

实用护理技术 操作规范与图解

Practical Nursing Technical Operation
Standards and Atlases

主 编◎王春英 徐 军 房 君 黄淑群



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

NURSING TECHNOLOGY

实用护理技术操作规范与图解

主 编 王春英 徐 军 房 君 黄淑群

 ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用护理技术操作规范与图解 / 王春英等主编. —
杭州:浙江大学出版社,2015.6
ISBN 978-7-308-14730-9

I. ①实… II. ①王… III. ①护理—技术操作规程—
图解 IV. ①R472-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第112636号

实用护理技术操作规范与图解

主编 王春英 徐 军 房 君 黄淑群

责任编辑 张 鸽(zgzup@zju.edu.cn)

文字编辑 潘晶晶

封面设计 黄晓意

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路148号 邮政编码 310007)

(网址:<http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州尚文盛致文化策划有限公司

印 刷 浙江印刷集团有限公司

开 本 787mm×1092 mm 1/16

印 张 15.75

字 数 364千

版 次 2015年6月第1版 2015年6月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-14730-9

定 价 95.00元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部联系方式:0571-88925591;<http://zjdxcbbs.tmall.com>

《实用护理技术操作规范与图解》

编委会

主 编 王春英 徐 军 房 君 黄淑群

副 主 编 陆 萍 蔡 挺 许兆军 赵国芳 舒 明

编 委 (按姓氏音序排序)

安伊莉	陈 菲	陈 平	陈 萍	陈 燕
陈 瑜	陈碧新	陈海燕	陈科金	陈丽君
陈培服	陈童恩	戴丽丽	戴晓宇	范蓓蓉
方 芳	冯 春	洪 月	洪文轲	胡旭军
胡耀仁	黄丹凤	蒋 晔	金艳艳	孔振芳
郎 萍	郎德海	李建阳	李晓琳	李旭军
林海雪	刘 鹏	罗 群	平爱娜	邱玲艳
任皎皎	邵琴燕	沈海波	屠 静	王 嫫
王泓权	王筱萍	吴 丹	邢红叶	徐 虹
徐 敏	徐建飞	许海尔	薛聪平	荀 凯
严寒冰	杨爱玲	杨瑶琴	杨益兰	叶冠军
叶红华	叶静芬	叶科静	应彩雅	于 萌
虞 立	虞静琦	虞柳丹	詹晔斐	张美丹
张佩君	张玉楚	郑 祺	周明琴	朱蓓霞
朱飞虹	朱青青	庄 茗		

前 言

现代护理技术不断进步,使对临床护士的要求也越来越高。作为现代临床护士,要以熟练的技术操作,为护理对象提供规范的基础护理和熟练的专业护理,这不仅要有扎实的医学理论基础,还需要具备娴熟的操作技能。

宁波市第二医院是一所综合性三级甲等医院,收住不同专科疾病的患者。为使临床护士能迅速掌握基础的护理操作技能及特殊护理技能,以适应临床护理工作,也为使各项护理操作规范、熟练、安全进行,宁波市第二医院护理部组织编写了《实用护理技术操作规范与图解》。

本书以临床实践为基础,实用性强,且图文并茂地对护理技术做注释和图解,内容主要由基础护理操作规范、临床护理操作规范、急救护理操作规范三个部分组成,除常见护理操作之外,还包括一些特殊护理操作及仪器使用操作相关内容(不含儿科、产科内容)。

本书具有以下主要特色:

1. 实用性强。针对临床的护理操作进行编写,将临床涉及的护理操作内容收录在内,为临床护理提供操作指导。

2. 实践指导性强。本书对各护理操作的步骤进行详细描述,并配有图示,表达清晰明了,各层级护理人员按照操作步骤及图示即可进行正确护理操作。

3. 技术更新。紧跟护理技术的发展,注重更新或补充临床护理技术和新规范。

4. 注重人文。强调操作前的解释及操作后的健康宣教工作。

5. 严格规范。增加医院感染相关的内容,加强规范操作。

因编写时间仓促,书中必有不当之处,敬请读者批评指正。

编者

2015年3月

目 录

第一章 基础护理操作规范

第一节	七步洗手法	003
第二节	口罩佩戴	006
第三节	穿脱隔离衣	009
第四节	无菌操作	014
第五节	静脉采血	019
第六节	动脉血气标本采集	021
第七节	经动脉测压管血气标本采集	024
第八节	密闭式留置针输液	027
第九节	静脉输血	031
第十节	人工气管吸痰	034
第十一节	吸 氧	039
第十二节	氧气雾化吸入	043
第十三节	更换引流袋	046
第十四节	更换胸瓶(水封瓶)	050
第十五节	女患者导尿	055
第十六节	胃肠减压	059
第十七节	鼻 饲	063



第十八节 博朗PRO 4000耳温测量仪操作 066

第二章 临床护理操作规范

第一节 超声引导结合塞丁格技术下PICC置管 073

第二节 PICC置管维护 081

第三节 指测血糖(POCT) 085

第四节 胰岛素笔注射 088

第五节 WZ-50C6型微量注射泵操作 092

第六节 SY-1200型输液泵操作 096

第七节 经口气管插管患者口腔冲洗 102

第八节 更换造口袋 105

第九节 心电监护 109

第十节 三腔二囊管护理 113

第十一节 三腔喂养管护理(FREKA) 117

第十二节 Codman 颅内压(ICP)监测仪操作 121

第十三节 中心静脉导管操作 124

 1 经皮中心静脉置管 124

 2 中心静脉导管(CVC)维护 131

第十四节 Blanketrol II型医用控温仪操作 135

第十五节 膀胱压力监测 138

第十六节 腹膜透析护理 141

 1 腹膜透析导管出口处护理 141



2	腹膜透析外接短管更换	145
3	腹膜透析换液	149
4	腹膜透析液加药	154
第十七节 血液透析护理		156
1	B.Braun Diapact 血透机上机操作	156
2	B.Braun Diapact 血透机下机操作	161
3	单针双腔管维护	163
4	JF-800A 血液灌流机操作	166
第十八节 临时起搏器安置后护理		171
第十九节 ACAT™-1 主动脉球囊反搏仪(IABP)操作		176
第二十节 呼吸机操作		181
1	呼吸机管路连接	181
2	PB840 呼吸机自检	184
3	Drager Evita-2 呼吸机自检	188
4	Drager Evita-4 呼吸机自检	190
5	Maquet Servo-s 呼吸机自检	192
6	PB840 呼吸机操作	194
7	Drager Evita-2 呼吸机操作	198
8	Drager Evita-4 呼吸机操作	201
9	Maquet Servo-s 呼吸机操作	204
10	Oxylog 2000 急救呼吸机操作	206
11	Drager 呼吸机雾化吸入操作	209



12	Drager Carina 无创呼吸机操作	212
----	-----------------------------	-----

第三章 急救护理操作规范

第一节	心肺复苏	217
第二节	简易呼吸器操作	221
第三节	胸外心脏非同步直流电除颤	225
第四节	萨勃 1007 型心肺复苏机操作	230
第五节	鱼跃-7D 电动洗胃机操作	233
参考文献		237





第一章

基础护理操作规范

第一节 七步洗手法

一、操作目的

清除手部污垢、碎屑及致病微生物,切断通过手传播感染的途径。

二、适用范围

- 1.所有医务人员。
- 2.所有住院患者。
- 3.所有住院患者的陪护人员。
- 4.院内保洁人员。

三、用物准备

用物名称	数 量
洗手池设备(宜配备非触式水龙头)	1
清洁剂(肥皂或皂液,以含杀菌成分的洗手液最佳)	1
干手物品(小毛巾、擦手纸或干手机,盛放小毛巾或擦手纸的容器)	1

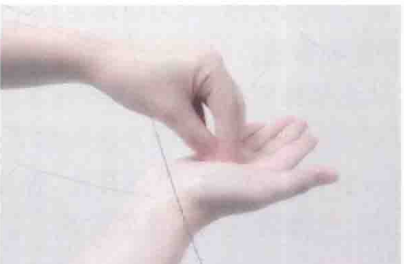
必要时备速干手消毒剂。

四、操作步骤

步骤及要点	注释及图解
【操作前准备】 1.修剪指甲,取下手表、饰物等,卷袖过肘(图 1-1-1)。 2.评估双手污染程度、洗手或卫生手消毒指征。 【操作过程】 1.打开水龙头,调节合适水流和水温(如为感应式水龙头,可免去此步骤)。 2.在流动水下,使双手充分淋湿。 3.取适量洗手液,均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝。 4.认真揉搓双手至少 15s,应注意清洗双手所有皮肤,具体揉搓步骤及说明如下: 第一步:掌心相对,手指并拢,相互揉搓(图 1-1-2),主要清洗双手掌面皮肤。	 图 1-1-1 卷袖过肘  图 1-1-2 掌心相对,手指并拢相互揉搓



续表

步骤及要点	注释及图解
第二步:手心对手背沿指缝相互揉搓,交换进行(图 1-1-3),主要清洗双手手背面皮肤。	 图 1-1-3 手心对手背相互揉搓
第三步:掌心相对,双手交叉,指缝相互揉搓(图 1-1-4),主要清洗双手指缝处皮肤。	 图 1-1-4 掌心相对,双手交叉相互揉搓
第四步:弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓,交换进行(图 1-1-5),主要清洗双手指关节处皮肤。	 图 1-1-5 手指关节在掌心揉搓
第五步:右手握住左手大拇指旋转揉搓,交换进行(图 1-1-6),主要清洗双手大拇指处皮肤。	 图 1-1-6 拇指在掌中揉搓
第六步:将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓,交换进行(图 1-1-7),主要清洗双手指尖处皮肤及指甲。	 图 1-1-7 指尖并拢在掌心旋转揉搓

续表

步骤及要点	注释及图解
第七步:右手握住左手腕部旋转揉搓,交换进行(图 1-1-8),主要清洗双手腕部皮肤。 5. 在流动水下彻底冲净双手。 6. 用擦手纸或小毛巾擦干双手,或用干手机烘干双手。	 图 1-1-8 腕部旋转揉搓

五、注意事项

1. 当手部有血液或其他体液等肉眼可见污染时,应洗手;当手部没有肉眼可见污染时,可用速干手消毒剂消毒双手(代替洗手),揉搓方法与洗手方法相同。
2. 洗手方法正确,手的各个部位都需洗到、冲净,尤其要认真清洗指甲、指间、指缝和指关节等易污染部位。洗手七字口诀:内、外、夹、弓、大、立、腕。
3. 注意调节合适的水温、水流,避免污染周围环境。
4. 擦干双手时宜使用一次性纸巾。如使用干净的小毛巾,毛巾需一用一消毒,盛装消毒毛巾的容器应定期清洗、灭菌。
5. 洗手或卫生手消毒指征:
 - (1) 直接接触每个患者前后,从同一个患者身体的污染部位移动到清洁部位时。
 - (2) 接触患者黏膜、破损皮肤或伤口前后,接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物或伤口敷料等之后。
 - (3) 穿脱隔离衣前后,摘手套后。
 - (4) 进行无菌操作、接触清洁和无菌物品之前。
 - (5) 接触患者周围环境及物品后。
 - (6) 处理药物或配餐前。
 - (7) 医务人员在下列情况时应先洗手,然后进行卫生手消毒:①接触患者的血液、体液和分泌物以及被传染性致病微生物污染的物品后;②直接为传染病患者进行检查、治疗、护理或处理传染病患者污物之后。

(陈瑜 杨益兰)



第二节 口罩佩戴

一、操作目的

隔绝飞沫,防止微生物、病毒的传播。

二、适用范围

- 1.有呼吸道症状的医务人员或患者。
- 2.医务人员在护理免疫力低下的患者时。
- 3.医务人员接触呼吸道传染病患者时。
- 4.医务人员进行各项操作、诊疗时。
- 5.进入手术室、ICU等层流病房工作时。

三、用物准备

用物名称	数 量
外科口罩	1
医用防护口罩	1

四、操作步骤

步骤及要点	注释及图解
【外科口罩的佩戴方法】 1.规范洗手。 2.将口罩罩住鼻、口及下巴,口罩上方带系于头顶中部,下方带系于颈后(图 1-2-1)。 3.将双手食指指尖放在鼻夹上,从中间位置开始,用手指向内按压,并逐步向两侧移动,根据鼻梁形状塑造鼻夹。 4.调整系带的松紧度。 【医用防护口罩的佩戴方法】 1.规范洗手。 2.一手托住防护口罩,有鼻夹的一面朝外,鼻夹朝上(图 1-2-2)。	 图 1-2-1 外科口罩佩戴方法  图 1-2-2 手托防护口罩

续表

步骤及要点	注释及图解
3. 将防护口罩罩住鼻、口及下巴,鼻夹部位向上紧贴面部(图 1-2-3)。	 图 1-2-3 将防护口罩罩住鼻、口及下巴
4. 用另一只手将口罩下方系带拉过头顶,放在颈后双耳下(图 1-2-4)。	 图 1-2-4 下方系带在颈后双耳下
5. 再将口罩上方系带拉至头顶中部(图 1-2-5)。	 图 1-2-5 将上方系带拉至头顶中部
6. 将双手食指指尖放在金属鼻夹上,从中间位置开始,用手指向内按鼻夹,并分别向两侧移动和按压,根据鼻梁的形状塑造鼻夹(图 1-2-6)。	 图 1-2-6 塑造鼻夹

续表

步骤及方法	注释及图解
7.进行口罩佩戴的密合性检查。 检查方法:用双手完全盖住防护口罩,快速地呼气。若鼻夹附近有漏气,则应将双手指尖放在金属鼻夹上,从中间位置开始,用手指向内按鼻夹,并分别向两侧移动和按压,根据鼻梁的形状塑造鼻夹并调整鼻夹;若漏气位于四周,则应调整到不漏气为止。 【摘口罩方法】 1.医用外科口罩:先解开下面的系带,再解开上面的系带(图1-2-7)。 2.医用防护口罩:先摘去上面的系带,然后摘去下面的系带(图1-2-8)。 3.用手仅捏住口罩的系带,并将其丢至医疗废物容器内。 4.规范洗手。	 图1-2-7 摘医用外科口罩  图1-2-8 摘医用防护口罩

五、注意事项

- 1.不应一只手捏鼻夹。
- 2.医用外科口罩只能一次性使用,持续使用4h必须更换;医用防护口罩也只能一次性使用,持续使用时间为6~8h。
- 3.口罩潮湿后或受到患者血液、体液污染后,应及时更换。
- 4.应根据不同的操作要求选用不同种类的口罩。
- 5.一般诊疗活动时,可佩戴纱布口罩或外科口罩;在手术室工作、在护理免疫功能低下患者时或进行体腔穿刺等操作时,应佩戴外科口罩;接触经空气传播感染或近距离接触经飞沫传播感染的呼吸道传染病患者时,应佩戴医用防护口罩。
- 6.脱口罩时,不应接触口罩外面(污染面)。

(陈瑜 平爱娜)