

# 烧伤科护士

工作手册

SHAO SHANG KE HU SHI  
GONG ZUO SHOU CE

◎主编 孙云 彭杨

烧伤



第二军医大学出版社

# 烧伤科护士

孙玉华主编



# 烧伤科护士工作手册

主 审	马 兵	徐 华	钟 萍
主 编	孙 云	彭 杨	刘 月 明
副主编	祁 红	张 坤	赵 锦 秀
	覃 岭	席 晓 燕	
	陈 晓 梅	黄 秀 萍	
编 委	王 亚	杨 多 珊	李 玲
	秦 花	赖 珊	冯 晓 丽
	梁 琼	陈 晓 宇	吕 亚 萍
	潘 彬	席 晓 丽	胥 雷 黄
			琴 梅 靖 鑫
			黄 清 蓉



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

## 内 容 简 介

本书介绍了烧伤科护士各级岗位职责和与烧伤护理相关的各项科室制度,详细地叙述了全部烧伤护理的技术规范和相关设备的使用,并且逐一介绍了各类烧伤的具体护理措施。

全书内容系统规范,详略得当,条理性强,适合烧伤科各级护理人员及住院医师工作时参考。

## 图书在版编目(CIP)数据

烧伤科护士工作手册/孙云,彭杨主编. —上海: 第二军医大学出版社, 2012. 6

ISBN 978 - 7 - 5481 - 0399 - 8

I. ①烧… II. ①孙… ②彭… III. ①烧伤—护理—手册 IV. ①R473. 6 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 075569 号

出版人 陆小新  
责任编辑 高 标 侯团结

## 烧伤科护士工作手册

主编 孙 云 彭 杨

第二军医大学出版社出版发行

<http://www.smmup.cn>

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 1/32 印张: 5.625 字数: 157 千字

2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 次印刷

**ISBN 978 - 7 - 5481 - 0399 - 8/R · 1192**

定价: 28.00 元

# 目 录

<b>第一章 烧伤外科病室的设置</b> .....	( 1 )
第一节 病区的建筑布局 .....	( 1 )
第二节 各病区收治范围、设施、设备、环境 .....	( 1 )
<b>第二章 烧伤外科护士要求</b> .....	( 4 )
第一节 烧伤外科护士职业素质要求 .....	( 4 )
第二节 烧伤外科护士各岗位资质要求 .....	( 8 )
第三节 烧伤外科各病区护理人员配备要求 .....	( 9 )
<b>第三章 各级护士岗位职责</b> .....	( 10 )
第一节 护理部主任(副主任)职责 .....	( 10 )
第二节 科护士长职责 .....	( 10 )
第三节 病房护士长职责 .....	( 11 )
第四节 主任(副主任)护师职责 .....	( 12 )
第五节 主管护师职责 .....	( 13 )
第六节 护师职责 .....	( 13 )
第七节 护士职责 .....	( 14 )
<b>第四章 烧伤外科护理核心制度</b> .....	( 15 )
第一节 分级护理制度 .....	( 15 )
第二节 病房护理管理制度 .....	( 17 )
第三节 护理质量管理制度 .....	( 18 )
第四节 抢救工作制度 .....	( 19 )
第五节 护理交接班制度 .....	( 20 )
第六节 患者健康教育制度 .....	( 21 )

第七节	查对制度	( 21 )
第八节	消毒隔离制度	( 23 )
第九节	护理安全管理制度	( 24 )
第十节	护理会诊制度	( 25 )
第十一节	护理不良事件报告制度	( 26 )
第十二节	护理文书书写制度	( 27 )
<b>第五章 烧伤外科护理质量控制管理标准</b>		( 28 )
第一节	危重患者护理管理标准	( 28 )
第二节	病房管理标准	( 29 )
第三节	护理缺陷管理标准	( 30 )
第四节	护理文书书写管理标准	( 31 )
第五节	基础护理、一级护理、特护管理标准	( 32 )
第六节	急救药品、器材管理标准	( 33 )
第七节	消毒隔离管理标准	( 33 )
<b>第六章 烧伤外科常用基础护理技术操作规范</b>		( 45 )
第一节	口腔护理	( 45 )
第二节	导尿法	( 46 )
第三节	留置胃肠减压法	( 50 )
第四节	鼻饲法	( 51 )
第五节	患者运送法	( 53 )
第六节	患者搬运法	( 55 )
第七节	铺无菌盘法	( 57 )
第八节	戴无菌手套法	( 58 )
第九节	洗手法	( 59 )
第十节	腋下温度的测量法	( 59 )
第十一节	直肠温度的测量法	( 60 )
第十二节	舌下温度的测量法	( 61 )

---

第十三节	脉搏的测量法	( 62 )
第十四节	呼吸的测量法	( 63 )
第十五节	血压的测量法	( 63 )
第十六节	密闭式静脉输液法	( 65 )
第十七节	密闭式静脉输血法	( 66 )
第十八节	体表静脉留置针法	( 67 )
第十九节	烧伤特殊备皮法	( 68 )
第二十节	真空采血法	( 68 )
第二十一节	患者基础护理法	( 69 )
第二十二节	无菌技术	( 71 )
第二十三节	皮下注射	( 73 )
第二十四节	皮内注射	( 74 )
第二十五节	肌内注射	( 75 )
第二十六节	氧气瓶氧气吸入法	( 76 )
第二十七节	中心供氧氧气吸入法	( 77 )
<b>第七章 烧伤外科常规护理操作知情同意书</b>	( 78 )	
第一节	使用约束带前知情同意书	( 78 )
第二节	浅静脉置管术前知情同意书	( 79 )
第三节	留置导尿术前知情同意书	( 81 )
第四节	留置胃管术前知情同意书	( 83 )
第五节	灌肠术前知情同意书	( 84 )
第六节	氧气吸入法知情同意书	( 86 )
第七节	静脉输液法知情同意书	( 87 )
第八节	肌内注射法知情同意书	( 89 )
第九节	静脉抽血法知情同意书	( 90 )
第十节	雾化吸入法知情同意书	( 92 )
第十一节	吸痰法知情同意书	( 93 )
第十二节	静脉输血法知情同意书	( 94 )

<b>第八章 烧伤外科患者及家属告知书</b>	.....	(97)
第一节 烧伤外科住院患者告知书	.....	(97)
第二节 烧伤外科患者或监护人要求出院或转院告知书	.....	(98)
第三节 拒绝或放弃医学治疗告知书	.....	(99)
第四节 注射破伤风抗毒素告知书	.....	(101)
第五节 烧伤外科重症病区患者告知书	.....	(102)
第六节 高危患者难免性压疮告知书	.....	(103)
<b>第九章 烧伤外科常用药物使用及护理</b>	.....	(105)
第一节 镇痛药的使用及护理	.....	(105)
第二节 利尿药的使用及护理	.....	(106)
第三节 扩容药的使用及护理	.....	(107)
第四节 止血药的使用及护理	.....	(108)
第五节 抗消化性溃疡药的使用及护理	.....	(109)
第六节 烧伤外科常用外用药的使用及护理	.....	(110)
<b>第十章 烧伤外科常见仪器的使用和维护</b>	.....	(111)
第一节 烧伤专用红外线治疗仪的使用和维护	.....	(111)
第二节 翻身床的使用和维护	.....	(113)
第三节 悬浮床的使用和维护	.....	(114)
第四节 呼吸机的使用和维护	.....	(115)
第五节 输液泵的使用和维护	.....	(118)
第六节 心电监护仪的使用和维护	.....	(120)
第七节 微量注射泵的使用和维护	.....	(122)
第八节 心电图机的使用和维护	.....	(124)
第九节 简易呼吸器的使用和维护	.....	(126)
第十节 除颤仪的使用和维护	.....	(127)

---

<b>第十一章 烧伤外科常见疾病护理常规</b>	.....	(129)
第一节 烧伤各期患者的护理	.....	(129)
第二节 小儿烧伤的护理	.....	(132)
第三节 老年烧伤的护理	.....	(134)
第四节 特殊部位烧伤患者的护理	.....	(136)
第五节 特殊烧伤	.....	(137)
第六节 烧伤创面的护理	.....	(141)
第七节 供皮区的护理	.....	(143)
第八节 植皮手术的护理	.....	(144)
第九节 烧伤并发肺部并发症的护理	.....	(146)
第十节 烧伤休克期的护理	.....	(147)
第十一节 烧伤并发应急性溃疡的护理	.....	(148)
第十二节 烧伤早期切削痂植皮手术的护理	.....	(149)
第十三节 吸入性损伤患者的护理	.....	(152)
第十四节 烧伤患者使用翻身床的护理	.....	(155)
<b>第十二章 烧伤外科常见急危患者的救治程序</b>	.....	(157)
第一节 大面积烧伤患者的救治程序	.....	(157)
第二节 电击伤患者的救治程序	.....	(158)
第三节 化学烧伤患者的救治程序	.....	(159)
第四节 呼吸道烧伤的救治程序	.....	(160)
第五节 呼吸、心跳骤停的救治程序	.....	(161)
第六节 低血容量性休克的救治程序	.....	(162)
第七节 烧伤后并发应激性溃疡大出血的救治程序	.....	(162)
<b>第十三章 烧伤外科常见疾病的健康教育</b>	.....	(164)
第一节 手足烧伤患者的健康教育	.....	(164)
第二节 会阴部烧伤患者的健康教育	.....	(165)

第三节	头面部烧伤患者的健康教育	.....	(167)
第四节	呼吸道烧伤患者的健康教育	.....	(168)
第五节	躯干烧伤患者的健康教育	.....	(169)
第六节	烧伤创面切、削痂植皮术患者的健康教育	.....	(170)
<b>参考文献</b>	.....	.....	(172)

# 第一章 烧伤外科病室的设置

烧伤外科是收治烧伤患者的部门,由于受伤患者皮肤受到损伤,使机体的防御屏障受到严重的破坏,机体抵抗能力下降,与此同时创面的裸露、创伤后的易感染对烧伤外科的病区提出了更高的要求,所以在病室的建筑布局、各病区患者收治范围和不同病区的设施、设备、环境上有着严格的要求。

## 第一节 病区的建筑布局

- 1) 病区应设立有内走廊、外走廊——内走廊:运送清洁物品、患者与工作人员进出通道,以减少医院感染;外走廊:设立垃圾、污染敷料送出及探视通道。
- 2) 整个烧伤病区应设立3个病区:普通病区、重症监护病区与康复病区,每个病区之间应相对独立。
- 3) 整个烧伤外科除设立3个病区外还应配备:仪器室、家属休息室、换药室两间(一间为污染创面换药室,另一间为清洁创面换药室)、浸浴间、储藏室、污物处置间、治疗室两间(一般治疗室、无菌治疗室)、医护值班室、中央护士站、医生办公室、学术室、配餐室等辅助室。
- 4) 为患者创造一个安静、舒适的治疗和休息环境:在整个建筑布局中都必须坚持方便、适宜、效益第一的原则,也就是说怎样用快捷的方式为患者提供安全、舒适的治疗环境是我们在建筑布局中应充分考虑并引起重视的。

## 第二节 各病区收治范围、设施、设备、环境

### 一、普通病区

- (1) 收治范围 收治中、小面积烧伤的患者。成人:烧伤面积<

30%；儿童：烧伤面积<10%。

(2) 病区设置 每个病室设置床位2~3间，床与床间距>2 m，每间床位占有面积不应<15 m<sup>2</sup>。设置单间病房4~6间，供特殊部位烧伤患者或有特殊需要的患者居住。整个病区共设置30~35张床位较为合适。每个床单位设置一人、一床、一凳、一灯、两柜(床头柜、壁柜)。每床有输液天轨、床栏，床与床之间应设有窗帘。

(3) 病区环境 室内保持清洁、卫生、干燥。夏季温度控制在28~30℃；冬季温度控制在30~32℃。

(4) 病区设施 病区应配备有控温设备，每张病床应有中心供氧和负压吸引设备，为保持创面干燥及创面局部温度应设置红外线烤灯，每张床位还应有对讲系统，以方便患者与医护之间的联系。病区内还应配备有抢救车、移动式心电监护仪等。

## 二、重症监护病区

(1) 收治范围 大面积烧伤患者。成人：烧伤面积>30%或Ⅲ°烧伤面积>10%；儿童：烧伤面积>10%。

(2) 病区设置 为了避免交叉感染，每个病室通常情况下设置病床1张，不应床位占有面积<20 m<sup>2</sup>，设专人护理。一个病房收治一位患者，如遇特殊情况，一个病房可同时收治两个同时期烧伤患者。室内设置卫生间，以便患者的生活护理。病区设置单独中心医护站、无菌治疗室、一般治疗室、更衣室、储藏室、处置室等。分探视、污物处置通道及医护人员、患者通道。除普通病区必须具备的物资外，室内还应有温度计及挂钟。

(3) 病区环境 因重症烧伤患者烧伤后机体保护屏障受到破坏，对病室环境要求相当严格。要求病室应有一个良好的、洁净的、相对无菌的环境，除装有控温设备外，还因有空气净化装置，有条件的医院可设置层流室，其温度控制在冬季30~32℃，夏季在28~30℃。门窗应能紧闭并安置纱窗、纱门，每个房间有两扇以上的窗户以便通风。严格划分无菌区、清洁区、污染区。

(4) 病区设施 病区配备除普通病区设备外，还应有翻身床、海绵

垫、纱垫、输液泵、注射泵、抢救设备、人工呼吸机、血气分析仪、氧气雾化机等。每张病床应安装固定的心电监护仪及传出中央监控系统。在潮湿的地区每个病房还要配备除湿装置。

### 三、康复病区

- (1) 收治范围 烧伤后期需要康复锻炼的患者。
- (2) 病区设置 康复病室的布置与普通病室相同,每个病室可增设床位数到2~6张,床与床间距>1m,每间床位占有不应面积<15m<sup>2</sup>,可设立2~3间单人病房,为有特殊需要人群配备。
- (3) 病区环境 室内保持清洁、卫生、干燥。夏季温度控制在28~30℃;冬季温度控制在30~32℃。
- (4) 病区设施 病区设立功能锻炼室、医护指导站。功能锻炼室内应配备:功能康复训练床、训练器具、跑步机、健身机、握力器、烧伤瘢痕治疗仪等各种康复锻炼器具。

## 第二章 烧伤外科护士要求

### 第一节 烧伤外科护士职业素质要求

职业素质是从事一定职业的人们在特定的工作或劳动中的行为素养,是一般社会道德在职业生活中的特殊表现。随着医学护理模式的转变,护理服务对象是具有生物-心理-社会属性的患者,为患者提供全方位的、整体的护理,促使其尽快达到身心康复是当代护士服务的目标。护士必须具备良好的专业素质、道德素质及心理素质才能全方位地为患者提供连续性的、不间断的整体护理。

#### 一、专业素质

护士的专业素质是通过专业的培训和自身的文化素质底蕴及所学知识和长期护理工作经验所造就的自身对专业的理解而产生的自身素养,其专业素质是从事护理事业所必备的职业条件之一。对护士的专业素质要求如下。

##### 1. 要有娴熟敏捷的专业技能

没有敏捷和娴熟的技能就难以胜任护理工作。在从事护理工作时,娴熟敏捷的护理技能是赢得患者信任的必备条件,在长期的工作中护士虚心请教、千锤百炼、持之以恒,仔细琢磨才能锻炼出娴熟敏捷的专业技能。

##### 2. 要有扎实的专业知识

扎实的专业知识是从事护理专业的前提。现代护理模式的转变为现代护理工作提出了更高的要求——为患者提供连续、不间断的整体护理。所以现代护理不光要有扎实的专业知识,还应拓展到社会、心理、生理等多个学科,才能适应当前现代护理模式的需要。

### 3. 要有较强的综合判断能力

在扎实的专业知识和娴熟敏捷的专业技能基础上,做到准确、无误的判断,及时、快捷、正确的操作,对病情细微变化的观察和预见,才能挽救一个个鲜活的生命。

## 二、道德素质

有良好的道德素质修养是作为一名护士的前提条件,也是作为一名好护士的基础。其道德素质要求如下。

### 1. “以患者为中心”的服务理念

现代护士服务对象是具有生物-心理-社会属性的患者,一切以患者出发,一切为了患者,视患者为亲人。要有善待患者的服务理念,为患者提供耐心、周到的服务,展示新一代“白衣天使”的风貌。

### 2. “坚忍不拔”的工作作风

在护理工作中应做到不怕苦、不怕累、不怕脏,以坚忍不拔的工作作风来胜任繁重的护理工作。

### 3. “爱岗敬业”的工作态度

只有热爱护理这行事业,才能为该事业付出、奉献。热爱这份事业,才会用心去工作,才能真诚地去对待每一位患者,让患者感受到一份爱的存在。只有兢兢业业的工作,才能避免医疗差错事故的发生,确保患者安全。

## 三、心理素质

在医学模式由传统的生物医学模式向生理-心理-社会模式转变的今天,作为医疗事业不可缺少的一部分——护理工作,就必然从根本上向我们提出了更高的要求,而心理素质就是我们护士必须具备的基本素质修养。

### 1. “慎独”精神

在许多情况下,护理人员都在单独进行各项护理操作,在自己单独的状态下,每项护理操作程序、操作规程都必须依赖于每个护理人员的

良知和高度的责任感才能保证所有治疗能不折不扣地完成。

### 2. “饱满”的工作热情

护理道德的基本准则就是“全心全意为患者服务”，那怎么样才能全心全意为患者服务呢？首先我们就必须具备饱满的工作热情、爱岗敬业的精神，在工作中精神饱满，不卑不亢，对待患者热情、诚恳，用你的热情去感染患者，用你饱满、健康向上的精神向患者渲染出康复的信息，促使患者早日康复。

### 3. “处变不惊”的应变能力

在护理的职业生涯中，往往都会遇到一些特殊情况的发生，患者病情往往会发生突如其来变化，我们护理人员面对这些问题时就必须保持正常的理智，敏捷地处理事情，要有处变不惊的态度，有条不紊地采取各项治疗措施，使患者平稳渡过难关。

### 4. “稳定”的工作情绪

护士被誉为“白衣天使”，但护士也是社会人群，同样存在“喜、怒、哀、乐、愁”，复杂的社会关系同样导致护士情绪波动，而我们所面对的又是一些特殊人群，所以在工作中我们必须严格要求自己，稳定自己的情绪，在工作中保持淡定并保持清醒的头脑，确保工作质量，保护患者安全。

### 5. 忍耐力

我相信在我们平凡的护理工作中都会有委屈的时候，总会遇到一些情绪不稳定的患者，往往我们护士总是其发泄的对象，在这时护士必须具备较强的忍耐力，做到容忍与宽厚，善于尊重别人，善于宽恕别人，尽管自己受了委屈，护士也应表现出那份应有的“天使”般的姿态。

## 四、护士礼仪

护士被誉为“白衣天使、健康的使者、生命的守护神”，她的一颦一笑，她的一言一行都透露出护士特有的姿态，能让面对死亡、恐惧、悲观的患者充满生的希望。而今在医院日益加剧的竞争中，非技术性服务作为医疗服务价值的内在因素，已被大多数患者所接受，成为患者选择

医院的一大考虑因素,这一切护士礼仪在无声无息地做着贡献。

### 1. 仪容、仪表、着装

护士的仪容、仪表应简洁、大方、得体,着淡妆,不留长指甲,不涂指甲油,不佩戴首饰,不使用浓烈的香水,给人以端庄、大方的感觉,使患者感到亲切、和蔼、安全、信任。护士在戴燕尾帽时应佩戴整齐,用发卡固定于头顶,位置适当;头发前不过眉,后不过衣领,侧不遮耳,长发者盘于脑后,发髻高矮适中,以不影响燕尾帽的佩带为宜。护士的工作衣、裤长短适宜,以完全能遮盖住自己的衣服为原则,工作服松紧适宜。护士工作鞋质地软、行走方便,与护士服颜色相同、协调,不穿高跟鞋、响底鞋,夏季着肉色长筒丝袜。整体体现出职业者风范,反映护士端庄、典雅的气质。

### 2. 行为、举止

优雅的姿态是取悦患者的前提,是增强信任感的关键,如果失去分寸就会起到相反的作用。

(1) 站姿挺拔 美的姿态是取信于人的基础,而站姿是人最基本的姿势,正确的站姿:挺胸、收腹、提臀、腰挺直、肩外展,两臂自然垂下,或交握在腹前,给人一种向上挺拔的感觉。两脚跟靠拢,呈“V”字型或左脚在前,右脚在后呈“丁”字型,双腿直立保持身体正直。双眼平视,面带微笑,嘴唇微闭,下颌微收,给人以宁静、稳重、自然、大方又充满朝气的感觉。

(2) 坐姿端正 优雅的坐姿给人以端庄、稳重的感觉,也是行为美的一种体现。正确的坐姿:上半身端正、挺直,两肩放松,肩稍后展,双膝并拢略向后收拢。双手自然放于双膝或交握在腹前。坐椅子时不能坐得太满,只能坐椅子的三分之一满。双眼平视、面带微笑、嘴唇微闭,下颌微收给人以祥和、端庄的美感。

(3) 走姿平稳 人行走是一动态的过程,其姿势尤为重要。正确的走姿:护士行走时步态轻盈、挺拔、精神饱满,收腹、立腰,步态稳健。昂首挺胸地行走,行走时双臂自然摆动,动作协调,前后摆臂不超过30°,双眼平视,下颌微收,显示出轻盈、矫健、自然的姿态,给人以自信、充满活力的感觉。