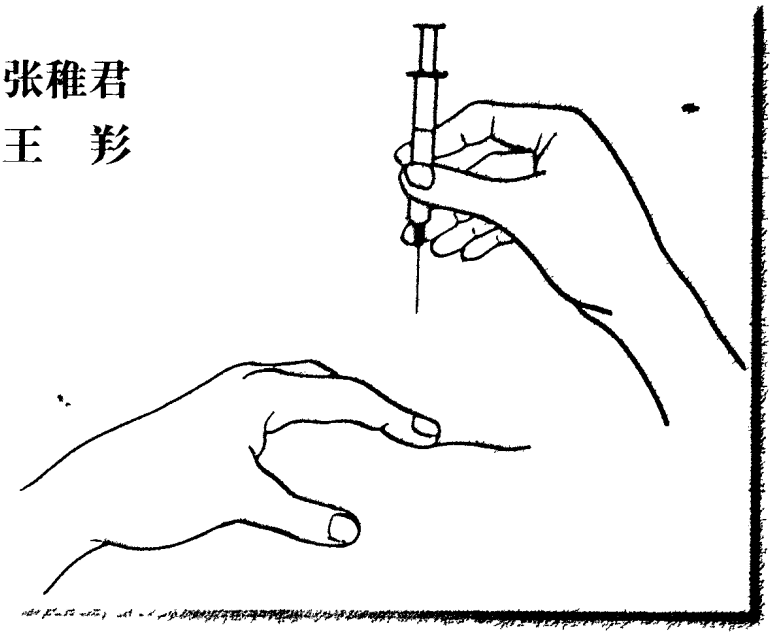
基本护理技术操作规程与图解

Procedures and Atlas of Basic Nursing Skills

主　编：王建荣　张稚君
副主编：张黎明　王　彩
绘　图：夏琦怡



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

基本护理技术操作规程与图解

JIBEN HULI JISHU CAOZUO GUICHENG YU TUJIE

主　编　王建荣　张稚君

副主编　张黎明　王　彩

绘　图　夏琦怡

主　审　韩忠福　周燕玲

编　委　（以姓氏笔画为序）

王　彩　王建荣　王栩轶　冯志英

刘　兵　孙丽娜　李海燕　苏　荣

李葭灰　库洪安　张稚君　张黎明

周燕玲　侯军华　侯惠茹　高碧珍

黄　莉　黄　静　矫向前

人民军医出版社

People's Military Medical Press

北　京

图书在版编目(CIP)数据

基本护理技术操作规程与图解/王建荣,张稚君主编.—北京:人民军医出版社,2003.5
ISBN 7-80157-759-0

Ⅰ.基… Ⅱ.①王…②张… Ⅲ.护理-技术操作规程-图解 Ⅳ.R472-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 106729 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:(010)66882586)
北京京海印刷厂印刷
春园装订厂装订
新华书店总店北京发行所发行
*
开本:787×1092mm 1/16·印张:11.5 字数:275 千字
2003 年 5 月第 1 版(北京)第 1 次印刷

印数:0001～5000 定价:25.00 元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内容提要

本书介绍了26项基本护理技术操作规程、各种护理表格的书写方法、护理技术操作的测试题及护理操作质量评分标准。本书内容以图为主，辅以文字解释，简明扼要、形象易懂，便于护理人员尽快掌握护理操作技术，是护士自学的好帮手。适用于医院的护理人员、护理管理人员、在校的护士学员。为护理人员的工作提供科学的依据，是护理人员培训、考试的参考书。

责任编辑　马　莉

ET3I/6/01

序

护理是一门独立的学科。随着医学科学的迅猛发展及医学模式的转变，对人本服务理念的内涵在认识上的不断深化，从多角度规范护理基本技术，培养、提高护士技术水平和能力，是护理管理者一直努力实现的目标。由解放军总医院护理部主任、主任护师王建荣主编的《基本护理技术操作规程与图解》一书，就是在这种思想指导下，并以法律、法规为准则而编著的。

该书吸纳了护理新知识、新技术之精华，并结合了多年来护理科技工作者积累的丰富的临床实践经验，特别注重技术性、规范性，从科学的角度，用图文并茂形式，简明扼要、重点突出地显现每个操作步骤的关键环节。全书共分四章，分别以26项技术操作、护理文书书写、240道测试题、评分原则及评分表，将技术操作的关键环节阐述得非常清楚。运用本书指导训练护理技术操作，能够有效地达到更新知识和技术的目的，对于提高护理技术水平和护理质量，具有重要的指导作用。

该书具有先进性、科学性、实用性、指导性，适宜临床护士、社区护士使用，也是医学院校不可多得的护理教学用书，是广大护理科技工作者必读的著作。

中华护理学会

理事长 王春生

2002年11月27日

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

前　言

基本护理技术操作是护理工作的重要组成部分，也是护理专业服务的关键环节。它是临床护理质量的体现，是每个护士都应熟练掌握的基本技能。随着医学科学技术的发展，新技术、新方法大量应用于临床，医疗器材设备不断地更新，目前临床应用的技术操作规程已不能完全适应临床工作的实际需要。本书在编写中吸收了一些新技术、新方法和多年培训护士的体会，并特别注意技能培训的可操作特点。要熟练掌握各项护理操作，仅经过教学和依靠文字叙述理解学习，不易达到准确操作的要求，本书编写以图为主，辅以文字解释，简明、形象地显示每步操作，使学习者易于理解操作的要求和标准，并加深记忆。

全书共四章；第一章基本技术操作 26 项，每项又分为目的、用物、物品准备、操作步骤及注意事项 5 个部分，其中操作步骤以详细图解表示。第二章护理记录书写，除常用护理文书书写以外，重点突出了计算机在临床医嘱管理中的应用，使护理记录更加规范，质量管理科学化，并可有效地检索和开发利用病案资源，明确文书质量检查的方法。第三章收入测试题 240 道，包括应重点掌握的操作及有关理论须知，使操作者不但有熟练的操作技能，而且有正确的理论指导。第四章评分原则及评分表的制定，按操作的准确和熟练程度，区分一般和重点部分，并加以评定。

总之，本书以新的理论知识、先进的操作技能和实践经验为基础，参阅近年来国内外有关文献，在反映先进性、科学性和可行性方面做了努力，希望能为护理人员在基本技能培训和学习中提供帮助和指导。由于编者水平有限，不完善之处诚望各位专家和同行们提出指导意见。

编　者

中国人民解放军总医院护理部

2002 年 11 月 16 日

目　录

第一章　基本护理技术操作规程与图解 …… (1)
一、无菌技术操作法 …… (1)
(一)无菌技术的概念 …… (1)
(二)无菌技术操作原则 …… (1)
(三)无菌技术基本操作法 …… (1)
无菌持物钳使用法 …… (1)
无菌容器使用法 …… (4)
无菌包使用法 …… (5)
取用消毒棉签法 …… (7)
取用无菌溶液法 …… (9)
铺无菌治疗盘法 …… (12)
戴、脱无菌手套法 …… (17)
洗手法 …… (20)
二、皮内注射法 …… (22)
三、皮下注射法 …… (26)
四、肌内注射法 …… (29)
五、静脉注射法 …… (34)
六、静脉采血法 …… (37)
七、静脉输液法 …… (39)
八、静脉输血法 …… (48)
九、常用药物过敏试验法 …… (49)
青霉素过敏试验法 …… (49)
链毒素过敏试验法 …… (50)
破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射法 …… (50)
普鲁卡因过敏试验法 …… (51)
碘造影剂过敏试验法 …… (51)
结核菌素试验法 …… (51)
十、铺床法 …… (53)
备用床 …… (53)
暂空床 …… (58)
麻醉床 …… (58)
附　大单、被套、中单的折叠法 …… (60)

十一、卧有病人更换床单位法……（61）
十二、床上洗头法……（67）
十三、床上擦浴法……（69）
十四、晨、晚间护理 ……（71）
十五、口腔护理……（73）
十六、背部护理……（77）
十七、给氧法……（81）
附　固定鼻塞绳的制作及操作方法 ……（84）
十八、吸痰法……（86）
十九、鼻饲法……（90）
二十、女病人会阴冲洗法……（94）
二十一、留置导尿术……（96）
二十二、膀胱冲洗法 ……（106）
二十三、灌肠法 ……（109）
大量不保留灌肠……（109）
小量不保留灌肠……（113）
清洁灌肠……（113）
保留灌肠……（114）
二十四、穿、脱隔离衣法……（115）
二十五、心肺复苏术 ……（120）
二十六、尸体料理 ……（125）
第二章　护理记录书写……（129）
一、体温单 ……（129）
二、医嘱本 ……（132）
三、医嘱记录单 ……（139）
四、护理记录单 ……（142）
第三章　基本护理技术操作测试题……（146）
一、无菌技术测试题 ……（146）
二、皮内注射法测试题 ……（147）
三、皮下注射法测试题 ……（147）
四、肌内注射法测试题 ……（148）
五、静脉注射法测试题 ……（148）
六、静脉输液法测试题 ……（148）
七、静脉输血法测试题 ……（149）
八、铺床法测试题 ……（149）
九、口腔护理测试题 ……（149）
十、背部护理测试题 ……（150）
十一、给氧法测试题 ……（150）
十二、吸痰法测试题 ……（150）

十三、鼻饲法测试题 …… (151)
十四、会阴冲洗法测试题 …… (151)
十五、膀胱冲洗法测试题 …… (151)
十六、导尿术测试题 …… (152)
十七、灌肠法测试题 …… (152)
十八、穿、脱隔离衣法测试题 …… (152)
十九、心肺复苏术测试题 …… (153)
二十、尸体料理测试题 …… (153)
第四章　基本护理技术操作质量评分标准 …… (154)
一、基本护理技术操作质量评分原则 …… (154)
二、基本护理技术操作质量评分表 …… (155)
铺无菌治疗盘操作质量评分表 …… (155)
皮内注射操作质量评分表 …… (156)
皮下注射操作质量评分表 …… (157)
肌内注射操作质量评分表 …… (158)
静脉注射操作质量评分表 …… (159)
静脉输液操作质量评分表 …… (160)
铺床法操作质量评分表 …… (161)
卧有病人更换床单位操作质量评分表 …… (162)
口腔护理操作质量评分表 …… (163)
背部护理操作质量评分表 …… (164)
给氧法操作质量评分表 …… (165)
吸痰法操作质量评分表 …… (166)
鼻饲法操作质量评分表 …… (167)
会阴冲洗法操作质量评分表 …… (168)
留置导尿术操作质量评分表 …… (169)
膀胱冲洗法操作质量评分表 …… (170)
灌肠法操作质量评分表 …… (171)
穿、脱隔离衣法操作质量评分表 …… (172)
心肺复苏术操作质量评分表 …… (173)
尸体料理操作质量评分表 …… (174)

第一章　基本护理技术操作规程与图解

一、无菌技术操作法

无菌技术是指专门用于防止微生物污染的技术，执行无菌技术可以减少以至杜绝病人因诊断、治疗和护理所引起的意外感染。

(一)无菌技术的概念

无菌技术是创造无菌条件。因为肉眼难以察觉微生物的污染，所以工作人员必须树立无菌观念，明确无菌物品、有菌物品、无菌区域和有菌区域的概念。凡已经过灭菌且未被污染的物品称为无菌物品。未经灭菌或灭菌后被污染的物品为有菌物品。已经过灭菌未被污染的区域称为无菌区域。未经灭菌或灭菌后被污染的区域称有菌区域。

(二)无菌技术操作原则

1. 执行无菌操作应在清洁无尘的环境下进行，尽量减少人员流动，不可与整理床铺、打扫卫生同时进行。

2. 执行无菌操作时衣帽要整洁，操作前要洗手并将手擦干、戴口罩(图 1-1)。

图 1-1　着装戴口罩

3. 无菌物品与非无菌物品应分别放置；无菌物品不可暴露在空气中，必须保存在无菌包或无菌容器内。

4. 夹取无菌物品时，必须使用无菌持物钳或无菌镊。

5. 进行无菌操作时，未经消毒的手、臂不可接触无菌物品或穿越无菌区。操作者应与无菌区保持一定的距离(20cm 以上)。操作时，不得面对无菌区说笑、咳嗽、打喷嚏等。

6. 无菌物品一经使用后，必须再经灭菌处理后方可再用；从无菌容器内取出的物品，虽未使用，也不可再放回无菌容器内。

7. 无菌包外应注明物品名称、灭菌日期，并按日期先后顺序排列，以便取用。

8. 一套无菌物品，只能供给一个病员使用，以免发生交叉感染。

(三)无菌技术基本操作法

【无菌持物钳使用法】

1. 目的　使用无菌持物钳取用和传递无菌物品，以维持无菌物品及无菌区的无菌状态。

2. 用物

(1)大持物钳:常用海绵钳(又称卵圆钳),有直头(图 1-2(1))、弯头(图 1-2(2))、有齿及无齿之分。用于夹持无菌纱布、无菌治疗巾、整理无菌治疗盘等。

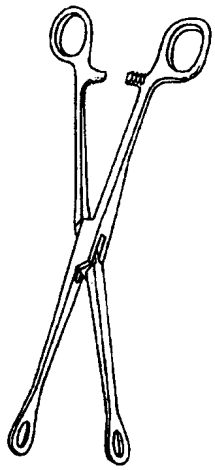


图 1-2(1) 直头大持物钳

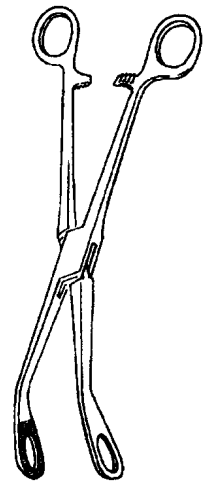


图 1-2(2) 弯头大持物钳

(2)小持物钳:常用血管钳,有直、弯两种,又有不同规格,持物钳多用 14、16cm 的血管钳(图 1-3)。

(3)浸泡持物钳的容器:常用的有不锈钢、玻璃和搪瓷容器,有不同规格和式样。

(4)浸泡用消毒液:常用 75%乙醇。

3. 操作步骤

(1)操作者洗手,戴口罩。

(2)检查无菌持物钳容器内的消毒液,消毒液应浸没大持物钳的 2/3 处,小持物钳的关节轴上 2～3cm 处。容器内须干净、无杂物,方可使用(图 1-4)。

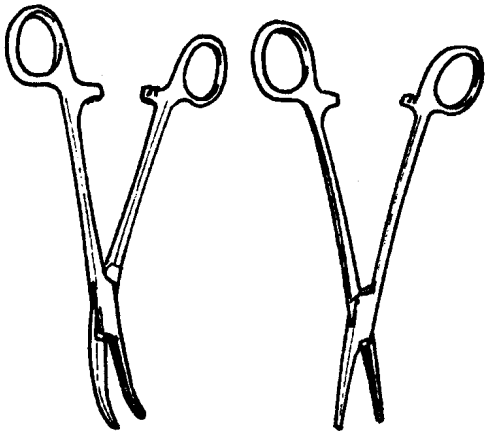


图 1-3 小持物钳

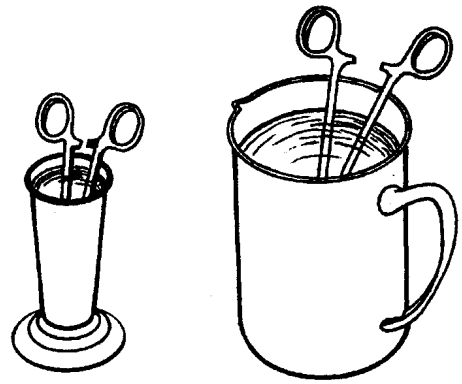


图 1-4 持物钳及容器

此为试读,需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com

(3)取无菌持物钳方法

① 拇指、中指提持物钳双环，示指固定钳柄根部，闭合钳端，将钳移到容器的中央(图 1-5)；

② 垂直取出。不可触碰容器口边缘及溶液面以上的容器内壁。在容器上方滴尽消毒液后再使用(图 1-6)。

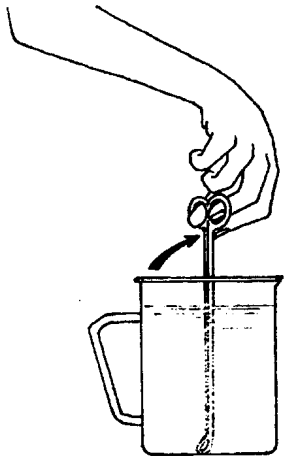


图 1-5　取持物钳法

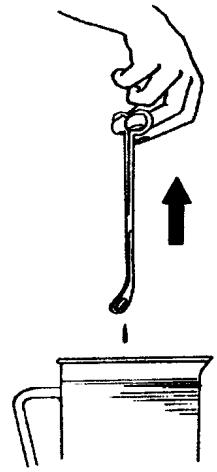


图 1-6　取持物钳法

(4)使用无菌持物钳方法

① 使用无菌持物钳时，始终保持钳端向下，使用弯持物钳时弯头向内下，在胸、腹水平操作，不可过高或过低(图 1-7)；

② 如到远处夹取物品，应将持物钳放容器内一同搬移(图 1-8)。

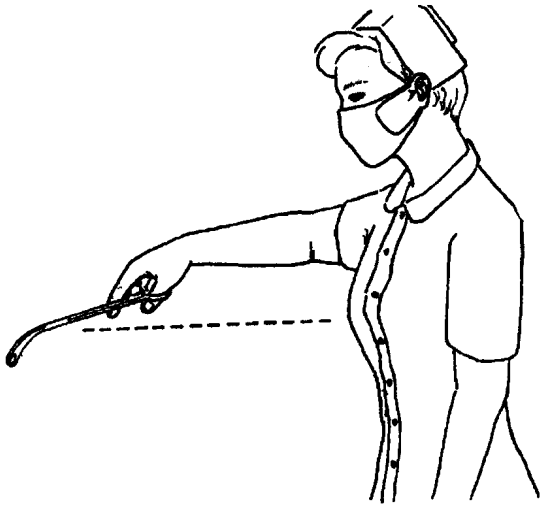


图 1-7　使用无菌持物钳法

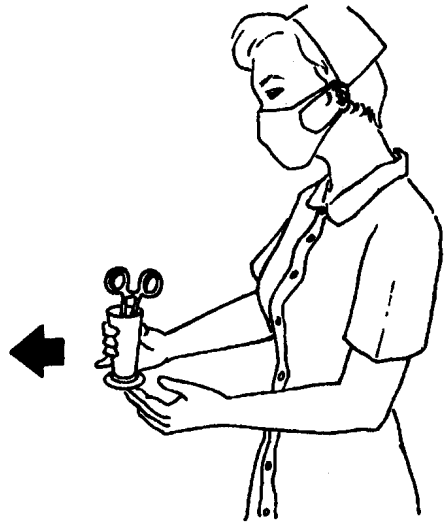


图 1-8　使用无菌持物钳法

(5)放无菌持物钳方法

① 持物钳使用后,应闭合钳端,垂直放入容器内(图 1-9);

② 打开钳端备用(图 1-10)。

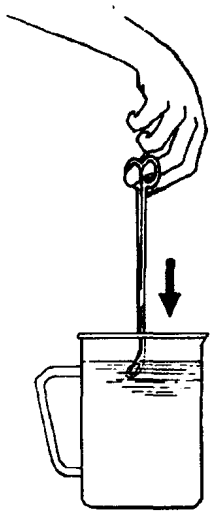


图 1-9 放无菌持物钳法

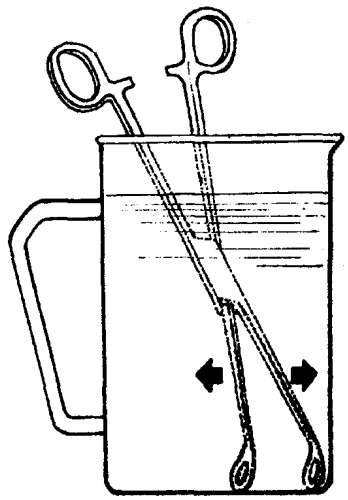


图 1-10 放无菌持物钳法

4. 注意事项

(1) 取放无菌持物钳时,手不可触及容器口及无菌持物钳的浸泡部分。

(2)使用无菌持物钳时,钳端不可高举,以免消毒液倒流,污染持物钳的无菌部分。

(3)无菌持物钳只能夹取无菌物品,不能触碰未经消毒的物品,也不能用于换药、消毒皮肤或敲打安瓿。

(4)不可用手从无菌持物钳上直接拿取物品,不可甩动持物钳,以免造成污染。

(5)使用中持物钳一经污染或可疑污染时,不得再放回容器内,应重新消毒。

(6)无菌持物钳用后应立即放回容器内,不得在空气中暴露过久。每个容器只能放置一把无菌持物钳。

(7)无菌持物钳和浸泡容器应定期消毒,并更换消毒液。

【无菌容器使用法】

1. 目的 无菌容器用以保存无菌物品,使其处于无菌状态以备使用。

2. 用物

(1)无菌罐 1 个;

(2)无菌持物钳及容器 1 套。

3. 操作步骤

(1)操作者洗手,戴口罩。

(2)打开无菌容器盖,不可在容器上方翻转,以防灰尘落入容器内。

(3)放置无菌容器盖时,其内面向上放置(图 1-11)。

(4)拿取无菌容器内物品,须使用无菌持物钳(图 1-12)。

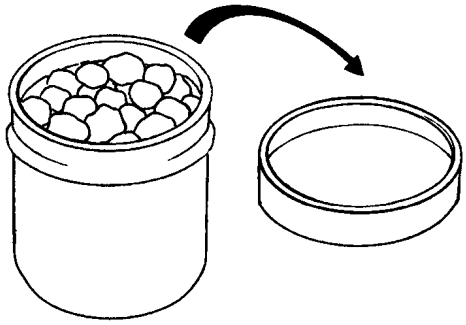


图 1-11　打开无菌容器盖法

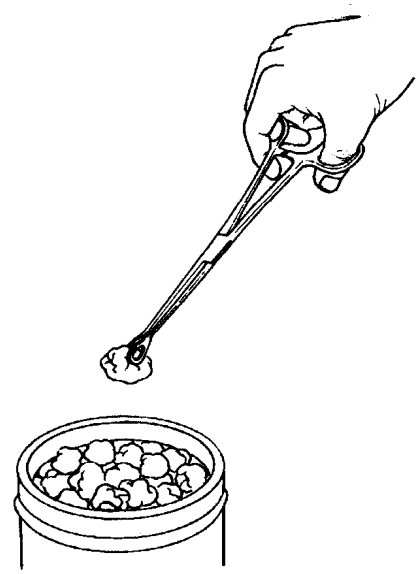


图 1-12　取无菌容器内物品

(5)取毕无菌物品即将容器盖严，避免容器内无菌物品暴露过久。盖容器盖时，应由近侧向远侧覆盖(图 1-13)。

(6)移动无菌容器时，应托住底部，手指不可碰及容器的内面及边缘。

4. 注意事项

(1)拿取无菌容器内敷料时，无菌持物钳及敷料不可触及无菌容器边缘，如触到容器边缘即为污染。

(2)从无菌容器内取出敷料放入无菌盘后，虽未使用，也不可再放回无菌容器内。

(3)无菌容器应定期灭菌。

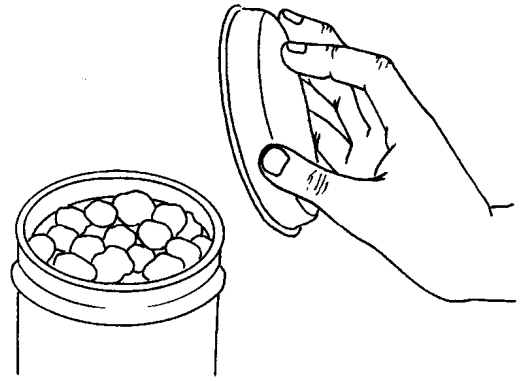


图 1-13　盖无菌容器盖法

【无菌包使用法】

1. 目的　保持无菌包内无菌物品处于无菌状态，以备使用。

2. 用物

(1)无菌包 1 个；

(2)无菌大持物钳及容器 1 套。

无菌包包扎法：将物品放置于双层包布中央，将包布近操作者的一角盖在物品上并将角尖端反折；盖好左右两角，注意角尖端反折，将最后一角包好后扎紧，经灭菌后备用。

3. 操作步骤

(1)操作者洗手，戴口罩。

(2)首先检查无菌包的有效使用期及灭菌指示带，查看无菌包有无破损及潮湿等不能使用

的情况。

(3)将无菌包放于清洁干燥的桌面上。

(4)解开无菌包的带子并缠起。

(5)打开无菌包布外角(图 1-14)。

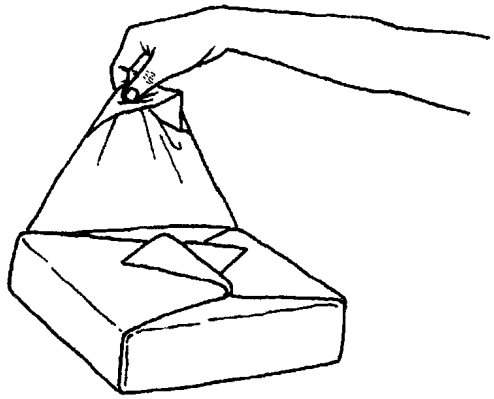


图 1-14　打开无菌包布外角

(6)左手打开左侧包布角(图 1-15)。

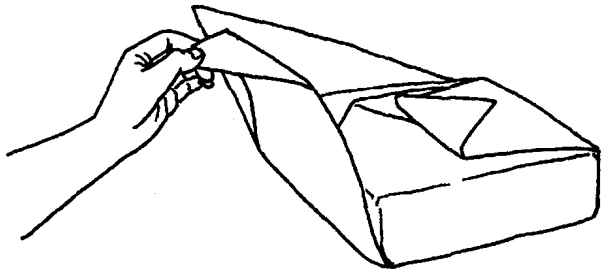


图 1-15　打开左侧包布角

(7)右手打开右侧包布角(图 1-16)。

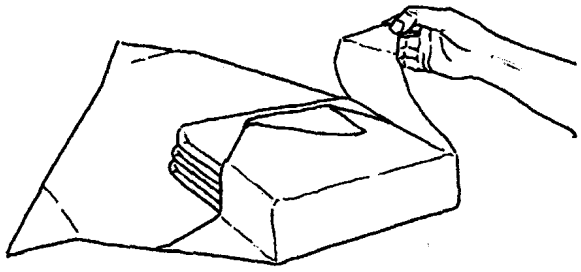


图 1-16　打开右侧包布角

(8)左手打开包布内角(图 1-17)。

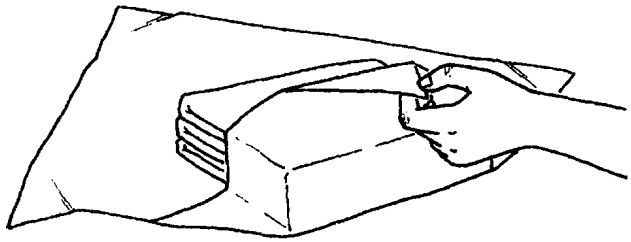


图 1-17　打开包布内角

(9)用持物钳取出所需物品,放在准备好的无菌区内。

4. 注意事项

(1)已打开的无菌包,如包内剩余敷料未被污染,应按打开无菌包相反步骤依原折痕重新包裹,并注明开包日期及时间(保存时间为 24h)。

(2)打开无菌包时,包内敷料触到有菌区即为污染,不得使用。

(3)无菌包内敷料如被污染,不得按原包装法包起,应重新灭菌再用。

【取用消毒棉签法】

1. 目的　保持无菌棉签于无菌状态下使用。

2. 用物　无菌棉签 1 包。

3. 操作步骤

(1)无菌棉签使用法

①检查棉签有效使用期及包装的完好程度,有破损时不能使用。

②左手握棉棍端,右手捏住塑料包装袋上部,依靠棉棍的支撑向后稍用力撕开前面的包装袋(图 1-18)。

③将包装袋向后折盖左手示指,以中指压住(图 1-19)。

④右手拇指顶出所用棉签并取出(图 1-20)。

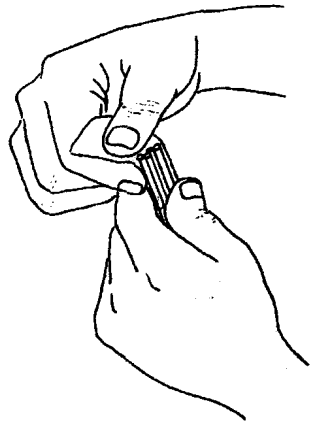


图 1-18　撕开包装袋法

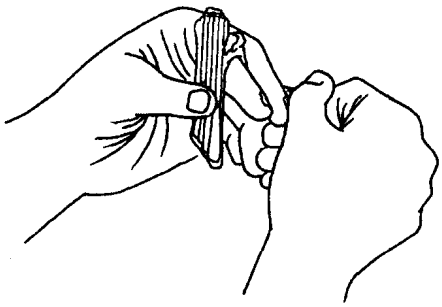


图 1-19　中指压住包装袋

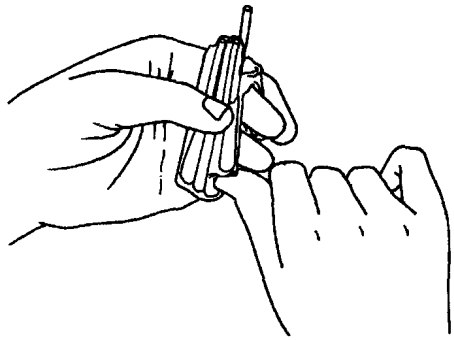


图 1-20　右手拇指顶出棉签

(2)复合碘医用消毒棉签使用法

①取复合碘医用消毒棉签1包,检查有效期,注明开启时间;

②将包内消毒棉签推至包的右下端,并分离1根留置包内左侧(图1-21);

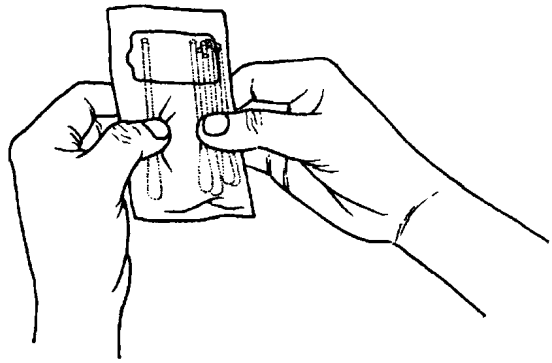


图1-21 分离1根棉签置包左侧

③左手拇、示指持复合碘医用消毒棉签包的窗口左缘,右手拇指、示指捏住窗翼,揭开窗口(图1-22);

④将窗翼拉向右下方,以左手拇指按压窗翼,固定窗盖(图1-23);

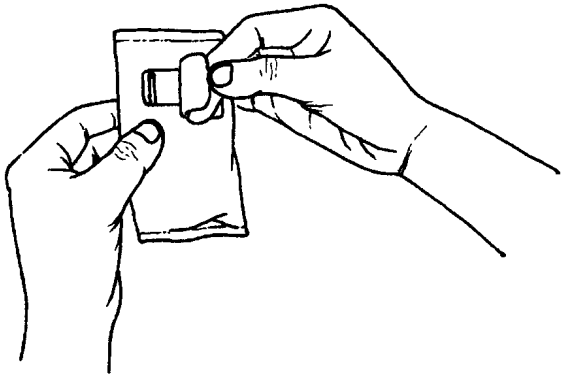


图1-22 揭开消毒棉签包窗口

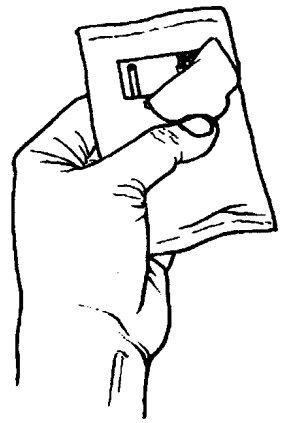


图1-23 固定窗盖

⑤右手从包的后方将包左上角向后反折,夹于左手示指与中指之间,露出棉签手柄部(图1-24);

⑥以右手取出棉签(图1-25);

⑦松开左手拇指和中指,拇指顺势将窗口封好,放回盘内备用。

4. 注意事项

(1)操作中严格防止污染,手指不可触及窗口胶封内面及胶封内面所覆盖的范围。

此为试读,需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com