

NONGMINGONG-XUEJINENG LONGSHU NONGMINGONG-XUEJINENG

医疗护理

农民工学技能丛书



福建科学技术出版社

农 民 工 学 技 能 丛 书

医疗护理

南京军区福州总院护理部

福建科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医疗护理/南京军区福州总医院护理部编著. —福州:
福建科学技术出版社, 2005. 6 (2006. 3 重印)
(农民工学技能丛书)

ISBN 7-5335-2609-0

I. 医… II. 南… III. 护理-技术培训-教材
R. R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 032011 号

书 名	医疗护理 农民工学技能丛书
作 者	南京军区福州总医院护理部
出版发行	福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	各地新华书店
排 版	福建科学技术出版社排版室
印 刷	福州德安彩色印刷有限公司
开 本	850 毫米×1168 毫米 1/32
印 张	3.625
字 数	77 千字
印 次	2006 年 3 月第 1 版第 2 次印刷
印 数	3 001 5 000
书 号	ISBN 7-5335 2609 0
定 价	6.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

编者的话

近年来，我国每年有大量农村劳动力向城镇转移，就业于工业企业、建筑行业、服务行业等。他们已经成为产业工人的重要组成部分，为城市创造了财富，提供了税收。打工经济也成为一些地方经济新的增长点，农民的重要增收来源。

与此同时，我国农村劳动力整体还缺乏转移就业的职业技能，难以在城镇实现稳定就业，难以提升从业的岗位层次。职业技能短期培训、学习是改善这种情况的有效手段，它能使农民工在短期内掌握一门技能，上岗就业，且实现由体力型劳务向技能型劳务转移。党中央文件明确指出，加强对农村劳动力的职业技能培训，是提高农民就业能力、增强我国产业竞争力的一项重要基础性工作，各地区和有关部门要作为一件大事抓紧抓好。

为方便各地培训班的教学和满足农民兄弟的自学需要，我们组织了有职业技能培训经验的教师，以及工作在生产第一线的高级技师，紧扣各行业对从业者的实际需求，编写了这套丛书。在写法上，我们力求图文并茂，通俗易懂，开门见山，避开过深的理论知识，直入职业工作中应知应会的知识与技能，便于学习者快速地领会贯通。

整套丛书涵盖了农民工大量就业的约 20 个职业（工种）。

虽说这套丛书的初衷是满足农民工技能学习之需，但它同样近用于下岗再就业人员和其他求职人员。它可作为各地职业培训机构、职业学校的短期培训教材，也近于读者自学。

前 言

随着社会的发展和进步、人民生活水平的提高，对护工的需求越来越大，要求也越来越高。越来越多的打工者走进了护工这个行业，在医院、社区或家庭，很多病人接受了护工提供的服务。护工的服务内容主要是照料病人的起居生活。由于护工服务的对象是人群中的老弱病残——弱势群体，护工貌似简单的照料工作中包含着很多人为和技术的因素。

在许多城市，从事护工工作的人员文化水平不等，基本没有受过专门的培训，缺乏护理知识。到目前为止，尽管有不少护理教材，但是还没有一本实用的适合于护工培训的专门教材。护工从业者也无法进行自我培训和学习，提高自身的素质和技能。

结合理论和实际经验，南京军区福州总医院护理部组织编写了护工培训教材。这本教材是护工工作的基础，书中介绍了相关的护理基础知识和基本技能，简述了护工应具备的基本素质，力求通俗易懂。

本书由翁庐英、李妮、彭山玲、苗海萍、赵璧编写，由闫成美审稿，由翁庐英、彭山玲统稿。限于编者的能力和水平，书中难免错误和疏漏，敬请广大读者批评指正。

编者

2005年3月

目 录

第一章 护工基础知识	(1)
一、护工的职责与工作内容	(1)
二、护工工作的特性	(2)
三、护工的职业道德	(3)
四、照顾病人的计划原则	(4)
五、照顾病人的基本要求	(4)
1. 舒适	(4)
2. 安全	(5)
3. 经济	(5)
4. 效果	(5)
5. 秩序	(6)
6. 仪表	(6)
六、人体主要部位和疾病的护理要点	(6)
第二章 沟通技巧	(9)
一、沟通	(9)
1. 语言性沟通	(9)
2. 非语言性沟通	(9)
二、沟通技巧	(10)
1. 倾听的技巧	(10)
2. 其他沟通技巧	(11)
三、阻碍有效沟通的因素	(11)
1. 个人因素	(11)

2. 环境因素	(12)
3. 沟通技巧因素	(12)
四、与特殊病人的沟通	(13)
1. 发怒的病人	(13)
2. 哭泣的病人	(13)
3. 抑郁的病人	(13)
4. 感觉缺陷的病人	(13)
5. 危重病人	(14)
第三章 病情观察与记录	(15)
一、一般情况和心理状态的观察	(15)
1. 发育和营养	(15)
2. 面容与表情	(15)
3. 姿势和体位	(15)
4. 皮肤与黏膜	(16)
5. 饮食与睡眠	(16)
6. 排泄物的观察	(16)
7. 心理状态的观察	(17)
二、记录	(18)
1. 神志	(18)
2. 面色	(18)
3. 排泄物	(18)
4. 皮肤	(18)
5. 睡眠	(18)
6. 食欲	(19)
7. 体温、脉搏、呼吸、血压	(19)
8. 瞳孔	(19)
三、病人记录样式与范例	(19)

第四章 清洁、消毒与灭菌	(20)
一、基本概念	(20)
1. 清洁	(20)
2. 消毒	(20)
3. 灭菌	(20)
二、常用清洁、消毒、灭菌方法	(21)
1. 手的清洁法	(21)
2. 物理消毒灭菌法	(22)
3. 化学消毒灭菌法	(23)
4. 常用物品清洁消毒法	(24)
第五章 常用菌菌种类及措施	(26)
一、严格隔离 (黄色卡片)	(26)
二、接触隔离 (橙色卡片)	(26)
三、呼吸道隔离 (蓝色卡片)	(26)
四、抗酸杆菌隔离 (灰色卡片)	(27)
五、肠道隔离 (棕色卡片)	(27)
六、引流液/分泌物隔离 (绿色卡片)	(27)
七、血液/体液隔离 (物红卡片)	(28)
第六章 安全护理	(29)
一、防烫伤	(29)
1. 热敷时	(29)
2. 洗澡时	(29)
3. 用烤灯时	(29)
二、防坠床	(30)
1. 加固床栏	(30)
2. 协助翻身	(30)
3. 扶病人上下床	(30)

三、防滑倒	(30)
四、防关节脱位	(30)
五、防交叉感染	(31)
六、防痰液堵塞	(31)
1. 防止出血	(31)
2. 防窒息	(31)
七、防意外	(31)
1. 观察病情	(32)
2. 使用好约束带	(32)
3. 重视心理护理	(32)
第七章 对不同症状病人的照护	(33)
一、对发热病人的照护	(33)
1. 发热	(33)
2. 发热兼寒战	(33)
二、对疼痛病人的照护	(34)
1. 疼痛	(34)
2. 头痛	(34)
3. 牙痛	(35)
4. 腹痛	(35)
5. 腰痛	(36)
6. 关节痛	(36)
三、对失眠病人的照护	(36)
四、对腹泻病人的照护	(37)
五、对咳嗽病人的照护	(38)
六、对意识障碍病人的照护	(39)
第八章 对特殊病人的照护	(40)
一、对小儿病人的照护	(40)

1. 对新生儿的照护	(40)
2. 对婴幼儿的照护	(42)
3. 对儿童、少年的照护	(44)
二、对老年病人的照护	(44)
1. 老年人的体质变化	(44)
2. 对老年病人的护理	(45)
三、对临终病人的照护	(46)
第九章 简易护理技术	(48)
一、移动和搬运病人	(48)
1. 助病人移向床头法	(48)
2. 轮椅法	(50)
3. 平车运送法	(51)
4. 担架运送法	(54)
5. 协助病人从床上坐起	(54)
6. 协助病人下床站立	(56)
二、常用卧位	(58)
1. 仰卧位	(58)
2. 侧卧位	(60)
3. 半坐卧位	(60)
4. 端坐位	(61)
5. 俯卧位	(61)
6. 头低足高位	(63)
7. 头高足低位	(64)
三、头发护理	(65)
1. 床上梳发	(65)
2. 床上洗头	(66)
四、皮肤护理	(68)

1. 盆浴和淋浴	(68)
2. 床上擦浴法	(68)
3. 床上沐浴法	(70)
4. 阴部的清洗	(70)
五、卧有病人床的清洁整理	(73)
1. 整理	(73)
2. 更换床单	(74)
六、进食、喂食的照护	(76)
1. 进食前	(76)
2. 进食时	(77)
3. 进食后	(77)
七、给药法	(78)
1. 药物的种类	(78)
2. 给药方法	(79)
3. 照用时间	(81)
4. 吃药必须喝温开水的原因	(82)
八、晨晚间的照护	(83)
1. 晨间护理	(83)
2. 晚间护理	(84)
九、排泄的照护	(86)
1. 协助病人使用大小便器	(86)
2. 开塞露使用方法	(90)
3. 协助病人坐便椅	(91)
十、褥疮的预防	(93)
1. 避免局部组织长期受压	(93)
2. 避免局部受刺激	(96)
3. 促进血液循环	(96)

4. 改善营养状况	(98)
十一、节力翻身法	(98)
1. 一人节力翻身法	(98)
2. 两人节力翻身法	(99)
十二、功能锻炼方法	(99)
1. 肩关节环转活动	(101)
2. 外旋活动练习法	(101)
3. 掌指关节和指间关节锻炼方法	(101)
4. 髋关节功能锻炼练习	(102)
5. 膝关节功能锻炼	(102)

第一章 护工基础知识

一、护工的职责与工作内容

随着社会的发展、医学的进步和人们生活水平的不断提高，人类的平均寿命正在逐渐延长，老年人在整个人口中所占的比例在不断增加。同时，由于“空巢”家庭逐渐增多，部分住院病人需要一对一的陪护，而家属又难以顾及，因此对护工的需求越来越多。护工的来源主要是农民工，加强护工的培训和管理，提高护工的护理专业知识已经成为社会关注的热点问题。国家卫生部于1997年6月20日发布的《卫生部关于进一步加强护工管理工作的通知》中明确指出：护工不属于护士，必须经省级卫生厅行政部门指定的医疗卫生机构培训，完成规定课程，并取得省级卫生行政部门颁发的合格证书，方可从事护工工作。护工不能从事护理技术性操作及对危重病人的生活护理。

护工工作的主要内容：在科室护士长、护士的指导下及在临床支持中心等护工管理部门考核监督下进行工作。护工主要负责卧床病人的生活护理（刷牙、漱口、洗脸、进食、洗头洗脚、擦身更衣、倾倒大小便等）；积极维持病区环境清洁整齐及保持病床单的整洁；协助护士完成病人大小便标本的留取、计量；做好为卧床病人饭前洗手，按时送饭、送水到床边；做好餐具、便器和床单位的清洁消毒工作。

二、护工工作的特性

护理工作有许多性质，它的主要特性是：

- (1) 照顾病人时，能减轻病人的疼痛；
- (2) 能带给病人身心的舒适；
- (3) 能协助病人恢复健康。

护工如果能辨认疾病的症状，可及早发现病人的异常，使病人及时获得治疗，从而控制病情的发展，挽救病人的生命。有了照顾病人的知识，就会有照顾患者的信心。熟练的技术与知识更能使护工胜任照顾病人的工作，节省照顾病人所需要的时间，并从照顾病人这件繁杂的工作中体会乐趣。

每个病人都有相当的洞察力，他们能辨认护工的诚意，尊敬和服从技术良好的护工。他们对护工的态度相当敏感。在受照顾的过程中，能了解护工的照顾能力。当病人不能照顾自己时，假如有人和他沟通，并说明护理有关事项，然后对其进行护理，他就比较容易接受并乐于合作。

每个病人都希望能恢复独立的自我，但病人常常需要被鼓励才能自我照顾。因为疾病会使病人失去趣康的自我，产生强烈的依赖性。这种依赖情况尤其在老年人中常可看到。他们感到自己没希望，是他人的累赘，因此，往往不容易配合。而拥有相当知识和技巧的护工，就能使他们乐于合作。同时，护工还要积极和医生、护士合作，促进病人及其家庭和社会成员的沟通，以利早日恢复健康。

三、护工的职业道德

护工工作对象是病人，他们与病人的接触最广泛、最密切、最经常。护工的职业道德水准是高还是低，行为是高尚还是卑劣，心地是善良还是丑恶，处事是公正还是偏私，主要反映在护工与病人的关系上。因此，护工的职业道德首先应当在这方面规定护工的行为准则，因为这方面的问题也直接或间接地影响到护患关系，从而影响到病人的治疗与康复。

护工要热爱护理工作，忠诚于本职工作。病人中有的清醒，有的昏迷，有的慢疾缠身，有的急病凶险，他们来自社会的各个阶层，年龄、性别、性格各不相同，这一特定的工作对象，决定了护工工作的复杂性。因此要求护工必须具备高尚的道德情操和人道主义精神，要不怕脏，不怕累，忠于职守，工作作风严谨，护理技术精益求精，态度要亲切和蔼，服务要热情周到，尽力给病人提供方便，对病人要体贴同情，富有爱心。因为体贴同情本身就具有一种心理治疗的作用，护工亲切的表情可使病人充满信心，感到温暖。反之，如果带着厌恶或冷漠的态度，就会使病人感到屈辱甚至激怒，从而加重病情。

每一位护工应具有一颗善良而纯洁的心，想病人之所想，待病人如亲人。护工仪表应整洁端庄，语言应文明礼貌，尊重病人。护工不仅应有良好的服务态度，而且应该注意语言美。护理病人就要及时了解病人的心理动态和情绪变化。优美的语言能增强病人的信赖感，使病人乐意同你接触，与你交谈。因此，文明的语言沟通是十分重要的。此外，良好的个性与仪表也是十分重要的，这会使病人愉悦。在工作上，要求有条不紊、严肃认真。在个人遇到面难和挫折时，能理智地控制自己的感情，心胸宽

阔，决不因个人的情绪影响工作。对那些脾气暴躁、爱挑剔的病人，决不与其计较，始终保持护工崇高的职业道德。

四、照顾病人的计划原则

每日每次要照顾病人时，都要随时依照病人病情的变化做“护病计划”。

护病计划是根据病人的年龄、性别、病情、状况、身体受损程度、病人对疾病的认识程度、对疾病所产生的痛苦忍受度和恢复健康的欲望程度，去决定病人所需要的照顾程度。

做护病计划时，不可忽略医生的指示和疾病的严重程度。计划必须具有弹性，因为病人的病情可能随时发生变化。要随着病情变化及改变的治疗和饮食照顾病人。当病人的情况发生急变时，护工也要改变本身的日常生活方式，重新安排自己的时间和照顾病人的方法。

五、照顾病人的基本要求

照顾病人时，护工需要谨慎、敏感地注意自己的工作是不是达到了护理要求。要不断摸索经验和改进方法，提高工作质量。护理病人必须注意以下的基本要求。

1. 舒适

病人是否感觉到舒适不仅与其所受到的照顾有根大的关系，而且与他能否早日康复有更密切的关系。“姿势”是影响舒适的因素。不论是躺在床上、坐在椅子上还是起来走动，良好的姿势，会让人感到舒适。病人最需要卧床休息或睡康，所以一个干燥、洁净、平坦的床和高度适合的枕头，可带给病人最起码的舒

适。反之，不正确的姿势只会增加病人的痛苦，加重病情。舒适的床并不等于让病人卧床不动，因为完全的卧床休息反而对病人有害。除非医生吩咐病人不可以动，否则卧床的病人应该每隔 2~4 小时翻身一次，因为活动能帮助病人维持肌肉的张力，避免肢体变形、关节萎缩，因此活动对病人恢复健康很重要。护工要积极鼓励病人在病情允许的情况下，尽量多做活动。

2. 安全

照顾病人时，应想到病人安全的重要性。医疗照顾所指的安全是指疾病的预防，例如：要妥善处理病人的大、小便，鼻腔和咽喉分泌物，伤口化脓物等污染物，以免造成交叉感染。处理污染物后以及饭前要注意洗手，以免传播疾病。应按医嘱安全地给予药物。协助治疗时，应使用正确的技术。神志不清的病人床边，应有栏杆设施，以免坠床。还要注意病人环境的安全，房间要有充足的光线，且通风良好，防止病人因浴室、厕所、楼梯等地而滑跌倒事故的发生。

3. 经济

护工须懂得如何节省体力、时间，降低物品的损耗。工作时保持良好的姿势就是节省体力的方法。在工作之前，必须先安排好工作的步骤，准备好要使用的器具，这样就可以节省时间和来回取物的体力。必要时，可利用废物制作照顾病人的必需物品，或巧妙地利用替代品，为病人节约开支。

4. 效果

照顾病人的方法不限于一种，照顾的技术也有很多种。每一种病会因病人的合作程度、疾病的严重程度以及病人接受疾病程度的不同，而需采用不同的照顾法。同一病人在不同时间也会有不同的需要。护工可能需要试用不同的方式来照顾病人。每次为病人做完事后，必须自问“有效吗？”“有没有更安全、更省时