

临床护理

技能标准操作规程

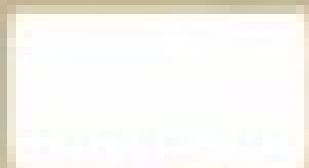
LINCHUANG HULI

JINENG BIAOZHUN CAOZUO GUICHENG

主 编 章涇萍 唐丽玲 吕建萍



军事医学科学出版社



临床护理

技能标准操作规程

（第2版）

（供基层医疗卫生机构使用）

主 编 李 静 副主编 李 静 李 静



天津科学技术出版社

临床护理技能标准操作规程

主 编 章涇萍 唐丽玲 吕建萍

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

临床护理技能标准操作规程/章泾萍,唐丽玲,吕建萍主编.
-北京:军事医学科学出版社,2012 5
ISBN 978-7-80245-969-4

I. ①临… II. ①章… ②唐… ③吕… 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 104497 号

策划编辑:李 玫 责任编辑:李 玫 责任印制:丁爱军
出 版 人:孙 宇

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)66931051,66931049,81858195

编辑部:(010)66931127,66931039,66931038

86702759,86703183

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:三河市双峰印刷装订有限公司

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:8.25

字 数:147 千字

版 次:2012 年 7 月第 1 版

印 次:2012 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

《临床护理技能标准操作规程》

编 委 会

主 审	汪平君	吴金月		
主 编	章涇萍	唐丽玲	吕建萍	
副主编	李远珍	方 玟	宣治月	徐姝娟
编 委	(按姓氏笔画为序)			
	丁淑芳	方 玟	毛丽英	王 方
	王 丽	王 芳	王丽霞	王国琴
	王翠珍	车恒英	史良会	叶天仙
	叶美娟	刘 红	刘文惠	匡 霞
	吕建萍	孙 玉	孙亚男	朱小丽
	朱玉娟	朱学萍	江凤英	汤 云
	汤宏芝	许 丰	许连珠	许崇武
	何圣红	吴 佩	吴瑞芳	张 帆
	张先翠	李 萍	李芳芳	李远珍
	李朝品	杨春莲	汪 静	汪四秀
	汪青青	沈玉兰	邹卫珍	陆琳琳
	陈 斌	陈花花	陈勤霞	周丽华
	周明丽	罗 琨	范晓莉	郑元英
	洪爱芝	姚银春	姜翠凤	宣治月
	洪 蕊	胡桂香	赵 芬	赵国海
	唐丽玲	夏 晓	奚卫珍	徐廷芳
	徐宏光	徐姝娟	倪爱珍	倪绪琴
	袁莉萍	谈文霞	陶秀彬	陶明芬
	曹爱敏	盛友爱	章涇萍	黄后宝
	谢发琴	詹凤丽	鲍 娟	戴海英
	鲍仕凤	滕小菊	潘丽英	

前 言

随着医学科学技术的飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给临床医疗、护理工作提出了更高的要求。为了保证护理服务过程质量,规范护理人员的继续教育,进一步完善临床技能培训,我院护理部组织全院护理骨干,在《临床护理标准操作规程》的基础上进行认真的讨论,根据近几年该书临床应用和培训的情况,留其精华、去除糟粕。结合卫生部制定的 50 项基础护理操作标准和《基础护理学》十一五规划教材,对基础护理和专科护理的每一项具体护理操作,按照质量标准要求,重新进行了审核和修订。并根据医疗新技术、新项目的开展,增加了部分专科护理操作规范。修订并完善了该《临床护理技能标准操作规程》。

《临床护理技能标准操作规程》全书分三章,第一章主要介绍了编写目的、意义、制定原则及培训与实施;第二章收集了临床常用的 73 项基础护理和 24 项专科护理操作技能,为规范临床护理人员技术操作提供了范本;第三章收录了部分基础和专科护理技术标准操作规程评分细则,为护理管理者统一考核提供了量化标准。

为使《临床护理技能标准操作规程》真正成为护理人员提高护理操作技能的工具书,对每一操作

规程均统一书写格式为目的、范围、规程等部分,重点对“规程”部分进行了详细的叙述,包括评估患者、护士准备、用物准备及具体操作流程,并将注意事项贯穿在操作过程中,使每一位护理人员参照规程均能准确进行各项操作。

本书的面世,是护士不可多得的贴身实用手册,适用于各级护理人员。也将给护理管理者提供护士培训和考核的依据。

由于编者水平有限,书中难免有不妥和疏漏之处,敬请读者不吝赐教。

编委会

2012年4月

目 录

第一章 标准操作规程的制定	(1)
一、总述	(1)
二、制定 SOP 的目的及意义	(1)
三、SOP 与临床护理的关系	(2)
四、SOP 的主要内容	(2)
五、制定 SOP 应遵循的原则	(3)
六、SOP 的培训与实施	(4)
第二章 护理技术标准操作规程	(5)
第一节 基础护理技术标准操作规程	(5)
一、铺床法标准操作规程	(5)
二、入院与出院的护理	(11)
三、患者的卧位与保护具的应用标准 操作规程	(15)
四、患者清洁护理标准操作规程	(23)
五、无菌技术基础操作标准操作规程	(29)
六、生命体征测量标准操作规程	(36)
七、注射法标准操作规程	(39)

八、药物过敏试验标准操作规程	(43)
九、静脉输血输液法标准操作规程 ...	(56)
十、口服给药法标准操作规程	(65)
十一、吸入疗法标准操作规程	(67)
十二、冷、热疗法的应用标准操作规程	(72)
十三、鼻饲法标准操作规程	(76)
十四、灌肠法标准操作规程	(79)
十五、导尿术标准操作规程	(84)
十六、换药标准操作规程	(90)
十七、穿、脱隔离衣标准操作规程	(92)
十八、急救技术	(94)
十九、尸体料理标准操作规程	(104)
二十、标本采集标准操作规程	(106)
二十一、护理文书书写标准操作规程	(113)

第二节 专科护理技术标准操作规程

.....	(122)
一、气管切开护理标准操作规程	(122)
二、呼吸机应用标准操作规程	(123)
三、心电监护标准操作规程	(126)
四、心脏电除颤标准操作规程	(127)
五、中心静脉压监测标准操作规程 ...	(129)
六、亚低温治疗仪使用标准操作规程	(130)
七、经外周行中心静脉置管术(PICC) 标准操作规程	(132)

八、胸腔闭式引流护理标准操作规程	(134)
九、脑室引流护理标准操作规程	(136)
十、关节腔冲洗护理标准操作规程	(138)
十一、电子胃镜检查术护理配合标准操作规程	(139)
十二、逆行胰胆管造影(ERCP)取石术护理配合标准操作规程	(141)
十三、电子结肠镜检查术护理配合标准操作规程	(143)
十四、电子气管镜检查术护理配合标准操作规程	(146)
十五、电子血糖仪监测血糖护理标准操作规程	(148)
十六、胰岛素笔(诺和笔)标准操作规程	(149)
十七、高压氧治疗和护理标准操作规程	(150)
十八、阴道灌洗标准操作规程	(153)
十九、会阴清洁标准操作规程	(155)
二十、新生儿抚触标准操作规程	(156)
二十一、血液透析标准(HD)操作规程	(158)
二十二、连续性静-静脉血液透析滤过(CRRT)标准操作规程	(162)
二十三、腹膜透析换液标准操作规程	(165)

二十四、关节持续被动活动器(CPM)

标准操作规程	(166)
--------------	-------

第三章 护理技术操作规程评分细则

一、备用床标准操作规程评分细则 ...	(169)
---------------------	-------

二、麻醉床标准操作规程评分细则 ...	(172)
---------------------	-------

三、轮椅运送患者法操作规程评分细则	(174)
-------------------------	-------

四、平车运送患者法操作规程评分细则	(176)
-------------------------	-------

五、口腔护理标准操作规程评分细则	(180)
------------------------	-------

六、床上洗头标准操作规程评分细则	(182)
------------------------	-------

七、床上擦浴标准操作规程评分细则	(184)
------------------------	-------

八、温水或酒精擦浴标准操作规程评分细则	(187)
---------------------------	-------

九、无菌技术标准操作规程评分细则	(190)
------------------------	-------

十、肌肉注射标准操作规程评分细则	(193)
------------------------	-------

十一、皮内注射标准操作规程评分细则	(195)
-------------------------	-------

十二、静脉输液标准操作规程评分细则	(198)
-------------------------	-------

十三、Y型留置针使用标准操作规程	
------------------	--

评分细则	(200)
十四、微量注射泵使用标准操作规程	
评分细则	(203)
十五、静脉输液泵使用标准操作规程	
评分细则	(206)
十六、氧气吸入标准操作规程评分细	
则	(208)
十七、中心吸氧标准操作规程评分细	
则	(210)
十八、大量不保留灌肠标准操作规程	
评分细则	(213)
十九、女患者留置导尿术标准操作规	
程评分细则	(216)
二十、徒手心肺复苏术标准操作规程	
评分细则	(219)
二十一、经外周行中心静脉置管术	
(PICC) 标准操作规程评分	
细则	(222)
二十二、心电监护标准操作规程评分	
细则	(225)
二十三、气管切开护理标准操作规程	
评分细则	(227)
二十四、呼吸机使用标准操作规程评	
分细则	(230)
二十五、心脏电除颤标准操作规程评	
分细则	(233)
二十六、中心静脉压监测标准操作规	

程评分细则	(236)
二十七、血液透析(HD)标准操作规	
程评分细则	(238)
二十八、连续性静-静脉血液透析滤	
过(CRRT)标准操作规程评	
分细则	(243)
二十九、换药标准操作规程评分细则	
.....	(247)
三十、尸体料理标准操作规程及评分	
细则	(249)

第一章 标准操作规程的制定

一、总 述

标准操作规程 (standard operation procedure, SOP) 是为了有效地实施和完成临床护理操作, 保证护理工作质量, 针对每一工作环节、每一步骤或每一具体操作而制定的标准和详细的书面规程。该标准的显著特征是关注服务对象, 注重过程管理, 强调事前控制, 坚持不断改进。SOP 一经制定就具有内部法规性质, 有关人员必须熟悉并严格遵守。

二、制定 SOP 的目的及意义

制定符合实际、便于操作的质量标准, 目的是使护理人员的一言一行都依标准而行, 发现缺陷与问题有据可查, 使护理服务全过程处于受控状态, 以工作质量保证过程质量、以过程质量保证服务质量, 依靠科学的管理理论、程序和方法, 进而使护理服务达到优质、高效、低耗的无缺陷状态。其意义在于防范医疗护理纠纷, 满足患者需求, 并按持续改进原则, 不断提高护理工作质量。

三、SOP 与临床护理的关系

SOP 实质上是一种质量控制标准,是指导护理活动的内部基本法规。是使护理质量尽快达到系统化、规范化、标准化管理,强调预防为主、过程管理与持续改进,所采用的实施质量管理的具体方法和程序。护理技术操作是护士的基本功,是落实优质护理的必要前提,必须将其作为护士在职教育的重点。通过制定符合实际的技术操作规程,并逐步修改、完善、配套,形成本院统一的规定,以规范护理操作行为及护理工作的检查监督,并与质量评定、技术经济责任制结合,形成制度,保证护理工作的科学性、可靠性、准确性和完整性。因此,SOP 是满足患者需求的基本保证,是进行护理质量管理的依据,也是质量审核、评价和改进体系的证据。

四、SOP 的主要内容

1. 基础护理操作技术规程:是对各科通用基本技术制定的统一规范,如体温、脉搏、呼吸、血压的测定,无菌技术,各种注射采血技术,各种穿刺技术,导尿,灌肠,给氧,吸痰,标本采集等。

2. 专科护理技术操作规程:是根据各不同专科的特点制定的各专科护理操作技术的规范,如气管切开护理、心电除颤术、周围静脉置管术、血液透析、腹膜透析等。

3. 基础和专科护理技术操作评分标准。

五、制定 SOP 应遵循的原则

1. 依据充分 SOP 的内容应符合我国护理工作有关法规及护理操作技术的要求,符合国际通用的准则。

2. 简明准确 SOP 的制定应以便于执行者能够准确无误地理解和遵循为原则,既要避免文字含糊笼统使人无所适从,也要避免过于繁琐令人抓不住要点。文体要简明,采取描述性的语言,原则是“写所要做的,做所已写的”。

3. 可操作性强 SOP 应当成为实际工作的指南,具有可操作性。SOP 中所写的内容应当使经过适当培训或训练的工作人员能够正确理解,能按照其内容准确操作。并可对照相应的评分细则,进行该项目的考核和质量控制。执行过程中,若发现存在问题,应当按照实际情况参考有关教科书进行适当的修改,并经机构负责人和质量保证部门的批准,在原始资料中记录。切忌不切实际地随意修改 SOP,从而导致文件的可操作性低下,一线工作人员无法执行,最终使文件失去严肃性和适用性。

4. 避免差错 SOP 涉及的关键词、专业术语、计量单位和符号、有效数字等应当按照国家有关标准或国际通用标准表达,避免使用已废弃的或不规范的术语、计量单位、符号和汉字等。采用英文缩写应谨慎,除非是医药行业所共知的,否则在第一次出现时应写出中英文全称。

5. 格式统一 同一医疗机构的所有 SOP 在编

制和印刷形式上应尽可能地保持一致,以利于查阅、检索和管理。每页的页眉和页脚处,均应注明该份 SOP 的有关信息。总之,SOP 的制定是一项工作量很大的系统工程,很难一步到位,需要经过从无到有,由粗至精,不断修订完善的过程。

六、SOP 的培训与实施

制定 SOP 的根本在于实施。因此,SOP 一经生效就应成为内部具有法规性质的文件,必须严格执行。为了保证各项 SOP 能很好地执行,并获得良好的效果,所有护理人员都必须熟悉与他们的工作职责有关的标准操作规程。为此,在 SOP 制定并批准后必须首先对相关工作人员进行培训。所有新调入或更换工作岗位的人员必须经有关 SOP 的培训才能上岗。SOP 应放置在方便有关人员查阅的地方,以便于随时查阅参考。

在 SOP 一经生效实施后,护理部要认真监督 SOP 的执行,对 SOP 的适用性和有效性进行系统的考察,对确认不适用的 SOP 应进行修改和补充,至少每年一次。应当强调的是,SOP 的修订也应当遵循本单位制定的 SOP,只有在修订得到批准后才能取代原来的 SOP 进行操作。

SOP 的制定、修改、增补、生效日期、分发及对过时的 SOP 销毁情况应当记录并存档备查。