

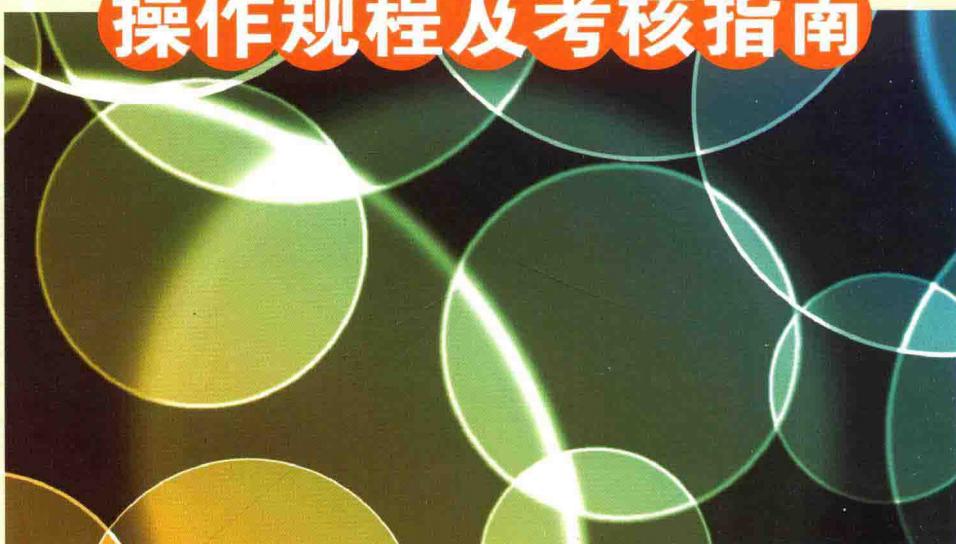
校企合作教材

21世纪高职院校规划教材——医护类



临床实用护理技术

操作规程及考核指南



主编 钟一萍 黄明静

LINCHUANG SHIYONG HULI JISHU
CAOZUO GUICHENG JI KAOHE ZHINAN



西南交通大学出版社
[Http://press.swjtu.edu.cn](http://press.swjtu.edu.cn)

校企合作教材

21世纪高职院校规划教材——医护类

临床实用护理技术操作 规程及考核指南

主编 钟一萍 黄明静

西南交通大学出版社

• 成 都 •

图书在版编目 (CIP) 数据

临床实用护理技术操作规程及考核指南 / 钟一萍,
黄明静主编. —成都: 西南交通大学出版社, 2012.5
(2012.11 重印)

校企合作教材. 21 世纪高职院校规划教材. 医护类
ISBN 978-7-5643-1754-6

I. ①临… II. ①钟… ②黄… III. ①护理—技术操
作规程—高等职业教育—教学参考资料 IV. ①R472-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 100460 号

校企合作教材
21 世纪高职院校规划教材——医护类
临床实用护理技术操作规程及考核指南
主编 钟一萍 黄明静

责任 编辑	牛 君
封 面 设 计	墨创文化
出 版 发 行	西南交通大学出版社 (成都二环路北一段 111 号)
发 行 部 电 话	028-87600564 87600533
邮 政 编 码	610031
网 址	http://press.swjtu.edu.cn
印 刷	成都勤德印务有限公司
成 品 尺 寸	185 mm × 260 mm
印 张	13.875
字 数	361 千字
版 次	2012 年 5 月第 1 版
印 次	2012 年 11 月第 2 次
书 号	ISBN 978-7-5643-1754-6
定 价	29.00 元

图书如有印装质量问题 本社负责退换
版权所有 盗版必究 举报电话: 028-87600562

《临床实用护理技术操作规程及考核指南》

编委名单

主 审 董华群

主 编 钟一萍 黄明静

副主编 许慧红 杨维凤

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 嘉 王 萍 计林媛

朱 珠 向 泉 许慧红

孙 洪 杨维凤 张天敏

顾静文 钟一萍 黄明静

路 嘉

编写说明

本教材编写本着“以培养高等技术应用型专门人才为根本任务，以适应社会需要为目标，以培养技术应用能力及提高综合素质为主线”的思路，遵循“以服务为宗旨、以就业为导向，走产学结合的道路”的办学要求，为全面提高教育教学质量，达到融“教、学、做”为一体，在探索校企合作、工学结合的办学模式上，我们与行业专家共同研讨、编写了本教材，最终做到“突出加强技能训练，严格考核，严格技能把关，将学校与医院融合、学生与护士融合，教学场景与工作场景融合”。

本教材的特点是：① 递进学习，贯穿终身；② 分阶段突出特点和重点；③ 可操作性、可监测性强。本教材是学生及新护士的重要实践操作指导用书，适用于在校学生、实习生、新护士上岗培训及带教老师使用。

本书内容共分三部分：第一部分，在校学习部分（由本校基础护理教师参编）；第二部分，医院实习部分（由医院专家及行业业务骨干参编）；第三部分，新护士培训及考核部分（由医院专家及行业业务骨干参编）。

编 者

2012年4月

目 录

第一部分 在校学习部分

第一章 操作流程	1
第一节 基础护理技术	1
一、护士仪表、姿态	1
二、铺床法（铺备用床、暂空床、麻醉床）	3
三、常用卧位的安置	6
四、协助病人更换卧位	13
五、无菌技术基本操作	16
六、隔离技术基本操作	19
七、口腔护理	22
八、床上洗头	24
九、床上擦浴法	26
十、压疮的预防、治疗及护理	28
十一、卧床病人床的整理及更换床单	32
十二、体温、脉搏、呼吸、血压的测量及记录	35
十三、体温单的使用	39
十四、鼻 饲	40
十五、乙醇拭浴	43
十六、女病人导尿	45
十七、男病人导尿	47
十八、导尿管留置	50
十九、大量不保留灌肠	53
二十、保留灌肠	55
二十一、皮内注射（青霉素过敏试验）	57
二十二、皮下注射	59
二十三、肌内注射	61
二十四、静脉注射	63
二十五、周围静脉输液（密闭式）	66
二十六、静脉留置针输液	69
二十七、单侧鼻导管氧气吸入	72
二十八、电动吸引器吸痰	74
二十九、漏斗胃管洗胃	77
三十、SC-I 自动洗胃机洗胃	79

三十一、现场成人心肺复苏（CPR）	81
第二节 专科穿刺技术.....	84
一、股静脉穿刺	84
二、颈外静脉穿刺	86
三、锁骨下静脉穿刺	89
四、压痛点封闭	91
五、胸腔穿刺	92
六、腹腔穿刺	95
七、腰椎穿刺	97
八、骨髓穿刺	99
第二章 质量评价标准	101
第一节 基础护理技术.....	101
一、护士仪表、姿态	101
二、铺床法（铺备用床、暂空床、麻醉床）	103
三、常用卧位的安置	106
四、协助病人更换卧位	108
五、无菌技术基本操作	109
六、隔离技术基本操作	110
七、口腔护理	111
八、床上洗头	112
九、床上擦浴	113
十、压疮的预防、治疗及护理	114
十一、卧床病人更换床单	115
十二、体温、脉搏、呼吸、血压的测量、记录及体温单的使用	116
十三、鼻 饲	117
十四、乙醇拭浴	118
十五、女病人导尿	119
十六、男病人导尿	121
十七、导尿管留置	123
十八、大量不保留灌肠	124
十九、保留灌肠	125
二十、皮内注射（青霉素过敏试验）	126
二十一、皮下注射	127
二十二、肌内注射	128
二十三、静脉注射	129
二十四、周围静脉输液（密闭式）	130
二十五、静脉留置针输液	131
二十六、单侧鼻导管氧气吸入	132

二十七、电动吸引器吸痰	133
二十八、漏斗胃管洗胃	134
二十九、自动洗胃机洗胃	135
三十、现场成人心肺复苏（CPR）	136
第二节 专科穿刺技术	138
一、股静脉穿刺	138
二、颈外静脉穿刺	139
三、锁骨下静脉穿刺	140
四、压痛点封闭	141
五、胸腔穿刺	142
六、腹腔穿刺	143
七、腰椎穿刺	144
八、骨髓穿刺	145
参考文献	146

第二部分 医院实习部分

临床实习目标考核评价手册	147
--------------	-----

第三部分 新护士培训及考核部分

护士/专科护士规范化培训及考核手册	192
-------------------	-----

第一部分

在校学习部分

第一章 操作流程

第一节 基础护理技术

一、护士仪表、姿态

(一) 目 的

- (1) 树立良好的职业形象;
- (2) 充分体现护理专业的艺术性;
- (3) 使病人感到亲切、和蔼、可信。

(二) 用 物

护士制服、座椅、治疗盘、病历夹、治疗车。

(三) 操作流程

【准备】
用物：护士制服、椅、治疗盘、病历夹、治疗车
操作者：着装整洁大方

【站】
头正颈直 → 两肩外展 → 挺胸收腹 → 立腰提臀 → 两腿并拢呈“V”字形，或两脚前后错步，或呈“丁”字步 → 两手在身体两侧自然下垂或两手轻握置于腹部

- 【坐】 —— 按站姿的要求站好 → 衣裙捋平 → 轻轻落座在椅面1/2~2/3处 → 小腿
 ↓ 稍向后收，两手轻握置于腿上（图1.1）
- 【走】 —— 以胸带步、柔步无声 → 两臂前后摆动，前后摆幅不超过30° → 左右
 ↓ 脚 → 沿一直线两旁，小步前进
- 【蹲】 —— 左脚在前右脚稍后 → 头略低，上身挺直前倾，双脚靠紧，臀部向下
 ↓ （俯身拾物时，一脚后退半步，理顺身后工作衣，屈膝下蹲，拾物）
- 【端治疗盘】 —— 双手托握治疗盘 → 肘关节贴近躯干呈90°
 ↓ 放在同侧胸前，稍外展
- 【持病历夹】 —— 一手持病历卡 → 另一手轻托病历下端或自然下垂
- 【推治疗车】 —— 双手扶住车缘两侧 → 躯干略向前倾 → 重心集中于前臂 →
 ↓ 匀速行进
- 【搬放椅子】 —— 一手将椅背夹于手臂与身体之间 → 起身前行另一手自然扶持椅背上端
- ↓
- 【整理用物】 —— 还原物品



图 1.1 护士坐姿

(四) 注意事项

(1) 在护理活动中，注意保持微笑，展现真诚和关心。

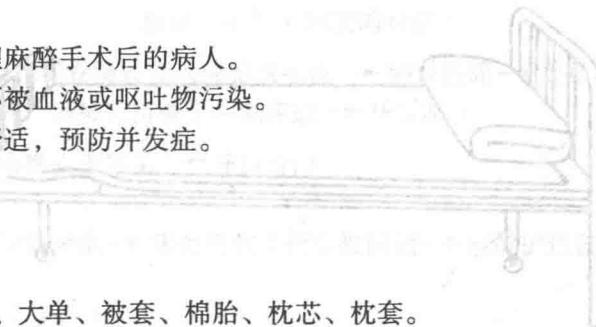
(2) 服装颜色搭配合理。

(3) 妆饰适度，宜着淡妆，禁止佩戴首饰进行护理操作。

二、铺床法（备用床、暂空床、麻醉床）

（一）目的

- (1) 备用床：保持病室整洁、美观，准备接收新病人。
- (2) 暂空床：保持病室整洁，供新入院病人或暂时离床活动的病人使用。
- (3) 麻醉床：
 - ① 便于接收和护理麻醉手术后的病人。
 - ② 保护床上用物不被血液或呕吐物污染。
 - ③ 使病人安全、舒适，预防并发症。

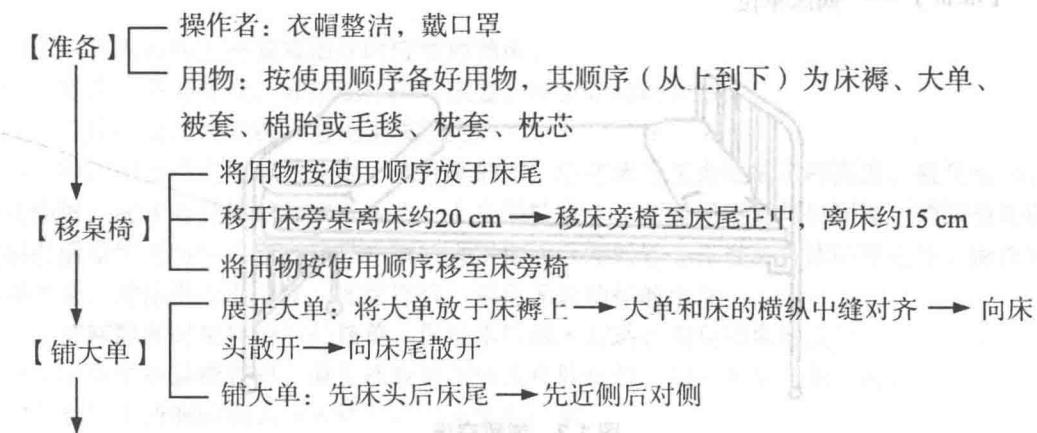


（二）用物

- (1) 备用床：床褥、大单、被套、棉胎、枕芯、枕套。
- (2) 暂空床：床褥、大单、被套、棉胎、枕芯、枕套，必要时准备橡胶单、中单。
- (3) 麻醉床：
 - ① 床上用物：床褥、大单、中单和橡胶单、被套、棉胎、枕芯、枕套。
 - ② 麻醉护理盘：无菌巾内放置开口器、舌钳、通气导管、牙垫、治疗碗（内盛 0.9% 氯化钠溶液）、氧气导管或鼻塞管、吸痰导管、棉签、压舌板、平镊、纱布。无菌巾外放置电筒、血压计和听诊器、治疗巾、弯盘、胶布、护理记录单、笔。有条件的准备心电监护仪。
 - ③ 其他：输液架，必要时准备吸痰器、氧气筒、胃肠减压器。天冷时按需要准备热水袋、毛毯。

（三）操作流程

1. 备用床（图 1.2）



【套被套】——S形式或卷筒式将棉胎套入被套→铺成被筒



被头与床头平齐，左右与床沿平齐，床尾压于床垫下

【套被套】——套枕套，枕头横放于床头盖被上，开口背门



【整理】——移回床旁桌椅，收拾用物，洗手

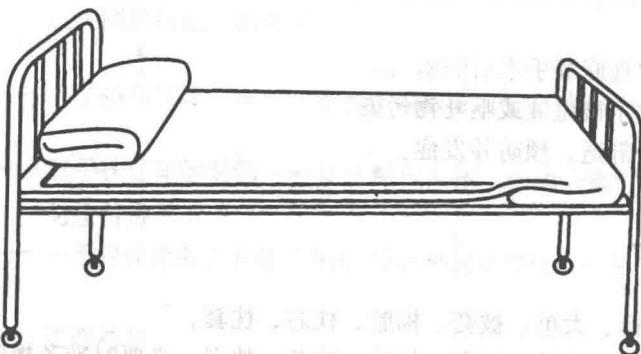


图 1.2 铺备用床

2. 铺暂空床（图 1.3）

【准备】——同备用床，必要时加橡胶单、中单等



【整理盖被】——将备用床的盖被上段扇形三折于床尾



【铺橡胶单、中单】——先近侧后对侧（中线对齐，上缘距床45~50 cm）边缘下垂部分塞入床垫下



【准备】——病床单位

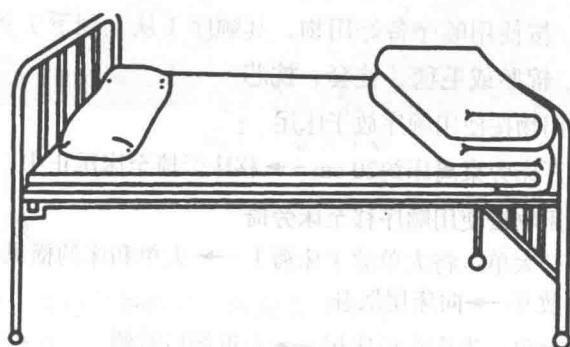


图 1.3 铺暂空床

3. 铺麻醉床(图1.4)

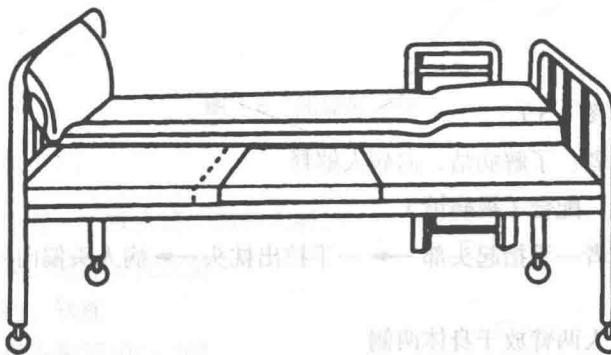
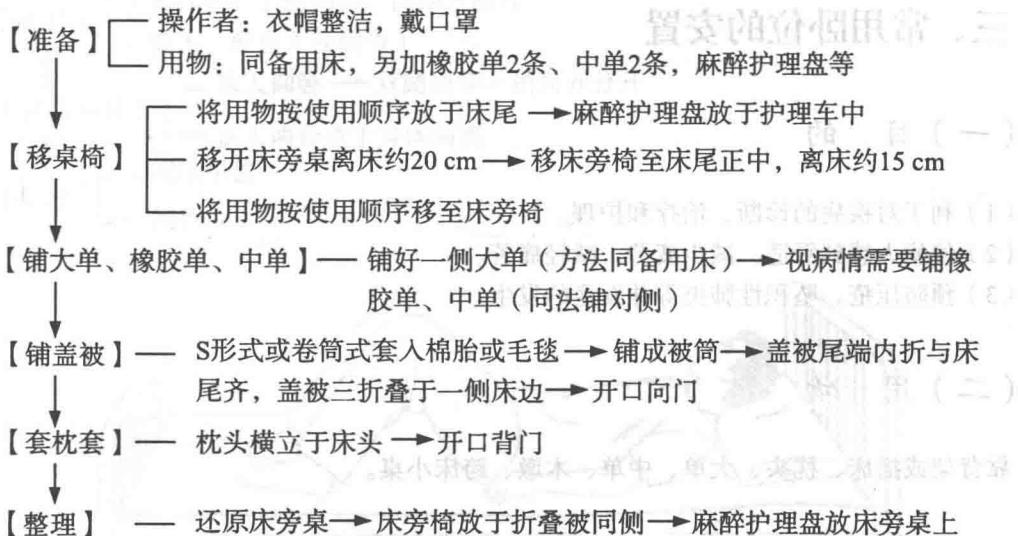


图1.4 铺麻醉床

(四) 注意事项

- (1) 病室内有病人进餐或治疗时应暂停铺床。
- (2) 用物准备要齐全，并按使用顺序放置，减少走动的次数。
- (3) 操作中动作要轻稳，避免尘埃飞扬。
- (4) 操作中正确应用节力原则：能升降的床，应将床升至方便铺床的高度，避免腰部过度弯曲或伸展；铺床时身体尽量靠近床边，上身保持直立，两腿间距离与肩同宽，两膝稍弯曲，两脚根据活动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；操作时使用肘部力量，动作平稳有节律，连续进行；避免无效动作的出现。
- (5) 铺麻醉床时更换清洁的被单，保证术后病人舒适，避免感染的发生。
- (6) 中单要遮盖橡胶单，避免橡胶单与病人皮肤接触，而引起病人的不适。
- (7) 麻醉未清醒的病人应去枕平卧，头偏向一侧。

三、常用卧位的安置

(一) 目 的

- (1) 利于对疾病的诊断、治疗和护理。
- (2) 使病人感到舒适，减少疲劳，减轻痛苦。
- (3) 预防压疮、坠积性肺炎等并发症的发生。

(二) 用 物

靠背架或摇床、枕头、大单、中单、木墩、跨床小桌。

(三) 操作流程 (安置各种卧位)

1. 仰卧位

(1) 去枕仰卧位 (图 1.5)

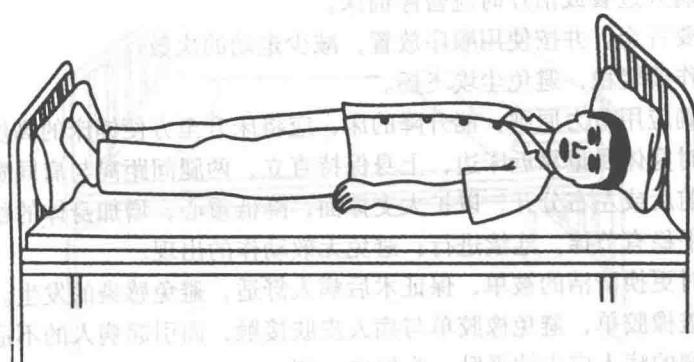
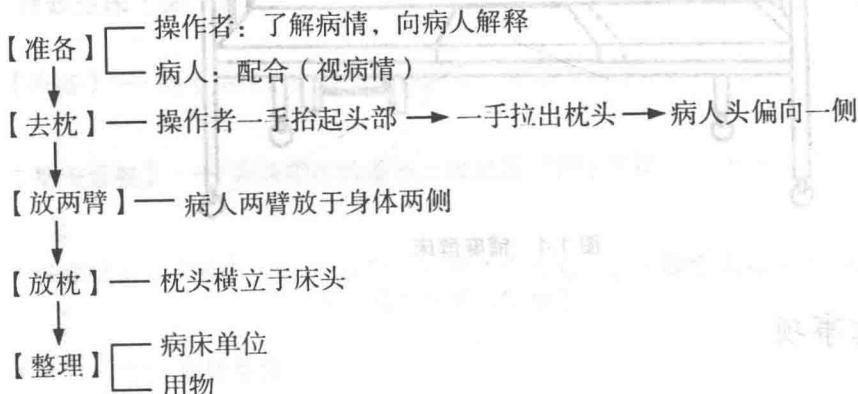


图 1.5 去枕仰卧位

(2) 屈膝仰卧位(图 1.6)

(8.1 图) 助苗腰 5

- 【准备】
 - 操作者：了解病情，向病人解释
 - 病人：配合（视病情）
- ↓
- 【屈膝仰卧】
 - 病人仰卧→双腿屈膝并稍向外分开
 - 病人两臂放于身体两侧
- ↓
- 【整理】
 - 病床单位
 - 用物

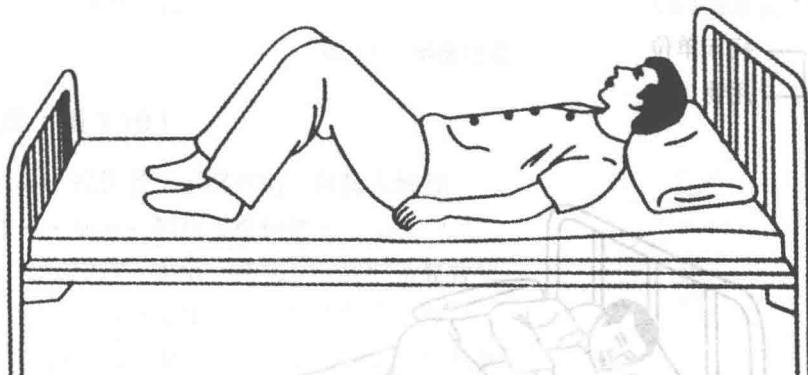


图 1.6 屈膝仰卧位

(3) 中凹卧位(图 1.7)

- 【准备】
 - 操作者：了解病情，向病人解释
 - 病人：配合（视病情）
 - 用物：软枕
- ↓
- 【调整】
 - 抬高头胸部 $10^{\circ} \sim 20^{\circ}$
 - 抬高下肢 $20^{\circ} \sim 30^{\circ}$
- ↓
- 【整理】
 - 病床单位
 - 用物

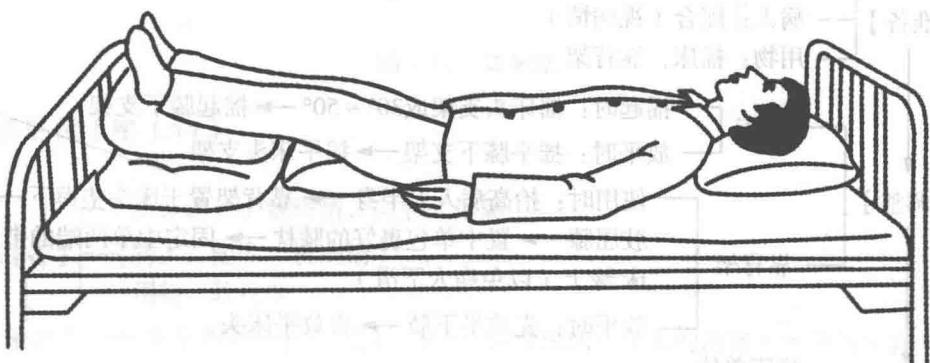


图 1.7 中凹卧位

2. 侧卧位(图1.8)

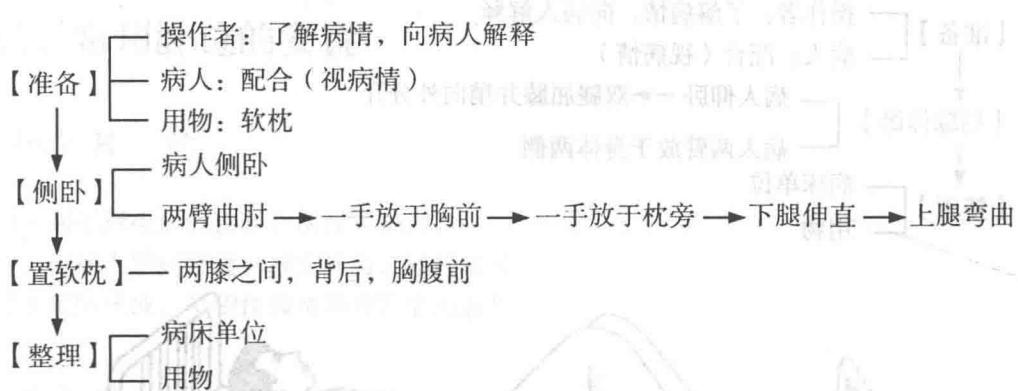
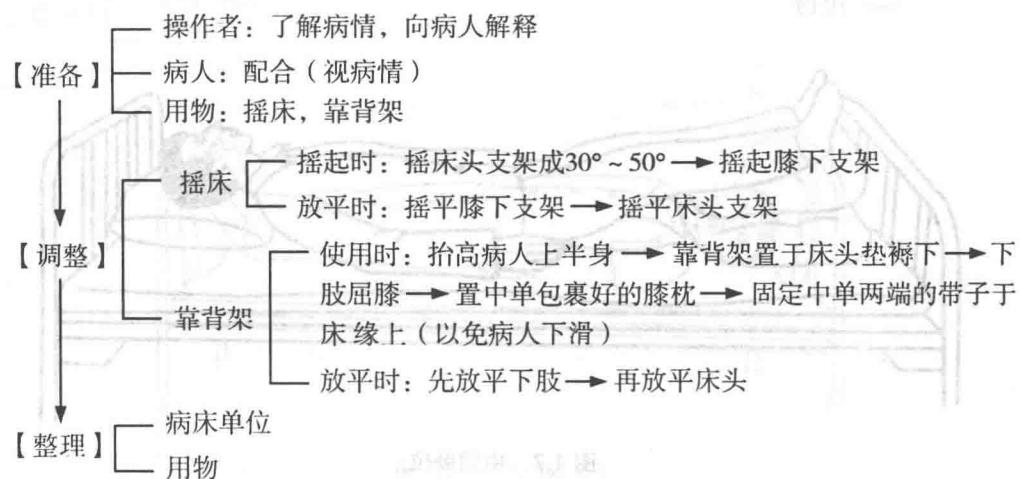


图1.8 侧卧位

3. 半坐卧位(图1.9)





(a) 靠背架法

(b) 摆床法

图 1.9 半坐卧位

4. 端坐位 (图 1.10)

- 操作者：了解病情，向病人解释
- 【准备】
 - 病人：配合（视病情）
 - 用物：小桌、软枕，必要时备靠背架
- 【取坐位】
 - 病员坐床上 → 身体稍向前倾
 - 床上放一跨床小桌 → 桌上放软枕
 - 靠背架或床头支架抬高床头 $70^{\circ}\sim80^{\circ}$
- 【整理】
 - 病床单位
 - 用物



图 1.10 端坐位

5. 俯卧位 (图 1.11)

- 操作者：了解病情，向病人解释
- 【准备】
 - 病人：配合（视病情）
 - 用物：软枕等
- 【俯卧】 —— 病员俯卧 → 头偏向一侧 → 两臂屈曲放于头的两侧 → 两腿伸直