

护理学 实验指南(下)

主编 王朝娟 冯笑山 赵杰刚 李传珍 宋润珞



主编 王朝娟 冯笑山 赵杰刚 李转珍 宋润珞

护理学 实验指南 (下)

中原出版传媒集团
中原农民出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理学实验指南/王朝娟等主编. —郑州:中原出版传媒集团,
中原农民出版社,2011.9
ISBN 978-7-80739-985-8

I. ①护… II. ①王… III. ①护理学-实验 IV. ①R47-33

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 176341 号

出版社:中原出版传媒集团 中原农民出版社

(地址:郑州市经五路 66 号 电话:0371—65751257

邮政编码:450002)

发行单位:全国新华书店

承印单位:偃师市海洋印刷有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:16.5

字数:390 千字

印数:1-3 000 册

版次:2011 年 9 月第 1 版

印次:2011 年 9 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-80739-985-8

定价(上、下册):55.00 元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换

护理学实验指南(下)

主 编	王朝娟	冯笑山	赵杰刚	李转珍	宋润珞
副主编	昌爱慧	李莉莉	刘俊奇	徐 娟	杨艳丽
	张莉华	张淑梅	赵爱娟	王瑞丽	
编 委	昌爱慧	常晓晓	董 璠	段亚洁	段真真
	付翠翠	耿秀娟	郭晓凯	贾竹敏	李变红
	李莉莉	李晓培	李晓平	李转珍	刘俊奇
	刘淑华	梅改芳	孟 磊	宋润珞	王朝娟
	王丽军	王亚军	吴 丹	徐 娟	杨 静
	杨艳丽	易 玲	袁景茹	张海红	张 玲
	张莉华	张淑梅	张王丽	赵爱娟	赵杰刚
	赵培培	周亚丽			
主 审	田晓予	王宏运			

前 言

护理学是一门实践性很强的学科。2010 年卫生部开展了以“落实基础护理,提供满意服务”为主题的“优质护理服务示范工程”活动,目标是“患者满意、社会满意、政府满意”。为了实现这一目标,需要广大护理人员具有良好的职业素质和高超的护理操作技能。

本书紧紧围绕临床护理的实际需求,详细介绍了各项护理操作技术的操作流程、考核评分标准及注意事项等。本书由基础护理部分和专科护理部分组成。基础护理部分分为 17 章,由 83 项操作技术组成,涵盖了最新版的《基础护理学》的所有内容,并根据临床护理的最新进展融入了新的内容;专科护理部分分为 8 章,由 152 项操作技术组成,包括内科、外科、妇产科、儿科、五官科、口腔科、急诊科、手术室、ICU 等专科常用操作技术。每项操作技术均由工作目标、规范要点、用物准备、考核标准四大部分组成。考核标准采用了简明的表格形式,每项考核标准中均注明关键缺陷、扣分项目,给操作者重要的提示。

本书融入了新时期的护理理念,充分体现了“以人为本”、“以患者为中心”的整体观念,在传统的操作流程基础上加入了评估、告知及语言沟通内容,使护理操作更加严谨及人性化。

本书既适合护理专业在校学生和临床护理人员学习护理操作技术之用、适合护理教师和临床护理管理者培训考核护理操作技能之用,同时适合临床护理人员和实习学生在具体的护理工作中作为工具书之用。

本书稿在编写过程中,得到了校、院领导的支持和护理前辈的帮助,我们在此表示衷心的感谢。限于编者的能力和水平有限,书中难免存在一些疏漏和不当之处,恳求使用本书的护理界同仁谅解并给予指正。

目 录

第一章 内 科	1
第一节 心血管内科	1
一、血糖快速测定仪使用法	1
二、全自动心电图机操作法	2
三、床旁心电监护仪操作法	4
四、遥控心电监护仪操作法	5
五、心脏电复律术操作法(同步与非同步)	7
六、选择性冠状动脉造影术(SCA)	9
七、经皮穿刺冠状动脉腔内成形术(PTCA)加支架植入术	12
八、永久心脏起搏器植入术.....	15
九、临时心脏起搏器植入术.....	17
十、室上性心动过速射频消融术.....	19
十一、心房纤颤射频消融术.....	21
十二、经皮穿刺二尖瓣球囊成形术(PBMY)	24
十三、先天性心脏病介入封堵术.....	27
十四、肥厚型心肌病化学消融术.....	29
十五、主动脉夹层覆膜支架植入术.....	31
十六、CABG(主动脉球囊反搏仪)使用法	33
十七、冠状动脉血管内超声术.....	35
第二节 呼吸内科	37
一、无创呼吸机应用法.....	37
二、使用呼吸机气管插管患者吸痰术.....	39
三、使用呼吸机气管切开患者吸痰术.....	41
四、支气管纤维镜检查术.....	43
第三节 消化内科	45
一、三腔两囊管压迫止血法.....	45
二、自体腹水超滤浓缩回输腹腔术.....	47
三、颈外静脉留置针法.....	49
四、腹腔穿刺置管术.....	51
第四节 肾病内科	52
一、腹膜透析法.....	52

二、血液透析法	54
第五节 神经内科	56
一、腰椎穿刺术	56
二、全脑血管造影术	58
三、经颅超声波治疗	60
四、肌电反馈治疗法	61
第六节 血液内科	63
一、骨髓血回输法	63
二、外周血造血干细胞回输法	64
第二章 外 科	66
第一节 神经外科	66
脑室引流术后护理	66
第二节 胸外科	68
一、胸腔闭式引流瓶更换法	68
二、肺叩打法	70
第三节 泌尿外科	72
一、膀胱内压测量方法	72
二、膀胱镜的检查方法	73
三、膀胱冲洗法	75
第四节 普通外科	77
一、清创术	77
二、伤口冲洗法	79
三、换药法	81
四、更换造口袋法	82
五、浅表脓肿切开引流术	84
六、乳房检查法	86
七、乳腺癌术后康复锻炼法	87
八、胰腺灌洗法	89
第五节 心脏外科	90
一、中心静脉置管术	90
二、动脉置管术	92
第六节 骨外科	94
一、颈椎骨折患者搬运法	94
二、骨牵引法	95
三、皮牵引法	96
四、成人石膏固定的护理操作法	98
五、石膏绷带操作法	100
六、石膏剪开法及拆除法	101

七、石膏开窗法	102
八、肘关节脱位复位法	103
九、桡骨头半脱位复位法	105
十、肩关节脱位复位法(Hippocrates 复位法)	106
十一、压力抗栓泵应用法	107
十二、下肢连续被动活动练习器(CPM)操作技术	109
十三、抗血栓压力泵操作方法	111
第三章 妇产科	113
一、第一产程处理法	113
二、第二产程处理法	114
三、第三产程处理法	115
四、产后会阴热敷法	117
五、会阴擦洗法 / 冲洗法	118
六、会阴侧切缝合术	120
七、卡介苗接种法	121
八、阴道冲洗法 / 灌洗法	122
九、坐浴法	124
第四章 儿科	126
一、光照疗法	126
二、脐部护理法	128
三、微量注射泵的使用法	129
四、微量输液泵的使用法	131
五、早产儿、低体重婴儿油浴法	132
六、早产婴儿培养箱使用法	133
第五章 五官科	137
第一节 眼科	137
一、结膜囊冲洗法	137
二、滴眼药水法	138
三、涂眼药膏法	140
四、泪道冲洗法	141
五、结膜下注射法	143
六、球后注射法	145
第二节 耳鼻喉科	146
一、耳镜检查法	146
二、耳滴药法	147
三、耳冲洗法	149
四、鼓膜穿刺法	150
五、剪鼻毛法	151

六、鼻腔滴药法	153
七、鼻腔冲洗法	154
八、上颌窦穿刺冲洗法	155
九、鼻窦置换疗法	157
第三节 口腔科	159
一、银汞合金填充法	159
二、复合树脂调制法	160
三、氧化锌丁香油黏固剂调制法	161
四、水门汀(磷酸锌黏固剂)调制法	162
五、玻璃离子黏固剂调制法	164
六、龈上洁治术	165
七、龈下洁治术	166
第六章 急诊科	168
一、单人徒手心肺复苏术	168
二、双人心肺复苏术	170
三、急救用品准备法	172
四、开放气道法	173
五、口咽通气道放置法	175
六、淹溺倒水法	176
七、气管切开术配合操作法	178
八、气管切开伤口换药术	180
九、食管气管联合导管(ETC)插管术(简称盲插管术)	181
十、环甲膜穿刺术	183
十一、异物卡喉窒息的 Heimlich 手法	184
十二、气管套管脱出的紧急处理	186
十三、PREMIER3000 血气分析仪使用法	187
十四、喉镜的操作	189
十五、电动吸引器洗胃法	190
十六、全自动洗胃机洗胃术	192
十七、简易呼吸器的使用法	194
十八、胆碱酯酶测定仪的使用法	196
第七章 手术室	198
一、手术器械准备法	198
二、手术敷料准备法	199
三、刷手法	199
四、无菌台的铺法	201
五、穿手术衣、戴无菌手套法	202
六、手术区铺单法	203

七、手术体位摆放法	205
八、手术显微镜的使用及保养法	212
九、超声刀的使用及保养方法	213
十、等离子汽化电切镜的使用及保养方法	214
十一、腹腔镜的使用及保养方法	215
十二、电动止血仪使用	217
十三、鼻内窥镜的使用及保养法	218
十四、C 型臂机的使用方法	219
十五、电刀的使用及保养法	220
第八章 ICU 监护技术	222
一、中心静脉压监测技术	222
二、有创动脉压监测技术	224
三、血流动力学监测技术	226
四、颅内压监测技术	228
五、腹压监测技术	229
六、呼吸功能监测技术	231
七、肾功能监测技术	232
八、中枢神经系统功能监测技术	233
九、胃肠功能监测技术	234
十、呼吸机使用技术	236
十一、手法振肺技术	238
十二、振肺排痰仪使用技术	239
十三、血液循环驱动泵操作技术	241
十四、抗休克裤使用技术	242
十五、经鼻气管插管术	244
十六、经口气管插管术	245
十七、经鼻气管内吸痰操作技术	247
十八、加压雾化泵使用技术	249
十九、密闭式吸痰管使用技术	251
二十、气管插管患者口腔冲洗技术	252

第一章 内科

第一节 心血管内科

一、血糖快速测定仪使用法

(一)工作目标

- 1. 用于糖尿病的诊断、普查,糖尿病患者日常血糖监测及动态观察。
- 2. 与尿糖测定结合衡量肾糖阈测定以及尿糖测定的可信度。
- 3. 按时测定患者血糖浓度,指导胰岛素及调节降糖药物的使用,指导糖尿病患者预防并发症的发生。

(二)规范要点

- 1. 遵守无菌原则。
- 2. 告知患者做好准备,根据患者的病情、意识,做必要的解释工作。
- 3. 按要求准备用物。
- 4. 协助患者取舒适卧位,嘱患者不适时及时告知护士。
- 5. 操作过程中与患者沟通,了解其需求,密切观察患者病情,发现异常及时处理。

(三)用物准备

治疗盘内备血糖快速测定仪、血糖试纸、采血笔、消毒针头、75%酒精、棉签、无菌棉球、无菌持物缸(内放镊子)。

(四)考核标准

项目	质量标准	备注
目的 (5分)	调整具体每天的饮食和药物(5分)	口述
准备 (10分)	1. 衣帽整洁,规范洗手,戴口罩(3分) 2. 用物准备齐全(5分) 3. 环境准备:宽敞整洁,光线充足(2分)	口述
评估 (5分)	1. 患者评估:意识、病情及对糖尿病的认知程度(2分) 2. 环境评估:宽敞明亮,安全舒适(2分) 3. 用物评估:准备齐全,摆放有序,血糖仪性能良好(1分)	
操作 (70分)	1. 备齐用物至患者床旁,向患者及家属解释(8分) 2. 将血糖试纸插于相应位置,血糖仪发出滴声屏幕上出现一纸条图形和黑色血滴闪烁图形(10分)	

续表

项目	质量标准	备注
操作 (70分)	3. 依患者要求选择合适手指(10分) 4. 用棉签蘸取酒精消毒需测血糖的手指,待干后用一次性采血针穿刺指腹,弃去第一滴血(15分) 5. 将血糖试纸靠近手指,利用虹吸作用吸取一定量的血液,5s后出现结果(14分) 6. 整理用物,根据情况告知患者结果及相关注意事项(5分) 7. 协助患者取舒适卧位,洗手、记录(8分)	
标准 (5分)	1. 操作流畅,过程娴熟(2分) 2. 遵守查对制度及无菌原则(2分) 3. 及时记录结果并评估(1分)	
注意事项 (5分)	1. 手指消毒后酒精待干再采血(1分) 2. 采血部位要交替轮换(1分) 3. 手指侧边采血疼痛轻、血量足(1分) 4. 血糖仪代码与试纸相同,放在干燥处(1分) 5. 定期校正血糖仪,或抽血测血糖与血糖仪测量数值相对比(1分)	口述
总分	100分	

二、全自动心电图机操作法

(一)工作目标

1. 描述心脏激动过程所产生并反映到体表的电位差。
2. 用于疾病的辅助诊断,如心脏病、心律失常等。

(二)规范要点

1. 告知患者做好准备,不要紧张。
2. 按需要准备用物。
3. 根据患者的病情协助患者取平卧位,嘱患者如有不适及时告知护士,告知相关注意事项。
4. 操作过程中与患者沟通,了解其需求,密切观察患者的病情,发现异常及时处理。
5. 尊重患者,关闭门窗,使用屏风,请无关人员暂离病人。

(三)用物准备

全自动心电图机,治疗车,另备心电图申请单,盛有生理盐水及清水的湿棉球缸,止血钳,弯盘。

(四) 考核标准

项目	质量标准	备注
目的 (5 分)	1. 监测患者心率,心律的变化(2 分) 2. 及时发现病情变化(2 分) 3. 协助诊断(1 分)	口述
准备 (10 分)	1. 衣帽整洁,洗手,戴口罩。(3 分) 2. 用物准备齐全(4 分) 3. 环境准备:宽敞整洁,光线充足(3 分)	口述
评估 (5 分)	1. 患者评估:与患者沟通时语言亲切,态度和蔼(1 分) 2. 环境评估:宽敞明亮,温度适宜(2 分) 3. 用物评估:用物准备齐全,心电图机性能良好(2 分)	
操作 (70 分)	1. 备齐用物至患者床旁,核对,解释说明(9 分) 2. 评估患者,协助取平卧位,静卧数分钟,全身放松(12 分) 3. 关闭门窗,暴露前胸,评估操作部位皮肤(9 分) 4. 打开仪器电源开关,安放电极位置涂布足量耦合剂。将心电图导联线上标有红、黄、绿、黑四种不同电极板,按顺序置于右上肢,左上肢,左下肢,右下肢。连接导联(V_1 、 V_2 为胸骨右、左缘第四肋间, V_4 为左锁骨中线第五肋间, V_3 为 V_2 、 V_4 连线中点, V_5 、 V_6 为左腋前线及腋中线第五肋间),打开开关,按手动键开始记录(17 分) 5. 描记结束,关闭开关,去掉导联线(9 分) 6. 整理用物,告知相关注意事项(6 分) 7. 协助患者取舒适卧位(5 分) 8. 洗手、记录(3 分)	边操作 边口述
标准 (5 分)	1. 妥善清理用物,洗手(2 分) 2. 协助患者整理床单位(2 分) 3. 准备记录结果(1 分)	口述
注意事项 (5 分)	1. 严格执行查对制度,动作轻柔,态度和蔼(1 分) 2. 患者无不适,时间不超过 5min(1 分) 3. 注意保暖,防止患者受凉,皮肤污垢或毛发多者应先清洁皮肤或剃毛(1 分)	

续表

项目	质量标准	备注
注意 事项 (5分)	4. 操作前检查机内电量是否充足,心电图纸是否够用(1分) 5. 操作中如干扰严重,可按去干扰键,并检查导联线是否脱落(1分)	
总分	100分	

三、床旁心电监护仪操作法

(一)工作目标

1. 监测患者心率、心律、血压、血氧饱和度变化。
2. 及时发现病情变化。

(二)规范要点

1. 根据患者病情,协助患者取平卧位或半卧位。
2. 密切观察心电图波形,及时处理干扰。
3. 每日定时分析 24h 心电监测情况,必要时记录。
4. 正确设定报警界限,不能关闭报警声音。
5. 定期观察患者粘贴电极片处的皮肤,24h 更换电极片和电极片位置。
6. 对躁动患者,应固定好电极和导联线,避免电极脱位以及导联线打折缠绕。
7. 停机时,先向患者说明,取得合作后关机,断开电源。

(三)用物准备

器械车,心电监护仪 1 台,电源线,导联线,电极片 7 个(其中 2 个备用),弯盘 2 个,干纱布 3 块,50% 酒精,必要时备皮刀、滑石粉、配电盘。

(四)考核标准

项目	质量标准	备注
目的 (5分)	监测患者心率、心律、血压、血氧饱和度变化(5分)	
准备 (10分)	1. 衣帽整洁,规范洗手,戴口罩(2分) 2. 用物准备齐全(6分) 3. 患者准备:知晓目的及注意事项(2分)	口述
评估 (5分)	1. 患者评估:合作程度,病情、意识及全身皮肤情况(2分) 2. 环境评估:宽敞明亮,温度适宜,无电磁波干扰(2分) 3. 用物评估:准备齐全,摆放有序,监护仪性能良好(1分)	

续表

项目	质量标准	备注
操作 (70 分)	1. 携用物至床旁,核对,解释,取得患者配合(8 分) 2. 接通电源,检查仪器,连接电极片于导联线上(9 分) 3. 协助患者取平卧位,暴露皮肤,评估皮肤情况(9 分) 4. 清洁皮肤,在相应部位粘贴电极片,连接导联线(6 分) 5. RA 右侧锁骨中点外下方,LA 左侧锁骨中点外下方,LL 左侧腋前线第六肋间,RL 右侧腋前线第六肋间,V 剑突下偏左心前区处(20 分) 6. 开启监护仪,根据医嘱或病情调整各参数,设置报警界线(如果安装有中央监护系统的出现正常信号后插中心监护连接导线)(10 分) 7. 整理床单位及用物,协助患者取舒适卧位(4 分) 8. 告知注意事项(2 分) 9. 洗手,记录(2 分)	
标准 (5 分)	1. 操作熟练,方法正确(1 分) 2. 与患者交流时语言简练、表述清楚(2 分) 3. 按要求处理用物(2 分)	
注意 事项 (5 分)	1. 不要自行移动或摘除电极片(1 分) 2. 不要在监护仪周围使用手机和电脑,以免电磁波干扰(1 分) 3. 指导患者学会观察电极片周围皮肤情况,如有痒感及时告诉医护人员(1 分) 4. 注意保暖,防止患者受凉(1 分) 5. 注意皮肤清洁,保护隐私(1 分)	
总分	100 分	

四、遥控心电监护仪操作法

(一)工作目标

1. 监测患者心率(律)变化。
2. 及时发现病情变化。
3. 协助诊断。

(二)规范要点

1. 根据患者病情,协助患者取平卧位或半卧位。
2. 密切观察心电图波形,及时处理干扰和电极脱落。
3. 正确设定报警界限,不能关闭报警声音。

4. 观察患者粘贴电极片处的皮肤,24h 更换电极片。
5. 对躁动患者,应固定好电极和导联线,避免电极脱位以及导联线打折缠绕。
6. 停机时,先向患者说明,取得合作后去掉电极,分离导联线、发射盒,取出电池,用纱布清洁皮肤。
7. 清除显示屏的内容,关闭监护仪的开关。

(三)用物准备

治疗盘内放置治疗卡、电极片 3 个、酒精棉球缸、遥控监护发射盒、5 号电池、导联线、止血钳 1 把。

(四)考核标准

项目	质量标准	备注
目的 (5 分)	使用电子监护系统连续监护患者心率(律)变化,有异常情况及时报警,使护士能及时发现,及时处理,也可协助对心律失常的诊断(5 分)	口述
准备 (10 分)	1. 衣帽整洁,规范洗手,戴口罩(2 分) 2. 用物准备齐全(8 分)	
评估 (5 分)	1. 患者评估:病情、生命体征及配合程度等(2 分) 2. 用物评估:准备齐全,摆放有序,监护仪性能良好(3 分)	
操作 (70 分)	1. 携用物至床旁,核对,向患者解释,取得合作(10 分) 2. 将电池放入发射盒内,将导联线和发射盒相连(10 分) 3. 暴露操作部位,常规清洁皮肤,粘贴电极片(10 分) 4. 将电极片与导联线相连,顺序是红色导联:右锁骨中线下 2 厘米;黄色导联:左锁骨中线下 2 厘米;绿色导联:胸骨右缘第六肋间。然后记下发射盒号码,整理用物(10 分) 5. 打开监护仪开关,按下与发射盒号相对应的功能键,显示屏即出现该患者心电监护波形(10 分) 6. 在心电监护仪上设置患者的基本信息,记录下监护时间和内容(10 分) 7. 遵医嘱停止监护,其操作流程为:携用物至床旁,核对,向患者解释取得合作;去掉电极,分离导联线、发射盒,取出电池,清洁皮肤;清除显示屏的内容,关闭监护仪开关(10 分)	
标准 (5 分)	1. 熟悉监护仪性能,整个操作过程流畅(2 分) 2. 能结合病情对心电监护显示的心电示波做出正确诊断(2 分) 3. 按操作规程正确使用和保养机器,能排除简单故障(1 分)	

续表

项目	质量标准	备注
注意 事项 (5 分)	1. 粘贴电极片前注意清洁皮肤,使电极片与皮肤接触良好(1 分) 2. 如患者对电极片过敏,应及时更换电极片和电极片粘贴的位置(1 分) 3. 严密观察心率(律)变化,有异常情况及时报告医生,并保存好心电图记录,认真听取患者主诉(1 分) 4. 监护中应注意分辨干扰波型对心电示波的影响,如干扰大,注意调节天线位置,检查是否为电极片脱落、电池无电等(1 分) 5. 定期清洁机器表面,用酒精擦拭与患者接触的发射盒、导联线,注意导联线勿打折(0.5 分) 6. 注意保暖、防止患者受凉,保护患者隐私(0.5 分)	
总分	100 分	

五、心脏电复律术操作法（同步与非同步）

（一）工作目标

用电除颤仪释放的短暂高能量脉冲电流,直接或间接作用于心脏,使全部心肌同时除极,中断一切折返通道,纠正患者心律失常,恢复窦性心律。

（二）规范要点

1. 了解患者病情、意识状况及心电图状况。
2. 监测患者心律。
3. 纱布均匀涂抹导电糊或生理盐水。
4. 能量选择正确。
5. 电极板位置安放正确。
6. 除颤前再次观察心电图波形。

（三）用物准备

1. 用物准备:除颤仪 1 台、导电糊或已开启的灭菌注射用水 1 瓶、除颤电极片(7 个)、弯盘内置干纱布 2 块、酒精纱布 2 块。
2. 抢救药品准备:盐酸肾上腺素、异丙肾上腺素、盐酸利多卡因、多巴胺、洛贝林、尼可刹米、去乙酰毛花苷、呋塞米、地西洋等,另备生理盐水等输液用物。