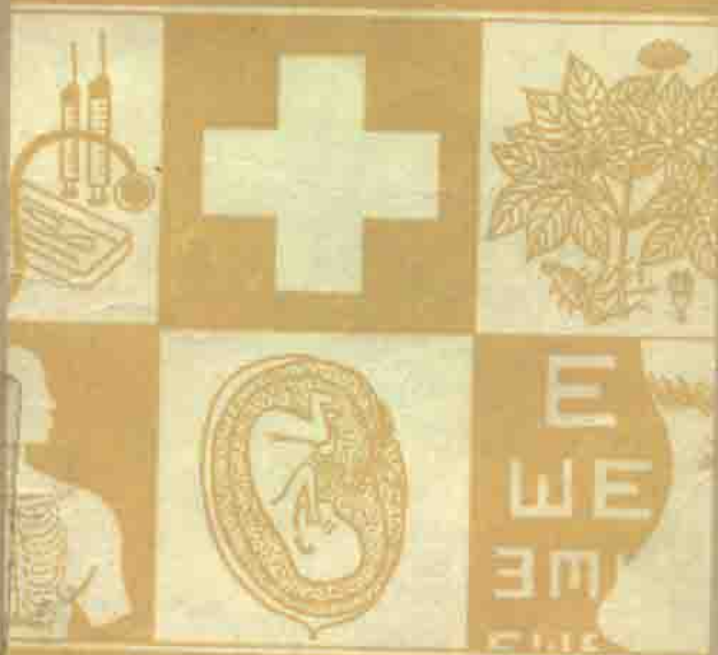


护 士 教 材

# 基础护理学



# 基础护理学

《基础护理学》编写修订组修编

护士教材  
**基础护理学**

〈基础护理学〉编写修订组修编

战士出版社出版

\*

新华书店北京发行所发行

一二〇二工厂印刷

\*

787×1092毫米32开本 10印张 插页6 210,000字

1981年1月第一版 1981年1月北京第一次印刷

印数 00,001—53,800

书号 14185·17 定价 1.05元

## 出版说明

这套护士教材包括：《医用物理学》、《医用化学》、《人体解剖学》、《生理生化学》、《医用微生物与寄生虫学》、《病理学》、《药理学》、《医用拉丁语》、《基础护理学》、《内科学及护理》、《外科学及护理》、《传染病学及护理》、《儿科学及护理》、《妇产科学及护理》、《五官科学及护理》、《中医中药学基础》和《军队卫生和卫生防护》共十七本。其中除《医用物理学》、《医用拉丁语》是新编外，其余十五种都是在一九七三年版本的基础上，经过几年的教学实践，吸取各单位的意见修订而成。希望各单位在今后的教学工作中，不断总结经验，提出宝贵的意见，以供再版时参考。

## 绪 言

护理学是一门专门的科学。《基础护理学》是研究护理工作中带有共性的基本理论和基本操作的一门学科。

护理工作是整个医疗卫生事业的重要组成部分，它对于预防、诊断和治疗疾病，早日恢复伤病员的健康有着重要作用。正确的治疗必须先有正确的诊断，正确的诊断来源于详尽的观察和了解伤病员的主、客观反应，来源于对疾病发生、发展规律的认识和各种检查结果的综合分析。护士日夜工作在伤病员身旁，对伤病员的主、客观反应和病情的发展了解得最清楚，对各种检查标本的采送和观察最及时，从而能及时准确地提供诊断依据。同时，实施良好的病室管理、创造舒适的休养环境、科学地调剂饮食、密切观察病情、保证伤病员的安全，以及正确地进行医疗护理操作、执行医疗护理常规和医嘱等，不仅可以杜绝交叉感染，预防病情恶化和并发症的发生，同时也会减轻伤病员的痛苦，促进伤病员及早恢复健康。特别是当伤病员的病情发生突然变化，如大出血、呼吸心跳骤停等严重情况时，护士立即给予抢救并通知军医，就可赢得抢救时机，可有效地挽救伤病员的生命。对伤病员无微不至的体贴和关怀，使他们感到革命大家庭的温暖，感到党和人民的关怀，从而增强战胜伤病的信心，早日痊愈重返战斗岗位，为我军两化建设贡献力量。所以说：“护士工作有很大的政治重要性”。

《基础护理学》是护士专业的重点课程，要在学习基础理论的基础上，熟练护理操作技术。医学科学的发展，对护理工作提出了更高的要求，如断肢再植、大面积烧伤的救治、脏器移植等，如果只有良好的医疗措施，而没有良好的护理技术相配合，就难以取得满意的效果。我们不但要有满腔政治热忱，而且要有熟练的操作技能，否则，一般情况下能完成任务，而在病情紧急的时刻，就不知所措，以致延误治疗和抢救时机。因此，我们要刻苦学习、反复练习操作技术，理论联系实际，以白求恩同志为榜样，全心全意为伤病员服务，对技术精益求精，提高医疗和护理质量，为社会主义四个现代化建设贡献力量。

# 目 录

绪 言	
第一章 门诊工作 .....	( 1 )
第一节 门诊工作任务和组织 .....	( 1 )
第二节 门诊的护理工作 .....	( 1 )
第二章 病室管理 .....	( 6 )
第一节 病室的整洁和安静 .....	( 6 )
第二节 病室的通风, 光线和温、湿度 .....	( 9 )
第三节 病员的组织管理 .....	( 10 )
第三章 病员入、出院护理 .....	( 12 )
第一节 入院护理 .....	( 12 )
第二节 出院护理 .....	( 14 )
第四章 病员的生活护理 .....	( 16 )
第一节 铺床法 .....	( 16 )
第二节 病员的清洁卫生 .....	( 20 )
第五章 病员的卧位与安全护理 .....	( 29 )
第一节 各种常用卧位 .....	( 29 )
第二节 搬移病员法 .....	( 32 )
第三节 保护具的应用 .....	( 35 )
第四节 褥疮的预防及护理 .....	( 39 )
第六章 营养及饮食护理 .....	( 44 )
第一节 营养学的一般知识 .....	( 44 )
第二节 医院的饮食种类 .....	( 48 )
第三节 饮食护理 .....	( 61 )

第七章	病室常用物品的清洁、保管与消毒	
	灭菌	(63)
第一节	常用物品的清洁和保管法	(63)
第二节	常用物品的消毒与灭菌	(66)
第八章	无菌技术	(77)
第一节	无菌操作的基本原则	(77)
第二节	几种无菌技术的基本操作法	(78)
第九章	体温、脉搏、呼吸、血压的观察、 测量与记录法	(84)
第一节	体温的观察与测量	(84)
第二节	脉搏的观察与测量	(91)
第三节	呼吸的观察与测量	(93)
第四节	血压的观察与测量	(95)
第五节	体温、脉搏、呼吸、血压的记录法	(100)
第十章	药物疗法	(102)
第一节	药物的保管及药物疗法的一般知识	(102)
第二节	口服给药法	(104)
第三节	注射法	(107)
第四节	常用药物过敏试验	(121)
第五节	静脉输液法	(129)
第六节	输血法	(136)
第七节	深静脉输液法	(142)
第十一章	冷热疗法及吸入法	(146)
第一节	冷热疗法	(146)
第二节	吸入法	(153)
第十二章	胃插管术及其应用	(161)
第一节	鼻饲	(161)
第二节	洗胃	(163)
第三节	胃液分析	(165)



第四节	十二指肠引流 .....	(168)
第五节	食道脱落细胞采取法 .....	(171)
第十三章	灌肠法及直肠排气法 .....	(174)
第一节	不保留灌肠 .....	(174)
第二节	保留灌肠 .....	(178)
第三节	简便通便法 .....	(179)
第四节	直肠排气法 .....	(180)
第十四章	导尿术及膀胱冲洗术 .....	(181)
第一节	导尿术 .....	(181)
第二节	膀胱冲洗术 .....	(187)
第十五章	各种穿刺术的配合及护理 .....	(189)
第一节	胸膜腔穿刺术 .....	(189)
第二节	心包腔穿刺术 .....	(192)
第三节	腹膜腔穿刺术 .....	(194)
第四节	腰椎穿刺术 .....	(196)
第五节	骨髓穿刺术 .....	(199)
第六节	透析疗法 .....	(201)
第十六章	各种标本的收集 .....	(208)
第一节	血标本的采集 .....	(209)
第二节	尿标本的采集 .....	(212)
第三节	粪便标本的收集 .....	(215)
第四节	痰标本的收集 .....	(216)
第五节	分泌物培养标本的采集 .....	(217)
第十七章	隔离与消毒 .....	(222)
第一节	隔离的基本知识 .....	(222)
第二节	隔离的种类及方法 .....	(224)
第三节	隔离技术 .....	(227)
第四节	护理隔离病员的几种操作 .....	(233)
第五节	常用终末消毒处理法 .....	(236)

第十八章	观察病情 .....	(239)
第一节	病情观察的重点对象 .....	(239)
第二节	病情观察的内容 .....	(242)
第三节	病情观察的方法及观察后的处理 .....	(248)
第十九章	重危病员的护理 .....	(250)
第一节	对重危病员护理的注意事项 .....	(250)
第二节	几种常见重病员的护理 .....	(251)
第二十章	危重病员的抢救 .....	(264)
第一节	急救准备及护理 .....	(264)
第二节	常用急救技术 .....	(266)
第二十一章	濒死病员的护理和尸体料理 .....	(293)
第一节	濒死病员的护理 .....	(293)
第二节	尸体料理 .....	(294)
第三节	病室及用物的处理 .....	(296)
第二十二章	各种护理表格记录 .....	(297)
第一节	医嘱 .....	(297)
第二节	特别护理记录单 .....	(301)
第三节	病室值班报告 .....	(304)
第四节	病案排列次序 .....	(306)

# 第一章 门诊工作

## 第一节 门诊工作任务和组织

### 一、门诊的工作任务

凡属部队、机关的伤病员需要到医院就诊时，首先要经门诊进行初步诊断，根据病情给予观察、治疗或急救等。必要时可确定住院治疗。

门诊工作，必须贯彻面向部队、预防为主、防治结合的治疗原则，深入部队、机关进行巡诊及健康普查工作等。了解发病情况，进行治疗及专科疑难病症的会诊，根据部队的卫生组织、医疗技术等情况，协助制定预防、治疗计划，以健全和加强基层医疗预防体系。

### 二、门诊的组织

门诊部可附设于医院或单独成立。根据工作任务的不同，可设挂号室、急诊室、接诊室、各种诊查室(内科、外科、皮肤科、五官科、妇产科、小儿科)及辅助诊疗室(放射线科、化验科、药房)、治疗室等。

## 第二节 门诊的护理工作

门诊护理工作很重要，对医院内、外的联系广泛，并要在较短的时间内，接待很多不同病种、不同类型的伤病

员。因此，要求门诊护士要有敏锐的观察能力，果断、迅速的工作作风，良好的服务态度，做好门诊各项护理工作。

## 一、一般护理工作

(一) 对病员诚恳、热情，耐心解答问题。

(二) 及时了解候诊病员的病情，并依轻、重、缓、急，妥善地组织就诊和给予适当的护理。传染病应隔离。

(三) 及时准确地配合军医进行各种诊断、检查，采集化验标本，完成各项治疗工作。

(四) 保持候诊室的整洁，为门诊病员准备安静舒适的候诊环境。利用黑板报、墙报等各种形式，进行防病知识计划生育的宣传和候诊教育，如常见传染病的发生原因、症状、预防及除害灭病等常识。

(五) 协助较重或行动不便的病员办理入院手续。

## 二、接诊室的护理工作

为经门诊军医检查批准、签发住院证后的病员办理住院手续(急、重病员除外)。为治愈出院的病员办理出院手续。

(一) 病员来到接诊室应热情接待。详细填写病案首页及住院卡片，同时立即通知有关科室准备床位。若为待床入院者，需预约时间。

(二) 病情许可的病员，应进行卫生整顿，如理发、洗澡、更衣(危重病员除外)。如发现病员有虱子，应立即进行灭虱。同时注意病情变化。

(三) 病员若有现金及其他贵重物品，交陪送者带回，

无人带回时应当面点清,妥善保管。病员衣物做好登记(一式两份)存放于接诊室(单衣洗净晒干,棉衣、绒衣等晒后刷净,放入衣服保管袋中)。

(四) 护送病员到病房, 交清手续, 换回清洁衣服。

(五) 清理浴室、理发室, 并用 2% 来苏溶液或 0.2% 过醋酸溶液刷洗浴盆及用具。

(六) 接到病员出院通知书后, 为其办理出院手续, 取出并交清存放之衣物。

### 三、急诊室的护理工作

急诊病员病情危急, 必须争分夺秒地进行急救。因此, 急诊室必须有严密的组织, 严格的规章制度。急诊室的护士, 必须熟练掌握各种急救技术及常用急救药物的性能、用量及用法。并进行科学的分工, 提高急救效果。急诊室护士必须做到:

(一) 随时做好急救准备。备齐各种急救药品(升压、止血、解毒、抗过敏、中枢兴奋剂等)和器材(氧气筒、吸痰器、人工呼吸器、心电图机、心电监护器等)。经常检查, 及时补充, 固定地点, 保持性能良好, 以便使用。

(二) 危重病员就诊时, 应主动到室外迎接, 入急诊室后, 应立即通知军医; 了解观察病情; 测量体温、脉搏、呼吸、血压; 根据病情独立(在军医未到达前)或配合军医进行吸痰、给氧、洗胃、止血、静脉切开、胸外心脏按摩等急救处理, 并作好记录。

(三) 病员经急救处理后, 仍应注意观察病情变化及保暖, 保证安全, 以防意外。待病情稳定后, 方可送入病房。护送途中应注意:

1. 时刻注意病情变化，并携带必要的急救药物及器材，以备急用。

2. 输液的病员，应保持液路通畅，防止针头脱出或空气进入血管而致空气栓塞。

3. 呕吐的病员，头应偏向一侧，以防呕吐物误入气管，造成窒息或吸入性肺炎。

4. 脊柱骨折的病员，应用木板床搬运，以防加重脊髓损伤。

5. 必要时二人护送，以防途中发生意外。入病房后，须向值班护士详细交待病情及急救经过。昏迷病员，应留一名陪送者，以利询问病史。

#### 附：观察室常规

门诊部可根据编制、设备和实际需要，设立观察室，并按规定使用。

(一) 由急诊室值班军医酌情收容下列病员，作短时间观察和治疗。

1. 病情危重，虽经急救处理，但转送仍有危险者。

2. 门诊手术、检查或特殊治疗后，有反应或疼痛剧烈者。

3. 有高热、脱水、惊厥等症状，需作短期观察治疗者。

4. 为进行某种特殊检查，需短时间休息者。

(二) 病员住观察室时间，一般不超过24小时。如病情需要，可留陪伴人员。

(三) 住观察室的病员，应予建立病历，值班军医及护士均应密切观察和详细记录病情变化及处理经过。如需

住院者，给办理住院手续，并护送到病房。

（四）凡可疑传染病、精神病及非属观察对象的病员，不得收入观察室。

## 第二章 病室管理

病室是病员治疗和休息的地方，也是工休人员共同向疾病作斗争的场所。医护人员不仅要重视伤病员的某些局部病变，还应重视整个机体、机体与外界环境之间的相互关系，外界环境中各种因素对伤病员健康恢复有着一定的影响。因此，应为伤病员创造整洁、安静、舒适的休养环境，消除环境中的一切不良因素，以利其早日恢复健康，重返工作岗位。

### 第一节 病室的整洁和安静

病室的整洁、安静，不仅直接关系到疾病的预防、防止并发症及交叉感染，保证伤病员的充分休息和睡眠，而且也有利于进行治疗、护理工作。伤病员各种治疗、护理、饮食起居都在病室内，甚致有时只能限制在床上活动。所以，医护人员除需每日常规的进行清洁扫除及保持病室安静外，还要有计划、有重点的定期扫除，并向伤病员经常宣传其重要性，以利共同努力创造一个整洁、安静、舒适的休养和工作环境。

#### 一、病室每日的清洁工作

(一) 病室地面每日要用湿扫帚清扫，以免尘土飞扬；有条件时要用湿拖把将地面、墙边、墙角都擦净。

(二) 门、窗、床栏杆、床头柜及椅子每日擦拭1次，



臥床病员的床头柜，每次就餐后均需擦淨，擦布用后洗淨，并应各室固定使用。

(三) 配膳食的餐具柜及餐具，要经常用碱水及清水刷洗，除去油垢，以保持清洁，每餐后要将餐具洗淨消毒备用。擦餐具的擦布要常洗常煮，并放在固定地点以便专用。

(四) 痰盂及病员的痰杯，每晨刷洗 1 次。痰杯应固定使用，定期消毒。

(五) 便器用后应及时刷淨，放回原处。便池亦应经常刷洗，保持无污垢；厕所每日应清扫 2 次，保持清洁，无臭无蝇。所用拖把及擦布应固定使用及放置。厕所及便器应定期消毒。

## 二、病室的整齐

(一) 病区各室的布局要统一，使用合理，陈设简单适用，以求整齐协调。

(二) 病床之间保持一定距离，且不宜靠墙，以防交叉感染和便于工作。床头柜放在床头一侧，椅子(凳)放于同侧床尾，床头牌悬挂在床尾中间。

(三) 病床上除放置规定的被服和必需的治疗用物外，尽量不放其他物品。

(四) 床头柜上放茶杯(壶)、痰杯，杂用品放在抽屉内，衣服等物放在柜内。暂时不用的物品随时带回，以保持病员单位的整齐。

(五) 病员的毛巾应按规定统一放置，如挂在床头柜的挂钩上或放在脸盆内。

(六) 窗帘要清洁、整齐。