

高等医学院校实用人才培养规划教材
供临床医学、全科医学、麻醉学专业用

临床基本治疗 与 护理技术

Linchuang Jiben Zhiliao yu
Huli Jishu

主 审 赵小玉
主 编 黄 琼 陈小莉
副主编 何春渝 赵婉莉



西南交通大学出版社

高等医学院校实用人才培养规划教材

供临床医学、全科医学、麻醉学专业用

临床基本治疗与护理技术

主 审	赵小玉				
主 编	黄 琼	陈小菊			
副主编	何春渝	赵婉莉			
编 者	张泽华	曾 兢	杨 翔	李孜孜	
	张丽梅	郭文琼	易 涛	沈 博	
	王媛媛	许贤丽	汤志梅	赖 莉	
	林 琳				

西南交通大学出版社

· 成 都 ·

图书在版编目（C I P）数据

临床基本治疗与护理技术 / 黄琼, 陈小菊主编. —
成都: 西南交通大学出版社, 2015.2
高等医学院校实用人才培养规划教材
ISBN 978-7-5643-3735-3

I. ①临… II. ①黄… ②陈… III. ①治疗学—医学
院校—教材②护理学—医学院校—教材 IV. ①R45②R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2015）第 028086 号

高等医学院校实用人才培养规划教材

临床基本治疗与护理技术

主编 黄 琼 陈小菊

责任编辑	姜锡伟
封面设计	米迦设计工作室
出版发行	西南交通大学出版社 (四川省成都市金牛区交大路 146 号)
发行部电话	028-87600564 028-87600533
邮政编码	610031
网 址	http://www.xnjdcbs.com
印 刷	四川煤田地质制图印刷厂
成品尺寸	185 mm×260 mm
印 张	14.5
字 数	362 千
版 次	2015 年 2 月第 1 版
印 次	2015 年 2 月第 1 次
书 号	ISBN 978-7-5643-3735-3
定 价	34.00 元

课件咨询电话: 028-87600533
图书如有印装质量问题 本社负责退换
版权所有 盗版必究 举报电话: 028-87600562

在以素质教育为导向,以能力培养为宗旨的教学思想指导下,为加强临床医学专业学生实践能力、综合素质和创新思维的培养,构建具有专业特色又相对独立的实验课程体系,编制了本教材。

本书是根据临床医学、全科医学、麻醉学等专业培养目标和教学计划,参考普通高等教育国家级规划教材,在总结多年教学改革实践和教学经验的基础上编写而成的。教材内容体现了科学性、系统性。全书分八章:医院感染的预防与控制技术、药物治疗、静脉输液及输血、饮食与营养、患者排泄的管理、标本采集技术、危重患者的抢救技术、医疗文书。将传统针对临床医学学生的护理实验教学内容进行优化组合,全面阐述临床治疗中常用的方法和技能,培养医学学生的评估、分析与动手能力,强化操作的临床应用。

本书具有以下特色:一是构建了模块化并相互衔接的实验教学内容体系,内容新颖,及时将学科发展的新理念和新发展引入教材内容之中,涉及知识面广,有利于医学学生临床基本治疗与护理能力的培养。二是实现了护理操作与相关基本理论的密切结合,有利于在培养学生熟练掌握操作技能的同时,启迪学生理论联系实际,培养其临床思维和决策能力。三是加强了与课后练习的有机结合,强化了以学生为主体、教师为主导的教学理念,培养学生自主学习、研究性学习的能力。

本书内容简单明了,具有可操作性,适用于临床医学、全科医学、麻醉学等专业本科学生基本治疗与护理技术课程的教学,也可作为其他层次临床、护理专业学生和老师的参考书,同时还可作为广大医务人员学习、提高的参考书籍。

本教材在编写过程中参考和借鉴了有关著作和文献资料,在此向作者们致以诚挚的谢意!教材在编写过程中,得到了成都医学院护理学院领导的大力支持和护理界同仁的热忱鼓励与支持。在此,对所有关心、支持本书编写和出版的领导、同仁们表示衷心的感谢!

限于编者的能力和水平、编写时间仓促,书中难免存在一些不成熟和疏漏之处,恳请使用本教材的师生、读者和同人谅解并惠予指正。

编 者

2014年11月

目 录

第一章 医院感染的预防与控制技术	1
第一节 无菌技术	1
第二节 隔离技术	15
第二章 药物治疗法	30
第一节 注射给药技术	30
第二节 药物过敏试验	50
第三章 静脉输液及输血	61
第一节 静脉输液法	61
第二节 静脉输血法	88
第四章 饮食与营养	105
第一节 医院饮食	105
第二节 特殊饮食	108
第五章 患者排泄的管理	119
第一节 灌肠术	119
第二节 导尿术	132
第六章 标本采集技术	146
第一节 概 述	146
第二节 常用标本采集技术	148
第七章 危重患者的抢救技术	165
第一节 基础生命支持技术	165
第二节 氧气吸入疗法	172
第三节 洗胃术	183
第四节 吸痰术	189
第八章 医疗文书	195
第一节 病历书写	195
第二节 门（急）诊病历书写内容及要求	212
第三节 表格式住院病历	213

第四节	医疗文书的管理	214
第五节	电子病历	216
附录		220
附录 A	体温单	220
附录 B	医嘱单	221
参考文献		225

第一章

医院感染的预防与控制技术

医院环境中，人员密集，病原体种类繁多且耐药性强，由于患者存在不同程度的免疫功能下降或缺陷，增加了医院感染的机会。医院感染的发生制约了医疗护理质量的提升，影响着患者的安全。因此，医务人员应提高对医院感染的认识，掌握医院感染预防和控制的相关知识，严格遵循医院感染管理的制度和规范，正确执行预防和控制医院感染的各项技术。

第一节 无菌技术

无菌技术是预防医院感染的基本而重要的技术。对医护人员而言，掌握无菌技术的相关理论知识并正确运用无菌技术的相关规程对预防、控制感染十分重要，每个医护人员必须严格遵守，以保证患者安全。

一、相关概念

1. 无菌技术（aseptic technique）

无菌技术是指在执行医疗护理操作过程中防止无菌物品及无菌区域被污染，防止一切微生物侵入机体或传播给他人的操作技术和管理方法。

2. 无菌区（aseptic area）

无菌区是指经过灭菌处理后且未被污染的区域。

3. 非无菌区（non-aseptic area）

非无菌区是指未经过灭菌处理或虽经灭菌处理后又被污染的区域。

4. 无菌物品（aseptic supplies）

无菌物品是指经过物理或化学方法灭菌后保持无菌状态的物品。

5. 非无菌物品（non-aseptic supplies）

非无菌物品是指未经过灭菌处理或经灭菌处理后又被污染的物品。

二、无菌技术操作原则

1. 操作前准备

(1) 环境准备：① 操作环境应整洁、宽敞、安全，定期消毒。② 操作台面清洁、干燥、平坦，物品布局合理。③ 操作前 30 min 须停止清扫工作或更换床单等，减少人员走动，避免尘埃飞扬。

(2) 医护人员准备：① 着装符合无菌操作要求。② 工作人员进行无菌操作前戴好帽子、口罩，修剪指甲，洗手，必要时穿无菌衣、戴无菌手套。

2. 操作中保持无菌状态

(1) 进行无菌操作时，首先明确无菌区、非无菌区，无菌物品和非无菌物品。无菌物品若已有污染或怀疑污染应立即更换或重新灭菌。

(2) 取用无菌物品时应使用无菌持物钳或无菌镊子；无菌物品一经取出，即使未用，也不可放回无菌容器内；取放无菌物品时，操作者应面向无菌区并与无菌区保持一定距离，手臂应保持在腰部或治疗台面以上，不可跨越无菌区，手不可触及无菌物品；操作时不可面对无菌区谈笑、咳嗽、打喷嚏。

(3) 一套无菌物品，只能供一位患者使用，以防交叉感染。

3. 无菌物品管理有序

(1) 无菌物品不可暴露于空气中，必须存放在无菌包或无菌容器内。

(2) 无菌包或无菌容器外需注明物品的名称、消毒灭菌日期；无菌物品必须与非无菌物品分别放置，并有明显标志。

(3) 无菌物品应按失效期先后顺序摆放，必须在有效期内使用；无菌包在未污染的情况下，有效期一般为 7 d，若过期或包布受潮应重新灭菌处理。

(4) 一次性无菌物品储存有效期应由医疗器械生产厂家提供，并遵循包装上标识的日期。如使用纺织品材料包装的无菌物品有效期宜为 14 d；医用一次性纸袋包装的无菌物品，有效期宜为 1 个月；使用一次性医用皱纹纸、一次性纸塑袋或硬质容器包装的无菌物品，有效期宜为 6 个月。

三、常用无菌技术

无菌技术基本操作方法包括使用无菌持物钳法，使用无菌容器法，使用无菌包法，铺无菌盘法，倒取无菌溶液法和戴、脱无菌手套法。

(一) 无菌持物钳（镊）的使用

【目的】

用以取放和传递无菌物品。

【操作前准备】**1. 评 估**

- (1) 操作区域或操作台是否符合要求。
- (2) 根据夹取物品种类选择合适的持物钳。
- (3) 无菌物品及无菌持物钳放置是否合理。

2. 操作者准备

着装整洁、剪指甲、洗手、戴口罩。

3. 环境准备

操作区域整洁、宽敞、安全，操作台清洁、干燥、平坦。

4. 用物准备

(1) 无菌持物钳。无菌持物钳（镊）的种类（图 1-1）：临床常用的无菌持物钳（镊）有卵圆钳、三叉钳和长、短镊子四种。① 卵圆钳：不能持重物，用以夹取剪、钳、治疗碗及弯盘等。② 三叉钳：用以夹取盆、瓶、罐等较大、较重的物品。③ 镊子：用以夹取棉球、棉签、针头、注射器、缝针等小物品，分长短两种。

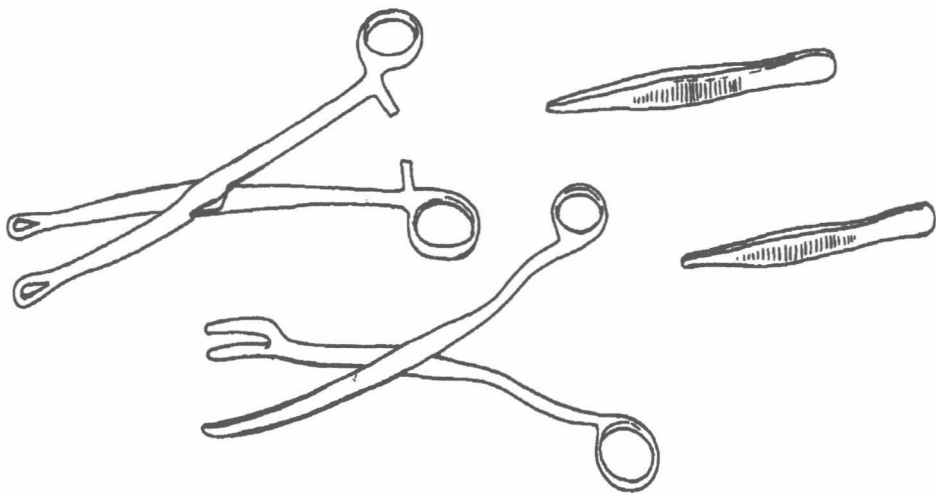


图 1-1 无菌持物钳的种类

(2) 盛放无菌持物钳的容器。无菌持物钳需存放于无菌容器内，每个容器只放一把无菌持物钳，有干燥保存法和湿式保存法两种。① 湿式保存法：将无菌持物钳浸泡于盛有器械消毒液的广口有盖的容器内，液面浸没轴节以上 2~3 cm 或持物镊长度的 1/2。每周消毒 1~2 次，同时更换消毒液。② 干燥保存法：将盛有无菌持物钳的无菌干罐保存在无菌包内，使用前开包，4 h 更换一次。此外，也提倡使用一次性单个包装化的无菌持物钳和无菌镊。

【操作步骤】

步 骤	要点与说明
1. 查对 检查并核对名称、有效期、灭菌标识	● 在有效期内即可使用 ● 首次打开存放无菌持物钳容器需注明开启日期和时间, 再次使用时应检查有效时间
2. 开盖 将存放无菌持物钳的容器盖打开	● 盖闭合时不可从盖孔中取、放无菌持物钳 ● 手不可触及容器口边缘及容器内壁
3. 取钳 手持无菌持物钳上 1/3 处, 将钳移至容器中央, 使钳端闭合, 垂直取出, 关闭容器盖	● 手指不可触及及其浸泡部分 ● 取出持物钳时, 持物钳下 2/3 部分不可触及容器口缘及液面以上的容器内壁, 以免污染
4. 使用 保持钳端向下, 在腰部以上范围内活动, 不可倒转向上 (图 1-2)	● 不可触及非无菌区 ● 防止消毒液倒流而污染钳端
5. 放钳 用后闭合钳端, 打开容器盖, 立即垂直放回容器内, 关闭容器盖; 浸泡时将轴节松开	● 避免接触容器口周围 ● 松开轴节, 使轴节与消毒液充分接触
6. 钳取远处无菌物品时, 应连同盛放容器一同搬移, 就地取出使用	● 防止钳端在空气中暴露过久而被污染 ● 不能用于钳取油纱布, 防止油脂粘于钳端形成保护膜, 影响消毒灭菌溶液的渗透而降低灭菌效果 ● 不能用无菌持物钳换药或消毒皮肤, 防止持物钳被污染
7. 无菌持物钳应定期消毒灭菌, 同时应更换器械消毒液	● 使用过程中一经污染或可疑污染, 不得再使用或放回容器内, 应重新灭菌

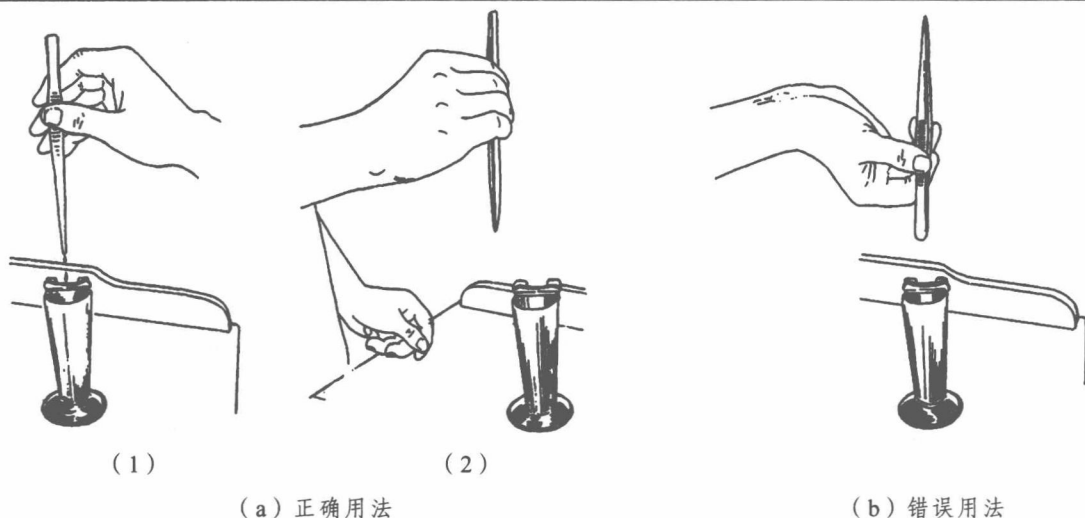


图 1-2 无菌持物钳的使用

【操作后评价】

- (1) 操作者衣帽穿戴整齐，洗手，戴口罩。
- (2) 取放无菌持物钳时，未触及浸泡容器液面以上部位。
- (3) 使用时钳端保持向下，未被污染。

(二) 无菌容器的使用

【目的】

用于盛放无菌物品并使其保持无菌状态。

【操作前准备】

1. 评 估

- (1) 操作区域或操作台是否符合要求。
- (2) 无菌容器的种类及有效期。
- (3) 物品摆放是否合理。

2. 操作者准备

着装整洁、剪指甲、洗手、戴口罩。

3. 环境准备

操作区域整洁、宽敞、安全，操作台清洁、干燥、平坦。

4. 用物准备

- (1) 盛有无菌持物钳的无菌罐、盛放无菌物品的容器。
- (2) 常见的无菌容器有无菌盒、罐、盘等；无菌容器内盛灭菌器械、棉球、纱布等。

【操作步骤】

步 骤	要点与说明
1. 查对 检查并核对无菌容器名称、灭菌日期、有效期、灭菌标识	● 无菌持物钳在有效期内
2. 开盖 取物时，打开容器盖，平移离开容器，内面向上置于稳妥处或盖面向下拿在手中（图 1-3）	● 防止跨越无菌区，防止容器盖盖口污染或灰尘落入容器盖内 ● 防止盖内面触及任何非无菌区域 ● 开、关盖时，手勿触及盖的边缘及内面

步 骤	要点与说明
3. 取物 用无菌持物钳从无菌容器内夹取无菌物品	● 无菌物品一经取出，即使未被使用，也不得再放回无菌容器内 ● 无菌持物钳及物品不可触及容器边缘 ● 避免容器内无菌物品在空气中暴露过久
4. 关盖 取物后，容器盖内面向下，移至容器口上，小心盖严	
5. 手持容器 手持无菌容器（如治疗碗）时，应托住容器底部（图 1-4）	● 第一次使用，记录开启日期、时间及签名，24 h 内有效

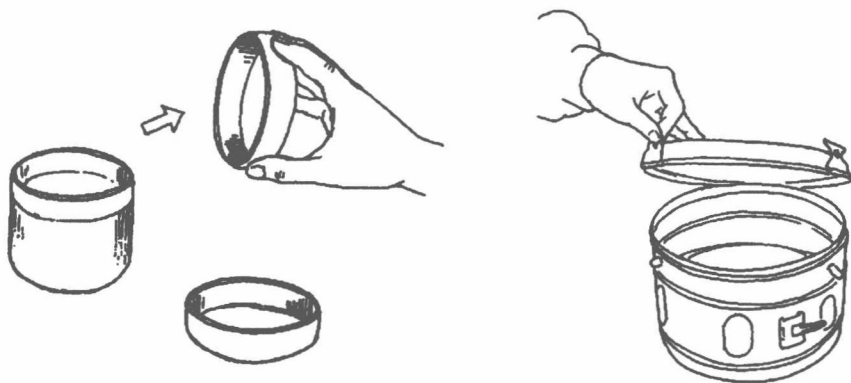


图 1-3 打开无菌容器盖

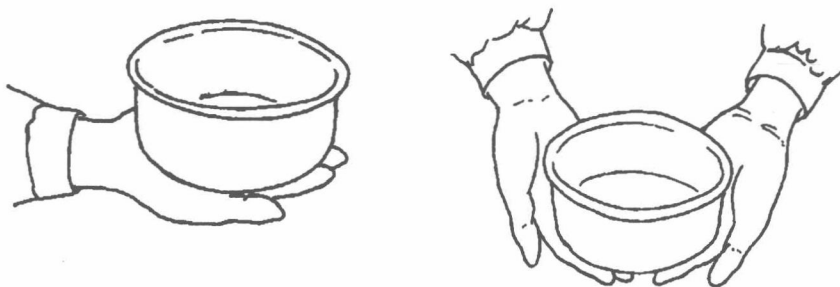


图 1-4 手持治疗碗

【操作后评价】

- (1) 操作者衣帽穿戴整齐，洗手，戴口罩。
- (2) 无菌物品、无菌容器、无菌持物钳未被污染。

(三) 无菌包的使用

【目的】

存放无菌物品，使包内无菌物品在规定的时间内保持无菌状态。

【操作前准备】

1. 评 估

- (1) 操作区域或操作台是否符合要求。
- (2) 根据操作目的选择适宜的无菌包。
- (3) 物品摆放是否合理。

2. 操作者准备

着装整洁、剪指甲、洗手、戴口罩。

3. 环境准备

操作区域整洁、宽敞、安全，操作台清洁、干燥、平坦。

4. 用物准备

- (1) 盛有无菌持物钳的无菌罐、盛放无菌包内物品的容器或区域。
- (2) 灭菌包：内放无菌治疗巾、敷料、器械等。
- (3) 无菌包包扎法：将需灭菌的物品置于包布中间，用包布一角盖住物品，左右两角先后盖上并将角尖向外翻折，盖上最后一角后以“十”字形扎妥，再用化学指示胶带贴妥（图 1-5），包外注明物品名称、灭菌日期的标签。
- (4) 记录纸、笔。

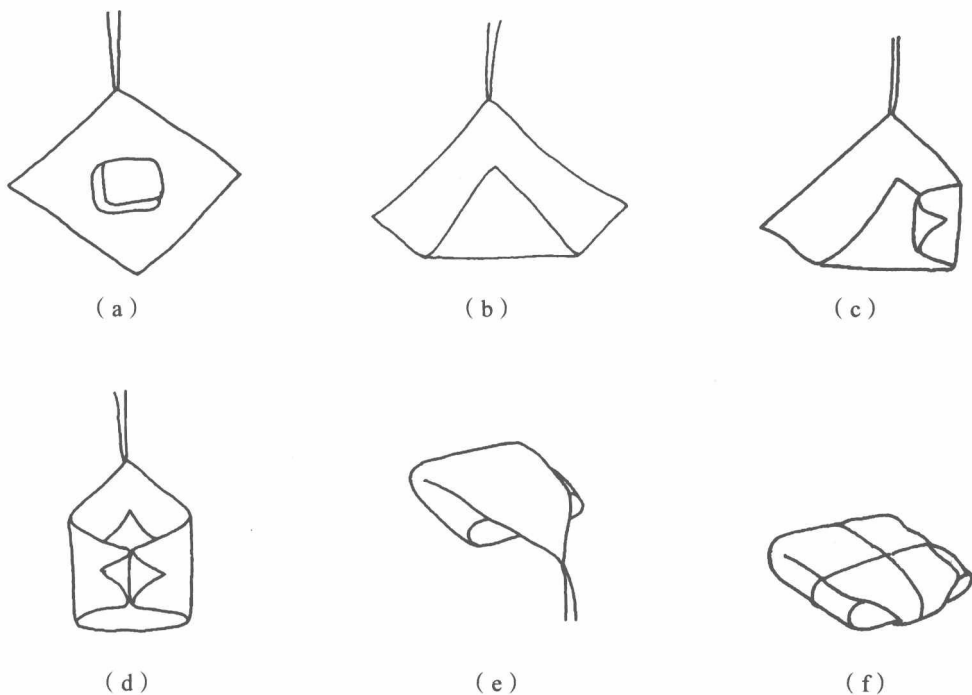


图 1-5 无菌包包扎法

【操作步骤】

步 骤	要点与说明
1. 查对 检查并核对无菌包名称、灭菌日期、有效期、灭菌标识，无潮湿或破损	● 同时查对无菌持物钳以确保在有效期内 ● 如不合要求不可使用
2. 根据包内物品取出量使用无菌包	
▲ 取出包内部分物品	
(1) 放置：将无菌包平放在清洁、干燥、平坦的治疗台上，并解开系带	● 不可放在潮湿处，以免污染
(2) 开包：将系带卷放于包布下，按原折叠顺序逐层打开无菌包	● 打开包布时手不可触及包布内面
(3) 取物：用无菌钳夹取所需物品，放在准备好的无菌区内	● 不可跨越无菌区 ● 无菌物品一经取出，即使未被污染也不可放回无菌包内
(4) 包扎：按原折痕包盖，系带横向扎好，并注明开包日期及时间	● 表示此包已开过，所剩物品 24 h 内可使用
▲ 取出包内全部物品	
(1) 开包：将包托在手上，另一手打开包布四角并捏住，将包放在治疗台上，并解开系带	● 开包时，手不可触及包布内面及无菌物品
(2) 放物：稳妥地将包内无菌物品放在备好的无菌区内（图 1-6）	● 投放时，手托住包布使无菌面朝向无菌区域
(3) 整理：将包布折叠放妥	
3. 无菌包应定期消毒灭菌，有效期为 7~14 d	● 如包内物品超过有效期、被污染或包布受潮，则需重新灭菌

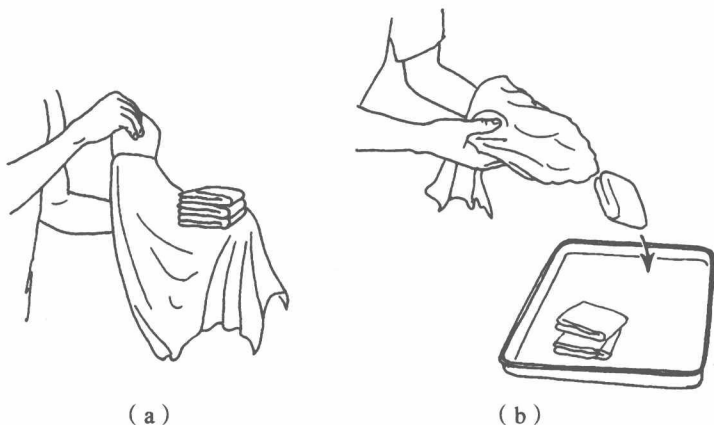


图 1-6 一次性取出无菌包内物品

【操作后评价】

- (1) 操作者衣帽穿戴整齐, 洗手, 戴口罩。
- (2) 包扎无菌包方法正确, 松紧适宜。
- (3) 开关无菌包时手未触及包布内面及无菌物品。
- (4) 开包日期及时间记录准确。

【知识链接】

无菌物品的小包化

为控制医院感染, 确保医疗安全及减少不必要的资源浪费, 医院正逐步推广使用小包装无菌物品。如对金属器械(镊子、剪刀、手术器械等)及消耗品(棉签、棉球、纱布等)采用独立小包装。小包装物品通常是由纸塑料包装灭菌, 其密封性能良好, 有效期限为6个月。临床可根据实际情况自由组配所需用物, 既经济又方便, 减少了灭菌次数, 降低了器械、敷料的损耗, 又可避免未使用完的无菌物品遭受污染, 减少医院感染的发生。

资料来源:

- [1] 张新红. 小包装无菌物品在临床工作中的应用与观察. 中华医院感染学杂志, 2008, 18(8): 1125.
- [2] 钟爱玲. 手术室骨科手术器械及物品的管理. 护理学杂志, 2008, 23(2): 20-21.

(四) 无菌盘的使用

无菌盘是将无菌治疗巾铺在洁净、干燥的治疗盘内, 形成无菌区以供无菌操作的盘。无菌包内无菌治疗巾的折叠有两种方法: ①纵折法: 治疗巾纵折两次, 再横折两次, 开口边向外(图1-7); ②横折法: 治疗巾横折后再纵折, 再重复一次(图1-8)。

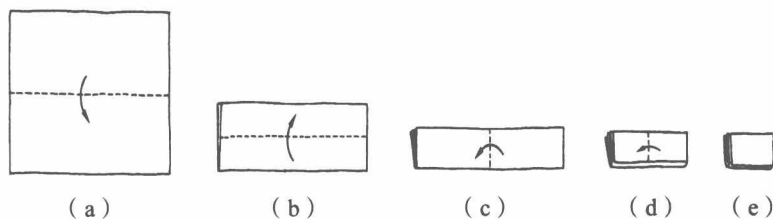


图 1-7 治疗巾纵折法

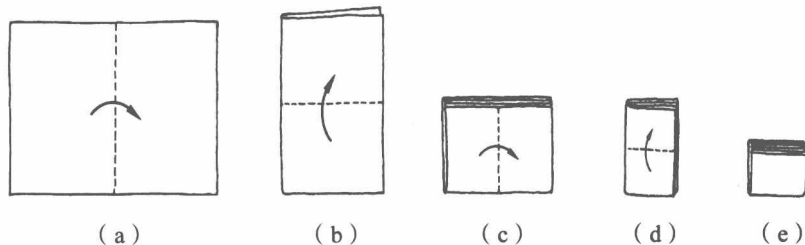


图 1-8 治疗巾横折法

【目的】

将无菌治疗巾铺在清洁、干燥的治疗盘内，形成一无菌区域以放置无菌物品，供治疗、护理操作作用。

【操作前准备】

1. 评 估

- (1) 操作环境、治疗盘是否清洁干燥。
- (2) 无菌包是否在有效期内。

2. 操作者准备

着装整洁、剪指甲、洗手、戴口罩。

3. 环境准备

操作区域整洁、宽敞、安全，操作台清洁、干燥、平坦。

4. 用物准备

- (1) 盛有无菌持物钳的无菌罐、盛放治疗巾的无菌包、无菌物品。
- (2) 治疗盘、记录纸及笔。

【操作步骤】

步 骤	要点与说明
1. 查对 检查无菌包名称、灭菌日期、有效期、灭菌标识，有无潮湿或破损	● 同时查对无菌持物钳、无菌物品以确保在有效期内
2. 取巾 打开无菌包，用无菌持物钳取一块治疗巾放在治疗盘内	● 如治疗巾未用完，按要求包好无菌包，并注明开包时间，限 24 h 内使用
3. 铺盘	● 治疗巾内面构成无菌区，不要跨越无菌区
▲ 单层底铺盘法	
(1) 铺巾：双手捏住无菌巾一边外面两角，轻轻抖开，双折平铺于治疗盘上，将上层呈扇形折至对侧，开口向外（图 1-9）	● 手不可触及无菌巾内面
	● 铺无菌盘的区域应保持清洁干燥，避免无菌巾受潮湿污染
(2) 放入无菌物品	
(3) 覆盖：双手捏住扇形折叠层治疗巾外面，遮盖于物品上，对齐上下层边缘，将开口处向上翻折两次，两侧边缘分别向下折一次，露出治疗盘边缘	

步 骤	要点与说明
▲ 双层底铺盘法	
(1) 铺巾：双手捏住无菌巾一边外面两角，轻轻抖开，从远到近，3折成双底层，上层呈扇形折叠，开口向外（图 1-10）	● 手不可触及无菌巾内面
(2) 放入无菌物品	
(3) 覆盖：放入无菌物品，拉平扇形折叠层，盖于物品上，边缘对齐	● 保持物品无菌
(4) 记录：注明铺盘日期及时间并签名	● 铺好的无菌盘 4 h 内有效

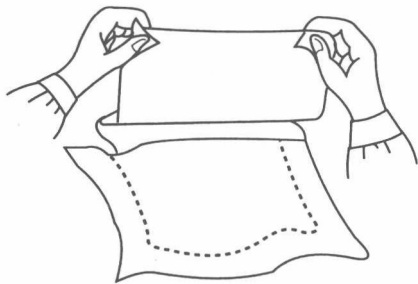


图 1-9 单层底铺盘法

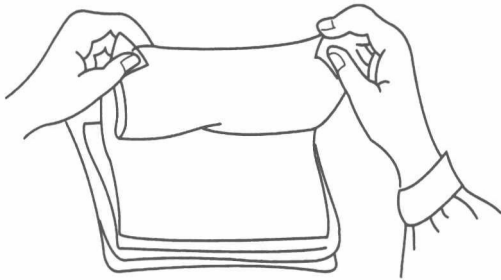


图 1-10 双层底铺盘法

【操作后评价】

- (1) 操作者衣帽穿戴整齐，洗手，戴口罩。
- (2) 无菌物品及无菌区域未被污染。
- (3) 无菌巾内物品放置有序，使用方便。
- (4) 准确记录铺盘时间。

(五) 无菌溶液的取用

【目 的】

保持无菌溶液的无菌状态，供治疗、护理使用。

【操作前准备】

- 1. 评 估
 - (1) 操作环境是否清洁、宽敞。
 - (2) 检查无菌溶液的名称、剂量、有效期和用途。
- 2. 操作者准备
 - 着装整洁、剪指甲、洗手、戴口罩。