

# 操作流程

# 护理技术

# 60 项

HULI JISHU  
CAOZUO LIUCHENG

李国宏 ▸ 主编

# 60

XIANG HULI JISHU  
CAOZUO LIUCHENG

东南大学出版社

# 60项 护理技术 操作流程



主 编 李国宏

副主编 徐翠荣 鞠昌萍 潘洁

编 者 王 健 朱艳萍 封海霞 刘 畅 王如华

汤卫红 孙美娟 张义静 沈吉梅 吴燕平

张红芳 惠晓芳 顾晓霞 薛幼华 徐兆芬

毛圣芹 王晓燕 黄金娣 周玲珍 陈亚华



东南大学出版社



## 图书在版编目(CIP)数据

60项护理技术操作流程 / 李国宏主编. —南京:  
东南大学出版社, 2015.6

ISBN 978-7-5641-5337-3

I. ①6… II. ①李… III. ①护理-技术操作规程  
IV. ①R472-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第272778号

## 60项护理技术操作流程

---

出版发行 东南大学出版社(南京市四牌楼2号 邮编210096)

出版人 江建中

责任编辑 张慧

经 销 全国各地新华书店

印 刷 扬中市印刷有限公司

版 次 2015年6月第1版

印 次 2015年6月第1次印刷

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 18.5

字 数 456千

印 数 1~4 000册

书 号 ISBN 978-7-5641-5337-3

定 价 50.00元

---

(凡因印装质量问题,请直接与营销中心调换,电话:025-83791830)

# 前言

护理学是自然科学、社会科学、人文科学等多学科相互渗透的一门综合性应用学科,也是一门直接面向人群服务的实践性学科,不仅要求护理人员拥有扎实的专业理论知识,更要有娴熟的技术操作技能。

为了进一步规范护理人员的操作行为,指导临床护理工作,真正为患者提供优质护理服务,提高护理质量,保障患者安全,我们组织护理专家,选取临床常用基础护理操作技术和专科护理操作技术共60项,编写了《60项护理技术操作流程》。

本书参考原卫生部《临床护理实践指南(2011版)》、原江苏省卫生厅《实用临床护理“三基”操作篇》,同时借鉴国内外临床护理实践相关指南,制订了各项护理技术操作流程、评分标准和注意事项。技术操作流程中详细说明了用物准备、操作流程、护患沟通内容并对操作要点进行注释。评分标准中对操作流程中的各步骤按重要程度赋予不同分值,标注扣分值。本书最大的亮点在于体现了“以病人为中心”的护理理念,操作中注重与患者有效交流,改变原本只有操作步骤,护士不知交流、不会交流、不敢交流的局面,同时对关键步骤进一步说明,使护士知道为什么要这样做。

《60项护理技术操作流程》以流程形式,简明易懂的呈现操作过程,步骤清晰,可操作性强,同时根据操作步骤列出评分标准及关键缺陷的扣分分值,科学合理,重点突出,对临床护理人员、实习护生、在校学生有具体的指导意义,为护理管理者及学校教师考核提供较实用的评价标准。本书实用性、指导性强,切合临床及教学需要,既可用于指导临床一线护理人员的临床工作和培训考核,又可作为在校护理专业的师生教学及考核参考用书。

由于编者专业知识有限,该书难免存在不足之处,诚请广大护理人员提出宝贵意见,予以指导纠正,不胜感激!

编者

2015年1月

一、洗手 .....	001
1. 一般洗手 .....	001
2. 外科手消毒 .....	004
二、无菌技术 .....	008
1. 无菌持物钳(镊)及无菌容器使用 .....	008
2. 取用无菌溶液 .....	011
3. 打开无菌包 .....	014
4. 铺无菌盘 .....	017
5. 戴脱无菌手套 .....	020
三、生命体征监测技术 .....	023
四、口服给药法 .....	028
五、注射技术 .....	031
1. 肌内注射技术 .....	031
2. 皮内注射技术 .....	034
3. 皮下注射技术 .....	037
4. 静脉注射法 .....	040
六、密闭式静脉输液技术 .....	044
七、密闭式静脉输血技术 .....	048
八、静脉留置针技术 .....	052
九、外周静脉留置针更换透明敷料技术 .....	057
十、经外周插管的中心静脉导管(PICC)护理技术 .....	061
1. PICC插管技术 .....	061
2. PICC维护技术 .....	067

十一、中心静脉置管(CVC)维护技术 .....	073
十二、微量泵的使用技术 .....	078
十三、输液泵的使用技术 .....	082
十四、口腔护理技术 .....	086
十五、吸 氧 .....	091
1. 筒式吸氧 .....	091
2. 墙式吸氧 .....	095
十六、鼻饲技术 .....	099
十七、导尿技术 .....	105
十八、清洁灌肠技术 .....	110
十九、胃肠减压技术 .....	114
二十、吸痰 .....	120
1. 鼻/口腔吸痰法 .....	120
2. 经气管插管/气管切开开放式吸痰法 .....	124
二十一、穿脱隔离衣(传染病) .....	128
二十二、物理降温法 .....	131
二十三、雾化吸入疗法 .....	135
二十四、患者入院护理 .....	139
二十五、患者出院护理 .....	141
二十六、备用床 .....	144
二十七、卧有病人更换床单 .....	148
二十八、患者跌倒的预防 .....	152
二十九、压疮的预防及护理技术 .....	156

三十、踝泵运动技术 .....	160
三十一、协助患者移向床头法 .....	164
1. 一名护士协助患者移向床头法 .....	164
2. 两名护士协助患者移向床头法 .....	166
三十二、轮椅和平车使用技术 .....	168
1. 平车使用法 .....	168
2. 轮椅使用法 .....	173
三十三、患者约束法 .....	176
三十四、静脉采血技术 .....	179
三十五、动脉血气标本采集技术 .....	183
三十六、末梢毛细血管血糖测量技术 .....	187
三十七、痰标本采集法 .....	191
三十八、咽拭子标本采集法 .....	194
三十九、心肺复苏技术 .....	197
1. 单人心肺复苏 .....	197
2. 双人心肺复苏 .....	201
四十、心电监测技术 .....	206
四十一、简易呼吸囊辅助呼吸技术 .....	210
四十二、呼吸机使用技术 .....	214
四十三、人工气道气囊压力调整技术 .....	219
四十四、除颤技术 .....	222
四十五、除颤仪检测技术 .....	225
四十六、电动洗胃机洗胃技术 .....	227

四十七、换药技术 .....	231
四十八、轴线翻身法 .....	235
四十九、“T”管引流护理技术 .....	238
五十、造口护理技术 .....	241
五十一、膀胱冲洗护理技术 .....	245
1. 膀胱间断冲洗 .....	245
2. 膀胱持续冲洗 .....	249
五十二、脑室引流管护理技术 .....	253
五十三、胸腔闭式引流管护理技术 .....	256
五十四、产时会阴消毒技术 .....	260
五十五、听诊胎心音技术 .....	263
五十六、婴儿抚触技术 .....	267
五十七、早产儿暖箱的应用 .....	271
五十八、光照疗法 .....	274
五十九、新生儿脐部护理技术 .....	278
六十、新生儿沐浴术 .....	282



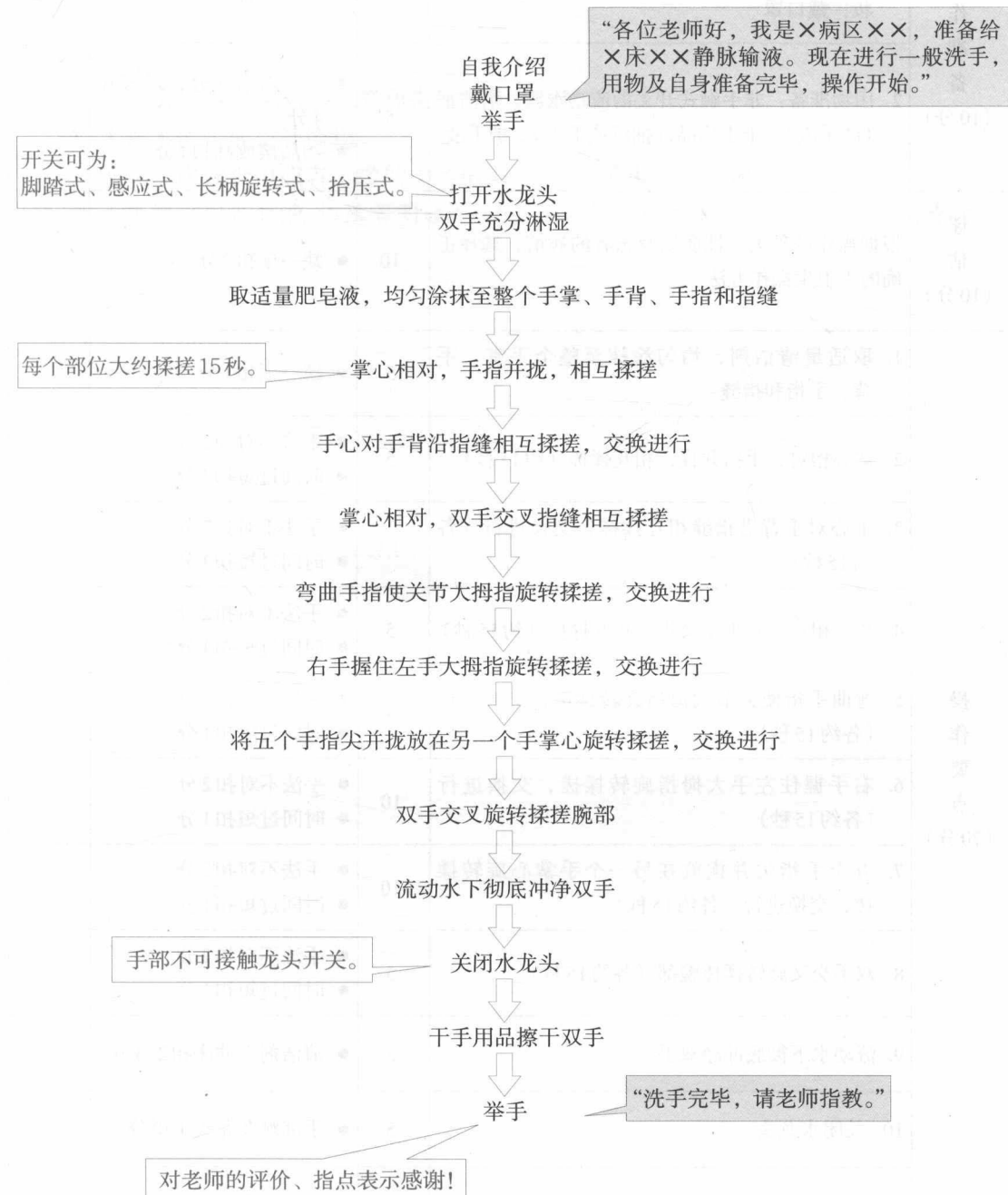
# 一、洗手

## 1. 一般洗手

### 【用物准备】

非手触式开关的流动水源、清洁剂（洗手液）、干手用品（抽纸或毛巾等）、护手液。

### 【操作流程】



【评分标准】

科室\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_ 得分\_\_\_\_\_ 评委签名\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_

项目	操作内容	标准分值	扣分原因	扣 分
操作准备 (10分)	1. 护士准备：衣、帽、鞋整齐，头发整洁，修剪指甲、锉平甲缘，清除指甲下的污垢，淡妆，戴口罩	5	● 一项不合格扣1分	
	2. 用物准备：非手触式开关的流动水源、清洁剂（洗手液）、干手用品（抽纸或毛巾）、护手液	5	● 少一样扣1分，最多扣4分 ● 物品摆放乱扣1分	
评估 (10分)	根据操作的种类和性质以及患者的病情，选择正确的手卫生操作方法	10	● 缺一项扣2分	
操作要点 (70分)	1. 取适量清洁剂，均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝	5	● 缺一项扣1分	
	2. 掌心相对，手指并拢，相互揉搓（约15秒）	5	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	3. 手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行（各约15秒）	10	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	4. 掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓（约15秒）	5	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	5. 弯曲手指使关节大拇指旋转揉搓，交换进行（各约15秒）	5	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	6. 右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行（各约15秒）	10	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	7. 五个手指尖并拢放在另一个手掌心旋转揉搓，交换进行（各约15秒）	10	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	8. 双手交叉旋转揉搓腕部（各约15秒）	5	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	9. 流动水下彻底冲净双手	5	● 清洁剂未冲净扣2~3分	
	10. 关闭水龙头	5	● 手部触及龙头不得分	
	11. 擦干双手，适量护手液护肤	5	● 一项不合格扣1分	

项 目	操作内容	标准 分值	扣分原因	扣 分
总 体 评 价 (10分)	1. 洗手指征正确; 2. 手清洗干净, 肉眼看无异物存留; 3. 洗手者衣服无水迹; 4. 操作时无水花四射的现象	10	● 一项不合格扣1~2分	

### 【注意事项】

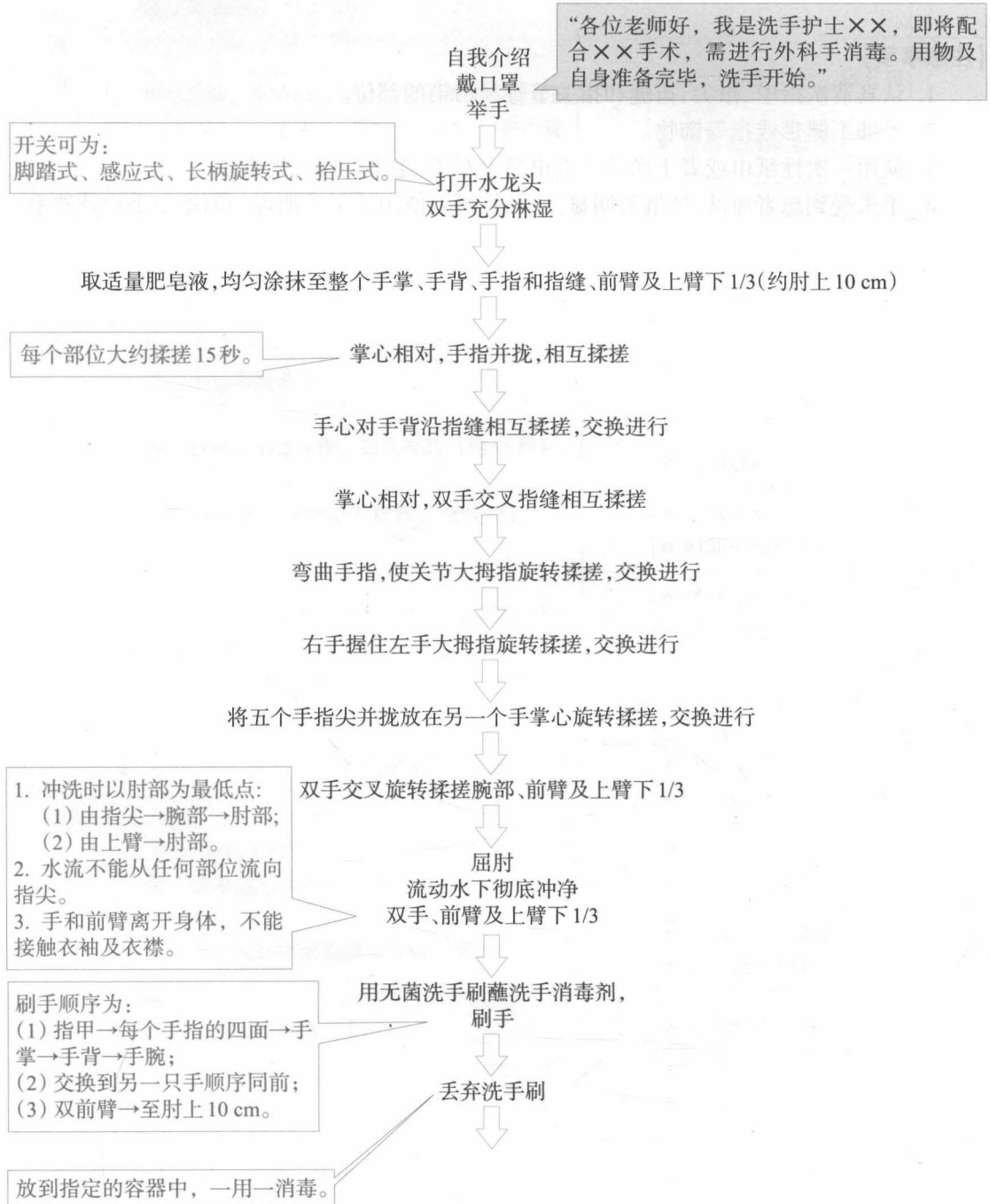
1. 认真清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染的部位。
2. 手部不佩戴戒指等饰物。
3. 使用一次性纸巾或者干净的小毛巾擦干双手, 毛巾一用一消毒。
4. 手未受到患者血液、体液等明显污染时, 可以使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手。

## 2. 外科手消毒

### 【用物准备】

非手触式开关的流动水源、清洁剂(洗手液)、无菌洗手刷、无菌巾、手消毒剂。

### 【操作流程】



1. 冲洗时以肘部为最低点：  
(1) 由指尖→腕部→肘部；  
(2) 由上臂→肘部。
2. 水流不能从任何部位流向指尖。
3. 手和前臂离开身体，不能接触衣袖及衣襟。

屈肘  
流动水下冲净  
双手、前臂和上臂下1/3

1. 无菌巾的一面擦干双手；
2. 再将毛巾折叠成三角形，一面擦一只手臂；
3. 擦手顺序为自手臂到肘上(小于刷牙范围)。

用无菌巾擦干双手及前臂  
丢弃毛巾

1. 按六步洗手法揉搓双手；
2. 顺序：双手→前臂→上臂下1/3；
3. 手和前臂离开身体，不能接触衣袖及衣襟；
4. 手消毒剂根据皮肤的性质选择。

消毒剂消毒双手

对老师的评价、指点表示感谢！

举手

“洗手完毕，请老师指教。”

## 【评分标准】

科室 \_\_\_\_\_ 姓名 \_\_\_\_\_ 得分 \_\_\_\_\_ 评委签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

项 目	操作内容	标准 分值	扣分原因	扣 分
操作 准备 (10分)	1. 护士准备：衣、帽、鞋、头发整洁，修剪指甲、锉平甲缘，清除指甲下的污垢，戴口罩	5	● 一项不合格扣1分	
	2. 用物准备：非手触式开关的流动水源、清洁剂（洗手液）、无菌洗手刷、无菌巾、手消毒剂	5	● 少一样扣1分，最多扣4分 ● 物品摆放乱扣1分	
评 估 (5分)	评估周围环境	5	● 不评估不得分	
操作 要 点 (75分)	1. 取适量肥皂液，均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝、前臂及上臂下1/3	2	● 缺一项扣1分	
	2. 掌心相对，手指并拢，相互揉搓	2	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	3. 手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行	4	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	4. 掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓	4	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	5. 弯曲手指，使关节大拇指旋转揉搓，交换进行	4	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	6. 右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行	4	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	7. 将五个手指尖并拢放在另一个手掌心旋转揉搓，交换进行	4	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	8. 双手交叉旋转揉搓腕部、前臂及上臂下1/3	12	● 手法不对扣2分 ● 时间过短扣1分	
	9. 屈肘 10. 流动水下彻底冲净双手、前臂和上臂下1/3	5	● 水流由任何部位流向指尖或洗净部位触及他处不得分 ● 少一步扣2分	
	11. 取无菌洗手刷一只，蘸取洗手消毒剂 12. 刷手 13. 顺序为：指甲→每个手指的四面→手掌→手背→手腕 14. 交换到另一只手顺序同前 15. 双前臂→至上臂下1/3（约肘上10cm） 16. 丢弃洗手刷	10	● 一项不合格扣2分	

项 目	操作内容	标准 分值	扣分原因	扣 分
	17. 屈肘 18. 流动水下彻底冲净双手、前臂和上臂下 1/3	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 水流由其他部位流向指尖或洗净部位触及他处不得分</li> <li>● 少一步扣2分</li> </ul>	
	19. 用无菌巾擦干双手及前臂： (1) 无菌巾的一面擦干双手； (2) 再将毛巾折叠成三角形，一面擦一只手臂； (3) 擦手顺序为自手臂到肘上（小于刷手范围）	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 一项不合格扣2分</li> </ul>	
	20. 选择合适的手消毒剂进行手消毒 21. 按六步洗手法揉搓双手、前臂和上臂下 1/3，至消毒剂干燥 22. 手和前臂离开身体，不能接触衣袖、衣襟	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 已消毒部位触及他处不得分</li> <li>● 其他一项不合格扣1分</li> </ul>	
总体 评价 (10分)	1. 刷手指征正确 2. 手清洗干净，肉眼看无异物存留 3. 洗手者衣服无水迹 4. 操作时无水花四射的现象	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 一项不合格扣1分</li> </ul>	

### 【注意事项】

1. 冲洗双手时，避免水溅湿衣裤。
2. 保持手指朝上，将双手悬空举在胸前，使水由指尖流向肘部，避免倒流。
3. 使用后的海绵、刷子等，应当放在指定的容器中，一用一消毒。
4. 手部皮肤无破损。
5. 手部不戴戒指、手镯等饰物。

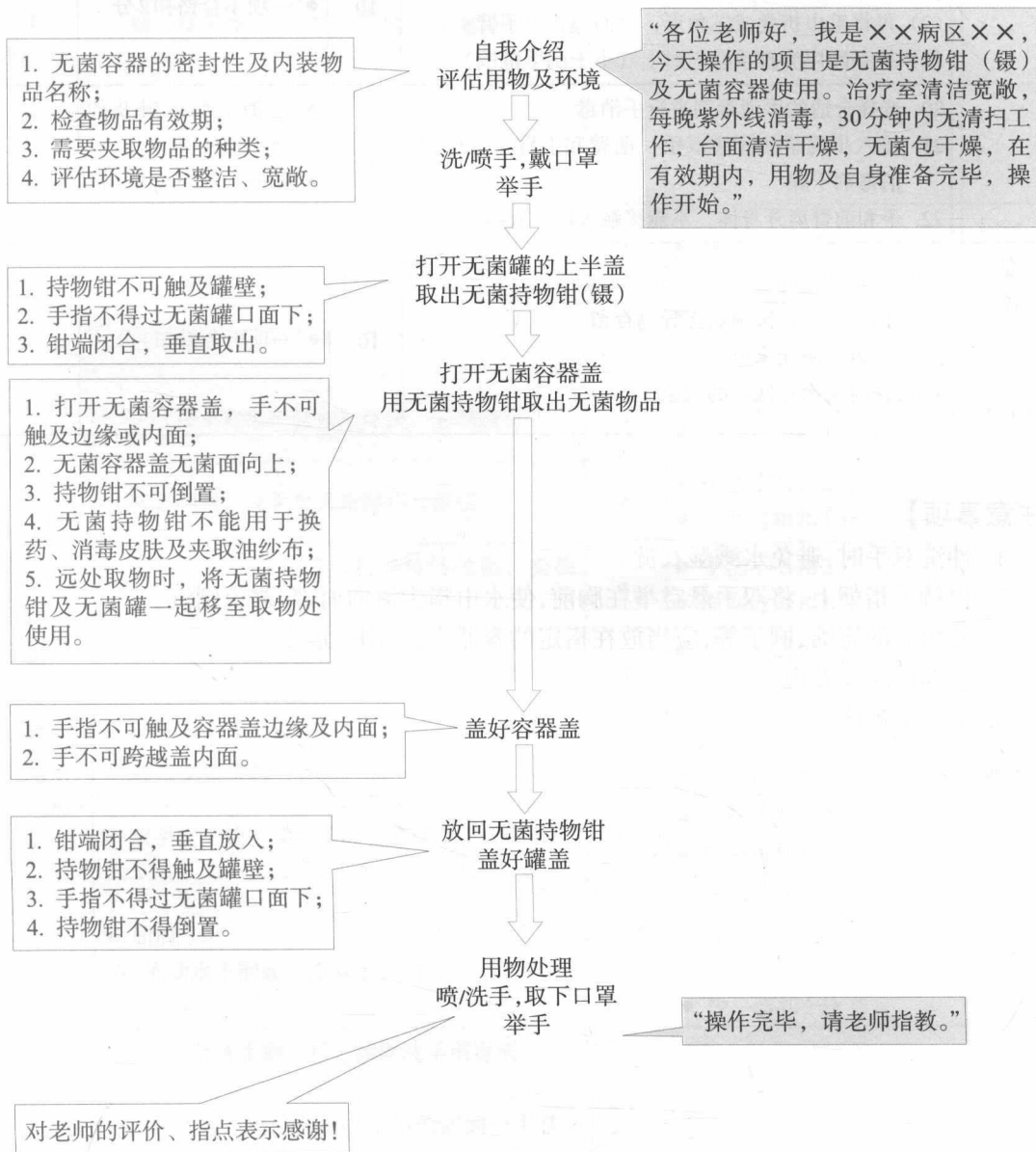
## 二、无菌技术

### 1. 无菌持物钳(镊)及无菌容器使用

#### 【用物准备】

无菌持物钳(放置于有盖的无菌干燥罐内或无菌包内)、无菌容器、放置无菌物品的容器。

#### 【操作流程】





## 【评分标准】

科室\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_ 得分\_\_\_\_\_ 评委签名\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_

项目	操作内容	标准分值	扣分原因	扣 分
操作准备 (10分)	1. 护士准备: 衣帽整洁、洗手、戴口罩	5	● 一项不合格扣1分	
	2. 用物准备: 无菌持物钳(放置于有盖的无菌干燥罐内或无菌包内)、无菌容器、放置无菌物品的容器	5	● 少备一样扣2分 ● 物品摆放乱一处扣1分	
评估 (10分)	1. 评估操作目的 2. 需要夹取物品的种类 3. 评估环境是否符合操作要求	10	● 少评估一项扣2分	
操作要点 (65分)	1. 检查物品有效期、无菌容器的密封性及内装物品名称	10	● 缺一项扣3分	
	2. 取出无菌持物钳: (1) 打开无菌罐的上半盖; (2) 钳端闭合, 垂直取出	15	● 开盖方向不合适扣5分 ● 钳端不闭合扣2分 ● 持物钳触及罐壁扣2分 ● 手指过无菌罐口面下扣5分 ● 未垂直取出扣5分 ● 持物钳倒置扣10分	
	3. 取出无菌物品: (1) 打开无菌容器盖, 无菌面向上; (2) 用无菌持物钳取出无菌物品; (3) 盖好容器盖	20	● 无菌容器盖无菌面不向上扣5分 ● 打开无菌容器盖手触及边缘或内面扣10分 ● 夹取的无菌物品不合适扣5分 ● 持物距离过远扣5分 ● 持物钳倒置扣10分 ● 无菌物品被污染扣10分 ● 无菌物品疑似污染扣5分	
	4. 放回无菌持物钳: (1) 钳端闭合, 垂直放入无菌罐内; (2) 盖好罐盖	15	● 开盖方向不合适扣5分 ● 钳端不闭合扣2分 ● 持物钳触及罐壁扣2分 ● 手指过无菌罐口面下扣5分 ● 未垂直放入扣5分 ● 持物钳倒置扣10分	
	5. 按常规处理用物	5	● 处理物品一项不符扣1分	