

主编 赵立民 张萍萍

护理学

基础技能指导与考评

HULIXUE JICHU JINENG ZHIDAO YU KAOPING



第二军医大学出版社

供护理学类专业用

护理学基础技能指导与考评

主 编 赵立民 张萍萍

副 主 编 洪芳芳

编写人员 (以姓氏笔画为序)

朱晓燕 张萍萍 陈运香 陈盛智

赵 嘉 赵立民 洪芳芳 郭 瑛

顾颖萍 高 燕 戴小红

第二军医大学出版社

内 容 简 介

本书注重技术性和规范性,旨在提高护理专业学生的技能水平,内容包括护理学基础技能指导、护理学基础技能考核考评标准和专科护理技能考核考评标准等,适合高校护理学专业本科、高职高专及成人教育各层次学生学习使用,同时也适宜临床护士、社区护士使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础技能指导与考评/赵立民、张萍萍主编.

—上海:第二军医大学出版社,2008.4

ISBN 978-7-81060-822-0

I. 护… II. ①赵…②张… III. 护理学-医学院校-教学参考资料 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 028116 号

出 版 人 石进英

责任编辑 沈彬源

护理学基础技能指导与考评

主 编 赵立民 张萍萍

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

上海崇明裕安印刷厂印刷

开本:787×1092 1/16 印张:14 字数:350 千字

2008 年 4 月第 1 版 2008 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-81060-822-0/R·642

定价:29.8 元

前 言

本书是《护理学基础》实验指导用书,注重技术性和规范性,旨在提高护理专业学生的技能水平,主要包括护理学基础技能指导、护理学基础技能考核考评标准和专科护理技能考核考评标准三部分内容。

“护理学基础技能指导”在编写中以护理程序为框架,结合当前临床护理技能新进展,对护理学各项基础技能操作流程分层次作了简明扼要、清晰明了的指导说明,强调操作中的重点、难点及注意事项,并将人文关怀融入操作过程中,使学生在提高护理操作技能水平的同时,培养良好的职业情感。

“护理学基础技能考核考评标准”在编写中“以患者为中心”,强调在操作前及操作后全面评估患者,重视操作中的关键环节,注重对患者安全和感受的观察,强化护患沟通能力训练及对患者的告知指导的了解,体现对患者的人文关怀;注重对学生临床思维和决策能力的培养,强调整体效果的评价。

“专科护理操作技能考核考评标准”结合临床最新进展,对急诊、内、外、妇、儿等各专科重要及常用护理操作技能,如血糖监测、动脉血标本采集、针筒注射式微量输液泵使用等操作给出明确的考核考评标准及注意事项,可用于指导学生在实习期间学习专科标准化操作,便于学生早期适应和熟悉临床专科护理工作。

本书具有实用性、先进性和指导性,适合高校护理学专业本科、高职高专及成人教育各层次学生学习使用,同时也适宜临床护士、社区护士使用。

本书由多年从事护理学基础教学一线的中青年教师编写完成,不足之处,恳请广大读者及时批评、指正。

编 者

2008年2月

目 录

第一部分 护理学基础技能指导

技能 1	铺备用床术	1
技能 2	铺麻醉床术	3
技能 3	卧床患者更换床单术	5
技能 4	轮椅运送术	6
技能 5	平车运送术	8
技能 6	常用卧位	10
技能 7	变换卧位术	13
技能 8	约束带、保护具、辅助器的使用	16
技能 9	洗手技术	20
技能 10	无菌技术操作术(六项)	21
技能 11	穿、脱隔离衣术	25
技能 12	床上洗头术	27
技能 13	床上擦浴术	29
技能 14	背部皮肤护理	32
技能 15	会阴部护理	33
技能 16	口腔护理技术	34
技能 17	生命体征测量术	36
技能 18	氧气吸入术	40
技能 19	超声波雾化吸入术	42
技能 20	氧气雾化吸入术	44
技能 21	电动吸引器吸痰术	45
技能 22	鼻饲术	47
技能 23	冷疗术	50
技能 24	热疗术	56
技能 25	灌肠术	60
技能 26	导尿术	64
技能 27	口服给药术	69
技能 28	青霉素过敏试验(皮内注射)术	71
技能 29	皮下注射术	74
技能 30	肌内注射术	75
技能 31	静脉注射术	78

技能 32	周围静脉输液术	80
技能 33	头皮式体表静脉留置针输液术	82
技能 34	周围静脉输血术	84
技能 35	洗胃术	87
技能 36	尸体护理术	89
技能 37	常用护理表格记录方法	91

第二部分 护理学基础技能考核评分标准

考核 1	铺备用床术考评标准	97
考核 2	铺麻醉床术考评标准	98
考核 3	卧床患者更换床单术考评标准	100
考核 4	轮椅运送术考评标准	102
考核 5	平车运送术考评标准	104
考核 6	协助患者翻身侧卧法考评标准	105
考核 7	轴线翻身法考评标准	107
考核 8	约束带应用术考评标准	108
考核 9	洗手术考评标准	110
考核 10	无菌技术操作术考评标准	111
考核 11	穿、脱隔离衣术考评标准	113
考核 12	床上洗头术考评标准	114
考核 13	床上擦浴术考评标准	116
考核 14	口腔护理术考评标准	117
考核 15	生命体征测量术考评标准	119
考核 16	氧气筒式氧疗术考评标准	121
考核 17	壁式氧疗术考评标准	123
考核 18	超声波雾化吸入术考评标准	124
考核 19	电动吸引器吸痰术考评标准	126
考核 20	中心吸引装置吸痰术考评标准	128
考核 21	鼻饲术考评标准	130
考核 22	冰袋使用术考评标准	133
考核 23	热水袋使用术考评标准	134
考核 24	大量不保留灌肠术考评标准	136
考核 25	保留灌肠术考评标准	137
考核 26	男患者导尿术考评标准	139
考核 27	女患者导尿术考评标准	141
考核 28	口服给药法考评标准	143
考核 29	青霉素过敏试验(皮内注射)术考评标准	145

考核 30	皮下注射术考评标准	147
考核 31	肌内注射术考评标准	148
考核 32	静脉注射术考评标准	150
考核 33	周围静脉输液术考评标准	152
考核 34	头皮式体表静脉留置针术考评标准	154
考核 35	周围静脉输血术考评标准	157
考核 36	注射器洗胃术考评标准	159
考核 37	自动洗胃机洗胃术考评标准	161
考核 38	尸体护理术考评标准	164

第三部分 专科护理技能考核评分标准

考核 1	患者入/出院护理考评标准	166
考核 2	胃肠减压术考评标准	167
考核 3	深静脉管换药术考评标准	169
考核 4	氧气射流雾化吸入术考评标准	170
考核 5	血糖测量考评标准	172
考核 6	静脉血标本采集术考评标准	173
考核 7	经外周插管的中心静脉导管(PICC)操作考评标准	176
考核 8	动脉血标本采集术考评标准	178
考核 9	乙醇擦浴术考评标准	180
考核 10	心肺复苏术考评标准	182
考核 11	心电监护技术考评标准	184
考核 12	血氧饱和度监测技术考评标准	186
考核 13	输液泵或微量泵考评标准	187
考核 14	除颤术考评标准	189
考核 15	痰标本采集术考评标准	190
考核 16	咽拭子标本采集术考评标准	192
考核 17	“T”管引流护理考评标准	193
考核 18	造口护理技术考评标准	195
考核 19	膀胱冲洗术考评标准	197
考核 20	脑室引流管护理考评标准	199
考核 21	更换胸膜腔闭式引流装置考评标准	201
考核 22	会阴擦洗(消毒)技术考评标准	202
考核 23	早产儿暖箱的应用考评标准	204
考核 24	光照疗法考评标准	206
考核 25	新生儿脐部护理操作考评标准	208
考核 26	听诊胎心音技术考评标准	209

一般护理记录单	211
危重护理记录单	212
手术护理记录单	213
体温单	214
长期医嘱单	215
临时医嘱单	216

第一部分

护理学基础技能指导

技能 1 铺备用床术

【目的】

保持病室整洁、舒适、安全、美观,准备接受新患者。

【评估】

1. 患者有无进行治疗或进餐。
2. 检查床有无损坏,床单、被套符合床及被的要求,适应季节需要。

【计划】

1. 用物准备:床、床垫、床单、被套、棉胎或毛毯、枕芯、枕套、护理车。
2. 环境准备:同病室内无患者进餐或进行治疗。
3. 操作者准备:仪表端庄,着装整洁,洗手、戴口罩。

【实施】

1. 操作步骤:

操 作 流 程	操 作 方 法
(1) 准备	● 按使用顺序将用物放于护理车上层,推车至床边
(2) 铺床单	● 取床单放于床垫上,正面向上,中线与床的中线对齐,依床头、床尾(或床头、床尾同时散开)、近侧、远侧顺序分别散开 ● 一手将近侧床头的床垫托起,一手伸过床头中线将床单塞于床垫下,铺床角 ● 同法铺近侧床尾 ● 两手沿床边拉紧床单中部边缘然后双手掌心向上将床单平整塞于床垫下 ● 转至对侧,同法铺好床单
(3) 套被套	“S”形式: ● 将被套正面向外,中线与床中线对齐,依床头、床尾(或床头、床尾同时散开)、近侧、远侧顺序分别散开平铺于床上 ● 拉开被套开口端,将折好的棉胎(棉胎折法:将棉胎纵折三折,再“S”形横折三折)放于开口处,底边同被套开口边平齐,拉棉胎上缘至床头被套封口处,再将纵折的棉胎两边打开与被套平齐,对好两上角,系带 ● 依近侧、远侧顺序将盖被两侧边缘向内折叠与床垫平齐,尾端向内折叠与床尾平齐,使盖被上缘距床头 15~20 cm

(续表)

操 作 流 程	操 作 方 法
	卷筒式: ● 将被套正面向内,中线与床中线对齐,依床头、床尾(或床头、床尾同时散开)、近侧、远侧顺序分别散开平铺于床上,开口端朝床尾 ● 将棉胎铺在被套上,棉胎上缘与被套封口边齐,将棉胎与被套一并自床头卷至床尾。自开口处翻转、拉平、系带 ● 按“S”形式第③点铺好 三折式: ● 将被套正面向外,中线与床中线对齐,依床头、床尾(或床头、床尾同时散开)、近侧、远侧顺序分别散开平铺于床上 ● 侧边开口端的被套上层倒转向上约 1/3,将折好的棉胎(棉胎折法:将棉胎向内纵折三折,再横折三折),从开口端放入被套中部,然后将棉胎依床头、床尾、远侧、近侧顺序打开与被套平齐,对好四角,系带 ● 按“S”形式第③点铺好
(4) 套枕套	● 在护理车上将枕套套于枕芯上,四角充实,系带,轻拍枕头,放于床头,开口处背门
(5) 检查床单位	● 是否整洁、舒适、安全、美观
(6) 洗手	● 洗手

2. 注意事项:

- (1) 患者进餐或做治疗时暂停铺床。
- (2) 操作时应用节力原则,避免腰部过度弯曲。
- (3) 动作应轻、快、美观、大方,避免抖动,以免影响同室患者的休息,并防尘埃飞扬。

【评价】

1. 病床符合实用、耐用、舒适、安全的原则。
2. 大单中缝对齐,四角平整、紧扎。
3. 被头充实,盖被平整、两边内折对称。
4. 枕头平整充实,开口背门。
5. 操作流畅,注意节力。
6. 病室及患者单位环境整洁、美观。

附: 暂空床

【目的】

1. 保持病室整洁。
2. 供新入院患者或暂时离床患者使用。

【评估】

1. 新入院患者的病情、诊断。
2. 住院患者的病情是否可以暂时离床。

【计划】

用物准备: 按需准备用物,必要时备橡胶单、中单。

【实施】

操作方法：

1. 将备用床的盖被(被套式)四折于床尾,方便患者上下床活动。
2. 根据病情需要,铺橡胶单和中单。

【评价】

1. 操作中正确运用人体力学的原理,方法正确,符合省力原则。
2. 用物准备符合病情需要。
3. 病室及患者单位环境整洁、美观。
4. 患者上、下床方便。

技能 2 铺麻醉床术

【目的】

1. 便于接受和护理麻醉手术后的患者。
2. 使患者安全、舒适,预防并发症。
3. 保护被褥不被污染。

【评估】

患者的诊断、病情、手术和麻醉方式、术后需要的抢救或治疗物品等。

【计划】

1. 用物准备：

- (1) 同“铺备用床术”。另加橡胶中单和中单各两张及输液架。
- (2) 麻醉护理盘用物：无菌方盒(内放开口器、压舌板、舌钳、纱布数块、镊子)、输氧导管、吸痰导管、血压计、听诊器、护理记录单、笔、治疗碗、弯盘、棉签、胶布、剪刀、电筒等。

(3) 必要时备吸痰器、氧气筒,手术后所需的特殊用物及热水袋(加布套)、毛毯等。

2. 环境准备：同病室内无患者进餐或进行治疗。

3. 操作者准备：仪表端庄,着装整洁,洗手、戴口罩。

【实施】

1. 操作步骤：

操 作 流 程	操 作 方 法
(1) 准备	● 按操作顺序将用物放于护理车上层,推车至床边
(2) 拆除原有枕套、被套、床单等,洗手	

(续表)

操作流程	操作方法
(3) 铺床单	● 取床单放于床垫上,正面向上,中线与床的中线对齐,依床头、床尾(或床头、床尾同时散开)、近侧、远侧顺序分别散开 ● 一手将近侧床头的床垫托起,一手伸过床头中线将床单塞于床垫下,铺床角。同法铺近侧床尾 ● 两手沿床边拉紧床单中部边缘然后双手掌心向上将床单平整塞于床垫下
(4) 铺橡胶中单和中单	● 将一橡胶中单及中单分别对好中线铺在床中部,上缘距床头 45~50 cm。根据病情和手术部位的需要,将另一橡胶中单及中单分别对好中线铺在床头或床尾。铺在床头时,上端齐床头,下端压在中部橡胶单及中单上,边缘塞入床垫下;铺在床尾时,则下端齐床尾,上端压在中部橡胶单及中单上,边缘塞入床垫下 ● 转至对侧,同法铺好对侧床单、橡胶中单及中单
(5) 铺盖被 (被套式)	● 依近侧、远侧顺序将盖被两侧边缘向内折叠与床垫平齐,尾端向内折叠与床尾平齐,使盖被上缘距床头 15~20 cm,将棉被扇形折叠(三折)于一侧床边,开口处向门
(6) 套枕套	● 在护理车上将枕套套于枕芯上,四角充实,系带,轻拍枕头,横立于床头,开口处背门
(7) 放置术后用物	● 将输液架放于床尾正中,麻醉护理盘及其他用物放于妥善处
(8) 检查床单位	● 是否整洁、舒适、安全、美观
(9) 洗手	● 洗手

2. 注意事项:

- (1) 患者所需要的盖被,其厚薄应根据季节及室温加以调节,原则上不使患者受凉或出汗过多。
- (2) 其他同“铺备用床术”。

【评价】

1. 病床符合实用、耐用、舒适、安全的原则。
2. 患者舒适、安全。
3. 护理术后患者的用物齐全,患者能及时得到抢救和护理。

附: 拆床单法

- (1) 拆下枕套置于床尾下档,枕芯放于护理车上层。
- (2) 一手抬起近侧床垫中部,一手自垫下向床头松单,随即换手向床尾垫下松单。
- (3) 将近侧棉被松开。
- (4) 转至对侧,同法松开床单、棉被。
- (5) 从被套开口处将棉胎呈“S”形或三折式折叠取出,放于护理车上层。
- (6) 将床单、被套、枕套由两端和两侧污面向内卷起置于护理车下层。
- (7) 枕芯、棉胎放于床上。

(8) 将污单放入污物袋送洗。

技能 3 卧床患者更换床单术

【目的】

使病床平整、舒适,预防褥疮,保持病室整洁美观。

【评估】

1. 患者床单洁污情况。
2. 患者病情、肢体活动情况、自理能力、是否需要便器、有无引流袋,室内温度。
3. 有无患者进食或治疗。

【计划】

1. 用物准备:治疗车、床单、中单、枕套、床刷、床刷套或刷床巾(略湿)、便器,必须时备被套、清洁衣裤。
2. 患者准备:理解目的,愿意合作,有安全感;体位舒适,情绪稳定。
3. 环境准备:同病室内无患者进餐或进行治疗。
4. 操作者准备:仪表端庄,着装整洁,洗手、戴口罩。

【实施】

1. 操作步骤

操 作 流 程	操 作 方 法
(1) 核对、解释	● 按使用顺序将用物放于护理车上层,推车至床尾。与患者或家属沟通交流,说明更单的意义及方法,取得患者理解与配合,酌情关门窗
(2) 患者准备	● 按需要协助患者用便盆,病情许可时放平床头和床尾支架
(3) 移开桌椅	● 移开床旁桌,移椅至床尾
(4) 松被翻身、观察背部、询问感受	● 松开床尾盖被,将枕头移向对侧,指导并协助患者侧卧在床的一边,背向护士,注意观察患者的背部受压情况及反应,询问患者的感受,使患者舒适、安全(如患者身上有引流袋及其他治疗措施时,应先从没有的一侧开始更换)
(5) 清扫各单	● 松开近侧各层被单,将中单向床中线内卷至患者身下,扫净橡胶中单后搭于患者身上,再将床单向床中线卷入患者身下,从床头至床尾扫净床褥垫上的渣屑
(6) 逐层铺单、询问感受	● 将清洁床单的中线与床的中线对齐,打开床单,对侧的半边内卷塞于患者身下,靠近侧的半边自床头、床尾、中间按顺序铺好 ● 放平橡胶中单,铺上中单,对侧的半边内卷塞于患者身下,靠近侧的半边中单连同橡胶中单一起塞于床垫下铺好 ● 协助患者翻身平卧,询问患者感受

将污床单卷至床尾 (续表)

操作流程	操作方法
(7) 翻身清扫对侧	● 转至对侧,移枕,指导并协助患者侧卧于铺好的一侧,检查皮肤,安置妥当各种引流管及治疗措施。将污床单卷至床尾,扫净橡胶中单后搭于患者身上,再将污床单卷至床尾收拢置于护理车下层
(8) 逐层铺单、询问感受	● 从床头至床尾扫净床褥垫上的渣屑(床刷放在护理车下层),依顺序将清洁床单、橡胶中单、中单逐层拉平,同上法铺好。协助患者取舒适体位,并询问感受
(9) 整理盖被	● 整理盖被,两侧边缘向内折叠与床垫平齐,尾端向内折叠与床尾平齐
(10) 换套枕	● 告知患者准备换枕套。一手托住患者头颈部,另一手将枕头取出,在治疗车上更换枕套,松枕,枕头开口处背门,给患者枕好
(11) 整理用物	● 将床旁桌及床旁椅搬回原处,必要时支起床头支架,整理床单位,向患者或家属致谢
(12) 洗手记录	● 洗手,记录

2. 注意事项:

(1) 操作时勿过多暴露患者,必要时关好门窗,以防着凉。保证患者安全、体位舒适,严防坠床。

(2) 注意观察病情变化及受压部位有无褥疮发生。

(3) 注意患者各种管道的通畅及位置,不要因翻动使之脱出、扭转而增加患者痛苦。

(4) 不能翻身侧卧的患者,根据病情从上而下或从下而上换单。

(5) 移动患者时,严禁拖、拉、推的现象,并注意听取或询问患者的感受。

(6) 注意节力。

3. 健康教育:告知患者更换床单的目的和方法,以取得患者配合。

【评价】

1. 患者的病情、肢体功能位置。

2. 病床整洁情况。

技能 4 轮椅运送术

【目的】

1. 护送不能行走的患者入院、检查、治疗或室外活动。

2. 帮助患者下床活动,促进体力恢复。

【评估】

1. 患者的体重、意识状态、病情与躯体活动能力。

2. 患者损伤的部位和理解合作程度。

3. 轮椅各部件的性能是否完好。

【计划】

1. 用物准备：轮椅、按季节备外衣或毛毯、患者拖鞋或布鞋。

2. 患者准备：患者了解轮椅运送的方法和目的，能够主动配合操作。

3. 环境准备：移开障碍物，保证环境宽敞。

4. 操作者准备：仪表端庄，着装整洁，洗手、戴口罩。

【实施】

1. 协助患者坐轮椅法：

操 作 流 程	操 作 方 法
(1) 检查	● 检查轮椅性能，将轮椅推至床边
(2) 核对、解释	● 核对床号、姓名等，说明目的及方法，并询问是否需要大小便
(3) 安置轮椅	● 使椅背与床尾平齐，面向床头或呈 45°，翻起脚踏板，将车闸制动。需要用毛毯时，将毛毯单层两边平均地直铺在轮椅上，使毛毯上端高过患者颈部约 15 cm
(4) 协助起床	● 协助患者面向轮椅侧卧，护理人员立于患者旁，面向床尾；近床侧脚置前，另一脚置后，扶患者坐起，协助穿衣及鞋
(5) 固定轮椅	● 将双臂伸入患者肩下，协助其慢慢下床，并一起转向轮椅，使患者坐入轮椅；嘱患者尽量向后坐，勿向前倾斜或自行下车，以免跌倒
(6) 协助坐椅	● 协助患者尽量靠后坐在轮椅上，两手分别扶着两边扶手；放下脚踏板，让患者双脚置于其上，两手臂放于扶手上。嘱患者抬头，不能前倾、自行站起或下轮椅 ● 需要时包裹毛毯，将毛毯上端的边向外翻折约 10 cm 围在患者颈部，用别针固定；同时用毛毯围成两臂作成两个袖筒，分别用别针在两侧腕部加以固定；再用毛毯将上身、腰部、双下肢和两脚包裹
(8) 整理床单位	● 将患者床铺成暂空床
(9) 护送患者	● 询问患者，确定无不适后，松闸后推患者至目的地。推行时下坡应减速，上坡或过门槛时，应翘起前轮；护送过程中，还应随时观察病情

2. 协助患者下轮椅法：

操 作 流 程	操 作 方 法
(1) 固定轮椅	● 推轮椅至患者床边，椅背与床尾平行或呈 45°，拉车闸固定，翻起脚踏板
(2) 解释	● 向患者解释下车过程，鼓励患者站立时尽量利用较有力的腿支撑体重
(3) 协助下轮椅	● 站在患者面前，两腿前后放置，并屈膝，让患者双手放于护士肩上，扶住患者的腰部，并最好用膝顶住患者的膝部，增加稳定性
(4) 协助上床	● 协助患者慢慢转向床沿，坐于床缘，脱去外衣及鞋子；协助患者取舒适卧位，盖好被子，致谢
(5) 整理记录	● 整理床单位轮椅推回原处放置，洗手记录

3. 注意事项:

- (1) 使用轮椅前必须检查轮椅各部分是否完好、安全。
- (2) 推轮椅下坡时速度要慢,指导患者使头及背向后靠并抓紧扶手或逆方向缓慢下坡,以免发生意外。
- (3) 随时观察患者的面色和脉搏,询问患者感受,并注意有无疲劳及头晕等不适。
4. 健康教育:向患者介绍轮椅护送的过程、方法及注意事项,说明应如何配合。鼓励患者参与过程,以维持及增强肌张力。向患者说明如在护送过程中有不适等感觉,应立即说明,以协助护理,防止意外发生。

【评价】

1. 护送是否安全、顺利,患者有无病情改变。
2. 患者坐于轮椅上是否舒适,有无疲劳、不适,患者能否配合。
3. 护患沟通交流有效、患者满意。

技能5 平车运送术

【目的】

护送不能起床的患者入院、检查、治疗或手术。

【评估】

1. 患者病情、意识状态、肢体肌力、配合能力。
2. 患者有无约束、各种管路情况。
3. 平车性能是否良好。

【计划】

1. 用物准备:平车(床单、枕头、毛毯或棉被)、必要时备橡胶中单、中单。如为骨折患者,平车上应垫木板。
2. 患者准备:了解搬运步骤及配合方法,愿意配合操作。
3. 环境准备:宽敞,便于操作。
4. 操作者准备:仪表端庄,着装整洁,洗手、戴口罩。

【实施】

1. 操作步骤:

操作流程	操作方法
(1) 检查平车	● 检查平车性能是否良好,根据需要铺好平车,套好盖被或毛毯
(2) 核对并解释	● 推平车至病房,核对患者,向患者或家属解释操作目的、方法和配合事项,询问大小便
(3) 安置导管	● 将患者身上的导管安置妥当

(续表)

操 作 流 程	操 作 方 法
(4) 患者准备	● 移开床旁桌、椅,松开盖被,协助患者穿衣
(5) 搬运患者	挪动法: 适用于能在床上配合动作者 ● 嘱患者自行移至床边;将平车与床平行并紧靠床边,大轮靠床头,并抵住平车或将闸制动 ● 协助病患者将上半身、臀部、下肢依次向平车挪动,此时患者头部卧于大轮端,并根据病情需要给患者安置舒适卧位 ● 协助患者躺好,盖好盖被 ● 自平车移回床上时,应先帮助其移动下半身,再移动上半身 单人搬运法: 适用于小儿患者或体重较轻者 ● 帮助患者移至床边,搬运者一臂自患者腋下伸入对侧肩部外侧,一臂在同侧伸入患者大腿下,面部偏向一侧;患者双臂交叉于搬运者颈后。然后搬运者抱起患者,移步轻轻放在平车上,使之平卧于平车中央,盖好盖被 两人搬运法: 适用于不能自行活动或体重较重者 ● 推平车至患者床尾,使平车头端与床尾呈钝角,将闸制动 ● 操作者甲、乙二人站在床同侧,帮助患者移至床边 ● 将患者上肢交叉放于自己胸前,甲一手托住患者头颈肩部,另一手托住患者腰部;乙一手托住患者臀部,另一手托住患者腘窝。二人同时抬起,使患者身体稍向护士倾斜,并移步将患者轻放于平车上,盖好盖被 三人搬运法: 适用于不能自行活动或体重较重者 ● 推平车至患者床尾,使平车头端与床尾呈钝角,将闸制动 ● 操作者甲、乙、丙三人站在床的同侧,帮助患者移至床边 ● 将患者上肢交叉放于自己胸前,甲托住患者头、颈、肩及胸部;乙托住患者背、腰、臀部;丙托住患者腘窝、腿部。搬运者托住患者后合力抬起,使患者身体稍向护士倾斜,并同时移步转向平车,将患者轻放于平车上,盖好盖被 四人搬运法: 适用于病情危重或颈腰椎骨折患者 ● 在患者腰、臀下铺中单或大单 ● 将平车与床平行并紧靠床边,盖被平铺于平车上;大轮靠床头,并抵住平车或将闸制动 ● 操作者甲站于床头拖住患者的头及颈肩部;乙站于床尾托住患者两腿;另外两人分别站于床及平车的两侧,紧握住中单的四角。由一人喊口令,四人同时抬起,将患者轻放于平车中央,盖好盖被
(6) 整理床单位	● 铺暂空床
(7) 取舒适卧位	● 患者返回床位时,返回床上的方法与上平车方法相同,协助患者取舒适体位,盖好盖被,向患者致谢
(8) 整理、记录	● 整理用物,洗手,记录

2. 注意事项:

- (1) 搬运时动作轻稳、协调一致。车速适宜,要确保患者安全、舒适。
- (2) 搬运患者时,尽量使患者身体靠近搬运者,以达到平衡和省力。
- (3) 患者头部置于大轮端以减轻颠簸与不适;推车时,护士应站在患者头侧(平车大轮端),便于观察病情;平车上、下坡时,患者头部应在高处一端,以免引起不适;搬运骨折患者,