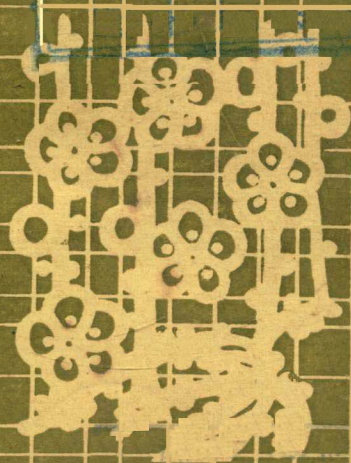


基础护理简明手册



中医研究院医教处

基础护理简明手册

主 编

李素娟 许还珠

编 审 者

张淑良 常立身 张家珠 陈丽艳

程文珠 王宝琴 梁 铭 刘淑惠

赵风琴 金巧英 赵新燕 王淑珍

蒋 松 王团兴

1979·11 于北京

前 言

护理是医学科学中的一门学科。是医疗工作的重要组成部分。可是在“四人帮”横行时期，护理工作几乎已到无章可循的地步，严重地影响医疗护理质量。粉碎“四人帮”后，广大护理人员精神焕发，干劲倍增，纷纷要求整顿护理制度，正规护理技术操作，提高护理质量，更好地为病员服务，做四个现代化的促进派。为此我们委托西苑医院护理部，组织有经验的护士长和老护士在进行基础护理和技术操作专题讲座基础上，编写适合我院试用的《基础护理简明手册》。

本书是我院二十多年护理工作实践的总结，由于《基础护理简明手册》是按照西苑医院实际操作编写的，原则上符合基础护理及临床技术操作常规的要求。其他院、所在参照试用时可在此基础上结合本单位的具体情况，加以充实提高，使在实践过程中不断完善。

中医研究院医教处

1979.12.15.

编写说明

本手册根据我院实际情况及中医特点，重点综合了基础护理及临床技术操作常规，并附有临床检验、常用英语医学略语及药物、常用度量衡表及中国制与公制计量的折算、心电图检查正常值、常见症状针灸的对症选穴、常用X线检查的准备等，以及与护理工作有密切关系的内容，是一本理论与实践相结合、较简明的护士临床应用书，也是护士学校教学的一本参考书。

由于我院设备和条件的限制，某些新的护理理论和技术操作这次没有编入。随着现代医学科学的发展，护理工作范围也将不断扩大，随着护理上新的理论、技术和仪器的发展，我们将随时进行补充和修订，使其不断提高和完善。

在编写过程中得到我院于福荣、鲍树德、阎孝诚、翁维良、王新昌等医师的大力帮助，在此表示谢意。

由于我们水平有限，加之编写时间仓促，难免存在不少缺点和错误，希望同志们提出宝贵意见。

编 者

一九七九年十一月

目 录

第一篇 基础护理

第一章 门诊护理工作	(1)
第一节 门诊病员的接待工作	(1)
第二节 门诊的防病工作	(1)
第三节 门诊护理工作程序	(2)
第二章 病区管理	(2)
第一节 病区管理重要性	(2)
第二节 病区管理要求	(3)
第三章 病员出入院护理	(5)
第一节 入院护理	(5)
第二节 出院护理	(5)
第四章 病员的清洁护理	(6)
第一节 铺床法与换单法	(6)
一、铺床法	(6)
二、换单法	(8)
第二节 床上擦浴	(8)
第三节 口腔护理	(9)
第四节 头发护理	(11)
附：灭虱法	(11)
百部浸液制法	(12)
第五节 晨晚间护理	(12)

一、晨间护理.....	(12)
二、晚间护理.....	(12)
附：午间护理.....	(13)
第五章 褥疮护理.....	(13)
第一节 褥疮的发生.....	(13)
第二节 褥疮的预防及治疗.....	(14)
第六章 病员的搬移护理及体位.....	(15)
第一节 病员搬移护理.....	(15)
第二节 病员体位.....	(16)
第七章 饮食护理.....	(17)
第一节 医院饮食种类.....	(17)
第二节 病员进食的护理.....	(18)
第八章 尸体料理.....	(19)
第九章 各种护理表格记录.....	(20)
第一节 体温单.....	(20)
第二节 医嘱单、医嘱本.....	(21)
第三节 小治疗卡、注射卡、服药卡的填写.....	(23)
第四节 病室报告.....	(23)
第五节 特别护理记录单.....	(24)
第六节 出入液体量记录单.....	(25)
附： I 医院食物含水表.....	(25)
(8) II 各种水果含水量表.....	(26)
第七节 病历排列次序.....	(27)
第十章 各种化验标本的收集法.....	(27)
第一节 血液.....	(27)
第二节 尿液.....	(28)
第三节 粪便.....	(28)

第四节 痰液.....	(29)
-------------	------

第二篇 护理技术操作常规.....	(30)
-------------------	------

第一章 消毒与灭菌.....	(31)
----------------	------

第一节 消毒灭菌法.....	(31)
----------------	------

附：消毒剂的配制.....	(35)
---------------	------

第二节 无菌技术.....	(36)
---------------	------

第二章 隔离.....	(39)
-------------	------

第一节 隔离要求.....	(39)
---------------	------

第二节 隔离技术.....	(41)
---------------	------

第三章 体温、脉搏、呼吸及血压的观察和测量.....	(43)
----------------------------	------

第一节 体温的观察.....	(43)
----------------	------

第二节 脉搏的观察.....	(45)
----------------	------

第三节 呼吸的观察.....	(46)
----------------	------

第四节 血压的观察.....	(47)
----------------	------

附：静脉压测定.....	(47)
--------------	------

第四章 药物治疗.....	(48)
---------------	------

第一节 口服给药.....	(48)
---------------	------

一、口服西药.....	(48)
-------------	------

二、口服中药.....	(49)
-------------	------

第二节 外用药给药.....	(49)
----------------	------

一、膏药使用法.....	(49)
--------------	------

二、油膏使用法.....	(49)
--------------	------

三、水剂、散剂使用法.....	(50)
-----------------	------

四、腾药使用法.....	(50)
--------------	------

第三节 吸入给药.....	(50)
---------------	------

一、雾化吸入.....	(50)
-------------	------

二、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

三、氧气吸入.....	(50)
-------------	------

四、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

五、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

六、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

七、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

八、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

九、超声雾化吸入.....	(50)
---------------	------

一、蒸气吸入	(50)
二、雾化吸入	(50)
第四节 直肠给药	(51)
灌肠法 附：排气法	(51)
第五节 注射给药	(54)
一、皮内注射	(54)
二、皮下注射	(55)
三、肌肉注射	(56)
四、静脉注射	(57)
五、静脉点滴输液法	(59)
六、头皮针输液法	(61)
附：I 溶液浓度计算	(61)
II 常用药物溶媒	(62)
七、输血法	(62)
第五章 静脉取血法	(66)
第一节 静脉取血	(66)
第二节 颈静脉穿刺	(67)
第三节 股静脉穿刺	(68)
第六章 胃管应用	(68)
第一节 鼻饲法	(68)
第二节 洗胃术	(71)
第三节 胃液分析	(72)
第四节 十二指肠引流	(74)
第五节 胃肠减压	(75)
第六节 双囊三腔管应用	(77)
第七章 导尿、膀胱冲洗术	(78)
第一节 导尿术	(78)

第二节	膀胱冲洗	(81)
	附:中段尿培养	(82)
第八章	物理疗法	(83)
第一节	冷疗法	(83)
第二节	热疗法	(84)
第三节	酒精擦浴法	(86)
第九章	常用药物敏感试验	(88)
第一节	青霉素敏感试验	(88)
第二节	链霉素敏感试验	(90)
第三节	普鲁卡因敏感试验	(90)
第四节	破伤风抗毒素血清敏感试验	(90)
第五节	结核菌素皮肤试验	(91)
第六节	细胞色素C敏感试验	(93)
第七节	碘敏感试验	(93)
第十章	备皮法	(94)
第一节	手术区皮肤准备范围	(94)
第二节	备皮常规	(95)
第十一章	敷料交换与包扎法	(96)
第一节	敷料交换法	(96)
第二节	包扎法	(98)
第十二章	穿刺术	(102)
第一节	胸腔穿刺术	(102)
第二节	腰椎穿刺术	(103)
第三节	腹腔穿刺术	(105)
第四节	骨髓穿刺术	(107)
第十三章	危重症候的观察和抢救室设备	(108)
第一节	危重症候的观察	(108)

第二节	抢救室设备	(109)
第十四章	急救	(110)
第一节	吸氧	(110)
第二节	吸痰	(113)
第三节	人工呼吸	(114)
一、手法人工呼吸		(114)
二、加压人工呼吸		(115)
三、电针人工呼吸		(115)
四、人工呼吸器的应用		(116)
第四节	心内注射	(117)
第五节	心脏挤压术	(118)
第六节	气管切开术	(119)
第七节	心脏起搏器的应用	(121)

附录

I: 临床检验正常值。常用试验方法。

II: 常用医学略语、常用药名及处方示例。

III: 常用中草药简明分类表。

IV: 公制与市制计量单位换算表

V: 心电图检查正常值

VI: 常见症状针灸的对症选穴

VII: 常用X线检查的准备

第一篇 基础护理

第一章 门诊护理工作

第一节 门诊病员的接待工作

- 一、认真、负责、热情地接待病人。
- 二、说话态度和气、解释工作耐心、检查操作细致。
- 三、对不需住院治疗的病员，将检查诊断结果、治疗方法、预防措施等耐心说明，使病员能正确配合治疗。
- 四、对复诊病员，应交待复诊时间、手续和注意事项。
- 五、对需住院诊治病员，应向病员及家属讲清住院治疗重要性，介绍住院手续和所需的物品准备。
- 六、危重病员住院，应有专人护送到病房。

第二节 门诊的防病工作

- 一、贯彻预防为主方针，积极开展防病灭病卫生知识、计划生育意义及措施的宣传。
- 二、诊室定期消毒，用来苏儿水刷洗地面，预防交叉感染。
- 三、诊疗前护士对病员进行预检，发现可疑传染病或危

重病员，及时给予隔离或提前就诊。

四、诊查用具定期进行清洗消毒。

第三节 门诊护理工作程序

一、开诊前充分准备好诊查室及治疗室的用物和表格。

二、开诊时按病员挂号顺序排列病历，并请病员在指定地点按序候诊。

三、内、儿科初诊病员需测体温，发现高热、气喘、心力衰竭等急重病员时，应让其提前诊查，必要时配合医师进行诊查处理。

四、及时执行临时医嘱，操作严肃认真。

五、保养好医疗器械，发现破损及时修理或更换。

六、作好各项统计和传染病卡片的登记、上报工作。

第二章 病区管理

第一节 病区管理重要性

一、病区管理意义：病区管理是医院工作中不可缺少的一部分，是为了保证病员的休养，便利医院工作而要求的。因此病室内的设备，应力求舒适、安全、实用，便于工作和休养。

二、护士长负责本病区管理工作，工作中必须依靠领导、团结医护、坚持原则、严格要求。

第二节 病区管理要求

一、清洁:

(一) 办公室、治疗室、走廊等保持清洁、勿存放垃圾, 每两周组织一次大扫除。

(二) 病区配膳室经常擦扫, 桌面无油垢, 食具洗净做到每餐消毒。

(三) 病室、病员床单位每日打扫整理两次。

(四) 每晨交班前为病员进行湿式扫床。被单每两周更换一次, 重危病员被单污染立即更换, 出院后床单位紫外线消毒。

(五) 病员每周洗澡、换衣一次。给重患者洗脚每周两次, 擦澡一次。

(六) 病室定时开窗通气, 保持室内空气新鲜。

(七) 厕所每日清洗两次。便器清洁无尿垢、无臭味。

(八) 医疗器械用后随时清洗、擦油、消毒。

(九) 勿随地吐痰、丢纸屑、果皮。

(十) 做好卫生宣传。

二、整齐:

(一) 病员床单位

1. 床旁桌: 放在病员床头, 桌上除热水瓶、茶杯、痰杯外不放其它用物。

2. 床旁椅: 放在床旁桌同侧床尾或靠墙排列。

3. 病床: 一律按暂空床、备用床、麻醉床铺置。

(二) 病员用物

1. 洗脸盆: 放在床尾下部铁丝圈内悬挂。

2. 洗漱用具：牙具放在床旁柜内小抽屉中，毛巾挂在床旁柜的小棍上或脸盆里。

3. 衣物、食具及其它：均放在床旁柜内。

4. 便器：放厕所便器架上，用后及时放回原处。

(三) 病室墙上不可随便张贴标语及年画之类。(一)

(四) 办公室、治疗室的桌、椅、柜、车等要按规定排列整齐，医疗器械存在固定地方，一切用物用后放回原处。

(五) 工作人员：上班一律穿白衣、戴白帽、穿软底鞋。操作时要洗手、戴口罩。

(六) 病区不准存放车辆。

(七) 卫生用具按指定地点存放。

三、安静：

(一) 养成“五轻”习惯，即说话轻、走路轻、开关门窗轻、拿物轻、操作轻。

(二) 按规定时间探视。

(三) 病室内不喧哗打闹。自带收音机者要在规定时间内收听，注意声音不可太大以免影响别人休息。

(四) 病员娱乐活动只能在指定时间、地点进行。

(五) 工作人员上班不可将亲友、儿童带入病房，不能作私活，不能大声喊叫和打闹，以保持病区肃静。

四、温度与湿度

室温 $18^{\circ}\sim 25^{\circ}\text{C}$ ，湿度 $50\%\sim 70\%$ ，不足者给予调整。

第三章 病员出入院护理

第一节 入院护理

- 一、准备床位，热情接待病人。
- 二、检查入院手续是否完整。
- 三、测体重后陪送病员到指定床位。测 T、P、BP、观察病情，简单询问病史。
- 四、介绍住院须知、病区环境及探视制度。病员多余物品由家属带回或存放住院处。
- 五、填好新病历及各项登记。
- 六、发给用物（病衣一套、脸盆一个、暖瓶一个，冬天另加大衣一件）。
- 七、通知医生诊视病人。
- 八、按医嘱给予治疗、服药、饮食等。
- 九、向下一班交班。

第二节 出院护理

- 一、执行出院医嘱，整理病历，通知住院处结账。注意退药、补药和出院带药工作。
- 二、通知配膳员做好伙食手续。
- 三、病员结账后，向患者交待出院注意事项，并征求意见改进工作。

四、检查病员床单位，清点物品。对损坏、丢失者照价赔偿。

五、病员离院后，整理床单位，紫外线消毒。对传染病患者和死亡病人则需作终期消毒。

六、铺好清洁备用床，准备迎接新病人。

第四章 病员的清洁护理

第一节 铺床法与换单法

一、铺床法：

(一) 备用床：铺好空床，准备新病人入院。

1. 用物：床1，床垫1，棉褥1，棉被1，毛毯1，枕心2，大单1，被套1，枕套2，橡皮单和中单根据需要而定。

2. 操作步骤：

(1) 按使用次序备齐用物，拿到床旁椅上，移开床旁桌、床旁椅。

(2) 检查床铺有无损坏，必要时翻转床垫，铺上棉褥。

(3) 铺大单：先铺一侧床。将大单中缝与床中线对齐，横形拉开，再纵形拉开，紧包床垫，四角可包直角或45度角。

(4) 如需中单、橡皮单可分层铺大单上，中缝对中线，距床头1.5尺。

(5) 转至对侧，将大单中单同法铺完。

(6) 套被套：单人法一将被套平铺于被下(开口端放床尾)，棉被与被套一同卷成卷，然后自开口端掏出套好的被。双人法一二人分站床两侧各将一手伸入被套，再将棉被角一同拉住翻转即可。

(7) 将套好的被铺成筒，被尾压在床垫下。

(8) 套好枕心，放在床头棉被下，枕口背门放。

(9) 将毛毯平铺床上。(或床尾压在垫下并包成斜角)

(10) 放回床旁桌椅，检查床位整齐。

(二) 暂空床：病人已占用，为他们整理。

1. 用物：与备用床同。

2. 操作步骤：

(1)~(8) 项同备用床

(9) 毛毯床尾塞入床垫下，包成斜角。

(10) 四折毛毯与棉被至床尾。

(三) 麻醉床：全麻手术后使用的床。

1. 用物：同备用床，另加弯盘1个，纱布3块及压舌板、拉舌钳、开口器、血压表、氧气装置、吸痰器、听诊器各1个。

2. 操作步骤：

(1)~(6) 同备用床

(7) 棉被床尾向上反折与床褥齐，一侧掖褥下，另一侧反折与床边齐。

(8) 中单，橡皮单铺床头，或根据手术部位而定。

(9) 薄枕立床头，另一枕及毛毯放床旁椅上。

(四) 诊查床：为病员检查治疗使用的床。

1. 用物：小褥1，中单1，橡皮单1，枕心1，枕套1。