱下	脱手套方法正确	3	3	2	1
操作后	1. 对使用后的物品进行分类处理:包皮、治疗巾、无菌手套袋等布类物品放污衣袋内送清洗,纱布、棉签投入医疗垃圾筒内;治疗盘、治疗碗、弯盘、镊子放在污染区待消毒;倒出的无菌溶液倒入水池/空桶内		处理方法正确	5	5	3	1
	2. 洗净双手		操作正确	3	3	2	1
理论提问				5			

〔注释〕评分等级:Ⅰ级表示评估全面、无菌观念强、操作熟练、规范;Ⅱ级表示评估不够全面,无菌观念稍差,操作欠熟练、规范、缺1~2项;Ⅲ级表示评估不全面、无菌观念差、操作不规范。

(二) 应掌握的知识

1. 使用无菌持物钳的目的

取用或者传递无菌的敷料、器械等。

2. 使用无菌持物钳的注意事项

(1) 无菌持物钳不能夹取未灭菌的物品,也不能夹取油纱布。

(2) 取远处物品时,应当连同容器一起搬移到物品旁使用。

(3) 使用无菌钳时不能低于腰部。

(4) 打开包后的干镊子筒、持物钳应当4h更换一次。

3. 戴无菌手套的目的

执行无菌操作或者接触无菌物品时戴无菌手套,以保护患者,预防感染。

4. 戴无菌手套时的注意事项

(1) 戴手套时应当注意未戴手套的手不可触及手套的外面,戴手套的手不可触及未戴手套的手或另一手套的里面。

(2) 戴手套后如发现有破洞、手套破裂或污染时,应当立即更换。

(3) 脱手套时,应翻转脱下。

5. 取用无菌溶液的目的

保持无菌溶液的无菌状态。

6. 取用无菌溶液时的注意事项

(1) 不可以将无菌物品或者非无菌物品伸入无菌溶液内蘸取或者直接接触瓶口倒取溶液。

(2) 已倒出的溶液不可再倒回瓶内。

7. 无菌容器使用法的目的

保持已经灭菌的物品处于无菌状态。

8. 使用无菌容器时的注意事项

- (1) 使用无菌容器时，不可污染容器盖内面、容器边缘及内面。
- (2) 无菌容器打开后，记录开启的日期、时间，有效使用时间为 24h。

9. 铺无菌盘的目的

将无菌巾铺在清洁干燥的治疗盘内，形成无菌区，放置无菌物品，以供实施治疗时使用。

10. 铺无菌盘的注意事项

- (1) 铺无菌盘区域及治疗盘必须清洁干燥，无菌巾避免潮湿。
- (2) 非无菌物品不可触及无菌面。
- (3) 注明铺无菌盘的日期、时间，无菌盘有效期为 4h。