



全国高等卫生职业教育技能紧缺型
人才培养“十二五”规划教材

供临床医学、护理、助产、药学和医学检验技术等专业使用

基础护理技术实训

林 静 袁 静 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高等卫生职业教育技能紧缺型
人才培养“十二五”规划教材

供临床医学、护理、助产、药学和医学检验技术等专业使用

基础护理技术实训

主 编 林 静 袁 静

副主编 李小力 刘红菊 张录凤

编 者 (以姓氏笔画为序)

王锐瑞 漯河医学高等专科学校

邓春霞 三峡大学第二临床医学院

刘红菊 三峡大学第二临床医学院

张录凤 辽东学院医学院

李小力 湖北医药学院附属太和医院

林 静 辽东学院医学院

罗宝萍 河北北方学院附属第一医院

袁 静 辽宁医药职业学院

崔海娜 滨州职业学院

黄树伟 河北北方学院附属第一医院

常州大学图书馆
藏书章



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养“十二五”规划教材。本书以护理程序为框架,以实训项目为中心,以临床护理情景为引导,书中不仅提供了基础护理技术实践技能操作方法,还提供了与国家护士执业资格考试相关的检测试题、模拟试卷及参考答案,供学生练习及检测学习效果。

本书主要作为全国高等卫生职业院校教材使用,也可供临床工作者参考之用。

图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术实训/林静,袁静主编. —武汉:华中科技大学出版社,2014.5

ISBN 978-7-5609-9688-2

I. ①基… II. ①林… ②袁… III. ①护理-技术-高等职业教育-教学参考资料 IV. ①R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 086862 号

基础护理技术实训

林 静 袁 静 主 编

策划编辑:史燕丽

责任编辑:熊 彦

封面设计:范翠璇

责任校对:曾 婷

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/16

印 张:12.75

字 数:416千字

版 次:2015年1月第1版第1次印刷

定 价:34.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育技能紧缺型 人才培养“十二五”规划教材编委会



总顾问 文历阳 沈 彬

主任委员

徐江荣 江西医学高等专科学校
王承明 荆楚理工学院医学院
罗 杰 湖北医药学院附属太和医院

委员 (按姓氏笔画排序)

朱宗明 湖北医药学院附属太和医院
许晓飞 清远职业技术学院护理学院
李文忠 荆楚理工学院医学院
钟 平 铜陵职业技术学院
唐吉斌 铜陵职业技术学院
袁 静 辽宁医药职业学院
黄拥军 清远职业技术学院护理学院
章晓红 江西医学高等专科学校
韩丽华 铁岭卫生职业学院

总序

随着我国经济的持续发展和教育体系、结构的重大调整,职业教育办学思想、培养目标随之发生了重大变化,人们对职业教育的认识也发生了本质性的转变。我国已将发展职业教育作为重要的国家战略之一,高等职业教育成为高等教育的重要组成部分。作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育也取得了长足的发展,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。

我国的护理教育有着百余年的历史,积累了丰富的经验,为培养护理人才做出了历史性的贡献,但在当今的新形势下也暴露出一些问题,急需符合中国国情又具有先进水平的护理人才体系。为了更好地服务于医学职业教育,《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》中强调:加大护士、养老护理员、药师、儿科医师,以及精神卫生、院前急救、卫生应急、卫生监督、医院和医保管理人员等急需紧缺专门人才和高层次人才的培养。护理专业被教育部、卫生部等六部委列入国家紧缺人才专业,予以重点扶持。根据卫生部的统计,到2015年我国的护士数量将增加到232.3万人,平均年净增加11.5万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在全国卫生职业教育教学指导委员会副主任委员文历阳教授及沈彬教授等专家的指导下,在部分示范院校的引领下,我们组织了全国20多所高等卫生职业院校的200多位老师编写了符合各院校教学特色的全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养“十二五”规划教材,并得到参编院校的大力支持。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向,以能力为本位,紧密围绕现代护理岗位人才培养目标,根据整体性、综合性原则,根据护理专业的特点将原有的课程进行有机重组,使之成为具有21世纪职业技术人才培养特色,并与护理专业相适应的课程体系。本套教材着重突出以下特点。

1. 突出技能,引导就业 以就业为导向,注重实用性,核心课程围绕技能紧缺型人才的培养目标,设计“基本执业能力+特色特长”的人才培养模式。构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。

2. 紧扣大纲,直通护考 紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和护士执业资格考试大纲,按照我国现行护理操作技术规范,辅以系统流程图、必要的解剖图谱和关键操作要点。

3. 创新模式,理念先进 创新教材编写体例和内容编写模式,参照职业资格标准,体现“工学结合”特色。教材的编写突出课程的综合性,淡化学科界限,同时结合各学科特点,适当增加人文科学相关知识,强化专业与人文科学的有机融合。

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体,是把教学理念、宗旨等转化为具体教学现实的媒介,是实现专业培养目标和培养模式的重要工具,也是教学改革成果的结晶。本套教材在编写安排上,坚持以“必需、够用”为度,坚持体现教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性原则,坚持以培养技术应用能力为主线设计教材的结构和内容。在医学基础课程的设置中,重视专业岗位对相关知识、技能的需求,淡化传统的学科体系,以多学科的综合为主,强调整体性和综合性,对不同学科的相关内容进行了融合与精简,使医学基础课程真正成为专业课程学习的先导。在专业课程的设置中,以培养解决临床问题的思路与技能为重点,教学内容力求体现先进性和前瞻性,并充分反映专业领域的新知识、新技术、新方法。在文字的表达上,避免教材的学术著作化倾向,注重循序渐进、深入浅出、图文并茂,以利于学生的学习和发展,使之既与我国的国情相适应,又逐步与国际医学教育相接轨。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学活动中发挥积极作用,并深受读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养
“十二五”规划教材编写委员会

前言

《基础护理技术实训》是全国高等卫生职业教育技能紧缺型人才培养“十二五”规划教材。本书共 11 章,它以护理程序为框架,以实训项目为中心,以临床护理情景为引导,利于师生共同使用。书中不仅提供了基础护理技术实践技能操作方法,还提供了与国家护士执业资格考试相关的检测试题、模拟试卷及参考答案,供学生练习及检测学习效果。书后附基础护理技术实训报告及 45 个评分标准。全书共 48 个实训项目,每个项目由学习目标、情景病例、方法(评估—计划—实施)、注意事项、病例分析及目标测试题组成。

在编写过程中,我们得到了华中科技大学出版社及编者单位的大力支持与指导,在此表示衷心的感谢!同时感谢各位编者的辛勤劳动和精诚合作。

由于编写时间紧迫及水平所限,本书难免有不足或不妥之处,恳请广大师生、读者及护理同仁批评指正。

林 静

目 录

第一章 患者床单位整理技术/1

实训一 铺床法/1

实训二 卧床患者更换床单及更换卧位法/4

第二章 无菌与隔离技术/9

实训三 无菌持物钳(镊)的使用技术/9

实训四 无菌容器的使用技术/11

实训五 无菌包的使用技术/12

实训六 取用无菌溶液技术/13

实训七 铺无菌盘技术/15

实训八 戴无菌手套技术/17

实训九 隔离技术/18

第三章 患者清洁技术/24

实训十 特殊口腔护理/24

实训十一 床上擦浴/26

实训十二 皮肤护理(压疮护理)/28

第四章 生命体征的测量技术/32

实训十三 体温的测量/32

实训十四 脉搏的测量/35

实训十五 呼吸的测量/37

实训十六 血压的测量/40

实训十七 体温单的记录及应用/44

第五章 管饲饮食技术/47

实训十八 鼻饲技术/47

第六章 与排泄有关的护理技术/51

实训十九 男女性患者导尿术及留置导尿术/51

实训二十 膀胱冲洗术/56

实训二十一 灌肠术/58

第七章 给药技术/65

实训二十二 口服给药法/65

实训二十三 超声雾化吸入/67



- 实训二十四 药物的抽吸法/69
- 实训二十五 皮下注射/71
- 实训二十六 肌内注射/73
- 实训二十七 静脉注射/76
- 实训二十八 青霉素过敏试验/78
- 实训二十九 周围静脉输液/82
- 实训三十 静脉留置针输液/85
- 实训三十一 静脉输血法/87
- 实训三十二 输液泵的应用/90
- 实训三十三 经外周插管的中心静脉导管置入(PICC)术/92
- 实训三十四 温水与乙醇擦浴/94
- 实训三十五 冷热湿敷/97

第八章 标本采集技术/101

- 实训三十六 血液标本采集术/101
- 实训三十七 尿标本采集术/104
- 实训三十八 粪便标本采集术/106
- 实训三十九 痰标本采集术和咽拭子培养标本采集术/108

第九章 危重患者的抢救技术/112

- 实训四十 基础生命支持/112
- 实训四十一 鼻导管吸氧/114
- 实训四十二 吸痰术/117
- 实训四十三 洗胃术/120
- 实训四十四 人工呼吸机的使用/123

第十章 临终护理技术/126

- 实训四十五 尸体护理技术/126

第十一章 医疗护理文书书写技术/129

- 实训四十六 医嘱的处理/129
- 实训四十七 特别护理记录单的使用/131
- 实训四十八 病室护理交班报告的书写/132

附录/135

- 附录 A 基础护理技术操作考核评分标准/135
- 附录 B 基础护理技术操作实训报告/169
- 附录 C 基础护理技术模拟试题及参考答案/173

参考文献/194

实训一 铺床法

(一)学习目标

- (1)掌握三种铺床法的操作步骤及注意事项。
- (2)明确三种铺床法的目的、适应证。

(二)情景病例

病例 1:患者,男,50 岁,因肺内感染住院 10 天,于 2013 年 10 月 8 日上午 8 时出院并离开病室,护士如何整理该患者的床单位?

病例 2:患者,男,38 岁,支气管哮喘,于 2013 年 10 月 8 日上午 11 时住院,护士如何给该患者准备床单位?

病例 3:患者,女,40 岁,于 2013 年 10 月 8 日上午 9 时急性阑尾炎住院。医嘱:立即入手术室手术,护士如何为术后患者准备床单位?

(三)方法(以被套式为例)

★ 备用床

【评估】

- (1)目的:保持病室整洁,准备接收新患者。
- (2)床单位状况:出院患者的病情状况(是否为传染病),病室内有无其他患者(病情如何),其他患者的治疗情况(有无注射、输液及穿刺情况),床及床上用品情况等。

【计划】

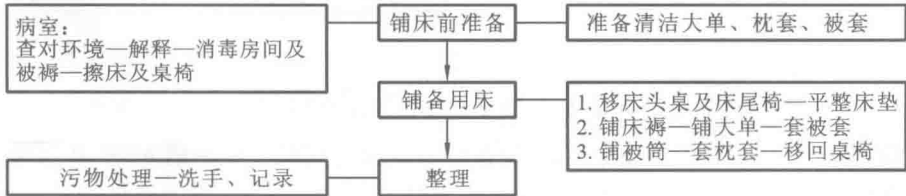
1. 目标

- (1)病室内患者及其家属有安全感。
- (2)不在治疗期间整理床单位。
- 2. 用物准备 床、床旁桌、床尾椅及床上用品(枕芯、枕套、棉胎、被套、大单、床褥)、床刷。

3. 患者或家属及环境的准备

- (1)环境准备:安静、整洁、宽敞、光线适宜,病室内无患者进食、治疗等情况。
- (2)护士的自我准备:衣帽整洁,洗手、戴口罩。

【实施】





★ 暂空床

【评估】

目的 保持病室整洁,供新入院、暂离床活动患者或检查患者时使用。

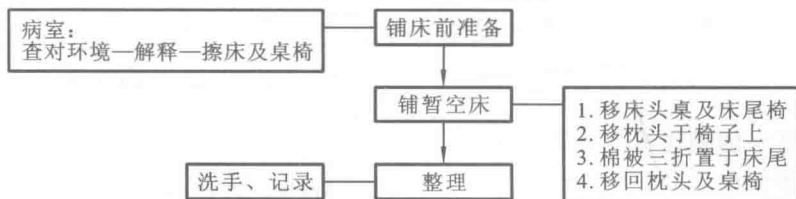
【计划】

1. 目标

- (1)病室内其他患者及其家属舒适。
- (2)患者床铺整洁。

2. 患者或家属及环境的准备 同备用床。

【实施】



★ 麻醉床

【评估】

(1)目的:接收全麻手术后患者,保持病室及床铺整洁,保护患者安全。

(2)床单位状况:病室内其他患者的病情、治疗情况(有无注射、输液及穿刺情况)、床及床上用品污染情况、手术部位、麻醉方式等。

【计划】

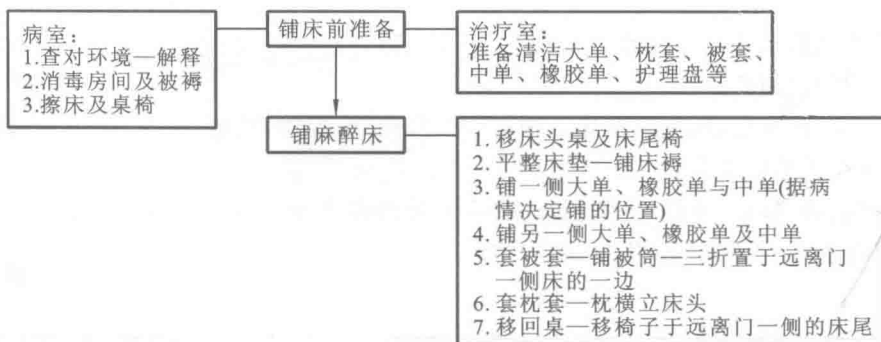
1. 目标

- (1)同暂空床。
- (2)患者术后安全、不发生并发症。

2. 用物准备 同备用床,加橡胶单及中单,麻醉护理盘(无菌盘内置张口器、压舌板、舌钳、牙垫、治疗碗、镊子、输氧导管、吸痰导管和纱布数块)。另备血压计、听诊器、护理记录单、笔、弯盘、胶布、无菌棉签、手电筒等。

3. 患者或家属及环境的准备 同备用床。

【实施】



(四)注意事项

(1)检查床和床垫:铺床时应先检查床有无损坏,床垫是否合适。

(2)掌握原则:先床头,后床尾,床褥、大单、棉被等中线应与床的横竖中线对齐,各层单子平整无皱褶。

(3)注意省力节力:护士铺床动作应协调连续,上身保持直立,两腿前后或左右分开并稍屈膝。这种姿势有助于降低重心、扩大支撑面增加身体稳定性。

(4)不在治疗期间铺床,保持治疗操作的无菌性。

(5) 传染病患者,按隔离技术进行实施。

(6) 铺麻醉床时,根据患者的手术部位、病情情况确定橡胶单与中单的摆放位置。如对于二便失禁患者,橡胶单与中单应铺于床的中间,即橡胶单的上端距离床头 45~55 cm;如防止呕吐物污染床铺,橡胶单的上端应与床头平齐;如患者下肢有开放性伤口,橡胶单的下端应与床尾平齐。

(7) 铺床前,平移床头桌,距离床 20 cm,移开床尾椅至床尾正中间,距离床尾 15 cm 以上。

(五) 对应的病例分析

病例 1: 护士如何整理该患者的床单位?

对于多人居住的病室,在未出院的患者病情允许情况下,最好让其离开病室,拆掉出院患者床单位的大单、被套与枕套,擦净桌、椅及床,用紫外线灯对其床单位的物品进行消毒或到外面晾晒,再铺备用床。未出院患者的病情若不允許活动,在应用紫外线灯时,注意保护患者的眼睛与皮肤。

病例 2: 护士如何给该患者准备床单位?

铺暂空床。

病例 3: 护士如何为术后患者准备床单位?

更换清洁的大单、被套及枕套,铺麻醉床。

(六) 目标测试题

1. 铺备用床的目的是()。

- A. 保持病室清洁,准备迎接新患者
- B. 便于接受麻醉未醒的患者
- C. 供暂离床的患者使用
- D. 便于对患者的治疗及护理
- E. 预防皮肤并发症

2. 不符合铺床省力原则的是()。

- A. 将用物备齐,按使用顺序放置物品
- B. 尽量使用大肌肉进行铺床
- C. 铺床时身体靠近床沿
- D. 先铺远侧,后铺近侧
- E. 两脚左右分开,降低重心

3. 下列铺备用床操作错误的是()。

- A. 移开床旁桌距病床 20 cm
- B. 座椅放于床尾正中,按顺序放上用物
- C. 双腿伸直靠近床边
- D. 套好枕套,开口背门
- E. 棉被两边与床沿平齐,尾端塞于床垫下

4. 铺床时需使用橡胶单和中单的情况是()。

- A. 偏瘫
- B. 高热
- C. 昏迷
- D. 肺炎
- E. 肱骨骨折

5. 下列不是麻醉护理盘中需要准备的用品是()。

- A. 压舌板
- B. 血压计、听诊器
- C. 吸痰管
- D. 护理记录单
- E. 吸水管

6. 为了保证患者有适当的空间,病床之间的距离不得少于()。

- A. 1 m
- B. 0.9 m
- C. 0.8 m
- D. 0.7 m
- E. 0.6 m

7. 符合省力原则的铺床方法是()。

- A. 下身保持直立
- B. 护士身体靠近床边
- C. 上身保持一定弯度
- D. 两腿并拢稍屈膝
- E. 使用手的力量连续进行

8. 铺麻醉床的目的不包括()。

- A. 保护被褥不被污染
- B. 使患者安全
- C. 防止床铺被浸湿
- D. 防止术后伤口疼痛
- E. 预防并发症

9. 患者出院后,其床垫、床褥、棉胎等用日光曝晒的有效时间是()。

- A. 1 h
- B. 2 h
- C. 3 h
- D. 5 h
- E. 6 h

10. 铺床时移开床旁桌、床尾椅的距离分别是()。

- A. 15 cm, 15 cm
- B. 28 cm, 15 cm
- C. 20 cm, 15 cm



D. 15 cm, 20 cm

E. 20 cm, 18 cm

答案 1. A 2. D 3. C 4. C 5. E 6. A 7. B 8. D 9. E 10. C

(林 静)

实训二 卧床患者更换床单及更换卧位法

一、卧床患者更换床单法

(一) 学习目标

- (1) 熟练完成卧床患者更换床单法的操作程序。
- (2) 能正确说出卧床患者更换床单法的目的及注意事项。
- (3) 能根据患者病情进行交流。

(二) 情景病例

病例 1: 李先生, 70 岁, 大学文化程度。2008 年开始, 站立时出现头晕眼花、头重脚轻、四肢无力等症状, 2010 年起逐渐加重, 反复发作, 经常晕倒, 期间测血压, 卧位时 (160~135)/(110~85) mmHg, 立位时 (95~80)/(50~35) mmHg, 经检查诊断为“严重体位性低血压”。经多方诊治, 疗效不佳。2 周前因外伤造成下肢骨折, 行下肢牵引, 今晨患者在排便时污染床铺。

请问: 1. 你怎样为患者更换床单使其舒适?

2. 对于低血压的患者怎样做日常生活指导?

(三) 方法

【评估】

1. 目的

- (1) 保持患者清洁, 使患者感觉舒适。
- (2) 预防压疮等并发症。
- (3) 保持病室整洁、美观。

2. 患者的状况 患者的病情、意识状态、合作程度、心理状态。

3. 解释 向患者及家属解释更换床单的目的、方法、注意事项及配合要点。

【计划】

1. 目标

- (1) 患者床单位清洁、干燥, 无碎屑。
- (2) 患者未发生压疮。
- (3) 患者舒适。

2. 用物准备

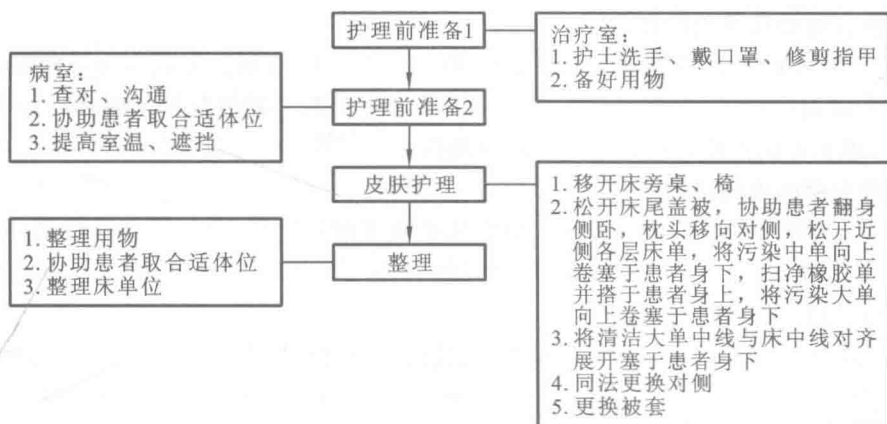
- (1) 治疗车上层: 大单、被套、枕套、必要时备中单及橡胶单、50% 乙醇 1 瓶和清洁衣裤 1 套。
- (2) 治疗车下层: 床刷及床刷套。

3. 患者准备 协助患者取舒适体位, 了解操作目的及配合方法。

4. 护士准备 护士衣帽整齐, 修剪指甲, 洗手, 戴口罩。

5. 环境准备 环境光线明亮, 整洁, 病房温度适宜, 病房内无治疗操作、无进食, 必要时用屏风遮挡患者。

【实施】



(四) 注意事项

- (1) 扫净患者身下及枕下的渣屑。
- (2) 观察患者的面色、呼吸, 询问患者有无不适。
- (3) 检查患者皮肤受压状况。
- (4) 污染单不可以直接落地, 以减少污染。
- (5) 棉胎不接触污被套外面, 更换时为患者保暖。
- (6) 保证患者的安全, 必要时拉起对侧保护床栏。
- (7) 更换床单前, 协助患者松开各种导管, 更换床单后, 协助患者妥善安置导管, 并保持通畅。
- (8) 操作者注意节力, 铺床前将用物准备齐全, 按使用先后顺序依次放置。铺床时身体靠近床边, 上身保持直立, 两腿前后分开稍屈膝, 以扩大支撑面, 且身体重心随之降低, 增加稳定性。应运用人体力学原理, 省力省时, 提高工作效率。

(五) 对应的病例分析

1. 你怎样为患者更换床单使其舒适?

(1) 保持患者床单位清洁、舒适、安全。发现患者床单位污染时, 应立即更换患者被污染的被服, 防止压疮和其他并发症的发生。

(2) 观察患者病情。更换床单时, 应注意观察患者病情、伤口及皮肤情况, 不能放松牵引。

(3) 更换方法。①松开床尾盖被, 托起患者头部, 取出枕头置于床尾椅上; 将床头污染大单横卷成筒状, 置于患者肩下; 将清洁大单横卷成筒状放于床头并铺好, 然后抬起患者上半身(骨科患者可利用牵引床上的拉手抬起上半身), 将污染大单、中单及橡胶单一起从患者肩下卷至臀下, 同时将清洁大单从床头拉至臀部。②放下患者上半身抬起臀部, 迅速取出污染大单、中单及橡胶单放入污衣袋内或晨护车上, 橡胶单放在床旁椅背上, 将清洁大单拉至床尾, 铺好。③先铺好近侧橡胶单和清洁中单, 将另一半卷起塞于患者身下, 再转至床对侧, 拉出橡胶单、中单铺好。

2. 对于低血压的患者怎样做日常生活指导?

(1) 指导患者饮食要均衡, 可以适当多吃些含钠高的食品, 多喝水以增加血容量, 同时还可吃些桂圆肉、大枣、红小豆等以增加营养。

(2) 保证足够的睡眠, 规律正常的生活, 晚上睡觉将头部垫高, 可缓解低血压症状。

(3) 加强锻炼, 增强体质。

(4) 预防变换体位时引起血压突然改变, 尤其早上起床时, 应缓慢地坐起, 防止血压突然下降, 肢体屈伸动作不要过猛过快, 例如提起、举起重物动作都要缓慢。洗澡水温度不宜过热或过冷, 因为热可使血管扩张而降低血压, 冷会刺激血管而升高血压, 应该淋浴, 以加速血液循环, 或以冷水、温水交替洗脚, 对有下肢血管曲张的老人尤宜穿弹性袜, 以加强静脉回流。

(5) 不要在闷热或缺氧的环境中站立过久, 以防不适。



(六)目标测试题

1. 关于卧床患者更换床单的操作下列不妥的是()。

A. 平卧的患者若病情允许,应暂将床头支架放平

B. 协助患者翻身向对侧卧,枕头移向对侧

C. 意识不清者应设床栏

D. 一般情况下应更换床上各层床单、橡胶单

E. 患者平卧,将患者枕头移向近侧,再翻身,面向护士

2. 为卧床患者更换床单的目的不包括()。

A. 使病室整洁、美观

B. 使病床平整无痕

C. 使患者舒适

D. 预防过敏性紫癜

E. 预防压疮

3. 护士在为患者铺床前应评估()。

A. 患者病情、意识状态、合作程度、自理程度、皮肤情况、管路情况

B. 铺床方式、用物等

C. 评估床单位安全、方便、整洁程度

D. 患者手术情况

E. 患者的知识层面

4. 护士在为患者更换床单时应注意的事项不包括()。

A. 评估操作难易程度,运用人体力学原理,防止职业损伤

B. 操作过程中观察患者生命体征、病情变化、皮肤情况,保护患者隐私,避免牵拉管路

C. 操作中合理使用床栏保护患者,避免坠床

D. 使用橡胶单或防水布时,避免其直接接触患者皮肤

E. 可以在室内同时进行无菌操作

答案 1. D 2. D 3. A 4. E

(黄树伟)

二、协助患者更换卧位法

(一)学习目标

(1)掌握相关理论知识,包括协助患者更换卧位的方法及注意事项。

(2)掌握协助患者翻身侧卧、协助患者移向床头的操作。

(3)熟悉操作时的护患沟通,学会操作方法。

(4)了解协助患者翻身侧卧、协助患者移向床头的省时省力原则。

(二)情景病例

病例 1:张先生,男,60岁,因患急性胆囊炎入院行胆道手术,手术后置 T 形管引流。

请问:1. 应协助患者采取何种卧位?

2. 采取此种卧位的目的是什么?

3. 翻身时应注意什么问题?

(三)方法

【评估】

1. 目的

(1)变换姿势,增进舒适。

(2)预防并发症,如压疮、坠积性肺炎等。

(3)适应治疗、护理的需要,便于更换床单或整理床单位。

(4)协助滑向床尾而自己不能移动的患者移向床头,恢复正确而舒适的卧位。

2. 患者的状况

(1)患者的年龄、目前健康状况、变换卧位的原因。

(2)患者病情、有无身体创伤、骨折固定、牵引、留置多种导管等情况。

(3)患者及家属对变换卧位的作用和操作方法的了解程度、配合能力等。

【计划】

1. 目标

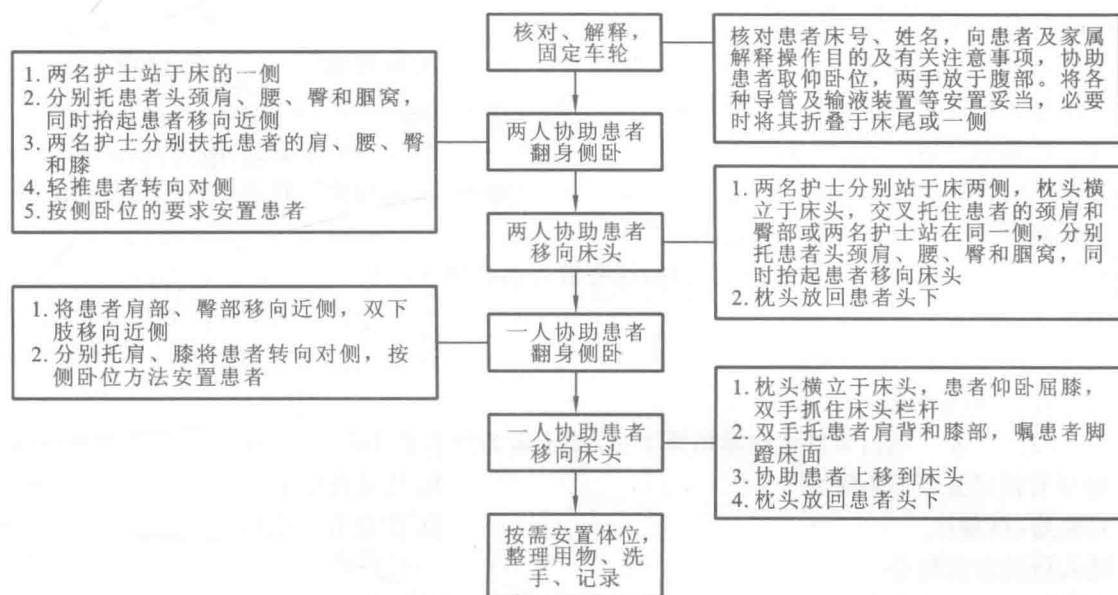
- (1) 患者感觉舒适、无压疮、坠积性肺炎等并发症发生。
- (2) 患者及家属了解预防卧床并发症的知识与技能。

2. 用物准备 准备好枕头等用物,根据患者情况决定搬运人数。

3. 患者及环境的准备

- (1) 患者准备:了解操作的目的,取得合作。
- (2) 环境准备:病室整洁、安静,温度适宜,安全,必要时进行遮挡。
- (3) 护士的自我准备:衣着整洁,洗手、戴口罩。

【实施】



(四) 注意事项

(1) 根据病情及皮肤受压情况,确定翻身间隔时间。如发现皮肤红肿或破损,应及时处理,并增加翻身次数,做好记录及交接班。

(2) 协助患者翻身时,不可拖拉,防止皮肤擦伤。两人为患者翻身时,动作要协调一致,用力要平稳。

(3) 患者身上带有多种导管时,协助翻身前应先安置妥当,翻身后应检查有无脱落、扭曲、移位、受压等,以保持导管通畅。

(4) 特殊患者

① 协助手术后患者翻身前,应检查伤口敷料,先换药再翻身。

② 颅脑手术后患者,头部转动过大可引起脑疝,导致突然死亡,因此,一般只卧于健侧或平卧。

③ 进行骨牵引的患者,翻身时不可放松牵引。

④ 石膏固定、伤口较大的患者,翻身后应注意将患处置于合适位置,以防受压。

(5) 注意节力原则:翻身时护士应让患者尽量靠近自己,使重力线通过支撑面以保持平衡,缩短重力臂,以达到节力、安全的目的。

(五) 对应的病例分析

1. 应协助患者采取何种卧位?

应协助患者采取半坐卧位。

2. 采取此种卧位的目的是什么?

取半坐卧位的目的是:①此患者胆囊有炎症,采取半坐卧位,可使腹腔渗物流入盆腔促使感染局限化。因盆腔腹膜抗感染性较强,而吸收较差,可以减少炎症的扩散和毒素的吸收,从而减轻中毒反应,同时



又可防止感染向上蔓延而引起膈下脓肿。②手术后,采取半坐卧位,也可以减轻腹部切口缝合处的张力,避免疼痛,有利于切口愈合。

3. 翻身时应注意什么问题?

协助患者翻身时,应注意以下几点。①协助患者更换卧位时,不可以拖拉,以免擦伤皮肤。应将患者身体稍抬起再行翻身。移动体位后,需用软枕垫好背部及膝下,以维持舒适位置。两人协助翻身时,注意动作协调轻稳。②根据病情及皮肤受压的情况,确定翻身间隔时间。③患者手术部位有 T 形管,翻身时应先将导管安置妥当;翻身后,检查导管是否扭曲,注意保持导管通畅。④为术后患者翻身时,应先检查敷料是否脱落,如分泌物浸湿敷料,应先换药再行翻身。⑤翻身时,应注意节力原则,让患者尽量靠近护士,使重力线通过支持面保持平衡,缩短重力臂,达到省力目的。患者舒适安全。

(六) 目标测试题

1. 颅脑手术后的患者,头部转动过大可引起()。

- A. 脑干损伤 B. 脑出血 C. 脑疝 D. 脑栓塞 E. 剧烈头痛

2. 下列为手术后患者翻身不正确的方法是()。

- A. 伤口渗出较多者,应先翻身后换药 B. 敷料脱落者应先换药后翻身
C. 颈椎牵引者翻身时不可放松牵引 D. 翻身前要检查各种管道是否通畅
E. 石膏固定者翻身后将患处安置适当位置

3. 王女士,因脑中风右侧肢体瘫痪,为预防压疮最好的护理方法是()。

- A. 每 2 h 为患者翻身按摩一次 B. 每天请家属观察患者皮肤状况
C. 使用气垫褥 D. 让其保持左侧卧位
E. 让其保持右侧卧位

4. 患者,男,46 岁。颅内血肿清除术后第 2 天,护士需为患者更换卧位,下列操作中错误的是()。

- A. 将导管固定妥当后再翻身 B. 让患者卧于患侧
C. 先换药,再翻身 D. 注意节力原则
E. 两人协助患者翻身

5. 帮助术后带有引流管的患者翻身侧卧时,下列方法正确的是()。

- A. 翻身前夹闭引流管
B. 两人翻身时着力点分别位于肩、腰、臀、膝部
C. 翻身后再更换伤口敷料
D. 翻身后将患者上肢稍伸直,下肢弯曲
E. 在患者两膝之间夹上软枕

6. 为患者翻身的操作中,下列哪项不正确?()

- A. 翻身时需遵循节力原则 B. 术后患者应先换药后翻身
C. 颈椎或颅骨牵引者,翻身时不可放松牵引 D. 颅脑手术者应取健侧或平卧位
E. 为带有引流管的患者翻身前需将引流管夹闭

答案 1. C 2. A 3. A 4. B 5. B 6. E

(崔海娜)

实训三 无菌持物钳(镊)的使用技术

(一)学习目标

- (1)掌握无菌持物钳(镊)的操作步骤及注意事项。
- (2)掌握无菌持物钳(镊)的存放方法。
- (3)熟悉临床上常用的无菌持物钳(镊)类别。

(二)情景病例

病例 1:器械护士小王在手术过程中发现无菌纱布少了一块,遂让巡回护士小张传递一块无菌纱布。
请问:1. 小张应如何给小王传递无菌纱布?
2. 传递工具应如何保存?
3. 在传递过程中应注意什么?

(三)方法

【评估】

- (1)目的:用于夹取或传递无菌物品。
- (2)操作环境是否整洁、宽敞,操作台是否清洁、干燥。
- (3)根据夹取物品种类选择合适的持物钳(镊)。
- (4)无菌持物钳(镊)放置是否合理。

【计划】

- 1. 目标
 - (1)取放无菌持物钳(镊)时钳(镊)端闭合,未触及容器液面以上部分或容器口边缘。
 - (2)使用时钳(镊)端保持向下,未触及非无菌区。
 - (3)使用后立刻放回容器内,并将钳(镊)端打开。
- 2. 护士准备 衣帽整洁,修剪指甲,洗手、戴口罩。
- 3. 用物准备 合适的无菌持物钳(镊)、盛放无菌持物钳(镊)的容器。
- 4. 环境准备 环境清洁、宽敞、定期消毒,操作台清洁、干燥。

【实施】(以无菌持物钳为例)

