



卫生部“十二五”规划教材  
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材  
全国高职高专教材

供五年一贯制护理学专业用

# 基础护理技术

第2版

主编 李晓松



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





卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高职高专教材 供五年一贯制护理学专业用

# 基础护理技术

第 2 版

主 编 李晓松

副主编 张连辉 苏银利 郑丽忠

编 者 (以姓氏笔画为序)

朱延玲 (安徽医学高等专科学校)

孙慧静 (山东省滨州职业学院)

苏银利 (湘潭职业技术学院)

李晓松 (黑龙江护理高等专科学校)

吴 蓉 (黔南民族医学高等专科学校)

张丽威 (首都铁路卫生学校)

张连辉 (湖北襄樊职业技术学院)

郑丽忠 (大庆医学高等专科学校)

郑 (附属医院)

夏 ( )

高 ( )

唐学克 (山东省青岛第二卫生学校)

彭幼清 (同济大学附属东方医院)

谭淑娟 (承德护理职业学院)

颜廷燕 (上海医学高等专科学校)

秘 书 张瑜晶 (黑龙江护理高等专科学校)

人 民 卫 生 出 版 社

## 图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术/李晓松主编. —2版. —北京:人民卫生出版社,2011.8

ISBN 978-7-117-14657-9

I. ①基… II. ①李… III. ①护理-医学院校-教材

IV. ①R472

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第147050号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 基础护理技术

第2版

主 编: 李晓松

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 29

字 数: 724千字

版 次: 2004年7月第1版 2011年8月第2版第11次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14657-9/R·14658

定价(含光盘): 57.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

## 第二轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材

# 修订说明

第一轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室 2004 年规划并组织编写的,在我国高职高专五年一贯制护理学专业教育的起步阶段起到了非常积极的作用,很好地促进了该层次护理学专业教育和教材建设的发展和规范化。

全国高等医药教材建设研究会、全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会在对我国高职高专护理学专业教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)和第一轮教材使用意见调查的基础上,按照《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,组织了第二轮教材的修订工作。

本轮修订的基本原则为:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。在保证教材思想性和科学性的基础上,特别强调教材的适用性与先进性。同时,教材融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新能力、获取信息的能力、终身学习的能力,突出教材的启发性。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:本套教材以高职高专护理学专业培养目标为导向,以护士执业技能的培养为根本,力求达到学生通过学习本套教材具有基础理论知识适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质良好等特点。③注意与本科教育和中等职业教育的区别。④注意体现护理专业的特色:本套教材的编写体现对“人”的整体护理观,使用护理程序的工作方法,并加强对学生人文素质的培养。⑤注意修订与新编的区别:本轮修订是在上版教材的基础上进行的修改、完善,力求做到去粗存精,更新知识,保证教材的生命力和教学活动的良好延续。⑥注意全套教材的整体优化:本套教材注重不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。⑦注意在达到整体要求的基础上凸显课程个性:全套教材有明确的整体要求。如每本教材均有实践指导、教学大纲、中英文名词对照索引、参考文献;每章设置学习目标、思考题、知识链接等内容,以帮助读者更好地使用本套教材。在此基础上,强调凸显各教材的特色,如技能型课程突出技能培训,人文课程增加知识拓展,专业课程增加案例导入或分析等。⑧注意包容性:本套教材供全国不同地区、不同层次的学校使用,因此教材的内容选择力求兼顾全国多数使用者的需求。

全套教材共 29 种,配套教材 15 种,配套光盘 12 种,于 2011 年 9 月前由人民卫生出版社出版,供全国高职高专五年一贯制护理学专业师生使用,也可供其他学制使用。

## 第二轮教材目录

序号	教材名称	配套教材	配套光盘	主编	指导评委
1	人体结构学	√	√	杨壮来 牟兆新	赵汉英
2	病理学与病理生理学	√	√	陈命家	姜渭强
3	生物化学			赵汉芬	黄刚
4	生理学			潘丽萍	陈命家
5	病原生物与免疫学	√		许正敏	金中杰
6	护理药理学	√	√	徐红	姚宏
7	护理学导论	√	√	王瑞敏	杨红
8	基础护理技术	√	√	李晓松	刘登蕉
9	健康评估	√		薛宏伟	李晓松
10	护理伦理学			曹志平	秦敬民
11	护理心理学		√	蒋继国	李乐之
12	护理管理与科研基础	√		殷翠	姜丽萍
13	营养与膳食			林杰	路喜存
14	人际沟通			王斌	李莘
15	护理礼仪		√	刘桂瑛	程瑞峰
16	内科护理学	√	√	马秀芬 张展	云琳
17	外科护理学	√	√	党世民	熊云新
18	妇产科护理学	√	√	程瑞峰	夏海鸥
19	儿科护理学	√		黄力毅 张玉兰	梅国建
20	社区护理学			周亚林	高三度
21	中医护理学	√		陈文松	杨军
22	老年护理学	√		罗悦性	尚少梅
23	康复护理学			潘敏	尚少梅
24	精神科护理学		√	周意丹	李乐之
25	眼耳鼻咽喉口腔科护理学			李敏	姜丽萍
26	急危重症护理学	√		谭进	党世民
27	社会学基础			关振华	路喜存
28	护理美学基础		√	朱红	高贤波
29	卫生法律法规			李建光	王瑾

## 第一届全国卫生职业教育护理学专业教材

# 评审委员会名单

- 顾问：**郭燕红 卫生部医政司  
李秀华 中华护理学会  
尤黎明 中山大学护理学院  
姜安丽 第二军医大学  
涂明华 九江学院
- 主任委员：**巫向前 上海医药高等专科学校  
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 副主任委员：**金中杰 甘肃省卫生厅  
夏海鸥 复旦大学护理学院
- 委员：**（按姓名汉语拼音首字母排序）  
陈命家 安徽医学高等专科学校  
程瑞峰 江西护理职业技术学院  
党世民 西安交通大学附设卫生学校  
高三度 无锡卫生高等职业技术学校  
高贤波 哈尔滨市卫生学校  
黄刚 甘肃省卫生学校  
姜丽萍 温州医学院护理学院  
姜渭强 苏州卫生职业技术学院  
李春艳 北京朝阳医院  
李乐之 中南大学湘雅二医院  
李晓松 黑龙江护理高等专科学校  
李莘 广东省卫生职业教育协会  
刘登蕉 福建卫生职业技术学院  
路喜存 承德护理职业学院  
梅国建 平顶山学院  
秦敬民 山东医学高等专科学校

---

尚少梅 北京大学护理学院  
王 瑾 天津医学高等专科学校  
杨 红 重庆医药高等专科学校  
杨 军 江汉大学卫生技术学院  
姚 宏 本溪卫生学校  
云 琳 河南职工医学院  
赵汉英 云南医学高等专科学校  
秘 书：皮雪花 人民卫生出版社

# 前言

《基础护理技术》是全国高职高专院校护理学专业卫生部“十二五”规划教材之一。2004年7月作为全国高等职业技术教育卫生部规划教材首次编写出版以来,历经7年的时间,获得了广大读者的积极认可和好评,并在高职高专护理专业的人才培养中发挥了积极的作用。该教材在2005年10月,被全国高等医药教材建设研究会及卫生部教材办公室评为全国高等学校医药优秀教材二等奖。

随着医学科学的发展和进步,护理教育理念不断更新,护理学从内容到实践都发生较大的变化。护理内容的外延逐渐扩大,护理技术的更新不断提速,为了能很好适应护理学快速发展的需要,适应职业教育发展的需要,满足广大师生对教育教学改革的迫切需求,依据《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,经全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会的审议,在卫生部教材办公室的积极规划和组织下,组织了全国15所院校和临床一线的专家学者,在分析第1版《基础护理技术》教材的基础上,对该教材进行了重新修订。

本教材在充分吸纳原有教材优点及特色的基础上,充分考虑到高职高专护理专业学生的认知能力,以及临床护理的前沿性发展,医疗市场对人力资源需求等的特点,在编写中认真遵循以下原则:其一,教材编写注重思想性、科学性、先进性、启发性和适用性原则,着重强调教材的科学性和与临床的零距离接轨;其二,在教材编写中注重了基本理论和基本知识以“必须,够用”为度的原则,重点强调教材内容的深度和广度,以适应高职高专教育的需要;其三,教材编写注重满足学生获取知识和终身学习需要的原则,强调融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视学生全面素质的提高;其四,教材编写以注重打造高素质实用型人才为原则,强调培养学生过硬的护理实践技能。遵循以上原则学生通过学习应具有基础理论知识适度、技术应用能力强、应用知识面较宽、职业素质高等特点。

本教材的编写特色之一是本次教材修订将内容划分为四篇十八个章节,从整体架构上创新性将基础护理知识进行了归类,使应用教材的读者更易把握内容主干;修订教材重点体现教材应为学生独立学习所用,应为学生学习提供丰富的信息,因此,教材除正文内容外,还增添了相当内容的知识链接;为能提升学生评判性思维的能力,修订教材在每章节中设计了丰富的案例,以引发学生思考,培养学生分析问题和解决问题的能力;同时教材内容与国家



护士执业考试紧密结合,为学生未来职业生涯规划奠定坚实基础。

教材编写过程中,我们得到了各编者所在单位相关领导的大力支持,得到了全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会专家学者的亲切指导,更得到了卫生部教材办公室相关领导的鼎力相助,在此,我们由衷地表示敬意,并深深地表示感谢!

虽然我们在编写过程中竭尽全力,但由于能力和水平有限,仍不免在教材中会出现错误和疏漏,敬请所有使用本教材的读者及护理同仁谅解和惠正,以使我们能够持续不断地改进,向读者奉献更优秀的精品教材。

李晓松  
2011年4月

# 第1版前言

随着我国经济、科技和社会的快速发展,人民生活水平的普遍提高,健康意识的不断增强,人们对医疗护理服务的需求日益扩大,对护理人才培养的层次也提出了新的、更高的要求。为了培养适应社会需要,具有扎实的理论基础、良好的职业素养、高水平的技术应用能力的专门人才,满足人们对高层次护理紧缺人才的迫切需求,2003年卫生部教材办公室组织了全国十所学校的10位专家学者编写了《基础护理技术》一书,供五年一贯制高等护理专业的学生使用。

本教材重点突出了护士核心能力的培养,全书贯穿了以能力为本位的职教思想,运用整体护理的理念,以护理程序的思维方式为基本框架,介绍了护理专业基本操作技术的有关内容,并希望通过对本教材的学习,构筑学生的现代护理理念,培养学生创新思维,打造娴熟的职业能力,以适应临床护理实际工作的需要。

本教材在编写过程中,对护理学专业不同层次的教学内容进行了界定和整合,强化了培养学生护理技术应用能力和优化学生知识、能力、素质结构的教学模式,使之更符合高等职业技术教育培养目标的需要。

全书共分为16章,1~6章为临床各科常用的一般生活护理技术,主要介绍病区的环境、病人出入院护理、病人卧位与舒适的护理等基本知识和基本技能。7~13章为与诊疗相关的护理技术,分别讲述了生命体征的观察、饮食与营养、排泄护理、药疗技术、输液和输血等。14~16章主要介绍了抢救配合技术和临终护理,以及护理文件的书写等内容。

本书在编写过程中,承蒙江西省卫生学校、黑龙江省卫生学校大力的支持,并得到了护理界同仁的热情鼓励与帮助,在此一并致以诚挚的谢意。

限于编者能力和水平,书中难免存在错误和疏漏,恳请使用本教材的师生和护理界同仁给予谅解和惠正。

李晓松

2004年3月

# 目 录

## 第一篇 基本援助护理技术

第一章 医疗护理环境	2
第一节 医院	2
一、医院的性质和任务	2
二、医院的种类	3
三、医院的组织结构	4
第二节 门诊部	4
一、门诊	5
二、急诊	6
第三节 住院环境	8
一、病区的物理环境	8
二、病区的社会环境	10
第四节 病床单位的准备	11
一、病床单位及设备	11
二、铺床法	13
第二章 患者入院和出院的护理	20
第一节 入院患者的护理	20
一、入院程序	20
二、患者入病区后的初步护理	21
三、分级护理	22
第二节 出院患者的护理	23
一、出院方式	23
二、出院护理	24
第三节 运送患者法	24
一、人体力学在护理工作中的应用	24
二、运送患者法	28

<b>第三章 舒适与安全</b> .....	38
<b>第一节 舒适</b> .....	38
一、舒适的概念 .....	38
二、影响舒适的因素 .....	39
三、促进患者舒适的方法 .....	40
<b>第二节 卧位</b> .....	40
一、概述 .....	40
二、常用卧位 .....	41
三、卧位的变换 .....	44
<b>第三节 疼痛</b> .....	50
一、疼痛概述 .....	50
二、护理评估 .....	52
三、护理措施 .....	53
四、护理评价 .....	55
<b>第四节 患者安全的护理</b> .....	56
一、常见不安全因素及防范措施 .....	56
二、保护患者安全的措施 .....	57
<b>第四章 医院感染的预防与控制</b> .....	66
<b>第一节 医院感染</b> .....	66
一、概述 .....	67
二、医院感染的形成 .....	67
三、医院感染的预防及控制 .....	68
<b>第二节 清洁、消毒、灭菌</b> .....	69
一、概念 .....	69
二、清洁、消毒、灭菌的方法 .....	69
<b>第三节 洗手与手的消毒</b> .....	78
一、洗手技术 .....	78
二、手的消毒 .....	79
<b>第四节 无菌技术</b> .....	80
一、概述 .....	80
二、无菌技术基本操作 .....	81
<b>第五节 隔离技术</b> .....	89
一、隔离的基本知识 .....	89
二、隔离原则 .....	90
三、隔离的种类及措施 .....	90
四、隔离技术 .....	93

附件 1 消毒供应中心 .....	98
一、消毒供应中心的设置与布局 .....	99
二、消毒供应中心工作内容及流程要求 .....	99
三、常用物品的保养方法 .....	100
附件 2 医院的清洁、消毒、灭菌工作 .....	101
一、医院物品的危险性分类 .....	101
二、医院选择消毒灭菌方法的原则 .....	101
三、医院日常的清洁、消毒、灭菌 .....	101
四、清洁、消毒、灭菌效果监测与评价 .....	102
第五章 医疗与护理相关文件记录 .....	105
第一节 病历管理 .....	105
一、记录的意义 .....	106
二、记录的原则 .....	106
三、管理要求 .....	107
第二节 护理相关文件的记录 .....	108
一、体温单 .....	108
二、医嘱单 .....	110
三、护理记录单 .....	112
四、病室报告 .....	113
五、护理病历 .....	114

## 第二篇 日常生活护理技术

第六章 患者的清洁护理 .....	118
第一节 口腔护理 .....	118
一、评估 .....	119
二、口腔的清洁护理 .....	120
第二节 头发护理 .....	124
一、评估 .....	125
二、头发的清洁护理 .....	125
第三节 皮肤护理 .....	131
一、评估 .....	132
二、皮肤的清洁护理 .....	132
三、压疮的预防与护理 .....	138
第四节 会阴部护理 .....	145
一、评估 .....	145

二、会阴部的清洁护理	146
第五节 晨晚间护理	150
一、晨间护理	150
二、晚间护理	150
三、卧有患者床更换床单法	151
第七章 休息与活动	156
第一节 休息	156
一、休息	157
二、睡眠	159
第二节 活动	166
一、活动受限的原因及对机体的影响	166
二、患者活动的评估	168
三、协助患者活动的护理措施	169
第八章 饮食与营养	177
第一节 营养与健康	177
一、营养对人体健康的重要性	177
二、饮食与营养指导	179
第二节 医院饮食	179
一、基本饮食	180
二、治疗饮食	180
三、试验饮食	181
第三节 饮食护理	182
一、营养状况的评估	182
二、患者一般饮食的护理	184
第四节 特殊饮食护理	186
一、管饲饮食	186
二、要素饮食	189
三、胃肠外营养	192
第九章 排泄护理	196
第一节 排尿护理	196
一、排尿活动的评估	197
二、排尿异常的护理	198
三、协助排尿的护理技术	199
第二节 排便护理	206
一、排便活动的评估	206
二、排便异常的护理	207

三、协助排便的护理技术 .....	209
<b>第十章 冷热疗法</b> .....	219
<b>第一节 概述</b> .....	219
一、冷热疗法的概念 .....	219
二、冷热疗法的效应 .....	220
三、影响冷热疗法效果的因素 .....	220
<b>第二节 冷热疗法的应用</b> .....	221
一、冷疗法 .....	221
二、热疗法 .....	229
<b>第三篇 基本诊疗护理技术</b>	
<b>第十一章 生命体征的观察及护理</b> .....	238
<b>第一节 体温的观察及护理</b> .....	238
一、正常体温及生理变化 .....	238
二、异常体温的观察及护理 .....	241
三、体温测量技术 .....	244
<b>第二节 脉搏的观察及护理</b> .....	248
一、正常脉搏及生理变化 .....	248
二、异常脉搏的观察及护理 .....	249
三、脉搏测量技术 .....	250
<b>第三节 呼吸的观察及护理</b> .....	252
一、正常呼吸及生理变化 .....	252
二、异常呼吸的观察及护理 .....	253
三、呼吸测量技术 .....	257
<b>第四节 血压的观察及护理</b> .....	258
一、正常血压及生理变化 .....	259
二、异常血压的观察及护理 .....	260
三、血压测量技术 .....	262
<b>第十二章 药物疗法</b> .....	267
<b>第一节 给药的基本知识</b> .....	267
一、概述 .....	268
二、给药的原则 .....	270
三、影响药物作用的因素 .....	271
<b>第二节 口服给药法</b> .....	272
一、安全有效用药指导 .....	272

二、口服给药法 .....	274
<b>第三节 雾化吸入法</b> .....	275
一、超声波雾化吸入法 .....	275
二、氧气雾化吸入法 .....	277
三、手压式雾化吸入法 .....	279
四、压缩雾化吸入法 .....	280
<b>第四节 注射给药法</b> .....	282
一、注射原则 .....	282
二、注射用物 .....	283
三、药液抽吸法 .....	283
四、常用注射法 .....	284
<b>第五节 局部给药法</b> .....	298
一、滴药法 .....	298
二、插入给药法 .....	298
三、皮肤给药法 .....	299
四、舌下给药法 .....	299
<b>第十三章 药物过敏试验法</b> .....	301
<b>第一节 青霉素过敏试验</b> .....	302
一、过敏反应发生机制 .....	302
二、过敏反应的预防措施 .....	303
三、过敏试验方法 .....	303
四、过敏反应临床表现 .....	304
五、过敏性休克急救措施 .....	305
<b>第二节 其他药物过敏试验</b> .....	306
一、头孢菌素(先锋霉素)类药物过敏试验 .....	306
二、破伤风抗毒素过敏试验 .....	306
三、链霉素过敏试验 .....	308
四、普鲁卡因过敏试验 .....	309
五、细胞色素 C 过敏试验 .....	309
六、碘过敏试验 .....	310
七、结核菌素过敏试验 .....	310
<b>第十四章 静脉输液</b> .....	314
<b>第一节 概述</b> .....	314
一、静脉输液的目的 .....	315
二、静脉输液常用溶液 .....	315
<b>第二节 静脉输液技术</b> .....	315



一、常用静脉输液技术 .....	316
二、输液速度及时间的计算 .....	330
三、常见输液故障及处理 .....	333
<b>第三节 输液微粒污染及防护</b> .....	333
一、输液微粒的来源 .....	333
二、输液微粒污染的危害 .....	334
三、输液微粒污染的预防措施 .....	334
<b>第四节 常见输液反应及护理</b> .....	335
一、发热反应 .....	335
二、循环负荷过重(急性肺水肿) .....	335
三、静脉炎 .....	336
四、空气栓塞 .....	337
五、渗出/外渗 .....	337
附:开放式静脉输液法 .....	339
<b>第十五章 静脉输血</b> .....	341
<b>第一节 概述</b> .....	341
一、输血的目的及原则 .....	342
二、血液制品的种类 .....	342
三、静脉输血的适应证和禁忌证 .....	343
四、血型鉴定和交叉配血试验 .....	344
<b>第二节 静脉输血技术</b> .....	345
一、输血前准备 .....	345
二、静脉输血技术 .....	346
三、自体输血 .....	350
<b>第三节 常见输血反应及护理</b> .....	351
一、发热反应 .....	351
二、过敏反应 .....	352
三、溶血反应 .....	353
四、与大量输血有关的反应 .....	354
五、其他反应 .....	354
附表:输血治疗同意书 .....	355
<b>第十六章 标本采集</b> .....	357
<b>第一节 标本采集的意义和原则</b> .....	357
一、标本采集的意义 .....	357
二、标本采集的原则 .....	358
<b>第二节 各种标本采集技术</b> .....	358