

HULI ZONGHE SHIXUN

# 护理综合实训

主编 周建萍 张莘蓉 卢东英

副主编 刘静 向宇 江桃桃 周涛



第二军医大学出版社  
Second Military Medical University Press

HULIZONHE SHIJIU

胡利子酒



胡利子酒

2564342

R47  
221

# 护理综合实训

主编 周建萍 张莘蓉 卢东英

副主编 刘静 向宇 江桃桃 周涛

编写人员(以姓氏笔画为序)

卢 玮	卢东英	田小琼	曲鲁清	向 宇
刘 静	江桃桃	陈 程	余 凡	慧 艳
张莘蓉	张晓黎	邵 蓉	周 涛	周 敏
周建萍	赵远芳	胡 恒	梁丽丽	黄
郭莎莎	常菊群	程 柳	葛小红	

秘书 张莘蓉



SEU 2564342



第二军医大学出版社  
Second Military Medical University Press

## 内 容 提 要

本书以国家护士执业考试大纲为蓝本,结合全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动护理技术项目要点编写。全书共分四篇,分别为:护理基本技能实训指导、专科护理实训指导、护理基本技能习题集和护理综合实训报告。全书指导性、操作性、较强,有利于在校护生和临床一线的护士学习和训练,提高应试水平。

本书适用于各层次的护理及相关专业的学生使用,也可供临床护理人员工作时参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

护理综合实训/周建萍,张莘蓉,卢东英主编. —上  
海: 第二军医大学出版社, 2011. 9  
ISBN 978 - 7 - 5481 - 0269 - 4

I. ①护… II. ①周…②张…③卢… III. ①护理学  
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 165574 号

出版人 陆小新  
责任编辑 高 标 刘 向



护理综合实训  
主 编 周建萍 张莘蓉 卢东英  
第二军医大学出版社出版发行  
上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433  
发行科电话/传真: 021 - 65493093  
全国各地新华书店经销  
江苏南通印刷总厂有限公司印刷  
开本: 850×1168 1/16 印张: 21.25 字数: 512 千字  
2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 次印刷  
印数: 1~3 000 册  
ISBN 978 - 7 - 5481 - 0269 - 4/R · 1066  
定价: 46.00 元

# 前　　言

《护理综合实训》是介于理论课与临床实习之间的桥梁,是以《教育部关于加强高职高专教学人才培养工作的意见》(教高字[2002]2号)为指南,以国家护士执业考试大纲为蓝本编写的。全书有机整合了基础护理技术、内科护理技术、外科护理技术、妇产科护理技术、儿科护理技术,增加了病案分析和基本知识实训报告内容,形成一个跨学科、多层次、综合性的,覆盖了基础护理,内科护理、外科护理、妇科护理、儿科护理的基本科,以及综合性、设计性护理实训项目的全新课程。全书共分四篇。

第一篇为护理基本技能实训指导,突出整体护理观念,以护理程序为框架,注重人文精神的渗透和融合,关注服务对象的感受,确保服务对象的安全舒适。结合临床护理服务的要求,在评估服务对象情况时,增加了向对方作必要告知的步骤;在操作过程中,贯彻职业安全防护意识,体现了护理技术实训教学与临床护理实践的结合,紧密与现代临床护理发展相适应。

第二篇为专科护理实训指导,是为配合护理职业教育教学改革开展行动导向教学而设计的内科、外科、妇产科、儿科护理的实训情境案例;是按临床护理活动中实际的工作任务、工作过程和工作情境设置的任务项目,学生在教师指导下将其运用到实际训练中。

第三篇为护理基本技能习题集,由于学生在学习中缺乏更细致,可操作性强的训练试题,只是一味的督导学生学习记忆,很难达到应有的效果,本书以《护士岗位技能训练·50项考评指导》为基础编写的习题集,希望能为学生在训练应试中提供帮助和指导。

第四篇为护理综合实训报告,是为近年来在护理教学中运用现代化模拟仿真技术而编写的情境案例,借助高端智能模型的功能,融“教、学、做”为一体,激发学生主动学习,在学习和运用护理专业知识、专业技能来进行护理思维训练的同时,提高学生与人交流、合作、信息处理、评判性思维、解决问题、自我学习和创新能力等。

本教材的编写,限于时间和编写者的水平,书中难免有疏漏之处,恳请使用本教材的广大师生不吝指正,以便再版时修正。

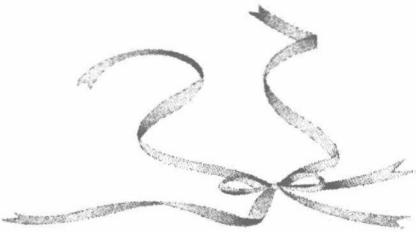
编　者  
2011.9

# 目 录

<b>第一篇 护理基本技能实训指导</b> .....	( 1 )
项目一 护士形态礼仪 .....	( 2 )
项目二 铺备用床 .....	( 5 )
项目三 铺暂空床 .....	( 10 )
项目四 铺麻醉床 .....	( 14 )
项目五 卧床患者更换床单 .....	( 19 )
项目六 手卫生训练 .....	( 24 )
项目七 半铺半盖无菌盘 .....	( 31 )
项目八 倒取无菌溶液 .....	( 34 )
项目九 戴无菌手套 .....	( 37 )
项目十 穿脱隔离衣 .....	( 40 )
项目十一 生命体征的测量 .....	( 44 )
项目十二 口腔护理 .....	( 50 )
项目十三 预防压疮背部护理法 .....	( 55 )
项目十四 鼻饲法 .....	( 60 )
项目十五 皮下注射法 .....	( 66 )
项目十六 青霉素皮试液的配制与皮内注射法 .....	( 71 )
项目十七 肌内注射法 .....	( 77 )
项目十八 密闭式静脉输液法 .....	( 82 )
项目十九 静脉留置针输液法 .....	( 89 )
项目二十 静脉输血法 .....	( 94 )
项目二十一 静脉注射法 .....	( 100 )
项目二十二 一次性真空采血针静脉采血法 .....	( 106 )
项目二十三 女患者导尿术 .....	( 111 )
项目二十四 一次性导尿包为女患者留置导尿法 .....	( 117 )
项目二十五 灌肠法 .....	( 123 )
项目二十六 鼻导管吸氧法 .....	( 136 )
项目二十七 中心吸氧法 .....	( 142 )
项目二十八 电动吸痰器吸痰法 .....	( 147 )
<b>第二篇 专科护理实训指导</b> .....	( 151 )
项目二十九 呼吸肌功能锻炼 .....	( 152 )
项目三十 体位引流的护理 .....	( 156 )

---

项目三十一	胸腔穿刺术的护理	(160)
项目三十二	腹腔穿刺术的护理	(166)
项目三十三	三腔二囊管压迫止血术护理	(172)
项目三十四	血糖监测	(177)
项目三十五	T管引流的护理	(181)
项目三十六	膀胱冲洗的护理	(185)
项目三十七	脑室引流管的护理	(189)
项目三十八	胸腔闭式引流的护理	(193)
项目三十九	造口护理技术	(197)
项目四十	穿无菌手术衣	(201)
项目四十一	手术区铺单	(203)
项目四十二	手术区消毒	(205)
项目四十三	新生儿口腔护理技术	(207)
项目四十四	蓝光治疗法	(210)
项目四十五	婴儿沐浴法	(214)
项目四十六	婴儿抚触	(217)
项目四十七	婴儿头皮静脉穿刺	(221)
项目四十八	温箱使用法	(225)
项目四十九	妇产科模型观摩	(229)
项目五十	产科检查	(231)
项目五十一	助产及新生儿的护理	(236)
项目五十二	盆腔检查	(245)
<b>第三篇</b>	<b>护理基本技能习题集</b>	(251)
第一部分	习题	(252)
第二部分	答案	(283)
<b>第四篇</b>	<b>综合实训报告</b>	(299)



# **第一篇**

## **护理基本技能实训指导**

# 项目一 护士形态礼仪

## 一、护士的仪表

仪表,通常是指人的外观、外貌,其中主要是指人的容貌,在人际交往中,每个人的仪表都会引起交往对象的特别关注,并将影响着对自己的整体评价,对于护士来说,所面对的主要患者,仪表更显重要,并有其特殊的职业要求。

(1) 要求护士的头发 干净整洁,长短适中,女护士长发不能外露于护士帽以外,更不能披散头发,男护士不能留长发。上岗护士原则上不佩戴发饰、发网及固定头发的发饰要与头发颜色相似,固定白色或浅色燕尾帽的发夹应为白色。短头发长度以前发齐眉(不超过眉毛)后发不过肩,以齐耳垂下沿为好,长发过肩者须用发网束于脑后。

(2) 要求护士不留长指甲 它不仅毫无实用价值,而且不美观、不卫生、不方便,要及时修剪指甲,长度以不超过手指指尖为宜,不得涂彩色指甲油。

(3) 护士的燕尾帽 燕尾帽是护士职业的象征,凝聚了护士全部的信念和骄傲,是一种职业的荣誉,更是一份职业的责任感。护士帽有两种:燕帽和圆帽。燕帽要戴正戴稳,距发际4~5 cm,用白色发卡固定于帽后,发卡不得显露于帽得正面,戴圆帽时,要求头发要全部遮在帽子里,不露发际,缝封要放在后面,边缘要平整。

(4) 护士服 一般为白色裙服,对不同科室,如手术室、小儿科、传染科等可选用不同色彩和样式,如淡粉色、米黄色等。式样简洁、美观、穿着合体,操作活动自如,面料挺拔,透气不透明,易洗、易消毒,穿着时要求整洁、平整,衣扣要扣齐,内衣不外露,着裙装时切忌将其暴露于工作服外。

(5) 护士鞋 护士鞋也有严格的要求,软底,坡跟或平跟,能防滑,颜色以白色和奶白色为主,要求干净,穿着舒适,与整体装束协调。

按规定护士上岗时,一般不允许佩戴饰物,特别是戒指、手链、手镯、挂件、耳环等。

## 二、护士的举止

护士在交往中,尤其是在工作场合,要遵守举止有度的原则。即要求护士的举止合乎约定俗成的行为规范,做到“坐有坐相,站有站相”具体要求护士的行为举止要文明、优雅、敬人。根据礼仪的规范,举止礼仪主要涉及手姿、立姿、坐姿、行姿。

### 1. 基本的手姿

(1) 垂放 是最基本的手姿。其做法有两种:一是双手自然下垂,掌心向内,相握于腹前;二是双手伸直下垂,掌心向内,分别贴放于大腿两侧。它多用于站立之时。

(2) 背手 多见于站立、行走时,既可显示权威,又可镇定自己,其做法是:双臂伸到身后,双手相握,同时昂首挺胸。

(3) 持物 即用手拿东西其做法多样,既可用一只手,又可用双手。但最关键的是,拿

东西时应动作自然,五指并拢,用力均匀。不应翘起无名指和小指,显得成心作态。护士持物最多的是端治疗盘、持病例夹、推车、持交班本等,正确的姿势:

1) 端治疗盘:双手握于盘的两侧,掌指托盘,双肘靠近腰部,前臂与上臂成90°,双手端盘平腰处,重心保持于上臂,取放、行进平稳,不触及护士服。开门时不能用脚踢门,而应该用肩部将门轻轻推开。

2) 持病例夹:用手掌握病例夹边缘中部,放在前臂内侧,持物手靠近腰部。

3) 推车行进:护士位于车后,双手扶把,双臂均匀用力,重心集中于前臂,行进、停放平稳。

持交班本——交班时,交班者手臂成90°,左手掌托住,右手扶持,身体挺直。

#### 2. 护士的基本立姿

挺胸,收颌,目视前方,双手自然下垂,相握于腹前,双腿并拢或脚跟并拢而脚尖稍微分开,头、颈、腰呈直线,站立时,可以将重心置于某一脚上,即一腿伸直,另一条腿则略为前伸或弯曲,也就是说双腿一直一斜,还有一种方法,既双脚脚跟并拢,脚尖分开,张开的脚尖之间大致相距10 cm,其张角约为45°,呈现“V”型。

蹲的基本方法有两种:其一是单膝点地式,即下蹲后一腿弯曲,另一条腿跪着。其二是双腿高低式,即下蹲后双腿一高一低,互为依靠。

#### 3. 护士的坐姿

1) 根据具体情况调整坐姿。在较为正式的场合,或有位尊者在座时,通常坐下之后不应坐满座位,大体占据座位2/3的位置即可。

2) 上身挺直,头部端正,目视前方,或面对交谈对象。在一般情况下,不可身靠座位的背部。只有在无人的场合,个人进行休息时,此举方被许可。

3) 极正规的场合,上身与大腿、大腿与小腿,应当均为直角,此姿势即为所谓“正襟危坐”。这两个角度若为锐角和钝角,或表现放肆,或显现疲劳。

4) 当自己面对尊长而无屏障时,双腿应并拢。具体来讲,男士就座后,双腿可张开一些,但不应宽与其肩,女士就座后,特别是身着超短裙时,务必要并拢大腿。

5) 在非正式场合,允许坐定之后双腿叠放或斜放。双腿交叉叠放时,应力求做到膝部以上要并拢。双腿斜放,以于地面构成45°夹角为最佳。

6) 双腿自然下垂,置于地面之上,脚尖应面对正前方,或朝向侧前方。双腿可以并拢、平行,或成内“八”字状,或双腿一前一后。

7) 正坐时,双手应掌心向下,叠放于大腿之上,或是放在身前的桌面上,或以其一左一右,扶住座位两侧的扶手。侧坐时,双手相握叠放于身体侧向的那条大腿上,则最为适宜。

#### 4. 护士的行姿

1) 轻盈灵敏:护士在工作岗位上的行姿应该是轻盈、灵敏、行如风,给人以轻巧、美观、柔和之感,显示出护士的端庄、文静、优雅、健美和朝气。因此要求护士在行走时,脚尖向着正前方,脚跟先落地,收腹挺胸,两眼平视,双肩放平微后展,两臂自然摆动或一手持物在胸前,步履轻捷,弹足有力,柔步无声,让患者感受到一种青春的活力。

2) 快慢适当:节奏快慢适当,给人一种矫健、轻快、从容不迫的动态美,在抢救患者需快走时,注意保持上身平稳,步履快而有序,肌肉放松舒展自然,使患者感到护士工作忙而不乱,感到安全而由衷的信赖我们。

护士形态礼仪考核评分细则	分值	扣分标准	得分
1) 头发：干净整洁，女护士头发不能外露于护士帽之外，更不能披散头发，男护士不能留长发，不得佩戴发饰，固定头发的发夹应与头发颜色相似，固定燕帽的发夹应为白色，前发不超过眉毛，后发不过肩，长发过肩者须用发网束于脑后	15	一项不合格扣 3 分	
2) 指甲：不能留长指甲，及时修剪指甲，长度以不超过手指指尖为宜，不得涂彩色指甲油	10	留长指甲扣 5 分染彩色指甲油扣 5 分	
3) 饰物：不允许佩戴饰物，特别是戒指、手链、手镯、耳环等	10	佩戴不合格饰物一样扣 2 分	
4) 护士帽：燕帽要戴正戴稳，距发际 4~5 cm，用白色发夹固定于帽后	15	一项不合格扣 3 分	
5) 护士服：穿着时要求清洁，平整，衣扣要扣齐，着裙装时不能将其暴露在工作服外，应配上肉色或浅色长袜；着裤子时，颜色应为白色	15	一项不合格扣 3 分	
6) 护士鞋、袜：护士鞋应为软底，坡跟或平跟，能防滑，颜色应为白色或奶白色，长袜应为肉色或浅色；短袜应为肉色或白色，要求干净，与整体装束协调	10	一项不合格扣 3 分	
7) 站、立、行：站立应挺胸，收腹，目视前方，双手自然下垂，相握于腹前，双腿并拢或脚跟并拢而脚尖稍微分开，头，颈，腰成直线；行走时动作应轻盈灵敏、快慢适当	10	一项不合格扣 3 分	
8) 持物：端治疗盘—双手握于盘的两侧，掌指托盘，双肘靠近腰部，前臂与上臂呈 90°，双手端盘平腰处，重心保持于上臂，取放，行进平稳，不能触及护士服 持病历夹—用手掌握病历夹边缘中部，放在前臂内侧，持物手靠近腰部	15	一项不合格扣 3 分	
总分：	100		

## 项目二 铺备用床

### 【工作任务】

住院部的护士接到入院处的通知将接收一位新患者,请为这位新患者准备一个床单位。

### 【目的】

保持病室整洁,准备迎接新患者。

### 【评估】

- (1) 病室内 患者有无进行治疗或进餐。
- (2) 病床及床垫 是否完好、安全,床单、被套是否符合窗及棉胎的尺寸以及季节需要。
- (3) 床旁设施 如呼叫系统、照明灯是否完好,供氧和负压吸引管道是否通畅,有无漏气。

### 【计划】

- (1) 护士准备 洗净双手,戴口罩,着装整齐。
- (2) 用物准备 床、床垫、床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯。用物顺序(从下至上放置)枕芯、枕套、棉胎或毛毯、被套、大单、床褥。折单的方法:
  - 1) 被套: (横折法)正面向上,先从床尾叠向床头,在从床头叠向床尾,呈中线在外,在把两边叠向中线。
  - (纵折法): 正面向上,从床头桌的近侧向床头桌的对侧,再对折,(纵向双折被套两次),被套尾单折一掌宽系带放里面开口边在内,头端在下放置。
  - 2) 棉絮: 两边向内纵向 3 折,(床头桌的近侧在上),床头向床尾叠呈 S 型。
  - 3) 大单: 正面向上,先从一侧叠向另一侧,在把另一侧叠向一侧,呈中线在外,把床头和床尾分别叠向中线。
  - 4) 床褥: 从床尾叠向床头呈 S 型,再纵向对折 1 次。
  - 5) 枕套: 把枕套横向对折两次。
- (3) 环境准备 病室内无患者进餐或治疗。

### 【实施】

- (1) 评估床单位 洗手,戴口罩。按使用顺序备齐用物,携至患者床旁,有脚轮的要固定,放于床尾。

(2) 移开床旁桌 距床约 20 cm, 移床旁椅至床尾正中。距床约 15 cm, 将用物放于床旁椅上。叠单的整齐边向床尾。必要时检查床、床垫、床褥是否完好, 用纵向法翻转或横向法翻转床垫, 铺床褥于床垫上, 上缘靠床头。

(3) 铺大单

1) 取大单放于床垫上, 正面向上, 大单的纵横中线与床纵横中线对齐, 分别向床头、床尾、近侧、对侧展开。

2) 先铺近侧床头大单: 一手托起床垫一角, 一手伸过床头中线将大单折入床垫下, 在距床头约 30 cm 处, 向上提起大单边缘与大单头端呈等边三角形, 再将两底角分别塞于床垫下。

3) 至床尾拉紧大单, 同法铺好床角。

4) 两手将大单中部边缘拉紧, 双手掌心向上将大单平塞入床垫下。

5) 转至对侧, 同法铺好另一侧大单。

(4) 套被套

1) 取被套, 齐床头放置, 开口端向床尾, 中线与床中线对齐, 正面向外平铺于床上, 将被套尾部开口端的上层打开至中下 1/3 处。

2) 将“S”形折好的棉胎或毛毯置于被套内, 底边同被套开口边平齐; 拉棉胎上缘至被套封口处, 对好两上角, 先对侧后近侧展开棉胎, 平铺于被套内。

3) 至床尾逐层拉平被套和棉胎, 并拉被头距床头约 10 cm, 系带。

4) 将盖被边缘向内折叠与床沿平齐, 尾端向下折叠, 塞于床垫下。

5) 转至对侧, 同法折叠另一侧盖被。

(5) 套枕套 四角充实, 平整, 拍松枕芯, 系带, 平放于床头, 开口端背向门。

(6) 还原床旁桌、椅 略。

(7) 洗手, 取口罩 略。

### 【评价】

- 1) 操作的规范性及熟练程度。
- 2) 被头充实, 盖被平整、两缘内折对称。
- 3) 枕头平整充实, 开口端背门放置。
- 4) 操作流畅, 注意节省体力。
- 5) 仪表端庄, 行为举止优雅、大方、得体。
- 6) 病室及患者床单位环境整洁、美观。

### 【操作时间】

完成时间限定为 5 min。

### 【注意事项】

- 1) 符合铺床的实用、耐用、舒适安全的原则。
- 2) 大单中线与床中线对齐, 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) 操作中注意省时、节力。仪表、服务态度符合护士规范。  
 6) 避免在患者进餐和治疗时铺床。

铺备用床法考核评分细则		评分等级				得分
		A	B	C	D	
目的及适应证 5 分	保持病室的整洁,准备迎接新患者	5	4	3	2	
操作流程(85 分)						
评估 5 分	1) 病室内患者有无进行治疗或进餐。 2) 病床及床垫是否完好、安全,床单、被套是否符合窗及棉胎的尺寸以及季节需要。 3) 床旁设施,如呼叫系统、照明灯是否完好,供氧和负压吸引管道是否通畅,有无漏气	5	4	3	2	
计划 10 分	1. 护士准备:洗手,戴口罩,着装整齐	2	1	0	0	
	2. 用物准备:治疗车:(从下至上放置)枕芯、枕套、棉胎(毛毯)、被套、大单、床褥	2	1	0	0	
	3. 折单的方法: (1) 枕套:把枕套横向对折两次	1	0	0	0	
	(2) 被套: 1) 横折法:正面向上,先从床尾叠向床头,再从床头叠向床尾,在把两边叠向中线。 2) 纵折法:正面向上,从床头桌的近侧向床头桌的对侧,再对折,(纵向双折被套两次),被套尾单折一掌宽系带放里面开口边在内,头端在下放置	1	0	0	0	
	(3) 棉絮:两边向内纵向 3 折,(床头桌的近侧在上),床头向床尾叠呈 S 型	1	0	0	0	
	(4) 大单:正面向上,先从一侧叠向另一侧,在把另一侧叠向一侧,呈中线在外,把床头和床尾分别叠向中线	1	0	0	0	
	(5) 床褥:从床尾叠向床头呈 S 型,再纵向对折 1 次	1	0	0	0	
(6) 用物:摆放椅上时,整齐边向床尾放置		0.5	0	0	0	
(7) 环境准备:病室内无患者进餐或治疗		0.5	0	0	0	

(续表)

铺备用床法考核评分细则	评分等级				得分
	A	B	C	D	
实施 65 分	1. 操作开始(10 分):				
	1) 评估床单位。洗手,戴口罩	2	1	1	0
	2) 根据要求准备用物	2	1	1	0
	3) 用物携至床旁,有脚轮的要固定,放于床尾	2	1	1	0
	4) 在操作者的一侧移开床旁桌,距床约 20 cm;移床旁椅于床尾正中处,距床尾约 15 cm,置铺床用物于椅背上。叠单的整齐边向床尾	2	1	1	0
	5) 必要时用纵向法或横向法翻转床垫,上缘靠床头	2	1	1	0
	2. 铺大单(32 分):				
	1) 床单: 取大单放于床垫上,正面向上,对齐横竖中线,分别向床头、床尾展开,先铺近侧床头,后铺床尾,铺好近侧再铺对侧	7	6	5	4
	2) 铺床角: 一手托起床垫一角,一手伸过床头中线将大单折入床垫下,在离床头约 30 cm 处,向上提起大单边缘使他同床边沿垂直,呈一个等边三角形,以床为界,将三角形分为两半,上半三角覆盖与床上,下半三角平整塞在床垫下再将覆盖于床上的上半三角同法塞入床垫下。至床尾拉紧大单,同法铺好床角	15	12	10	8
	3) 沿床边拉紧大单中部边缘,然后双手掌心向上,将大单塞入床垫下	5	4	3	2
	4) 从床尾转至对侧,同法铺好另一侧大单	5	4	3	2
	3. 套被套(10 分):				
	1) 取被套,齐床头放置,开口端向床尾,中线与床中线对齐,正面向外平铺于床上,将被套尾部开口端的上层打开至中下 1/3 处。将“S”形折好的棉胎或毛毯置于被套内,底边同被套开口边平齐;拉棉胎上缘至被套封口处,对好两上角,先对侧后近侧展开棉胎,平铺于被套内。至床尾逐层拉平被套和棉胎,并拉被头至床头约 10 cm,系带	5	4	3	2
	2) 折叠放置: 边缘向内折叠和床沿平齐,尾端向下折叠,塞于床垫下。转至对侧,同法折叠另一侧盖被	5	4	3	2
	4. 套枕头(5 分): 套枕套: 将枕套套于枕芯上,四角充实,平整,拍松枕芯,系带,平放于床头,开口端背向门	5	4	3	2
	5. 整理放置(8 分):				
	1) 床旁桌、椅放回原处,保持床单位整齐美观。	8	6	4	0
	2) 治疗车推出处理间。				
	3) 整理用物,洗手,取口罩				

(续表)

铺备用床法考核评分细则		评分等级				得分
		A	B	C	D	
评价 5 分	1) 操作的规范性及熟练程度。 2) 被头充实,盖被平整、两缘内折对称。 3) 枕头平整充实,开口侧背门放置。 4) 操作流畅,注意节省体力。仪表端庄,行为举止优雅、大方、得体。 5) 病室及患者床单位环境整洁、美观。 6) 操作时间限 5 min 之内	5	4	3	2	
注意事项 10 分	1) 符合铺床的实用、耐用、舒适安全的原则。 2) 大单中缝与床中线对齐,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) 操作中注意省时,节力。仪表、服务态度符合护士规范。 6) 避免在患者进餐和治疗时铺床	10	9	8	7	
总分 100 分						

# 项目三 铺 暂 空 床

## 【工作任务】

患者，男性，25岁，右下肢骨折入院，因要进行CT检查，离开病床，请为其准备床单位。

## 【目的】

- 1) 便于接收和护理手术后的患者。
- 2) 使患者安全舒适，预防并发症。
- 3) 避免床上用物被污染，便于更换。

## 【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开病床。
- 3) 向暂时离床活动或外出检查的患者解释铺暂空床的目的。
- 4) 病室环境符合铺床操作的进行。

## 【计划】

- (1) 护士准备 洗净双手，戴口罩，着装整齐。
- (2) 用物准备 床、床垫、床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套枕芯，必要时准备橡胶单、中单。  
折单方法：橡胶单：两边对折，边向中线折，在对折，床尾向床头折。其他的折法同备用床。
- (3) 环境准备 病室清洁、通风，病室内无患者进餐或治疗。

## 【实施】

- 1) 评估环境，评估床单位，核对床号、姓名。
- 2) 洗手，戴口罩。备齐用物，放于护理车上。推车至患者床尾适当处。
- 3) 移开床旁桌距床约20cm，移床旁椅至适当处。置铺床用物，整齐边向床尾。
- 4) 同铺备用床法铺好一侧大单。
- 5) 必要时将一块橡胶中单与中单铺于床中部，上缘距床头45~50cm，中线与床中线对齐，下垂边缘部分一并塞于床垫下。
- 6) 转至对侧，同法逐层铺好大单、橡胶中单和中单。
- 7) 铺盖被：同铺备用床法上端齐床头，两侧边缘内折与床沿齐，被尾向内或向上折叠与床尾齐，将盖被扇形三折于床尾，使之平齐。
- 8) 套枕套，四角充实，平整，拍松枕芯，系带，将枕放于床头，开口端背门。