



童艳琼 夏雪梅 王瑛 主编

护理岗位 技能训练指南

HULI GANGWEI JINENG XUNLIAN ZHINAN



湖北科学技术出版社



护理岗位 技能训练指南

HULI GANGWEI JINENG XUNLIAN ZHINAN

童艳琼 夏雪梅 王瑛 主编



湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理岗位技能训练指南/童艳琼主编. —武汉: 湖北科学技术出版社, 2009.3

ISBN 978—7—5352—4007—1

I.护… II.童… III.护理学—指南 IV.R47—62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 025110 号

责任编辑: 熊木忠

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 12—13 层)

网址: <http://www.hbstp.com.cn>

印刷: 武汉珞珈山学苑印刷有限公司

邮编: 430072

850×1168 1/32

19.875 印张 486 千字

2009 年 3 月第 1 版

2009 年 3 月第 1 次印刷

定价: 32.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

《护理岗位技能训练指南》

主 编 童艳琼 夏雪梅 王 瑛

副主编 秦自荣 曾又林 申 虹 陈翠云 黄新奎

汪 涛 廖惠兰 伍玉仙 明秀娟 吕俊英

陈春燕 毛胜玖

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁远红 万 娟 马丽亚 王春阳 叶小红

吕 璐 刘春兰 汤丽娟 汤 雅 汪 洋

李化兰 李红霞 李应齐 李松谋 李端明

李安琼 吴海东 杨启德 张卫华 陈桃荣

赵元秀 赵 巍 姜卫生 洪汉霞 祝韦韦

姚 明 袁 琼 夏海燕 徐 清 高 斌

高素珍 凌金兰 谈太英 曹 春 曹美兰

童 芳 熊云来

前 言

按照卫生部全国护理岗位技能竞赛的要求,为提高护理人员的技术水平和工作效率,保证护士技术操作的规范性及安全性,防止护理差错、事故的发生,以“全国卫生系统护理岗位技能竞赛”活动为契机,我们组织编写了这本实用的《护理岗位技能训练指南》,目的是为了持续改进护理质量,使护理工作更专业化、人性化,更贴近社会、贴近临床、贴近病人。同时注重三查七对,加强无菌操作观念,注重观察评估病人,注重与病人的沟通;着眼于护理服务的专业化、人性化,在操作中贯穿现代护理服务理念,注重人文关怀,体现以病人为中心的护理服务模式,把质量、安全、服务贯穿于操作中,将以病人为中心的理念,切实地融入到护理实践的每一环节。

《护理岗位技能训练指南》以临床“50项护理岗位技能”训练为核心,融新理论、新知识、新技术与“50项护理岗位技能”训练内容于一体;以基础护理技术操作为重点,以实际操作技能及相关知识为主线,详细阐述了各项护理技术操作程序及操作中的注意事项;提出了各项护理技术操作相关理论问题,并给予了简明扼要的回答。在编写上,强调实用,让护士首先掌握临床上最需要、最常用的知识点。

《护理岗位技能训练指南》内容丰富、全面,实用性强,操作流程强调效果、淡化过程、减少重复、发挥护理人

员的主动性和灵活性等原则,注重培养护士在临床解决问题的实际工作能力。本书可作为临床护理工作岗位技能训练与考核的参考资料,也是护士规范化培训、在职教育、护理院校实习生“岗前”训练的参考书,此书对指导规范临床护士技术操作将发挥重要作用。

在编写《护理岗位技能训练指南》过程中得到了湖北省护理学界多位专家、教授的不吝赐教,同时参阅了大量权威性的书籍和资料,在此表示真诚感谢。由于编者工作经验的局限和编写时间仓促,书中难免有不妥之处,敬请同道批评指正。

董艳琼

2008年12月

目 录

| | |
|-------------------------------------|------|
| 第一章 护理技能操作中常用文明用语及行为规范 | (1) |
| 一、护理技能操作中常用文明用语及行为规范举例 | (1) |
| 二、护理人员技能操作过程中语言、行为模拟及 沟通用语 | (10) |
| 第二章 技能操作应注意的问题 | (59) |
| 一、技能操作前的知识准备 | (59) |
| 二、护理的操作礼仪 | (61) |
| 三、技能操作的基本礼仪标准 | (63) |
| 四、技能操作考核存在的问题解析 | (64) |
| 五、护士岗位技能操作竞赛的技巧 | (66) |
| 第三章 重要护理操作前后的告知程序 | (68) |
| 一、吸氧的告知程序 | (68) |
| 二、超声雾化吸入的告知程序 | (68) |
| 三、鼻饲的告知程序 | (69) |
| 四、胃肠减压的告知程序 | (70) |
| 五、导尿术的告知程序 | (71) |
| 六、灌肠术的告知程序 | (72) |
| 七、应用三腔二囊管的告知程序 | (73) |
| 八、床旁血糖测试仪的告知程序 | (74) |
| 九、口服给药法的告知程序 | (74) |
| 十、皮内注射的告知程序 | (75) |
| 十一、皮下注射的告知程序 | (76) |
| 十二、肌肉注射的告知程序 | (76) |

| | |
|--------------------------------|-------------|
| 十三、静脉输液的告知程序 | (77) |
| 十四、静脉采血的告知程序 | (77) |
| 十五、动脉穿刺(血气)的告知程序 | (78) |
| 十六、输血的告知程序 | (78) |
| 十七、静脉留置针注射的告知程序 | (79) |
| 十八、锁骨下静脉穿刺注射的告知程序 | (80) |
| 十九、经外周深静脉置管(PICC)注射的告知程序 | (81) |
| 二十、静脉输液泵注射的告知程序 | (82) |
| 二十一、拔出气管插管时的告知程序 | (83) |
| 二十二、备皮时的告知程序 | (83) |
| 二十三、应用保护性约束的告知程序 | (84) |
| 第四章 各项操作前的评估内容 | (85) |
| 一、进行无菌技术操作前应作的评估内容 | (85) |
| 二、体温、脉搏、呼吸的测量的评估内容 | (85) |
| 三、测量血压的评估内容 | (85) |
| 四、口腔护理的评估内容 | (86) |
| 五、鼻饲的评估内容 | (86) |
| 六、女病人导尿的评估内容 | (87) |
| 七、胃肠减压的评估内容 | (87) |
| 八、灌肠的评估内容 | (87) |
| 九、氧气吸入的评估内容 | (87) |
| 十、换药的评估内容 | (88) |
| 十一、雾化吸入疗法的评估内容 | (88) |
| 十二、血糖监测的评估内容 | (88) |
| 十三、口服给药的评估内容 | (88) |
| 十四、密闭式输液的评估内容 | (89) |
| 十五、密闭式静脉输血的评估内容 | (89) |
| 十六、静脉留置针的评估内容 | (89) |

| | |
|--------------------------------|------|
| 十七、静脉采血的评估内容 | (89) |
| 十八、静脉注射的评估内容 | (90) |
| 十九、经外周插管的中心静脉导管(PICC)的评估内容 ... | (90) |
| 二十、动脉血标本的采集的评估内容 | (90) |
| 二十一、肌肉注射的评估内容 | (90) |
| 二十二、皮内注射的评估内容 | (90) |
| 二十三、皮下注射的评估内容 | (91) |
| 二十四、物理降温法的评估内容 | (91) |
| 二十五、心肺复苏基本生命支持术的评估内容 | (92) |
| 二十六、经鼻/口腔吸痰法的评估内容 | (92) |
| 二十七、经气管插管/气管切开吸痰法的评估内容 | (92) |
| 二十八、心电监测的评估内容 | (93) |
| 二十九、血氧饱和度监测的评估内容 | (93) |
| 三十、使用输液泵/微量泵的评估内容 | (93) |
| 三十一、除颤技术的评估内容 | (93) |
| 三十二、轴线翻身法的评估内容 | (94) |
| 三十三、患者搬运法的评估内容 | (94) |
| 三十四、患者约束法的评估内容 | (94) |
| 三十五、痰标本采集法的评估内容 | (95) |
| 三十六、咽拭子标本采集法的评估内容 | (95) |
| 三十七、洗胃技术的评估内容 | (95) |
| 三十八、“T”管引流护理的评估内容 | (95) |
| 三十九、造口护理技术的评估内容 | (96) |
| 四十、膀胱冲洗护理的评估内容 | (96) |
| 四十一、脑室引流管护理的评估内容 | (96) |
| 四十二、胸腔闭式引流管护理的评估内容 | (96) |
| 四十三、产时会阴消毒技术的评估内容 | (97) |
| 四十四、早产儿暖箱应用的评估内容 | (97) |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| 四十五、光照疗法的评估内容 | (97) |
| 四十六、新生儿脐部护理技术的评估内容 | (97) |
| 四十七、听诊胎心音技术的评估内容 | (97) |
| 四十八、患者入/出院护理评估内容 | (98) |
| 四十九、患者跌倒预防的评估内容 | (98) |
| 五十、压疮的预防及护理的评估内容 | (98) |
| 第五章 五十项护理护理技术操作评分细则 | (99) |
| 一、洗手操作的评分细则 | (99) |
| 二、无菌技术的评分细则 | (101) |
| 三、生命体征测量的评分细则 | (109) |
| 四、口腔护理的评分细则 | (114) |
| 五、鼻饲操作的评分细则 | (119) |
| 六、女病人导尿的评分细则 | (121) |
| 七、胃肠减压术的评分细则 | (124) |
| 八、灌肠的评分细则 | (126) |
| 九、氧气吸入技术的评分细则 | (129) |
| 十、换药的评分细则 | (135) |
| 十一、雾化吸入的评分细则 | (137) |
| 十二、血糖监测的评分细则 | (139) |
| 十三、口服给药的评分细则 | (141) |
| 十四、密闭式静脉输液的评分细则 | (144) |
| 十五、密闭式静脉输血的评分细则 | (146) |
| 十六、静脉留置针的评分细则 | (149) |
| 十七、静脉采血的评分细则 | (153) |
| 十八、静脉注射的评分细则 | (155) |
| 十九、PICC 置管的评分细则 | (157) |
| 二十、动脉血气标本采集的评分细则 | (159) |
| 二十一、肌肉注射的评分细则 | (162) |

| | |
|---------------------------|-------|
| 二十二、皮内注射的评分细则 | (164) |
| 二十三、皮下注射的评分细则 | (167) |
| 二十四、物理降温的评分细则 | (169) |
| 二十五、人工心肺复苏术的评分细则 | (179) |
| 二十六、简易呼吸器使用的评分细则 | (182) |
| 二十七、吸痰的评分细则 | (184) |
| 二十八、心电监测的评分细则 | (189) |
| 二十九、血氧饱和度监测的评分细则 | (192) |
| 三十、输液泵/微量输液泵操作的评分细则 | (194) |
| 三十一、除颤操作的评分细则 | (199) |
| 三十二、轴线翻身法的评分细则 | (201) |
| 三十三、患者搬运法的评分细则 | (203) |
| 三十四、患者约束的评分细则 | (208) |
| 三十五、痰液标本采集法的评分细则 | (210) |
| 三十六、咽拭子标本采集法的评分细则 | (212) |
| 三十七、洗胃的评分细则 | (214) |
| 三十八、T管引流的评分细则 | (217) |
| 三十九、造口护理技术的评分细则 | (219) |
| 四十、膀胱冲洗术的评分细则 | (221) |
| 四十一、脑室引流的评分细则 | (224) |
| 四十二、胸腔闭式引流的评分细则 | (226) |
| 四十三、产时会阴消毒技术的评分细则 | (229) |
| 四十四、早产儿暖箱的应用的评分细则 | (231) |
| 四十五、光照疗法的评分细则 | (234) |
| 四十六、新生儿脐部护理的评分细则 | (236) |
| 四十七、听诊胎心音技术的评分细则 | (239) |
| 四十八、患者入/出院护理的评分细则 | (241) |
| 四十九、患者跌倒的预防的评分细则 | (244) |

| | |
|---|--------------|
| 五十、压疮的预防及护理的评分细则 | (246) |
| 第六章 五十项护理技术操作流程详解 | (249) |
| 一、手卫生操作流程详解 | (249) |
| 二、无菌技术操作流程详解 | (252) |
| 三、生命体征监测技术流程详解 | (259) |
| 四、口腔护理技术操作流程详解 | (269) |
| 五、鼻饲技术操作流程详解 | (272) |
| 六、女病人导尿技术操作流程详解 | (276) |
| 七、胃肠减压技术操作流程详解 | (279) |
| 八、灌肠技术操作流程详解 | (282) |
| 九、氧气吸入技术操作流程详解 | (285) |
| 十、换药技术操作流程详解 | (288) |
| 十一、雾化吸入疗法操作流程详解 | (290) |
| 十二、血糖监测操作流程详解 | (293) |
| 十三、口服给药法操作流程详解 | (295) |
| 十四、密闭式输液技术操作流程详解 | (298) |
| 十五、密闭式静脉输血技术操作流程详解 | (302) |
| 十六、静脉留置针技术操作流程详解 | (306) |
| 十七、静脉采血技术操作流程详解 | (309) |
| 十八、静脉注射法操作流程详解 | (312) |
| 十九、经外周插管的中心静脉导管(PICC)护理技术操作 流程详解 | (314) |
| 二十、动脉血标本的采集技术操作流程详解 | (319) |
| 二十一、肌肉注射技术操作流程详解 | (321) |
| 二十二、皮内注射技术操作流程详解 | (324) |
| 二十三、皮下注射技术操作流程详解 | (326) |
| 二十四、物理降温法操作流程详解 | (328) |
| 二十五、心肺复苏基本生命支持术操作流程详解 | (335) |

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| 二十六、经鼻/口腔吸痰法操作流程详解 | (339) |
| 二十七、经气管插管/气管切开吸痰法操作流程详解 ... | (341) |
| 二十八、心电监测技术操作流程详解 | (343) |
| 二十九、血氧饱和度监测技术操作流程详解 | (345) |
| 三十、输液泵/微量泵的使用技术操作流程详解 | (346) |
| 三十一、除颤技术操作流程详解 | (348) |
| 三十二、轴线翻身法操作流程详解 | (350) |
| 三十三、患者搬运法操作流程详解 | (352) |
| 三十四、患者约束法操作流程详解 | (356) |
| 三十五、痰标本采集法操作流程详解 | (358) |
| 三十六、咽拭子标本采集法操作流程详解 | (361) |
| 三十七、洗胃技术操作流程详解 | (362) |
| 三十八、“T”管引流护理操作流程详解 | (366) |
| 三十九、造口护理技术操作流程详解 | (368) |
| 四十、膀胱冲洗护理操作流程详解 | (370) |
| 四十一、脑室引流管的护理操作流程详解 | (373) |
| 四十二、胸腔闭式引流管的护理操作流程详解 | (375) |
| 四十三、产时会阴消毒技术操作流程详解 | (377) |
| 四十四、早产儿暖箱的应用操作流程详解 | (379) |
| 四十五、光照疗法操作流程详解 | (382) |
| 四十六、新生儿脐部护理技术操作流程详解 | (385) |
| 四十七、听诊胎心音技术操作流程详解 | (386) |
| 四十八、患者入/出院护理操作流程详解 | (388) |
| 四十九、患者跌倒的预防操作流程详解 | (390) |
| 五十、压疮的预防及护理操作流程详解 | (391) |
| 第七章 五十项护理技术相关理论试题及答案 | (394) |
| 一、是非题及答案 | (394) |
| 二、填空题及答案 | (416) |

| | |
|----------------|-------|
| 三、选择题及答案 | (462) |
| 四、简答题及答案 | (530) |
| 参考文献 | (619) |

第一章 护理技能操作中常用 文明用语及行为规范

一、护理技能操作中常用文明用语及行为规范举例

(一) 通用部分

给每位患者操作前均应称呼：“您好，请问您叫什么名字？因为××原因，现在占用您一点点时间，给您做操作，可能会有不适，请您配合”。尊称开口，“您好”当先，“谢谢”随后。要根据病人的年龄、性别、职业、职称选择合适的尊称，如“王大爷，张女士，李老师，张科长”等。禁止直呼姓名，禁止直呼床号。

操作前耐心解释；操作中要询问患者感觉如何，有何不适；操作后说：“您配合得很好，谢谢您！”，或“谢谢您的配合！”。特殊操作或使用特殊药物后要注意观察患者的反应。

“请问您哪儿不舒服？”

“请不要着急，慢慢讲！”

“祝您早日康复。”

“您有什么不清楚，我可以为您解释。”

“请配合一下。”

“您有什么需要我帮助的？”

“请稍候片刻，我马上为您检查（治疗、办理）。”

“别着急，我马上就来。”

“您提的意见很好，我们一定会认真改进的。”

“感谢您对我们工作的理解和支持。”

当病人随地吐痰，乱扔果皮时，应诚恳地对病人说：“同志，为

了保持环境卫生,创造一个整洁优美的环境,有利于病人休养,希望您今后多加注意”。

当病区有人抽烟时,应说:“同志,医院里禁止抽烟,因为吸烟不仅影响您的身体健康和药物治疗,而且也会影响其他病人,请不要再吸烟”。如果病人及时灭掉烟蒂,应及时地说:“谢谢您的合作!”

当病人提意见时,应说:“您提的意见我们诚恳接受,我们将把您的意见转告有关同志和部门,谢谢您的帮助。我们将努力改进我们的工作。”

当病人提出表扬时,应说:“您不必客气,这是我们应尽的义务。”

当病人送礼物时,应说:“同志,您的心意我们收下了,但礼物请您带回去,我们的职责就是全心全意为人民服务,我们的工作还有许多不足之处,请您多提宝贵意见。”

当病人有意见来反映情况时,应认真接待,说:“同志,您不要生气,请您坐下来慢慢说。”如果病人反映的情况是正确的,应说:“您反映的情况是对的,我一定向领导或有关部门反映,及时处理。”如果不是本科范围的工作,应耐心解释说:“同志,您反映的意见由××科负责解决,请您到××科找××同志,他会给您解决的。”

(二) 门诊服务用语

1. 注射

注射室应做到见面一声问候:“您好,请问您哪儿不舒服? 请问今天好点儿了吗?”

“您好,请把病历、注射单和药品给我好吗?”

“请问您叫什么名字,以前用过这种药吗? 过不过敏? 家里人有没有过敏的?”

“现在给您做过敏试验,需要等 20min 观察结果,请不要离开,也别用手搔抓,20min 后,我来查看结果。如有不舒服的感觉,请及时告诉我或按传呼器。”

“现在给您打针,请您把裤子往下拉一点,我给您打针,请不要紧张,可能有一会儿酸胀感,一会儿就好。”

“请坚持一下好吗?”

“打这个针会稍有点疼,请坚持一下好吗?”

针打完后,应嘱咐病人:“请按压3~5min,不要揉。”

“您是第一次用青霉素,请在这里等30min观察一下,如果没有反应和不适,您再离开好吗?”

病人离开时送上一份祝福:“祝您早日康复!”“请慢走。!”

2. 输液

“您好,请把病历、输液单和药品给我好吗?”

“您做过过敏试验吗?”

当为病人输液时,应态度认真,和蔼地说:“您叫什么名字?马上给您输液,请您先上厕所,然后我给您输液,以免输液过程中上厕所不方便。”

注射时说:“请伸出您的手,我为您选择穿刺注射的血管。”

当第一次穿刺失败时,应歉意地说:“对不起,给您增加痛苦了,再请您配合一下好吗?”

液体输上后应对病人说:“您今天输的是××药,起××作用,应注意××;如果有什么不适,或有什么需要,请您按传呼器,我会马上来看您!”

“您心脏不好,输液速度要慢一点,请您配合一下。”

“液体中含有××,输液速度要慢一点,否则会有点疼,请您配合一下。”

“请走好,祝您早日康复!”

3. 换药

“现在给您换药,伤口消毒(或换纱布条)时会有一点疼,请坚持一下好吗?”

“伤口恢复得较好,请您后天再来换药好吗?”