

Hulijishu Caozuozhong Changjianwenti de Yufang ji Jiejuefangfa

护理技术操作中常见问题 的预防及解决方法

何红燕 张小红 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

护理技术操作中常见问题的 预防及解决方法

主 审 何小明
主 编 何红燕 张小红
副主编 陈嘉莉 胡华琼 王 芳
编 委 (按姓氏笔画排列)
王 芳 尹艳华 朱小平 严春丽
何 红 何红燕 余桂莲 张小红
张 云 张晓红 肖 虹 肖跃勤
陈嘉莉 周梅荣 罗长华 姜广荣
胡华琼 胡婷婷 夏红霞 梁玉红

华中科技大学出版社
中国·武汉

内 容 提 要

《护理技术操作中常见问题的预防及解决方法》一书包括 52 项护理操作技术项目。每项操作技术项目都由操作中常见的问题、出现的原因、预防及解决办法三部分组成。内容以表格的形式表达,实用性强。本书能有效指导护理人员正确、科学地解决临床护理操作中遇到的问题,提高工作效率,保证护理安全。本书既适用于临床一线的护理人员,又可作为在校护理专业的教师及学生的指导用书。

图书在版编目(CIP)数据

护理技术操作中常见问题的预防及解决方法/何红燕 张小红 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2011.12

ISBN 978-7-5609-7399-9

I. 护… II. ①何… ②张… III. 护理-技术 IV. R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 205887 号

护理技术操作中常见问题的预防及解决方法

何红燕 张小红 主编

策划编辑:胡章成 尚利娜

责任编辑:胡章成

封面设计:范翠璇

责任校对:何 欢

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:710mm×1000mm 1/16

印 张:8.25

字 数:176 千字

版 次:2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:16.80 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

前 言

护理技术操作是临床护理工作的重要组成部分,是护理人员对患者实施治疗护理的主要手段,其质量直接影响治疗护理的效果和患者的安全。在临床实践中,我们发现操作者的水平、护理器具的状态、患者自身的情况是影响护理技术操作质量的重要因素。正确识别护理技术操作中常见或潜在的护理问题,并及时采取有效的应对措施,以保证操作的顺利进行,达到操作的目的,是广大护理人员普遍关注的问题,也是医院护理管理者评价护理水平的主要内容。为了便于临床护理人员有效解决技术操作中的护理问题,我们组织护理技术操作经验丰富的临床护理专家进行临床调研,将护理技术操作中常见及潜在的问题、出现的原因、预防及解决办法等进行归类、阐述,编写了《护理技术操作中常见问题的预防及解决方法》一书。本书内容以表格的形式表达,实用性强,能有效指导护理人员正确、科学地解决临床护理操作中遇到的问题,提高工作效率,保证护理安全。

本书的编写得到了襄阳市中心医院各级领导的大力支持,汇聚了医院护理操作小组各位专家及老师的心血,在此一并表示感谢。由于编者水平有限,书中会有不完善和不成熟的地方,恳请广大同仁、专家批评指正。

编 者

2011 年 10 月

目 录

一、手卫生护理操作中常见问题的预防及解决方法	(1)
二、铺无菌盘护理操作中常见问题的预防及解决方法	(3)
三、取无菌溶液护理操作中常见问题的预防及解决方法	(5)
四、戴无菌手套护理操作中常见问题的预防及解决方法	(7)
五、患者入出院护理操作中常见问题的预防及解决方法	(9)
六、生命体征测量护理操作中常见问题的预防及解决方法	(11)
七、导尿护理操作中常见问题的预防及解决方法	(15)
八、皮内注射操作中常见问题的预防及解决方法	(19)
九、皮下注射操作中常见问题的预防及解决方法	(22)
十、肌内注射护理操作中常见问题的预防及解决方法	(25)
十一、静脉采血护理操作中常见问题的预防及解决方法	(28)
十二、手指血糖监测操作中常见问题的预防及解决方法	(30)
十三、口服给药法护理操作中常见问题的预防及解决方法	(31)
十四、静脉输液护理操作中常见问题的预防及解决方法	(34)
十五、静脉留置针护理操作中常见问题的预防及解决方法	(39)
十六、密闭式输血护理操作中常见问题的预防及解决方法	(43)
十七、静脉注射护理操作中常见问题的预防及解决方法	(48)
十八、PICC 护理操作中常见问题的预防及解决方法	(50)
十九、动脉血标本采集护理操作中常见问题的预防及解决方法	(56)
二十、口腔护理操作中常见问题的预防及解决方法	(58)
二十一、氧气吸入护理操作中常见问题的预防及解决方法	(60)
二十二、压缩雾化吸入护理操作中常见问题的预防及解决方法	(62)
二十三、痰标本采集护理操作中常见问题的预防及解决方法	(64)
二十四、咽拭子标本采集护理操作中常见问题的预防及解决方法	(66)
二十五、吸痰护理操作中常见问题的预防及解决方法	(67)
二十六、导尿护理操作中常见问题的预防及解决方法	(70)
二十七、灌肠护理操作中常见问题的预防及解决方法	(74)
二十八、鼻饲护理操作中常见问题的预防及解决方法	(77)
二十九、胃肠减压护理操作中常见问题的预防及解决方法	(81)
三十、物理降温法护理操作中常见问题的预防及解决方法	(83)
三十一、心电监测护理操作中常见问题的预防及解决方法	(85)
三十二、血氧饱和度监测护理操作中常见问题的预防及解决方法	(87)
三十三、输液泵/注射泵护理操作中常见问题的预防及解决方法	(88)

护理技术操作中常见问题的预防及解决方法

三十四、心肺复苏护理操作中常见问题的预防及解决方法..... (90)

三十五、除颤技术护理操作中常见问题的预防及解决方法..... (92)

三十六、轴线翻身法护理操作中常见问题的预防及解决方法..... (93)

三十七、搬运法护理操作中常见问题的预防及解决方法..... (94)

三十八、患者约束护理操作中常见问题的预防及解决方法..... (97)

三十九、防跌倒护理操作中常见问题的预防及解决方法..... (99)

四十、压疮护理操作中常见问题的预防及解决方法 (101)

四十一、洗胃护理操作中常见问题的预防及解决方法 (103)

四十二、“T”管引流护理操作中常见问题的预防及解决方法 (106)

四十三、脑室引流管护理操作中常见问题的预防及解决方法 (109)

四十四、胸腔闭式引流护理操作中常见问题的预防及解决方法 (111)

四十五、膀胱冲洗护理操作中常见问题的预防及解决方法 (113)

四十六、造口护理操作中常见问题的预防及解决方法 (115)

四十七、换药技术操作中常见问题的预防及解决方法 (117)

四十八、产时会阴消毒护理操作中常见问题的预防及解决方法 (118)

四十九、胎心音听诊护理操作中常见问题的预防及解决方法 (119)

五十、新生儿蓝光治疗护理操作中常见问题的预防及解决方法 (120)

五十一、暖箱护理操作中常见问题的预防及解决方法 (122)

五十二、脐部护理操作中常见问题的预防及解决方法 (123)

参考文献..... (124)

一、手卫生护理操作中常见问题的预防及解决方法

常见问题	原 因	预防及解决方法
洗手时间短	1. 未重视洗手的作用 2. 未充分揉搓双手 3. 无洗手时间提示	1. 加强洗手意识及重要性教育 2. 揉搓双手至少 15 s,洗手时间不少于 2 min 3. 洗手区域安装钟表
洗手部位不全面	1. 指甲长 2. 佩戴戒指、手镯等饰物 3. 水流量小 4. 未认真清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染的部位	1. 修剪指甲,保证指甲与手指指尖等长 2. 按照手卫生要求,取下手部饰物(包括戒指、手镯、手链等) 3. 调节合适水流量(以不溅出水池为度)和水温(37 ℃~40 ℃为宜) 4. 洗净双手,着重清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染的部位
洗手后未达到效果 (二次手污染)	1. 洗手设施不合理:①普通病房内没有洗手设施,病区共用一个洗手池;②通往洗手池的路径被阻挡;③使用不沥水的容器放置肥皂;④向未使用完和未清洁处理的取液器中添加洗手液;⑤干手物放置在被水花溅湿的地方 2. 擦手毛巾反复使用或消毒不达标;使用后的刷子、海绵等未放于指定的容器中 3. 未擦干双手 4. 水龙头为手拧式 5. 手指朝下,水倒流	1. 按照医院感染管理设置洗手设施:①洗手池的设置应便于经常使用,安置在邻近病房或病房内;②保证通往洗手池的路径畅通无阻,合理设置通道;③水龙头旁的墙上安装感应式皂液盒,禁止使用不沥水的容器放置肥皂;④禁止向未使用完和未清洁处理的取液器中添加洗手液;⑤干手物放置在带盖清洁容器内 2. 擦手毛巾一用一消毒,消毒符合标准,定期对擦手毛巾进行细菌计数监测,对不合格毛巾立即更换;使用后的刷子、海绵等应当放于指定的容器中,一用一灭菌 3. 用一次性纸巾或消毒毛巾擦干双手,也可用于手机干燥双手 4. 使用感应式水龙头 5. 保持手指朝上,将双手悬空举在胸前,使水由指尖流向肘部,避免倒流

续表

常见问题	原 因	预防及解决方法
过度频繁洗手	1. 未掌握预防标准 2. 心理障碍	1. 手未受到患者血液、体液等物质明显污染时,可以使用免洗手消毒剂消毒双手,以代替洗手 2. 给予医护人员心理疏导,让其认识过度频繁洗手的不良后果

二、铺无菌盘护理操作中常见问题的预防及解决方法

常见问题	原 因	预防及解决方法
环境不符合无菌操作要求	1. 治疗室在铺无菌盘前半小时内进行过卫生打扫工作 2. 地面不清洁 3. 周围人员随意走动 4. 操作台范围过小,易被污染 5. 治疗台、治疗盘不清洁	1. 治疗室操作前半小时内停止打扫 2. 保证地面清洁,符合无菌操作要求 3. 避免不必要人群流动 4. 操作区域宽敞、安全,物品放置合理 5. 用抹布将治疗盘和治疗台擦净,待干燥后使用
护士不符合无菌操作要求	护士无菌观念薄弱	1. 无菌操作前,操作者要修剪指甲、洗手,戴好口罩、帽子 2. 加强医院感染培训,并将其纳入护理质量考核范畴,增强无菌观念
无菌治疗巾不符合要求	1. 无菌包松散、潮湿、破损 2. 消毒指示胶带无变色或变色不均匀 3. 无菌包过期 4. 无菌巾叠法错误 5. 无菌巾打开错误	1. 无菌包应放在清洁、干燥、固定的地方,发现无菌包松散、潮湿、破损应立即更换。无菌包不宜过大,不应大于 30 cm×30 cm×25 cm,包扎不宜过紧,放置时各包之间留有空隙,以利于蒸汽进入 2. 发现消毒指示胶带无变色或变色不均匀应重新灭菌 3. 无菌包外应注明物品名称、灭菌日期,并按灭菌日期先后顺序存放和使用,过期应重新灭菌 4. 无菌巾应按半铺半盖法折叠 5. 手持无菌巾上层两角外面

续表

常见问题	原 因	预防及解决方法
无菌巾包被污染	1. 手触及内层包布的内面 2. 剩余无菌巾未原样包好	1. 用手依次打开外层包布的外角和左、右角,最后打开内角,用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右、内角 2. 包内无菌巾一次未用完,应按无菌原则依原折痕包好,用“一”字形扎好系带
无菌物品被污染	1. 操作过程中无菌物品掉落 2. 取无菌物品时污染 3. 投放无菌物品时高度不符合要求	1. 更换无菌物品 2. 更换无菌物品 3. 投放时保持 15 cm 高度

三、取无菌溶液护理操作中常见问题的预防及解决方法

常见问题	原 因	预防及解决方法
环境不符合无菌操作要求	1. 治疗室在取无菌溶液前半小时内进行过卫生打扫工作 2. 地面不清洁 3. 周围人员随意走动 4. 操作台范围过小,易被污染 5. 治疗台、治疗盘不清洁	1. 治疗室操作前半小时内停止打扫,三氧机空气消毒 1 h 2. 保证地面清洁,符合无菌操作要求 3. 避免不必要人群流动 4. 操作区域宽敞、安全,物品放置合理 5. 用抹布将治疗盘和治疗台擦净,待干燥后使用
护士不符合无菌操作要求	护士无菌观念薄弱	1. 无菌操作前,操作者要修剪指甲、洗手,戴好口罩、帽子 2. 加强医院感染培训,并将其纳入护理质量考核范畴,增强无菌观念
瓶签不清晰	1. 药瓶放置地点潮湿 2. 护士使用前未认真核对	1. 按药品存放管理方法放置药物 2. 护士应在使用前检查瓶签是否清晰完整,核对瓶签上的药名、浓度、剂量、有效期,若发现瓶签不清晰时更换溶液
溶液质量不达标	1. 药品质量存在问题 2. 护士使用前未认真核对	1. 护士应定期检查药品质量 2. 使用前检查瓶盖有无松动,瓶体有无裂隙,溶液有无混浊、沉淀或变色及絮状物等,发现异常及时更换溶液
拔瓶塞困难	1. 手指用力不当 2. 消毒的手指及瓶塞湿滑 3. 瓶塞过紧	1. 用右手拇指、食指捏住瓶盖的边缘向上翻起,松动瓶塞,食指和中指套住橡胶塞将其拉出瓶口 2. 消毒瓶塞及一手拇指、食指、中指,待干后拔瓶塞 3. 左右松动瓶塞,用力向上提拉

续表

常见问题	原 因	预防及解决方法
瓶塞内面及瓶口污染	1. 手指触及瓶塞的塞入部分和瓶口 2. 未消毒手指 3. 未冲洗瓶口	1. 用右手拇指、食指捏住瓶盖的边缘向上翻起，一手食指和中指套住橡胶塞 2. 消毒右手拇指、食指、中指 3. 冲洗瓶口的液量以 20 mL 左右为宜，旋转冲洗
剩余无菌溶液被污染	1. 取出无菌溶液后未立即塞上橡胶塞 2. 无菌溶液倒出后再倒回瓶中 3. 将无菌敷料堵塞瓶口倾倒无菌溶液 4. 将物品直接伸入瓶内蘸取无菌溶液	1. 取出无菌溶液后立即塞上橡胶塞 2. 无菌溶液倒出后，即使未使用也不可再倒回瓶中 3. 将无菌敷料放入取出的无菌溶液内蘸取 4. 将物品放入取出的无菌溶液内蘸取

四、戴无菌手套护理操作中常见问题的预防及解决方法

常见问题	原 因	预防及解决方法
环境不符合要求	1. 治疗室在戴无菌手套前半小时内进行过卫生打扫工作 2. 地面不清洁 3. 周围人员随意走动 4. 操作台范围过小,易被污染 5. 治疗台、治疗盘不清洁	1. 治疗室操作前半小时内停止打扫,三氧机空气消毒 1 h 2. 保证地面清洁,符合无菌操作要求 3. 避免不必要人群流动 4. 操作区域宽敞、安全,物品放置合理 5. 用抹布将治疗盘和治疗台擦净,待干燥后使用
护士不符合要求	护士无菌观念薄弱	1. 无菌操作前,操作者要修剪指甲、洗手,戴好口罩、帽子 2. 加强医院感染培训,并将其纳入护理质量考核范畴,增强无菌观念
手套号码不合适	1. 使用前未检查 2. 手套外包装印制错误	1. 仔细检查手套号码,选择大小适宜的手套 2. 核对手套袋外的手套号码并及时更换
手套被污染	1. 从手套袋提取手套时掉落 2. 手套破损 3. 手套触及非无菌物品 4. 戴手套后双手放在腰部以下	1. 两手分别捏住两只手套的翻折部分,同时取出一双手套;掉落后立即更换手套 2. 重新更换 3. 戴手套时应当注意未戴手套的手不可触及手套的外面,戴手套的手不可触及未戴手套的手或另一手套的内面,触及后立即更换 4. 戴手套后双手放在腰部以上、视线范围以内

续表

常见问题	原 因	预防及解决方法
职业暴露危险	手套接触感染性血液、体液	1. 翻转脱下手套,放入有生物危害标记的垃圾袋并进行处理 2. 按六步洗手法或七步洗手法充分揉搓双手至少 15 s 3. 接触患者后进行手消毒

五、患者入出院护理操作中常见问题的预防及解决方法

常见问题	原 因	预防及解决方法
患者紧张、焦虑	1. 不熟悉住院环境 2. 角色的转变 3. 对疾病的认识不足 4. 经济负担 5. 孤独	1. 详细介绍住院环境 2. 心理护理,满足患者的合理需要 3. 做好健康教育 4. 了解患者的家庭情况及付费方式,与患者及家属及时沟通,减轻其心理压力 5. 介绍探视陪伴制度,关心体贴患者
未开具住院证而直接进入病区	1. 不熟悉住院流程,未办理入院手续 2. 转诊入科的危重患者	1. 了解病情归属科室:确定为本科疾病,报告护士长后,请医生开住院证,详细介绍住院流程;如不是本科疾病,落实首问负责制 2. 根据病情,通知医生和病区,准备床位及抢救设备,补办住院手续
患者不能独立办理住院手续	1. 年老患者无陪伴 2. 不熟悉住院流程	1. 护士协助办理 2. 耐心解释,病区张贴入院流程图,医院设有醒目的标志,必要时协助办理
患者未确定住院	1. 患者未认识疾病的严重性 2. 知道病情,无时间住院 3. 经济负担 4. 家属不支持	1. 介绍病情及强调及时治疗的重要性 2. 耐心解释病情,取得患者的配合 3. 了解患者的家庭状况及付费方式,尽量减轻患者的负担 4. 与家属及时沟通,取得家属的配合

续表

常见问题	原 因	预防及解决方法
病区无空余床位	1. 病区病员满 2. 出院患者未离开病区	1. 预先告知门诊医生病区病床的使用情况，门诊医生合理安排需住院患者 2. 了解出院患者离开时间，做好协调解释工作；病情轻的患者办好入院手续后，医生可先安排必要的检查；急诊患者、年老体弱及危重患者安排备用床后及时对症处理
“三无”病人		1. 科室先安置患者，然后报告医务科或夜间总值班，通知后勤支助中心办理住院手续 2. 积极了解患者信息，完善相关记录及手续
患者未掌握出院指导内容	1. 责任护士指导不到位 2. 患者接受能力差	1. 责任护士详细介绍出院指导，包括用药、饮食、休息、功能锻炼、定期复查等 2. 可使用卡片建立联系卡，定期随访

六、生命体征测量护理操作中常见问题的预防及解决方法

常见问题	原 因	预防及解决方法
体温计刻度不升	1. 体温计损坏 2. 体温计滑脱 3. 测量部位有创伤、炎症、手术 4. 测量时间短 5. 极度消瘦患者测量腋温	1. 测量前检查体温计,若损坏及时更换 2. 将体温计水银端放于腋窝深处并贴紧皮肤,屈臂过胸夹紧 3. 避开创伤、手术部位 4. 测腋温 10 min,测口温、肛温 3 min 5. 极度消瘦夹不紧体温计者不宜测腋温,应根据病情选择测量方式
体温与病情不符	1. 测量方式有误 2. 存在影响体温测量的因素 3. 腋下出汗 4. 体温计水银柱未甩至 35℃ 以下 5. 患者不配合	1. 精神异常、昏迷、口腔疾患、口鼻手术或呼吸困难等不能合作者及婴幼儿,不宜测口温;腋下出汗较多者,腋下有创伤、炎症、手术者,肩关节受伤或极度消瘦者,不宜测腋温;腹泻、直肠或肛门手术者,禁忌测肛温;心肌梗死患者不宜测肛温 2. 患者测量体温前如有进食、剧烈活动、口服冷热饮料、沐浴等,30 min 后测量;坐浴或灌肠者 30 min 后方可测量直肠温度 3. 用于纱布擦干腋下的汗液 4. 体温计消毒后拭干,用手或离心机将水银柱甩至 35℃ 以下备用,测量前检查体温计水银柱是否在 35℃ 以下 5. 向患者及家属讲解监测体温的重要性及影响体温的因素,并在床边监测