



XIANDAI YIYUAN HULIYUAN
HANHUGONG JINENG PEIXUN

现代医院护理员 (含护工) 技能培训

主编 / 杨顺秋 凌云霞 戴志鑫



军事医学科学出版社

现代医院护理员(含护工) 技能 培 训

主 编 杨顺秋 凌云霞 戴志鑫

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

现代医院护理员(含护工)技能培训/杨顺秋,凌云霞,戴志鑫主编.

-北京:军事医学科学出版社,2008.4

ISBN 978-7-80245-059-2

I. 现… II. ①杨… ②凌… ③戴… III. 护理学-技术培训-教材 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第031905号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路27号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284 63800294

编辑部:(010)86702759,66884418,86702315

86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmssp.cn>

印 装:河北天普润印刷厂

发 行:新华书店

开 本:787mm×1094mm 1/32

印 张:9

字 数:197千字

版 次:2008年7月第1版

印 次:2008年7月第1次

定 价:18.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

《现代医院护理员(含护工) 技能培训》编委会

主 编	杨顺秋	凌云霞	戴志鑫
副主编	米继民	李若惠	钟 玲
	李晓珠		
编 委	杨晓媛	腾 进	万 琪
	孔 悦	张冀蒙	曹冀豫
	田 耘	朱 艳	沃西文
	朱 燕	陈丽云	石惠娟
	赵 莉	万世艳	缪玲琴
	窦灵蓉	张 静	殷春红
	商艳霞	李 敏	王卫群
	王淑妮	吕军凤	史毅军
	肖丽佳	黄 晶	赵万秋
	肖 清	许继革	

前 言

护理员(含护工)是改革开放以后在医院出现的新生事物。随着时间的推移,护理员从沿海经济发达地区逐渐向中西部地区,从大型综合性医院向中型甚至小型医院发展,并越来越显示出强大的生命力和优越性。它既满足了住院病人对护理质量的需求,又补充了目前医院护理人员不足的现实,对促进病人健康,提高生活护理质量起着积极的作用。因此,得到病人、病人家属及医院工作人员的广泛肯定。

护理员从事的工作,是为方便病人在诊断、治疗、护理、康复过程中提供饮食起居行的帮助,协助病人进行功能锻炼等。简而言之,护理员工作是护理工作的延伸,是护理工作的一个组成部分,其服务对象是人。因此,护理员服务质量的好坏,同样关系到病人的顺利康复,甚至是生命的安危。

毋庸置疑,目前护理员存在素质参差不齐、流动性大、工作责任心不强等问题,与对护理员的重要性及要求不相适应。此书是为加强对护理员的培训而组织专业人员编写的。

该书具有下列鲜明的特点:一是实用性,以护理员的工作职责、工作范围为依据,对常用的护理技术操作逐一叙述。对各项技术叙述,回答了做什么、怎样做及应该注意什么;二是完整性,对护理员的培训,应包含技术和管理两方面。本书既有护理员应掌握的护理技术,又在该书后面的附录中重点介绍了编著者单位多年来对护理员(含护工)管理方面的做法

和经验,可供同仁借鉴;三是通俗性,文字通俗易懂,层次清楚,许多操作项目基本上都以流程图的格式表述,还配有插图,图文并茂,具有初中以上文化水平者基本上都可读懂;四是创新性,书中首次提出了护理员文明用语规范及护理员工作中常见问题解答,可操作性强,对护理员具有较大的指导意义。因此,本书可作为培训医院护理员的实用教材及护理员的工作、学习参考书。梦想成就人生,知识改变命运。愿该书能成为护理员的良师益友,使他们受益终生。

编写过程中,学习借鉴了不少有关护理技术操作、护理员管理方面的专著、论文,并得到了军事医学科学出版社的大力支持。在此,一并表示衷心感谢!

由于时间仓促,水平有限,特别是在护理员(含护工)的管理上还有不少值得商讨及探讨的问题,所以难免有错误和不足之处,诚恳地希望读者提出批评指正。

编 者

2008 年 2 月

目 录

第一章 病人清洁及护理	(1)
一、口腔护理	(1)
二、背部护理	(5)
三、头发护理	(9)
四、擦浴护理	(13)
五、晨晚间护理	(17)
六、便盆使用	(19)
七、卧床病人更换床单法	(21)
八、家庭病床护理	(25)
第二章 生命体征观察及护理	(28)
一、体温	(28)
二、脉搏	(32)
三、呼吸	(34)
四、血压	(37)
五、意识	(41)
六、瞳孔	(44)
第三章 心理护理	(46)
一、心理护理原则	(46)
二、心理护理一般程序	(47)
三、病人的心理特点及护理	(47)
第四章 饮食护理	(55)
一、饮食护理	(55)

二、协助病人进食	(56)
三、基本饮食	(60)
四、治疗饮食	(61)
五、试验饮食	(63)
六、特殊病人饮食	(63)
七、禁食	(65)
八、饮食护理注意事项	(66)
附:病人出入量记录法	(67)
第五章 排泄护理	(69)
一、粪便观察及护理	(69)
二、排尿观察及护理	(73)
三、痰液观察及护理	(77)
四、呕吐观察及护理	(79)
五、标本采集及送检	(81)
第六章 给药护理	(86)
一、药物种类	(86)
二、给药方法	(86)
三、给药原则	(91)
四、口服给药常见问题护理流程	(92)
五、肌肉注射常见问题护理流程	(93)
六、静脉滴注给药常见问题护理	(94)
第七章 医院感染的预防	(95)
一、传播途径	(95)
二、隔离常规	(97)
三、隔离技术	(103)
四、消毒常规	(110)
五、常用消毒方法	(113)

第八章 安全护理	(116)
一、保护用具的应用	(116)
二、使用保护用具的注意事项	(122)
三、病人意外的预防	(123)
四、病人搬运护理	(126)
五、搬运护理注意事项	(131)
第九章 体位护理	(132)
一、常用体位及护理	(132)
二、协助病人翻身侧卧位	(141)
三、协助病人移向床头法	(143)
第十章 手术病人护理	(145)
一、围手术期病人护理	(145)
二、各种管道护理	(147)
三、术后并发症护理	(159)
第十一章 危重病人护理	(165)
一、危重病人护理要点	(165)
二、常见危重病病人的护理	(169)
三、护理并发症预防	(172)
第十二章 孕产妇护理	(175)
一、妊娠护理	(175)
二、分娩期护理	(179)
三、产后护理	(183)
四、产后会阴护理	(186)
五、乳房护理	(187)
第十三章 新生儿及婴儿护理	(191)
一、婴儿喂养	(191)
二、婴儿护理	(197)

三、婴儿异常情况应急护理	(206)
第十四章 老年病人护理	(209)
一、老年人疾病特点	(209)
二、老年病人的护理	(210)
第十五章 康复护理	(218)
一、康复治疗的三项基本原则	(218)
二、康复治疗	(219)
三、康复护理的措施	(223)
第十六章 临终关怀与护理	(234)
一、临终关怀基本原则	(234)
二、临终关怀护理措施	(236)
三、注意事项	(239)
四、临终病人家属心理特征与相应的心理支持	(240)
五、尸体护理	(240)
第十七章 护理员文明用语规范	(244)
一、护理员文明用语要求	(244)
二、护理员文明用语 32 个字要求	(246)
三、护理员日常用语	(246)
四、护理员的非语言沟通	(247)
五、如何加强文明用语的修养	(247)
六、护理员文明用语规范	(248)
附录一 护理员工作常见问题解答	(253)
附录二 护理员的管理	(261)
参考文献	(274)

第一章 病人清洁及护理

清洁是病人的基本需求之一,是维护和获得健康的重要保证,也是使病人感到愉悦、轻松、舒适的重要基础。清洁可清除体表微生物及其他污垢,促进血液循环,有利于体内代谢产物排泄。

一、口腔护理

口腔是病原微生物侵入人体的主要途径之一。口腔中存在大量细菌,有致病菌和非致病菌。机体患病时,抵抗力降低,饮食、进食减少,细菌在口腔内迅速繁殖增多,分解糖类,使发酵和产酸作用增强,可引起口腔的局部炎症、溃疡、腮腺炎、中耳炎,甚至可导致全身的严重感染,可致口臭,影响食欲及消化功能。所以,做好口腔护理十分重要(图 1-1)。对一般病人应给予正确刷牙指导(图 1-2)对高热、昏迷、危重、禁食等不能自理的病人应进行口腔护理。



图 1-1 口腔护理



图 1-2 正确的刷牙法

(一) 目的

1. 早晚刷牙,饭后漱口;
防止溃疡,预防感染。
2. 细心观察,黏膜变化;
提供信息,有助诊断。

(二) 用物

1. 治疗盘内物品
 - (1) 治疗碗 2 个。
 - (2) 弯止血钳 1 把。
 - (3) 压舌板 1 支。
 - (4) 吸水管 1 根。
 - (5) 治疗巾 1 块。
 - (6) 开口器 1 个。
 - (7) 外用药按需备。
 - (8) 漱口溶液浸湿的棉球数个。
 - (9) 镊子 1 把。
 - (10) 弯盘 1 个。
 - (11) 液状石蜡适量。

(12)小茶壶或杯1个,内盛温开水。

(13)手电筒1个。

(14)漱口液适量。

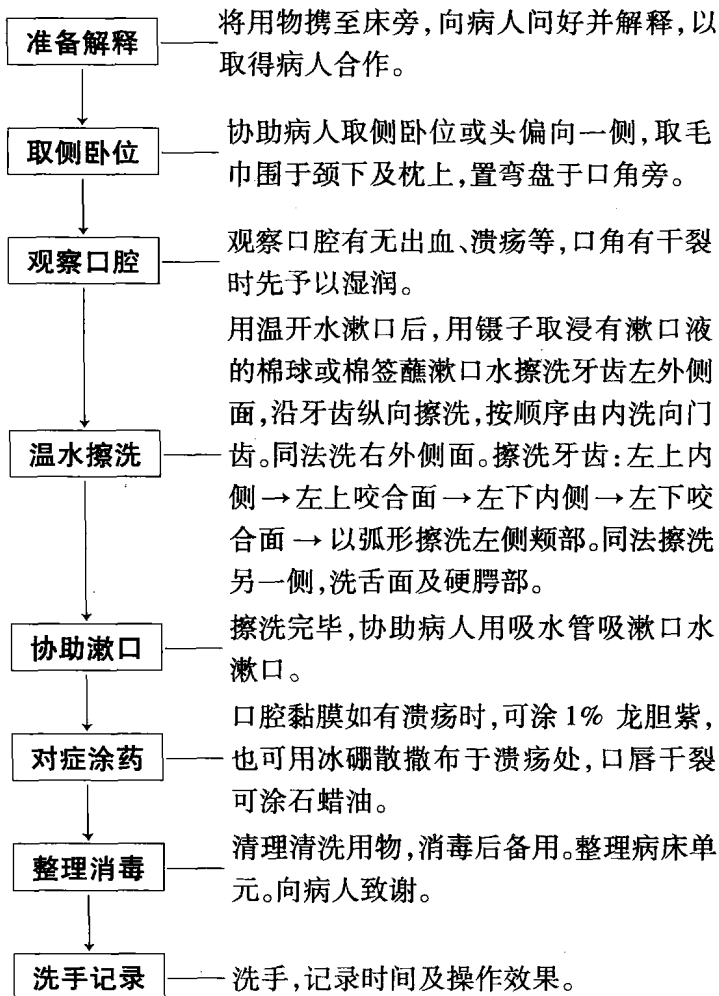
2. 常用漱口溶液

详见表1-1。

表 1-1 常用漱口溶液

漱口溶液名称	用 途
0.9% 氯化钠溶液(生理盐水)	清洁口腔、预防感染
复方硼溶液(朵贝尔液)	轻度抑菌、除臭
1% ~3% 过氧化氢溶液	抗菌除臭
2% ~3% 硼酸溶液	为酸性防腐剂,抑菌
1% ~4% 碳酸氢钠溶液	为碱性药剂,用于真菌感染
0.02% 呋喃西林溶液	清洁口腔,广谱抗菌
0.1% 醋酸溶液	用于铜绿假单胞菌感染等
0.01% 氯己定(洗必泰)	清洁口腔,广谱抗菌
0.08% 甲硝唑溶液	用于厌氧菌感染
中药漱口液(金银花、一枝黄花、野菊花)	清热、解毒、消肿、止血、抗菌

(三) 操作流程



(四) 注意事项

1. 擦洗时动作要轻,特别是对凝血功能差的病人,以免碰伤黏膜及牙龈引起出血。

2. 昏迷病人禁忌漱口,需用张口器时,应从臼齿处放入。擦洗时须用血管钳夹紧棉球,每次一个,防止棉球留在口腔内。

3. 对长期应用抗生素者,应观察口腔黏膜有无霉菌感染。

4. 对有活动的假牙的病人做到先取下假牙用冷水冲洗刷净,待病人漱口后戴上。假牙可放在清水中浸泡备用,不可泡在酒精或热水中,以免变色、变形和老化。对昏迷病人应将假牙取下,浸于清水中保存,于每日晨间护理后更换清水。

5. 传染病病人的用物按隔离消毒原则处理。

二、背部护理

皮肤具有保护机体、调节体温、吸收、分泌、排泄及感觉等功能。完整的皮肤是抵御外界有害物质入侵的第一道屏障。皮肤新陈代谢迅速,其代谢产物如皮脂、汗液、表皮碎屑等与外界细菌及尘土混合成污物,粘附在皮肤表面,如不及时清除,可刺激皮肤,降低皮肤抵抗力,以致破坏其屏障作用,成为细菌入侵的门户,易致各种感染。因此,进行背部皮肤护理,保持皮肤清洁,是促进病人舒适与健康的一项重要生活护理。

(一) 目的

1. 清洁皮肤,促进循环;
病人舒适,预防褥疮。
2. 活动肢体,增强排汗;
防止感染,预防挛缩。

(二) 用物

1. 清洁衣裤 1 套。
2. 脸盆(内盛 40 ~ 45℃ 温水) 1 个。
3. 毛巾(病人自备) 1 条。
4. 润滑剂适量。
5. 被套、大单 1 套。
6. 大毛巾 1 条。
7. 50% 乙醇适量。
8. 屏风 1 架。
9. 便器及便巾(必要时) 1 套。

(三) 操作流程

