

职业教育应用型人才培
养教学改革实验教材

供护理、助产专业用

护理基本技术技能实训与应试指导

主编 陶丽云
主审 李世胜



人民卫生出版社

职业教育应用型人才培
养教学改革实验教材
供护理、助产专业用

护理基本技术技能实训与应试指导

主 编 陶丽云

副主编 张礼宾 张绍敏

主 审 李世胜

编 者 (以姓氏笔画为序)

王彩丽 阳 晓 刘雪娟 刘 蓉 刘 翔
张礼宾 张连辉 张绍敏 苏惠玉 陈颖超
孟火娟 周艳云 郑 雯 周湖京 胡宇琳
席海芳 唐 萍 陶丽云 徐小玲 盘英瑛
戴爱琳 魏 茜

秘 书 (以姓氏笔画为序) 刘雪娟 胡宇琳

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理基本技术技能实训与应试指导 / 陶丽云主编.
—北京: 人民卫生出版社, 2010.9

(实验实训实习教程系列丛书)

ISBN 978-7-117-13372-2

I. ①护… II. ①陶… III. ①护理—技术—教材
IV. ①R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 156327 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

护理基本技术技能实训与应试指导

主 编: 陶丽云

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 27.5

字 数: 669 千字

版 次: 2010 年 9 月第 1 版 2010 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13372-2/R·13373

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

总 序

“校本”(school-based)这一概念源自西方,是伴随着“教师即研究者”运动而兴起的。校本教材建设即“校本课程开发”(school-based curriculum development, SBCD)。这一想法于1973年7月在英国召开的教育研究革新国际研讨会上被正式提出,并成为会议讨论的中心议题,之后很快在发达国家中受到重视。

我国长期实行大一统的教育,“课程计划”、“教学大纲”和教科书都是由国家统一组织编写和审定,课程管理权高度集中,这是计划经济体制的产物。但随着社会转型,经济转制,教育转轨,学生地位转移等变革,1999年召开了全国教育工作会议并作出决策,为加快培养各类创新型人才而开放教育。随后我国校本教材应运而生。各级学校,千姿百态;各类教育、教材,争妍斗艳。

我院被评为国家级示范性职院后,一直在思考四个问题:何为示范?为何示范?作何示范?如何示范?《现代汉语大词典》诠释“示范”是“做出某种可供大家学习的典范”,示范性职院应把思想和行动统一到党的十七大精神上来;“切实把社会主义核心价值体系融入国民教育和精神文明建设全过程”,“推进学科体系、学术观点、科研方法创新”,“办好人民满意的教育”,“建设人力资源强国”。为此,不但要重视职院硬件建设,而且要加强职院软件建设,才能实践科学发展观,使高职教育以人为本,全面协调可持续发展。

自20世纪90年代美国哈佛大学首创“软实力”(soft power)概念以来,人们越来越认识到软实力的重要性,我们把校本教材建设列为加强职院软实力的一件大事。大事就要大力抓,大事全靠大家抓。学校高度重视教材建设,选拔院、系专家学者分别担任各分册教材的主编,骨干教师选择课题参编。采用行动研究的方法,在行动中研究,在研究中行动。围绕行业热点,针对企业焦点,突出教材重点,攻破学习难点。本书编写注重知识提要钩玄,技能提纲挈领,注重实践应用,培养职业能力。这套教材共14册,既各有侧重,又连为一体,旨在深化教学改革,惠及每个学生,掌握专业技术,提高整体素质。

“事莫名于有效,论莫定于有证”(王充:《论衡·薄葬》);“才以用而日生,思以引而不竭”(王夫之:《周易外传》卷四)。校本教材不完全是“编”出来的,更重要的是“用”出来的,“改”出来的,“评”出来的。这套教材采取四大措施来实施校本教材的精品工程:一是遵循高职教育的特点和教材建设的规律,制订校本教材评价指标体系,规范评分标准和程序;二是建立多层次、多渠道、多形式的校本教材信息反馈渠道,沟通教材管理者、编写者、出版者、使用者之间的信息交流;三是建立校本教材的社会监督机制,通过刊物或网站等媒体定期发布校本教材质量测评结果,增强校本教材编写、出版、使用的责任意识和风险意识;四是定期开展精品教材评审、推荐活动,扩大优质教学资源的影响,推动校本教材在建构、解构、重构中不断创新,把高职教育办成理想的教育,实现教育的理想!

李世胜

永州职业技术学院院长

2010年6月

前 言

护理学包括理论与实践两大范畴,《护理基本技术》是护理学实践范畴中最重要的组成部分之一,是护理学科与临床各专科护理的基础,是护理专业的一门核心课程,是护士执业资格考试科目之一,具有丰富的科学知识内涵和技能性很强的特点,在护理专业的教学中占有非常重要的地位。为了加强护理技能培养,帮助学生通过护士执业资格考试,特编写《护理基本技术技能实训与应试指导》。本书以高职教育的理念为指导思想,以培养高素质、高技能护理人才为目标,以国家护士执业资格考试大纲为标准,以护理岗位的实际需要为原则进行设计和编写。本书在内容上,涵盖了国家护士执业资格考试大纲基础护理学科目所规定的全部技术操作项目,在坚持“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)的同时,紧紧围绕护理岗位的实际需要,注重介绍当前护理基本技术的新进展,突出了应用性与实践性。本书在编写人员上,汇集了大量工作在临床一线的护士长和护理部主任做编者与审核者,双师型师资占参编队伍的45%,从组织管理上保证教材编写工作始终以护理临床实际需要为原则,突出实用性与先进性。本书适用于高职高专护理专业学生使用,同时也适合临床医学专科学生使用。

本书在编写过程中,承蒙襄樊职业技术学院《常用护理技术》国家精品课程主持人张连辉老师及黔东南民族职业技术学院张绍敏老师悉心指导,并对本书编写提出宝贵意见。另外,还邀请了永州职业技术学院附属医院护理部主任李红梅、护士长韩萍及14名主管护师现场指导,在此谨表示诚挚的感谢。由于我们学识有限,缺点和错误难免,恳切期望使用本书的同仁惠予指正。

编 者

2010年6月

目 录

第一部分 课时分配	1
《护理基本技术》实践教学安排	1
第二部分 操作指导	3
技术一：护士的行为规范训练	3
技术二：铺备用床法	7
技术三：铺暂空床法	9
技术四：铺麻醉床法	11
技术五：轮椅运送法	13
技术六：平车运送法	15
技术七：协助患者翻身侧卧法	17
技术八：扶助患者移向床头法	20
技术九：约束带的使用	22
技术十：医务人员洗手方法	24
技术十一：无菌技术操作法	26
技术十二：隔离技术操作法	31
技术十三：特殊口腔护理	34
技术十四：床上梳发与洗头法	37
技术十五：压疮的预防及护理	39
技术十六：床上擦浴法	43
技术十七：卧床患者更换床单法	45
技术十八：生命体征的测量	48
技术十九：鼻饲法	53
技术二十：洗胃法	56
技术二十一：灌肠法	61
技术二十二：肛管排气法	65
技术二十三：导尿术和留中段尿法	67
技术二十四：留置导尿术	72
技术二十五：膀胱冲洗法	74
技术二十六：口服给药法	77
技术二十七：雾化吸入法	80
技术二十八：药液抽吸法	83

技术二十九：皮内注射术	87
技术三十：皮下注射术	90
技术三十一：肌肉注射术	92
技术三十二：静脉注射术	96
技术三十三：药物过敏试验法	100
技术三十四：密闭式周围静脉输液法	104
技术三十五：静脉输血法	109
技术三十六：冰袋与冰毯机的使用法	111
技术三十七：冰帽与冰槽的使用法	113
技术三十八：乙醇拭浴法	115
技术三十九：热水袋与化学致热袋使用法	118
技术四十：热湿敷法	120
技术四十一：热水坐浴法	122
技术四十二：烤灯的使用	124
技术四十三：血标本采集法	126
技术四十四：尿标本采集法	130
技术四十五：粪便标本采集法	133
技术四十六：痰标本采集法	135
技术四十七：咽拭子培养标本采集法	138
技术四十八：呕吐物标本采集法	140
技术四十九：氧气吸入疗法	142
技术五十：吸痰法	145
技术五十一：基础生命支持技术	148
技术五十二：尸体护理	151
技术五十三：体温单的绘制法	154
技术五十四：医嘱的处理方法	160
第三部分 评分标准	171
表 1 备用床考核评分表	171
表 2 暂空床考核评分表	172
表 3 麻醉床考核评分表	173
表 4 轮椅运送法考核评分表	174
表 5 平车运送法考核评分表	175
表 6 医务人员洗手方法考核评分表	176
表 7 无菌技术综合操作考核评分表	177
表 8 穿脱隔离衣考核评分表	178
表 9 特殊口腔护理考核评分表	179
表 10 床上洗头法考核评分表	180
表 11 压疮的预防及护理考核评分表	181

表 12	床上擦浴法考核评分表	182
表 13	卧床患者更换床单考核评分表	183
表 14	体温、脉搏、呼吸测量考核评分表	184
表 15	血压测量考核评分表	185
表 16	鼻饲法考核评分表	186
表 17	洗胃法考核评分表	187
表 18	灌肠法考核评分表	188
表 19	肛管排气法考核评分表	189
表 20	女病人导尿术考核评分表	190
表 21	男病人导尿术考核评分表	191
表 22	留中段尿考核评分表	192
表 23	留置导尿术考核评分表	193
表 24	膀胱冲洗法考核评分表	194
表 25	口服给药法考核评分表	195
表 26	超声波雾化吸入法考核评分表	196
表 27	氧气雾化吸入法考核评分表	197
表 28	自安瓶内抽吸药液法考核评分表	198
表 29	自密封瓶内抽吸药液法考核评分表	199
表 30	皮内注射考核评分表	200
表 31	皮下注射考核评分表	201
表 32	肌内注射考核评分表	202
表 33	静脉注射考核评分表	203
表 34	药物过敏试验考核评分标准	204
表 35	密闭式周围静脉输液考核评分表	205
表 36	静脉输血法考核评分表	206
表 37	乙醇拭浴法考核评分表	207
表 38	静脉采血法考核评分表	208
表 39	动脉采血法考核评分表	209
表 40	氧气吸入疗法考核评分表	210
表 41	吸痰法考核评分表	211
表 42	基础生命支持技术考核评分表	212
表 43	体温单的绘制考核评分表	213
表 44	医嘱处理考核评分表	214
第四部分	习题练习	215
第一章	总论	215
第二章	医院和住院环境	222
第三章	患者入院和出院护理	227
第四章	患者卧位与安全护理	230

第五章 清洁、消毒与灭菌技术	236
第六章 无菌技术	241
第七章 隔离技术	243
第八章 患者清洁卫生护理	246
第九章 生命体征的观察护理	254
第十章 医院饮食与胃肠道护理	262
第十一章 泌尿道护理	271
第十二章 给药护理	274
第十三章 注射技术	282
第十四章 药物过敏试验法	288
第十五章 静脉输液法	292
第十六章 静脉输血法	297
第十七章 冷、热疗法及护理	302
第十八章 标本采集法	307
第十九章 病情观察与危重患者的抢救及护理	312
第二十章 临终护理	320
第二十一章 医疗与护理文件记录	324
第五部分 护士执业资格考试大纲、题型与模拟试卷	329
一、护士执业资格考试报名条件与方法	329
二、考试大纲	330
三、题型简介	334
四、模拟试卷	337
模拟试卷一	337
模拟试卷二	347
模拟试卷三	357
模拟试卷四	367
模拟试卷五	376
模拟试卷六	385
模拟试卷七	395
模拟试卷八	405
模拟试卷九	414
模拟试卷十	423

第一部分

课时分配

《护理基本技术》实践教学安排

顺序	项目	课时	教学方法	地点
实训一	1. 仪表与举止规范训练 2. 护士操作用语规范训练 3. 参观医院和病区环境	2	示教、观看录像、分组练习	实训室、医院
实训二	备用床	2	见习、讲授、示教、分组练习	实训室
实训三	暂空床、麻醉床	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训四	备用床、暂空床、麻醉床	2	技能操作考核	实训室
实训五	搬运患者法及平车、轮椅运送法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训六	安置各种卧位, 扶助患者更换卧位, 保护具的应用	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训七	清洁、消毒与灭菌技术	2	见习、讲授	医院消毒供应中心
实训八	无菌技术	6	示教、观看录像、分组练习、技能操作考核	实训室
实训九	隔离技术	2	见习、示教、观看录像、分组练习	医院传染科实训室
实训十	特殊口腔护理与头发护理	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十一	床上擦浴, 压疮护理	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十二	有人床整理与卧床患者换单法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十三	T、P、R 测量法及记录	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十四	BP 测量法及记录	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十五	鼻饲法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十六	洗胃法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十七	灌肠法、肛管排气法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训十八	男、女导尿术	4	示教、观看录像、分组练习、技能操作考核	实训室

续表

顺序	项目	课时	教学方法	地点
实训十九	留置导尿术	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十	口服给药法、雾化吸入法、超声波雾化吸入法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十一	药液抽吸法、各种注射部位定位法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十二	皮内注射、皮下注射、肌肉注射	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十三	静脉注射	4	见习、示教、观看录像、分组练习、技能操作考核	医院注射室 实训室
实训二十四	各种皮试液的配制	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十五	静脉输液法	4	见习、示教、观看录像、分组练习技能操作考核	医院 实训室
实训二十六	静脉输血法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十七	冷热疗法	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训二十八	各种标本采集法	2	见习、示教、观看录像、分组练习	医院注射室 实训室
实训二十九	1. 医院供氧设备 2. 氧气吸入法	4	见习、讲授、示教、观看录像、分组练习、技能操作考核	医院 实训室
实训三十	心、肺、脑复苏术	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训三十一	吸痰法、人工呼吸器的使用 尸体护理	2	示教、观看录像、分组练习	实训室
实训三十二	三测单绘制	2	讲授、作业、书面练习	教室
实训三十三	医疗文件的处理	2	讲授、见习、作业、书面练习	医院病区见习
实训三十四	医嘱的处理	2	讲授、作业、书面练习	教室

(陶丽云 张绍敏)

第二部分

操作指导

技术一：护士的行为规范训练

【学习目标】

- 一、掌握护理用语的要求与护理操作用语。
- 二、熟悉护士规范的仪表与举止。
- 三、熟悉实验室的规章制度及要求。

【学习方法】

- 一、观看录像片 了解护士正确的仪表与举止。
- 二、听讲解与看示教 掌握护理操作用语与护理用语的要求，熟悉实验室的规章制度及要求。
- 三、实际操作练习 每 15 人一组进行练习。

【教学设计】

教学设计原则：教中学，学中做，教学做合一。

教学过程包括以下 5 个环节：观看录像片→讲授→练习→指导→小结。

总体时间分配为：教师讲授与示教时间 60 分钟，学生练习时间 30 分钟。

- 一、观看录像片 护士的仪表与举止。(20 分钟)
- 二、讲授 护理用语的要求、护理操作用语、实验室的规章制度及要求。(37 分钟)
- 三、练习 学生练习戴护士帽、口罩，穿护士服。(30 分钟)
- 四、指导 教师在学生练习过程中给予指导，其方法包括个别指导与集中指导。
- 五、小结 由教师对本次课进行小结。(3 分钟)

【学习内容】

一、护士的语言

1. 护理用语的要求

(1) 语言的规范性：语言内容要严谨、高尚，符合伦理道德原则，具有教育意义。言语要清晰、温和，措词要准确、达意，语调要适中，交待护理意图要简洁、通俗、易懂。

(2) 语言的情感性：语言是沟通护患之间感情的“桥梁”，护士一进入工作环境，就进入了护士角色。当护士来到病房、手术室时，护士的整个人是属于患者的。护士应满腔热忱地面对患者，将对患者的爱心、同情心和真诚相助的情感融化在语言中。如晨间护理时，护

士带着微笑进病房,向患者说声“早上好!”、“今天天气真好!”“我打开窗户,交换一下空气,好吗?”可以针对不同对象谈及不同情况,如“您晚上睡得好吗?”、“您伤口还痛吗?”这些并不是简单的寒暄,这是护患之间一种情感的交流。良好的语言能给患者带来精神上的安慰,语言的情感性要在高尚的医德修养指导下不断完善。

(3) 语言的保密性:护患关系应建立在真诚的基础上。一般情况下,护士要实事求是地向患者解释病情和治疗情况,因为患者有知情权。由于患者对有关问题比正常人敏感,护士可视不同对象不同对待,有的可直言,有的必须委婉、含蓄。对重危患者要尽量减少他们的精神压力。特别要注意,护士必须尊重患者的隐私权,对患者的隐私如生理缺陷、精神病、性病等要保密,患者不愿陈述的内容不要追问。

2. 符合礼仪要求的日常护理用语

(1) 招呼用语:如“请”、“请稍候”、“请别急”、“谢谢”、“再见”、“对不起”、“谢谢您的协助”等。对患者的称谓有区别、有礼貌,可视年龄、职业而选择不同的称呼,如“老师”、“先生”、“同志”、“小朋友”等。不可用床号称呼患者。

(2) 介绍用语:患者被送至病区时,首先接待的是护士,护士要有礼貌地介绍自己,如“您好!我是您的责任护士,我叫×××,有事请找我。”

(3) 电话用语:打电话应做到有称呼,如“请您找××医生接电话。”接电话应自报部门,如“您好!这里是内科病房,请讲。”

(4) 安慰用语:声音温和,表达真诚关怀。使用安慰用语,要使患者感到合情合理,听后能获得依靠和希望。

(5) 迎送用语:新患者入院,护士要充分意识到这是建立良好护患关系的开始,护士应起立面带微笑迎接患者,护送患者到床旁,热情介绍病区环境、制度及同室的病友,使患者消除陌生感,尽快地适应住院生活环境。患者出院时,护士应送至病房门口,用送别的语言与患者告别,如“请按时服药”、“请多保重”、“请定时到门诊复查”等。

3. 护理操作用语 护士操作用语包括操作前解释、操作中指导、操作后嘱咐三项内容,每一项具体的内容与要求见表 1-1。

表 1-1 护理操作用语内容与要求

内容	要求
1. 操作前解释	
(1) 问候患者	有问候语,如,王总:你好!(注意称呼要恰当)
(2) 介绍本次操作使用的主要器械	让患者看见实物
(3) 介绍本次操作的部位与目的	将部位与目的告知患者,使患者明确
(4) 介绍本次操作中的感觉	把感觉告知患者,使患者有心理准备
(5) 介绍本次操作对身体的影响	将具体影响告诉患者,使患者知道
(6) 介绍本次操作患者应该配合的内容	将配合的具体内容(如动作、饮食等)告诉患者,事先准备或练习
2. 操作中指导	
(1) 预先告知患者将要出现的感受	让患者有准备
(2) 患者该怎样配合	患者理解并能主动配合

续表

内容	要求
(3) 安慰性语言	患者理解并能主动配合
(4) 鼓励性语言	患者有信心并配合良好
3. 操作后嘱咐	
(1) 询问患者感觉	患者感觉满意
(2) 是否达到预期效果	操作成功
(3) 交待有关注意事项	患者知道, 并主动配合
(4) 感谢患者的配合	患者表示谢意

护士操作用语规范训练实例: 王某, 男, 50岁, 某公司董事长, 因口腔手术后禁食, 现需插入胃管行鼻饲法, 以供给营养。

1. 操作前解释 “王总, 你好, 因为你做了口腔手术, 不能进食, 现在我为你插一根胃管, 就是把这根胃管(边讲边让患者看胃管), 从鼻腔插至胃内(说明操作部位), 然后从胃管末端灌入流质饮食与水分, 给你补充营养, 使伤口早日愈合(说明操作目的)。插管过程不痛, 但有恶心、呕吐现象(说明操作中的感觉)。这项操作还需要你配合做吞咽动作, 就是像你平时吃饭、喝水一样, 大口大口地往下咽, 来, 你做一下。”患者做吞咽动作。护士: “对, 就这样, 到时我会提醒你这样做(说明患者应该配合的动作)。”

2. 操作中指导

(1) “王总, 我现在开始插管, 管子进入鼻腔的时候, 会不舒适, 可能会引起恶心、呕吐, 我会暂停操作, 请你张口呼吸, 不要起来。”

(2) “请你做吞咽动作, 对, 你配合得很好(边操作, 边鼓励患者, 并观察反应)。”

(3) “请你张口, 我检查一下口腔。”

3. 操作后嘱咐 “王总, 现在你感觉舒适吗? 你配合得很好, 谢谢, 我会经常来看你的, 请你放心, 安心休息。”

二、护士仪表与举止

(一) 容貌与服饰

1. 容貌 人的容貌是情感传递的基本部位, 有情感传递和审美的功能, 在人际交往中可起到重要作用。

2. 服饰 服饰是指服装和妆饰, 服饰有表现人体美和美化生活的作用, 也是社会文明的标志之一。护士的妆饰要适度, 要与护士角色相适应, 自然、大方、健康、高雅, 要使患者感到亲切、和蔼、可信。护士的制服与帽子, 体现护理专业的特征, 表现了护士特有的精神风貌, 象征着护士的自信, 凝集着护士的骄傲和希望。护士的制服与帽子以白色为主, 对不同科室, 如手术室、小儿科、传染科等可选用不同色彩和式样, 但要整洁合体, 美观大方, 方便工作。

(二) 姿态

姿态是指姿势、体态, 姿态可反映一个人的文化修养, 站姿是姿态的基础, 是保持良好风度的关键。

1. 站姿 头正, 颈直, 两肩平齐、外展放松, 挺胸收腹, 立腰提臀, 两腿并拢, 双臂自然

下垂,两手相搭在下腹部(一般右手放在左手上),双脚成“V”字形或“丁”字步。

2. 坐姿 在站姿基础上,单手或双手向后把衣裙下端捋平,轻轻落座在椅面的2/3~3/4处,双膝并拢。小腿略后收或小交叉。两手轻握,置于腹部或腿上。

3. 走姿 在站姿的基础上,行走时以胸带步,弹足有力,柔步无声,步履轻捷自然,两臂前后摆动,注意前后摆幅不超过30°,左右脚沿一直线两旁,小步前进。

4. 持治疗盘 双手握托治疗盘,肘关节呈90°贴近躯干。

5. 持病历夹 一手持病历夹,轻放在同侧胸前,稍外展,另一手自然下垂或轻托病历夹下方。

护士在护理实践中,要练好并注意自己的姿态,坐、立、步态和持物等姿势。南丁格尔说:“护理是科学与艺术的结合。”现代护理专家说:“护理是科学、艺术与爱心的结合。”护理的艺术性在于护士通过自己的形象表现出专业的独特的美。护理的艺术性是通过别人的视觉、听觉和想象来反映和体现的,护士只有对服务对象、对护理本身不断地领悟、尊重和理解,才可能不断地丰富、完善自己。

【学习方法及要求】

护理基本技术是一门实践性很强的课程,开设本课程的最终目的是要护生掌握临床常用的基本护理技术操作。因此示教-练习是最常用的教学方法,即由教师示教某项操作全过程,学生模仿教师的操作并进行反复练习,直至能独立、熟练地完成。示教-练习环节大多在护理实训室进行。因此要求护生:

1. 以认真的态度对待实训课,进入实训室,如同进入病房,严禁大声喧哗,严禁坐床,衣帽穿戴整洁,符合规定要求,在模型人身上操作视为在患者身上操作,表现出同情、尊重与爱护。

2. 严格遵守实训室的规章制度,爱护实训室内所有设备及物品,随时保持实训室清洁卫生,实训结束离开前关好门窗。

3. 认真观看教师示教,教师示教是教学的重要环节,护生应集中注意力,仔细看清教师所示范的每一个步骤。在教师示范过程中,如有疑问或没有看清楚的地方,应在教师示范结束后及时提出。

4. 认真做好模拟练习 观看完教师的示范后,护生要根据教师的示范,按照正确的操作程序逐步进行模拟练习,模拟练习中力求每一步骤都能符合操作标准要求,如有问题应及时请教指导老师。

5. 加强课后练习 技能学习是一个循序渐进、不断熟练的过程,需要学生课后不断进行练习。目前,为了提高护生的技能操作水平,国内大多数护理院校都不同程度地开放护理实训室,护生应有效利用实训室开放的时间,根据自身情况,有效地进行操作技能的训练,以使技能操作达到熟练的程度。

总之,护理基本技术是护理专业最重要的专业课程之一,它是学习其他临床护理课程的基础。护生只有了解《护理基本技术》课程在整个护理专业课程体系中的地位和任务,明确学习《护理基本技术》的目的,并能按照正确的学习方法和要求进行学习,才能有效掌握护理基本技术的基本理论、知识和技能,从而为将来学习其他护理专业课程及从事临床护理工作奠定良好的基础。

技术二：铺备用床法

【学习目标】

- 一、熟悉铺备用床的目的与注意事项。
- 二、在7分钟内正确完成操作，护生手法正确，操作规范，符合节力原则，床铺平紧，四角方正，中线对齐。

【学习方法】

- 一、课前预习 大单与被套的折叠法。
- 二、观看录像片 初步了解操作流程。
- 三、视听示教 听讲解与看示教，把握重点与难点。
- 四、实际操作练习 每2人一组，互相讨论并练习，最后能单独在规定时间内正确地完成操作。

【教学设计】

教学设计原则：教中学，学中做，教学做合一。

教学过程包括以下6个环节：讲授→示教→练习→指导→小结→评价。

总体时间分配为：教师讲授与示教时间30分钟，学生练习时间60分钟。

- 一、讲授 首先复习铺床的目的及注意事项，然后介绍床单位的设备，大单与被套折叠法及操作前的准备工作。(20分钟)
- 二、示教 由教师演示备用床的完整操作步骤。(7分钟内完成)
- 三、练习 学生进入练习环节，要求学生每人能单独操作一次。(60分钟)
- 四、指导 教师在学生练习过程中给予指导，其方法包括个别指导与集中指导。
- 五、小结 由教师对本次课进行小结。(3分钟)
- 六、评价 包括学生评价与教师评价。

【操作方法】

一、操作前准备

- (一) 评估 病床及床单位用物。
- (二) 环境准备 开窗通风，病室内无其他患者进餐或进行无菌性治疗。
- (三) 护士准备 护士着装整洁、洗手、戴口罩。
- (四) 用物准备 床单位固定物品(床、床垫、床褥、棉被、枕芯、床旁桌、床旁椅)、大单、被套、枕套。将物品按使用先后顺序放好。

二、操作规程

- (一) 移床旁桌椅 推车携带用物到床尾，移床旁桌距床20cm，移床旁椅至床尾，与治疗车平齐。
- (二) 翻转褥垫 湿扫床褥，翻转床褥与床垫，要求掉头翻面。
- (三) 铺大单 将大单中线与床中线对齐，放于床褥上，依序打开，按先近侧、后远侧，先床头、后床尾的顺序包折床角，使之成为斜角(45°)或直角(90°)，将床中间部分的大单塞入床垫下。
- (四) 铺盖被 将被套的中线与床中线对齐，被套封口处齐床头，开口端向床尾打开，

平铺在床上。打开被套开口端的上层,将折叠好的“S”型棉被置于被套开口处,拉棉被的上缘至被套的封口处,再将竖折的棉被向床两侧展开、铺平,使被头饱满,两角充实,两侧平整。床两侧盖被与床垫平齐、向内折叠成被筒,床尾多余的棉被塞入床垫下或与床尾平齐。

(五) 套枕套 将枕套套在枕芯上,开口处背门放在床头盖被上。

(六) 桌椅归还原位,护士洗手。

三、流程图(图 2-1)

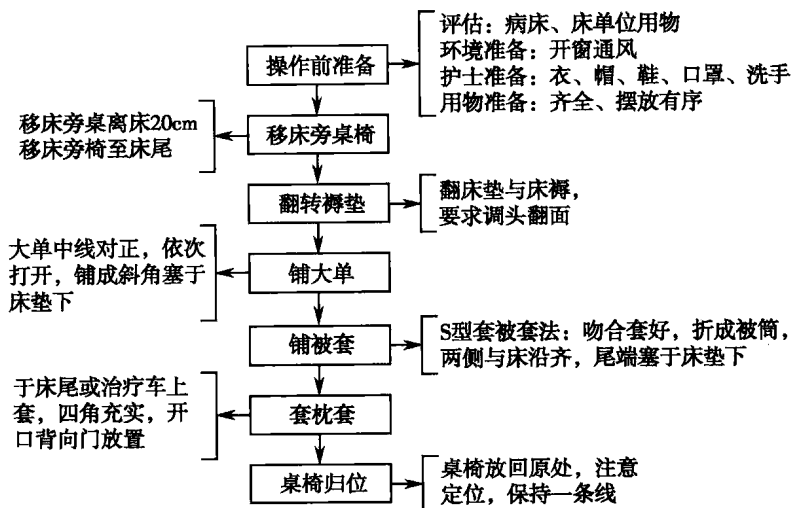


图 2-1 铺备用床法流程图

【重点与难点】

大单与被套的折叠法

1. 大单折叠法 正面在内,左给右,右给左,头给尾,尾给头。

(放置与拿起中线均在对侧或远侧,中线在最下面。)

2. 被套折叠法 正面在内,右给左,左给右,尾给头,尾给头。

(放置与拿起中线均在对侧或远侧,中线在最下面。)

3. 床角折叠法 一手托起床垫一角,一手将大单折入床垫下,然后将大单边缘提起使从大单侧看呈等边三角形后平铺于床面,将位于床侧方的大单塞于床垫下,再将床面上的大单拉下塞于床垫下。铺好后以床角顶点为平分线呈 45° 。

【评价】

一、学生自我评价

1. 能单独完成操作。

2. 不能单独完成操作,其原因是什么?今后有何教学建议?

3. 目标介于以上两者之间。

二、教师评价

1. 教学设计合理,时间安排妥当,重点与难点突出,教学效果好。

2. 教学设计欠合理,时间安排不妥当,重点与难点不突出,教学效果欠佳。需要改正的