



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材

供护理、助产专业用

护理综合实训



主 编 张美琴 邢爱红



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材
供护理、助产专业用

护理综合实训

主 编 张美琴 邢爱红

副主编 蔡秀芳

编 者 (以姓氏笔画为序)

尹安春 (大连医科大学附属第一医院)

卢玉彬 (甘肃卫生职业学院)

邢爱红 (山东医学高等专科学校)

刘于泉 (上海医药高等专科学校) (兼秘书)

张美琴 (上海医药高等专科学校)

陆 莉 (襄阳职业技术学院)

周 青 (第二军医大学附属长海医院)

周理好 (皖西卫生职业学院)

高

翥

潘 (山西卫生职业学院)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理综合实训 / 张美琴, 邢爱红主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014. 2

ISBN 978-7-117-18464-9

I. ①护… II. ①张…②邢… III. ①护理学 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 294078 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

护理综合实训

主 编: 张美琴 邢爱红

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: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 28

字 数: 751 千字

版 次: 2014 年 2 月第 1 版 2014 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18464-9/R · 18465

定 价: 60.00 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)

修订说明

第一轮全国高职高专护理专业卫生部规划教材出版于1999年,是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室规划并组织编写的“面向21世纪课程教材”。2006年第二轮教材出版,共23种,均为卫生部“十一五”规划教材;其中8种为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,《基础护理学》为国家精品教材。本套教材是我国第一套高职高专护理专业教材,部分教材的读者已超过百万人,为我国护理专业发展和高职高专护理人才培养作出了卓越的贡献!

为了贯彻全国工作会议、《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》、《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》等重要会议及文件精神,在全国医学教育综合改革系列精神指引下,在护理学成为一级学科快速发展的前提下,全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会于2012年开始全国调研,2013年团结全国25个省市自治区99所院校的专家规划并共同编写完成第三轮教材。

第三轮教材的目标是“服务临床,立体建设,打造具有国内引领、国际领先意义的精品高职高专护理类专业教材”。本套教材的编写指导思想为:①坚持国家级规划教材的正确出版方向。②坚持遵循科学规律,编写精品教材。③坚持职业教育的特性和特色。④坚持护理学专业特色和发展需求,实现“五个对接”:与服务对象对接,体现以人为本、以病人为中心的整体护理理念;与岗位需求对接,贯彻“早临床、多临床、反复临床”,强化技能实训;与学科发展对接,更新旧的理念、理论、知识;与社会需求对接,渗透人文素质教育;与执业考试对接,帮助学生通过执业考试,实现双证合一。⑤坚持发挥教材评审委员会的顶层设计、宏观规划、评审把关的作用。⑥坚持科学地整合课程,构建科学的教材体系。⑦坚持“三基五性三特定”。⑧坚持人民卫生出版社“九三一”质量控制体系。⑨坚持“五湖四海”的精神,建设创新型编写团队。⑩坚持教学互长,教材学材互动,推动师资培养。

本套教材的特点为:

1. 教材体系创新 全套教材包括主教材、配套教材、网络增值服务平台、题库4个部分。主教材包括2个专业,即护理、助产;5个模块,即职业基础模块、职业技能模块、人文社科模块、能力拓展模块、临床实践模块;38种教材,其中修订23种,新编15种。以上教材均为国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材,其中24种被确定为“十二五”职业教育国家规划教材立项选题。

2. 教材内容创新 本套教材设置了学习目标、导入情景/案例、知识拓展、课堂讨论、思考与练习等栏目,以适应项目学习、案例学习等不同教学方法和学习需求;注重吸收护理行业发展的新知识、新技术、新方法;丰富和创新实践教学内容和方法。

3. 教材呈现形式创新 本套教材根据高职高专护理类专业教育的特点和需求,除传统的纸质教材外,创新性地开发了网络增值服务平台,使教材更加生活化、情景化、动态化、形象化。除主教材外,开发了配合实践教学、护士执业考试的配套教材,实现了教材建设的立体化。

4. 教材编写团队创新 教材编写团队新增联络评审委员、临床一线护理专家,以保证教材有效的统筹规划,凸显权威性、实用性、先进性。

全套教材将于2014年1月出版,供全国高职高专院校使用。

教材目录

说明:

- 职业基础模块:分为传统和改革 2 个子模块,护理、助产专业任选其一。
- 职业技能模块:分为临床分科、生命周期、助产 3 个子模块,护理专业在前两个子模块中任选其一,助产专业选用第三个子模块。
- 人文社科模块:护理、助产专业共用。
- 能力拓展模块:护理、助产专业共用。
- 临床实践模块:分为护理、助产 2 个子模块,供两个专业分别使用。

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
1	人体形态与结构	1	牟兆新 夏广军	护理、助产	职业基础模块 I	√	路喜存
2	生物化学	1	何旭辉	护理、助产	职业基础模块 I	√	黄刚
3	生理学	1	彭波	护理、助产	职业基础模块 I	√	赵汉英
4	病原生物与免疫学 [*]	3	刘荣臻 曹元应	护理、助产	职业基础模块 I	√	陈命家
5	病理学与病理生理学 [*]	3	陈命家 丁运良	护理、助产	职业基础模块 I	√	吕俊峰
6	正常人体结构 [*]	3	高洪泉	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
7	正常人体功能 [*]	3	白波	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
8	疾病学基础 [*]	1	胡野	护理、助产	职业基础模块 II	√	杨红
9	护用药理学 [*]	3	陈树君 秦红兵	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	姚宏
10	护理学导论 [*]	3	李晓松	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用		刘登蕉
11	健康评估 [*]	3	刘成玉	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	云琳
12	基础护理学 [*]	3	周春美 张连辉	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	姜安丽
13	内科护理学 [*]	3	李丹 冯丽华	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	尤黎明
14	外科护理学 [*]	3	熊云新 叶国英	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	李乐之 党世民
15	儿科护理学 [*]	3	张玉兰	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	涂明华
16	妇产科护理学	3	夏海鸥	护理	职业技能模块 I	√	程瑞峰

续表

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
17	眼耳鼻咽喉口腔科护理学 [*]	3	陈燕燕	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	姜丽萍
18	母婴护理学	2	简雅娟	护理	职业技能模块 II	√	夏海鸥
19	儿童护理学	2	臧伟红	护理	职业技能模块 II	√	梅国建
20	成人护理学 [*]	2	张振香 蔡小红	护理	职业技能模块 II	√	云琳
21	老年护理学 [*]	3	孙建萍	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	尚少梅
22	中医护理学 [*]	3	温茂兴	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	熊云新
23	营养与膳食 [*]	3	季兰芳	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用		李晓松
24	社区护理学	3	姜丽萍	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	尚少梅
25	康复护理学基础	1	张玲芝	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用		李春燕
26	精神科护理学 [*]	3	雷慧	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	李莘
27	急危重症护理学 [*]	3	王惠珍	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用		李春燕
28	妇科护理学 [*]	1	程瑞峰	助产	职业技能模块 III	√	夏海鸥
29	助产学	1	魏碧蓉	助产	职业技能模块 III	√	程瑞峰
30	优生优育与母婴保健	1	宋小青	助产	职业技能模块 III		夏海鸥
31	护理心理学基础 [*]	2	李丽华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
32	护理伦理与法律法规 [*]	1	秦敬民	护理、助产	人文社科模块		王瑾
33	护理礼仪与人际沟通 [*]	1	秦东华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
34	护理管理学基础	1	郑翠红	护理、助产	能力拓展模块		李莘
35	护理研究基础	1	曹枫林	护理、助产	能力拓展模块		尚少梅
36	传染病护理 [*]	1	张小来	护理、助产	职业技能模块 II	√	尤黎明
37	护理综合实训	1	张美琴 邢爱红	护理、助产	临床实践模块 I、II 共用		巫向前
38	助产综合实训	1	金庆跃	助产	临床实践模块 II		夏海鸥

注:凡标“*”者已被立项为“十二五”职业教育国家规划教材。

全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会名单

顾 问

郭燕红 李秀华 尤黎明 姜安丽 涂明华

主任委员

巫向前 熊云新

副主任委员

金中杰 夏海鸥

委 员 (按姓氏拼音字母排序)

陈命家 程瑞峰 党世民 黄 刚 姜丽萍
李 莘 李春燕 李乐之 李晓松 刘登蕉
路喜存 吕俊峰 梅国建 秦敬民 尚少梅
王 瑾 杨 红 杨 军 姚 宏 云 琳
赵汉英

主编简介与寄语



张美琴,副教授,上海医学高等专科学校护理教研室主任。兼任上海市护理校际学科组长(任期共12年)、上海市护理学会专家组成员。主要专业方向:护理学基础、护理教育。

主编卫生部“十一五”规划教材等近10部教材,参编教材(中职、高职、本科)10多本(包括卫生部“十一五”规划教材)。发表主要核心期刊论文近20篇。获得“中国教育学创新成果奖一等奖”、“全国卫生事业管理与公共卫生改革研讨会优秀论文一等奖”、“上海市职业教育‘杏林园丁奖’”奖、上海市“星光计划”职业技术学校操作比武连续三届全部项目一等奖、上海市“星光计划”职业技术学校操作比武“金牌指导教师”等奖项。全国高职护理资源库建设课题、上海市中职护理课程开发课题核心成员;任全国《基本护理技术》课程资源库建设负责人、任上海市职业教育护理专业核心课程教材编写委员会秘书及上海市精品课程《基本护理技术》主讲老师。

写给同学们的话——

护士的辉煌虽不轰轰烈烈,却是救死扶伤的先锋,是呵护生命健康的使者,是人们心中美丽的天使。希望你们在专业护理实践中:注重国际护理理念,体现当代护理价值,提升护理专业素养,塑造人文关怀品质,练就精湛护理技能,做最好的自己。

主编简介与寄语



邢爱红,教授,主任护师,护理学硕士研究生导师,现任山东医学高等专科学校护理系主任。第五届山东省教学名师,省级教学团队带头人。兼任山东省护理学会常务理事、华东地区高等护理教育学会第二届理事会常务理事、山东省护理学会第五届护理教育专业委员会副主任委员、华夏高等护理教育联盟翻译编辑、《齐鲁护理杂志》编委、济南市市中区第十六届、十七届人大代表。

主持国家级精品课程 1 门,国家级精品资源共享课程 1 门,省级精品课程 1 门,省级精品课程群(包括《基本护理技能》《ICU 护理技能》《新生儿护理技能》《手术室护理技能》)1 组,在省级以上核心期刊发表论文近 30 篇,主编国家规划教材 5 部,教学改革教材 7 部。参与国家级课题 1 项,省级课题 5 项。

写给同学们的话——

“优秀是一种习惯。”——古希腊哲学家亚里士多德

习惯不能与生俱来,需要日积月累。让我们从现在做起,把优秀变成一种习惯,变成我们的第二天性。让我们习惯性地做人以诚,习惯性地做事以敬,习惯性地学习以恒,习惯性地心怀感恩,习惯性地创新思维。

高等职业教育的改革已经从理念转入行动。校企合作的多元模式、基于工作过程的课程体系、项目引领的模块化课程、国际标准的专业视野等,成为护理类专业高等职业教育改革的方向。《护理综合实训》是第三轮全国高职高专护理类专业规划教材之一,也是本轮新增加的教材,目的是满足护理类专业实践教学改革的需求。本教材是体现校企深度融合,充分结合职业岗位及学生特点,学校与岗位零对接的综合性技能型课程教材。

本教材的设计理念为:①基于工作过程的项目引领模块化课程。紧密结合临床,与岗位“零距离”接口;充分发挥实战项目对技能教学的引领作用,即对职业行动进行总结、分析、系统化和结构化,形成行动领域,以行动导向原则,进行描述和分组,形成本教材的学习领域,对学习领域具体化,形成学习情境,最终培养学生的职业行动能力。②设计模式:实践反思模式。随着职业教育的理念不断更新,我国职业教育已由知识模式发展为技能模式,但社会不断发展,技能模式已不能适应社会及职业对学生的需要,为能使学生在职场中可持续发展,本教材运用了实践反思模式(即知识加技能加实践反思)。实践反思模式已成为国际职业教育体系中的重要发展趋势。③学生可持续发展职业能力体现。教材中充分体现培养学生可持续发展能力的目标。在方法及评价等方面体现培养学生安全意识、人文关怀意识的同时,注重培养学生主动学习,反思、应变、解决方法及团队合作等可持续发展的能力,使之成为具有创新性的高素质应用型护理人才,塑造护理专业发展的核心竞争力。

本教材的内容选择遵循以下原则:①项目引领、任务驱动。内容选择不是单一的实训任务,而是综合的具有临床实践特征的鲜活的情景模式,最大限度地把临床综合实景以模块方式体现于教材中,以实战项目设计课程内容,与行业需求同步(内含临床最常用的69项操作技能),同时结合国际理念,使学生在实训练习中充分体验临床实景。②教材以案例为主,案例全部来自临床一线,及时将临床及学科发展的最新成果引入教学。为教师教学和学生学习了科学、实用的内容,体现了整体护理的观点。③为使学生在技能学习同时,注重与护士执业资格考试的内容结合,在网络增值服务中配有三套模拟试卷。建议教师在使用本教材时可采用案例分析、情景模拟、小组探究、现场教学的方法,注重考核体系多样化。教学中应以学生为主体,发挥学习自主性,故课程过程设计体现从“兴趣激发”到“分工协作”最终达到“独立完成”。

本教材从形式上进行了积极的创新:①注重可操作性、可读性、图文并茂(临床实际图),便于学习。②有简要流程和综合评价表,便于自我测评,测评中除了操作技能评价外,还包括沟通能力、人文关怀及应变能力等综合评价。③在增值服务中配有本教材配套录像(在临床实景中展开技能培训)。

在教材建设中,每一项改革都需要通过实践去证明其合理性及科学性,因此本书编写团队愿意把付出了极大心血并勇敢创新的《护理综合实训》教材奉献给广大护理专业教师、学生和临床护理人员,并恳切希望得到你们的谅解及惠正。

本教材在编写过程中,得到各级领导以及护理界同仁的热忱鼓励及帮助,还特别得到了临床各大医院提供的案例及拍摄场地的支持,在此谨致真诚的感谢!

张美琴 邢爱红
2013年11月

目 录

情景一 医院感染预防与控制技能	1
任务一 手卫生训练指导.....	3
任务二 无菌技能操作.....	7
任务三 手术室护理操作(外科洗手、穿无菌手术衣).....	13
任务四 手术室护理配合(消毒铺巾配合、器械台管理).....	19
任务五 基本隔离技术操作.....	25
情景二 身体活动管理技能	32
任务一 轴线翻身.....	33
任务二 病人搬运.....	38
任务三 保护具使用.....	47
任务四 病人跌倒预防.....	52
任务五 病人入出院护理.....	57
情景三 基本生活支持技能	64
任务一 备用床准备.....	66
任务二 麻醉床准备.....	72
任务三 卧有病人床单更换.....	78
任务四 口腔护理.....	84
任务五 鼻饲病人护理.....	91
任务六 灌肠操作.....	98
任务七 导尿护理.....	104
任务八 膀胱冲洗.....	112
情景四 皮肤、伤口、造口护理技能	120
任务一 温水或乙醇拭浴降温护理.....	122
任务二 压疮的预防及护理.....	127
任务三 基本止血与包扎护理.....	132
任务四 伤口护理.....	136
任务五 造口护理.....	141
情景五 常用监测护理及身体评估技能	147
任务一 体温、脉搏、呼吸监测.....	149

任务二 血压监测	154
任务三 末梢血糖监测	160
任务四 心电图监测	166
任务五 床边心电监护与血氧饱和度监测	172
任务六 护理体检	178
情景六 给药治疗与护理技能	186
任务一 皮内注射	188
任务二 皮下注射	194
任务三 肌肉注射	201
任务四 静脉注射	207
任务五 密闭式周围静脉输液	222
任务六 静脉留置针输液	229
任务七 经外周插管的中心静脉导管输液	237
任务八 密闭式间接静脉输血	245
任务九 雾化吸入	251
情景七 常用标本采集护理技能	259
任务一 静脉血标本采集	260
任务二 动脉血标本采集	266
任务三 尿标本采集	271
任务四 粪便标本采集	276
任务五 痰标本采集	280
任务六 咽拭子标本采集	285
情景八 引流管护理技能	290
任务一 胃肠减压	292
任务二 胸腔闭式引流	298
任务三 T形管引流	303
任务四 腹腔引流	309
任务五 脑室引流	316
情景九 急救及气道管理技能	324
任务一 除颤护理	325
任务二 心肺复苏基本生命支持	330
任务三 洗胃护理	336
任务四 氧气吸入	341
任务五 经鼻及口腔吸痰	346
任务六 经气管插管及气管切开吸痰	351
任务七 气管切开护理	356
情景十 妇女疾患及孕产期护理技能	363
任务一 胎心音听诊	364

目 录

任务二 会阴擦洗	369
任务三 外阴消毒	373
任务四 阴道擦洗	377
任务五 宫颈上药	382
情景十一 新生儿及婴幼儿护理技能	388
任务一 早产儿暖箱应用	390
任务二 新生儿光照护理	395
任务三 新生儿沐浴及脐部护理	401
任务四 新生儿抚触	406
任务五 婴儿尿布更换	411
任务六 婴幼儿盆浴	415
任务七 婴儿奶瓶喂奶	421
任务八 婴儿口服喂药	425
综合场景案例角色扮演	431
中英文名词对照索引	432
参考文献	435

情景一

医院感染预防与控制技能



学习目标

1. 熟练掌握无菌技术及基本隔离技术。
2. 学会一般洗手与外科洗手、穿手术衣、手术前消毒铺巾及器械台管理技能操作。
3. 具有严格的无菌观念、严谨的工作态度,遵守操作原则;具有慎独修养和团队合作能力;具有独立分析问题、解决问题的能力。



情景



图 1-1 医院感染的预防与控制技能

在医院中(图 1-1):

案例一:赵某,男,72岁,初中文化,退休。2年前发生脑梗死,留有不能言语及左侧肢体瘫痪等后遗症,病人长期卧床,生活不能自理,因近日病情加重入院治疗,查体时发现病人骶尾部有5cm×6cm大小溃疡期压疮。请为病人行压疮伤口护理。

案例二:张某,女,56岁,高中文化,退休。有“胆结石”病史,发病前日曾进油腻饮食,夜间感觉右上腹持续性剧痛,向右肩放射,伴发高热,恶心呕吐,急诊入院。查体:T 39.8℃,P

情景一 医院感染预防与控制技能

106次/分,R 22次/分,BP 90/60mmHg,急性病容,神志清楚,剑突下偏右压痛,肌紧张,有反跳痛,肠鸣音减弱,诊断为“急性胆囊炎”,行手术治疗。请准备配合手术。

案例三:徐某,男,42岁,初中文化,农民。5天前被长约5cm的锈旧铁钉扎伤左侧足跟部,因伤口较小,未做特殊处理,近日伤口周围出现红、肿、热、痛。病人精神不振,头痛,四肢无力,张口不便,步行入院。查体:T 38.5℃、P 96次/分、R 20次/分、BP 120/80mmHg,伤口分泌物检出破伤风杆菌。请为该病人实施护理。

● 问题

1. 以上案例的护理工作任务中涉及哪些护理技能?
2. 请根据案例给予的各种信息进行分析,提出护理诊断,并制定出小组护理工作计划。
3. 思考实践中如何灵活地、创造性地设计护理过程?有哪些注意事项?如何确保病人安全?

● 计划及决策

1. 根据以上案例涉及的医院感染的预防与控制技能 手卫生训练、无菌技术、隔离技术、手术室护理操作、手术室护理配合等。在操作过程中应注意小组协作,可由多人完成。

2. 评估 病人病情、目前身心状况、医疗诊断、护理诊断、处置方法及环境与设施条件等。

(1) 赵某情况分析 & 护理要点

1) 护理诊断:①躯体移动障碍 与左侧肢体瘫痪有关。②皮肤完整性受损 与长期卧床,骶尾部压疮有关。③有体温改变的危险 与皮肤破损、组织损伤、开放性创面感染有关。

2) 护理要点:①病人因左侧肢体瘫痪,缺乏自理能力,应加强生活护理,每2小时翻身一次,观察病人皮肤受压情况,并做好记录和交接班。②应注意观察局部伤口的情况,及时换药,促进肉芽生长。定时测量体温,注意体温变化。③病人因语言沟通障碍,应注意观察病人需求,加强非语言沟通,安慰病人,做好心理护理。

(2) 张某情况分析 & 护理要点

1) 护理诊断:①体温过高 与胆道化脓性炎症有关。②疼痛 与胆绞痛、切口、胆瘘等有关。③潜在并发症:休克、感染。

2) 护理要点:①病人因发病急,疼痛剧烈,需急诊手术,而情绪焦虑,应注意在术前准备过程中的沟通、体贴,做好心理安慰,取得病人的配合。②手术室护士做好各项术前准备,配合手术医生完成手术,保证病人安全。

(3) 徐某情况分析 & 护理要点

1) 护理诊断:①皮肤完整性受损 与足部伤口有关。②有感染传播的危险 与病原体排出有关。③潜在并发症:窒息、肺部感染。

2) 护理要点:①破伤风为外科特异性感染,护理病人时必须严格执行接触隔离,采取正确的隔离技术。②护士在护理病人前,应先准备好护理用物,做好隔离防护。③关注病人的病情,心理状态,解释隔离操作的目的,使病人主动配合隔离措施。

3. 合理设计工作方案 完成综合案例过程是复杂的,应及时根据病人的情况变化,灵活地、创造性地设计工作方案,及时调整工作方式。



● 实施

任务一 手卫生训练指导

【导入情景】

赵某,骶尾部 5cm × 6cm 压疮,局部溃疡深及皮下组织,创面潮湿,渗液较多。需为病人清理创面,更换敷料,进行卫生洗手。

【护理评估】

手卫生(guidance for hand hygiene)可彻底地去除手部皮肤污垢、减少病原微生物数量,有效控制感染的发生。

1. 健康史 评估病人病史、治疗情况、营养状况。
2. 身体状况 病人骶尾部创面大小、深度、类型、分泌物性质。
3. 心理-社会支持状况 病人神志清楚,对换药能够配合,但对创口愈合情况感到担忧。

【实施操作】

一、操作流程



简要流程	操作要点	图示
自身准备	<ol style="list-style-type: none"> 1. 素质要求 服装鞋帽整洁,举止端庄 2. 核对(两人) 执行单及医嘱,签名 	
评估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 病情 病人的意识状况、心理状态、对换药的认知合作程度 2. 治疗情况 肢体瘫痪康复情况 3. 局部 病人伤口状况 	
操作准备	<ol style="list-style-type: none"> 1. 环境 环境清洁,洗手设施齐全 2. 护士 衣帽整齐,戴口罩,手部皮肤无破损,指甲剪短 3. 用物 肥皂液或洗手液、毛巾或纸巾或暖风吹手设备、流动自来水及水池设备、污物桶 	
操作过程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 湿润双手 取下手表,指尖朝下湿润双手 2. 取洗手液 取肥皂液或洗手液于掌心 3. 揉搓双手(七步洗手法) 	

图 1-2 洗手掌

图 1-3 洗掌侧指缝

简要流程	操作要点	图示
操作过程	<p>(1) 洗手掌:掌心相对,手指并拢相互揉搓(图 1-2)</p> <p>(2) 洗掌侧指缝:掌心相对,双手交叉沿指缝相互揉搓(图 1-3)</p> <p>(3) 洗背侧指缝:掌心对手背沿指缝相互揉搓,双手交换(图 1-4)</p> <p>(4) 洗拇指:一手握另一手大拇指旋转揉搓,双手交换(图 1-5)</p> <p>(5) 洗指背:弯曲各手指关节,指背放在另一手掌心旋转揉搓,双手交换(图 1-6)</p> <p>(6) 洗指尖:弯曲各手指关节,指尖合拢在另一手掌心旋转揉搓,双手交换(图 1-7)</p> <p>(7) 洗手腕、手臂:揉搓手腕、手臂,双手交换(图 1-8)</p>	 <p>图 1-4 洗背侧指缝</p>
	<p>以上每个步骤最少重复 10 次,搓洗时间不少于 10 秒</p>	 <p>图 1-5 洗拇指</p>
	<p>4. 流水冲洗 使水从腕部流向指尖彻底冲洗</p> <p>5. 擦干双手 用毛巾或一次性纸巾擦干双手或使用干手器烘干双手</p>	 <p>图 1-6 洗指背</p>
操作以后	<p>1. 关闭水龙头 如水龙头为手拧式开关,则应采用防止手部再污染的方法关闭,如衬垫毛巾或纸巾关闭水龙头</p> <p>2. 用物处理 擦手毛巾放入容器中待清洗或消毒,一次性纸巾置入生活垃圾袋</p>	 <p>图 1-7 洗指尖</p>
		 <p>图 1-8 洗手腕、手臂</p>

