

基础

护理技术

实训指导



主 编 王丽娟 谭小燕

副主编 郭 飏 苏银利 成沛玉 欧阳庆



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

基础护理技术实训指导

(供大专、高职高专护理及助产等相关专业使用)

主 编 王丽娟 谭小燕

副主编 郭 颀 苏银利 成沛玉 欧阳庆



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内 容 提 要

本书根据《基础护理技术》课程标准精心设计编写而成,分上、下两篇,上篇为单项技能实训,共 30 个实训项目,另外附有 5 个项目的操作步骤;下篇为综合技能实训,按医院临床分科的模式编撰了内科、外科、妇产科、儿科、传染病患者的护理、患者入院护理、患者出院护理和急危重症患者护理等 8 个模块的综合实训项目。

本书操作性强,可加强对护理、助产专业学生基础护理技能的训练,提高护理实践能力。可供大专、高职高专护理及助产等相关专业学生使用。

图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术实训指导/王丽娟,谭小燕主编.

—上海:第二军医大学出版社,2014.8

ISBN 978-7-5481-0910-5

I. ①基… II. ①王…②谭… III. ①护理—技术—
高等职业教育—教材 IV. ①R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 157180 号

出 版 人 陆小新

责任编辑 袁夏燕 王 勇

基础护理技术实训指导

主 编 王丽娟 谭小燕

第二军医大学出版社出版发行

<http://www.smmup.cn>

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

江苏句容市排印厂印刷

开本:787×1092 1/16 印张:13.5 字数:327 千字

2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5481-0910-5/R·1659

定价:28.00 元

编委会名单

主 编 王丽娟 谭小燕

副主编 郭 颀 苏银利 成沛玉 欧阳庆

编 委 (按姓氏拼音排序)

陈羽保(湘潭职业技术学院)

成沛玉(湘潭市第一人民医院)

付雪连(湘潭职业技术学院)

郭 颀(湘潭职业技术学院)

何晓璐(湘潭职业技术学院)

刘丽琼(湘潭职业技术学院)

欧阳庆(湘潭市中心医院)

任玉嘉(湘潭职业技术学院)

苏银利(湘潭职业技术学院)

谭小燕(湘潭职业技术学院)

王丽娟(湘潭职业技术学院)

曾春艳(湘潭职业技术学院)

张 颀(湘潭职业技术学院)

张满和(湘潭职业技术学院)

周小娟(湘潭职业技术学院)

前言

为加强对护理、助产专业学生基础护理技能的训练,提高护理实践能力,我院《基础护理技术》课程教学团队根据《基础护理技术》课程标准,结合《湖南省高职院校护理专业技能抽考标准》的要求,通过精心设计和反复讨论,编写了本书,供大专、高职高专护理及助产等专业学生使用。本书分上、下两篇,上篇为单项技能实训,共30个实训项目,另外附有5个项目的操作步骤;下篇为综合技能实训,按医院临床分科的模式编撰了内科、外科、妇产科、儿科、传染病患者的护理、患者入院护理、患者出院护理和急危重症患者护理等8个模块的综合实训项目。单项实训项目的设计分为三个部分,第一部分是案例介绍、案例解析、工作任务陈述和实训步骤简述,先让学生熟悉该项目的整体过程,了解护理对象,明确工作任务和实训目标;第二部分是实施范例,以完成临床案例所提出的护理工作任务为主线,对实施过程中每一环节的沟通、操作方法、操作要求进行了详实的设计,以便学生在初期训练阶段参照范例进行模仿练习;第三部分是针对湖南省高职护理专业技能抽考的项目,设计了项目考核标准,便于学生在实训过程中对照标准进行自我检查,也便于教师对学生的实训效果进行评价。下篇的综合实训项目是通过对临床案例的分析,设计多个工作场景,每一个工作场景包含一个单项任务,可由1~2名学生完成。一个综合实训项目的工作任务需要多名学生互相配合才能完成,既可对学生各单项技能实训效果进行检验,同时,也是对学生综合分析问题、解决问题的能力 and 团队协作能力的培养。

本书主要有以下5个特点:一是根据学生的技能习得规律设计项目编排的顺序,由单项到综合,由简单到复杂,循序渐进,逐步提升;二是以案例为载体,以工作任务为导向,通过对典型案例的分析,明确护理工作任务,以完成任务为目标,形成项目训练的主线,让学生在训练过程中有任务,有目标,目的明确;三是以临床护理工作的实际需要为出发点和落脚点设计项目训练的内容,突出对学生分析问题能力、沟通能力、应用知识解决问题能力、团队协作能力和人文关怀精神的培养;四是切合学生实际,每个实训项目先有简单的步骤,再有详细的流程,从整体到细节都有可供参照的范例,让学生在模仿的基础上熟悉、熟练,再提

升与拓展;五是通过综合实训项目的设计,突出对学生综合分析、合理安排、相互配合、团队协作等综合素质的培养,全面提高学生的护理实践技能水平。

本书在编写过程中得到了有关领导的支持和教学合作医院同仁们的指导,在此致以诚挚的谢意。由于编者水平和时间有限,书中难免存在疏漏之处,希望本书使用者惠予指正。

编 者

2014年6月

目 录

上篇 单项实训项目

实训一	铺备用床	(2)
实训二	铺麻醉床	(6)
实训三	平车运送患者	(9)
实训四	无菌技术基本操作	(14)
实训五	穿脱已使用过的隔离衣	(21)
实训六	手的清洁与消毒	(25)
实训七	口腔护理	(28)
实训八	床上洗发	(36)
实训九	床上擦浴	(41)
实训十	压疮护理	(46)
实训十一	卧有患者床更换床单	(50)
实训十二	鼻饲法	(57)
实训十三	女患者留置导尿术(附:男患者导尿术)	(63)
实训十四	大量不保留灌肠	(72)
实训十五	保留灌肠	(77)
实训十六	生命体征测量	(82)
实训十七	三测单绘制	(89)
实训十八	口服给药	(95)
实训十九	超声雾化吸入(附:氧气雾化吸入)	(100)
实训二十	皮内注射	(106)
实训二十一	皮下注射	(113)
实训二十二	肌内注射	(119)
实训二十三	静脉注射(附:微量注射泵的应用)	(125)
实训二十四	药物过敏试验	(133)
实训二十五	密闭式周围静脉输液(附 1: 静脉留置针输液;附 2: 输液泵的应用)	(141)
实训二十六	静脉输血	(152)

实训二十七 静脉血标本采集	(158)
实训二十八 氧气筒氧气吸入法	(164)
实训二十九 电动吸引器吸痰	(171)
实训三十 全自动洗胃机洗胃	(178)

下篇 综合实训项目

综合实训一 患者的入院护理	(184)
综合实训二 患者的出院护理	(187)
综合实训三 内科患者的护理	(190)
综合实训四 外科患者的护理	(192)
综合实训五 妇产科患者的护理	(194)
综合实训六 儿科患者的护理	(196)
综合实训七 传染病患者的护理	(198)
综合实训八 急危重症患者的护理	(201)

附录1 基础护理技术综合项目考核评分标准	(203)
----------------------------	-------

附录2 基础护理技术实训课时安排	(204)
------------------------	-------



单项实训项目

DAN XIANG SHI XUN XIANG MU

上篇

实训一 铺备用床

【实训目标】

- (1) 具备铺床操作的相关知识。
- (2) 能正确运用人体力学原理,在规定的 7 分钟内熟练、准确地铺好备用床。

【临床案例】

患儿陈×,女,11 岁,因间断发热 1 周,伴咳嗽 3 天入院。诊断为肺炎支原体肺炎。经医生积极治疗,现已康复出院,床单位已消毒处理。护嘱:铺备用床,准备迎接新患者。

【案例解析】

(1) 患者出院后,应撤下床上的污被服,放入污衣袋,送洗衣房处理。床垫、床褥、棉胎、枕心放在日光下曝晒 6 小时或用紫外线灯照射消毒。床、床旁桌椅用消毒溶液擦拭。病室开窗通风后,再铺好备用床,准备迎接新患者。

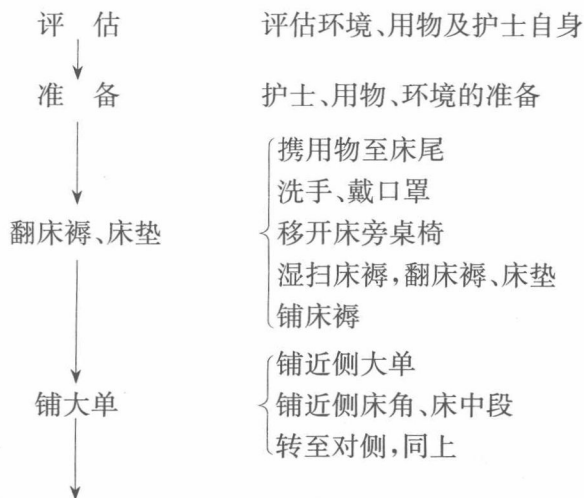
(2) 操作中避免抖动大单、被套等,以免尘埃飞扬;还应避免在同室患者进餐或做治疗、抢救时铺床。

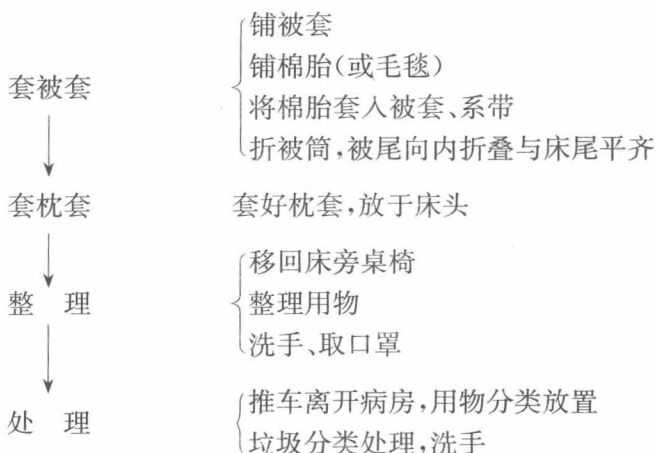
(3) 铺床需要耗费较大体力,因此在铺床过程中,应灵活运用人体力学原理,节省体力。

【工作任务】

- (1) 按要求准备铺床用物。
- (2) 在规定的 7 分钟内铺好备用床,准备迎接新患者。

【操作步骤】





【实施范例】

一、操作前

1. 评估病室环境及用物 评估病室环境及用物后口述:“病室清洁、宽敞、明亮,温、湿度适宜,病室内无他人用餐及治疗;病床设施完好,床上用物均符合操作要求。”

2. 评估用物 铺床用物:床、床垫、床褥、棉胎、枕芯,护理车上备清洁大单、被套、枕套,护理车下层备床刷及床刷套。用物准备齐全后再逐项检查物品,口述:“用物准备齐全,摆放合理,符合操作要求。”

3. 评估自身 着装整洁,剪指甲,洗手(七步洗手法)。

二、操作中

(1) 携用物至床尾,固定床脚。

(2) 洗手、戴口罩,开始操作。

1) 移开床旁桌椅:移开床旁桌,距床头约 20 cm,移椅至床尾,离床约 15 cm。

2) 湿扫床褥,翻床褥、床垫:从床头至床尾湿扫床褥,再从床尾向床头“S”形折叠床褥放于椅上,从床头向床尾翻转床垫铺好,床褥翻边掉头铺于床垫上。

3) 铺大单:①将大单中缝与床中线对齐,分别向床头、床尾、近侧、对侧散开。先铺近侧床头,一手托起床垫一角,另一手伸过床头中线,将大单平整塞入床垫下。②折床角:在距床头约 30 cm 处向上提起大单边缘,使其与床沿垂直,以床沿为界,将上半部分置于床垫上,下半部分平整塞入床垫下,再将上半部分翻下平整塞入床垫下。③同法铺好床尾大单。④拉平、拉紧大单中部边缘,平整塞入床垫下。⑤转至对侧,同法铺好对侧大单。

4) 套被套:①“S”形套被套法。将被套正面向外,平铺床上,中缝与床中线对齐,被头齐床头,开口端朝床尾。将被套开口端上层打开 1/3,将折好的“S”形棉胎放于开口处。拉棉胎上缘至被头处,分别套好两上角,使棉胎两侧与被套侧缘平齐,于床尾处拉平棉胎及被套,系好系带。②卷筒式套被套法。将被套正面向内,平铺床上,中缝与床中线对齐,被头齐床头,开口端朝床尾。将棉胎铺于被套上,上缘与被头平齐。将棉胎与被套一并自床头卷向床尾,再由开口端翻转至床头,于床尾处拉平棉胎及被套,系好系带。

5) 折被筒：盖被上缘与床头平齐，两侧边缘向内折与床沿平齐，被尾向内折与床尾平齐。

6) 套枕套：于床尾或护理车上套好枕套，轻拍枕芯使之松软，系好系带，平放于床头，开口背门。

7) 移回桌椅：将床旁桌椅移回原处，洗手，取口罩。

三、操作后

推治疗车离开病房，用物分类放置，垃圾分类处理，洗手。

【注意事项】

(1) 铺床前后均应洗手，避免病原体经过操作者的手进行传播，防止交叉感染，以达到保护患者和自身的目的。

(2) 操作前应仔细评估床的各部件有无损坏，以确保患者安全。

(3) 遵循省力原理，避免多余无效动作，减少走动次数。

(4) 操作中应避免抖动被单，以免尘埃飞扬。

(5) 患者进餐或做治疗时应暂停铺床。

(6) 如遇有新患者入院时，则将备用床盖被三折于床尾，并根据病情在床中部加铺橡胶单和中单，改成暂空床，以方便患者使用。

【技能考核】

技能考核评分标准见表 1-1。

表 1-1 铺备用床考核评分标准

班级 _____ 姓名 _____ 得分 _____

项目	评价内容		分值	扣分标准	扣分
评估 (15分)	环境评估	1. 病室是否整洁、宽敞，温、湿度是否适宜 2. 病室内有无其他患者治疗或进餐	4	未评估不给分 评估不完全酌情扣分 环境不符合要求扣 2 分	
	用物评估	1. 用物是否准备齐全：清洁大单、被套、枕套、床褥、棉胎或毛毯、枕芯、床刷及床刷套 2. 病床单元用物是否完好，摆放是否合理	6	用物缺一项扣 1 分 用物摆放不合理扣 2 分 用物一项不符合要求扣 1 分	
	自身评估	自身着装是否整齐，是否修剪指甲、洗手、戴口罩	5	着装不整齐扣 1 分 未修剪指甲、未洗手、未戴口罩各扣 1 分 洗手方法不规范扣 1 分	
实施步骤 (70分)	移开桌椅	1. 携用物至床尾，固定床脚 2. 移床旁桌距床头 20 cm，移椅至床尾正中距床尾 15 cm 3. 湿扫床褥，翻转床褥于床尾椅上 4. 翻转床垫，铺床褥	8	护理车摆放不合理扣 2 分 未固定床脚扣 2 分 移桌、椅不到位各扣 1 分 床褥未翻转扣 2 分 未扫床褥或方法不对扣 2 分 污染床刷处理不当扣 1 分 床垫未翻转扣 2 分	

(续表)

项目	评价内容		分值	扣分标准	扣分
实施步骤 (70分)	铺大单	1. 铺大单: 将大单中缝与床中线对齐, 分别向床头、床尾、近侧、对侧散开 2. 先铺近侧床头、床尾的角 3. 拉平、拉紧大单中部边缘, 平整塞入床垫下 4. 转至对侧, 同法铺好对侧大单	24	大单放置错误或中线未对齐扣 1 分 打开大单手法不规范扣 1~2 分 折角顺序错误扣 1~2 分 折角不规范扣 4~8 分 大单不平整扣 2~4 分 床边塞单不平整扣 1~2 分 未对齐中线扣 2 分 对侧扣分标准与近侧相同	
	套被套	“S”形套被套法 1. 将被套正面向外, 平铺床上, 中缝与床中线对齐, 被头齐床头, 开口端朝床尾 2. 将被套开口端上层打开至 1/3 处, 将折好的“S”形棉胎放于开口处 3. 拉棉胎上缘至被头处, 分别套好两上角, 使棉胎两侧与被套侧缘平齐, 于床尾处拉平棉胎及被套 4. 系好系带 卷筒式套被套法 1. 将被套正面向内, 平铺床上, 中缝与床中线对齐, 被头齐床头, 开口端朝床尾 2. 将棉胎铺于被套上, 上缘与被套被头平齐 3. 将棉胎与被套一并自床头卷向床尾, 再由开口端翻转至床头, 于床尾处拉平棉胎及被套 4. 系好系带	24	被套放置位置、方向不正确扣 1 分 未对齐中线扣 1 分 封口未平床头扣 2 分 打开被套手法不规范扣 1~2 分 毛毯或棉胎放置位置、方向不正确扣 2 分 毛毯上端未与被套封口平齐扣 2 分 被角不充实扣 2 分 被套不平整或毛毯不平整扣 2 分 系带手法不规范扣 1 分 卷筒式套被套扣分标准同“S”形套被套法	
	折被筒	1. 盖被上缘与床头平齐 2. 两侧边缘向内折与床沿平齐 3. 被尾向内折与床尾平齐	6	盖被上端未与床头齐扣 2 分 两侧未与床沿平齐扣 2 分 被尾未与床尾平齐扣 2 分	
	套枕套	1. 于床尾处套好枕套, 轻拍枕芯使之松软, 系好系带 2. 开口背门, 平放于床头	4	套枕套手法不规范扣 2 分 开口处未与门相背扣 2 分	
	移桌整理	1. 移回床旁桌椅 2. 洗手, 取口罩	4	未移回床旁桌椅扣 1 分 椅子放置位置错误扣 1 分 未洗手扣 2 分	
	评价 (15分)				
	熟练程度	程序清楚, 手法正确, 动作规范 操作熟练, 按时完成	5	程序不熟、颠倒、遗漏扣 2 分 手法不正确扣 1~2 分 未在规定的 7 分钟内完成, 每超过 1 分钟扣 1 分	
	实施效果	床面平整, 各单中线与床中线平齐, 四角方正、美观, 符合备用床标准	5	床角终末质量差酌情扣分 床单位不够平整、美观扣 2 分	
	仪表着装	着装整洁、规范, 仪态自然、大方	5	着装不整洁、不规范扣 2~3 分 仪态拘谨扣 1~2 分	
总分			100		

实训二 铺 麻 醉 床

【实训目标】

- (1) 具有铺床操作的相关知识。
- (2) 能正确运用人体力学原理,在规定的 10 分钟内熟练、正确地铺好麻醉床。

【临床案例】

患者李×,女,36 岁,因颈部肿块 1 个月入院,诊断为甲状腺癌。现定于上午 9 点行手术治疗,术前手术室护士已将患者接入手术室。护嘱:铺麻醉床。

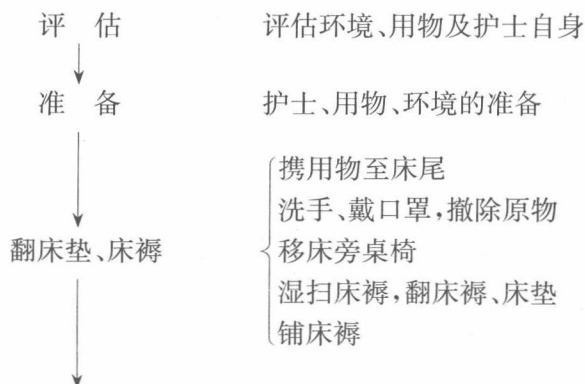
【案例解析】

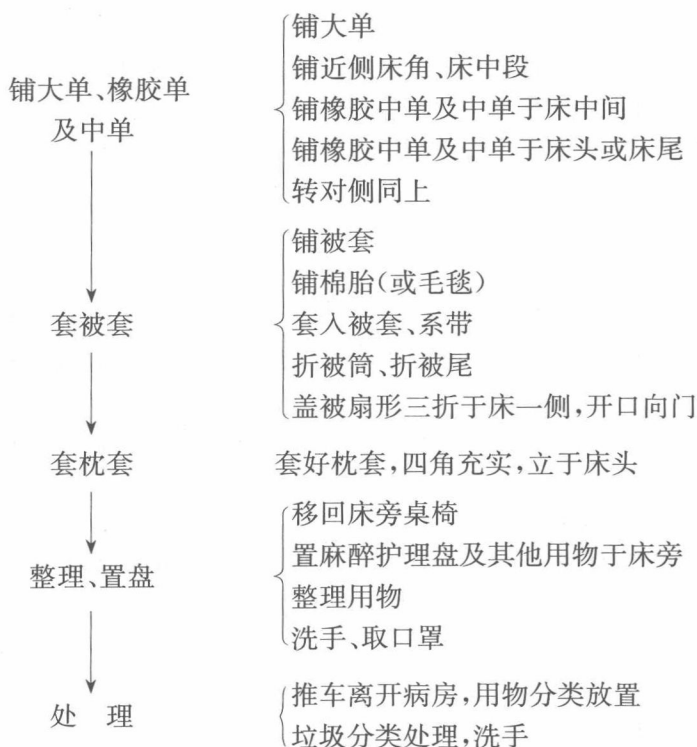
- (1) 患者为甲状腺癌,为避免术后患者血液或呕吐物污染大单和床褥,故铺麻醉床。应在床头及床的中间铺好橡胶单和中单,以保护大单及床褥。
- (2) 患者手术后回病房,病情尚不稳定,应准备麻醉护理盘,以便随时抢救患者。
- (3) 操作中避免抖动大单、被套等,以免尘埃飞扬;还应避免在同室患者进餐、治疗或抢救时铺床。
- (4) 铺床需要耗费较大体力,因此在铺床过程中,应灵活运用人体力学原理,节省体力。

【工作任务】

- (1) 按要求准备铺床用物及麻醉护理盘。
- (2) 在规定的 10 分钟内铺好麻醉床,准备迎接手术患者。
- (3) 了解手术部位及麻醉种类,按需铺好橡胶单及中单,保护大单、被褥不被血液或体液等污染。

【操作步骤】





【实施范例】

一、操作前

1. 了解患者情况 查阅病历,了解患者病情,手术部位、名称,麻醉种类及要求,是否需要引流装置及适宜的急救设备。

2. 评估病室环境及用物 评估病室环境及用物后口述:“病室清洁、宽敞、明亮,温、湿度适宜,病室内无他人用餐及治疗;病床设施完好,床上用物均符合操作要求。”

3. 评估用物 铺麻醉床用物:床、床垫、床褥、棉胎、枕芯、被套、大单、枕套、床刷及刷套、橡胶单和中单(各2条);麻醉护理盘:①无菌盘内置开口器、舌钳、牙垫、压舌板、弯盘、镊子、输氧管、吸痰管、纱布数块;②血压计、听诊器、弯盘、棉签、胶布、电筒、护理记录单、别针及笔;其他用物:输液架、氧气筒,必要时备吸痰器、胃肠减压器、热水袋及布套、毛毯。用物准备齐全后再逐项检查物品,口述:“用物准备齐全,摆放合理,符合操作要求。”

4. 评估自身 着装整洁,剪指甲,洗手(七步洗手法)。

二、操作中

(1) 携用物至床尾,查对床号、姓名,固定床脚。

(2) 洗手、戴口罩,开始操作。

1) 撤除原有枕套、被套、大单等,放入污衣袋送洗。

2) 移开桌椅:移开床旁桌距床头约20 cm,移椅至床尾,离床约15 cm。

3) 湿扫床褥,翻床褥、床垫:从床头至床尾湿扫床褥,再从床尾向床头“S”形折叠床褥放

于椅上,从床头向床尾翻转床垫铺好,床褥翻边掉头铺于床垫上。

4) 铺大单、中单、橡胶单:按照铺备用床方法铺好一侧大单,铺橡胶单、中单于床的中部,上缘距床头 45~50 cm,中线与床中线对齐、展开,两单边缘下垂部分一起拉紧平整地塞入床垫下;铺第 2 块橡胶单及中单于床头,一端与床头平齐,另一端压在橡胶中单和中单上,中线与床中线对齐、展开,两单边缘下垂部分一起拉紧平整地塞入床垫下。转至对侧,逐层铺好对侧大单、橡胶单、中单。

5) 套被套:同备用床套被套法。

6) 折被筒:盖被上缘与床头齐,两侧缘向内折叠与床沿齐,被尾向内折叠与床尾齐。将盖被扇形三折于一侧床边,开口处向门。天冷时可在盖被上加盖毛毯,热水袋置盖被与毛毯之间。

7) 套枕套:床尾或治疗车上套好枕套,轻拍枕芯使之松软,系好系带,开口背门,将枕头横立于床头。

8) 移回桌椅:移回床旁桌,床旁椅置于折被筒同侧。

9) 置麻醉护理盘:麻醉护理盘摆放于床旁桌上,输液架置床尾,其他物品妥善放置。洗手,取口罩。

三、操作后

推治疗车离开病房,用物分类放置,垃圾分类处理,洗手。

【注意事项】

(1) 铺床前后均应洗手,避免病原体经过操作者的手进行传播,以达到保护患者和自身的目的。

(2) 操作前应仔细评估床的各部件有无损坏,以确保患者安全。

(3) 遵循省力原理,避免多余无效动作,减少走动次数。

(4) 操作中应避免抖动被单,以免尘埃飞扬。

(5) 患者进餐或做治疗时应暂停铺床。

(6) 冬季置热水袋于盖被内,应防止烫伤患者,并做好交接班。

实训三 平车运送患者

【实训目标】

- (1) 具有指导患者及其家属平车运送的相关知识及与患者疾病相关的保健知识。
- (2) 能灵活运用人体力学原理正确、熟练实施平车运送患者。
- (3) 具有严谨、慎独的工作态度和良好的人文关怀意识,能与患者有效沟通。

【临床案例】

患者刘×,男,22岁,因车祸外伤入院。经初步检查,疑颈椎及腰椎有损伤。为明确诊断,医嘱:CT检查。请选择合适的方法护送患者去做CT。

【案例解析】

(1) 患者因车祸外伤入院,诊断尚不明确,怀疑颈椎、腰椎损伤,如搬运不当,会引起高位脊髓损伤,发生高位截瘫,甚至导致死亡。因此,应选择合适的运送方法送患者去做CT,务必保持患者的头部处于中立位,最好选择四人搬运法,用平车运送。

(2) 协助患者上、下平车及运送过程中都需要患者配合,因此在操作前做好解释,操作中正确指导患者有效配合。

(3) 在搬运过程中既要保护患者安全,又要注意节力,要求护士能准确运用人体力学原理搬运患者。

(4) 患者因车祸意外受伤,又因骨折生活不能自理,情绪容易波动,操作时应注意动作轻柔,关心问候患者,加强心理护理。

(5) 饮食、休息、活动等都是促进骨折患者康复的重要内容,要做好相关指导。

【工作任务】

- (1) 告知患者使用平车运送的目的,取得患者合作。
- (2) 及时、安全、准确地使用平车运送患者到CT室。
- (3) 妥善安置患者身上各种导管,防止导管脱落。
- (4) 根据患者体重、病情等情况选择合适的方法搬运患者。
- (5) 向患者交代平车运送的注意事项。
- (6) 告知患者与自身疾病相关的保健知识,并进行休息、饮食、活动等方面的健康指导。

【操作步骤】

评 估

评估环境、用物、患者及护士自身

