

SHIYONG
LINCHUANG HULI

SANJI

主编 唐维新

操作篇

实用临床护理

「三基」

东南大学出版社

实用临床护理“三基”

——操作篇

东南大学出版社

·南京·

图书在版编目(CIP)数据

实用临床护理“三基”. 操作篇/唐维新主编. —南京:
东南大学出版社, 2004. 3

ISBN 7-81089-542-7

I. 实... II. 唐... III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 013794 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人: 宋增民

江苏省新华书店经销 常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 3.75 字数: 97 千字

2004 年 3 月第 1 版 2004 年 4 月第 2 次印刷

印数: 65001~85000 册 定价: 9.00 元

(凡因印装质量问题, 可直接向发行科调换。电话: 025-83795801)

编写委员会名单

主 编:唐维新

副主编:郑必先 李少冬 霍孝蓉

顾 问:谈瑗声 屠丽君 孙元美

编 委(以姓氏笔划为序):

丁建成	孔丽娜	方 军	王 荣	王伟智
王如华	冯小芹	田金萍	白玉华	刘世晴
刘慧生	向小荣	朱兰坚	朱军华	朱莉莉
许 萍	许 勤	吴荣华	宋燕波	张爱琴
张淑芬	张绮霞	张镇静	李 玫	李 梅
李国宏	李松琴	李惠玲	沈小志	陆丽娅
陈玉红	陈湘玉	孟爱凤	范晓莉	封海霞
赵 勤	赵奕华	赵莉萍	唐晓曦	徐兆芬
桂斯卿	莫永珍	陶连珊	顾 平	顾 慧
顾则娟	顾帮朝	顾胜英	崔 焱	程 敏
董 玲	薛小玲	戴新娟	魏 燕	

序

掌握基础理论、基本知识和基本技能(简称“三基”)是临床护理人员为患者服务的基本功,是提高护理队伍素质,提高医疗质量的基础条件。

近年来,随着医学的快速发展,各学科新知识、新技术的不断涌现以及护理专业理论与技能的丰富与扩展,护理“三基”亟待更新与完善。江苏省护理学会在1998年版的基础上,组织修订了这本《实用临床护理“三基”》。该书在专业水准上有所提升,内容上更系统、全面,理论上更有新意,操作上更注重实用性,是各级医院临床护理人员“三基”培训的一本指导书,也是护士规范化培训、在职教育、护理院校实习生“三基”训练的参考书。相信它能成为护理人员的良师益友。

由于“三基”内容涉及面广,该书的编写工作又是初次尝试,存在的不足在所难免。探索是勇气、是追求,参加编写工作的各位护理专家的辛勤劳动功不可没。希望护理同仁与编者一道就不完善处进行探索与修改。

唐雍新

前 言

护理工作是医疗卫生工作的重要组成部分,为了适应医学模式的转变,满足人民群众日益增长的健康需求,护理人员正不断转变观念,提升服务水平,运用专业知识与技能,努力为患者实施身心两方面的整体护理。今天护理专业已成为医学科学中一门独立的应用型学科,已逐步形成了自身的理论体系、知识范畴与专业技能。

20世纪90年代,为了配合全省等级医院评审,省卫生厅医政处组织编写了医院各类专业人员的“基础理论、基本知识、基本技能手册”(以下简称“三基”),其中包括护理人员“三基”题解。该书对全省护理人员掌握专业“三基”,运用“三基”,提高临床护理质量,更好地为患者服务起到了重要的作用。

1997年在省委、省政府召开的全省卫生工作会议上提出了到2004年部分地区逐步实现卫生现代化,到2010年全省基本实现卫生现代化。2001年江苏省卫生厅提出了在全省创建基本现代化医院的奋斗目标。医院现代化涵盖了服务观念现代化、设施现代化、医疗技术现代化、医疗队伍现代化和医院管理现代化五个基本内容。实现现代化给我们护理人员提出了新的要求,不断更新护理基本理论与知识、不断提高护理基本技能以适应临床诊疗技术的发展,成为我们面临的重要任务之一。为此,我们组织江苏省内部分护理专家、骨干重新编写了这本《实用临床护理“三基”》。此书编写的指导思想及特点体现在以下几个方面:

1. 提高起点,着眼临床:由于护理教育的发展,学历层次不断提高,大批大专、本科毕业生进入临床,因此我们提高了该书的知识起点,去除了一些在校教育中已有的并应该掌握的内容。在基本理论的编写上,注重临床,强调实用,让护士首先掌握临床上最需要、最常用的知识点。

2. 加强人文,扩展范围:在实施“以人为本”、“以病人为中心”

的护理理念和护理模式的今天,护士更需要补充人文学科的知识,因此,我们较大篇幅的增加了人文学科的内容,包括心理学、伦理学、法学等。此外为了适应护理功能日益扩展的形势,加大了一些相关学科知识的分量,如管理学、康复学、肿瘤学、公共卫生学、中医学等。

3. 护理主导,贯穿程序:作为一门独立的应用学科,护理“三基”应以护理为主线,将疾病护理中涉及的其他学科的知识为护理所用,为护理措施的实施提供依据,因而本书将传统的以医疗为轴线的知识结构,改成以护理为中心的内容框架。同时将整体护理的理念、护理程序的思维方式贯穿于全书。

4. 知识更新,与时俱进:医疗技术的快速发展,决定了护理的知识与技能的不断更新。因此,根据我省医疗事业的现状,将省内较成熟的先进技术,如肝、肾移植及介入技术等编入了该书中。突如其来的“非典”疫情,让我们看到医务人员公共卫生、传染病防治等知识的不足,因此书中加入了医院感染管理、SARS 的防治、艾滋病知识、传染病预防等相关的内容。

5. 注重实效,淡化流程:护理基本技能操作是“三基”的重要组成部分,也是护理人员日常工作中应用频繁的内容。针对以往操作流程机械死板、注重步骤不看实效、考核训练与实际脱节等现象,本书操作流程采取了宜粗不宜细、淡化过程、强调效果、减少重复、发挥主动性和灵活性等原则,使整体观念、护理程序指导操作的全过程,更注重培养护士在临床解决实际的工作能力。

该书在江苏省卫生厅唐维新副厅长的直接领导下,在护理老前辈们的悉心教导下,在省卫生厅医政处的具体指导下,编写人员克服时间短、任务重等困难,为该书的出版付出了辛勤的汗水与劳动。

由于编著者专业水平、理论知识的局限,加之时间仓促,该书难免存在许多不足,恳请广大护理人员在学习、使用中予以指导纠正。

江苏省护理学会
二〇〇四年二月

目 录

基本技能

第一章 基础护理操作	(1)
第一节 无菌技术	(1)
第二节 铺床	(8)
第三节 口腔护理	(13)
第四节 床上擦浴	(15)
第五节 床上洗头	(17)
第六节 鼻饲	(19)
第七节 氧气吸入	(21)
第八节 雾化吸入	(24)
第九节 生命体征测量	(26)
第十节 口服给药	(30)
第十一节 注射法	(32)
第十二节 静脉输液	(36)
第十三节 灌肠	(39)
第十四节 病人搬运	(43)
第十五节 女病人导尿	(46)
第十六节 穿、脱隔离衣(传染病隔离)	(48)
第十七节 吸痰	(50)
第十八节 洗胃	(52)

第十九节	尸体料理	(54)
第二十节	保护带的应用	(56)
第二十一节	心肺复苏(成人)	(57)
第二章	专科护理基本操作	(59)
第一节	呼吸机的使用	(59)
第二节	心电监护仪的使用	(62)
第三节	电除颤	(65)
第四节	输液泵的使用	(67)
第五节	注射泵的使用	(69)
第六节	备皮	(71)
第七节	换药	(73)
第八节	会阴擦洗	(75)
第九节	婴儿抚触	(77)
第十节	新生儿沐浴	(80)
第十一节	血糖监测	(83)
第十二节	滴眼药	(85)
第十三节	口腔常用调拌材料操作	(86)
第十四节	口腔冲洗	(94)
第十五节	中医传统技术	(96)

基本技能

第一章 基础护理操作

第一节 无菌技术

1. 无菌持物钳及无菌容器的使用

目的 (5分)	<ol style="list-style-type: none">1. 无菌持物钳用于取放和传递无菌物品。2. 无菌容器用于盛放无菌物品并保持其无菌状态。
评估 (10分)	<ol style="list-style-type: none">1. 操作目的。2. 需要夹取的物品种类。3. 操作环境是否整洁、宽敞。
准备 (5分)	<ol style="list-style-type: none">1. 护士:见无菌技术操作原则。2. 环境:见无菌技术操作原则。3. 用物:放置于有盖的无菌干燥罐内的无菌持物钳、无菌容器、放置无菌物品的容器(必要时)。
流程 (60分)	<ol style="list-style-type: none">1. 检查有效期、无菌容器的密封性及内装物品名称。(10分)2. 取出无菌持物钳:(15分)<ul style="list-style-type: none">• 打开无菌罐的上半盖;• 钳端闭合,垂直取出。3. 取出无菌物品:(20分)<ul style="list-style-type: none">• 打开容器盖,无菌面向上;• 取出无菌物品。

续上表

流程 (60分)	<ol style="list-style-type: none">盖好容器盖。(5分)放回无菌持物钳:(10分)<ul style="list-style-type: none">钳端闭合,垂直放入无菌罐内;盖好罐盖。
注意事项 (5分)	<ol style="list-style-type: none">无菌持物钳不能用于换药、消毒皮肤及夹取油纱布。远处取物时,将无菌持物钳及无菌罐一起移至取物处使用。打开或关闭容器盖时,手不可触及盖的边缘及内面。手持无菌容器时,应托住容器底部,不可触及容器边缘及内面。无菌持物钳及无菌罐定期更换,无菌容器定期消毒。
评价 (15分)	<ol style="list-style-type: none">遵守无菌技术操作原则。无菌持物钳、无菌容器及无菌物品未被污染。

2. 取无菌溶液

目的(5分)	取出并使用无菌溶液。
评估 (10分)	<ol style="list-style-type: none">无菌溶液的种类、使用目的及瓶身的清洁度。操作环境是否整洁、宽敞。
准备 (5分)	<ol style="list-style-type: none">护士:见无菌技术操作原则。环境:见无菌技术操作原则。用物:无菌溶液、开瓶器、弯盘、盛无菌溶液的无菌容器、棉签、消毒溶液、笔、纱布。
流程 (60分)	<ol style="list-style-type: none">检查无菌溶液:(20分)<ul style="list-style-type: none">检查瓶签:溶液名称、剂量、浓度、有效期;检查瓶盖有无松动;检查瓶身有无裂痕;

续上表

<p>流程 (60分)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 检查溶液有无沉淀、浑浊、变质、变色。 <p>2. 准备无菌容器。(5分)</p> <p>3. 倾倒无菌溶液;(30分)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 撬开铝盖; • 打开瓶塞; • 手持溶液瓶,瓶签向手心; • 旋转冲洗瓶口; • 由冲洗处倒出溶液; • 塞进瓶塞; • 自瓶口分别向上、向下消毒瓶塞上翻部分和瓶口; • 盖好瓶塞。 <p>4. 注明开瓶日期和时间。(5分)</p>
<p>注意事项 (5分)</p>	<p>1. 瓶口不可触及手或其他物品。</p> <p>2. 不可将物品伸入无菌溶液瓶内蘸取溶液,已倒出的溶液不可再倒回瓶内。</p>
<p>评价 (15分)</p>	<p>1. 遵守无菌技术操作原则。</p> <p>2. 无菌溶液未被污染,取液量准确。</p> <p>3. 瓶签未浸湿,液体未溅湿桌面。</p>

3. 打开一次性无菌包

<p>目的(5分)</p>	<p>取出并使用无菌物品。</p>
<p>评估 (10分)</p>	<p>1. 无菌包内的物品名称及使用目的。</p> <p>2. 操作环境是否整洁、宽敞;操作台面是否干燥。</p>
<p>准备 (5分)</p>	<p>1. 护士:见无菌技术操作原则。</p> <p>2. 环境:见无菌技术操作原则。</p> <p>3. 用物:无菌包、无菌持物钳、无菌容器或区域、纸、笔。</p>

续上表

<p>流程 (60分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 检查无菌包名称、有效期、是否包裹完好、有无潮湿或破损。(15分) 2. 打开无菌包:(30分) <ul style="list-style-type: none"> • 解开系带卷起; • 一手托住无菌包,在包布外抓住包内物品,系带夹于指缝中; • 另一手逐层打开无菌包,并抓住布包四角。 3. 递送无菌物品:(15分) <ul style="list-style-type: none"> • 双手将无菌物品递送至无菌区; • 包布折叠放妥。
<p>注意事项 (5分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 手不可触及包布内面。 2. 无菌物品递送时,无菌面应朝向无菌区域。
<p>评价 (15分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 遵守无菌技术操作原则。 2. 无菌物品及无菌包布的内面未被污染。

4. 铺无菌盘

<p>目的(5分)</p>	<p>提供无菌区,放置无菌物品。</p>
<p>评估 (10分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 操作目的。 2. 操作环境是否整洁、宽敞;操作台面是否干燥。 3. 治疗盘和无菌巾大小是否合适,治疗盘是否干燥、清洁。
<p>准备 (5分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 护士:见无菌技术操作原则。 2. 环境:见无菌技术操作原则。 3. 用物:治疗盘、无菌巾包、无菌持物钳、无菌物品、纸、笔。

续上表

<p>流程 (60分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 检查无菌巾包有效期,是否包裹完好,有无潮湿或破损。(10分) 2. 打开无菌巾包:(10分) <ul style="list-style-type: none"> • 解开系带,卷放于包下; • 逐层打开无菌巾包。 3. 取出无菌巾:(5分) 4. 关闭无菌巾包:(10分) <ul style="list-style-type: none"> • 按原折痕包好无菌巾包,系带横形缠绕; • 注明开包时间。 5. 铺盘:(20分) <ul style="list-style-type: none"> • 双手持无菌巾上层两角外面抖开(横折法双手持无菌巾横中线外面); • 对折铺于治疗盘上; • 折叠上层无菌巾,边缘向外; • 放入无菌物品; • 拉平上层无菌巾,上、下层边缘对齐; • 开口处向上两折,两侧边缘向下一折。 6. 注明铺盘时间:(5分)
<p>注意事项 (5分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 手不可触及包布内面。 2. 如包内物品被污染或包布受潮,须重新灭菌。 3. 无菌巾无菌面不可触及衣袖和其他有菌物品。 4. 无菌盘在4小时内有效。
<p>评价 (15分)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 遵守无菌技术操作原则。 2. 无菌物品、无菌巾包布的内面及无菌巾的无菌面未被污染。 3. 无菌巾内的物品放置合理,无菌巾折叠的大小适宜。

5. 戴、脱无菌手套

目的(5分)	在治疗、护理中确保无菌效果。
评估 (10分)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 操作目的。 2. 无菌手套的大小。 3. 是否需要修剪指甲。 4. 操作环境是否整洁、宽敞;操作台面是否干燥。
准备 (5分)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 护士:见无菌技术操作原则。 2. 环境:见无菌技术操作原则。 3. 用物:无菌手套包(内有无菌滑石粉)、弯盘。
流程 (60分)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 检查无菌手套有效期及手套尺码。(10分) 2. 打开手套袋,滑石粉润滑双手。(5分) 3. 戴手套;(30分) <ol style="list-style-type: none"> (1) 一次性提取法 <ul style="list-style-type: none"> • 两只手套同时取出; • 对准五指戴上一只手套; • 戴手套的手指插入另一只手套的反折部内面; • 戴上另一只手套; • 将手套的反折部翻套在工作服衣袖外面。 (2) 分次提取法 <ul style="list-style-type: none"> • 一手拎起手套袋开口处,另一手取出手套; • 对准五指戴上; • 掀开另一只手套袋口,戴好手套的手指插入另一只手套的反折面,取出手套; • 戴上另一只手套; • 将手套的反折部翻套在工作服衣袖外面。 4. 脱手套;(10分) <ul style="list-style-type: none"> • 手套翻转脱下。 5. 终末处理:(5分)

续上表

注意事项 (5分)	<ol style="list-style-type: none">1. 手套袋系带及滑石粉不能污染手套袋内面。2. 未戴手套的手不可触及手套外面;戴手套的手不可触及未戴手套的手或另一手套的内面。3. 脱手套时,不可用力强拉手套边缘或手指部分。
评价 (15分)	<ol style="list-style-type: none">1. 遵守无菌技术操作原则。2. 系带、滑石粉未污染手套及无菌区。3. 手套未被污染或破损。

附:无菌技术操作原则

1. 环境准备:无菌操作室及操作台面清洁、宽敞、定期消毒,台面保持干燥、平坦;操作前半小时停止清扫工作,减少人员走动,避免尘埃飞扬;物品布局合理。

2. 个人准备:戴好帽子和口罩,洗手,必要时修剪指甲,取下手表,穿无菌衣,戴无菌手套。

3. 明确无菌物品及非无菌物品:无菌物品必须与非无菌物品分开放置,并且有明显标志;无菌物品不可暴露于空气中,应保存于无菌包或无菌容器中;无菌包外需标明物品名称、灭菌日期,并按失效期先后顺序摆放;无菌包的有效期一般为7天,过期或受潮应重新灭菌;无菌物品一经取出,即使未用,也不可放回无菌容器内;如用物疑有污染或已被污染,应予更换并重新灭菌。

4. 明确无菌区及非无菌区:进行无菌操作时,操作者身体应与无菌区保持一定距离;取放无菌物品时,应面向无菌区;手臂应保持在腰部或治疗台面以上,不可跨越无菌区,手不可接触无菌物品;避免面对无菌区谈笑、咳嗽、打喷嚏;非无菌物品应远离无菌区。

第二节 铺 床

1. 备用床

目的(5分)	保持病室整洁、美观,准备接收新病人。
评估 (10分)	<ol style="list-style-type: none">1. 检查床部件有无损坏、松动。2. 选择大小合适的床单、被套。3. 根据季节增减被褥。
准备 (5分)	<ol style="list-style-type: none">1. 环境:病室内无病人进行治疗或进餐。2. 用物:床垫、棉胎或毛毯、枕芯、大单、被套、枕套、护理车。
流程 (60分)	<ol style="list-style-type: none">1. 移开床旁桌、床旁椅,必要时翻转床垫。(3分)2. 铺床基:(25分)<ul style="list-style-type: none">• 将大单中缝对齐床中线后散开;• 铺近侧床头、床尾大单;• 中部拉紧塞于床垫下;• 同法铺对侧床基。3. 套被套(“S”形):(25分)<ul style="list-style-type: none">• 将被套中缝对齐床中线后散开;• 打开被套上层至1/3处;• 放入“S”形折叠的棉胎;• 展开棉胎,平铺于被套内;• 盖被上缘平床头,两侧边缘内折平床沿,尾端塞于床垫下或内折平床尾。4. 套枕套:(5分)<ul style="list-style-type: none">• 拍松枕芯,套上枕套;• 放置于床头。5. 移回床旁桌、椅:(2分)