

# HULI JISHU CAOZUO GUICHENG

## 护理技术操作规程

贵阳医学院附属医院护理部 / 编



贵州科技出版社

# HULL JISHU CAOZUO GUICHENG

船舶技术操作规程

中国船舶工业总公司 编



中国船舶工业总公司

# HULI JISHU CAOZUO GUICHENG

## 护理技术操作规程

贵阳医学院附属医院护理部 / 编

贵州科技出版社  
· 贵阳 ·

**图书在版编目(CIP)数据**

护理技术操作规程 / 贵阳医学院附属医院护理部编.  
—贵阳:贵州科技出版社,2012.4  
ISBN 978-7-5532-0001-9

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 061794 号

---

出版发行 贵州科技出版社  
地 址 贵阳市中华北路 289 号(邮政编码:550004)  
网 址 <http://www.gzstph.com> <http://www.gzkj.com.cn>  
经 销 贵州省新华书店  
印 刷 贵阳科海印务有限公司  
版 次 2012 年 4 月第 1 版  
印 次 2012 年 4 月第 1 次  
字 数 305 千字  
印 张 13.5  
开 本 787mm × 1 092mm 1/16  
印 数 1 400 册  
书 号 ISBN 978-7-5532-0001-9  
定 价 28.00 元

---

## 《护理技术操作规程》编辑委员会

---

主 编:张静萍

主 审:于 杨

副主编:江华容 李亚玲

编 委:文 平 朱清碧 陆江萍 吴端华 刘慧萍 荣本珍  
汪 江 白 冰 陈 玲 史清华 杨燕珍 宪玉华  
吴宝勤 张华元 张 霞 宋瑞娟 周 红 汤 晋  
邓 英 舒 佳 时利群 苏天兰 余 燕 张宗平  
田宇淑 龙 燕 韩 樱 陈明丽 刘 林 沈 奇  
彭 静 程丹莉 李 群 赖 俊 孔德媛 刘林敏  
糜丽梅 吴 珊

# 前 言

---

为了与时俱进地将护理操作规程与国家卫生部的相关文件吻合,《护理技术操作规程》编辑委员会对照国家卫生部《临床护理实践指南(2011版)》及新版相关教学用书,将《护理技术操作规程》进行了全面的修改,拟公开发行,供护士姐妹们在临床工作中借鉴使用。另外,本书中还将《临床护理技术操作常见并发症的预防及处理措施》和卫生部《全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动护理项目考核要点目录》收入附件,以供参考。

《护理技术操作规程》的编写、制定得到了贵阳医学院附属医院相关各级领导及护理骨干的支持。本规程于2011年9月至11月在贵阳医学院附属医院内部试运行了3个月。

本书出版后,读者如发现不足之处,敬请批评指正。

编 者

2012年2月

# 目 录

|                           |      |
|---------------------------|------|
| <b>第一章 基础护理操作规程</b> ..... | (1)  |
| 第一节 铺 床.....              | (1)  |
| 第二节 病人搬运.....             | (3)  |
| 第三节 清洁、消毒、灭菌.....         | (5)  |
| 第四节 无菌技术操作.....           | (8)  |
| 第五节 病人卧位 .....            | (11) |
| 第六节 协助病人更换卧位 .....        | (13) |
| 第七节 保护具的应用 .....          | (14) |
| 第八节 口腔护理 .....            | (15) |
| 第九节 皮肤护理 .....            | (16) |
| 第十节 头发护理 .....            | (18) |
| 第十一节 生命体征测量 .....         | (20) |
| 第十二节 鼻 饲 .....            | (22) |
| 第十三节 隔离技术 .....           | (24) |
| 第十四节 口服给药 .....           | (26) |
| 第十五节 注 射 .....            | (27) |
| 第十六节 静脉输血 .....           | (32) |
| 第十七节 洗 胃 .....            | (33) |
| 第十八节 灌 肠 .....            | (36) |
| 第十九节 导 尿 .....            | (38) |
| 第二十节 冷与热的应用 .....         | (41) |
| 第二十一节 氧 疗 .....           | (45) |
| 第二十二节 超声雾化 .....          | (46) |
| 第二十三节 药物试验 .....          | (46) |
| 第二十四节 尸体料理 .....          | (50) |



|  |       |
|--|-------|
| <b>第二章 诊疗护理操作规程</b> .....                      | (51)  |
| 第一节 口服葡萄糖耐量试验 .....                            | (51)  |
| 第二节 化疗护理 .....                                 | (51)  |
| 第三节 深静脉穿刺置管术护理 .....                           | (53)  |
| 第四节 经外周插管的中心静脉导管(PICC)护理 .....                 | (54)  |
| 第五节 中心静脉压测定 .....                              | (56)  |
| 第六节 腹腔穿刺术护理 .....                              | (56)  |
| 第七节 胸腔穿刺术护理 .....                              | (57)  |
| 第八节 骨髓穿刺术护理 .....                              | (58)  |
| 第九节 腰椎穿刺术护理 .....                              | (59)  |
| 第十节 干细胞采集 .....                                | (60)  |
| <br>   |       |
| <b>第三章 专科护理操作规程</b> .....                      | (62)  |
| 第一节 急救技术 .....                                 | (62)  |
| 第二节 内科专科护理 .....                               | (71)  |
| 第三节 外科专科护理 .....                               | (80)  |
| 第四节 妇产科护理 .....                                | (92)  |
| 第五节 儿科专科护理 .....                               | (99)  |
| 第六节 眼科护理 .....                                 | (108) |
| 第七节 耳鼻喉科护理 .....                               | (117) |
| 第八节 传染科专科护理 .....                              | (120) |
| 第九节 门诊科室护理 .....                               | (121) |
| 第十节 手术室护理 .....                                | (129) |
| 第十一节 血液灌流术 .....                               | (136) |
| 第十二节 消毒供应中心 .....                              | (138) |
| <br>   |       |
| <b>附件一 临床护理技术操作常见并发症的预防及处理措施</b> .....         | (142) |
| <b>附件二 全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动护理项目考核要点目录</b> ..... | (164) |
| <br>   |       |
| <b>参考文献</b> .....                              | (208) |



# 第一章 基础护理操作规程

## 第一节 铺床

### 一、备用床、暂空床

【目的】保持病室清洁,供新病人或暂时离床病人使用。

【用物】床、床垫、床褥、枕芯、棉被或毛毯、大单或床罩、被套、枕套,必要时备橡皮单和中单。

【操作要点】

1. 携用物至床旁,移开床旁桌、椅于适宜位置。
2. 按使用顺序放置备用物于床旁椅上。
3. 床垫上缘紧靠床头。
4. 从床头至床尾铺平床褥。
5. 铺上床单或床罩。正面向上,中线对齐,床头、床尾包紧,床单平整无皱褶。
6. 套被套。将棉胎或毛毯套入被套内。被头距床头 15cm,不虚边,两侧内折后与床内沿平齐,尾端内折后与床垫尾端平齐。被套内外整齐,无皱褶。
7. 套枕套。四角充实,开口背门平放于床头正中。
8. 移回床旁桌、椅于原处,处理用物。
9. 暂空床将盖被上端内折 1/4,再扇形三折叠于床尾并使之平齐。
10. 必要时铺橡皮单及中单,上缘距床头 45 ~ 50cm。

【注意事项】

1. 不要在治疗、换药或进餐时铺床。
2. 铺床前要检查床有无损坏,以保证安全。
3. 被服有破损、污渍,应及时更换。
4. 操作中要评估操作难易程度,应用人体力学原理,防止职业损伤。
5. 床单位应保持舒适、整洁、美观。

### 二、麻醉床

【目的】供麻醉手术后的病人使用,使病人安全舒适,预防并发症,防止污染被褥。

### 【用物】

1. 除备用床用物外,另加橡皮单、中单各1条,麻醉护理盘,输液架,必要时备吸痰器、氧气、热水袋、毛毯。

2. 麻醉护理盘用物:无菌巾内,放压舌板、开口器、舌钳、牙垫、通气导管、治疗碗、镊子、输氧导管、吸痰导管、棉签、纱布数块;无菌巾外,放血压计、听诊器、治疗巾、弯盘、胶布、剪刀、电筒、别针等。

### 【操作要点】

1. 同铺备用床法铺好大单后,根据患者病情和手术部位需要,铺橡皮单及中单。

2. 铺被套。被套上端与床头平齐,两侧边缘向内折叠与床垫齐,尾端向内折叠与床尾齐,再将盖被扇形三折叠于一侧床边,开口向门或放置于方便患者搬运处。

3. 将枕头横立于床头正中。

4. 移回床旁桌、椅于折叠被同侧。

5. 将麻醉护理盘放于床旁桌上,其他用物放在合适的地方。

### 【注意事项】

1. 铺麻醉床时应将全部被单换为清洁被单。

2. 注意保温,根据季节调节室温。

## 三、卧床病人更换床单

【目的】使床单位整洁、病人舒适,预防压疮,保持病室整洁美观。

【用物】清洁的大单、中单、被套、枕套,有消毒液的湿床刷套及床刷,必要时备衣裤、橡皮单。

### 【评估和观察要点】

1. 评估患者病情、意识状态、合作程度、自理程度、皮肤情况、管路情况。

2. 评估床单位安全、方便、整洁程度。

### 【操作要点】

1. 与患者沟通,取得配合,病情允许翻身侧卧的病人,采用左右侧卧更换床单法。

2. 移椅至床尾,将清洁被服按更换顺序放椅上,移开床旁桌,若病情允许放平床头。

3. 松开一侧盖被及底层各单,协助病人侧卧或移至床的另一边,枕头随之移动。将近侧各层床单上卷于中线处塞于病人身下,清扫整理近侧床褥,依次铺近侧各层床单。

4. 将患者及枕头移至近侧,使患者侧卧。

5. 松开对侧盖被及底层各单,经其内卷后取出,同法清扫和铺单。

6. 患者平卧,更换清洁被套及枕套。

7. 移回床旁桌、椅。

8. 根据病情协助患者取舒适体位。

9. 处理用物。

10. 病情不允许时,床单从床头至床尾更换。

**【指导要点】**

1. 告知患者床单位管理的目的及配合方法。
2. 指导患者及家属正确使用床单位辅助设施。

**【注意事项】**

1. 评估操作难易程度,运用人体力学原理,防止职业损伤。
2. 操作过程中观察患者生命体征、病情变化、皮肤情况,注意保暖、保护患者隐私,避免牵拉管路。
3. 操作中合理使用床档保护患者,避免坠床。
4. 使用橡皮单或防水布时,避免其直接接触患者皮肤。
5. 避免在同室同时进行无菌操作。

## 第二节 病人搬运

**【评估和观察要点】**

1. 评估患者生命体征、病情变化、意识状态、活动耐力及合作程度。
2. 评估患者自理能力、治疗以及各种管路情况等。

### 一、轮椅运送

**【目的】**运送不能行走但能坐起的病人。

**【用物】**轮椅,按需要备毛毯、棉服、安全别针等。

**【操作要点】**

1. 核对患者床号、姓名,使用前,检查轮椅性能,置轮椅椅背与床尾齐平,面向床头,固定轮椅。
2. 将毛毯平铺在轮椅上,上端高于病人头部。
3. 帮助病人上下轮椅时放好脚踏板,护士站在轮椅背后固定轮椅,防止前倾。
4. 嘱病人坐轮椅时手扶轮椅扶手,尽量靠后坐,勿前倾或自行下车。
5. 用毛毯围住病人,用安全别针固定。
6. 患者坐不稳或推车下坡时,用束腰带保护患者,减慢速度,或倒转轮椅缓慢下行,嘱患者头及背部向后靠。
7. 注意病情观察,如有下肢水肿、溃疡或关节疼痛,可将脚踏板抬起,并垫软枕。

**【注意事项】**

1. 使用前,检查轮椅性能是否完好,保证完好无损方可使用,并保证位置放置合理。移动前应先固定。
2. 轮椅使用中注意观察病情变化,确保患者安全、舒适,注意保暖。如有管路,妥善安置,避免牵拉。
3. 如为偏瘫患者,应将轮椅放于患者健侧。
4. 必要时请另一人扶轮椅,护士协助病人坐上轮椅。

## 二、平车运送

【目的】运送不能起床的病人。

【用物】平车(车上置有软垫、大单、枕头)、毛毯或棉被。

【操作要点】

### 1. 挪动法。

(1)适用于能在床上活动的病人。

(2)推平车与床平行紧靠床边。固定平车,将盖被平铺于平车上,协助病人移至车上,注意安全和保暖。

### 2. 单人搬运法。

(1)适用于儿童或体重较轻的病人。

(2)使用前,检查平车性能,清洁平车,移开床边椅至对侧床尾,置平车头端与床尾成钝角。向病人讲解合作方法。

(3)搬运者一臂自病人腋下伸至对侧肩部,另一臂伸至病人臀下,病人双手在搬运者颈后握紧,搬运者托起病人轻放于车上,注意安全和保暖,拉起护栏。

### 3. 双人搬运法。

(1)适用于不能自行活动或体重较重的病人。

(2)病人两上肢交叉于胸前,移至床边。

(3)甲托住病人头颈、肩部及腰部,乙托住病人臀部及双膝部。

(4)病人身体稍向搬运者倾斜,搬运者同时抬起,轻放于平车上。

### 4. 三人搬运法。

(1)适用于不能自行活动或体重较重的病人。

(2)甲托住病人头部和肩部,乙托住病人腰部和臀部,丙托住病人的膝及脚部。

(3)三人同时抬起,使病人身体稍向搬运者倾斜,轻移至车上。

### 5. 四人搬运法(帆布兜法)。

(1)适用于病情危重或颈椎、胸椎、腰椎骨折病人。

(2)病人腰、臀下铺帆布兜、大单或拆松大单。

(3)平车与床平行并紧靠床边。

(4)甲站床头托住病人头、颈、肩部,乙站床尾托住病人双腿及双脚,丙、丁二人分别立于病床和平车两侧,紧抓帆布兜或大单四角。

(5)四人合力抬起病人轻放于车上。

【注意事项】

1. 使用前,检查平车性能是否完好,保证完好无损方可使用,并保证位置放置合理,移动前应先固定。注意病人的安全及舒适,注意保暖,并拉起护栏,动作要轻稳,不可触及患处。同时注意观察病情。对烦躁或神志不清的病人,护士守候于平车旁,以防意外。

2. 搬运过程中,妥善安置各种管路,保证各种治疗持续进行,如输液、引流等。特殊引流管可先行夹闭,避免牵拉脱出。

3. 多人搬运时,动作应协调一致;搬运骨折病人时应注意保护固定部位。
4. 推车时,遵循节力原则,速度适宜,病人的头部应靠近推行者一侧,护士必须站于患者头侧,便于观察;推行速度不可太快;上下坡时病人头部应在高处一侧,以免引起不适。
5. 注意墙壁及门框,不要碰撞。

### 三、担架运送

【目的】运送不能起床的病人(可上下楼梯)。

【用物】担架、垫子、枕头、盖被。

【操作要点】抬起担架同床沿并齐,便于搬运。其余同平车运送。

【注意事项】

1. 用担架运送时,应平稳,勿摇摆。
2. 参照平车运送法注意事项。

## 第三节 清洁、消毒、灭菌

### 一、物理消毒灭菌

#### (一)干热灭菌法

1. 焚烧。适用于污染的废弃物、病理标本、带脓血分泌物的敷料和纸张等,可直接投入点燃的焚烧炉内焚烧。

2. 燃烧。器械可放在火焰上烧灼 20 秒;搪瓷容器类可倒入 95% 乙醇,慢慢转动容器使乙醇分布匀称,燃烧直至熄灭;开启和关闭培养试管时,塞子和试管口须在火焰上烧灼,来回旋转 2~3 次。

3. 干烤。将器具放入特制的烤箱内进行灭菌,其热力传播与穿透主要是空气对流和扩散以及介质的传导。适用于高温下不变质、不损坏、不蒸发的物品,如油剂、粉剂、玻璃器皿、金属制品等的灭菌。干烤灭菌所需的温度及时间,应根据消毒灭菌的物品及烤箱类型来确定。

【注意事项】

1. 注意安全,燃烧时须远离易燃易爆物品。
2. 在用酒精燃烧的过程中,不可添加酒精,以免引起烧伤或火灾。
3. 贵重及锐利刀剪,为保护刀锋,不宜用燃烧法。

#### (二)湿热灭菌法

煮沸灭菌法:适用于不怕潮湿,耐高温的物品,如搪瓷、金属、玻璃、橡胶等。

1. 洗净物品,器械打开轴节,管道内充满水,全部浸入水中,加盖煮沸。
2. 水沸开始计时,5~10 分钟可杀灭繁殖体,1~3 小时可杀灭芽胞。

【注意事项】

1. 玻璃类用纱布包好,应从冷水或温水中放入。
2. 橡胶类应包裹待水沸后放入。

3. 物品不宜重叠,保证物品各面与水接触。
4. 水中加入 1% ~2% 碳酸氢钠,沸点可达 105℃,可加速芽胞破坏及防止金属物品生锈。
5. 消毒时间以水沸起计时,若中途需加入物品,则重新计时。

高压蒸汽灭菌法:这是物理灭菌法中最有效的方法,凡耐高温、不怕潮湿的物品均适用。目前医院使用的压力灭菌器分为下排气或预真空式压力蒸汽灭菌器。下排气式温度在 121℃,压力 102.9kPa 下,20 ~30 分钟可达灭菌目的;预真空式温度在 132℃,压力可提高到 205.95kPa,4 分钟即可灭菌。操作人员应经专业培训,合格后持证上岗。

**【注意事项】**

1. 器材和物品灭菌前必须清洗干净并擦干或晾干。
2. 灭菌包体积不可超过 30cm × 30cm × 25cm。
3. 灭菌锅内物品放置应保持适当间隔并避免与锅壁上方和左右两侧接触。
4. 易于滞留水分的物品应放在灭菌器内的边缘区。
5. 被灭菌物品应待干燥后才能取出备用。
6. 做好灭菌效果监测。化学和生物测试是目前常用的监测方法,其中前者更方便,后者更可靠。
7. 每件物品消毒前均应贴上化学指示带,注明有效期。

**(三) 日照消毒法(辐射消毒法)**

1. 日光曝晒法。将物品放在日光下曝晒 6 小时,定时翻动,使物体各面均受日光照射。多用于一般床褥、床垫、棉被、毛毯、衣服等。
2. 紫外线灯管消毒法。紫外线多用于空气及物体表面消毒。空气消毒,有效距离不超过 2m,时间 30 ~60 分钟;物品表面消毒,有效距离不超过 1m,时间 30 分钟。从灯亮 5 ~7 分钟开始计时。

**【注意事项】**

1. 注意眼睛及皮肤的保护,卧床病人可戴黑眼镜或用毛巾遮盖。嘱病人勿视光源,身体用被单遮盖。
2. 物品直接暴露在灯光下,摊开或挂起,扩大照射面。
3. 照射前清洁室内卫生,照射时停止走动,减少尘埃飞扬。
4. 灯管应保持透亮,定时用乙醇擦拭灯管灰尘。
5. 关灯后不宜立即再开,需冷却 3 ~4 分钟。灯管可连续使用 4 小时,但通风散热要好,以延长灯管寿命。
6. 灯管使用超过 1 000 小时,则应更换,并需建立时间登记卡。
7. 对消毒效果要经常进行鉴定,定期进行空气培养。

## 二、化学消毒灭菌

**【方法】**

1. 浸泡法。
  - (1) 根据物品的性能,选择合适的化学消毒剂及浸泡时间。



(2)被浸泡的物品必须洗净擦干。

(3)打开器械关节,空腔器械需充满消毒液,保持物品浸没于溶液中。

(4)浸泡后物品在使用前须用无菌等渗盐水或蒸馏水冲洗,避免消毒液刺激。

2.熏蒸法。应用于室内物品、空气消毒,精密贵重仪器和不能蒸煮浸泡的物品,如血压表、听诊器,以及传染病人用过的票证等的消毒。操作时将消毒剂加热或加入氧化剂,使消毒剂呈气体,在标准浓度和时间内,达到消毒灭菌作用。

3.喷雾法。借助喷雾器,使消毒剂呈气雾状态,弥漫在空气中,在标准浓度里对空气及物品表面达到消毒作用。

4.擦拭法。宜选用对人体毒性低、易溶于水、杀菌谱广、穿透性强、无显著气味及刺激性的消毒剂擦拭物品表面,在标准浓度里达到消毒作用。

5.环氧乙烷消毒法。

(1)环氧乙烷在常温下是无色气体,对细菌繁殖体和芽孢均有较强的杀灭作用,可用于精密仪器、医疗器械、棉织品、化纤织物、塑料制品、书报、皮革类等的消毒灭菌。

(2)环氧乙烷穿透力强,易燃易爆,消毒灭菌必须在专用密闭容器中进行,在标准的浓度、温度及时间内达到消毒灭菌作用。目前有灭菌柜、丁基橡胶袋及程控微电脑全自动消毒器消毒法。消毒员需经过专业培训后才能上岗。

#### 【注意事项】

1.环氧乙烷有一定的吸附作用,消毒后的物品应放置在通风环境中,待气体散发后使用,一般需要3~7天。

2.纯环氧乙烷应放在阴凉、通风、无火焰及无电开关处,储存温度不可高于35℃,用时轻拿轻放,切勿猛烈碰撞。

3.消毒容器不能漏气,袋内物品放置不宜过紧。

4.环氧乙烷液体对皮肤、眼及黏膜刺激性强,如有接触立即用水冲洗。

5.环氧乙烷气体有一定毒性,作业环境空气中不应超过0.03kg/m<sup>3</sup>。

### 三、病区常用物品清洁方法及保养原则

#### (一)搪瓷类物品

【清洁】用肥皂水或各种去污剂擦洗,清水冲洗,擦干。油渍用洗洁精擦洗后,清水冲洗,擦干;碘渍用酒精擦净。

【保养】稳拿、轻放、防脱瓷,勿与强酸强碱接触,勿用粗糙物摩擦。

#### (二)玻璃类物品

【清洁】清水冲洗,再用肥皂水刷洗,清水冲净,擦干。

【保养】稳拿、轻放、避免磕碰,宜用纸包裹保存,避免骤冷骤热,防止突然收缩碰撞而裂。

#### (三)橡胶类物品

【保养】

1.需防冷变硬,防热变形变软,防挥发性液体或酸碱物质侵入变质,防锐利物品相碰刺破。



2. 橡胶单应洗净晾干后撒上滑石粉,防压、防粘,卷滚收藏。

3. 橡胶导管应晾干,防止过度扭曲。

4. 热水袋应倒挂滴水,干后吹入少量空气,以防粘连。

#### (四) 金属器械

【清洁】肥皂水刷洗,冲净擦干。

【保养】防锈,应涂油保存,锐利器械应分别放置,刃面用棉花包裹防碰撞损伤锋刃。

#### (五) 高分子化合物(如尼龙、涤纶、腈纶、塑料等)

【清洁】用肥皂水和清水洗净。

【保养】温水擦洗,防冷变硬,遇酒精或碘酒易脆化、折断。

#### (六) 布类(化纤、毛织品)

【清洁】用肥皂水刷洗,清水洗净,晒干,毛织品应在刷洗中轻柔挤干。

【保养】布类、化纤物品应防霉、防火;毛类物品应防蛀;被褥、枕芯等常晒,必要时拆洗,保持清洁干燥。

#### (七) 家具、地面、墙壁、运输工具(轮椅、平车、担架等)

【清洁】

1. 用肥皂水刷洗,防损坏,使用时要加强爱护。

2. 铁锈污渍用热草酸或热醋酸溶液擦拭。

3. 陈旧血渍用“84”消毒液擦拭。

4. 龙胆紫污渍用酒精或草酸擦拭。

5. 凡士林或石蜡油污渍可将污染物放在吸水纸中,然后用熨斗熨烫以吸污。

6. 墨水污渍用肥皂水及清水洗,不奏效时用稀盐酸或草酸溶液,也可用氨水或双氧水褪色。

## 第四节 无菌技术操作

### 一、无菌技术操作原则

1. 无菌操作环境应清洁、宽敞。操作前 30 分钟须停止扫地、更换床单等工作,避免人群流动,尘埃飞扬。

2. 工作人员应穿戴整洁,洗手,戴帽子,口罩须盖住口鼻。必要时穿无菌衣、戴无菌手套。

3. 无菌物品与非无菌物品分开放置,应有明确标志。无菌物品不可暴露于空气中,应存放于无菌包或无菌容器中。无菌包外须标明物品名称、灭菌日期,按失效期先后顺序摆放。过期或受潮物品应重新灭菌。

4. 进行无菌操作时,应明确无菌区和非无菌区。

5. 操作者身体应与无菌区保持一定距离,取放无菌物品时,应面向无菌区,并使用无菌持物钳;手臂应保持在腰部或治疗台面以上,不可跨越无菌区,手不可接触无菌物。避免在

无菌区谈笑、咳嗽、打喷嚏。用物疑有或已被污染应更换并重新灭菌。

6. 一套无菌物品只供一位病人使用,以防交叉感染。

## 二、无菌持物钳使用方法

【目的】防止微生物侵入机体,保持无菌物品及无菌区不被污染。

【操作要点】

1. 无菌持物钳应浸泡在加盖无菌广口容器中,消毒液应浸没钳关节以上2~3cm或镊子1/2部位,每一容器只能放置一把持物钳(另一种无菌持物钳保存在无菌干燥容器中,4小时更换1次)。
2. 取放无菌持物钳时,应闭合钳端,不可触及容器口缘及液面以上容器内壁。
3. 使用时保持钳端向下,用后立即放回容器内。
4. 取远处物品,应连容器一并转移,就地取用。
5. 持钳高度不可低于腰部,不能随意甩动。
6. 无菌持物钳不可夹取凡纱或用于换药及消毒皮肤。污染或可疑污染应重新消毒。
7. 无菌持物钳及容器每周灭菌2次,并更换消毒液。使用频繁的科室应每日消毒1次。

## 三、无菌包使用方法

1. 核对无菌包的名称、有效灭菌日期、化学指示带颜色变化情况,包布干燥、完整、系带严紧方可使用。
2. 解开系带放在包布下,自包布外角、右角、左角、近侧角的顺序打开,若双层包裹的无菌包,内层无菌巾使用无菌持物钳打开。
3. 用持物钳夹取物品。若包内有剩余物品,则按原痕包起扎好,注明开包日期、时间,开包超过24小时不能使用。
4. 包内物品一次全部取出时,可将包托在手中打开,另一手将包布四角抓住,使包内物品妥善置于无菌区域内。

## 四、铺无菌盘

【目的】为了短期存放无菌物品和便于无菌操作,将无菌治疗巾铺在洁净、干燥的治疗盘内,设立无菌区域,放置无菌物品。

【操作要点】

1. 用无菌持物钳从无菌包内取出无菌治疗巾。
2. 双手捏住无菌巾上层两角的外面抖开,双折铺于治疗盘上。
3. 上层扇形折叠,开口边向外。
4. 放入无菌物品后,展开扇形折叠层,盖住物品,上下层边缘对齐。开口处向上折两次,两侧边缘分别向下或向上折一次。
5. 注明铺盘日期及时间。