

普通医药院校创新型系列教材

护理四级技能 培训教程

TRAINING COURSE OF NURSING SKILL
(4 LEVELS)

刘永兵 康美玲 · 主 编



科学出版社

普通医药院校创新型系列教材

护理四级技能培训教程

刘永兵 康美玲 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

《护理四级技能培训教程》是为满足护理专业人才培养的需求,强化学生的综合护理能力,促进操作技能的教育教学改革而编写的。在该教材编写过程中,本着实用性、创新性的教学理念,设置综合性、设计性的案例情境,全面提升本科学生的综合能力和素质。培养具有扎实的护理专业知识和能力,较强的临床综合护理技能,同时具备人文护理素质和护士职业精神的优秀护理人才,突出护理应用型人才培养特色。

本教材按照护理本科生应掌握的操作技能学习规律和难易程度共分为四篇,共设置四级培训内容,集内科护理、外科护理、妇产科护理、儿科护理、急救护理、老年护理、社区护理等多门课程于一体,精选、编制综合性实验案例,形成综合性实验教学体系,训练学生的临床护理思维能力和综合技能,从而使学生能应用所学的护理知识和技能为服务对象提供高质量的护理服务。

本教材是扬州大学重点教材,可供普通医药院校护理学专业本、专科学生,在职临床护理人员,继续教育学员,以及从事各层次护理专业教学、管理工作参考、学习使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理四级技能培训教程 / 刘永兵, 康美玲主编. —
北京: 科学出版社, 2018.6
普通医药院校创新型系列教材
ISBN 978-7-03-056562-4
I. ①护… II. ①刘… ②康… III. ①护理学—医学
院校—教材 IV. ①R47
中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第027472号

责任编辑: 闵 捷

责任印制: 谭宏宇 / 封面设计: 殷 靓

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

虎彩印艺股份有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018年6月第 一 版 开本: 889×1194 1/16

2018年9月第二次印刷 印张: 18

字数: 516 000

定价: 65.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

普通医药院校创新型系列教材

专家指导委员会

主任委员

龚卫娟

委 员

(按姓氏笔画排序)

丁玉琴	万小娟	王 艳	王劲松	刘永兵
刘佩健	许正新	李吉萍	李国利	肖炜明
吴洪海	张 菁	张 瑜	陈玉瑛	郁多男
季 坚	郑 英	胡 艺	胡兰英	祝娉婷
贾筱琴	龚卫娟	康美玲	梁景岩	葛晓群
程 宏	谢 萍	窦英茹	廖月霞	

普通医药院校创新型系列教材

《护理四级技能培训教程》

编辑委员会

主 编

刘永兵 康美玲

副主编

胡兰英 陈玉瑛 刘晓红
杨 琴 韩 荟 李 霖

编 委

(按姓氏笔画排序)

丁 卉	丁平俊	万小娟	马建芬	刘永兵
刘晓红	李 萍	李 霖	杨 琴	严俊丽
芦 飞	张 菁	张 瑜	张志霞	陈玉瑛
房 丽	胡兰英	祝娉婷	贾金芳	倪春梅
康美玲	彭晓燕	韩 荟	谢 薄	薛 谨

前言

护理学是一门实践性很强的应用性学科。现代护理事业的发展需要我们培养优秀的护理学生,为我国护理队伍的不断壮大储备人才。具有扎实的护理操作技能是护理工作的基础,也是临床各项护理措施有效实施的有力保障,是提升临床护理质量的重要环节。而现有的护理本科实验教学体系和内容在提高护理学生的临床思维能力、综合护理能力、实践创新能力等方面有所欠缺。

根据护理本科人才培养目标和教学计划,为了加强实践性教学环节,强化护理技能培训,在总结多年实验教学经验和相关研究成果的基础上,整理和编写了《护理四级技能培训教程》。本教材从教学体系、教学内容、教学方法等方面对护理专业实验课程教学进行改革,以推进高等学校护理本科教育质量为目标,对实验教学内容进行整合与优化,构建独立的实验课程体系。一方面,为护理专业本科生、临床实习生及医院年轻护士学习和掌握护理操作技能提供有益的帮助;另一方面,为护理教师进行课堂教学和临床带教提供参考。

本教材按照护理学生操作技能学习规律进行编写,从护士专业思想、行为规范、护士礼仪修养开始,逐步过渡到基础及专业基础护理技能、临床专科护理技能,最后为临床综合护理技能,彻底打破学科界限,根据护理学科特点和功能,进行一体化设计,避免学科重复,形成符合护理学科特点的实验教学新体系。本教材具有以下特色。

一是以符合临床实际的案例或情景导入,促进学生自主学习和思考,使学生能将理论和实践相结合,明确学习重点和目标,按照规范完成各项技能操作,培养临床综合实践技能。

二是每项技能设置考核标准,以便对学生采取综合性形成性评价,形成科学合理的考核评价体系,客观评价学生学习能力,也便于学生自学、自测,培养其自主学习的能力及兴趣。

三是教材内容设置深入浅出,由基础到专科、由单项到综合,使学生逐步适应和掌握各项护理技能,并在后续学习过程中能不断对前期学习的技能进行巩固和应用,从而更好地应对临床工作,增强岗位胜任能力,为成为一名优秀的护理工作者奠定坚实的基础。

总之,《护理四级技能培训教程》是学校教学与临床衔接的桥梁课程,是学生在进入临床实习前对基础护理技能、专科护理技能及人文关怀能力进行综合实训的课程。

本教材由扬州大学出版基金资助。由于编者水平有限,加之编写时间仓促,难免有不足之处,在此恳请各位专家、同行和学生们提出宝贵意见和建议,从而促进我们不断完善该教材。

主 编

2018年1月

目 录

前言

第一篇 一级技能 001

技能一 护士基本素养培养	001	技能六 护理沟通能力培养	016
技能二 人的基本需要实践	002	技能七 护理人际关系	021
技能三 护理程序实践	003	技能八 生命伦理道德体验	023
技能四 护理审美	005	技能九 护理实践中的道德修养	025
技能五 护士礼仪训练	007		

第二篇 二级技能 029

技能一 洗手	029	技能十六 皮试液配制	086
技能二 铺床法	030	技能十七 皮内注射	089
技能三 常用卧位的安置及变换卧位的方法	036	技能十八 皮下注射	091
技能四 卧床患者更换床单	043	技能十九 肌肉注射	093
技能五 搬运护送患者技术	045	技能二十 周围静脉输液	095
技能六 无菌技术	050	技能二十一 留置针输液	098
技能七 穿、脱隔离衣	058	技能二十二 超声雾化	101
技能八 特殊患者口腔护理	060	技能二十三 微量输液泵/注射泵的使用	103
技能九 鼻导管给氧法	062	技能二十四 一般状态评估	107
技能十 经口鼻腔吸痰技术	064	技能二十五 头颈部评估	112
技能十一 生命体征监测技术	066	技能二十六 胸壁、胸廓、乳房评估	118
技能十二 鼻饲法	069	技能二十七 肺和胸膜评估	123
技能十三 导尿术	071	技能二十八 心脏检查、血管检查评估	129
技能十四 灌肠术	076	技能二十九 腹部检查评估	134
技能十五 药液抽吸	082		

第三篇 三级技能

141

技能一 心电图测量技术	141	技能二十六 院前急救技术	215
技能二 三(四)腔二囊管护理	143	技能二十七 成人心肺复苏术	217
技能三 气雾剂的使用	145	技能二十八 针灸技术	222
技能四 胰岛素注射笔的使用	147	技能二十九 火罐技术	224
技能五 快速血糖测定法	149	技能三十 刮痧法	227
技能六 婴儿抚触	151	技能三十一 保健推拿技术	229
技能七 婴幼儿头皮静脉留置术	153	技能三十二 教案撰写	230
技能八 光照疗法	156	技能三十三 课堂教学	231
技能九 小儿体格测量	158	技能三十四 护理研究设计	233
技能十 小儿股静脉穿刺	160	技能三十五 护理研究资料的收集	235
技能十一 婴儿沐浴、脐部护理	162	技能三十六 护理研究论文的撰写	236
技能十二 婴儿喂养	166	技能三十七 无障碍设施、康复功能评定	237
技能十三 儿童心肺复苏术	167	技能三十八 运动治疗、作业治疗	245
技能十四 产前评估	170	技能三十九 常用康复护理技术	246
技能十五 平产接生	176	技能四十 脑卒中的康复护理	248
技能十六 母乳喂养指导	179	技能四十一 老年人的健康评估(身体评估)	252
技能十七 会阴擦洗、阴道灌洗	181	技能四十二 老年人的健康评估(心理评估)	255
技能十八 外阴湿热敷、阴道或宫颈上药	184	技能四十三 老年人的日常生活护理	259
技能十九 手术人员的无菌准备	188	技能四十四 老年人的安全用药护理	261
技能二十 外科常见引流管护理	192	技能四十五 社区健康档案的建立	262
技能二十一 备皮、换药	198	技能四十六 常见慢性病患者的社区管理	263
技能二十二 胸带、腹带包扎	202	技能四十七 家庭访视	264
技能二十三 洗胃	205		
技能二十四 机械通气(呼吸机使用)	207		
技能二十五 心电监护	212		

第四篇 四级技能

266

技能一 产科技能综合训练	266	技能四 急救技能综合训练	272
技能二 妇科技能综合训练	268	技能五 内科技能综合训练	274
技能三 儿科技能综合训练	270	技能六 外科技能综合训练	276

主要参考文献

279

第一篇

一级技能

技能一 护士基本素养培养

弗洛伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale),英国人,1820年5月12日生于意大利的佛罗伦萨。她生于一个名门富有之家,自幼便在家庭里受教育。南丁格尔女士以最高贵的奉献精神把一生献给了护理事业,为护理事业奋斗终生。英国人把她看作是英国的骄傲,为她在伦敦树立了铜像,并把她的大半身像印在英国10英镑纸币的背面(正面是英国女王伊丽莎白二世的半身像)。美国大诗人Longfellow(1807~1882)为她作诗,赞美她的精神是高贵的,是女界的英雄。如今,5月12日被定为护士节以纪念她。南丁格尔被列入世界伟人之一,受到人们的尊敬。

【目的】

学习南丁格尔精神。

【护理情景导入】

带领学生来到护理实训中心南丁格尔铜像旁,引入南丁格尔精神,引发学生对南丁格尔事迹的兴趣和思考。

【评估】

- (1) 视频资料及参考资料是否齐全。
- (2) 多媒体设备是否完好。

【计划】

1. 护生准备 洗手,着装整齐,怀着崇敬的心情进入实训中心示教室。
2. 用物准备 南丁格尔事迹视频资料,教材和参考资料准备,打开多媒体,每组A4纸1张,笔1支。
3. 环境准备 安静,整洁。

【实施】

- (1) 观看南丁格尔事迹录像。
- (2) 以小组为单位讨论南丁格尔事迹。
- (3) 选派小组代表总结南丁格尔精神对当下护生的影响,包括在校阶段的学习及将来临床工作的设想。

【评价】

- (1) 学生全面了解南丁格尔事迹。
- (2) 南丁格尔事迹对当代护生的在校学习有着积极的影响。
- (3) 南丁格尔事迹让当代护生对将来所要从事的临床工作有了正确的认识和积极的准备。

【反思】

- (1) 南丁格尔精神的精髓是什么?
- (2) 南丁格尔精神对当代护生的指引作用是什么?

笔记栏



操作程序及考核标准

考核时间: 15 min。

考核资源: A4纸,笔。

项 目	操 作 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
报告姓名,计时开始				
仪 表	仪表端庄,服装整洁	5		
评 估	视频及参考资料的准备情况	10		
计 划	南丁格尔事迹相关教材和参考资料准备齐全	5		
实 施	(1) 小组资料准备充分	10		
	(2) 小组各个成员都能积极发言	10		
	(3) 小组代表能详细阐述南丁格尔精神	10		
	(4) 以小组为单位能上交一份关于“南丁格尔精神对当代护生的影响”的文章	30		
	(5) 小组成员间的配合	10		
综合评价	(1) 学生全面了解南丁格尔事迹	5		
	(2) 南丁格尔事迹让当代护生对将来所要从事的临床工作有了正确的认识和积极的准备	5		
总 分		100		

(张 瑜)

技能二 人的基本需要实践

亚伯拉罕·马斯洛(Abraham Harold Maslow, 1908 ~ 1970)出生于美国,是美国社会心理学家、人格理论家和比较心理学家,人本主义心理学的主要发起者和理论家,心理学第三势力的领导人。马斯洛在1943年发表的《人类动机的理论》(*A Theory of Human Motivation Psychological Review*)一书中提出了需要层次论。这种理论的构成基于3个基本假设。

(1) 人要生存,他的需要能够影响他的行为。只有未满足的需要能够影响行为,满足了的需要不能充当激励工具。

(2) 人的需要按重要性和层次性排成一定的次序,从基本的(如食物和住房)到复杂的(如自我实现)。

(3) 当人的某一级的需要得到最低限度满足后,才会追求高一级的需要,如此逐级上升,成为推动继续努力的内在动力。

马斯洛理论把需要分成生理需要、安全需要、社会需要、尊重需要和自我实现需要五类,依次由较低层次到较高层次。

【目的】

验证马斯洛的人的基本需要理论,掌握马斯洛的人的基本需要理论在护理中的应用。

【护理情景导入】

通过事先剪辑的各种类型患者和健康者的视频,引入人的基本需要层次论的讨论。

【评估】

(1) 视频资料及参考资料是否齐全。

(2) 多媒体设备是否完好。



【计划】

1. 护生准备
2. 用物准备
3. 环境准备
- 洗手,着装整齐,提前分组并分配角色扮演的任务。
- 视频资料、教材和参考资料准备,打开多媒体,每组角色扮演道具齐全。
- 床单位、模拟病房环境。

【实施】

- (1) 观看事先剪辑的各种类型患者和健康者的视频。
- (2) 根据设定的护理情景,以小组为单位,开展角色扮演活动。
- (3) 根据每组的角色扮演,全班同学能够阐述影响其基本需要获得满足的因素,识别个体各种基本需要的层次。

【评价】

- (1) 学生全面了解人的基本需要。
- (2) 学生能够阐述影响各种类型人群基本需要获得满足的因素。
- (3) 能识别个体各种基本需要的层次。

【反思】

如何将马斯洛关于人的基本需要理论恰当地应用到护理实践中?

操作程序及考核标准

考核时间: 15 min。
考核资源: 床单位、模拟病房环境。

项 目	操 作 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
报告姓名,计时开始				
仪 表	仪表端庄,服装整洁	5		
评 估	视频、教材及参考资料的准备情况	10		
计 划	(1) 事先设定一个医疗和护理情景	2		
	(2) 表演该情景的人员到位,相关道具准备齐全	3		
实 施	(1) 小组资料准备充分	10		
	(2) 小组各个成员都能积极扮演角色	10		
	(3) 小组成员能全面了解马斯洛人的基本需要理论	20		
	(4) 阐述影响基本需要获得满足的因素	15		
	(5) 识别角色扮演中个体各种基本需要的层次	15		
综合评价	(1) 学生全面了解人的基本需要理论	5		
	(2) 学生能够阐述影响各种类型人群基本需要获得满足的因素,能识别个体各种基本需要的层次	5		
总 分		100		

(张 瑜)

技能三 护理程序实践

护理程序(nursing process)是指导护理人员以满足护理对象的身心需要,恢复或增进护理对象的健康为目标,科学地确认护理对象的健康问题,运用系统方法实施计划性、连续性、全面整体护理的一种理论与实践模式。

在护理程序中,主要包含着人、环境、健康、护理这四个基本概念,护理程序建立在这四个基本概

笔记栏



念之上。在不同的护理模式(理论)中,这四个基本概念的含义、注解并不一致,因而表现在护理程序执行上也存在一些差别。下面所介绍的是多种护理模式中中共有的并被普遍认同的四个基本概念的含义。人是由身体、心理、社会等方面组成的整体的人;人有基本的需要和各发育成长阶段的需要,并与环境相互作用以求适应;人是护理在社会和环境中的服务对象。环境分为内环境(包括生理环境和心理环境)和外环境(包括社会环境和自然环境)。人可适应环境,也可改造环境,同时又受环境影响,护理可以创造一个适于恢复或保持健康的环境。健康是人对环境的一种积极反应,是指一个人达到身体上、心理上、社会上的完满状态。健康与疾病是相互关联的一个连续体,人经常在此连续体内变动,护理即保持人的身心、社会等方面处在最佳的协调状态,并可促进人的健康。护理贯穿于人的生命全过程,护理重点是帮助患者对疾病做出积极的反应。护士要应用护理程序与交流技巧帮助患者与环境保持平衡,达到最佳健康状况。护士通过照料患者,促使其达到自理;护士还要预防疾病,维护健康。

护理程序一般可分为五个步骤,即评估、诊断、计划、实施和评价。

【目的】

验证护理程序的基本过程。

【护理情景导入】

以护士采集病史资料或与患者交谈沟通的视频切入护理程序的主题。

【评估】

- (1) 入院评估表是否齐全。
- (2) 评估患者前是否对其病史有全面了解。

【计划】

1. 护生准备 洗手,着装整齐,一切按照医院的要求整理完备。
2. 用物准备 入院评估单,给患者进行护理查体所需要携带的物品。
3. 环境准备 真实病房环境。

【实施】

- (1) 学生3~4人一组,在临床带教老师的带领下与患者沟通交谈获取资料。
- (2) 在临床带教老师的带领下对患者进行护理查体。
- (3) 阅读分析病历,小组讨论刚刚获得的患者的主客观资料。
- (4) 在临床带教老师的指导下制定一份完整的护理病历,要求格式规范、内容可靠、资料完整、数据准确。

【评价】

- (1) 学生全面了解护理程序的基本步骤。
- (2) 掌握护理程序的框架结构和处理病例时的思路方法。
- (3) 使用统一的护理诊断名称,护理诊断书写格式。
- (4) 基本了解和掌握护理程序在临床护理中的应用。

【反思】

如何将护理程序更好地应用于临床整体护理?

操作程序及考核标准

考核时间:45 min。

考核资源:模拟病房,模拟患者,模拟患者的病例资料,所有评估、查体的资料、设备和用具。

项 目	操 作 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
报告姓名,计时开始				
仪 表	仪表端庄,服装整洁	5		
评 估	根据提供的病例资料对患者基本情况的了解	10		
计 划	(1) 洗手,戴口罩	2		
	(2) 入院评估表准备妥当,查体用品齐全,清洁适用,摆放有序,便于操作	3		



(续表)

项 目	操 作 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
实 施	(1) 与模拟患者沟通交谈获取可靠的临床主观资料	10		
	(2) 对模拟患者进行护理查体获得客观资料	10		
	(3) 根据获得的主客观资料完成入院评估单的填写	10		
	(4) 阅读分析病例和入院评估单	10		
	(5) 制定一份完整的护理病历,要求格式规范、内容可靠、资料完整、数据准确	30		
综合评价	(1) 学生全面了解护理程序的基本步骤	5		
	(2) 学生基本掌握护理程序的框架结构和处理病例时的思路方法	3		
	(3) 学生基本了解和掌握护理程序在临床护理中的应用	2		
总 分		100		

(张 瑜)

技能四 护 理 审 美

护理审美是护理领域中的审美活动,审美的主体是人,包括护理操作者、管理者、教育者和护理服务对象中的健康人、患者及其家属。护理审美是人们在参与护理实践的过程中,逐步形成的审美情感、审美意识和审美能力的总和。护理审美有特定的专业性,任何一种层次的护理审美,都必须有利于维护人的身心健康。

【目的】

- (1) 从美的形式、范畴、形态等方面进行美感教育。
- (2) 培养美的鉴别能力、欣赏能力。
- (3) 培养体验美、运用美、创造美的能力。

【实验内容】

- (1) 美学作品鉴赏。
- (2) 护理美主题作品演示和讨论。

【实验方法】

- (1) 以小组为单位对一件艺术作品(绘画、书法、音乐、舞蹈、文章等)进行赏析,推选代表进行5 min的发言,讲述对作品的理解。
- (2) 以小组为单位,创作一个护理美主题的作品(绘画、书法、音乐、舞蹈、文章等)。
- (3) 小组进行5 min主题汇报,汇报形式不限,可用幻灯片、视频、动画、图片、情景表演等方式。

【反思】

美感是如何展现的?

操作程序及考核标准

考核时间: 10 min。
考核资源: 美学作品, 护理美主题作品。

项 目	评 价 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
美学作品鉴赏	(1) 选取作品精美	10		
	(2) 对美的特征分析深入	10		
	(3) 与美学知识联系	10		



(续表)

项 目	评 价 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
美学作品鉴赏	(4) 发言者仪表端庄、举止得体、语言流畅	10		
	(5) 发言内容生动具体	10		
护理美主题 作品展示	(1) 内容与护理美相关、信息量大	20		
	(2) 时间适度、组织合理	10		
	(3) 形式多样、制作精美	10		
	(4) 汇报者仪表端庄、举止得体、语言流畅	10		
总 分		100		

案例分析

护理美作品

提灯女神——护理美的光辉

我们已经知道许多关于男性因他们的工作而成为伟大人物的事情,而这里要讲的故事是关于医学史上一位杰出的女性——南丁格尔。南丁格尔于1820年生于意大利佛罗伦萨的贵族家庭,掌握英、法、德、意四国文字。她不顾父母的反对而毅然选择了成为一名护士。1907年,英王颁发命令,授予南丁格尔功绩勋章,南丁格尔成为英国历史上第一个接受这一最高荣誉的女性。

南丁格尔年轻时,不止一次地听到父母说:“要成为一个贵夫人,这是我们的心愿。”但她并不满足于贵妇生活。当她还是小孩时,她就感到看望患者是一种责任和乐趣。她喜欢助人为乐。她经常照顾患者。她尽量多地访问其他国家的医院,她看到了许多患者遭受痛苦,她认为必须照顾他们。最后,她决心选择从事一项“助人为乐”且为之奋斗终生的事业——护士。她父亲对她说:“护理工作对一个贵夫人来讲是不适合的。”但她微笑着说:“那么我就要使它适合于贵夫人所做的。”从照料患者的实践中,南丁格尔认识到,护理工作并不像她原先想象的那么简单,是需要学习、需要知识的。

在1854年克里米亚战争中,英国军队医疗救护条件非常差。当这一消息传到英国,南丁格尔立即写信给作战指挥部表示要到那里去当护士。她在请求被采纳后,与38名妇女组成了一个小分队来到了克里米亚的医疗救护站。

当她们到达那里时,南丁格尔发现情况比她所想象的还要坏得多。一切东西都缺少,如床椅、衣服、毛巾、肥皂、餐具,没有绷带,也没有用来做绷带的布料。药物少得很,几乎没有适合的食物。她和她的护理团队十分辛劳。

南丁格尔比其他护士更为勤劳,她夜以继日地工作以保证伤员能得到好的护理和合理的治疗。她每天晚上提着一盏小油灯在病房里巡视。在战士们眼里,她就是“提灯女神”。他们都很尊敬她,一个战士这样写道:“看到她从我们身边走过就是一种安慰。她只对一个伤员讲话,而对另外更多的人微笑。你知道她不可能对所有的人都讲话,因为我们有数以百计的人躺在那儿,但我们都可以吻她映在墙上的影子。”当然,这只是情况的一面,这位“提灯女神”也是一位严格实干的女性,她和护士们跪着用手擦洗地板,她组织护士们为伤员们做饭、洗衣,为战士们提供精细烹调的均衡饮食,服务周到。她将糟糕的医疗环境治理得井井有条,通过她的辛勤劳动,伤员的死亡率从60%下降到2.2%。

战争结束后,南丁格尔回到英国,受到人们热烈的欢迎,她因出色的工作,受到维多利亚



女王的嘉奖。1860年,南丁格尔在伦敦开办了“南丁格尔护士学校”,以自己的护理思想培养护士。此后,南丁格尔在培养护士人才上倾注了毕生精力,为近代护理学的形成奠定了基础。1910年,这位九十岁高龄、劳累一生的女性在睡眠中安详地与世长辞。

护理美作品分析

16~19世纪是护理发展史上最黑暗的时代,当时的一些宗教把疾病视为对罪恶的惩罚。因此,对患者的照顾也就被认为是一种非仁慈行为,而从事护理工作的人被称为“奴仆”。那时从事护理工作的,往往是那些出身卑贱、工资菲薄,甚至是被认为道德不好的妇女。

南丁格尔出身贵族家庭,她不图豪华、安逸、舒适的生活,不顾世俗的偏见和家庭的阻挠,以她渊博的知识、远大的目光和高尚的品格,投入护理事业,这是因为她有一颗比金子还要美、还要亮的心——纯粹的利他主义精神;她的一生是闪烁着护理美光辉的一生,是护理美的典范。

南丁格尔满足了人生最高层次的美感需要——自我实现的需要——为助人为乐的事业献出毕生的精力——“我要当一名护士”。她提出:“护理学既是一门艺术,也是一门科学。”“护理是最精细的艺术。”因此,她既是护理学伟大的奠基人,也是护理美学伟大的奠基人。

南丁格尔开创了科学的护理专业,功绩卓著,为了纪念她,在英国的伦敦和意大利的佛罗伦萨城都铸有她的铜像,英国还建立了南丁格尔基金社,专供各国护士留学英国之用。同时,国际红十字会还设立了南丁格尔奖章,作为各国优秀护士的最高荣誉奖,每两年颁发一次。1999年5月12日,南丁格尔铜像在中国中日友好医院落成,“护理女神”的伟大形象是代代护理工作者心中的偶像,她手中的“油灯”照耀了代代护理工作者前进的方向。

南丁格尔是护理美的化身,是护士心灵美和仪表美融为一体的象征,是现代合格护士心中的偶像,是现代优秀护士护理美光辉的典范和学习榜样。这就是这例医学护理美案例的主题和中心思想。

(康美玲)

技能五 护士礼仪训练

礼仪是人们在社会交往中共同遵守的行为准则和规范,是人们在交往中体现出来的人与人之间相互尊重的意愿,是与人交往的程序、方式及实施交往行为时的外在表象方面的规范,包括语言、仪容、仪态、风度等。礼仪是一个人、一个组织乃至一个国家和民族内在的精神文化素养的显示,也是协调人际关系的约定俗成的行为规范。

护士礼仪是在特定的护理活动中形成的,是护士在工作岗位上应当遵守的行为规范,具有浓厚的职业色彩。护士礼仪形象塑造作为医院发展的需要,是医院无形资产的重要组成部分,是医院文化的外在体现,每一名护士的形象体现着医院的形象。护士在实施礼仪的过程中,也在潜移默化地影响护士自身的气质、情操、心理、性格、意识、理念,塑造白衣天使的灵魂。护士礼仪一般包含仪容、仪表、仪态、体态礼仪,手势礼仪,病房礼仪和语言礼仪五部分。

一、仪容、仪表、仪态

【护理情景导入】

早晨7:30,白班护士赶到医院,整理好仪容、仪表,以一定的仪态进入护士站,准备交接班,开始一天的工作。

笔记栏



【实验内容】

（一）着装要求

1. 女护士着装要求

（1）护士服：仅供护士上班时着装，整体装束应力求简约端庄；服装要保持整洁、无皱褶；大小合身，衣长刚好过膝，袖长刚好至腕，腰部宽松适度；衣扣袖口扣好，扣无缺失。要求穿浅色内衣，于领口或袖口不外露。

（2）燕帽：戴正、戴稳，轻巧扣在头顶，两边微翘，前后适宜，前面距发际3～5 cm，用白色发夹固定于帽后，以低头或仰头时不脱落为佳。

（3）发式：要求长发盘起，戴发花或发套，前不留刘海，后不及衣领，侧不掩耳。短发要求不超过耳下3 cm。

（4）鞋袜：鞋子要注意防滑、舒适、干净，样式简洁，以平跟或浅坡跟，软底为宜，防止发出声响，颜色以白色或乳白色为佳，配穿白色、肉色袜子。

2. 男护士着装要求

（1）护士服：男护士着工作服以整齐洁净、大方适体、便于技术操作为原则，上身白大褂或分体式工作服，要求尺寸合身，以衣长刚好过膝10 cm，袖长至腕2 cm为宜；下身配白色长工作裤，裤长为裤脚前缘平鞋面，后缘裤腿盖在鞋跟上缘2 cm为宜。

（2）帽子：佩戴低圆桶帽，戴帽不露前额头发。

（3）发式：头发保持干净，选择大方稳重的发型，不留长发，前部头发不遮盖眉头，侧部头发不遮盖耳朵，不留长鬓角，后发际不超过衣领上缘，不得剃光头，不允许染发、烫发。

（4）鞋袜：穿白色、软底、大小合适的工作鞋，配白色或浅色袜，不穿硬底、带响声的鞋子，不允许光脚穿鞋，不允许穿拖鞋。

（二）仪容

1. 化妆 要求护士淡妆上岗，化妆不仅表示对他人的尊重，给人以美的享受，更能提高自己的气质和自信，完善礼仪修养，要求护士妆容以健康、自然、大方、优雅、沉稳为原则。

（1）眉毛都是以浅咖啡或者咖啡，或者是淡淡的黑色为主，切忌粗重的蓝色或者黑色。

（2）眼线要画得纤细，切忌画得粗、黑、很重。

（3）眼影以浅色为主，如浅粉色，切忌带着银光、闪亮的，或者过重的金属色。

（4）腮红以浅粉色、桃红、浅桃红为主，切忌为深色。

（5）嘴唇以接近肉色为主，如粉红色、橙色、豆沙色，或者透明的唇膏，切忌用大红色或者突出的唇线。

2. 指甲 护士指甲要求修剪整齐，不留长指甲，不可涂抹指甲油。

3. 饰品 禁止佩戴戒指、指环、手链、手镯；禁止佩戴耳坠、耳环、耳钉等；禁止佩戴夸张的项链，提倡不戴项链。

（三）仪态

微笑服务不仅是礼貌，它本身就是一种劳动的方式，是护士以真诚态度取信于患者的重要方式。微笑是人际交往中的“货币”，人人都能付出，人人也都乐于接受。微笑要领如下。

1. 松 面部肌肉放松。

2. 翘 两嘴角微微上翘。

3. 齿 可微露或不露出牙齿。

4. 声 尽量不发出声音。

5. 心 内心要有一种如沐春风的感觉，只有真诚才能使微笑更自然亲切、更令人愉快。



操作程序及考核标准

考核时间：10 min。
考核资源：简单化妆品，护士服、帽子。

项 目	评 分 要 点	分 值	得 分	扣分及说明
仪 容	(1) 化妆：要求化淡妆，健康、自然、大方、优雅、沉稳	10		
	(2) 发型：长发盘起，后不过领，前不过眉，戴发花或发套；短发不超过耳下3 cm	10		
	(3) 指甲：修剪整齐，不可涂抹指甲油	10		
	(4) 饰品：禁止佩戴戒指、指环、手链、手镯、耳坠、耳环、耳钉	10		
仪 表	(1) 燕帽：戴正、戴稳，距发际3～5 cm，用白色发夹固定	10		
	(2) 护士服：整洁、无皱褶，衣扣、袖口扣好	10		
	(3) 内衣：浅色，没有高过衣领	5		
	(4) 袜子：白色或肉色	5		
	(5) 鞋子：白色为主	10		
仪 态	微笑要发自内心，真诚，无任何做作之态，使人感到亲切自然、轻松愉快	20		
总 分		100		

二、体态礼仪

良好的职业礼仪是护士良好的情操与修养的体现，是护士素质内涵的外延。护士的职业礼仪行为是一系列对患者表示礼貌尊重的规范要求；护士站姿、坐姿、行姿、蹲姿等体态礼仪，能够向社会展示端庄优雅的护士职业美。

【护理情景导入】

护士走进病房，向新患者问好，向患者介绍自己，然后为其测量血压。

【实验内容】

(一) 站姿

优美的姿态是以正确的站姿为基础的。站立时，要以挺、直、高、稳为要领。

- 1. 挺 站立时身体各部位要尽量舒展挺拔，做到头平、颈直、肩夹、背挺。
- 2. 直 站立时身体尽量与地面保持垂直，注意收颌、挺胸、收腹、夹腿。
- 3. 高 站立时身体的重心要尽量提高，即昂首提气直腰绷腿。
- 4. 稳 足跟并拢、足尖分开，夹角呈60°，重心落在双脚间，也可采用“丁”字形站姿，男护士可双脚分开，与肩同宽。

站姿包含基本站姿、标准站姿、沟通站姿。

- 1. 基本站姿 在挺、直、高、稳的基础上，双手自然下垂，面带自信和微笑，适合同事之间的交谈。
- 2. 标准站姿 在挺、直、高、稳的基础上，双手于体前相握。适合迎送患者、前台导医、科室大查房、晨交班等。
- 3. 沟通站姿 在挺、直、高、稳的基础上，双手于腹前相握，掌心向下，适合与患者沟通和交流。

(二) 坐姿

- 1. 坐姿要领 应体现出谦逊、诚恳、娴静、端庄，上身端正挺直（交谈时上身微向前倾），双肩平正放松，坐满座位的2/3～3/4。女士双腿并拢，两臂放松后收，双手轻握，自然放于腿上，双腿可采用前伸式、标准式或重叠式。男士双腿分开不超过肩宽。双脚平行自然摆放，双手自然摆放在双膝或座位扶手上，极正规的场合，上身与大腿、大腿与小腿，均为直角，即所谓的“正襟危坐”。

笔记栏

