

临床护理技术 操作规范

(第二版)

主编 蒋 红 高秋韵 顾妙娟



 复旦大学出版社

临床护理技术 操作规范

【第二版】

主编 王 芳 副主编 王 芳



中国医药出版社

临床护理技术 操作规范

(第二版)

主编 蒋 红 高秋韵 顾妙娟



图书在版编目(CIP)数据

临床护理技术操作规范/蒋红,高秋韵,顾妙娟主编.—2版.—上海:复旦大学出版社,2012.12
ISBN 978-7-309-08779-6

I. 临… II. ①蒋…②高…③顾… III. 护理-技术操作规程 IV. R472-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第041442号

临床护理技术操作规范(第二版)

蒋红 高秋韵 顾妙娟 主编

责任编辑/魏 岚

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路579号 邮编:200433

网址:fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com

门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853

外埠邮购:86-21-65109143

常熟市华顺印刷有限公司

开本 787×1092 1/16 印张 19 字数 439 千

2012年12月第2版第1次印刷

ISBN 978-7-309-08779-6/R·1255

定价:43.00元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。

版权所有 侵权必究

■ 顾问	徐建光	丁 强	顾小萍				
■ 主 编	蒋 红	高秋韵	顾妙娟				
■ 副主编	曹艳佩	郎黎薇	任学芳				
■ 主 审	郭燕红	陈晓红	翁素贞				
■ 副主审	汪志明	戴宝珍	王树珍				
■ 编 委	黄碧红	黄 莺	赖 兰	李晓英	凌玉琪	倪 英	
	孙晓春	姒怡冰					
■ 撰写者	(按姓氏拼音字母顺序排列)						
	曹艳佩	郜旭东	龚黎琳	顾妙娟	顾 倩	胡晶晶	
	黄碧红	黄胜燕	黄 莺	吉 莉	季 瑛	蒋 红	
	金煜峰	赖 兰	郎黎薇	李 娟	李 莉	李曙光	
	李文婕	李晓英	梁静娟	凌玉琪	刘华华	刘华晔	
	刘 军	卢 容	马晓璐	毛莉华	倪 洁	倪 英	
	钱 梅	任爱芝	任学芳	沈劲松	沈蕴之	盛俐君	
	石卫琳	姒怡冰	宋秋蔚	孙 迪	孙晓春	田 菁	
	仝 婕	王 笛	王桂娥	王俐稔	王 莺	王 玉	
	卫 慧	魏 莉	徐 玫	许雅芳	叶 婷	袁 立	
	张 静	张 铮	赵 琦	郑红云	郑 洁	朱 莉	
	张 鹂	张 庄					
■ 秘 书	李曙光	赵 琦					
■ 绘 图	陈统雄						
■ 摄 影	王小芬						

序

Foreword

随着社会的发展和护理实践内容的扩大,护理学科内涵不断扩展。“十一五”规划期间,在全国护理同仁的协同努力下,护理学被列入国务院学位办(二〇一一年二月)新修订学科目录,获准为一级学科,这为护理学专业的进一步发展提供了契机。

复旦大学附属华山医院是有着百年历史的综合性医院,长期以来除承担医疗工作和医学生的教学工作外,还承担着护理专业各个层次的教学工作,而护理操作技术也在百年沧桑中不断地发展和完善,形成了自己的专科护理特色与风格。无论是神经内、外科护理,皮肤科护理,手外科护理,还是重症急救护理,华山医院的护理团队都有着自己的独到之处。护理部经历了国际 Joint Commission International (JCI)评审的历练,以医疗质量万里行和等级医院评审为抓手,不断完善、持续改进,2010 年底首批承担国家卫生部临床重点专科护理建设项目,2011 年又为华山医院赢得卫生部优质护理服务考核优秀医院称号,成绩可喜可贺。

对于华山医院的护士而言,这 100 多年来,除了发展,更多的是传承,传承的是优质护理的理念与精神,工作宗旨始终没有改变,那就是践行人类关怀,坚守对生命的呵护。俗话说“三分医疗,七分护理”。只有护理操作技术发展与时俱进,并精益求精,患者才能得到更为全面和完善的医疗服务,医院才更具竞争力。随着新的经济时代的到来,医院的发展面临着新的挑战与机遇。我们看到,护理是临床工作不可或缺的环节,是播撒生命阳光的事业,我们看到了更新服务理念,提升护理品质在医院建设中的重要作用。因此,很感谢护理部的同志们能在繁忙的工作之余,持续改进、不断完善《临床护理技术规范》,将最新的护理操作技术用文字的形式呈现给读者。

复旦大学附属华山医院院长



前 言

Preface

当前,医学科学技术飞速发展,护理学已成为国家一级重点学科,标志着我国护理事业的发展已进入科学、法制的运行轨道。随着“以人为本,以患者为中心”的责任制整体护理模式的全面实施,护士不仅要规范操作技术,遵循护理常规,还要做好预防医院内感染和对患者的全面、全程的整体护理评估及病情观察。

本书旨在规范临床护理人员的技术操作,使护理技术操作标准化、规范化和程序化,使护理人员的临床工作有章可循、有据可依。我们在第一版《临床护理技术规范》的基础上,根据临床实践与发展,借鉴了卫生部的《临床护理实践指南》等国内外临床护理学专著及研究文献,推陈出新,力求反映本学科领域的临床应用范式和新知识、新理论、新的研究成果。

全书分为3篇,即护士仪容、礼仪篇,基础护理篇,专科护理篇。由于本院未设儿科,缺少相关专科护理人员,无法将此方面的操作技术规范编入书中,敬请读者予以谅解。

承担本书编写的作者主要是工作在我院临床护理第一线的管理者和教育者,她们将临床护理操作技术的发展、最新科研成果,以及工作经验都融入了本书中。希望本书的出版对广大护理工作者及教学人员的护理实践与教学能有一定裨益,也敬请读者对书中的不当之处惠予指正。

编者

2012年10月

目 录

Contents

第一篇 护士仪容、礼仪

(The appearance and etiquette of nurses)

第一章 护士的仪容、仪态 (The appearance and etiquette of nurses) / 3

第二章 护理服务的礼仪规范 (The etiquette and protocol of nursing services) / 6

第二篇 基础护理

(Basic nursing)

第三章 医院和住院环境 (Hospital and environment) / 11

第一节 备用床 (Preparation bed) / 11

第二节 麻醉床 (Anesthesia bed) / 14

第三节 有人床换单 (Occupied bed changing) / 16

第四章 安全与舒适 (Safety and comfort) / 19

第一节 各种卧位 (Various positions) / 19

第二节 约束与保护 (Restraint and protection) / 21

第三节 移动 (Movement) / 24

第四节 跌倒护理 (Care of falling) / 27

第五章 观察与记录 (Observation and documentation) / 30

第一节 测量体温、脉搏、呼吸 (Assessing temperature, pulse, respiration) / 30

第二节 疼痛评估 (Pain assessment) / 33

第三节 测量血压 (Assessing blood pressure) / 35

第四节 体温单绘制 (Clinical charts drawing) / 38

第五节 护理书写的规范标准 (The protocol of case document) / 39

第六章 注射与输血 (Injection and transfusion) / 42

第一节 皮内注射 (Intradermic injection) / 42

第二节 肌内、皮下注射及胰岛素注射 (Intramuscular injection, hypodermic injection and insulin injection) / 45

第三节 静脉注射 (Intravenous injection) / 49

第四节 密闭式静脉输液 (Closed intravenous injection) / 52

- 第五节 浅静脉留置 (Superficial vein indwelling) / 55
- 第六节 静脉输血 (Intravenous blood transfusion) / 57
- 第七节 静脉采血 (Intravenous blood sampling) / 60
- 第八节 中心静脉导管敷料更换 (Central venous catheter dressing change) / 62
- 第九节 经外周插管的中心静脉导管的置管护理 (Care of peripherally inserted central catheter) / 65
- 第七章 消毒隔离 (Disinfection and isolation) / 69
 - 第一节 穿脱隔离衣 (Gowning and gloving) / 69
 - 第二节 无菌技术 (Aseptic techniques) / 71
 - 第三节 洗手 (Handwashing) / 75
 - 第四节 外科洗手、穿无菌手术衣、戴无菌手套 (Surgical hand scrubbing, gowning and gloving) / 78
 - 第五节 采样(空气、手、物品) [Sampling (air, hand, materials)] / 82
- 第八章 进食与排泄 (Feeding and excretion) / 89
 - 第一节 鼻饲 (Nasogastric feeding) / 89
 - 第二节 肠道清洁法 (Enema) / 92
 - 第三节 女性患者导尿 (Catheterization for female patient) / 96
- 第九章 生活护理与清洁 (Daily care and cleaning) / 100
 - 第一节 口腔护理 (Mouth care) / 100
 - 第二节 口腔冲洗 (Oral rinse) / 103
 - 第三节 床上洗头 (Hair-washing on the bed) / 105
 - 第四节 床上擦浴 (Sponge bath on the bed) / 107
 - 第五节 压疮护理 (Care of pressure ulcer) / 110
 - 第六节 导尿口护理 (Urethral catheter care) / 113
- 第十章 药物治疗 (Medication) / 116
 - 第一节 口服给药 (Oral administration) / 116
 - 第二节 超声雾化吸入 (Ultrasonic atomizing inhalation) / 118
 - 第三节 直肠给药:肛栓、保留灌肠 (Per rectum; anal suppository, retention enema) / 120
- 第十一章 药物配制 (Medicine preparation) / 124
 - 第一节 全胃肠外营养 (Total parenteral nutrition) / 124
 - 第二节 肠内营养(仅用于滴入或泵入) (Enteral nutrition) / 126
- 第十二章 物理疗法 (Physical therapy) / 130
 - 第一节 冰袋的使用 (Use of ice bags) / 130
 - 第二节 乙醇擦浴 (Alcohol sponge bath) / 132
- 第十三章 终末护理 (Terminal care) / 135

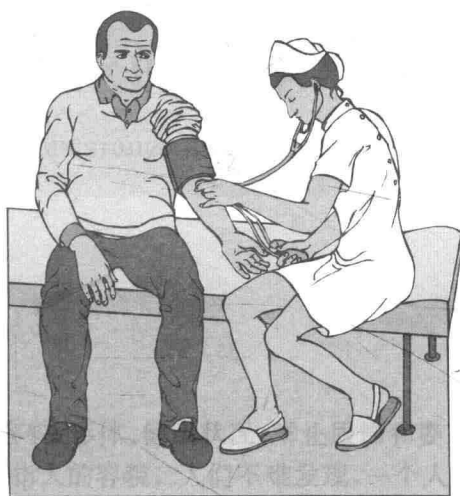
第三篇 专科护理

(Specific nursing)

- 第十四章 内科专科护理操作 (Nursing procedures in internal medicine) / 141
 - 第一节 护理评估 (Nursing assessment) / 141

第二节	指尖血血糖测试 (Finger tip blood sugar determination) / 150
第三节	急性肺水肿抢救配合 (Assistance in acute pulmonary edema emergency treatment) / 152
第四节	骨髓穿刺配合 (Assistance in bone marrow puncture) / 155
第五节	腹腔穿刺配合 (Assistance in abdominal paracentesis) / 157
第六节	胸腔穿刺配合 (Assistance in thoracentesis) / 159
第七节	腹膜透析护理 (Peritoneal dialysis care) / 162
第十五章	外科专科护理操作 (Surgical nursing procedures) / 166
第一节	手术区皮肤准备 (Skin preparation of operation site) / 166
第二节	胸腔闭式引流 (Closed thoracic drainage) / 169
第三节	造瘘口护理 (Stoma care) / 171
第四节	“T”管护理 (T-tube care) / 175
第五节	胃肠减压护理 (Gastrointestinal decompression care) / 177
第六节	接手术患者 (Receiving patient for operation) / 180
第七节	膀胱冲洗 (Bladder irrigation) / 183
第八节	协助骨牵引 (Assistance in skeletal traction) / 186
第九节	协助皮肤牵引 (Assistance in skin traction) / 189
第十节	游离皮瓣、断指(趾)再植术后观察 [Severed finger (toe) replantation postoperative monitoring] / 191
第十一节	铺无菌手术器械台 (Preparation of aseptic surgical instrument table) / 193
第十二节	各类手术体位的放置 (Surgical positioning) / 195
第十六章	皮肤科 (Dermatology) / 201
第一节	湿敷 (Hydropathic compress) / 201
第二节	擦药 (Perfrication) / 204
第三节	大疱-水疱性皮肤病换药护理 (Dressing care for bullous-vesicular skin diseases) / 206
第十七章	神经科 (Neurology) / 209
第一节	GCS (Glasgow Coma Scale) / 209
第二节	腰椎穿刺术配合 (Assistance in lumbar puncture) / 211
第三节	脑室外引流管操作 (External ventricular drainage tube care) / 213
第四节	吸痰法 (Sputum aspiration) / 215
第五节	气管切开造口护理 (Tracheostomy care) / 218
第六节	中心静脉压的测量 (Assessing central venous pressure) / 221
第七节	颅内压监测 (Intracranial pressure monitoring) / 224
第八节	腰穿持续引流管操作 (Lumbar puncture continued drainage tube care) / 225
第九节	肌力测量 (Strength determination) / 227
第十八章	急救与监护 (Emergency care and intensive care unit) / 230
第一节	给氧 (Oxygen supply) / 230
第二节	洗胃 (Gastric lavage) / 235
第三节	输液泵 (Infusion pump) / 238
第四节	监护仪 (Monitoring instrument) / 240

- 第五节 电除颤 (Defibrillation) / 243
- 第六节 心肺复苏 (Cardiopulmonary resuscitation) / 245
- 第七节 微量泵 (Micro injection pump) / 248
- 第八节 人工机械通气患者护理 (Nursing for patient with mechanical ventilation) / 250
- 第九节 口腔气管插管患者的口腔冲洗操作 (Mouth irrigation for patient with endotracheal intubation) / 253
- 第十节 亚低温治疗的护理 (Nursing care for sub hypothermia therapy) / 255
- 第十一节 冰毯降温 (Ice blanket cool) / 258
- 第十九章 妇产科 (Gynecology and obstetrics) / 260
 - 第一节 会阴擦洗 (Perineal care) / 260
 - 第二节 产科外阴消毒 (Perineal washing) / 262
 - 第三节 阴道冲洗 (Vaginal irrigation) / 263
 - 第四节 高锰酸钾坐浴 (Sit bath of potassium permanganate solution) / 266
 - 第五节 婴儿沐浴 (Newborn bath) / 268
 - 第六节 新生儿剪脐 (Cutting the umbilical cord) / 270
 - 第七节 婴儿抚触 (Newborn touch) / 273
 - 第八节 卡介苗接种 (Bacillus Calmette-Guerin immunization) / 275
 - 第九节 放置宫内节育器的操作 (Intrauterine device insertion) / 278
- 第二十章 其他科 (Others) / 281
 - 第一节 口服药的排药 (Expelling the oral medication) / 281
 - 第二节 换药法(更换敷料法)、拆线法 (Dressing change, sutures out) / 283
 - 第三节 无菌包 (Sterility pack) / 288



临 床 护 理 技 术 操 作 规 范

第一篇

护士仪容、礼仪

(The appearance and etiquette of nurses)

第一章

临床护理技术操作规范

护士的仪容、仪态

(The appearance and etiquette of nurses)

一、护士的仪容

(一) 仪表、仪容的概念

仪表即人的外表,包括容貌、形体、健康状况、举止服饰和姿态等方面,是一个人的精神面貌的外观体现。仪容主要指人的容貌。人们不难发现,一个人的仪表、仪容往往是与他的生活情调、思想修养、道德品质和文明程度密切相关的。在人际交往中,仪表、仪容是一个不容忽视的交际因素,良好的仪表、仪容,会令人产生美好的第一印象。

(二) 注重护士仪表、仪容的意义

(1) 注重仪表、仪容是护士的一项基本素质。护理服务工作的特点是直接向患者提供服务,良好的仪表、仪容会给患者留下良好的印象,产生积极的宣传效果,同时还可能弥补某些服务设施方面的不足。反之,往往会令人生厌,即使有热情的服务和一流的设施也不一定能给患者留下好的印象。

(2) 护士的仪表、仪容反映了医院的管理水平和服务水平。在当今医疗市场激烈竞争的年代,医院的设施、设备已大为改善。护理人员的素质对服务水平可产生很大影响,而护士的仪表、仪容在一定程度上反映了护士的素质。因此,在一定程度上能反映出医院的管理水平和服务水平。

(3) 注重仪表、仪容是尊重患者的需要。注重仪表、仪容是尊重患者的需要,是讲究礼貌、礼节的一种表现。患者在住院期间,需要接受各种检查、治疗和护理。护士的仪表、仪容能够满足患者视觉美的需要,同时又使他们在着装整洁大方、讲究礼貌、礼节的护士当中,感到自己受到尊重,并在心理上得到满足。

(4) 注重仪表、仪容反映了护士的自尊自爱。爱美之心,人皆有之,每个员工都想得到他人对自己仪表、仪容的称赞。所以,良好的仪表、仪容既能表示护士对患者的尊重,又能体现其自尊和自爱。

综上所述,仪表、仪容不仅仅是个人形象的问题,而且更为重要的是它反映了一个国家、一个城市、一个医院的道德水准、文明程度、文化修养、精神面貌和医疗水平。所以,我们要注重护士的仪表、仪容。

(三) 仪表、仪容规范

原则:美观、整洁、卫生、得体。

(1) 护士上班一律着规定工作服、帽、裤、裙、软底或坡跟白色工作鞋,女性袜子为肉色,男性袜子为白色。

(2) 护士服应清洁、平整、合身,以身长刚好过膝、袖长至腕部为宜。并保持衣扣完整,无破损,无污迹,按规定佩戴胸卡(正面朝外,位置不得低于上装第三粒扣子)。

(3) 戴燕帽要求短发前不遮眉,后不过衣领,侧不掩耳为宜。长发要梳理整齐盘于脑后,发饰素雅、庄重。燕帽洁白,无皱褶,系戴高低适中;戴圆帽要求头发不外露,前齐眉,露出双耳。

(4) 淡妆上岗,不留长指甲、不涂有色指甲油,佩戴耳环不超过耳垂。

(5) 不着工作服进入食堂就餐或出入院外公共场所。

二、护士的仪态

护士的仪态如图 1-1 所示。



图 1-1 护士的仪态

1. 仪态的概念 仪态就是指人的形体姿态与动作。仪态是女性美丽动人的外衣。仪态主要体现在以下几个方面:站、坐、走、手势、表情、眼神。

2. 仪态规范 原则:文雅、活泼、健康、有朝气。

(1) 护士正确的站姿,是挺胸、收腹、头正、颈直、肩外展,臀部收紧,两手在身体两侧自然下垂或轻握手于下腹部,双腿并拢,两脚稍错开,身躯正、直、重心上提。护士工作的大部分时间是站立的,正确的站姿不仅可给人以美感,且对人体发育及内脏发挥正常生理功能有直接影响,切忌扶肩搭背、身体摇晃、手卡着腰,或随便依靠在患者床边、墙壁等。

(2) 护士的坐姿,应体现出谦逊、诚恳、娴静、端庄,上身端正挺直、两腿并拢后收,并双手置于腿上。而给人以粗俗失雅、轻佻或颓废及懒散的感觉的坐姿应予以纠正。正确优美的姿态可以使身体发育匀称,不易疲劳而精力充沛。

(3) 护士工作的绝大部分时间是在行走中进行的,故应注意训练正确的行姿。行走的过程中要抬头、挺胸、收腹、提臀,以胸带步,自然摆臀,步履轻捷、弹足有力,柔步无声,避免左顾右盼。在抢救患者需快步走时,应注意保持上身平稳、步履紧张有序、肌肉放松舒展自如,使患者感到护士工作忙而不乱。

(4) 护士手的动作应轻、柔、稳、准、麻利且有条理,切忌在与患者交谈时有抓耳挠腮、东

摸西动、指手画脚等令人厌恶的动作。

(5) 护士的表情亲切、自然、安详,可给患者以安全感,让人感受到人情的美好,从而愿意与护士合作,有助于康复。

(6) 护士在工作区见到患者或家属时,应用热情的眼神表示欢迎,眼神直视患者及家属。

第二章

临床护理技术操作规范

护理服务的礼仪规范

(The etiquette and protocol of nursing services)

一、礼仪的概念和原则

人与人打交道的正规化,人际交往的行为规范,即被称为礼仪。礼仪是教养的直接体现,是内在修养外在表现的重要因素,是形式美的标准答案,是人与人之间相互沟通的重要技巧。护理服务的礼仪,是指以服务对象,即患者为中心的人际交往的基本要求和规范,泛指护理人员在工作岗位上应当严格遵守的行为规范;实际内涵即护理人员在工作岗位上向患者提供服务时标准的、具体的做法。

礼仪的原则有 8 条,掌握这些原则将有助于更好地学习礼仪和运用礼仪。具体是:遵守、自律、敬人、宽容、平等、从俗、真诚和适度。护士是救死扶伤的战士,是患者心目中的天使,是医生的助手和合作伙伴,其形象具有多层次性和情景性,需要具备丰富的护理知识和经验,有完善的性格和品质,有较高的思想觉悟,同时还应注重诚信意识、沟通意识、奉献意识、服务意识和自我保护意识的培养。

二、护理服务的礼仪规范

(一) 行为文明规范

1. 举止文明规范

- (1) 举止端庄,行走大方,不勾肩搭背,不打闹,不边走边吃食品及吸烟。
- (2) 遇同事或熟悉的患者及外单位客人,应主动做出礼节示意或问候。
- (3) 不任意堆放杂物。
- (4) 爱护宣传设施及环境绿化、美化,不破坏宣传品;不随处张贴告示。
- (5) 对询问患者要热情、和蔼地给予指引。

2. 接打电话文明规范

- (1) 接打电话应做到礼貌、准确、快速。
- (2) 在电话铃响三声之内应该接起电话。
- (3) 向来电者问候“您好”,并自报家门。
- (4) 使用来电者的名字,从而建立良好的个人关系。
- (5) 在电话机旁准备纸和笔,记录要清楚。向来电者保证所有细节都被正确地记录下来,并向他们复述一遍。
- (6) 接打电话时,不大声喧哗,不在病区大声呼唤别人接电话。
- (7) 在与对方说再见的时候要使用他们的名字,并谢谢他们打来电话和让他们先挂电话。