

实用护理技术操作 与理论问答

S HIYONG HULI JISHU CAOZUO
YU LILUN WENDA

主编 © 赵成江 任爱玲



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

实用护理技术操作 与理论问答

卫生部规划教材 护理专业 第2版
S 中国中医药出版社

主编 李 敏 副主编 刘爱玲



人民卫生出版社
RENMEN JIAOYU CHUBANSHE

实用护理技术操作与理论问答

SHIYONG HULI JISHU CAOZUO YU LILUN WENDA

主 编 赵成江 任爱玲
副主编 尚培中 朱加敏 王素婷
编 者 (以姓氏笔画为序)

马 岩	王丽萍	王利端
王秋芬	孔令杰	石会玲
任成云	闫淑英	许艳春
苏嫦娥	李杏敏	李秀芳
李素红	肖君艳	宋 娟
张 岩	张 敏	岳红霞
李 佩	段 晶	洪秀萍
康晓燕	郭英俊	杨 明
董 金	薛晓英	



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

实用护理技术操作与理论问答/赵成江,任爱玲主编. —北京:人民军医出版社,2012.7

ISBN 978-7-5091-5827-2

I. ①实… II. ①赵…②任… III. ①护理—问题解答
IV. ①R472-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 118263 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:赵 民 责任审读:王三荣

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8724

网址:www.pmmj.com.cn

印、装:京南印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.875 字数:250千字

版、印次:2012年7月第1版第1次印刷

印数:0001-3500

定价:36.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书依据《医疗护理技术操作规范》结合临床实际,分四部分介绍了护理基础技术操作、急救技术操作、专科技术操作和相关护理理论知识,涵盖了从病人入院到出院全程规范护理。每项护理技术操作包括操作的目的、用物、操作流程及重点说明、操作评分标准,理论知识部分以“护士三基”考试内容为基础,增加了实际操作中的问题。本书操作步骤详细、理论知识链接实用性强,是护士技术操作程序化和标准化的实用工具书籍。

前 言

临床护理技术操作是医院日常诊疗工作的重要组成部分,是临床护理教育的重要课题。在临床护理技术操作训练中我们体会到,护理人员熟练掌握系统的护理技术操作是非常重要的,因此,我们组织编写了此书。本书适用于临床护理人员和学校护理专业师生使用。

本书分为四部分:第一部分为基础技术操作,第二部分为急救技术,第三部分为专科技术操作,第四部分为其他。本书以《医疗护理技术操作规范》结合临床实际,涵盖了从病人入院到出院全程规范护理,其中每项临床护理技术操作均包括目的、用物、操作流程及重点说明、护理技术操作评分标准和相关知识链接共五项,理论部分以护理“护士三基”考试内容为基准,增加了实际操作中的问题,力求反映临床护理工作中涉及的方方面面。本书操作步骤详细、理论知识链接实用性强,是护士操作达到规范化、程序化和标准化的实用工具书籍。

由于编者水平有限,不完善之处恳切期望广大医务工作者批评指正。

编 者

2011 年 12 月

目 录

第一部分 基础技术操作

一、铺备用床法	(1)
二、铺麻醉床法	(5)
三、铺暂空床法	(9)
四、卧床病人更换床单法	(11)
五、生命体征测量法	(15)
六、无菌技术操作	(27)
七、皮下注射法	(33)
八、肌肉注射法	(39)
九、皮内注射法	(43)
十、密闭式静脉输液	(49)
十一、浅静脉留置针穿刺技术	(63)
十二、负压真空静脉采血法	(67)
十三、动脉血标本采集法	(72)
十四、鼻导管(鼻塞)给氧法	(78)
十五、经气管套管口鼻吸痰法	(86)
十六、鼻饲法	(96)
十七、口腔护理	(104)
十八、咽拭子标本采集法	(111)
十九、灌肠法	(113)

二十、留置导尿法	(121)
二十一、超声波雾化吸入法	(132)
二十二、氧气雾化吸入法	(137)
二十三、物理降温法	(141)
二十四、床上擦浴法	(145)
二十五、床上洗头法	(150)
二十六、晨晚间护理	(154)
二十七、压疮的预防	(162)
二十八、尸体料理法	(167)

第二部分 急救技术操作

一、急救止血法	(172)
二、急救包扎固定法	(177)
三、徒手心肺复苏术	(180)
四、心脏电复律	(189)
五、呼吸机的使用	(194)
六、简易呼吸器辅助呼吸	(199)
七、床旁心电监护仪的使用	(203)
八、自动洗胃机洗胃法	(208)
九、中心静脉压测量法	(216)

第三部分 专科技术操作

一、PICC 导管置入术	(222)
二、微量血糖仪的使用	(230)
三、胃肠减压法	(234)
四、T 型管引流的使用	(240)
五、胸腔闭式引流盒更换法	(245)
六、膀胱冲洗法	(251)
七、心电图机的使用	(257)

八、备皮法	(263)
九、会阴消毒法	(267)
十、下肢骨牵引护理	(270)
十一、轴线翻身法	(277)
十二、热水坐浴	(281)
十三、微量注射泵的使用	(285)
十四、输液泵使用法	(289)
十五、穿脱隔离衣	(296)

第四部分 其 他

一、条形码腕带的应用	(303)
二、无菌安瓿药液抽取法	(306)
三、六步洗手法	(306)
参考文献	(308)

第一部分 基础技术操作

一、铺备用床法

(一)目的

保持病室整洁,准备迎接新病人。

(二)用物

护理车上备有:床褥、大单、被套、棉胎、枕套、枕芯(由上至下顺序放置)、床刷及毛巾套(或一次性床刷套)、速干手消毒液 1 瓶。

(三)操作流程及重点说明

步 骤	重 点 说 明
1. 洗手、戴口罩	
2. 备齐物品,检查有无破损,按使用顺序放置于护理车上	
3. 将护理车推至床旁	
4. 移开床旁桌、椅至适宜处	• 移开距离以不影响操作为宜,禁忌拖拉,以减少噪声
5. 检查床是否牢固,视需要翻转床垫	
6. 铺床褥,用套有毛巾套的床刷由床头向床尾清扫床褥	• 床褥要抻平,避免病人不适。扫床时由对侧至内侧上部扫 4 次,下部扫 4 次,最后床尾,共 9 次
7. 分离毛巾套,将毛巾套浸泡于 200 mg/L 的含氯消毒液中	• 浸泡 30min 后清洗(一次性床刷套弃于医疗垃圾桶内)

(续 表)

步 骤	重点说明
8. 铺大单方法 (1) 将大单正面向上, 中缝与床中线对齐。铺床单按床头、床尾、中间顺序进行 (2) 一手将床头的床垫托起, 一手伸过床头中线将大单塞入床垫下, 折床角 (3) 至床尾拉紧大单, 一手托起床垫, 一手握住大单, 同法铺好床角 (4) 沿床边扇形拉紧大单边缘, 然后将大单塞于床垫下 (5) 从床尾转至对侧, 同法铺好对侧大单	• 直角或斜角均可 • 大单须铺得平整、紧固
9. 套被套方法(“S”形式) (1) 被套正面向外、中线对齐平铺于床上, 开口端的被套上层翻转向内约 1/3 (2) 将“S”形折叠的棉胎放入被套开口内, 底边同被套开口平齐 (3) 拉棉胎上边齐至被套封口处, 再将棉胎两边打开与被套平齐, 对好两上角 (4) 将竖折的棉被向两边展开, 与被套平齐, 棉被上沿与床头平齐, 拉平棉被, 系带打结 (5) 棉被两边向内折叠与床沿平齐 (6) 站立于床尾中央, 双手向下拉被子, 使被头距床头 15cm, 尾端向内折叠和床尾对齐	• 先近侧后对侧
10. 套被套方法(卷筒式)	

(续 表)

步 骤	重点说明
(1)被套反面向外、中线对齐、开口端朝向床尾平铺于床上 (2)将棉胎平铺于被套上,上缘和被套封口边齐 (3)将棉胎同被套上层一并由床尾卷至床头,自开口处翻转,拉平系带 (4)至(6)同“S”形式 11. 套枕套方法:拍平枕芯,在床尾将枕套套于枕芯外,系好带子,将枕头拉至床头,开口背门,平放于床头 12. 将床旁桌、椅归位 13. 整理用物	• 须使枕头四角充实

(四)铺备用床技术操作考核评分标准

日期:

姓名:

得分:

项目	分值	技术操作要求	评分等级				实际得分
			A	B	C	D	
操作前准备	9	仪表端庄,着装符合要求	2	1	0	0	
		洗手、戴口罩	2	1	0	0	
		物品齐全,按顺序合理放置于护理车上	5	4	3	2	
操作过程	75	推车至病人床旁,移开床边桌椅,位置适当	3	2	1	0	
		检查病床是否牢固	2	1	0	0	
		翻床垫(根据需要),放棉褥	6	5	4	3	
		扫床方法正确	4	3	2	1	
		大单放置正确(正反面、中线位置正)	4	3	2	1	
		床头床尾包紧,顺序及手法正确	8	6	4	2	
		床角整齐、美观	4	3	2	1	

(续 表)

项目	分值	技术操作要求	评分等级				实际得分
			A	B	C	D	
操作过程	75	床单平整、紧、美观	3	2	1	0	
		被套放置方法正确	3	2	1	0	
		套被套方法正确	4	3	2	1	
		系带方法正确,被套内外无皱褶	3	2	1	0	
		被头端无虚边	5	4	3	2	
		被筒对称,中线正	4	3	2	1	
		被筒两侧齐床沿	3	2	1	0	
		被尾整齐	3	2	1	0	
		被头距床头 15cm	3	2	1	0	
		套枕套方法及位置正确	3	2	1	0	
		两角充实、中线正	4	3	2	1	
		外观平整、美观	4	3	2	1	
		枕头开口背门放置	2	1	0	0	
操作后	5	床旁桌椅放回原处	2	1	0	0	
		整理用物无遗漏	3	2	1	0	
综合评价	8	无碎动作,无物品落地	4	3	2	1	
		动作轻巧、准确、节力,环境整洁	4	3	2	1	
时间	3	从移开床旁桌椅开始,到移回床旁桌椅,时间不超过 6min	3	2	1	0	
总分	100						

评判员(签字):

(五)操作理论知识链接**1. 铺备用床的注意事项有哪些?**

答:①病人进餐、治疗时应暂停铺床;②操作中注意节力原则;③床单应铺平、紧,操作完毕应整理床单位及周围环境,保持病室整洁。

2. 病人床单位包括哪些?

答:病人床单位:床、床垫、床褥、枕芯、棉被或毛毯、大单、被

套、枕套,床旁桌、椅子、呼叫器等。

3. 铺床时的节力原则有哪些?

答:①准备用物要齐全并按使用顺序摆放。②铺床前护士应先将床面升起(指升降床),以免腰部过度弯曲。③铺床时身体尽量靠近床边,上身保持直立,双腿分开稍屈膝,双腿与肩同宽降低重心使身体稳定,以适应不同方向的操作。④铺床过程中操作连续,动作协调,避免不必要的动作,节省体力。⑤应运用人体力学原理,省力省时,提高工作效率。

4. 铺备用床前评估哪些内容?

答:①首先检查病床是否完好、舒适,有无安全隐患,床单、被褥是否完好、清洁、干燥,符合舒适要求;②检查床旁设施性能是否完好;③观察操作环境是否影响其他病人的治疗、休息、进餐,如有,应暂缓操作时间,或向病人做好解释工作;④在操作中减少动作幅度,以免灰尘对其他病人造成不良影响。

5. 铺备用床符合舒适安全的要求是什么?

答:大单平整、紧、无皱褶,被套内棉胎平整,头端不虚边,床尾留有足够的空间,枕头四角充实,拍松枕头。

二、铺麻醉床法

(一)目的

1. 便于接收和护理麻醉手术后病人。
2. 保证病人安全、舒适并预防并发症。
3. 保持床单位整洁,不被污染。

(二)用物

1. 护理车上备有:床褥、大单、被套、棉胎、枕套、枕芯(由上至下顺序放置)、床刷及毛巾套(或一次性床刷套)、一次性中单2条(根据病情备一次性医用棉垫数条)、浸泡毛巾的200mg/L的含氯消毒液桶、速干手消毒液1瓶。

2. 全身麻醉病人根据手术情况备麻醉护理盘

(1) 护理盘内放置: 开口器、压舌板、舌钳、牙垫、通气导管、治疗碗、镊子、纱布数块。

(2) 护理盘外放置: 一次性吸氧导管、一次性吸痰管、血压计、听诊器、护理记录单及笔、弯盘、棉签、胶布和电筒等。

(3) 另备输液架, 吸痰、吸氧装置, 按需要备热水袋及布套、毛毯。

(三) 操作流程及重点说明

步 骤	重 点 说 明
1. 步骤 1~8 同铺备用床 9. 距床头 45~50cm 处铺一次性中单, 对准中线打开铺平, 垂下余端塞入垫下 10. 取另 1 块一次性中单根据病情和手术部位的需要, 铺在床头或床尾, 下垂部分塞入垫下 11. 绕至床对侧同法铺好一次性中单 12. 按备用床法套好被套, 上端距床头 15cm。两侧边缘及被尾均向内折, 齐床垫, 再将盖被纵向三折扇形折叠于接受病人的对侧床边 13. 套好枕套, 将枕头开口背门横立于床头 14. 根据病情铺一次性医用棉垫 15. 将床旁桌归位, 椅子放于接收病人的对侧床尾 16. 将麻醉护理盘放于床旁桌上, 输液架放床尾, 其他用物置于妥善处 17. 整理用物	• 铺于床头时, 中单上端要与床头沿平齐, 下端压在第一条中单的上面中部, 中单的边缘塞于床垫下; 铺于床尾时, 则下端应齐床尾 • 防止病人因手术后呕吐或分泌物而污染床褥 • 防止病人躁动时撞伤头部

(四) 铺麻醉床技术操作考核评分标准

日期:

姓名:

得分:

项目	分值	技术操作要求	评分等级				实际得分
			A	B	C	D	
操作前准备	12	仪表端庄, 着装符合要求	2	1	0	0	
		洗手、戴口罩	2	1	0	0	
		物品齐全, 按顺序合理放置于护理车上	3	2	1	0	
		根据手术备麻醉护理盘	2	1	0	0	
		了解病人手术部位及麻醉方法	3	2	1	0	
操作过程	67	推车至病人床旁, 移开床旁桌椅, 位置适当	2	1	0	0	
		正确检查病床是否牢固	2	1	0	0	
		翻棉褥(根据需要), 扫床方法正确	4	3	2	1	
		大单放置正确(正反面、中线位置正)	4	3	2	1	
		床头床尾包紧, 顺序及手法正确	6	5	4	3	
		床角整齐、美观	4	3	2	1	
		床单平整、紧、美观	3	2	1	0	
		铺一次性中单, 方法正确(上端距床头45~50cm, 中线正)	5	4	3	2	
		根据病情及手术部位需要铺另一中单于床头或床尾, 方法正确	3	2	1	0	
		被套放置方法正确	3	2	1	0	
		套被套方法正确, 系带方法正确, 内外无皱褶	6	5	4	3	
		被头端无虚边	5	4	3	2	
		被头与床头距离适宜, 被尾折叠正确	3	2	1	0	
		棉被放置位置适宜, 三折扇形折叠于接收病人的对侧床边	6	5	4	3	
		外观平整、美观	6	5	4	3	
		套枕套方法及位置正确	3	2	1	0	
		枕头开口背门横立于床头	2	1	0	0	

(续 表)

项目	分值	技术操作要求	评分等级				实际得分
			A	B	C	D	
操作后	10	床旁桌放回原处,椅放于接收病人的对侧床尾	3	2	1	0	
		麻醉盘放床旁桌上	2	1	0	0	
		依据手术的种类,准备手术恢复期急救物品,放置合理	5	4	3	2	
综合评价	8	无碎动作,无物品落地	4	3	2	1	
		动作轻巧、准确、节力,环境整洁	4	3	2	1	
时间	3	从移开床旁桌椅开始,到移回床旁桌椅,时间不超过 7min	3	2	1	0	
总分	100						

评判员(签字):

(五)操作理论知识链接

1. 铺麻醉床的注意事项有哪些?

答:①在病人进餐或治疗时应暂停铺床。②铺床前应检查床各部分是否损坏。③操作中要使身体靠近床边,上身保持直立,两腿前后分开稍屈膝,以扩大支持面增加身体稳定性,既省力又能适应不同方向的操作。同时手和臂的动作要协调配合,尽量用连续动作,以节省体力消耗,并缩短铺床时间。④清洁被服不能放在病人床上。撤下的脏被服应迅速放入污物袋内,不得放于地上或其他病人的床上。⑤铺床前后应洗手,避免手上的脏物污染病床。⑥铺床后应整理床单位及周围环境,以保持病室整洁。⑦铺麻醉床时应更换清洁被褥,保证术后病人的安全舒适。⑧麻醉未醒的病人去枕平卧,头偏向一侧。

2. 铺麻醉床前须要评估哪些内容?

答:①操作前了解病人病情、手术部位、手术名称、麻醉方式等,以便准备用物。②检查病床及床旁设施性能是否完好。③对周围环境如病室温度、湿度进行评估,并向同室病人做好解释工作。