

临床护理技术 **图解** 丛书

儿科护理技术

总主编 胡 敏 朱京慈
主 编 沈南平



 人民卫生出版社

中国医药出版社

儿科护理技术

主编 王 芳
副主编 李 芳



临床护理技术 **图 解** 丛书

儿科护理技术



主 编 沈南平

副主编 张 莹

编 者 (以姓氏笔画为序)

马秀芬 马怡美 王文奇 石锦贤

戎艳鸣 刘秀华 张 莹 张冰花

沈南平 陆 华 周 怡 顾 莺

唐 妍 龚 梅

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科护理技术/沈南平主编. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 12

(临床护理技术图解丛书)

ISBN 978-7-117-14846-7

I. ①儿… II. ①沈… III. ①儿科学: 护理学—图解 IV. ①R473. 72-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第202266号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 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!

儿科护理技术

主 编: 沈南平

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14

字 数: 348千字

版 次: 2011年12月第1版 2011年12月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14846-7/R·14847

定 价: 72.00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销售中心联系退换)

编委会

主 审 郑修霞 沈 宁

总主编 胡 敏 朱京慈

副总主编 (按姓氏笔画排序)

白阳静 尼春萍 任 辉 陈晓莉 张绍蓉 李小麟 李晓玲 沈南平
余 珊 程红缨

编 委 (按姓氏笔画排序)

邓立梅 王欣然 王昆华 白阳静 尼春萍 古满平 冯 雁 朱 红
朱京慈 任 辉 向国春 花 芸 余 珊 陈晓莉 沈南平 沈志强
李晓玲 李小麟 杨立群 胡 敏 张建容 张绍蓉 张俊茹 张 莹
赵宏斌 钱传云 黄雪花 程红缨 郭红霞 鲜继淑

编 者 (按姓氏笔画排序)

马 莉 马伟光 马秀芬 马怡美 马金凤 方 欢 王 垭 王 艳
王 静 王欣然 王殿珍 王昆华 王文奇 邓立梅 卢 昱 古满平
尼春萍 申文武 白阳静 石锦贤 冯晓霞 冯 雁 任 为 任 辉
任云微 刘 玲 向国春 吕爱莉 戎艳鸣 朱 红 朱京慈 朱晓琴
毕之祺 刘秀华 刘淑媛 何富乔 余 珊 吴 亿 吴学华 吴海鹰
张 莹 张凤英 张冰花 张佳思 张建容 张绍蓉 张俊茹 张倬秋
李 宁 李小麟 李晓玲 杨 捷 杨小蓉 杨立群 杨怜琳 杨燕妮
沈志强 沈南平 花 芸 陆 华 陈永凤 陈晓莉 陈蓓婧 周 怡
周明芳 罗永梅 宫晓鸿 施宗平 胡 敏 胡健薇 赵戎蓉 赵宏斌
唐 妍 唐丽媛 徐庆鸿 郭红霞 钱传云 陶庆兰 顾 玲 顾 莺
高云芬 高英丽 符丽燕 黄文霞 黄建琼 黄俊华 黄雪花 龚 梅
曾 兢 曾利辉 游建平 程红缨 舒 婷 储 奕 董 荔 董锐涛
韩月红 韩春花 谢江英 赖 力 廖建梅 廖安鹊 谭永琼 鲜继淑
潘蕴苏

前言

儿科患者由于生长发育的特点，在生理、认知、社会心理等方面存在较大差异，使其在医疗照护环境中存在更多风险，故儿科护理呈现出和成人护理不同的专科特点，临床相关技术操作亦是如此。主要表现为年龄相关性、操作精确性等特点，因而对实施儿科护理临床技术操作的护理人员提出了更高的专业要求。秉承年龄相适应照护的儿科护理理念，组织具有丰富专业知识和技能的临床实践和教学师资队伍撰写了本书，旨在为儿科教学和临床实践提供最佳标准。

本书是卫生部课题（编号：09-YB12）成果，分为九章，包含85项操作。结构上主要分为三部分：第一部分主要是儿科护理基本操作，包括消毒灭菌、无菌技术、日常基础护理、测量等操作；第二部分主要是诊疗协助操作，包括给药、血管通路建立和维护、标本收集等操作；第三部分主要是功能性健康护理操作，包括营养-代谢、排泄、活动-运动等操作。

本书内容具备以下几个特点：第一：专业。本书撰写团队的主要成员所属上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心，其在2010年以达标率98.5%的高分顺利通过国际医院联合评审委员会（JCI）认证，成为国内首家通过该认证的儿童专科医院，JCI认证是WHO认可的全球评估医院质量的权威认证，其对临床护理实践尤其是对有着高风险的儿科临床护理操作更是提出了严谨而专业的标准，以最大可能保证每个技术操作的安全性和有效性，本书的撰写正是契合了这样的机会，同时结合卫生部2011年版《临床护理实践指南》，凝练出核心儿科技术操作，体现和国际接轨的儿科护理操作专业特点和能力要求，例如儿科患者有效的身份确认、标准防护等。第二：系统。本书每个操作从细致的评估着手，持续评价贯彻其中，不仅关注操作本身，也关注可能影响该操作有效执行的相关因素，不仅关注患儿和家长，也关

注操作的执行者，使每个操作成为一个完整有效的系统行为，体现了操作中的评判性思维。

第三：创新。本书撰写注重实证依据，围绕儿科护理最新技术和相关知识，对传统的甚至经典的操作提出了挑战，例如胃管插入后的确认方法、静脉选择原则等。

本书的读者对象为护理院校的学生和旨在从事儿科护理的临床护士，因其图文并茂的撰写特色，希望帮助读者更好地掌握每个操作的关键步骤，提升本书的实用性和操作性。

衷心感谢上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心、上海交通大学护理学院、复旦大学医学院附属上海儿科医院、昆明学院医学院的热情参与，同时感谢整个撰写团队的辛勤耕耘和贡献，并感谢国家自然科学基金项目（编号：81060361）昆明学院配套经费的支持。

由于医疗技术的日新月异，本书难免有疏漏和遗憾之处，恳请各位护理同仁批评指正，以期共同促进儿科护理技术操作的规范和与时俱进。

沈南平
2011年9月

出版说明

护理学是实践性非常强的学科。近年来,我国护理事业取得了长足发展,许多新理论、新技术、新设备已不断被应用到临床护理工作中。但由于我国不同地区临床护理工作发展水平尚不均衡、不同层次院校护理师资队伍的专业素养存在差异、相关教材更新周期较长等诸多因素的影响,目前我国尚无在范围上能较系统地覆盖各临床学科、在内容上能体现出目前我国临床护理技术发展水平的实训教材及参考书。

在全国卫生职业教育研究发展基金(项目编号:09YB12)、国家自然科学基金(项目编号:81060361)昆明学院配套经费的支持下,我们从全国知名高校、部分地区代表院校及医疗机构遴选了一批具有高度责任感、临床和教学经验丰富的专家,以《中国医学教育改革和发展纲要》为指导思想,按照我国现行护理操作技术规范,兼顾我国不同层次教学目标的要求,以操作流程图为主要形式,以必要的解剖图谱和关键操作要点为补充,以知识链接为相关内容拓展形式,规划并组织编写了《临床护理技术图解丛书》。本套丛书具有以下特点:①内容实用、前沿、全面,通用性好;②重视体现整体护理观;③力求彰显人文精神,突出健康教育;④形象直观,可读性强。

本套丛书分为8册,可作为护理学专业各层次技术实训教材、临床护理技术培训与考核的参考书。全套丛书将由人民卫生出版社于2012年1月前出版。

目 录

基础护理技术	主 编 尼春萍
内科护理技术	主 编 任 辉 余 珊
外科护理技术	主 编 李晓玲 白阳静
妇产科护理技术	主 编 陈晓莉
儿科护理技术	主 编 沈南平
急危重症护理技术	主 编 朱京慈 胡 敏
眼耳鼻咽喉和口腔科护理技术	主 编 程红缨 张绍蓉
精神科护理技术	主 编 李小麟

目 录

第一章 床单位准备	1
技术一 备用床	1
技术二 卧有病患床	2
技术三 麻醉床	3
技术四 重症监护室床单位	4
第二章 消毒灭菌及无菌技术	10
技术一 一般洗手法	10
技术二 外科洗手法	13
技术三 穿脱隔离衣	17
技术四 戴脱无菌手套	20
技术五 无菌技术操作	23
第三章 日常基础护理操作	27
第一部分 卫生	27
技术一 晨间护理	27
技术二 晚间护理	29
技术三 沐浴法	29
技术四 床上擦浴法	31
技术五 口腔护理	33
技术六 脐部护理	35
技术七 会阴护理	36

技术八 肛周护理·····	37
技术九 足部护理·····	39
技术十 备皮·····	40
第二部分 活动 ·····	42
技术十一 协助患儿上下床·····	42
技术十二 协助坐轮椅·····	46
第三部分 饮食 ·····	47
技术十三 婴儿喂奶·····	47
技术十四 (口)鼻饲·····	49
第四章 测量	52
技术一 T.P.R ·····	52
技术二 血压 ·····	54
技术三 电子鼓膜温度测量仪应用 ·····	56
技术四 幼儿意识评估 ·····	57
技术五 测量腹围 ·····	59
技术六 测量头围 ·····	60
第五章 给药法	62
技术一 口服给药·····	62
技术二 肌肉注射·····	64

技术三	(胰岛素)皮下注射	68
技术四	皮内注射	70
技术五	密闭式静脉输液法	71
技术六	静脉输液加药法	74
技术七	静脉输液更换液体法	77
技术八	静脉注射给药法	78
技术九	TPN护理	80
技术十	输血术	83
技术十一	涂搽给药法	86
技术十二	肛门栓剂给药法	87
技术十三	眼部给药法	88
技术十四	耳部给药法	90
技术十五	鼻部给药法	92

第六章 血管通路建立与维护 94

技术一	外周静脉留置	94
技术二	外周动静脉穿刺敷料更换	97

第七章 检验采集法 99

技术一	外周静脉血标本采集	99
技术二	血培养标本采集	103
技术三	尿液标本采集	107
技术四	中段尿标本采集	110

技术五	粪便标本采集·····	114
技术六	痰液培养标本采集·····	116
技术七	咽拭培养标本采集·····	119
技术八	伤口细菌培养标本采集·····	120
技术九	骨髓穿刺护理·····	123
技术十	腰椎穿刺护理·····	125

第八章 功能性健康护理操作 129

第一部分 营养-代谢型态 129

技术一	压疮预防护理·····	129
技术二	伤口换药·····	131
技术三	拆线·····	133
技术四	鼻出血护理·····	136
技术五	胃肠减压·····	138
技术六	注射器洗胃法·····	140

第二部分 排泄形态 142

技术七	清洁灌肠·····	142
技术八	人工肛门护理·····	144
技术九	引流袋更换·····	145
技术十	膀胱冲洗·····	147
技术十一	留置导尿和固定·····	154
技术十二	大小便失禁护理·····	157

第三部分 活动-运动形态	158
技术十三 氧气吸入.....	158
技术十四 呼吸加压皮囊.....	162
技术十五 氧气雾化吸入.....	164
技术十六 口鼻腔吸痰.....	165
技术十七 胸部理疗技术.....	170
技术十八 除颤仪操作.....	172
技术十九 十二导联心电图操作.....	175
技术二十 心肺监护仪操作.....	177
技术二十一 封闭式胸腔引流管护理.....	179
技术二十二 约束.....	183
第九章 特殊操作	187
技术一 暖箱的使用.....	187
技术二 辐射式新生儿抢救台操作.....	188
技术三 新生儿抚触.....	190
技术四 微量输液泵使用.....	194
技术五 蓝光治疗.....	196
技术六 烤灯使用.....	199
技术七 尸体护理.....	200
参考文献	204

第一章

床单位准备

技术一 备用床

备用床（making an unoccupied bed）为迎接新患者所准备的床单位（图1-1-1）。

【目的】提供整洁病床，供入院患儿使用。

【操作准备】

1. 环境准备 良好的采光，适宜的温湿度，拉好围帘。
2. 物品准备 床褥垫（必要时）、棉胎或毛毯、枕芯；枕套、大单（床垫套）、被套。必要时备橡皮单和中单或一次性床垫；洗手液。
3. 护士准备 洗手，戴口罩。

【操作程序】

1. 备齐用物，推至床边 按使用顺序放置于治疗车上层，推至床尾。

要点：

（1）每一空床单位均须以1000mg/L二氯异氰尿酸钠溶液（消毒灵）擦拭，床垫须经消毒后，方可铺备用床。

（2）在进行治疗、换药或进餐时暂停铺床。

（3）铺床前要检查床的各部有无损坏，以保证安全（为年幼孩子提供的病床需要检视床栏功能是否完好）。

2. 将床摇平，放下摇床柄，固定床轮

要点：避免床移动。

3. 翻床垫，铺床单

（1）床单向上，对准床缘中线展开。

（2）头→床尾→中部，对侧相同大单塞于床垫下。

（3）方法正确，四角包紧，中线对齐，床单平整。

4. 更换被套

（1）展开被套于床单上，将棉胎“S”形塞于被套内。



图1-1-1

- (2) 正面向上，中线对齐。
 - (3) 上缘距床头15cm。
 - (4) 折成被筒与床沿齐，内外整齐，无皱折，床尾塞于床垫下。
5. 更换枕套
- (1) 枕套套于枕芯上，四角充实。
 - (2) 拍松枕芯，平放于床头，开口朝下。
- 要点：铺床完毕应同时整理周围环境，保持病室整齐。
6. 清理用物。
7. 洗手。

技术二 卧有病患床

卧有病患床（cleaning of the bed unit）在有患儿的病床上更换床单位。

【目的】使床单平整、洁净，让患儿舒适。

【适应证】病重不能自行翻身的患儿。

【禁忌证】绝对卧床不能移动的患儿。

【评估】患儿病情。

【操作准备】

1. 环境准备 床单位周围围上隔帘或屏风。
2. 物品准备 被套、大单、枕套、一次性床垫；需要时备衣裤，污衣袋。
3. 护士准备 洗手，戴口罩。
4. 患者准备 向患儿及家属解释。

【操作程序】


步骤	图示
<ol style="list-style-type: none">1. 洗手，戴口罩。2. 备齐用物，推至患儿床尾。3. 向患儿及家属解释。4. 围上隔帘或屏风，维护患儿的私密性。5. 更换床单 <p>(1) 开床尾盖被，协助患儿侧卧，近胸侧护士扶住患儿（图1-2-1）。</p> <p>要点：</p> <p>更换患儿体位时应注意导管的保护，防止牵拉，随时注意患儿的安全舒适和病情变化。</p> <ol style="list-style-type: none">(2) 移枕头向远侧，垫于患儿头下。(3) 松开患儿背侧被单，卷于身下。(4) 将大单对齐床中线，平塞于患儿身下，铺近侧大单，根据情况铺一次性床垫（图1-2-2）。	

图1-2-1


步骤	图示
<p>(5) 协助患儿换一个方向侧卧, 用手扶住。不适于侧卧者可平移至床的一侧同时, 对侧护士将污被服抽出。</p>	
<p>(6) 依次将各层清洁被服拉出铺平。</p>	
<p>6. 更换被套 将污被套撤去, 放在污衣袋内, 套上干净被套。</p>	
<p>7. 更换枕套 拆下污枕套, 置污衣袋中, 套上干净枕套, 轻轻拍松 (详见备用床)。</p>	
<p>要点: 勿抖动污枕套, 以免灰尘或微生物在空气中散布。</p>	
<p>8. 协助患儿采取舒适体位。</p>	
<p>要点: 操作后对躁动、易发生坠床的患者拉好床栏或者采取其他安全措施。</p>	
<p>9. 整理床单位</p>	
<p>10. 清理用物</p>	
<p>11. 洗手</p>	

图1-2-2

技术三 麻醉床

麻醉床 (making a bed for anesthesia children) 是为迎接手术麻醉后患儿的床单位 (图1-3-1)。

【目的】 便于接受和护理手术麻醉后的患儿、防止污染被褥。

【适应证】 术后患儿。

【评估】 治疗方案、病情。

【操作准备】

1. 环境准备 适宜的温湿度、保护隐私的围帘或屏风。

2. 物品准备 同备用床、一次性中单1~2条; 根据病情准备各类仪器及设备。

3. 护士准备 洗手, 戴口罩。

【操作程序】

1. 确认患儿身份 使用核对腕带和开放提问两种方式确认患儿住院期间唯一的信息 (例如姓名和住院号)。

2. 同备用床1~5

要点: 应将全部被单换为清洁被单。



图1-3-1

3. 铺大单、中单
 - (1) 正面向上, 对准中线展开, 先铺大单(同备用床)。
 - (2) 视病情需要, 在床头和(或)床中部铺一次性中单。
4. 更换被套
 - (1) 同备用床“S”棉胎法。
 - (2) 上缘距床头15cm。
 - (3) 被套两侧和下端向内折叠。
 - (4) 盖被纵向三折于一侧床边, 开口向门。
5. 更换枕套
 - (1) 套枕套(同备用床)。
 - (2) 枕头横立于床头, 开口背门。
6. 清理用物
要点: 按废弃物处理原则进行。
7. 洗手
要点: 根据病情准备各类仪器及设备。

技术四 重症监护室床单位

监护室床单位(making an intensive care bed) 是特指在重症监护室里准备的护理单元。

【目的】 为了接受危重患儿入重症监护室, 准备各种物品, 仪器处于备用状态, 方便监护, 配合抢救。

【适应证】 所有需要接受重症监护的患儿。

【禁忌证】 无。

【评估】 患儿的年龄、身高、疾病、监护要求等信息。

【操作准备】

1. 环境准备 良好的采光, 适宜的温湿度。

2. 物品准备 大小适合的病床/暖箱。

依据病情需要准备急救的物品:

急救盘: 无菌治疗巾×2块、消毒碘棉签、砂轮、呼吸皮囊、加压面罩、氧气湿化瓶、氧气管、氧气面罩、吸痰瓶、吸引皮条、雾化装置。

3. 护士准备 洗手, 戴口罩。

4. 患者准备 向患儿及家长告知如监护室的注意事项及可能出现的风险。

【操作程序】

步骤	图示
1. 核对确认患儿信息, 准备护理记录单。	
2. 洗手、戴口罩。	
3. 基本床单位准备(详见备用床)。	