

70XIANG HULI CAOZUO JISHU
TUJIE YU PINGFEN BIAOZHUN



项

护理操作技术 图解与评分标准

贾彦彩 刘 颖 主编

中国医药科技出版社

70项护理操作技术 图解与评分标准

主编 / 贾彦彩 刘 颖

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书根据“全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动”和“‘优质护理服务示范工程’活动方案”的要求,详细介绍了70项护理技术操作流程和评分标准并配以关键步骤的图解。为了更好地改善护患关系,本书新增“护理技能操作语言沟通规范”一章,最后配以常用护理参考值等附录。该书图文并茂,步骤清晰,便于学习和操作。

本书简明扼要、形象易懂,便于护理人员尽快掌握护理操作技术,适用于医院的护理人员、护理管理人员及在校的护士学员,是护理人员培训、考试的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

70项护理操作技术图解与评分标准 / 贾彦彩, 刘颖主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2017. 7

ISBN 978 - 7 - 5067 - 9411 - 4

I. ①7… II. ①贾… ②刘… III. ①护理 - 图集 IV. ①R47 - 64

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第166709号

70 项护理操作技术图解与评分标准

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 20 $\frac{3}{4}$

字数 371千字

版次 2017年7月第1版

印次 2017年7月第1次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 9411 - 4

定价 59.00元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主编 贾彦彩 刘 颖

编委 (以姓氏笔画为序)

王 芳 王力芳 王建国 牛换香

闫丽娟 刘 凯 刘 颖 刘月梅

刘庆华 刘红旗 刘彦才 孙洪强

杨 伟 杨彤丽 李 慧 张 楠

张宁宁 贺登峰 聂长杰 贾竹清

贾彦彩 高幼帛 谭建平 霍利敏

魏 云 魏立强 魏保生

前言

护理学是一门实践性、应用性很强的学科。随着护理工作模式的转变，护理学的理论和实践研究也发生了深刻变化；而且随着医学科学的迅速发展，护理新技术、新方法不断涌现。为进一步规范常用护理技术操作程序，提高护士实际操作能力，保障护理安全，同时为护理管理者提供考核标准，《70项护理操作技术图解与评分标准》根据原卫生部“全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动”和“‘优质护理服务示范工程’活动方案”的要求，为规范护理人员的行为，真正为患者提供优质的护理服务，本着应用于临床、指导实践的原则，全面、系统地将70项护理技术操作项目逐一细化成操作流程和评分标准并配以关键步骤的图解。每一项护理操作本着深化“以患者为中心”的服务理念，注重了操作前评估、操作过程中与患者的交流及操作后整体评价，并将每一操作步骤和评分标准进行细化，使护理人员在培训中更加明确每一步骤的操作方法和评分原则，指导护理人员在临床实践中更加规范、科学地为患者实施护理活动，提高护理技术水平，通过精湛、人性化的护理技能，为患者提供更高质量的护理。

本书内容涉及清洁与舒适管理，营养与排泄，身体活动管理，皮肤、伤口、造口护理，气道护理，引流护理，常用监测技术，常用标本采集，给药治疗与护理，孕产期护理，新生儿及婴儿护理，急救技术等70项护理技术。为了更好地改善护患关系，本书新增“护理技能操作语言沟通规范”一章，最后配以常用护理正常值等附录。内容图文并茂，步骤清晰，便于学习和操作。

本书简明扼要、形象易懂，便于护理人员尽快掌握护理操作技术，适用于医院的护理人员、护理管理人员及在校的护士学员，是护理人员培训、考试的参考书。鉴于编者水平有限，书中难免会有一些疏漏或不成熟之处，敬请广大读者批评指正。

编者
2017年6月

目 录

第一章 清洁与舒适管理	1
一、手卫生	1
二、无菌技术	6
三、口腔护理	17
四、会阴护理	21
五、协助沐浴和床上擦浴	24
六、物理降温	27
七、床上洗头	32
八、协助更衣	34
九、患者入院/出院护理	37
第二章 营养与排泄	40
一、肠内营养	40
二、导尿	44
三、灌肠	54
四、密闭式膀胱冲洗	57
第三章 身体活动管理	61
一、协助患者翻身及有效咳嗽	61
二、轴线翻身	64
三、协助患者床上移动	67
四、患者搬运法	70
五、患者约束法	79
第四章 皮肤、伤口、造口护理	85
一、压疮预防	85

二、压疮护理	86
三、安全管理	90
四、伤口护理	92
五、造口护理	96
第五章 气道护理	100
一、氧气吸入	100
二、经鼻/口腔吸痰法	103
三、经气管插管/气管切开吸痰法	108
第六章 引流护理	112
一、胃肠减压护理	112
二、“T”型管引流护理	115
三、胸腔闭式引流护理	117
四、脑室穿刺引流护理	120
第七章 身体评估	123
一、体温测量	123
二、脉搏、呼吸测量	125
三、无创血压测量	126
第八章 常用监测技术	131
一、心电监测	131
二、血糖监测	134
三、血氧饱和度监测	137
第九章 常用标本采集	140
一、血标本采集	140
二、血培养标本采集	142
三、血气分析标本采集	145
四、呼吸道标本采集	148
第十章 给药治疗与护理	151
一、口服给药	151
二、雾化吸入	153
三、皮内注射	156

四、皮下注射	159
五、肌肉注射	163
六、静脉注射	169
七、密闭式静脉输液	174
八、密闭式静脉留置针输液	179
九、经外周静脉置入中心静脉导管 (PICC) 输液	182
十、输液泵	188
十一、微量注射泵	192
十二、密闭式静脉输血	195
 第十一章 孕产期护理	 198
一、胎心音听诊、胎动计数	198
二、外阴部消毒	200
 第十二章 新生儿及婴儿护理	 204
一、新生儿沐浴	204
二、暖箱护理	207
三、新生儿蓝光疗法	209
四、新生儿复苏	212
五、新生儿脐部护理技术	215
 第十三章 急救技术	 217
一、成人院前心肺复苏	217
二、成人双人院内心肺复苏	223
三、非同步电除颤	224
四、洗胃机洗胃	227
 第十四章 其他护理技术	 231
一、骨髓穿刺术配合技术	231
二、腹腔穿刺术配合技术	233
三、肾脏穿刺术配合技术	235
四、腰椎穿刺术配合技术	237
五、三腔二囊管压迫止血技术	239
六、消化道大出血抢救技术	241
七、床边内镜配合技术	243

第十五章 护理技能操作语言沟通规范	245
一、生命体征测量的语言交流	245
二、口腔护理的语言沟通	246
三、鼻饲操作中的语言沟通	247
四、女性患者导尿操作中的语言沟通	248
五、胃肠减压技术操作语言沟通	249
六、灌肠操作中的语言沟通	250
七、氧气吸入操作中的语言沟通	251
八、换药时的语言沟通	253
九、雾化吸入操作中的语言交流	254
十、血糖监测中的语言交流	254
十一、发放口服药时护患语言沟通	255
十二、静脉输液中与患者的语言沟通	257
十三、密闭式输血中的语言沟通	258
十四、静脉留置针标准中的语言交流	259
十五、采集血液的语言沟通	261
十六、门诊采集血液标本的语言沟通	261
十七、静脉注射中与患者的语言交流	262
十八、PICC 置管操作中的语言沟通	263
十九、采集动脉血标本操作中的语言沟通	264
二十、肌肉注射的语言沟通	265
二十一、皮内注射操作中的语言沟通	266
二十二、物理降温（冰袋使用流程）语言交流	267
二十三、经鼻/口腔吸痰语言交流	268
二十四、经气管插管/气管切开吸痰操作的语言沟通	269
二十五、心电监测操作中的语言交流	271
二十六、血氧饱和度监测中的语言交流	272
二十七、输液泵操作中的语言沟通	273
二十八、轴线翻身操作中的语言沟通	276
二十九、一人协助患者移动至平车法	277
三十、患者约束操作法	277
三十一、痰标本采集语言交流	278
三十二、咽拭子标本采集语言交流	279

三十三、洗胃操作中语言沟通	279
三十四、T 型管引流操作中的语言沟通	280
三十五、造口护理的语言沟通	282
三十六、护士在膀胱冲洗中的语言沟通	284
三十七、脑室引流护理的语言沟通	286
三十八、腔闭式引流操作的语言沟通	287
三十九、产时会阴消毒的语言交流	289
四十、早产儿暖箱护理操作程序与语言沟通	290
四十一、光照疗法操作程序及语言沟通	291
四十二、新生儿脐部护理操作程序及语言沟通	292
四十三、听诊胎心中的语言沟通	293
四十四、患者入/出院护理的语言沟通	294
四十五、预防患者摔倒护理中的语言沟通	297
四十六、压疮预防患者护理中的语言沟通	298
四十七、更换床单中的语言沟通	300
附录 常用护理参考值	301

第一章 清洁与舒适管理

| 一、手卫生 |

(一) 指征

1. 直接接触患者前后。
2. 无菌操作前后。
3. 处理清洁或者无菌物品之前。
4. 穿、脱隔离衣前后，摘手套后。
5. 接触不同患者之间或者从患者身体的污染部位移动到清洁部位时。
6. 处理污染物品后。
7. 接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、黏膜、皮肤或者伤口敷料后。

(二) 按部就班——操作和实施步骤

1. 洗手

- (1) 湿手：用流动水湿润双手。
- (2) 涂皂：取适量皂液涂抹所有手部皮肤。
- (3) 揉搓（七步洗手法）
 - ①掌心相对，手指并拢互相搓擦；



②手心对手背，沿指缝互相搓擦；



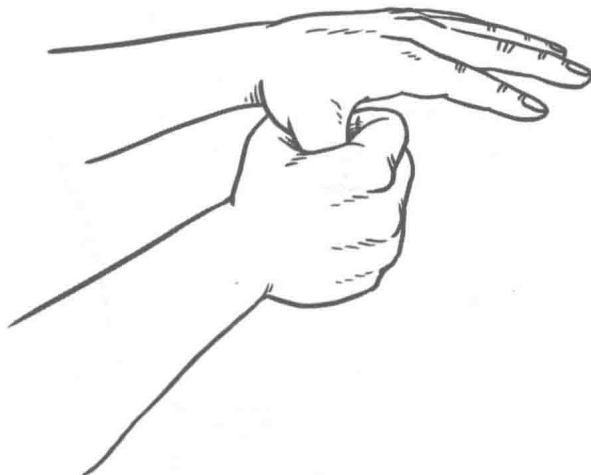
③掌心相对，双手交叉，沿指缝相互搓擦；



④弯曲各手指关节，双手相扣进行搓擦；



⑤一手握另一手大拇指，旋转搓擦，交换进行；



⑥一手指尖在另一手掌心旋转搓擦，交换进行；



⑦一手环握另一手腕旋转搓擦，左右交替。



(4) 冲洗：用流动水冲洗、清洗双手。

(5) 干手：用一次性纸巾或自动烘手机干燥双手。

2. 手消毒

(1) 取适量的速干手消毒剂于掌心。

(2) 严格按照六步洗手法的揉搓步骤进行揉搓。

(3) 揉搓时保证手消毒剂完全覆盖手部皮肤，直至手部干燥使双手达到消毒目的。

(三) 未雨绸缪——操作的注意事项

1. 如果手部皮肤无可见污染（血迹、分泌物等），可使用速干手消毒剂作为手卫生方法；当手上有血迹或分泌物等明显污染时，必须洗手；有耐药菌流行或暴发时，洗手时建议使用抗菌皂液。

2. 医务人员进行侵入性操作时应当戴无菌手套，戴手套前后应当洗手。一次性无菌手套不得重复使用。

3. 掌握正确洗手和手消毒方法，应注意清洗手心、手背、指尖、指缝及手掌的各个关节，时间不少于 15 秒。

4. 洗手时如水龙头为手拧式开关，采用防止手部再污染的方法关闭水龙头。

5. 手部不佩戴戒指等饰物。

(四) 评分标准

一般洗手操作考核评分标准

项目	操作流程与标准	分值	扣分细则
操作前准备	1. 着装整洁（修剪指甲、锉平甲缘，清除指甲下的污垢）。	6	一项不符合要求扣 1 分。
	2. 用物：肥皂液或肥皂、干净毛巾（纸巾或暖风吹手设备）、指甲刀、流动自来水及水池设备。	7	缺一项扣 1 分。
	3. 用物准备 1 分钟。	2	超时 1 分钟扣 2 分。
操作流程	1. 取下手表，卷袖过肘。 2. 打开水龙头，湿润双手。 3. 取适量肥皂液或洁净肥皂。 4. 双手揉搓（应用六步洗手法）：①掌心相对，手指并拢互相搓擦；②手心对手背，沿指缝互相搓擦；③掌心相对，双手交叉，沿指缝相互搓擦；④弯曲各手指关节，双手相扣进行搓擦；⑤一手握另一手大拇指，旋转搓擦，交换进行；	4 4 5 42	一项不符合要求扣 2 分。 未用流动水扣 2 分，未湿润扣 4 分。 一项不符合要求扣 2 分。 擦洗不到位一处扣 3 分，手法不对一处扣 3 分，漏掉一步扣 6 分。

续表

项目	操作流程与标准	分值	扣分细则
	⑥一手指尖在另一手掌心旋转搓擦，交换进行；⑦也可将洗手分为七步，即增加清洗手腕，使肥皂起沫，一手握住另一手腕部旋转搓擦手腕、手臂达腕上6cm（非手术前洗手者达腕关节上5cm即可），双手交换进行。 5. 每个步骤搓洗时间不少于10秒。 6. 流动水下彻底冲洗。 7. 关闭水源。 8. 用一次性纸巾或毛巾彻底擦干，或者用干手机干燥双手。	6 5 5 4	每步搓洗时间不符合要求扣1分。 未用流动水扣3分，冲洗不彻底扣2分。 关闭不符合要求扣5分。 擦拭用物不符合要求扣4分。
评价	1. 操作熟练、规范。 2. 掌握洗手要领。 3. 在规定时间内完成操作。	5 5	操作不熟练扣2分，操作不规范扣2分。 未掌握洗手要领一处扣1分。每超时1分钟扣2分。

外科手消毒操作考核评分标准

项目	操作流程与标准	分值	扣分细则
操作前准备	1. 着装整洁、戴口罩（修剪指甲、锉平甲缘，清除指甲下的污垢）。 2. 用物：消毒液、灭菌刷（或小纱布）、无菌纱布（或小毛巾）、指甲刀、流动自来水及水池设备。 3. 用物准备1分钟。	6 7 2	一项不符合要求扣2分。 缺一项扣1分。 超时1分钟扣2分。

续表

项目	操作流程与标准	分值	扣分细则
操作流程	1. 取下手表或饰物, 卷袖过肘。	4	一项不符合要求扣 2 分。
	2. 检查无菌纱布, 打开备用。	2	未检查扣 2 分
	3. 打开水龙头, 流动水冲洗双手、前臂和上臂下 1/3。	4	未用流动水冲洗扣 2 分, 漏掉一处扣 2 分。
	4. 取肥皂液 3.5 ~ 7ml, 擦洗双手。	5	取消毒液过少或过多扣 2 分, 擦洗时间不符合要求扣 3 分。
	5 擦洗顺序: ① ~ ⑥ 按照六步洗手法。	16	擦洗不到位一处扣 1 分, 漏擦一处扣 2 分。
	⑦ 清洗手腕, 双手交换进行。⑧ 清洗前臂, 至肘上 1/3, 流动水冲洗。		
	6. 每个步骤搓洗时间不少于 10 秒。	6	每步搓洗时间不符合要求扣 1 分。
	7. 取适量手消毒剂揉搓双手, ① ~ ⑥ 按照六步洗手法。⑦ 清洗手腕, 双手交换进行。⑧ 清洗前臂, 至肘上 1/3。	8	一项不符合要求扣 2 分。
	8. 每个步骤搓洗时间不少于 10 秒。	6	每步搓洗时间不符合要求扣 1 分。
	9. 双臂屈曲于胸前, 将肘部置于最低位, 流动水下彻底冲洗。	4	一项不符合要求扣 2 分。
	10. 取无菌巾自手部向上臂方向依次拭干已刷洗过的部位。	10	擦拭方法不对扣 5 分。污染一次扣 5 分。
	11. 取适量手消毒剂揉搓双手 (按七步洗手法)、前臂和上臂下 1/3。	8	未按七步洗手法揉搓一处扣 1 分, 漏掉一处扣 2 分。
	12. 至消毒剂干燥。	2	
评价	1. 操作熟练、规范。	5	操作不熟练扣 2 分, 操作不规范扣 2 分。
	2. 达到外科手消毒指征, 掌握洗手要领。	5	未掌握洗手要领一处扣 1 分。
	3. 在规定时间内完成操作。		每超时 1 分钟扣 2 分。

| 二、无菌技术 |

无菌技术是指专门用于防止微生物污染的技术, 执行无菌技术可以减少乃至杜绝患者因诊断、治疗和护理所引起的意外感染。

无菌技术是创造无菌条件。因为肉眼难以察觉微生物的污染, 所以工作人员必须树立无菌观念, 明确无菌物品、有菌物品、无菌区域和有菌区域的概念。凡已经过灭菌且未被污染的物品称为无菌物品。未经灭菌或灭菌后被污染的物品为有菌物品。已经过灭菌未被污染的区域称为无菌区域。未经灭菌或灭菌后被污染