



高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程实验教材

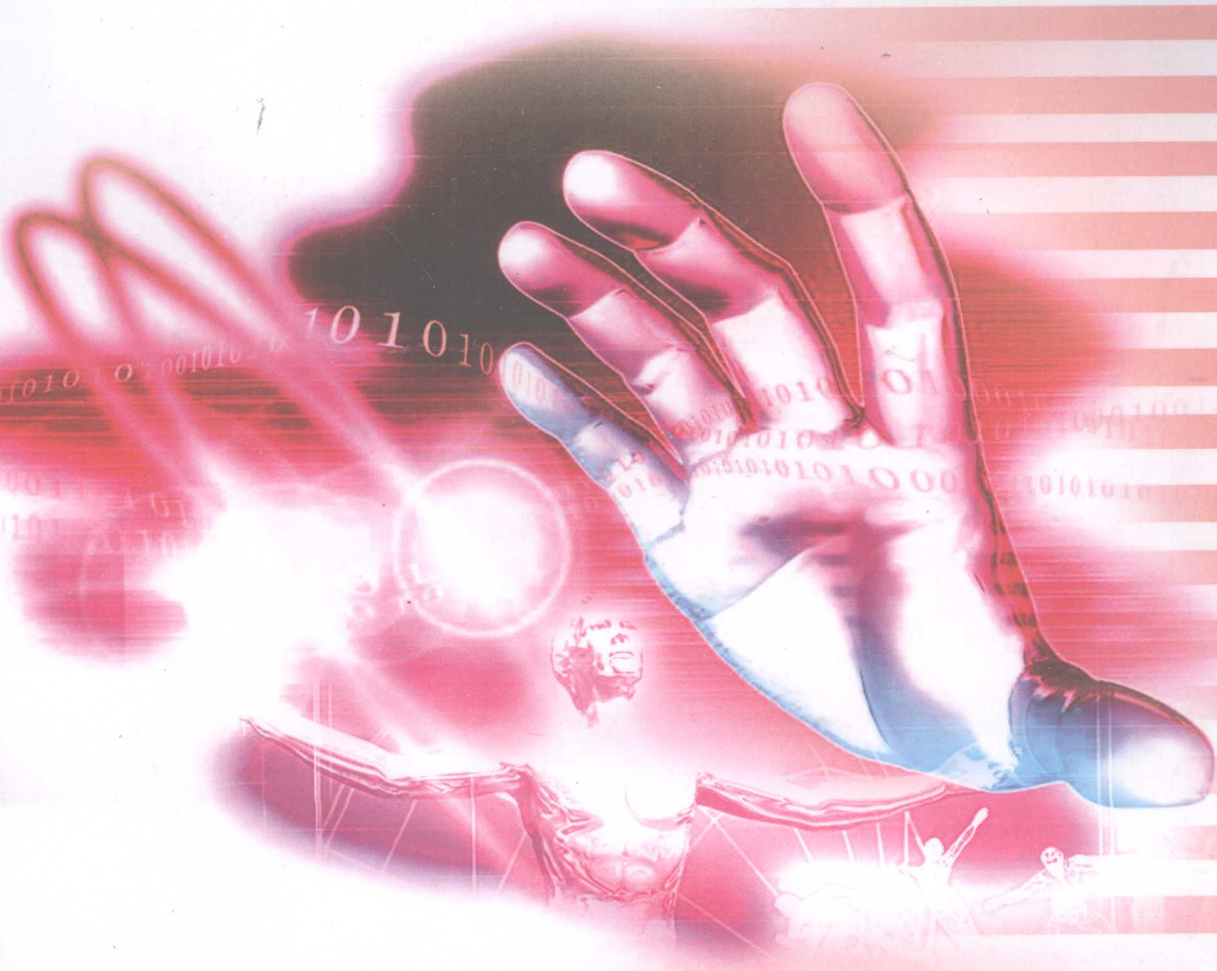
实践能力培养 评价

主 编 / 李伟萍 李翠玲 唐秀荣

成人护理学

主 编 / 李伟萍

黑龙江教育出版社



高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程实验教材

实践能力培养与评价

主 编 李伟萍 李翠玲 唐秀荣

成人护理学

主 编 李伟萍

江苏工业学院图书馆
藏书章

黑龙江教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

实践能力培养与评价/李伟萍,李翠玲,唐秀荣主编.
哈尔滨:黑龙江教育出版社,2008.5
ISBN 978-7-5316-4902-1

I. 实… II. ①李…②李…③唐… III. 实践—能力培养—
高等学校:技术学校—教材 IV. G718.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 070200 号

实践能力培养与评价

SHIJIAN NENGLI PEIYANG YU PINGJIA

主 编 李伟萍 李翠玲 唐秀荣

成人护理学

CHENGREN HULIXUE

主 编 李伟萍

责任编辑 徐永进

封面设计 邬颖华

责任校对 志 坚

出版发行 黑龙江教育出版社
(哈尔滨市南岗区花园街 158 号)

印 刷 哈尔滨太平洋彩印有限公司

开 本 787 × 1092 毫米 16 开

印 张 33

字 数 700 千

版 次 2008 年 6 月第 1 版

印 次 2008 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5316-4902-1/G · 3827

定 价 55.00 元(共三册)

编 委 会

主 任:刘金伟

主 审:胡雪芬

主 编:李伟萍 李翠玲 唐秀荣

本册主编:李伟萍

副 主 编:张 莹 李翠玲 郑云海 刘志勇

王 慧 丁言华 刘锴颀 高丽玲

编 委:(以姓氏笔画为序)

丁言华 王 慧 牛青田 卢 岩

刘 丽 刘锴颀 刘志勇 任爱娣

齐 莉 朱金凤 李保立 李伟萍

李翠玲 张 莹 张海英 张 晶

郑云海 赵伊丽 段春杰 唐秀荣

高丽玲 高艳辉 黄 坤 魏立新

参 编 者

顾 问:刘金伟 张家华

主 编:李伟萍

副 主 编:张 莹 李翠玲 郑云海

编 者:魏立新 任爱娣 段春杰

主 审:胡雪芬 王亚玲

前 言

本系列实验教材以高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程系列教材(高等教育出版社)为基础,紧紧围绕高等职业教育的培养目标与主要任务,以技能培养为主线,从专业培养目标出发,融实践能力培养、提高素质为一体,侧重解决学习中的实际问题。精选实验内容,增加了客观的综合评价标准,形式上设置了学生评价与教师评价,使学生熟悉考核标准,增强学生学习的主动性,并通过能力达标测试,检验学习效果,促进学生自主学习。实验指导与能力达标系列教材是对学生理论联系实际、对患者实施整体护理学习的辅助教材,更是培养和提高学生创新思维和独立工作能力的重要工具。

本系列实验教材共设六个分册:《正常人体结构》《正常人体功能与护用药理》《病原生物与免疫及异常人体结构与功能》《成人护理学》《母婴护理学》《老年护理与急救护理学》。各参编人员鼎立合作,尤其是各分册负责人刘丽、张莹、齐莉、李伟萍、李翠玲、唐秀荣等为本系列实验教材的编写,花费了大量的时间,付出了辛勤的劳动;编委会主任刘金伟,副主任张家华、胡雪芬为系列教材的质量保证倾注了大量的精力,并得到了上级领导的大力支持和指导,在此,一并表示感谢。

由于经验不足,加之编写时间仓促,缺点和不足之处,敬请广大师生和读者不吝赐教和指正。

编委会
2008年3月

本书前言

本书以高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程系列教材《成人护理学》(上、下)为基础,以技能培养为主线,精选实验内容二十四项,均配有客观的综合评价标准,从专业培养目标出发,融实践能力培养、提高素质为一体,侧重解决临床护理中的实际问题。并通过能力达标测试,检验学习效果,促进学生自主学习。实验指导与能力达标一书是对学生理论联系实际、对患者实施整体护理学习的辅助教材,更是培养和提高学生创新思维和独立工作能力的重要工具。

本书由具有多年《成人护理学》教学经验及实践经验的高资历教师共同编写而成。由李伟萍主编,张莹、李翠玲、郑云海副主编。各位参编人员齐心协力、尽职尽责,具体分工如下:李伟萍实验三、四、五、六、七、八、九、能力达标测试二、三;张莹,实验十三、十四、十五、十六、十七、十九、二十一、能力达标测试六;李翠玲,实验十、十一、二十二、二十三、二十四、能力达标测试五、能力达标测试七;郑云海,实验一、二、十二、十八、二十、能力达标测试一、四。本书还参考了国内外近年的《内科护理学》《外科护理学》《妇产科护理学》《耳鼻喉口腔科护理学》的教材。因此,本书凝聚了众多学者的心血,在此一并致以衷心的感谢!

由于我们的学术水平和编写能力有限,不足之处在所难免,敬请广大师生、同行专家批评指正。

E-mail: dxalzhyh1972@163.com.

李伟萍
2008年3月

目 录

实验课守则	(1)
第一部分 实践能力培养	(2)
实验一 手术室护理工作	(2)
实验二 清创术与更换敷料	(7)
实验三 胸腔穿刺技术	(12)
实验四 呼吸系统病历讨论	(16)
实验五 心电图机的应用	(19)
实验六 循环系统疾病病历分析	(23)
实验七 腹腔穿刺术	(27)
实验八 消化系统疾病的病历分析	(31)
实验九 泌尿系统疾病的病历分析	(34)
实验十 膀胱冲洗	(38)
实验十一 神经系统疾病的病历分析	(43)
实验十二 小夹板固定术	(46)
实验十三 远视力检查法	(50)
实验十四 翻眼睑法	(55)
实验十五 眼压检查法	(60)
实验十六 滴眼药水法	(64)
实验十七 结膜囊冲洗法	(68)
实验十八 外耳道滴药法	(72)
实验十九 咽部用药法	(76)
实验二十 气管切开后护理	(80)
实验二十一 上颌窦穿刺冲洗法	(85)
实验二十二 口腔清洁	(89)
实验二十三 妇科检查的配合与护理	(93)

实验二十四 妇科护理操作技术	(98)
第二部分 能力达标	(103)
能力达标测试一	(103)
能力达标测试二	(110)
能力达标测试三	(122)
能力达标测试四	(131)
能力达标测试五	(138)
能力达标测试六	(146)
能力达标测试七	(156)

实验课守则

1. 按照排定的时间进行实验,不得迟到。
2. 实验课前必须认真预习,明确实验目的、原理和步骤等。
3. 进入实验室,应遵守实验室规则,保持室内安静、整洁,不得自行随意动用实验仪器、设备。
4. 实验时应注意安全,爱护仪器、设备,并按照指定的方法、步骤进行实验,如有故障要及时报告老师处理。
5. 实验时认真观察分析实验现象,如实记录实验数量。认真独立做好实验报告,数据要独立整理、计算,图表要清晰、整齐,并认真回答问题讨论,实验报告要按时上交。
6. 实验结束后,清理所用仪器、设备,并恢复原位。须指导老师同意后,方可离开实验室。
7. 凡违反操作规则或擅自动用其他仪器、设备而导致损坏者,要按章处理并赔偿损失。

第一部分 实践能力培养

实验一 手术室护理工作

一、实验目的

1. 掌握手术室的护理内容及护理的注意事项。
2. 熟悉手术室的工作环境。
3. 除去手及前臂皮肤上的暂存菌和部分居留菌,防止术后感染。

二、实验备品及材料

1. 仪器备品:指甲刀、刷手池、烘干机。
2. 主要耗材:肥皂、碘伏消毒液、无菌纱布、橡皮围裙、无菌毛刷、滑石粉、无菌包。

三、实验内容

1. 刷手。
2. 穿手术衣及戴手套。

四、实验方法与步骤

(一) 刷手

【肥皂水刷手法】

1. 戴好帽子、口罩、剪短指甲。
2. 戴好橡皮围裙。
3. 用肥皂和流水清洗双手及前臂至肘上 10cm 处。
4. 用持物钳取无菌毛刷蘸取 5ml 碘伏刷洗:从指尖→甲缘→指间→手掌→手背→手腕→前臂前、后→肘→肘上 10cm。共刷 3 分钟。
5. 刷完 1 次后指尖上肘向下,用流水冲洗,然后再用 5ml 碘伏刷一遍(刷 3 分钟)方法同第 1 遍。
6. 流水冲净后用烘干机烘干手及前臂,再接碘伏 5ml 涂擦双手至腕上 10cm,自然晾干。双手不能下垂,由其他人解下橡皮围裙。

【灭菌王刷手法】

清水冲洗双手、前臂至肘上 10cm 后,用无菌刷蘸灭菌王 3~5ml 刷 3min,流水冲净,用无菌小毛巾擦干,再吸足灭菌王的纱布球涂擦,刷手范围及顺序同上。待稍干后穿手术衣及戴手套。

【碘伏刷手法】

肥皂水刷洗 2 遍共 5ml,流水冲净,用无菌小毛巾擦干,再用浸透 0.5% 碘伏的纱布涂擦 2 遍,刷手范围及顺序同上。稍干后穿手术衣和戴手套。

(二)穿手术衣

1. 打开无菌包,取出无菌手术衣。
2. 提起衣领两角,轻轻抖开。
3. 掷起手术衣,两手顺势插入衣袖,两臂前伸,由巡回护士协助穿上。
4. 双臂交叉提起腰带,巡回护士在身后将带系紧。

(三)戴手套

1. 打开手套袋,取出滑石粉涂手,避开无菌区。
2. 取出手套,左手捏住手套反折处,右手插入戴上。
3. 戴好手套的右手插入左手手套的反折处,左手插入戴上。
4. 将手套反折处翻转包住袖口。
5. 用无菌生理盐水冲净手套外面的滑石粉。

五、注意事项

1. 手术无菌操作原则,保持无菌观念防止交叉感染。
2. 操作过程中做到四轻,保证患者休息。
3. 刷手及擦干按规定的顺序,不可逆行。
4. 刷手完毕,保持拱手姿势,不可接触未消毒的物品。
5. 穿手术衣时不能将手术衣正面对向自己或触碰其他物品、地面等。
6. 未戴手套的手不可接触手套的外面,已戴手套的手不可接触有菌物品。

六、问题讨论

1. 手术开始与关闭体腔前必须清点哪些器物?为什么?
2. 手术区皮肤消毒的范围及方法?
3. 手术人员的无菌区?
4. 安置患者手术体位的要求?

实 验 报 告

实验名称
实验目的
实验用物
实验步骤
问题讨论
教师评语

考核标准与评价(刷手)

1. 学生互评表

评分标准	扣分标准	得分
工作衣帽穿戴整洁(3分)	衣服外露(1分);帽子未遮住头发(1分);指甲过长(1分)	
口述刷手目的(2分)	未达成(2分)	
戴好橡皮围裙(2分)	未达成(2分)	
备齐用物(3分)	缺少一项(0.5分)	
用肥皂和流水清洗双手及前臂至肘上10cm处。(10分)	未用肥皂(2分);未用流水(2分);清洗范围少一处(1分)	
取无菌毛刷蘸消毒的肥皂水刷洗双手及前臂至肘上10cm处,交替刷洗(10分)	未正确使用持物钳取物(2分);刷洗范围遗漏一处(2分);未交替刷洗(2分)	
按顺序刷手,共刷3分钟(10分)	顺序错一处(1分);刷手时间不够(5分)	
指尖上肘向下,用流水冲洗,如此反复刷洗3遍(10分)	指尖方向不对(2分);未用流水(2分);少一遍(2分)	
用无菌方毛巾依次擦干手、前臂及肘部(10分)	未依次擦干,每个部位(1分);逆行擦干(4分)	
将手臂浸泡消毒溶液(5分)钟,范围至肘上6cm(15分)	浸泡时间不足,少一分钟(2分);范围不够(5分)	
自然晾干(10分)	双手下垂(5分);未保持拱手姿势(5分)	
整理用物,清理操作单元(5分)	未达成(5分)	
动作轻巧、熟练(5分)	不熟练(2分);不能完成(5分)	
完成实验报告(5分)	未达成(5分)	
合计		

实践能力培养与评价

2. 教师评价表

项目	总分	操作要求	得分
操作前准备	10	工作衣帽穿戴整齐、清洁,上衣下摆收于裤腰内,自身衣服不外露,帽子遮住全部头发,剪短指甲,甲下无污垢(3分)	
		明确刷手目的(口述2分)	
		戴好橡皮围裙(2分)	
		备齐用物(3分)	
操作过程	70	肥皂和流水清洗双手及前臂至肘上10cm处(10分)	
		用持物钳取无菌毛刷蘸消毒的肥皂水刷洗双手及前臂至肘上10cm处,双手、臂交替刷洗(10分)	
		从指尖→甲缘→指间→手掌→手背→手腕→前臂前、后→肘→肘上10cm共刷3分钟(10分)	
		刷完1次后指尖上肘向下,用流水冲洗,如此反复刷洗3遍(10分)	
		用无菌方毛巾依次擦干手、前臂及肘部,不可逆行(10分)	
		将手臂浸泡在70%乙醇或0.1%苯扎溴溶液5分钟,范围至肘上6cm(10分)	
		自然晾干。双手不能下垂,保持拱手姿势(10分)	
操作后处理	5	整理用物,清理操作单元(5分)	
熟练程度与态度	15	动作轻巧、熟练(5分)	
		按时完成实验报告(10分)	
合计	100		

总评得分:

实验二 清创术与更换敷料

一、实验目的

1. 掌握清创的顺序。
2. 掌握更换敷料的方法。
3. 伤口换药的目的是创造有利条件,促进伤口愈合。

二、主要仪器设备耗材

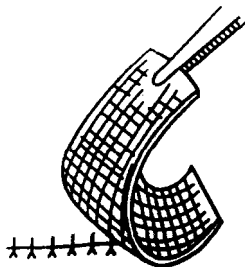
1. 仪器备品:开放伤口换药的物品是清洁托盘或换药包 1 个。
2. 主要耗材:油布及治疗巾;胶布;有时还需要棉垫、绷带、胸带或腹带;汽油、棉签;如系脓腔伤口,则按需要准备探针、注洗器、清洗液等。

三、实验内容

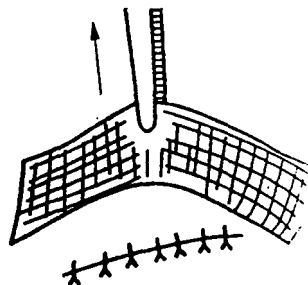
清创术与更换敷料。

四、实验方法与步骤

1. 操作者换药前应戴好帽子、口罩并洗手。
2. 向病人解释,必要时用围屏进行遮挡。了解伤口情况,按需准备用物。
3. 持用物到病人处。
4. 铺油布及治疗巾于伤口下,解开绷带或多头带,置弯盘于适宜的地方。
5. 揭去胶布,先用手取下外层敷料,再用镊子取下内层敷料(如果内层敷料粘贴在伤口上,应用生理盐水将敷料浸湿后再揭除敷料)取下的污敷料放在弯盘内,沾有脓血的一面应向上。



正确的方法



错误的方法

6. 观察伤口情况。

7. 用酒精棉球清洁伤口周围皮肤,由内向外,再用盐水棉球清洁创面,轻轻吸去分泌物,不要反复磨擦,方向是由内向外。

8. 用剪刀去除创口内的异物、线头、弹片、死骨、坏死组织等。

9. 如果伤口需要冲洗时,可用注洗器冲洗和抽吸,冲洗后一定将创面余液吸干。如需旋转引流,应先测创口腔的大小、深浅和方向,然后用探针或镊子将引流条送入伤口。

10. 先用凡士林纱条或其他纱条覆盖创面,再用干纱布覆盖(必要时用带布的覆盖)。

11. 擦去胶布痕迹,以胶布固定敷料,活动部位或范围较大不宜固定时,以绷带或多头带包扎固定。

12. 整理床单位和物品(污敷料放入污物筒,各种器具经水冲洗后用来苏浸泡或 TD 溶液做初步处理,以后再进行高压蒸汽消毒。刀、钳等锐利器械,挑出洗净后另行浸泡消毒、灭菌后备用,其他物品物归原处)。如一次性无菌换药用品用后可抛弃。

13. 洗手。

五、注意事项

1. 换药顺序如何安排?

2. 双手持镊,一个接触伤口,一个夹取无菌棉球、纱布,两镊不可碰触,也不可交替使用。

3. 注意观察伤口的异常情况。

4. 换药后污物集中处理。

六、问题讨论

1. 清创的最佳时机?

2. 缝合伤口的拆线时间?

3. 切口感染如何处理?