

常用护理技术 实训指导

案例版

主编 林静 黄敏娟

Changyong
Huli Jishu
Shixun Zhidao



中山大学出版社

常用护理技术 实训指导

案例版

主编 林静 黄敏娟



班 级： _____
姓 名： _____
学 号： _____
学习组长： _____

中山大学出版社
· 广州 ·

版权所有 翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

常用护理技术实训指导: 案例版/林静, 黄敏娟主编. —广州: 中山大学出版社, 2014. 3

ISBN 978 - 7 - 306 - 04807 - 3

I. ①常… II. ①林… ②黄… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 004140 号

出 版 人: 徐 劲

策划编辑: 金继伟

责任编辑: 曹丽云

封面设计: 林绵华

责任校对: 周 玢

责任技编: 何雅涛

出版发行: 中山大学出版社

电 话: 编辑部 020 - 84111996, 84113349, 84111997, 84110779

发行部 020 - 84111998, 84111981, 84111160

地 址: 广州市新港西路 135 号

邮 编: 510275 传 真: 020 - 84036565

网 址: <http://www.zsup.com.cn> E-mail: zdcbs@mail.sysu.edu.cn

印 刷 者: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

规 格: 787mm × 1092mm 1/16 11.75 印张 275 千字

版次印次: 2014 年 3 月第 1 版 2014 年 3 月第 1 次印刷

定 价: 30.00 元

如发现本书因印装质量影响阅读, 请与出版社发行部联系调换

本书编委会

主 审：黄龙淳

主 编：林 静 黄敏娟

副主编：邹杏婵 单锦婵

编 者：（以姓氏笔画为序）

王 洋 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

冯家宝 （惠州卫生职业技术学院）

刘晓红 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

许淑梅 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

张 群 （顺德职业技术学院）

陈东雪 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

邹杏婵 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

余淑娴 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

林 静 （顺德职业技术学院）

单锦婵 （增城市卫生职业技术学校）

柯盈盈 （顺德职业技术学院）

黄龙淳 （顺德第一人民医院）

黄敏娟 （顺德职业技术学院）

韩春明 （佛山市南海区卫生职业技术学校）

廖永珍 （顺德职业技术学院）

前 言

南丁格尔说过：“护理，是熟练技术的手，冷静看出细节的头脑，爱与温暖的心。”

《常用护理技术实训指导（案例版）》共 15 章、28 节，以临床病例和护理情境引导操作方法及流程。

基础护理技术操作的掌握不能仅仅局限于机械的重复训练，每一个操作的步骤都是护理界的前辈们用自己的经验甚至是血的教训，一点一滴积累的。作为护生不但要继承，还应该在学习中反思；不仅是对操作技术一般性的回顾或重复，而且是深究学习活动中所涉及的知识、材料、方法、思路、策略、结果等；反思的目的也不仅是为了回顾过去或掌握单一的操作技术，更重要的是指向未来的活动。在练习的过程中，对护理技术操作的思索和探寻，都是在收获阳光和雨露。思想生长之处，万物繁荣。

书中配备了实训技能操作流程及评分标准，便于教师在实训课程中使用和技能考核时对成绩进行评定，护生也可参照自练、自测，进行反思。每项操作配有操作前思考与准备练习、操作后回顾与反思、进阶练习，并附有参考答案，引导学生在“学中做、做中学”，积极思考、灵活应对临床可能出现的情境。本书可供护理、涉外护理、助产等专业使用。

本书由编写组的全体成员通过反复学习、思考、讨论、核实、比较后定稿，由于编者水平有限，难免内容有所疏漏、文字欠妥，恳请广大读者批评指正，以促进本教材日臻完善，在此编者表示深深的谢意！

林静 黄敏娟

2013 年 12 月

护理技术学习建议

护理技术是护理学的重要组成部分。熟练技术的掌握是一个反复练习、不断反思、逐渐改进的过程。任何优秀的操作者，都经历过看似枯燥的重复尝试的过程。我们相信，在正确方法的指引下，大家能够通过自我学习、自我反思、互相观摩，高效且有创造性地掌握并改良基本的护理技术操作。本书对学习护理技术的建议如下：

1. 练习前

☆ 熟悉相关理论知识，根据个案查阅相关资料，如《常用护理技术》、《内科护理》、《外科护理》、《药理学》等。

☆ 浏览本书的“具体操作流程”，了解所涉技术的操作流程。

☆ 浏览教学视频，结合案例与情境，思考：可能遇到哪些问题？如何解决？完成本书的“思考与准备”。

2. 练习中

☆ 带上参考资料，结合个案实地练习，评估：遇到哪些问题？如何解决？

☆ 通过自我思考、小组讨论、查阅资料、询问教师相结合，目的明确地解决问题。

3. 练习后

☆ 填写“回顾与反思”，结合“评分标准”进行自我反思：如何改进技术？

☆ 进一步结合个案练习，评估：是否已经顺利解决问题？是否遇到新的问题？

☆ 学有余力的同学可进一步学习“进阶练习”。



养成良好的工作习惯

(1) 时间观念：不迟到，不早退，提前5分钟到实训室做好上课准备。

(2) 仪容仪表：护生应仪表大方，举止端庄。护生上实训课一律穿工作服、工作裤（夏季可穿裙装配肉色长筒袜）、工作鞋，戴帽。

①工作服应合体、平整，保持衣扣完整，无破损，无污迹。自己的衣、裤不得超出工作服、工作裤的底边。

②按要求佩戴燕帽或圆帽。戴圆帽时头发应全部罩在帽子内，前不遮眉，后不露发梢，帽子的接缝线应放在后面。戴燕帽时长发需盘起并戴发套，长、短发均应前不过眉，侧不掩耳，后不过领。燕帽要戴正戴稳，距发际4~5 cm，发夹固定于帽后。发夹应与燕帽颜色相似。

③不佩戴外露首饰，如吊耳环、手链、戒指、脚链等。

④经常修剪指甲，其长度不应过手指指尖。每次上课携带口罩，必要时使用。

⑤每位护生上课必须佩戴胸牌，胸牌上应填写个人信息，照片完整清晰。同时配备护士表、蓝/黑色签字笔、红色签字笔、小笔记本等。

(3) 提高学习效率：上课专心听讲，及时做有意义的笔记，不玩手机，不旷课。

(4) 维护公共环境，爱惜集体资源：不在实训室内进食；实训后按要求整理用物及清洁；离开实训室时关闭电器（如空调、灯）、关闭水源及锁门，共同营造一个整洁、高效、低碳的实训环境。



目 录

第一章 急性阑尾炎病人的出入院护理	1
第一节 搬运法	1
第二节 铺备用床	9
第二章 脑出血病人的清洁护理	13
第一节 口腔护理	13
第二节 头发护理	18
第三节 皮肤护理	23
第三章 脑出血后偏瘫病人的被动关节活动	31
第四章 破伤风病人的护理	36
第一节 无菌技术	36
第二节 隔离技术	41
第五章 发热病人的冷疗护理	46
第六章 老年病人的热疗护理	52
第七章 高血压病人的生命体征测量	56
第八章 慢性支气管炎病人的护理	61
第一节 鼻导管给氧	61
第二节 吸痰	66
第三节 吸入给药	71
第四节 体位引流与叩击震颤	76
第九章 肾病综合征病人的给药护理	81
第一节 口服给药	81
第二节 皮下注射	86

第三节 肌内注射 91

第四节 药物过敏试验 96

第五节 静脉注射 101

第六节 静脉输液 106

第十章 五官科基本护理技术 112

第十一章 产后大出血病人的输血护理 120

第十二章 口腔手术病人的鼻饲 126

第十三章 直肠癌病人的排泄护理 132

 第一节 大量不保留灌肠 132

 第二节 导尿 137

第十四章 乙肝病人的血液标本采集 144

第十五章 单人徒手心肺复苏 149

参考文献 155

参考答案 156

第一章 急性阑尾炎病人的出入院护理

第一节 搬 运 法

一、学习任务

- (1) 能根据病人的情况，采取及时有效的入病区护理措施及出院护理措施。
- (2) 能根据病人的情况，熟练运用合适的搬运技术。
- (3) 能运用沟通技巧及护理程序搜集病人的疾病信息。
- (4) 关爱病人，能够及时解决病人的疑问，进行合适的健康教育。
- (5) 互学共进，培养医护、护士间的团队合作精神。

二、护理情境

陈强，男，72岁，独居，既往有高血压史20年，平时健康欠佳，行动不便。因转移性下腹痛一天、发热，在门诊就诊。

体查：神志清楚，下腹部有压痛，反跳痛不明显，体温38.2℃，脉搏88次/分，呼吸22次/分，血压154/90 mmHg^①，身高168 cm，体重80 kg。

医疗诊断：急性阑尾炎、高血压。

陈爷爷在门诊进行抗生素输液治疗后腹痛加重，现遵医嘱收治入院，请你护送其至普外科。

三、工作过程

1. 思考与准备

(1) 在门诊接诊过程中，我们可以运用什么工具、技术来评估陈爷爷的身体状况，以安排其尽快就诊？

^① 1 mmHg = 133.322 4 Pa。

(2) 在护送陈爷爷至病房的过程中，我们应选择什么工具？应注意观察什么？

2. 具体操作流程（见图 1.1 ~图 1.3）

平车搬运法操作流程参考温馨用语

（贯穿在整个操作中，注意面带笑容）

搬运前：

1. 爷爷，您好！请问方便告诉我您的名字吗？
2. 陈爷爷，由于您需要住院，我们现在立即把您转送到住院部。
3. 我们现在将您搬运到平车上，请您不要紧张，尽量保持身体放松，我们几个人同时用力将您抬上平车，我们会做好保护，请放心！

搬运后：现在您这样躺着舒服吗？如果不舒服、疼痛及呼吸不顺畅，请告诉我们。

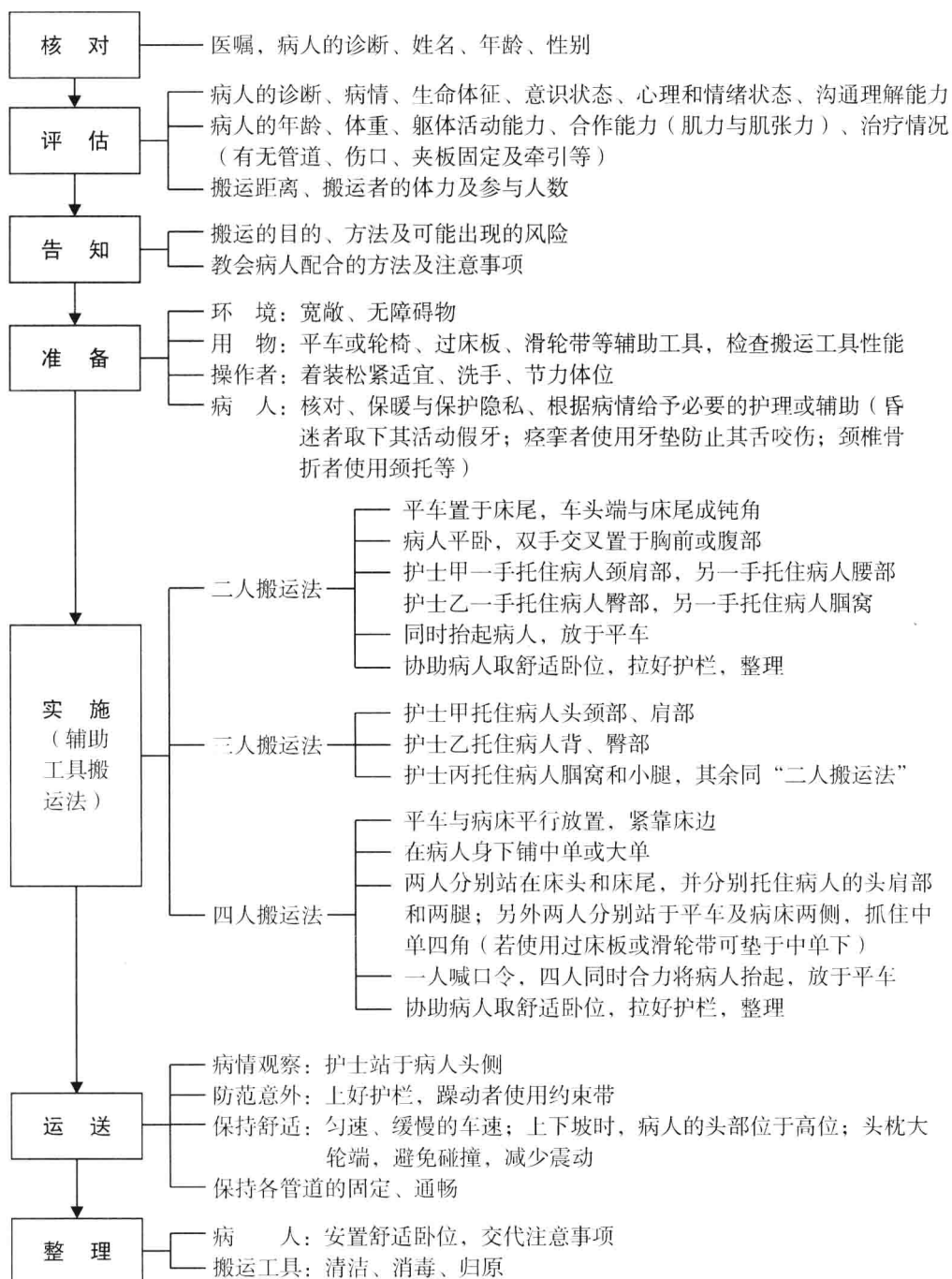


图 1.1 平车搬运法操作流程

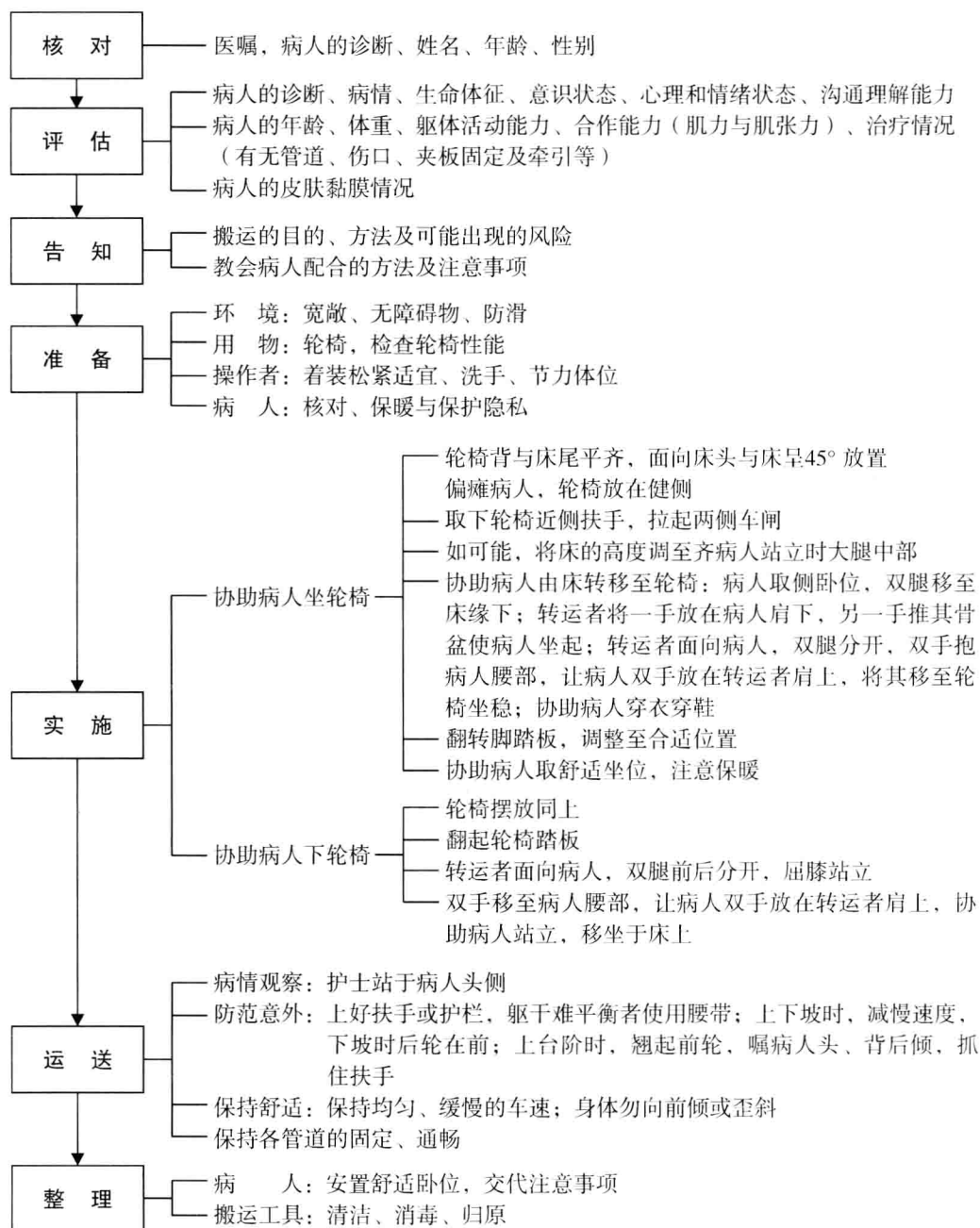


图 1.2 轮椅搬运法操作流程

轮椅搬运法操作流程参考温馨用语

（贯穿在整个操作中，注意面带笑容）

搬运前：

1. 爷爷，您好！请问方便告诉我您的名字吗？
2. 陈爷爷，由于您需要住院，我现在立即把您转送到住院部。
3. 我现在协助您坐到轮椅上，请您不要紧张，尽量保持身体放松。坐上轮椅后身体请向后倾，双手抓紧扶手。

搬运后：现在您这样坐着舒服吗？如果不舒服、疼痛及呼吸不顺畅，请告诉我们。

徒手搬运法操作流程参考温馨用语

（贯穿在整个操作中，注意面带笑容）

搬运前：

1. 爷爷，您好！请问方便告诉我您的名字吗？
2. 陈爷爷，由于您需要住院，我们现在立即把您转送到住院部。您脚不方便，我（我们）帮您转个地方好吗？

扶持法：我先扶您坐到那张椅子上，好吗？请您不要紧张，我先扶您慢慢站起来，您用手臂搂住我的肩部，尽量保持身体放松，我用手扶着您腰部，一起走过去。

抱持法：请您不要紧张，放松身体，我先扶您慢慢坐起，您用一只手抱住我的颈部，同时我会用手托住您的背部及大腿，把您抱上轮椅。

背负法：请您不要紧张，放松身体，我先扶您慢慢坐起，您用手抱住我的肩部，然后伏在我的背上，同时我会用手托住您的臀部及大腿，把您背上床。

椅托式：请您不要紧张，我先扶您慢慢坐起来，您用手搂住我们的肩部，尽量保持身体放松，我们用手托住您的背部和大腿，这样行走，好吗？

拉车式：请您躺好，不要紧张，您用手搂住我们的肩部，尽量保持身体放松，我们用手托着您的头部和大腿，把您抬到救护车上，好吗？

搬运后：好的，就是这样，谢谢您的配合。



图 1.3 徒手搬运法操作流程

3. 回顾与反思（见表 1.1）

表 1.1 搬运法操作回顾与反思

操作项目	技术的重要原则	各项原则完成情况的自我评分			
搬运法	1. 查对	很好	较好	一般	未达标
	2. 评估：病人病情、意识、活动、合作程度、心理状况，搬运距离，搬运者体力	很好	较好	一般	未达标
	3. 操作：实施手法，多人合作的协调性，舒适安全性，病情观察	很好	较好	一般	未达标
	4. 辅助搬运工具的选择	很好	较好	一般	未达标
	主要的优点与不足（如技术的重要原则与难点、服务意识、沟通宣教等）				
指导老师的评分及建议：					
百问不厌——如果你对本学习内容有什么疑问，请在这里留言：					

四、进阶练习

陈爷爷被送到普外科，你是他的责任护士，在接待病人过程中，你将完成哪些工作？请按先后顺序排列。

五、评分标准（见表 1.2）

表 1.2 搬运法操作评分标准

评分项目		分值	评 分 内 容	评分	扣分
核 对		2	医嘱，病人的诊断、姓名、年龄、性别	2	
评 估		8	病人的病情、治疗情况、意识、活动情况、合作程度、心理状况等	2	
			搬运距离、搬运者的体力	2	
			环境：宽敞无障碍物	2	
			搬运工具：性能良好	2	
计 划	告 知	3	解释搬运的目的、方法及操作过程中可能出现的不适 1；教会病人配合操作的方法和注意事项 2	3	
	操作者	3	服装、仪表、洗手	各 1	
	物 品	6	齐全（缺 1 项扣 1 分） 性能良好 2、摆放合理 2	2 4	
	病 人	2	适合搬运	2	
实 施	搬 运	35	平车搬运法： 平车与床的位置 搬运者的手法 搬运者的协调性 多人操作的配合	5 10 10 10	
			轮椅搬运法： 轮椅与床的位置 搬运的手法 搬运的安全性	5 15 15	
			徒手搬运法： 搬运者的手法 搬运者的协调性 护理配合	15 15 5	
			病情观察 防范意外 保持舒适 保持各管道固定、通畅	4 4 3 4	
			病人：交代注意事项，询问其舒适度 搬运工具：清洁、消毒、归原	2 1	
			与接病人护士交代病情、诊断、姓名、年龄	3	
			搬运时间、地点、工具、方法 病情观察 操作者及时间	4 2 1	