

常用护理技术 操作程序及考核评分

主编单位 南京军区第一七五医院

主审单位 解放军总后勤部卫生部

林 健 主编

THE GRADING OF NURSING TECHNIC OPERATION

NURSE

人民军医出版社

5.2.2
LJ
C.2

106806

常用护理技术 操作程序及考核评分

CHANGYONG HULIJISHU
CAOZUOCHENGXU JI KAOHEPINGFEN

主 编	林 健					
主 审	王耀宗					
顾 问	李树贞	秦力君	杜益平			
编 委	齐学进	田晓丽	钱惠康	郑庆亦		
	练克俭	林 健	郭彩云	林 秧		
	许玉珠	郑宝钗	余招銮	胡冬梅		
	杨 骏	王 瑜	王 瑜	金 芸		

人民军医出版社
北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

常用护理技术操作程序及考核评分/林健主编. —北京:人民
军医出版社, 1999. 2

ISBN 7-80020-894-X

I. 常… II. 林… III. ①护理-技术操作规程 ②护理-技
术-考核-标准 N. R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 01429 号

2698/01

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京天宇星印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:850×1168mm 1/32·印张:3.5·字数:105 千字

1999 年 2 月第 1 版 1999 年 2 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~6000 定价:8.00 元

ISBN 7-80020-894-X/R · 822

〔科技新书目:488—331⑧〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书是解放军总后勤部卫生部审核并推荐出版的护理临床参考书。收入了临床最常用的 30 种护理技术操作,分别确定了操作目的、准备要求、操作程序、整体要求及考核记分标准。规范性、可操作性强,是护校师生、临床护士、护理管理人员重要的学习参考书。

责任编辑 靳纯桥 余满松

序

随着医学科学技术的飞速发展和医学与护理模式转变,护理专业迅速发展,护理工作范围不断拓宽,护理领域出现了许多新理论、新知识、新技术和新方法。为适应医学和护理工作的发展形势,培养跨世纪实用型护理人才,第一七五医院组织有临床工作经验的护理技术骨干,在南京军区护理专业委员会的指导下,编写了《常用护理技术操作程序与评分标准》一书。该书在传统的十五项护理基本技术操作的基础上,增加了临床上新的护理技术操作及护理新技术,对帮助护理人员掌握常用急救护理技术,提高抢救水平和战创伤急救护理水平,具有重要作用。同时摄制与该书相配套的录像带和多媒体光盘,使临床护理技术操作训练更为形象、直观、有效、规范。它的出版和发行,对于规范护理操作,提高护理人员业务素质 and 护理技术水平,将是一个有力的推动和促进。为护理人员进行在职技术训练和实施考核,提供了一本科学、实用的参考书。

本书是在一七五医院、南京军区和全军护理专业委员会的共同努力下完成的,它不仅是

编委会各位作者辛勤工作的成果,也是广大护理人员在长期临床实践中集体智慧的结晶。在这里,我作为卫生部长,要感谢各位作者的辛勤劳动,感谢你们为我军护理事业作出的贡献!

总后勤部部长助理兼卫生部长

陆增祺

1998年9月1日

前 言

临床护理技术是医院诊疗工作的重要组成部分,是护士应熟练掌握的基本功。作者以总后卫生部下发的《十五项基本护理技术操作》录像带为基础,适应现代医院技术发展和护士知识更新的需要,增补了气管插管术、环甲膜穿刺术、中心吸引吸痰、静脉置管术等护理技术操作,编写了《常用护理技术操作程序及考核评分》,并摄制与其相配套的录像带和光盘,作为指导护理人员进行规范训练的依据。

在编写过程中,以全国规划教材《基础护理学》(第三版)为基础,参照中国人民解放军《医疗护理技术操作常规》(第四版)有关内容编写。并将有关原则、制度贯穿于各项操作的始终。使护理专业的道德规范与准确熟练的护理技术操作融为一体。把整个操作程序分为准备、操作、整体要求三个阶段,同时确定了以操作程序为主的考核评分内容,记分方法具体、严格。每项操作要求在规定时间内完成。便于参训及考核人员按操作程序和扣分内容逐项逐条对照,有助于全面提高护理人员的技术水平、训练效果、整体素质和护理工作质量。

在本书编写及录像带、光盘的制作过程中,

得到总后卫生部、全军护理专业委员会、南京军区护理专业委员会的大力支持和帮助。在此特向李树贞、秦力君、王春生、罗嗣琼、王玉荣、韩忠福、方茵英、杜益平、闫成美、黄美玉等老师和专家所给予的多方面指导、帮助和鼓励致以衷心的感谢。

《常用护理技术操作程序及考核评分》内容广泛,涉及面宽,由于编者水平有限,不完善之处诚望各位专家和同道们提出意见和指正。

编 者

1998 年 10 月

目 录

一、铺床法	(1)
(一)备用床操作程序及考核评分	(1)
(二)麻醉床操作程序及考核评分	(4)
(三)卧床病人更换床单位操作程序及考核评分	(8)
二、无菌技术操作程序及考核评分	(11)
三、穿脱隔离衣操作程序及考核评分	(15)
四、体温、脉搏、呼吸、血压测量操作程序及考核评分	(18)
五、鼻饲法操作程序及考核评分	(22)
六、导尿法	(25)
(一)男性导尿法操作程序及考核评分(留置导尿法)	(25)
(二)女性导尿法操作程序及考核评分(气囊导尿法)	(28)
(三)耻骨上膀胱穿刺术操作程序及考核评分	(32)
七、灌肠法操作程序及考核评分(大量不保留灌肠)	(35)
八、口服给药法操作程序及考核评分	(38)
九、皮内注射法操作程序及考核评分(青霉素皮试)	(42)
十、皮下注射法操作程序及考核评分	(45)
十一、肌肉注射法操作程序及考核评分	(48)
十二、静脉注射法操作程序及考核评分	(52)
十三、静脉采血法操作程序及考核评分	(55)
十四、输液(血)法	(58)
(一)静脉输液法操作程序及考核评分(密闭式输液)	(58)
(二)静脉输血法操作程序及考核评分	(61)
(三)静脉置管术操作程序及考核评分(中心静脉导管)	(65)
十五、氧气吸入法操作程序及考核评分(鼻导管法)	(68)

十六、吸痰法	(71)
(一)电动吸痰法操作程序及考核评分(经口鼻吸痰)	(71)
(二)中心吸痰法操作程序及考核评分(气管内吸痰)	(74)
十七、洗胃法	(78)
(一)插管洗胃法操作程序及考核评分	(78)
(二)电动洗胃法操作程序及考核评分	(81)
十八、心肺脑复苏	(84)
(一)双人法心肺脑复苏操作程序及考核评分	(84)
(二)单人法心肺脑复苏操作程序及考核评分	(87)
十九、气管插管术操作程序及考核评分	(90)
二十、环甲膜穿刺术操作程序及考核评分	(94)
二十一、描记心电图操作程序及考核评分	(97)
附:常用护理技术操作考核评分记录表	(100)

一、铺床法

(一)备用床操作程序及考核评分

目的:保持病室内整洁,准备接收新病人			
项目	操作程序	分值	评分
准备 10%	要求:着装整齐 戴口罩	4	准备要求一项不合格扣 2 分; 物品少备一件或补备一件扣 1~2 分; 物品定位不合理扣 1~3 分
	备物:(1)床垫;(2)棉褥; (3)棉胎;(4)枕芯; (5)枕套;(6)大单; (7)被套	6	



(续 表)

项目	操 作 程 序	分值	评 分
操 作 80%	1. 备物至床旁,移开床头柜、椅	2	未移开床柜、椅各扣1分;
	2. 按先后顺序放置枕芯、枕套、棉胎、被套、大单、棉褥,用物置椅上	5	用物放置顺序错一处扣1分; 用物放置不当扣1~2分;
	3. 翻转床垫,从近侧翻至对侧,上缘与床头齐	5	动作重复或方向错误扣2~3分; 床垫上缘未齐床头扣2分;
	4. 铺平棉褥,床头齐床垫(从床头到床尾)	5	棉褥未齐床垫扣2分; 动作重或一次未放准扣2~3分;
	5. 铺大单,认清单缝,对中线,逐层展开,包角(先床头后床尾),转对侧,按同法包角	20	单缝认错或未对准中线扣2~3分; 折叠有误或展开层次欠清楚扣2~3分; 角松一个扣2分; 单缘未塞紧或未展平每侧扣2分;
	6. 铺被套,被缝对中线,被头齐床头,拉开被套口,放入“S”型棉胎套被,展平棉胎,拉平被套,系带打结(先中间后两侧)	30	被缝未对准中线或展开层次欠清楚扣2~3分; 被头未齐床头或被头空虚扣2~3分; 棉胎与被套未套平整扣3~5分; 打死结或漏结一个扣1分;
	7. 叠被筒(先对侧后近侧),中线对准,筒缘齐床缘,被头平床头	8	被筒中线未对准或筒缘未齐床缘一侧扣2~3分; 被头未齐床头扣1分;
	8. 在床尾套枕套,系带打结,将枕头置床头被下,开口背门	3	枕头未套平整或位置不正确扣1~2分; 枕头开口未背门放置扣1分; 打死结或漏结一个扣1分;

(续 表)

项目	操 作 程 序	分值	评 分
操 作 80%	9. 轻移回桌椅	2	移桌、椅动作重或未到位扣 2 分； 操作程序漏一步扣 2 分； 操作程序颠倒一次扣 1 分； 操作方法一项不合格扣 2 分
整 体 要 求 10%	1. 在病员进餐或做治疗时应暂停铺床 2. 操作中要应用节力原则、姿势正确、层次分明 3. 标准要求：整洁、舒适、安全、美观 4. 计划性强，从备物至移回床头柜、椅在 4 分钟内完成 5. 结合临床提问	10	一项未做到扣 4 分； 每超过 15 秒扣 1 分； 回答不完整扣 3~5 分
			

(二)麻醉床操作程序及考核评分

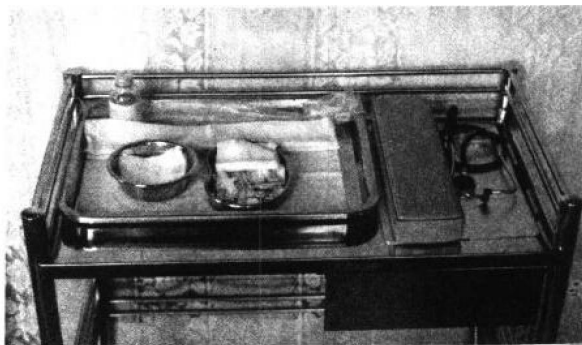
目的: 1. 便于接受和护理麻醉手术后的病人

2. 使病人安全、舒适,预防并发症

3. 保护被褥不被血液或呕吐物污染

项目	操作程序	分值	评分
准备	要求:着装整齐,戴口罩 备物: 1. 床上:床垫、棉褥、棉胎、枕芯 2. 护理车:(1)枕套;(2)橡皮单;(3)中单;(4)被套;(5)大单(如冬天则应备2个热水袋) 3. 治疗盘:(1)弯盘(内放开口器、压舌板、舌钳、牙垫);(2)换药碗(内放4块纱布);(3)一次性吸痰管、给氧管;(4)生理盐水;(5)血压计、听诊器;(6)特护记录本、钢笔;(7)胶布、棉签;(8)手电筒;(9)开瓶器 4. 其它:氧气、吸引、输液等装置	4 6	准备要求一项不合格扣2分; 物品不合格一项扣1~2分; 物品少备一件或补备一件扣1~2分; 物品定位不合理扣1~3分

10%



(续 表)

项目	操 作 程 序	分值	评 分
操 作	1. 备好用物推车至病室, 移开床头柜、椅	3	床头柜、椅未移开各扣 1 分;
	2. 用物按先后顺序放置: 枕芯、枕套、棉胎、被套、中单 2 条、橡皮单 2 条、大单、棉褥, 将用物置椅上	2	用物放置顺序错误或放置不当扣 1~2 分;
	3. 翻转床垫: 从近侧翻至对侧, 上缘与床头齐	4	动作重或方向错误各扣 2~3 分; 床垫上缘未齐床头扣 2 分;
	4. 铺棉褥: 上缘齐床垫, 从床头到床尾	3	棉褥未齐床垫扣 2 分; 动作重或一次未放准扣 1~2 分;
	5. 铺大单: 对中线, 逐层展开, 从床头到床尾, 包 2 个角	12	折叠有误或展开层次欠清楚扣 2~3 分; 角松每处扣 2 分;
	6. 铺中段橡皮单和中单: 橡皮单上缘距床头 45~50 厘米, 对侧半幅卷起。中单上缘齐橡皮单, 对侧半幅卷起, 将一侧橡皮单、中单塞于床垫下	6	单缘未塞紧或展平每侧扣 1 分; 中段橡皮单上缘距床头过高、过低扣 2 分;
	80% 7. 铺床头橡皮单、中单: 橡皮单上缘齐床头, 下缘压于中段中单上, 对侧半幅卷起。中单上缘齐橡皮单, 对侧半幅卷起, 将一侧橡皮单、中单塞于床垫下	6	上段橡皮单上缘未齐床头或下缘未压于中段中单上扣 2 分;

(续 表)

项目	操 作 程 序	分值	评 分
操 作 80%	8. 转对侧从床头到床尾拉平大单包角,拉平中段橡皮单,中单塞于床垫下,拉平床头橡皮单、中单塞于床垫下	6	中单、大单单面不平或松一侧,不符合要求扣 2~4 分; 中线不准或角松一个扣 2~3 分
	9. 铺被套:被缝对准中线,被头平床头,逐层展开,拉开被套口,放入“S”型棉胎,套被展平,系带打结	25	被筒中线不准或被头空虚扣 3~4 分; 展开层次欠清楚或棉胎未展平扣 2~3 分; 打死结或漏结一个扣 1 分;
	10. 叠被筒:先叠对侧被筒,平床缘,被尾反折平床尾,将盖被呈二折叠于对侧被筒上,被头平床头	5	被套与棉胎不平或被筒不合格扣 2~3 分;
	11. 套枕套,系带打结,横立于床头,开口背门	3	枕头未套平或位置不当扣 2 分;
	12. 置热水袋于盖被中段、下段的中层各一	2	热水袋放置不当扣 2 分;
	13. 床头柜、椅归位,将已备好的麻醉护理盘置床旁备用(根据需要准备其它物品)	3	物品未归位或其它物品放置不当一件扣 2 分; 操作程序漏一步扣 2 分; 操作程序颠倒一次扣 1 次; 操作方法一项不合格扣 2 分

(续 表)

项目	操 作 程 序	分值	评 分
整 体 要 求 10%	1. 根据病情和手术部位的需要,铺橡皮单、中单 2. 操作中要应用节力原则,姿势正确、层次分明 3. 病人所需盖被的厚薄,应根据季节、室温予以调节 4. 计划性强,从推车至病房物品放回床旁 6 分钟内完成 5. 结合临床进行提问	10	一项未做到扣 4 分; 每超过 30 秒扣 1 分; 回答不完整扣 3~5 分

