

全国医药类专业“十二五”规划教材



# 基础护理学实训指导

主 编 徐 萍



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

全国医药类专业“十二五”规划教材

前言



# 基础护理学实训指导

主 编 徐 萍

副主编 钟清玲

编 委 (以姓氏拼音为序)

郭亚敏 江 虹 谭美春

王春苗 席文娟 项颖卿



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

## 内 容 简 介

《基础护理学实训指导》是以问题为基础,以临床病例为引导,将各项操作按照护理程序进行编写,注重规范化的步骤和标准化的护患语言交流,步骤条理清晰,重点难点突出,能反映出临床护理工作的新知识、新技能、新要求。23项护理实训项目以具体病案为导入,操作前、中、后加入护士规范用语,指导学生如何与患者进行有效的沟通;图文并茂,便于学生理解。各项操作评分标准利于学生自练、自测和教师对实践操作成绩的评定。全书内容丰富,理论和操作相结合,切于实际,适用于高级护理、涉外护理等专业的学生使用。

---

### 图书在版编目(CIP)数据

基础护理学实训指导/徐萍主编. —西安:西安交通大学出版社,2011.11  
ISBN 978-7-5605-4114-3

I. ①基… II. ①徐… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第231950号

---

书 名 基础护理学实训指导  
主 编 徐 萍  
责任编辑 李 晶 秦金霞

---

出版发行 西安交通大学出版社  
(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)  
网 址 <http://www.xjtupress.com>  
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)  
(029)82668315 82669096(总编办)  
传 真 (029)82668280  
印 刷 陕西宝石兰印务有限责任公司

---

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 9.25 字数 218千字  
版次印次 2011年11月第1版 2011年11月第1次印刷  
书 号 ISBN 978-7-5605-4114-3/R·193  
定 价 23.80元

---

读者购书、书店添货,如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82665546 (029)82668502

读者信箱:xjtumpress@163.com

版权所有 侵权必究

# 南丁格尔誓言



余谨以至诚，  
于上帝及会众面前宣誓：  
终身纯洁，忠贞职守，  
尽力提高护理之标准；  
勿为有损之事，  
勿取服或故用有害之药；  
慎守病人家务及秘密，  
竭诚协助医生之诊治，  
务谋病者之福利。

谨誓！

# 前 言

《基础护理学实训指导》所教授的护理技术,均是护士应该掌握的基本功。而娴熟的护理技术应是在深刻理解技术操作原理、目的的基础上,手法更加熟练、准确、正规。本教材的内容编排能较好地体现《基础护理学》课程中所涉及的基本理论、基本知识和基本技能,从而培养学生理论联系实际的动手能力、评判性思维的能力、解决问题的能力、人文关怀的能力等,以促进学生职业道德逐步建立。

本教材共分为四部分:第一部分为实训操作项目,共分 23 项,基本涵盖了目前基础护理学常见的实训操作项目,详细介绍了实训项目的目的、要求以及具体内容等,并依据不同临床情景配以模拟病例和护士规范用语;第二部分为操作评分标准,它是进行教学效果评价和临床护理人员考核的重要参考标准;第三部分为模拟试卷,主要通过模拟试题来检验学生对《基础护理学》护理技术的掌握情况;第四部分为附录,附录部分对护理诊断、临床常用药物配伍禁忌、常用血标本类型等情况进行了概括总结,便于学生课中及课后学习。

本教材在编写过程中,得到了江西蓝天学院护理系基础护理教研室各位老师的大力支持,也得到了参编院校和医院各位同仁的鼓励和帮助,在此致以真诚的感谢!

由于编者水平有限,书中错误和疏漏在所难免,恳切希望使用本教材的师生、护理界同仁谅解并惠正。

徐 萍

# 目 录

<b>第一章 实训操作项目</b> .....	(1)
实训一 铺床法.....	(1)
实训二 搬运和护送病人技术.....	(4)
实训三 协助病人更换卧位.....	(9)
实训四 无菌技术 .....	(11)
实训五 穿脱隔离衣 .....	(15)
实训六 口腔护理 .....	(17)
实训七 床上擦浴 .....	(20)
实训八 压疮的预防与护理 .....	(22)
实训九 生命体征的观察与测量 .....	(25)
实训十 乙醇拭浴 .....	(27)
实训十一 吸痰法 .....	(29)
实训十二 氧气吸入术 .....	(31)
实训十三 鼻饲法 .....	(34)
实训十四 灌肠法 .....	(38)
实训十五 导尿术 .....	(40)
实训十六 肌肉注射 .....	(43)
实训十七 青霉素过敏试验 .....	(46)
实训十八 皮下注射法 .....	(48)
实训十九 周围静脉输液法 .....	(50)
实训二十 间接输血法 .....	(53)
实训二十一 徒手心肺复苏术 .....	(55)
实训二十二 自动洗胃机洗胃法 .....	(59)
实训二十三 尸体护理 .....	(61)
<b>第二章 操作评分标准</b> .....	(63)
项目一 铺备用床评分标准 .....	(63)
项目二 卧有患者更换床单评分标准 .....	(64)
项目三 常用卧位更换术评分标准 .....	(65)
项目四 无菌技术操作评分标准 .....	(66)
项目五 穿脱隔离衣操作评分标准 .....	(67)
项目六 口腔护理操作评分标准 .....	(68)
项目七 床上擦浴操作评分标准 .....	(69)
项目八 压疮护理操作评分标准 .....	(71)
项目九 生命体征测量操作评分标准 .....	(72)

项目十	乙醇擦浴评分标准	(73)
项目十一	电动吸引器吸痰法评分标准	(75)
项目十二	氧气吸入(鼻导管法)评分标准	(76)
项目十三	鼻饲术评分标准	(77)
项目十四	大量不保留灌肠术评分标准	(79)
项目十五	女病人导尿术评分标准	(80)
项目十六	肌内注射法评分标准	(81)
项目十七	青霉素皮内注射(含皮试液配制)评分标准	(82)
项目十八	皮下注射法评分标准	(83)
项目十九	静脉输液评分标准	(84)
项目二十	间接输血法评分标准	(85)
项目二十一	徒手心肺复苏术评分标准	(86)
项目二十二	自动洗胃机洗胃评分标准	(87)
项目二十三	尸体护理评分标准	(88)
项目二十四	高频呼吸机的使用评分标准	(89)
项目二十五	心电监护仪的使用评分标准	(90)
<b>第三章</b>	<b>模拟试题及标准答案</b>	<b>(91)</b>
试卷一	专业实务	(91)
试卷二	实践能力	(104)
答案一	专业实务标准答案	(122)
答案二	实践能力标准答案	(123)
<b>附录</b>		<b>(124)</b>
附录一	护士行为规范	(124)
附录二	临床常见过敏试验药品及皮试液的浓度	(126)
附录三	155项护理诊断一览表(2001—2002)	(127)
附录四	医院常用给药方法的外文缩写与中文译音	(132)
附录五	临床常用药物配伍禁忌表	(133)
附录六	常用血标本类型、采集量(真空管)	(139)
<b>参考文献</b>		<b>(140)</b>

# 第一章 实训操作项目

## 实训一 铺床法



### 模拟病例

患者,男,72岁。因慢性咳嗽1年半,下肢间断水肿1年半,咳大量黄痰,伴嗜睡1天入院。作为当班护士,你应该采取何种铺床法?

### 【目的与要求】

1. 掌握各种铺床术的目的及注意事项。
2. 掌握各种铺床术的操作流程,并能在规定时间内完成操作。
3. 掌握铺床操作中的节力原则。

### 【重点与难点】

1. 重点:操作中正确应用节力原则。
2. 难点:铺床的手法、操作流畅。

### 【实训准备】

1. 护士准备:护士鞋、护士服、燕帽、口罩。
2. 环境准备:通风,整洁,安静,避开病人进食和治疗时间。
3. 仪器设备:病床、床旁桌、床旁椅、模拟人。
4. 常用物品:床褥、床垫、大单、被套、枕套、棉胎或毛毯、枕芯、床刷及刷套、护理车、橡胶中单、布中单、别针、麻醉护理盘。
5. 病人准备:向病人解释更换床单、被套的操作目的、方法,取得病人的合作。

### 【实训内容与方法】

1. 实训内容
  - (1)各种铺床术中的大单、被套、中单的折叠方法。
  - (2)大单的铺法。
  - (3)“S”式、卷筒式套被套的方法。
  - (4)备用床、暂空床、麻醉床的正确铺法。
  - (5)卧有病人的扫床术和更换床单、被套等方法。
2. 实训教学方法
  - (1)观看各种铺床术的教学录像。
  - (2)教师分组示教。



- (3)角色扮演。
- (4)学生实物练习。
- (5)书写实训报告。

**【操作步骤】**

1. 评估

环境及设备;环境是否适合铺床;床单有无损坏。

2. 计划

- (1)护士准备:洗手,戴口罩,着装整齐,熟悉铺床的操作方法。
- (2)用物准备:根据铺床的不同类别准备好用物,并将用物按正确顺序摆放于护理车。
- (3)环境准备:病房内没有病人进餐或治疗。

3. 实施

(1)铺备用床

①将护理车推至床旁,移开床旁桌,离床约 20cm。移椅至床尾,将物品正确放于床旁椅上。扫净床褥,卷放于床旁椅上,反向翻转床垫,上缘紧靠床头,再将床褥铺上。

②铺大单:取折叠好的大单放于床的正中处,中线与床中线对齐,分别向床头、床尾展开。先铺床头,后铺床尾,四角拉平、拉紧,折成斜角或直角,塞于垫下,铺平塞紧。折角的方法如图 1 所示。

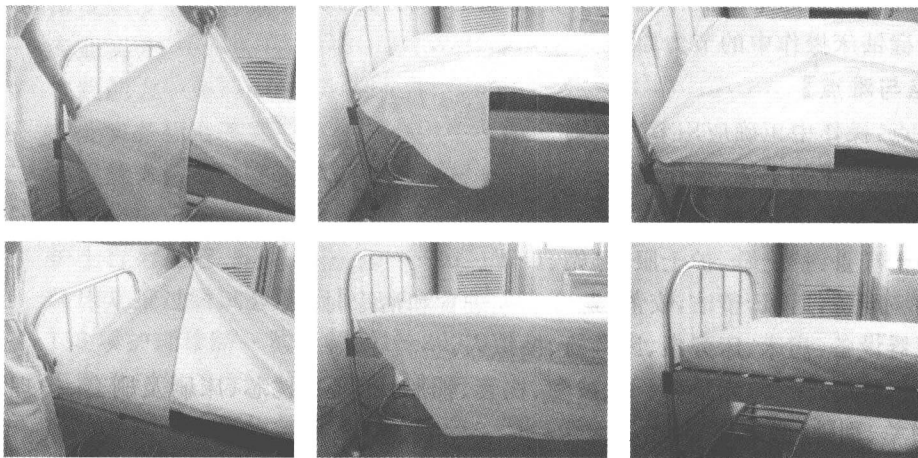


图 1 折角的方法

③套被套:“S”型套被套,被套正面向外,被套封口边对齐床头,开口端朝床尾;将被套开口端上层打开至 1/3 处,将折好的棉胎放于开口处,拉棉胎上缘至被套封口处,再将竖折的棉胎两边打开和被套平齐,对好两上角,系带,铺成被筒,尾端塞在床垫下。套被套的方法如图 2 所示。

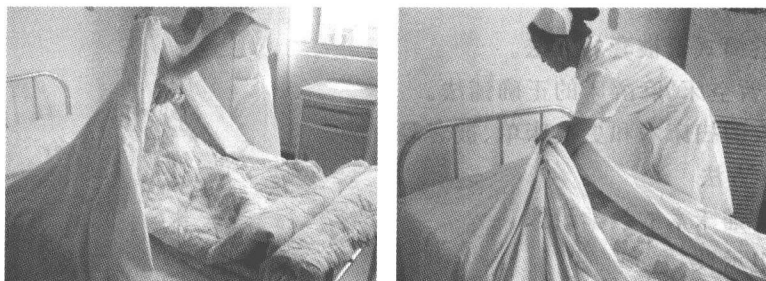


图 2 套被套的方法

④套枕套:在床尾处套枕套于枕芯上,四角充实,开口背向门。移回床旁桌,移回床尾椅。铺好备用床后如图 3 所示。

(2)铺暂空床

方法同铺备用床,最后将被筒“S”型折叠于床尾。铺好后如图 4 所示。

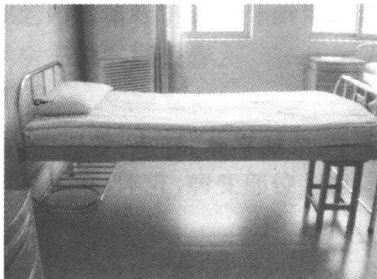


图 3 被套式备用床



图 4 暂空床

(3)铺麻醉床

先铺好一边大单,再在同侧铺橡胶中单和布中单。若需要铺在床中部,则橡胶单和中单的上端应距床头约 45~50cm,然后到对侧铺好大单和中单,最后套好被套,折被筒,将盖被纵向折叠于一侧床边,开口向门。整理好床单元后,将麻醉护理盘放于床旁桌上。铺好后如图 5 所示。

(4)卧有病人更换床单、被套

①评估病人及环境。

②准备用物:大单、被套、枕套、床刷、刷套和护理车。

③更换大单:如图 6 所示,将病人侧卧,折近侧大单,扫床褥,更换床单。在近侧铺好床单,并更换布中单。同法,到对侧更换床单。



图 5 被单式麻醉床

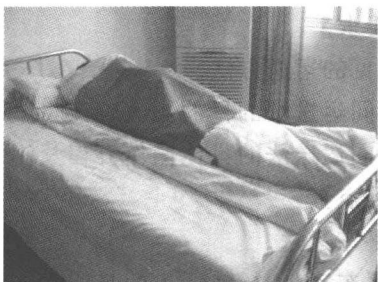


图 6 卧有患者更换床单

④更换被套:将病人平卧,取出棉胎铺在污被套上,平展。套上清洁的被套,取下污被套。

⑤更换枕套。

⑥在操作中注意病人的保暖和保护病人的隐私,加强与病人交流及病情观察。

⑦用物预处理。



操作规范用语

××您好!您入院好几天了,床单有点脏,我帮您换一下好吗?现在请您侧过身去背向我,好吗?有何不适请告诉我。(换好床单后)现在请您平卧,我给您换一下被套。(换好被套后)您配合得很好,感觉还好吗?谢谢您的配合。

#### 4. 评价

- (1) 病床符合实用、耐用、舒适、安全的原则。
- (2) 操作方法正确,符合节省体力的原则。
- (3) 用物准备符合病情需要。

#### 【注意事项】

- 1. 病人进餐时或接受治疗时暂停铺床。
- 2. 铺床前要检查床的各部件有无损坏。
- 3. 标准要求,各层大单中线对齐,四角折叠方正,床铺平整、舒适、整洁、美观。
- 4. 应注意节力的原则。

#### 【思考与讨论】

- 1. 铺床前的环境准备应注意什么?
- 2. 试述铺麻醉床时,麻醉护理盘内的用物有哪些?

## 实训二 搬运和护送病人技术

### 模拟病例

患者,男性,23岁。因骑车时被汽车撞倒,右颞部着地半小时到急诊就诊。患者摔倒后曾有约5min的昏迷,清醒后自觉头痛、恶心。医嘱:为进一步明确诊断,行颅脑CT检查。请问:作为当班护士,你应该采取何种方法护送病人去做检查,并应注意哪些问题?

#### 【目的与要求】

- 1. 了解常见的运送方法。
- 2. 熟悉不同运送法的目的及适应证。
- 3. 掌握不同运送法的具体操作流程及注意事项。

#### 【重点与难点】

- 1. 重点:平车运送。
- 2. 难点:平车运送、轮椅运送的具体实施及注意事项。

#### 【实训准备】

- 1. 护士准备:护士鞋、护士服、燕帽、口罩。
- 2. 环境准备:整洁,安静,关门窗,光线柔和,温度与湿度适宜,病房床旁桌上无多余用物,方便放置口腔护理盘,以便于操作。
- 3. 常用物品:平车(上置大单、枕头,如为骨折病人,应用木板垫于平车上)、毛毯或棉被、中单、轮椅、别针。

#### 【实训内容与方法】

- 1. 实训内容
  - (1) 轮椅运送。
  - (2) 平车运送。

(3)搬运病人。

## 2. 实训教学方法

- (1)观看病人运送的教学光碟。
- (2)老师进行真人示教。
- (3)学生在老师的指导下进行分组练习。
- (4)课后学生书写实训报告。

### 【操作步骤】

#### 1. 评估

病人的病情、年龄、体重、病变部位与躯体活动能力；病人的心理状态，理解合作程度；轮椅各部件的性能。

#### 2. 计划

- (1)护士准备：着装整齐，洗手，戴口罩。
- (2)常用物品：轮椅或平车(上置大单、枕头)、毛毯或棉被、中单、别针、轮椅。
- (3)环境准备：保证环境宽敞，有利于轮椅或平车移动。
- (4)病人准备：病人了解轮椅或平车运送的方法和目的，能够主动配合操作。

#### 3. 实施

##### (1)轮椅运送

- ①推轮椅至病人床旁，再次核对、解释。
- ②使轮椅椅背与床尾平齐，面向床头，将车闸制动，翻起脚踏板。如图7、图8所示。



图7 轮椅运送

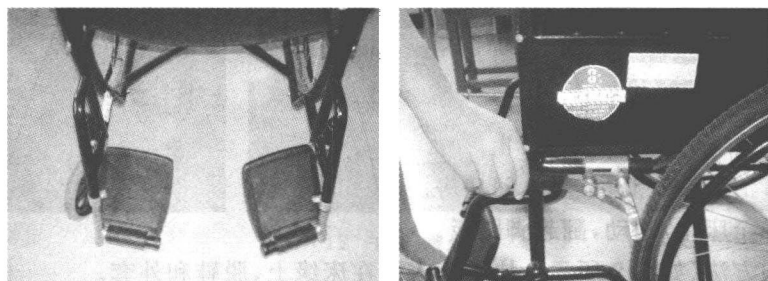


图8 翻动脚踏板

③天冷需要使用毛毯时,将毛毯单层的两边平均地直铺在轮椅上,使毛毯上端高过病人颈部约 15cm。

④协助病人坐于床缘,嘱病人以手掌撑在床面维持姿势,协助病人穿衣及鞋袜。

⑤协助病人坐入轮椅。护士站在轮椅背后,固定轮椅,嘱咐病人扶着轮椅的扶手,身体置于椅座中部并向后靠坐稳。对于不能下床的病人,护士扶病人坐起并移向床边,面对病人双脚分开站立,请病人双手放在护士双肩,护士双手环抱病人的腰部下床,协助病人站起并移坐到椅子上。如图 9 所示。



图 9 协助病人坐入轮椅

⑥翻下脚踏板,病人双脚置于脚踏板上。

⑦嘱病人双手扶住轮椅,身体尽量靠后坐。

⑧将毛毯上端的边缘翻折约 10cm 围在病人颈部,并用别针固定;将毛毯围裹两臂做成两个袖筒分别用别针固定,将下肢和上身均用毛毯包好。如图 10 所示。

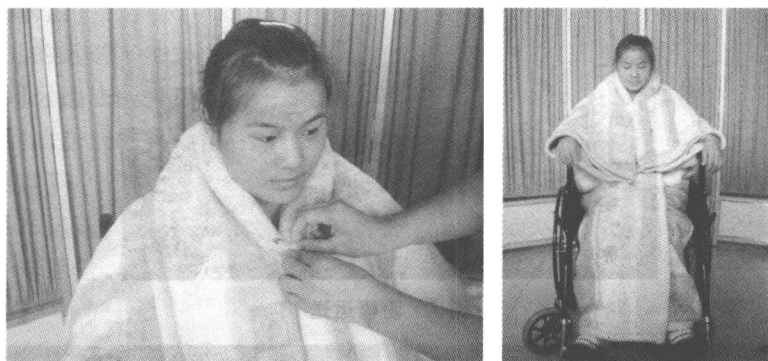


图 10 毛毯的围裹方法

⑨整理床单元,铺成暂空床。

⑩打开车闸,推病人至目的地。

⑪检查或者治疗结束后,推病人回病房。

⑫将轮椅推至床尾,制动,翻起脚踏板。

⑬以相同的方法(如图 9 所示),协助病人坐在床缘上,脱鞋和外套。

⑭协助病人取舒适卧位。

⑮整理床单元,观察病人病情。

⑩整理用物并记录,将轮椅推回原处。

(2)平车运送

将平车推至床旁,核对床号、姓名,解释目的及配合事项。如有导管则妥善固定病人身上的各种导管,将病人移至平车上。移动方法如下。

①挪动法:移开床旁桌椅,松开盖被,嘱病人自行移动至床边。将平车紧靠床边,大轮端靠床头,制动。协助病人按上半身、臀部、下肢的顺序依次向平车挪动,让病人头部卧于大轮端。如图 11 所示。



图 11 挪动法

②一人搬运法:移床旁椅至对侧床尾,推平车至床尾,平车大轮端与床尾成钝角,制动。松开盖被,协助病人穿好衣服。护士一手从病人腋下伸至对侧肩外侧,另一手从病人腘窝伸至对侧,嘱病人双手环抱住护士颈部,将病人抱起,并轻轻放于平车上。如图 12 所示。

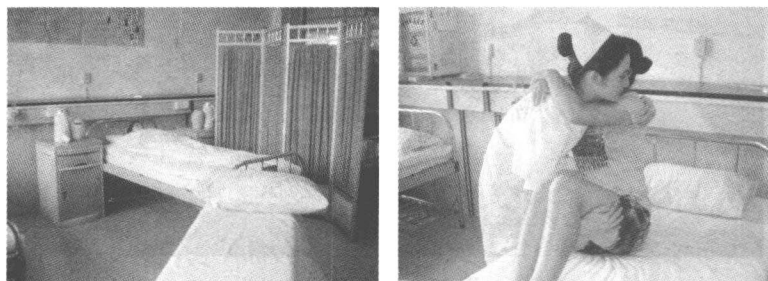


图 12 一人搬运法

③两人搬运法:移床旁椅至对侧床尾,推平车至床尾,平车大轮端与床尾成钝角,制动。松开盖被,协助病人移向床边,并嘱病人双手交叉于胸前。搬运者甲、乙站于病人右侧,搬运者甲一手托住病人头、颈、肩,一手托住病人腰部;搬运者乙一手托住病人臀部,一手托住病人腘窝部。两人同时抬起,使病人身体向搬运者倾斜,将病人轻放于平车上,病人头部置于大轮端。如图 13 所示。



图 13 两人搬运法

④三人搬运法:移床旁椅至对侧床尾,推平车至床尾,平车大轮端与床尾成钝角,制动。松开盖被,搬运者甲、乙、丙站于病人右侧,甲一手托住病人头、颈、肩,一手托住病人背部;乙一手

托住病人腰部,另一手托住病人臀下;丙一手托住病人膝部,另一手托住小腿处。三人同时用力将病人抬起,使病人身体向搬运者倾斜,将病人轻放于平车上,病人头部置于大轮端。如图 14 所示。



图 14 三人搬运法

⑤四人搬运法:移开床旁桌、椅,松开盖被,在病人臀下垫中单。将平车紧靠床边,大轮端靠床头,制动。搬运者甲站床头,托住病人的头、颈、肩;乙站于病人床尾托住病人双腿;丙和丁站于病人两侧,各抓住中单的两个角,四人同时用力将病人抬起并轻放于平车上。如图 15 所示。

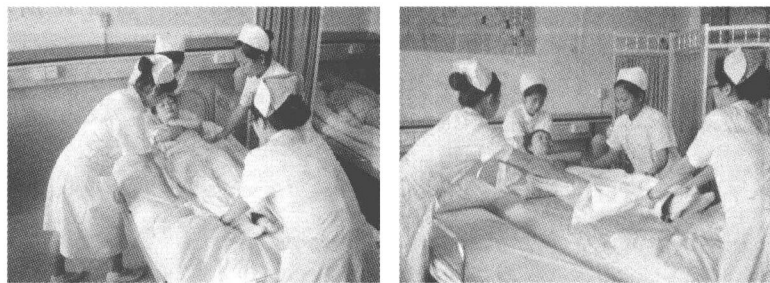


图 15 四人搬运法

将病人安置于平车后,协助病人在平车上躺好,用盖被包裹病人,先盖脚,然后身体两侧,上缘在颈下反折好。整理病人床单元。打开车闸,推病人至指定地点。检查或者治疗结束后,推病人回病房。先将平车固定,按相同的方法将病人移回床上。协助病人取舒适卧位。整理床单元,观察病人病情。整理用物并记录,将轮椅推回原处。

#### 4. 评价

- (1)操作过程中病人无不适。
- (2)护士操作规范,动作轻稳、省力、协调。

#### 【注意事项】

1. 操作前一定要检查轮椅、平车的性能。
2. 搬运病人时动作轻稳、协调一致,以确保病人安全、舒适。寒冷季节要注意病人的保暖。
3. 运送过程中要随时观察病人病情。
4. 如病人有输液或引流,运送过程中需妥善固定并保持输液及引流的通畅。

#### 【思考与讨论】

1. 下坡时该如何推轮椅?
2. 病人如有下肢水肿、溃疡、关节疼痛,在用轮椅运送时应注意什么?

3. 高位脊髓损伤病人,在四人搬运过程中应注意什么?

## 实训三 协助病人更换卧位



### 模拟病例

患者,女性,52岁。右上腹痛反复发作3年,绞痛伴发热、寒战、皮肤黄染1天,急诊入院。入院后经检查确诊为“胆囊结石、胆囊炎”,行胆囊造瘘术。术后应如何协助病人更换卧位,并应该注意什么问题?

### 【目的与要求】

1. 了解常用卧位更换术的目的。
2. 掌握卧位更换术的操作流程及注意事项。

### 【重点与难点】

1. 重点:两人协助卧位更换术。
2. 难点:一人协助更换卧位术。

### 【实训准备】

1. 护士准备:护士鞋、护士服、燕帽、口罩。
2. 环境准备:整洁,安静,关门窗,光线柔和,温度与湿度适宜。
3. 常用物品:枕头,必要时备靠背架等。
4. 病人准备:了解操作目的。

### 【实训内容与方法】

1. 实训内容
  - (1)协助病人移向床头。
  - (2)协助病人翻身侧卧位。
2. 实训教学方法
  - (1)观看卧位更换术的教学光碟。
  - (2)由一位带教老师用护理模型示教。
  - (3)学生在教师的指导下进行分组练习。
  - (4)书写实训报告。

### 【操作步骤】

1. 评估
  - (1)评估病人的病情、意识状态、心理反应及合作程度。
  - (2)有无输液、引流管、石膏或夹板固定,如有则要注意保护肢体
2. 计划
  - (1)护士准备:着装整齐,洗手,戴口罩。
  - (2)用物准备:多个软枕。
  - (3)环境准备:整洁,安静,关门窗,光线柔和,温度与湿度适宜。



### 3. 实施

#### (1) 协助病人移向床头

- ① 固定床轮, 安置管道。
- ② 放平床头架, 枕头横立于床头。

**一人协助法:**病人仰卧屈膝, 手握床头。护士一手放于肩, 一手放于病人臀部, 在托起的同时嘱病人双脚蹬床。如图 16 所示。

**两人协助法:**两人立于病人的两侧, 一人托病人颈、肩、腰部, 另一人托病人臀部和腘窝, 两人同时用力, 将病人抬起移向床头。如图 17 所示。



图 16 一人协助法



图 17 两人协助法

#### ③ 取舒适体位, 整理。

#### (2) 协助病人翻身侧卧位

- ① 固定床轮, 安置管道。
- ② 放平床头架, 枕头横立于床头。

**一人协助法:**病人将双下肢移向护士近侧, 再将上身移向近侧。护士一手托病人肩部, 一手托病人双膝, 将病人移向对侧。

**两人协助法:**两人站在病人同侧, 一人托颈部和腰部, 一人托臀部和腘窝, 同时将病人移向近侧。两人再分别扶病人的肩、腰、臀、膝部, 将病人转向对侧。

#### (3) 整理床单元。

### 4. 评价

- (1) 病人感觉舒适、安全。
- (2) 护士动作轻稳、协调, 未造成病人皮肤的损伤。
- (3) 护患沟通有效, 病人乐意接受操作。
- (4) 病人上移达到了预定的高度。

#### 【注意事项】

- 1. 病人及家属了解翻身的目的并配合操作。
- 2. 皮肤受压得到改善。
- 3. 妥善固定病人身上的各种管道, 并注意通畅。
- 4. 根据病人的病情、意识状态、体重选择移动的方向和距离。
- 5. 操作中注意动作轻柔, 避免拖、拉、推的动作。

#### 【思考与讨论】

一人协助翻身侧卧的目的是什么?