

全国中等卫生职业教育任务引领型规划教材

● JICHU HULI JISHU SHIXUN ●

供中等卫生职业教育护理、助产、社区保健专业用

# 基础护理 技术实训

主编 ● 霍清华

全国中等卫生职业教育任务引领型规划教材  
供护理助产、社区保健专业使用

# 基础护理技术实训

主 编 霍清华(陇南市卫生学校)

副主编 郑玉莲(武威卫生学校)

任艳萍(酒泉卫生学校)

刘 萍(天水市卫生学校)

编 者 (以姓氏笔画为序)

陈调调(武威卫生学校)

范琳琳(酒泉卫生学校)

张龙梅(庆阳市卫生学校)

梁育霞(武威卫生学校)

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

---

图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术实训/霍清华主编.

-北京:军事医学科学出版社,2011.1

全国中等卫生职业教育任务引领型规划教材

ISBN 978-7-80245-636-5

I. ①基… II. ①霍… III. ①护理学-专业学校  
教材 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第244215号

---

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)66931051,66931049,63827166

编辑部:(010)66931039,66931127,66931038

86702759,86703183

传真:(010)63801284

网址:<http://www.mmsp.cn>

印装:东港安全印刷股份有限公司

发行:新华书店

---

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:11.75

字数:285千字

版次:2011年1月第1版

印次:2011年1月第1次

定价:39.00元

---

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

# 全国中等卫生职业教育任务 引领型规划教材建设委员会

主任委员 王筱亭

副主任委员 毛春燕 李 召

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 红 王天峰 王生云 毛如君

毛春燕 孔六霖 吉新田 孙忠生

李 召 李小龙 张小汉 陈碧强

赵苏静 袁 宁 徐龙海 黄万林

# 序 FOREWORD

职业教育是面向人人、面向整个社会的教育,其根本目的是让受教育者学会一定的技能和本领,为就业打下基础,成为有用之才。近年来,在党中央国务院的高度重视、正确领导和大力推动下,中等职业教育围绕国家经济社会发展需求,在服务中深化改革、在贡献中加快发展,取得了历史性的成就,为各行各业培养了大批高素质的劳动者和技能型人才。

随着我国医疗卫生服务体系改革的深入推进,城乡医疗卫生基础条件得到了较大改善,同时对医疗卫生从业人员的业务素质也提出了更高的要求。中等卫生职业教育必须紧跟当前各级各类医疗卫生机构对专业技术人员的需求,深入贯彻从传统的“学科系统型”向“任务引领型”的教学改革,积极调整专业和课程设置,不断满足新时期卫生岗位对各类专业技术人员的实际需要。

为了展示中职卫生学校教学改革理论成果,丰富教材品种,为中职中专教学提供更多选择,军事医学科学出版社特组织全国多家中等卫生职业教育学校教师及中职中专教育专家编写了本套教材。教材打破了长期以来理论教学内容与实践内容二元分离的格局,坚持“贴近实际、关注需求、注重实践、突出特色”的基本原则,以学生认知规律为导向,以培养目标为依据,以现行的教学计划和教学大纲为纲领,结合国家职业资格证书考试的“考点”,根据新时期卫生岗位的实际需求,体现“实用为本,够用为度”的特点,注重思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合,形成“学—做—练”一体化的中等卫生职业教育的教材体系。

本套教材具有以下特点:

1. 贴近实际。中职中专学生的实际情况是:年龄较小(多在15~19岁),文化底子较薄。本套教材降低了教学难度,对于术语和概念尽量举例说明,对于涉及到的其他学科的基础知识也以知识链接的方式加以介绍,版面设计形式活泼,符合本年龄段学生的审美要求。

2. 关注需求。中职中专学生毕业后要直接走上工作岗位。本套教材在编写过程中广泛征求了社会用人单位的需求,根据他们的需要增删了教学内容。

3. 注重实践。本套教材引入场景式教学,把实际操作的用具作为真实的教学素材,让学生扮演各种现实角色,按照实际工作流程进行实践,通过学做一体的方式,来增强学生的学习兴趣,锻炼他们的实际技能。

4. 突出特色。本套教材突出了任务引领型教学的特色,从体例设置入手引入典型目标任务案例,构造与中职学生理解能力相适应的任务学习场景,增设目标任务、拟订计划、实施计划、结果评定等环节,其中“拟订计划”、“实施计划”等环节侧重以学生自主完成为主,教师指导为辅,为学生留下了足够的发挥空间。

本套教材的编写贯穿了“一条主线”,突出了“两个特点”,建构了“三个模块”。一条主线:即任务引领,以医药行业的实际工作任务引领知识、技能、态度,让学生在完成实际工作任务的过程中学习相关知识,提升学生综合职业能力。两个特点:与医药卫生岗位对接、与国家职业资格证书考试对接。三个模块:目标与任务、理论与实践、达标与评价。

本套教材的编写凝聚着参编人员的辛勤和努力,希望本套教材的出版能够为提高我国中等卫生职业教育水平作出贡献!

王筱亭

2011年1月

# 前言 PREFACE

目前,护理专业的性质和任务正在发生着显著的变化,健康教育、人际沟通、与他人合作以及对自己的专业行为负责,将是护理工作的基本要求。

根据目前护理工作岗位的需求及发展趋势,我们编写了《基础护理技术实训》。这本教材编写的指导思想是以医药卫生行业的实际工作任务引领知识、技能和态度,使学生在技能训练的过程中提升综合职业能力。教材的编写内容以护理学基础为理论,以临床常用的护理技术操作为主线,并引导学生在实训过程中,加强与患者的沟通交流,注重人文关怀,充分体现了护理工作的本质,因此本教材在培养和提升护生的综合职业能力上,能起到至关重要的作用,其主要特点有:

1. 与医药卫生岗位和国家执业证书考试大纲对接,构建三个模块:目标与任务、理论与实践、达标与评价。

2. 依据护理工作的实际任务,精选临床常用的基础护理操作,穿插“课堂互动、知识链接、案例分析”,训练学生对所学知识的综合应用,从而加深学生对重点知识的理解和考点的把握,并培养实际工作的能力。

3. 以病案为引导,将操作分为操作前准备、操作过程及注意事项,注意了先易后难,循序渐进,适合中职生的教与学。

4. 在对操作过程的讲解中,与以往教材不同的是,增加了人际沟通在护理工作中的应用,充分体现了护理工作“以人为本”的理念。

5. 结合实际工作任务以及国家职业资格 examination 编制模拟试题进行达标评价和能力训练,激发学生的学习动机,并且贯穿“学-做-练”一体化的教学模式,使学生的学习更具有目标性和趣味性。

6. 增编了护理实训报告,使学生在操作训练中加强相关理论知识的学习,以培养学生的科学态度、创新意识及严谨的工作作风。

本教材主要适合护理专业、助产专业及相关专业学生的教学。

参编的青年教师多是参加护理技能比赛的优胜者,对护理技术操作有一定的研究和独到的见解,而且他们在长期的护理教学中积累了丰富的经验,因此,相信本教材一定会受广大教师和学生的喜爱。

最后,向关心和支持《基础护理技术实训》一书的领导和参编的同仁表示衷心的感谢!

霍清华  
2011年1月

# 目 录 CONTENTS

<b>第一章 患者单位的护理技术</b>	<b>( 1 )</b>
第一节 铺备用床	( 1 )
一、操作前准备	( 1 )
二、操作规程及要点	( 2 )
第二节 铺麻醉床	( 5 )
一、操作前准备	( 5 )
二、操作规程及要点	( 6 )
第三节 卧床患者的床铺整理法	( 7 )
一、操作前准备	( 7 )
二、操作规程及要点	( 8 )
第四节 卧床患者床单更换法	( 9 )
一、操作前准备	( 9 )
二、操作规程及要点	( 10 )
<b>第二章 患者的清洁护理技术</b>	<b>( 14 )</b>
第一节 口腔护理	( 14 )
一、操作前准备	( 14 )
二、操作规程及要点	( 16 )
第二节 床上擦浴法	( 18 )
一、操作前准备	( 18 )
二、操作规程及要点	( 19 )
<b>第三章 医院内感染的预防与控制技术</b>	<b>( 23 )</b>
第一节 无菌技术基本操作	( 23 )
一、操作前准备	( 24 )
二、操作规程及要点	( 24 )
第二节 隔离技术(穿脱隔离衣)	( 30 )
一、操作前准备	( 30 )



二、操作规程及要点 .....	( 31 )
<b>第四章 生命体征测量技术</b> .....	( 37 )
第一节 体温测量技术 .....	( 37 )
一、操作前准备 .....	( 38 )
二、操作规程及要点 .....	( 38 )
第二节 脉搏和呼吸测量技术 .....	( 40 )
一、操作前准备 .....	( 40 )
二、操作规程及要点 .....	( 41 )
第三节 血压测量技术 .....	( 43 )
一、操作前准备 .....	( 43 )
二、操作规程及要点 .....	( 44 )
第四节 体温单的绘制法 .....	( 46 )
一、操作前准备 .....	( 46 )
二、操作规程及要点 .....	( 46 )
第五节 温水擦浴法 .....	( 47 )
一、操作前准备 .....	( 48 )
二、操作规程及要点 .....	( 48 )
<b>第五章 鼻饲法</b> .....	( 52 )
一、操作前准备 .....	( 52 )
二、操作规程及要点 .....	( 53 )
<b>第六章 排泄护理技术</b> .....	( 59 )
第一节 导尿术 .....	( 59 )
一、操作前准备 .....	( 60 )
二、操作规程及要点 .....	( 61 )
第二节 留置导尿术 .....	( 64 )
一、操作前准备 .....	( 64 )
二、操作规程及要点 .....	( 65 )
第三节 灌肠法 .....	( 67 )
一、操作前准备 .....	( 68 )
二、操作规程及要点 .....	( 69 )
<b>第七章 注射技术</b> .....	( 74 )

第一节 药液抽吸法 .....	(74)
一、操作前准备 .....	(74)
二、操作规程及要点 .....	(75)
第二节 皮内注射法 .....	(76)
一、操作前准备 .....	(76)
二、操作规程及要点 .....	(77)
第三节 皮下注射法 .....	(78)
一、操作前准备 .....	(79)
二、操作规程及要点 .....	(79)
第四节 肌内注射法 .....	(81)
一、操作前准备 .....	(81)
二、操作规程及要点 .....	(81)
第五节 静脉注射法 .....	(84)
一、操作前准备 .....	(84)
二、操作规程及要点 .....	(85)
<b>第八章 周围静脉输液及输血法</b> .....	<b>(88)</b>
第一节 密闭式静脉输液 .....	(88)
一、操作前准备 .....	(89)
二、操作规程及要点(密闭式输液) .....	(90)
第二节 静脉留置针输液法 .....	(94)
一、操作前准备 .....	(94)
二、操作程序与要点 .....	(95)
附:输液泵的使用方法 .....	(98)
第三节 静脉输血法 .....	(99)
一、操作前准备 .....	(99)
二、操作规程及要点 .....	(100)
<b>第九章 药物过敏试验法</b> .....	<b>(105)</b>
第一节 青霉素过敏试验法 .....	(105)
一、操作前准备 .....	(105)
二、操作规程及要点 .....	(106)
附:头孢菌素过敏试验液的配制法 .....	(108)
第二节 破伤风抗毒素过敏试验法 .....	(108)
一、操作前准备 .....	(108)

二、操作规程及要点 .....	(109)
<b>第十章 危重患者的抢救技术</b> .....	<b>(112)</b>
第一节 吸氧法 .....	(112)
一、操作前准备 .....	(113)
二、操作规程及要点(氧气筒装置) .....	(114)
第二节 吸痰法 .....	(115)
一、操作前准备 .....	(116)
二、操作规程及要点 .....	(117)
第三节 洗胃法(自动洗胃机) .....	(118)
一、操作前准备 .....	(119)
二、操作规程及要点 .....	(120)
第四节 人工呼吸器的使用 .....	(122)
一、操作前准备 .....	(123)
二、操作规程及要点 .....	(124)
第五节 心肺复苏术 .....	(125)
一、操作前准备 .....	(126)
二、操作规程及要点 .....	(126)
<b>第十一章 静脉采血法</b> .....	<b>(131)</b>
一、操作前准备 .....	(131)
二、操作规程及要点 .....	(132)
<b>达标与评价参考答案</b> .....	<b>(137)</b>
<b>附录</b> .....	<b>(138)</b>
附录1 患者1周生命体征的记录 .....	(138)
附录2 护理操作评分标准 .....	(139)
附录3 基础护理技术实训报告 .....	(172)
附录4 基础护理技术实训教学大纲 .....	(173)

## >> 第一章 患者单位的护理技术



### 目标与任务

#### ◎ 目标

1. 熟练掌握铺备用床、暂空床、麻醉床的操作方法。
2. 熟练掌握卧床患者的床铺整理及更换床单法。

#### ◎ 任务

1. 能熟练铺备用床,暂空床及麻醉床。
2. 养成整理床单元和保持病室整洁的习惯。
3. 操作过程中运用力学原理,节力省时。



### 理论与实践

## 第一节 铺备用床

#### 【目的】

保持病室整洁、美观,准备接受新患者。

#### 【案例】

张大爷,70岁,有高血压病史,因胸闷,心悸加重入院。诊断为“冠心病、高血压”,经住院治疗,患者病情稳定出院。作为护士应该如何整理床单位?

#### 【实施】

#### 一、操作前准备

##### (一) 环境准备

1. 病室内无患者治疗及进餐。
2. 床单位已经进行了消毒处理,病床安全。
3. 床旁设施齐全,性能完好。

##### (二) 护士准备

着装整洁,洗手,戴口罩,取下手表。

### (三) 用物准备

床褥、大单、被套、棉胎、枕套、枕芯、床刷(床刷套)。

### 二、操作规程及要点

携用物至床旁

1. 备好用物按使用顺序放置在护理车上,推车至床尾。
2. 调整床的高度,有脚轮的先固定。
3. 移开床旁桌离床约 20 cm,移开椅子至床尾一侧。

整理床褥

1. 翻转床垫,用床刷由床头扫至床尾。
2. 铺棉褥于床垫上,上缘紧靠床头。

铺大单

1. 展开大单:护士站在床右侧,将叠好的大单放于床褥上,大单中线与床中线对齐,分别向床头和床尾展开。
2. 铺床头:先铺近侧床头大单,右手托起床垫一角,左手伸过床头中线,将大单包裹于床垫下。
3. 包折床角:在距床头约 30 cm 处,向上提起大单边缘,使其同床边垂直,呈一等边三角形,以床沿为界将三角形分为两半,上半三角覆盖于床上,下半三角平整地塞于床垫下(图 1-1 ~ 图 1-3)。  
斜角铺法:将上半三角翻下(图 1-4)塞于床垫下,使之成为一斜角(图 1-5)。  
直角铺法:将上半三角形底边直角部分拉出,拉出部分的边缘与地面垂直,将拉出部分塞于床垫下,使之成一直角。
4. 铺床尾:转至床尾拉紧大单,同法铺好床的下角。
5. 铺床中部:两手拉紧大单中部边缘,双手掌心向上,将大单平塞于床垫下。
6. 铺对侧:转至对侧,同法铺好大单。



图 1-1 铺床角



图 1-2 铺床角



图 1-3 下半三角塞床垫下



图 1-4 上半三角翻下

铺盖被

“S”形式:

1. 取已折叠好的被套,齐床头放置,中线与床中线对齐,正面向外铺于床上。
2. 打开被套尾端上层1/3(图1-6),将折好的“S”形的棉胎或毛毯置于被套开口处,底边同被套开口处平齐(图1-7)。
3. 拉棉胎上缘至被套封口处,再将竖折的棉胎向两边展开与被套平齐,对好两上角,被头与床头平齐。
4. 至床尾逐层拉平被套与棉胎,系带。
5. 将两侧边缘向内折叠与床沿平齐,折成被筒,被尾包塞于床垫下(图1-8)或折叠与床尾平齐。

卷筒式:

1. 被套正面向内折叠,平铺于床上,开口端向床尾。
2. 将棉胎平铺于被套上,上缘与被套封口边齐,将棉胎与被套上层一并自床头卷至床尾,自开处翻转至床头,拉平各层,系带。
3. 其余同“S”形式铺好盖被。



图 1-5 斜角



图 1-6 打开被套尾部上层1/3



图 1-7 套被套(“S”形法)



图 1-8 被尾包塞于床垫下

套枕套

1. 套枕套,四角充实,拍松枕芯。
2. 开口背门,放于床头盖被上(图1-9)。

整理

1. 桌椅移回原位。
2. 洗手。

## 课堂互动

若有新患者入院,床铺应如何整理?

暂空床的目的:

1. 保持病室整洁。
2. 供新入院患者或暂时离床患者使用。

将备用床改为暂空床的方法:

1. 将被筒“S”形折于床尾(图 1-10)。
2. 需要在床的中部铺上橡胶单和中单(或一次性中单)。

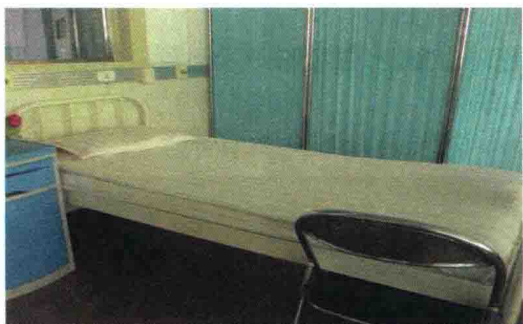


图 1-9 备用床



图 1-10 暂空床

### 【注意事项】

1. 病室内若有患者进餐或治疗时应暂停操作。
2. 操作时要注意节力的原则。
3. 铺好的床铺要符合实用、耐用、舒适、安全、美观的原则。

### 知识链接:

#### 操作中正确应用节力原则

操作前要先固定、调整床的高度,以免床移动;操作时身体尽量靠近床边,上身保持直立,两脚间距离与肩同宽,双膝稍弯曲,两脚根据情况前后或左右分开,以扩大支撑面,降低重心,增加身体的稳定性,以免造成肌肉损伤;操作时使用肘部力量,动作平稳有节律,连续进行;避免无效动作出现,达到节力、省时。

## 第二节 铺麻醉床

### 【目的】

1. 便于接受和护理麻醉手术后的患者。
2. 保持床铺整洁,不被血液或呕吐物污染。
3. 使患者安全、舒适,预防并发症。

### 【案例】

周先生,52岁。近日来,在饱餐、进食油腻食物后出现阵发性右上腹痛,并向右肩部放射,伴恶心、呕吐,诊断为胆囊结石住院治疗。今日上午行胆囊切除术,协助手术室护士接走患者后,作为护士应如何为术后患者准备床单位?

### 【实施】

#### 一、操作前准备

##### (一) 评估患者

1. 患者的医疗诊断为胆囊结石,通过硬膜外麻醉的方式行胆囊切除手术。
2. 患者术前准备做好,已经进入手术室。

##### (二) 环境准备

1. 病室内无患者治疗及进餐。
2. 床铺安全,环境宽敞。
3. 呼叫系统、供氧管道、负压吸引管道等设施齐全,性能完好。

##### (三) 护士准备

着装整洁,洗手,戴口罩,取下手表。

##### (四) 用物准备

1. 床上用物:床褥、棉胎、枕芯,大单、被套、枕套、橡胶单及中单(或一次性中单)各两条,床刷及床刷套。
2. 麻醉护理盘用物:
  - (1) 无菌盘内置开口器、压舌板、舌钳、治疗碗、镊子、输氧导管、吸痰导管、纱布数块、棉签。
  - (2) 无菌盘外置血压计和听诊器(或心电综合监护仪)、护理记录单和笔、弯盘、胶布、手电筒等。
3. 其他:输液架、吸痰器、吸氧装置、胃肠减压器等,天冷备热水袋、毛毯等。
4. 护理车和污衣袋。



## 二、操作规程及要点

整理  
铺褥

1. 按使用顺序备好用物置护理车上,推至床尾,查对床号、姓名。
2. 按铺备用床法移开床旁桌椅,撤除原有枕套、被套、大单等放于污衣袋内。
3. 将棉褥从床头向床尾湿扫干净,卷放在椅子上,翻转床垫,再将床褥铺上。

铺单

1. 铺近侧大单:同备用床铺法。
2. 铺橡胶单和中单
  - (1) 将第一块橡胶单和中单上缘距床头 45 ~ 50 cm(图 1-11),中线和床中线对齐,两单边缘下垂部分一起平整地塞入床垫下。
  - (2) 根据病情和手术部位的需要,铺另一块橡胶单和中单,分别对好中线,铺在床头或床尾。铺在床头时,上端平整齐床头,下端压在中部橡胶单及中单上,边缘下垂部分塞于床垫下;铺在床尾时,则下端齐床尾,余同上。
3. 铺对侧:转至对侧,按同法依次铺好大单、橡胶单和中单。

铺盖被

1. 铺盖被:同备用床法套好被套,被头距床头 15 ~ 30 cm,两侧边缘内折与床垫齐,被尾向内折叠与床尾齐。
2. 折盖被:将被筒呈扇形三折(图 1-12)叠于一侧床边,开口处向门(图 1-13)。



图 1-11 铺橡胶单



图 1-12 扇形折叠盖被

套枕套

1. 套枕套,四角充实,拍松枕芯。
2. 枕头开口背门,横立于床头(图 1-13)。

整理

1. 移回床旁桌放回原处,椅子放于折叠盖被的同一侧(图 1-14)。
2. 置麻醉护理盘放在床旁桌上,输液架放于床尾。

### 课堂互动

被筒呈扇形三折叠于一侧床边,开口处向门,为什么?