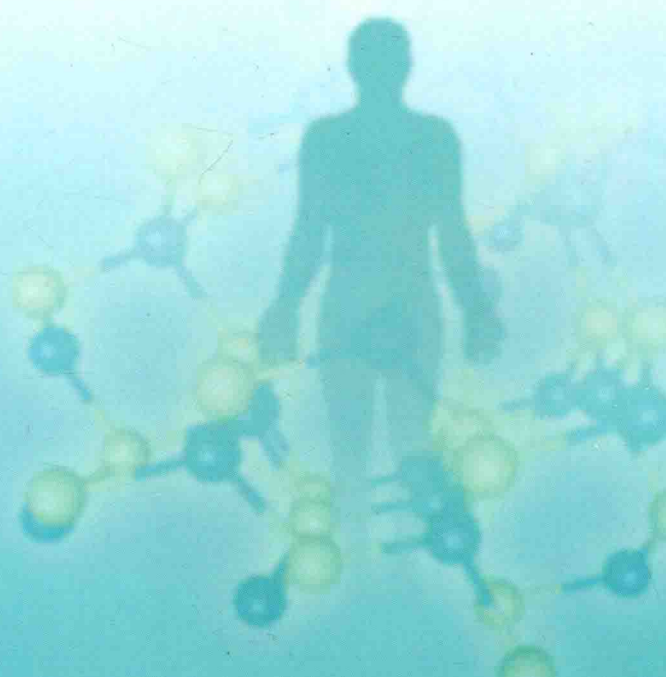




临床技能培训丛书

医护技实践技能操作手册

主编 胡秀英



 人民卫生出版社

临床技能培训丛书

医护技实践技能 操作手册

主 编 胡秀英

副主编 张凤英 万 智 蒋 献 梁宗安

编 者 (按姓氏笔画排序)

万 智	万群芳	马 可	马宋红	王 颖	王 鹏	王小燕
文 翔	邓 妮	卢 娇	叶 磊	宁 宁	田永明	白阳静
吕 娟	任 丽	刘陇黔	刘婷婷	许 艳	许照敏	杜爱平
李 咏	李 崎	李俊英	吴小玲	吴倩影	余春华	邹 明
汪建文	张 颖	张凤英	张家莹	张婷夏	陈 红	陈 俊
陈 茜	罗朝志	周永方	郑 虹	胡秀英	段力耕	袁 丽
倪 忠	高云霞	郭红霞	唐 静	梁国鹏	梁宗安	游桂英
韩 英	熊真真	薛 丽	薛 杨	戴晴晴	魏 红	魏 欣

编写单位

四川大学华西医院/华西临床医学院

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医护技实践技能操作手册/胡秀英主编. —北京:人民卫生出版社,2017

(临床技能培训丛书)

ISBN 978-7-117-24096-3

I. ①医… II. ①胡… III. ①临床医学-医学院校-教学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 033245 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康、 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

临床技能培训丛书
医护技实践技能操作手册

主 编:胡秀英

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:三河市潮河印业有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:13

字 数:326 千字

版 次:2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-24096-3/R·24097

定 价:45.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前 言

全国住院医师、技师及护士规范化培训制度的开展，推动了临床实践教学的供给侧改革。为满足社会发展需求，适应医学教育的发展，需大力培养高素质、高水平、技能精的复合型专业人才。为提高医学各专业操作技能教学的系统性、规范性和实用性，我们多学科合作共同编写了《临床技能培训丛书——医护技实践技能操作手册》。

本书立足于医学教育供给侧改革大背景，根据国家卫生和计划生育委员会 2014 年制定的《住院医师规范化培训内容与标准》及 2016 年《临床执业医师实践技能考试大纲》《新入职护士培训大纲（试行）》等要求，结合医护技各专业所涉及的临床技能操作项目，按照学科分类，较系统地阐述医护技常见临床技能操作规程，从操作目的、准备、操作程序和注意事项四方面进行阐述，内容全面、层次丰富，对医学各专业技能操作培训、模拟练习及临床操作辅导具有参考和示范作用。本书是医学实践技能操作指南，侧重操作实践要点、难点指导，并新编入业界前沿的相关内容，有利于读者将所学实践技能快速、准确、有效地运用到临床实际工作中。

本书编写风格简明扼要，分步骤写明操作要点，并针对关键步骤配以图像说明，通俗易懂易掌握。本书适用于各级医院、医学院校等医学各专业人员的学习和培训，同时也可作为医护技各

专业岗位技能训练和竞赛的规范和参考标准，在医务人员的培训和实践中将发挥重要的作用。

在编书过程中，参与编写的人员倾注了大量的心血，同时得到了临床医学、医学技术、护理等领域专家的指导，在此表示诚挚的感谢！由于时间仓促和水平有限，不当之处敬请各位专家和读者批评指正，以期不断完善。

胡秀英

2017年2月

目 录

第一章 护理	1
第一节 洗手法	1
第二节 个人防护用品的使用	3
第三节 给氧术	22
第四节 吸痰术	23
第五节 雾化吸入疗法	25
第六节 导尿术	27
第七节 鼻饲法	31
第八节 皮内注射法	34
第九节 皮下注射法	36
第十节 肌内注射法	37
第十一节 动脉血标本采集	39
第十二节 静脉血标本采集	40
第十三节 静脉输液技术	42
第十四节 静脉输血技术	45
第十五节 经外周静脉置入中心静脉导管	48
第十六节 血糖测量(监测)	63
第十七节 更换血浆引流袋	65
第十八节 轴线翻身法	67

第十九节	震动排痰法	69
第二十节	心电监护	70
第二十一节	容量泵、微量泵的使用	73
第二十二节	除颤仪的使用	77
第二十三节	心电图测量方法	79
第二十四节	气管插管与气管切开护理	81
第二十五节	胸腔闭式引流术的护理	85
第二十六节	老年护理技术	88
第二十七节	伤口换药	112
第二章	急救麻醉	115
第一节	洗胃术及临床应用	115
第二节	简易呼吸器的使用及相关知识	120
第三节	创伤患者搬运技术及相关知识	123
第四节	经口气管内插管	136
第五节	气管切开术及相关知识	140
第六节	开放性伤口的止血包扎技术及 相关知识	152
第七节	心肺复苏及相关知识	168
第八节	电复律/电除颤及相关知识	179
第九节	桡动脉穿刺	185
第十节	中心静脉穿刺置管	187
第三章	眼科	193
第一节	眼科常见症状的处理技术及相关 知识	193
第二节	眼科疾病常见体征的检查法及相关	

	知识·····	197
第三节	视功能检查法及临床应用·····	205
第四节	眼附属器检查法及相关知识·····	217
第五节	裂隙灯显微镜检查及临床应用·····	223
第六节	眼压检查法及相关知识·····	229
第七节	斜视检查法·····	234
第八节	眼底检查法·····	241
第九节	屈光检查法·····	245
第十节	眼外伤处理技术及相关知识·····	251
第四章	耳鼻喉科 ·····	260
第一节	外耳及鼓膜检查法·····	260
第二节	鼻部检查法·····	262
第三节	咽部检查法·····	264
第四节	喉部检查法·····	265
第五节	检耳镜检查法·····	266
第六节	听力检查·····	267
第七节	前鼻孔填塞·····	269
第五章	皮肤科 ·····	271
第一节	原发性皮损的检查及相关知识·····	271
第二节	继发性皮损的检查及相关知识·····	272
第三节	皮损触诊和特殊手段检查及相关 知识·····	274
第四节	真菌镜检技术及相关知识·····	277
第五节	蠕形螨、疥螨和阴虱检查及相关 知识·····	278

第六节	变应原检测及相关知识·····	281
第七节	性病的检查、判读及相关知识·····	288
第八节	皮肤组织病理学检查技术及相关 知识·····	295
第九节	红外线疗法及相关知识·····	297
第十节	紫外线疗法及相关知识·····	298
第十一节	激光治疗及相关知识·····	300
第十二节	微波疗法及相关知识·····	304
第十三节	冷冻疗法及相关知识·····	306
第六章	呼吸治疗·····	309
第一节	无创正压机械通气技术·····	309
第二节	有创机械通气技术·····	317
第三节	机械通气呼吸力学监测技术·····	326
第四节	非常规有创通气技术及相关知识·····	337
第五节	有创机械通气撤离技术·····	348
第六节	气道管理·····	355
第七节	气道廓清技术及相关知识·····	379
第八节	呼吸训练技术及相关知识·····	390
参考文献 ·····		400

第一节 洗手法

洗手指医务人员用肥皂（皂液）和流动水洗手，去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌的过程。

【目的】

去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌。

【洗手时机】

1. 直接接触每个患者前后，从同一患者身体的污染部位移动到清洁部位时。
2. 接触患者黏膜、破损皮肤或伤口前后，接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等之后。
3. 穿脱隔离衣前后，摘手套后。
4. 进行无菌操作、接触清洁、无菌物品之前。
5. 接触患者周围环境及物品后。
6. 处理药物或配餐前。

【准备】

1. 操作者准备 着装整洁，不佩戴手表、戒指；指甲长短合适。
2. 用物准备 洗手池、水龙头、流动水、清洁剂、干手用品、手消毒剂等。

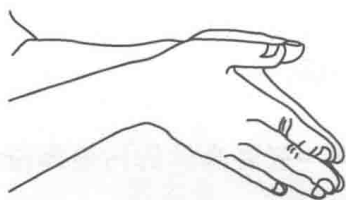
3. 环境准备 环境和设施符合要求。

【操作程序】

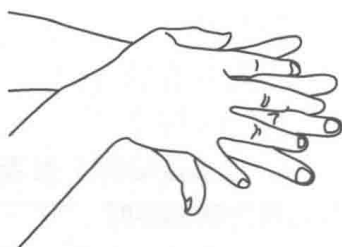
1. 在流动水下，使双手充分淋湿。

2. 取适量肥皂（皂液），均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝。

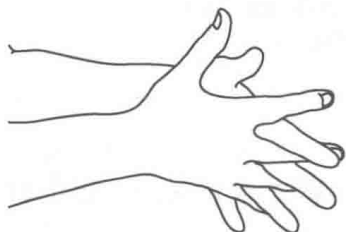
3. 认真揉搓双手至少 15 秒钟，应注意清洗双手所有皮肤，包括指背、指尖和指缝。具体揉搓步骤为：①掌心相对，手指并拢，相互揉搓（图 1-1A）；②手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行（图 1-1B）；③掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓（图 1-1C）；④弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行（图 1-1D）；⑤右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行（图 1-1E）；⑥将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行（图 1-1F）。



A 掌心相对，手指并拢相互揉搓



B 掌心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行



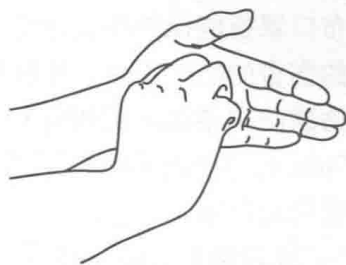
C 掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓



D 弯曲手指使关节在另一掌心旋转揉搓，交换进行



E 一手握另一手大拇指
旋转揉搓，交换进行



F 五个手指尖并拢在另一掌
心旋转揉搓，交换进行

图 1-1 洗手法

4. 在流动水下彻底冲净双手，擦干，取适量护手液护肤。

【注意事项】

1. 注意清洗指甲、指尖、指甲缝和指关节等部位。
2. 注意彻底清洗戴饰物的部位。
3. 注意干手方式，防止再次感染。

4. 下列情况时应先洗手，然后进行卫生手消毒：①接触患者的血液、体液和分泌物以及被传染性致病微生物污染的物品后；②直接为传染患者进行检查、治疗、护理或处理传染患者污物之后。

(王颖 许艳)

第二节 个人防护用品的使用

个人防护用品是用于保护医务人员避免接触感染性因子的各种屏障用品，包括口罩、手套、护目镜、防护面罩、防水围裙、隔离衣及防护服等。防护用品应符合国家相关标准，并在有效期内正确使用，以保证防护效果。

一、口罩的使用

医务人员应根据不同的操作要求选用不同种类的口罩。纱

布口罩指能保护呼吸道免受有害粉尘、气溶胶、微生物和灰尘的伤害的防护用品。外科口罩指能阻止血液、体液和飞溅物传播的防护用品。医用防护口罩指能阻止经空气传播的直径 $\leq 5\mu\text{m}$ 的感染因子或近距离($<1\text{m}$)经飞沫传播的疾病而发生感染的口罩。

【目的】

保护患者及医务人员，避免交叉感染。

【准备】

1. 操作者准备 着装整洁，常规洗手或用消毒洗手液洗手。

2. 用物准备 医务人员应根据不同的操作要求选用不同种类的口罩：①一般诊疗活动，可佩戴纱布口罩或外科口罩；②手术室工作或护理免疫功能低下患者、进行体腔穿刺等操作时应戴外科口罩；③接触经空气传播或近距离接触经飞沫传播的呼吸道传染病患者时，应戴医用防护口罩。

【操作程序】

1. 外科口罩的佩戴方法

(1) 将口罩下方带系于颈后，上方带系于头顶中部(图1-2)。

(2) 将双手指尖放在鼻夹上，从中间位置开始，用手指向内按压，并逐步向两侧移动，根据鼻梁形状塑造鼻夹。



图 1-2 外科口罩的佩戴方法

(3) 调整系带的松紧度。

2. 医用防护口罩的佩戴方法

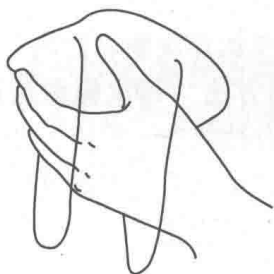
(1) 一手托住防护口罩，有鼻夹的一面背向外（图 1-3A）。

(2) 将防护口罩罩住鼻、口及下巴，鼻夹部位向上紧贴面部（图 1-3B）。

(3) 用另一只手将下方系带拉过头顶，放在颈后双耳下（图 1-3C）。

(4) 再将上方系带拉至头顶（图 1-3D）。

(5) 将双手指尖放在金属鼻夹上，从中间位置开始，用手指向内按鼻夹，并分别向两侧移动和按压，根据鼻梁的形状塑造鼻夹（图 1-3E）。



A 一手托住口罩，有鼻夹的一面背向外



B 口罩罩住鼻、口及下巴，鼻夹部位向上紧贴面部



C 将下方系带拉过头顶，放在颈后双耳下



D 再将上方系带拉至头顶中部



E 双手指尖放在金属鼻夹上，
根据鼻梁的形状塑造鼻夹

图 1-3 医用防护口罩的佩戴方法

3. 摘口罩方法

- (1) 不要接触口罩前面（污染面）。
- (2) 先解开下面的系带，再解开上面的系带。
- (3) 用手仅捏住口罩的系带丢至医疗废物容器内。

4. 检查医用防护口罩密合性的方法 每次佩戴医用防护口罩进入工作区域之前，应进行密合性检查。检查方法：将双手完全盖住防护口罩，快速呼气，若鼻夹附近有漏气应调整鼻夹，若漏气位于四周，应调整到不漏气为止。

【注意事项】

1. 不应一只手提鼻夹。
2. 医用外科口罩只能一次性使用。
3. 口罩潮湿后、受到患者血液、体液污染后，应及时更换。
4. 每次佩戴医用防护口罩进入工作区域之前，应进行密合性检查。

二、护目镜/防护面罩的使用

护目镜是防止患者的血液、体液等具有感染性的物质溅入人体眼部的防护用品。在进行诊疗、护理操作，可能发生患者血液、体液、分泌物等喷溅时和近距离接触经飞

沫传播的传染病患者时，应使用护目镜或防护面罩；为呼吸道传染患者进行气管切开、气管插管等近距离操作，可能发生患者血液、体液、分泌物喷溅时，应使用全面型防护面罩。

【目的】

防止患者的血液、体液等具有感染性的物质溅入人体眼部。

【准备】

1. 操作者准备 着装整洁，洗手或卫生手消毒。
2. 用物准备 合适的护目镜/防护面罩。

【操作程序】

1. 戴护目镜/防护面罩的方法 戴上护目镜、防护面罩，调节舒适度。
2. 摘护目镜/防护面罩的方法 捏住靠近头部或耳朵的一边摘掉，放入回收或医疗废物容器内。

【注意事项】

佩戴前应检查护目镜/防护面罩有无破损，佩戴装置有无松解。

三、手套的使用

手套是防止病原体通过医务人员的手传播疾病和污染环境的用品。接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、呕吐物及污染物品时，应戴清洁手套；进行手术等无菌操作时，应戴无菌手套。

【目的】

保护患者及医务人员，避免交叉感染。

【准备】

1. 操作者准备 着装整洁，洗手或卫生手消毒。
2. 用物准备 合适种类和规格的手套，医疗废物容器。

【操作程序】

1. 戴无菌手套的方法

(1) 打开手套包，一手掀起口袋的开口处。

(2) 另一手捏住手套翻折部分（手套内面）取出手套，对准五指戴上。

(3) 掀起另一只口袋，以戴着无菌手套的手指插入另一只手套的内面，将手套戴好。然后将手套的翻转处套在工作衣袖外面。

2. 脱手套的方法

(1) 用戴着手套的手捏住另一只手套污染面的边缘将手套脱下。

(2) 用戴着手套的手握住脱下的手套，用脱下手套的手捏住另一只手套清洁面（内面）的边缘，将手套脱下。

(3) 用手捏住手套的里面丢弃至医疗废物容器内。

【注意事项】

1. 诊疗护理不同的患者之间应更换手套。

2. 操作完成后脱去手套，应按规定程序与方法洗手，戴手套不能替代洗手，必要时进行手消毒。

3. 操作时发现手套破损时，应及时更换。

4. 戴无菌手套时，应防止手套污染。

四、隔离衣、防护服的使用

隔离衣是用于保护医务人员避免受到血液、体液和其他感染物质污染或用于保护患者避免感染的防护用品。防护服指临床医务人员在接触甲类或按甲类传染病管理的传染患者时所穿的一次性防护用品。医护人员应根据诊疗护理操作的需要，选用隔离衣或防护服。防护服应符合相关规定，隔离衣应后开口，能遮盖住全部衣服和外露的皮肤。