

技能型紧缺人才培养培训教材  
全国卫生职业院校规划教材

配套学习辅导系列

# 基础护理技术操作流程· 复习题解与练习

耿莉华 宋雁宾 黄少平 主编



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

技能型紧缺人才培养培训教材·全国卫生职业院校规划教材  
配套学习辅导系列

# 基础护理技术操作流程· 复习题解与练习

主 编 耿莉华 宋雁宾 黄少平

副主编 黄叶莉 常唐喜

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

常唐喜 程凌燕 耿莉华

韩红芳 胡跃萍 黄少平

黄叶莉 李红梅 李 莉

马丽丽 宋雁宾 唐中华

王 静 王淑君 王 瑛

原艳丽 赵 雅

科 学 出 版 社

北 京

## 内 容 简 介

本书为技能型紧缺人才培养培训教材、全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列之一,为响应教育部“技能型紧缺人才培养培训工程”对护理专业技能型人才培养的号召,编写中注重“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)训练,对学生进行临床见习及实习理论强化和技能训练,适应护士执业资格考试强调技能的导向。

本书内容主要分两部分:第1部分是基础护理技术操作流程,包括无菌操作、穿脱隔离衣、皮内、皮下和肌内注射,静脉穿刺、输液和输血法,生命征测量、氧气输入、吸痰、鼻饲、灌肠、导尿术及铺床、口腔和背部护理法,洗胃、心肺复苏术,以及标本采集、备皮、雾化吸入法等24类(49项)基础护理技术操作流程,打破了传统的护理操作步骤的叙述方法,按照临床护理实际的程序化方式描述。第2部分为复习题解与练习,包括150道基础复习题及题解和3套强化练习试卷题,除给出标准答案外,还围绕其知识点进行详细讲解和分析。此外,本书还用图解的方式简明、直观地对一些常用的一次性物品的使用方法进行介绍。

本书为全国三级甲等医院资深护理专家理论教学和实践经验的总结,可满足临床见习、实习护士生和低年资护士提高岗位适应能力、尽早胜任护理岗位之需,还可帮助提高临床护理人员和相关从业人员的护士执业考试应考能力。

### 图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术操作流程·复习题解与练习 / 耿莉华,宋雁宾,黄少平主编. —北京:科学出版社,2007.10

技能型紧缺人才培养培训教材·全国卫生职业院校规划教材·配套学习辅导系列  
ISBN 978-7-03-020139-3

I. 基… II. ①耿…②宋…③黄… III. 护理-技术操作规程-专业学校-教学参考资料  
IV. R472-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 147745 号

责任编辑:裴中惠 郭海燕 李 君 / 责任校对:邹慧卿  
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

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>

新蕾印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2007年10月第 一 版 开本:787×1092 1/16  
2007年10月第一次印刷 印张:9 1/4  
印数:1—20 000 字数:200 000

定价:15.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

## 出版说明

为了使见习、实习护士尽快地适应护理临床实践工作,并帮助其提高护士执业考试应考能力,我们特编写了本套技能型紧缺人才培养培训教材、全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列丛书。本套丛书分为《基础护理技术操作流程·复习题解与练习》、《内科护理技术操作流程·复习题解与练习》、《外科护理技术操作流程·复习题解与练习》、《妇产科护理技术操作流程·复习题解与练习》、《儿科护理技术操作流程·复习题解与练习》和《五官科护理技术操作流程·复习题解与练习》共6个分册。内容分别分为技术操作流程和复习题解与练习(技术操作和基础理论)两部分。

第1部分是各学科护理技术操作流程。流程内容注重社会及医药卫生事业对护理技术的新需求,如静脉输液套管针的应用、负压真空采血、血糖监测仪的使用等;流程中还提出对护士素质的要求,如各项护理操作的起始都提到对操作者的素质要求,衣帽、仪表、态度、洗手及戴口罩等;流程注重人文关怀,如各项操作都向病人讲清操作的目的、方法、注意事项等,体现了对就医者意愿的尊重、认知与保护;流程贯彻了医疗护理操作的法制观念,如在导尿操作中,注入水囊后要向病人示意,以证明水囊完好,从而防止因水囊在膀胱内滞留、破裂等护理纠纷;流程步骤也体现了对就医者及护理操作者的保护意识,特别注意医院感染的控制,如一次性物品的使用,针头、锐利器械的收集等。流程最大的特点是打破传统叙述方法,运用ISO9000企业管理理念,采用程序化方式的操作步骤,清晰有序,操作性强,此部分内容可直接进入医院ISO9000医疗企业化管理,也可作为临床护理路径的参考资料。不难看出,学习及掌握流程过程的同时,会给读者灌输新的理念,带入新的境界。同时,学习操作流程的过程,也是育人、管理的过程。

护理技术操作流程部分可作为学生培养操作技能的参照版本。此部分内容既有简单基础的操作,又有较为复杂、有一定难点的专科性操作。学习者可根据自己的需求选择,从而使自己能很快地适应和满足临床工作的需要。

第2部分为基础复习题解与强化练习题及参考答案。所有试题的题型均是标准化试题,单选题和多选题各占一半。出题原则:首先,注重临床护理中护士必须掌握及实用性较强的知识点,如儿科护理中的脊髓灰质炎的患者年龄、小儿预防接种后的反应及注意点等,外科护理中的静脉补钾的注意要点、各种麻醉后的正确卧位等;其次,注重护理发展的前沿知识点,如外科护理中的预防切口感染的关键措施等。为了对学生起到全面复习的作用,保证教材的覆盖面,基本概念都涵盖在内,如基础护理中的医院基本功能、护理学的基本概念等。

为了便于理解和掌握,每道基础复习题都有详细的题解,不但给出了标准答案,而且对答案相关知识点也进行了详细的论述。如病室的湿度一般应多少为宜等,题解中首先阐述了什么是病室的湿度,病室适宜的湿度是多少,湿度过高和过低会引起病人哪些后果,最后讲述了病室湿度过高或过低应采取的措施。题解内容参考并兼顾了现行最新大、中专护理



教材,吸收了护理学科发展中的最新观点,如徒手单人心肺复苏心脏按压和人工呼吸的比例,由原来的 15:2 改成 30:2,并在题解中着重作了阐述。

强化练习题以基础知识点为基准而生成,其目的为进一步强化基础理论。强化练习题采取试卷的形式,每套试题均有 50 道,分别由 25 道单选题和 25 道多选题组成。每套强化练习题后都有标准答案。

使用本套丛书的复习题解与强化练习题时,首先要充分阅读教材,再逐一进行练习做题,再阅读题解,最后再核对该题解后的标准答案。这样,既可测试自己是否掌握了知识点,又可知正确的解题思路,更进一步加深自己对该题的理解和记忆。为了进一步巩固学习效果,并检验自己对其内容掌握的程度,可逐一进行强化练习,当做完每套题后,参照标准答案,即可得知自己对本门课程知识所掌握的程度。

本套丛书的内容已在中国人民解放军总医院第一附属医院(解放军 304 医院)护士生临床实习、护士培训中应用,学生反映便于学习、易于掌握,有助于通过毕业考试和全国护士执业资格考试。为了便于学生练习和管理者考核,我们还特地将本部分内容编制了相关的计算机软件,可从中国护士就业网下载。本套丛书的内容具有实用性、先进性、系统性和可操作性的特点。经过实践证明,其基础理论部分可帮助学生尽快地掌握基础护理和专科护理知识;技术操作部分成为基础和专科护理操作强化训练的指南,缩短了学生课堂学习与临床护理实践间的距离和护士岗位成长的周期。

本套丛书供护理专业学生和新护士学习用,帮助学习者架起理论与实践的桥梁;还可作为临床护理人员的参考资料,希望能对护理学生及临床护理人员均有所益处,帮助提高其护士执业考试应考能力。

本套丛书的编者大多是长期辛勤耕耘在临床第一线的资深护理工作者,由于知识的局限性,不妥之处在所难免,敬请护理同仁批评指正。

耿莉华

2007 年 7 月于北京

# 序 一

2003年12月3日,国家教育部、卫生部等六部委联合发出《关于实施职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程的通知》,将护理专业确定为首批紧缺人才培养培训的专业。教育部办公厅、卫生部办公厅还联合制定了高职和中职护理专业教学指导方案,着力推动我国护理职业院校转变观念,深化教育教学改革。“工程”实施5年来得到了各地教育行政部门、行业、企业和职业院校的高度认可和支持,并被国务院提升为国家紧缺人才培养培训工程。从2005年起,中央财政每年投入资金对于包括护理专业的职业院校进行支持,迄今已经有50所院校入选护理实训基地,还有一大批医护类职业学校得到国债资金支持。

在方方面面的支持下,护理类职业教育出现了前所未有的发展势头,2002年全国护理专业专科招生数为31 095人,中等卫生(护士)学校招生102 397人,截至2006年底我国高职高专护理类专业招生人数为10.98万人,中等职业学校医药卫生类专业招生人数为49.17万人,在校生、毕业生人数大幅度增加,从数量上看,护理专业人才短缺的状况已经得到基本缓解,我们更应该将护理专业职业教育改革的重点从简单的数量增长提高到内涵质量增长上来。

当前是我国全面建设小康社会的关键时期,国家对于加快农村医疗卫生服务体系建设和大力发展城市社区卫生服务和深化医疗卫生体制改革提出了一系列要求,百姓对于医疗、护理服务的质量和水平也寄予了新的期望,护理职业院校必须以服务卫生事业发展为宗旨,尽快培养出适合医院需要的实用人才。本套丛书的编著者都是来自临床第一线的资深护理人员,丛书涉及内容既是他们临床护理实践工作的经验总结,也是经过大批实习护士在临床教学中验证过的成果推广。

我向全国的护理职业院校推荐这套丛书,希望它对于护理专业学生转变观念、提高实践技能并形成良好的职业规范能够有所帮助,也真心希望大家创造性地使用本套教材,深化与医疗机构的合作,不断提高教育教学质量,开创我国护理教育改革的新局面。

教育部职业教育与成人教育司



2007年8月

## 序 二

近年来,医疗卫生事业迅速发展,医院随之也面临着更大的压力和挑战,医院的生存与发展,其中人是最根本的要素之一。护理与医疗是相辅相成的,护士的工作在医疗过程中可谓举足轻重,因此,护士的职业素养与专业水平尤为重要。

在今天的医疗机构中,护理无不面临着众多的问题,新技术和新业务不断地引进和开展,对护理提出了新的要求;护理内涵的增加,使得心理护理、人文关怀等上升到显要位置;改革开放的发展,更使得医疗护理逐渐市场化,病人逐渐地把医疗护理的质量与价值进行对比;随着社会法制的健全,医疗护理也逐步实现法制化,病人自然也会拿起法律的武器保护自己的权益。改革开放带来社会繁荣与进步的同时,也带来了新的护理问题,如血液制品的应用、乙肝和艾滋病的流行等给护理工作者带来新的威胁;护理人事制度的变革、护理人员的流动等都对护理工作者提出了质与量的新需求。

我惊喜地发现本套丛书是与众不同的。基础技术操作巧妙地运用企业管理的理念,操作步骤采用程序化方式,操作步骤清晰,可操作性强;其中既有最新的护理技术,又有极为普遍而被忽略的技术操作;阅读时,把读者带入现代医院管理的理念,注重人文关怀,让就医者感受到被尊重与保护;注意贯彻医疗护理操作的法制观念;注重对医院感染的控制,体现了对就医者及护理操作者的保护意识等。在题解与强化练习题部分吸收了护理学发展中的最新观点,特别注重临床护理实用性较强的内容等。

本套丛书的内容特点是注重基础理论、基本知识、基本技能的训练;注重社会及医药卫生事业对护理技术新的需求;注重护理学前沿的知识要点;它最大的特点是适合临床护理的需要。书中的护士诗歌、小语可以陶冶护士的情操;技术操作流程中对护士的要求能培养护士的素质;流程的要点体现尊重就医者的意愿,保护其身心健康,使护士建立人文关怀理念;护理操作中强调的法制观念,使护士建立法制观点,不仅要约束自己的行为,还要拿起法律的武器来保护自己;书中强调的医院感染的控制,使护士建立对患者及操作者的保护意识,避免不必要的悲剧及纠纷的发生;突出重点的题解和强化练习题会帮助学习者尽快地掌握临床护理知识的要点。本套丛书既可成为新护士步入临床护理工作的指南;又可为成熟的护理工作者提供临床护理、护理教学的模版;护理管理者还可作为企业化管理的参考资料。

我热忱地向护理界同仁们推荐本套丛书,它不但使你能较详尽地了解基础与临床护理理论知识与操作方法,而且会给你带来新的理念;ISO9000 企业管理理念会使护理管理者们的工作更加便捷、轻松、有效,适应现代护理学的发展。

北京协和医学院

沈宁

2007年8月

## 前 言

从克里米亚战场的护理实践,充分说明基础护理技术在临床护理中所占的重要地位,可以说它为各专科护理奠定了基础。

实习护士一步入临床实习,首先就要进行岗前培训,基础护理技术是培训的主要内容;在临床实习过程中,基础护理技术的操作还要有计划地进行系统训练,有关的理论需要不断地进行强化。在教与学的过程中,教师与学生都感觉需要一本适合临床训练方式的教材。我们根据临床教学实践和教学计划的有关内容和所积累的经验而编写了本书。

本书编写的指导思想是注重“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)训练,主要分为基础理论和基础技术操作两个部分。

第1部分是护理操作流程。本部分有24类基础护理操作,其中包括49项技术操作流程,主要是无菌操作、穿脱隔离衣及皮内、皮下和肌内注射;静脉穿刺、输液和输血法;生命体征的测量、氧气输入、吸痰、鼻饲、灌肠、导尿术及铺床、口腔和背部护理法;还有洗胃、心肺复苏术以及标本采集、备皮、雾化吸入法等。

第2部分包括两方面内容,主要部分是150道基础复习题及题解,其内容不是简单地附有标准答案,而是围绕其知识点来进行讲解。为了强化这些基础复习题知识,还辅有三套强化练习试卷,每套试卷都包含50道题,练习后可对照标准答案得分,判断自己掌握的情况。

本书笔者虽然大多是辛勤耕耘在临床第一线的护理人员,但由于知识的局限性,不妥之处在所难免,敬请护理同仁批评指正。

编 者

2007年7月



## 北京中慧文教育咨询有限公司·中国护士就业网

北京中慧文教育咨询有限公司,自2000年以来专注于研究国内外护理人才需求变化,同期建立“中国护士就业网”,并开发了国内外护士培训项目。

2003年,国家教育部、卫生部等六部委启动护理专业技能型紧缺人才培养培训的宏伟工程。在教育部相关部门的指导下,公司面向全国国家级重点卫生院校(先后加盟院校51所)开展定向教学项目。公司将主要职能定为以市场需求为标准,培训高技能、高素质的护理人员,充实护理一线队伍,旨在推动护理行业的发展。

2006年卫生部出台的《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年)》(简称《纲要》),制定了增加临床一线护士总量、实现护士人力资源的合理配置等规定,公司依据《纲要》精神及国家教育部的教育方向,遵循职业教育规律,结合医院用人实际情况,培养学生职业道德和专业技能,开展护理专业辅助教学和操作技能训练,把定向班的学生全部安置在北京市的中国人民解放军海军总医院、中国人民解放军总医院(中国人民解放军301医院)、首都医科大学附属北京中医医院等三级甲等医院及北京市中西医结合医院(北京中医药大学附属中西医结合医院)、首都国际机场医院(北京首都国际机场急救中心)、门头沟医院、北京市房山区中医院等二级甲等医院进行教学实习,实习结束后,到北京的各医疗机构工作。

2007年依据教育部工作会议精神,公司研发、改进了实习生管理软件系统,加强了专门的实习管理教师队伍,并推出一整套护士实习管理规范,得到了广大的护理院校及教学医院的认可。

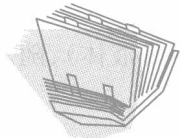
公司利用“中国护士就业网”这一独立平台,采取多媒体远程教学与面授相结合的新型教育模式,开展国际项目,与美国的护士培训机构协作研发了“CG,RN”教学软件培训系统;国内项目是以耿莉华老师为核心组建护理专家团,编写了护士培训系列教学辅导丛书,通过教育部、卫生部相关部门领导和护理专家的推荐,由科学出版社正式出版,被列为技能型紧缺人才培养培训教材及全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列。

详情请登陆 <http://www.zhwc.cn> 了解更多,电话请联系:010-65596064/65139203。

# 目 录

第 1 部分 技术操作流程 .....	(1)
一、无菌技术操作法 .....	(1)
二、穿脱隔离衣 .....	(8)
三、皮内注射法 .....	(10)
四、皮下注射法 .....	(12)
五、肌肉注射法 .....	(14)
六、静脉穿刺法 .....	(16)
七、静脉输液法 .....	(20)
八、静脉输血法 .....	(26)
九、体温、脉搏、呼吸、血压测量法 .....	(28)
十、氧气吸入法 .....	(30)
十一、吸痰法 .....	(32)
十二、鼻饲法 .....	(34)
十三、灌肠法 .....	(37)
十四、导尿术 .....	(41)
十五、铺床法 .....	(44)
十六、口腔护理 .....	(49)
十七、背部护理 .....	(51)
十八、洗胃术(电动洗胃机) .....	(53)
十九、标本采集法 .....	(55)
二十、雾化吸入法 .....	(60)
二十一、备皮法 .....	(63)
二十二、心肺复苏术 .....	(65)
二十三、身体健康评估 .....	(68)
二十四、附录一 .....	(71)
I. 素质要求 .....	(71)
II. 洗手 .....	(72)
III. 戴口罩 .....	(72)
IV. 取用消毒棉签法 .....	(72)
V. 复合碘医用消毒棉签使用法 .....	(72)
VI. 基础注射盘 .....	(72)
VII. 经气道吸痰盘 .....	(72)
VIII. 经口腔或鼻腔吸痰盘 .....	(73)

二十五、附录二 常见一次性物品使用流程图解 .....	(73)
I. 一次性注射器的使用法 .....	(73)
II. 取用一次性包装消毒棉签法 .....	(79)
III. 戴、脱一次性无菌手套法 .....	(81)
<b>第2部分 复习题解与练习</b> .....	<b>(88)</b>
一、单选题及题解 .....	(88)
二、多选题及题解 .....	(105)
三、强化练习题及参考答案 .....	(123)
<b>参考文献</b> .....	<b>(135)</b>



# 第 1 部分 技术操作流程

## 一、无菌技术操作法

### (一) 无菌钳使用法

1. 目的 使用无菌钳取用和传递无菌物品,以维持无菌物品及无菌区的无菌状态。

2. 评估 适用于以下各项无菌技术。

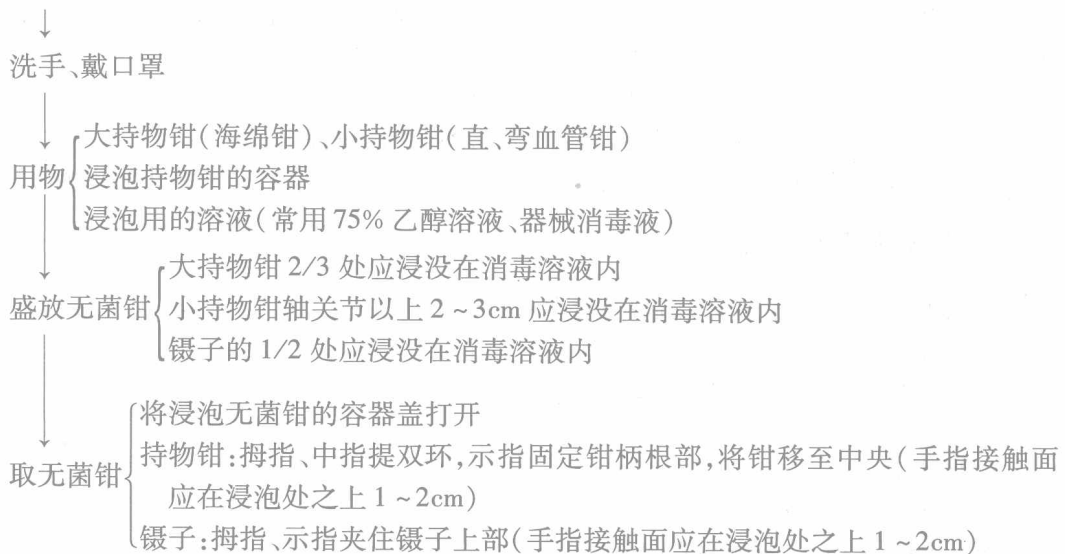
(1) 操作项目及目的:进行护理操作及各种诊疗技术等。

(2) 操作环境:操作区域是否整洁、宽敞、安全;操作台是否清洁、干燥、平坦。

(3) 无菌物品:无菌物品存放是否合理,无菌包或容器外标签是否清楚,有无失效。

3. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



唐中华诗歌

【临床班】

清晨

匆忙穿上工作服

庄重的交接班开始了

护士娓娓动听的报告

划上了一夜工作的句号

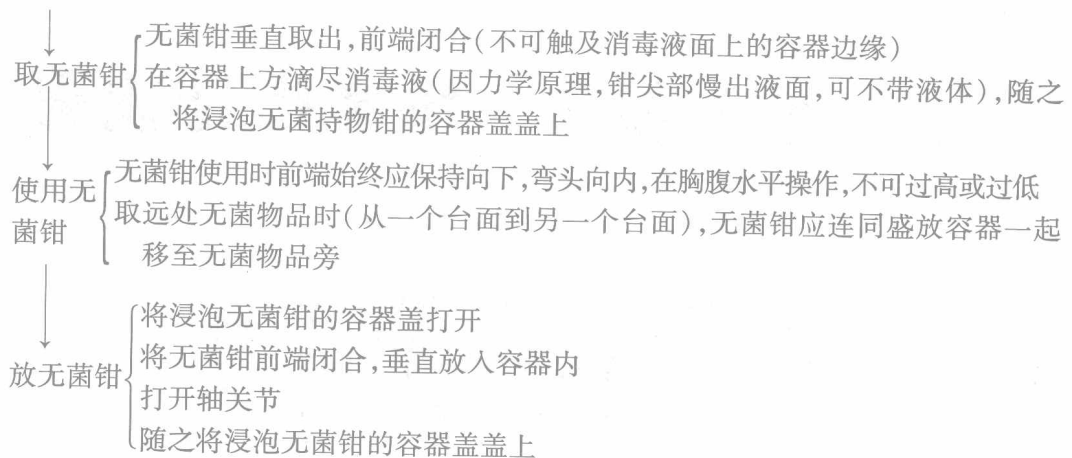
聚精会神的你

大脑录印着患者的病情

心智估算着生命的天平

监测仪的嘀嗒声

像催征的号角



#### 4. 注意事项

- (1) 取无菌钳时,不可在容器盖闭合时从盖中取、放无菌钳。
- (2) 取、放无菌钳时,手不可触及容器口和无菌钳的浸泡部分。
- (3) 使用无菌钳时前端不可高举,以免消毒液倒流,污染持物钳的无菌部分。
- (4) 无菌持物钳只能夹取无菌物品,不能用于其他操作,如换药、消毒皮肤等。
- (5) 不可从无菌钳上直接拿取物品,不可甩动持物钳,以免造成污染。
- (6) 不可用无菌持物钳夹取油纱,防止油粘于钳端而影响消毒效果。
- (7) 每个容器只能放一把持物钳,无菌持物钳用后应立即放回容器内,不得在空气中暴露过久。
- (8) 取远处(从一个台面到另一个台面)无菌物品时,持物钳应连同容器移至无菌物品旁。
- (9) 持物钳被污染或可疑污染时,要重新灭菌后方可使用。
- (10) 注意添加浸泡的消毒溶液,以保持消毒溶液的液面高度。
- (11) 无菌持物钳和容器应每周消毒2次,干罐盛放持物钳时,应每4小时更换。

## (二) 无菌包使用法

1. 目的 保持无菌包内无菌物品处于无菌状态。

2. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)

↓

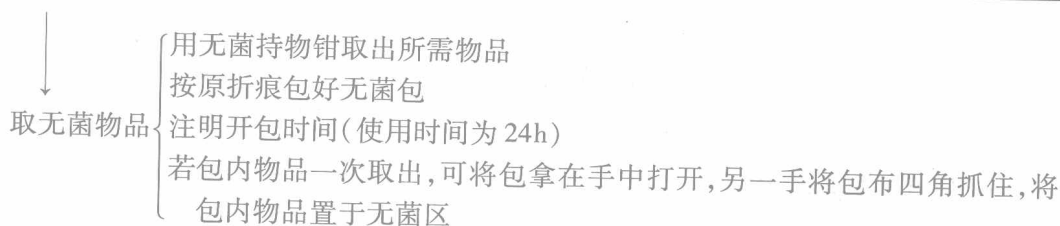
洗手、戴口罩

↓

准备用物, 无菌大持物钳(浸泡于消毒液内)、无菌包

↓

打开无菌包 { 检查无菌包的失效期,化学指示胶带是否变色  
将无菌包放于清洁、干燥、平坦处  
取下指示胶带(如有带子,解开系带,放于包的下面)  
捏住包布的外角依次打开,充分暴露其中的无菌物品(手不可触及包布的内面)



### 3. 注意事项

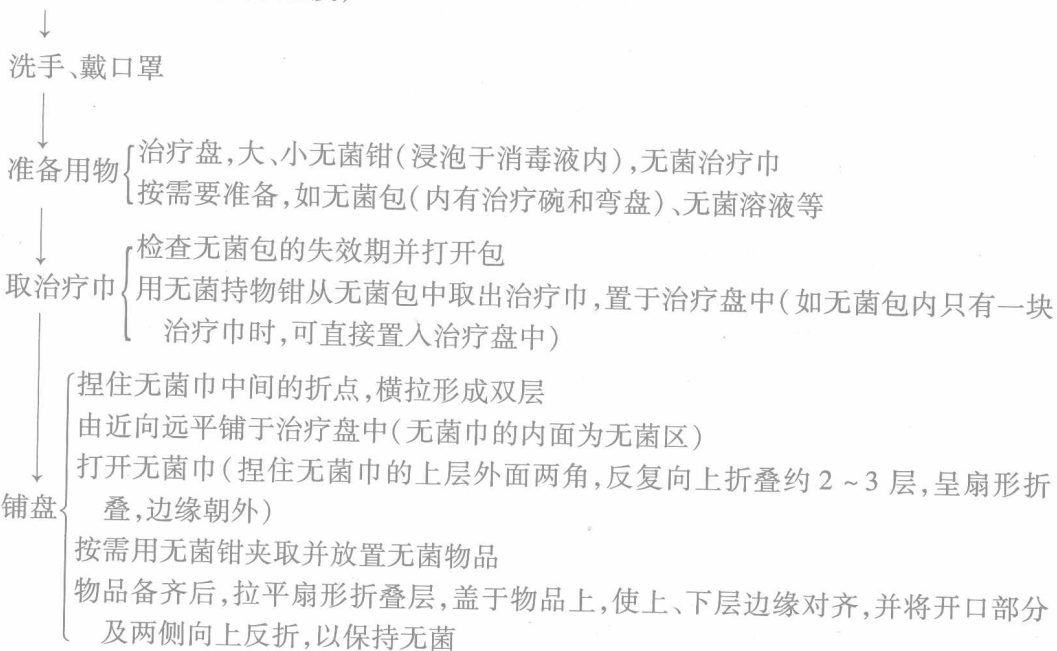
- (1) 无菌包必须在有效期内,方可使用。
- (2) 无菌包不可放在潮湿处,以免因毛细现象而污染。
- (3) 已打开的无菌包,如包内剩余敷料未被污染,应按打开无菌包相反步骤依原折痕重新包裹,并注明开包日期及时间(保存时间为 24h)。
- (4) 打开包布时,手仅能接触包布四角的外面,不可触及包布内面,不可跨越无菌面。
- (5) 打开无菌包时,包内敷料触到有菌区即为污染,不得使用。
- (6) 无菌包内敷料如被污染,不得按原包装法包起,应重新灭菌再用。

### (三) 铺无菌盘法(为了盛放无菌物品)

1. 目的 维持无菌物品的无菌状态。

#### 2. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



唐中华医院

床旁的交班

亲切的问候

给病人带来舒心的净地

轻柔的扫床

为患者带来舒适的享受

安抚痛楚的心灵

擦掉桌头的尘埃

冲洗残留的尿渍

更换污染的床单

伸直每一张床角

### 3. 注意事项

- (1) 无菌治疗盘应保持干燥,避免潮湿污染。
- (2) 备好无菌盘应立即使用,并注明铺盘时间,无菌治疗盘有效时间不得超过 4h。

## (四) 无菌容器使用法

1. 目的 用以保存无菌物品,使其处于无菌状态以备使用。

### 2. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)

↓

洗手、戴口罩

↓

准备用物 无菌罐 1 个、无菌持物钳(浸泡于消毒液内)、无菌容器(视操作而定)

↓

开、盖无菌  
容器盖

打开无菌容器盖,平移离开容器(切勿在无菌容器上方翻转),将盖拿在手中,保持盖的内面向下。如将盖放于桌上,盖的内面向上  
取毕无菌物品即将容器盖严,避免容器暴露过久。盖无菌容器时,盖子应由后向前

↓

取无菌物品

用无菌持物钳从无菌容器内取无菌物品,无菌持物钳不可触及容器的边缘  
拿取无菌容器内敷料时,无菌持物钳及敷料不可触及无菌容器边缘,如触及容器边缘即为污染  
已取出的无菌物品,不得再放回无菌容器内

### 3. 注意事项

- (1) 移动无菌容器时,应托住底部,手不可触及容器内面或边缘。
- (2) 从无菌容器内取出敷料放入无菌盘后,虽未使用,也不可再放回无菌容器内。
- (3) 打开的无菌容器应每日灭菌。

## (五) 倒取无菌溶液法

1. 目的 维持无菌溶液在无菌状态下使用。

### 2. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)

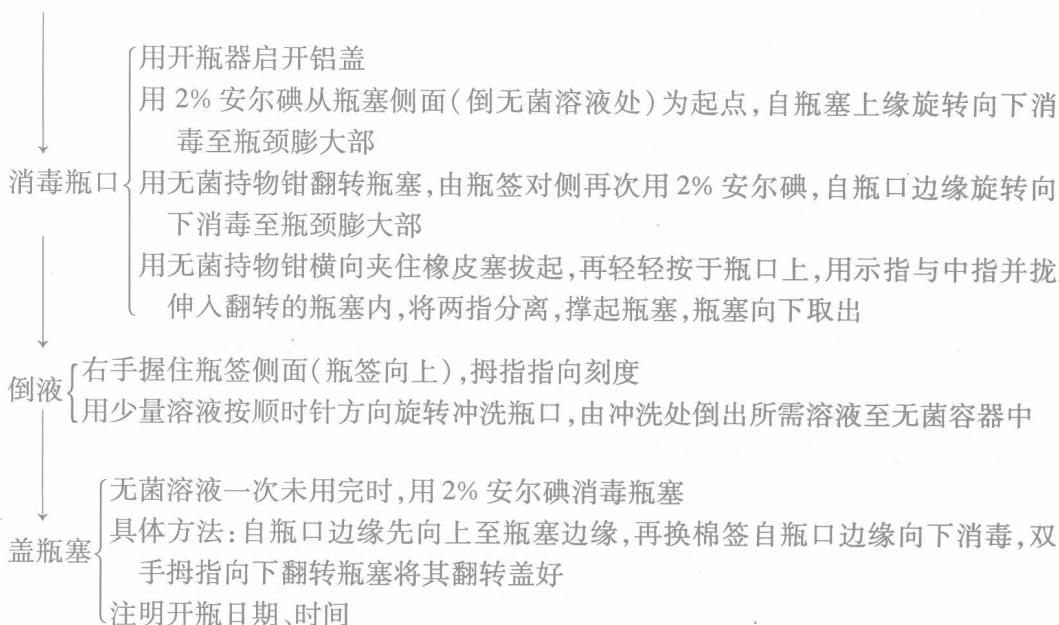
↓

洗手、戴口罩

↓

准备用物

基础注射盘、无菌溶液、开瓶器  
擦净无菌溶液瓶  
检查无菌溶液名称、失效期  
检查瓶口有无松动,检查瓶体有无裂缝  
检查液体有无沉淀、混浊、变色、絮状物等



### 3. 注意事项

(1) 检查溶液质量要将瓶体倒过来对着光亮处观察,无沉淀、浑浊、絮状物等现象可以使用。

(2) 翻转瓶塞时,手不可触及瓶塞将要盖住瓶口的部分。

(3) 倒溶液时,瓶口至容器的距离一般为 20 ~ 30cm。

(4) 倒取溶液至所需量后,应立即抬起瓶口,移开无菌区,以防溶液从瓶体流下,污染无菌区。

(5) 已开启的溶液瓶内的溶液,可保存 24h。

(6) 如瓶盖是扁平胶盖,打开铝盖后,用安尔碘棉签从无菌镊夹取处消毒胶盖,换取安尔碘棉签,自倒液体处环状消毒至瓶体膨大部。用无菌持物钳夹取瓶盖并打开,左手将无菌溶液倒少量液体顺时针方向旋转冲洗瓶口,再将所需液量倒入无菌容器中。

## (六) 无菌安瓿药液抽取法

1. 目的 将安瓿内的药液抽取于注射器内,以备注射。

2. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)

↓  
洗手、戴口罩



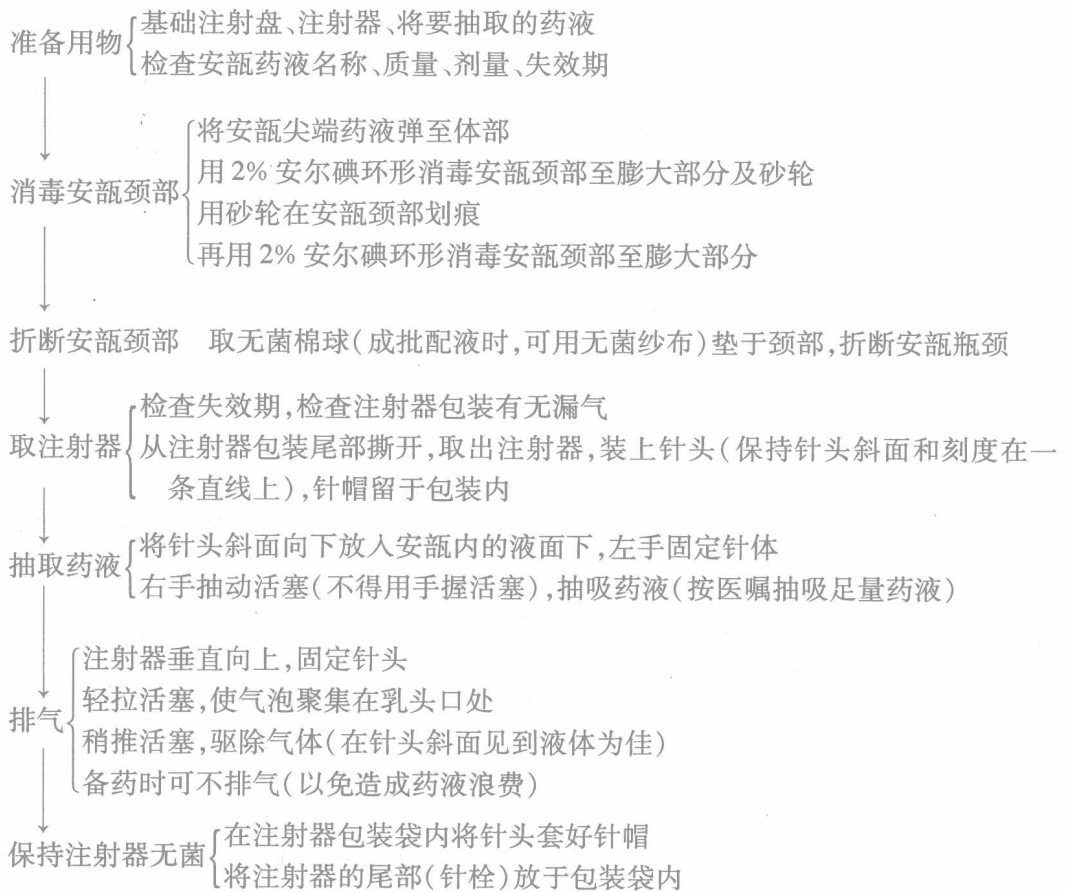
唐中华诗歌

一天的工作  
才刚刚拉开序幕  
巡视病情的变化  
捕捉致命的元凶

消除红灯的呼叫  
延续液体的输入  
查对用药的医嘱

监测生命的图谱  
导尿吸痰灌肠输血  
无尽的工作





### 3. 注意事项

- (1) 折断安瓿时应垫无菌棉球(纱布),以防玻璃损伤手指。
- (2) 抽吸药液时,不能手握针栓(或手碰及针栓),以防针栓被手污染。
- (3) 排气时,注射器内的药液不能滴出。

## (七) 戴脱无菌手套法

### 1. 目的

- (1) 防止病人在手术与治疗过程中受到感染。
- (2) 处理无菌物品过程中,确保物品无菌。

### 2. 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



洗手、戴口罩



准备用物 选择手套号码,检查失效期



打手套包 放于干燥平整处,打开手套外包装。如需涂擦滑石粉,取出滑石粉包,涂擦双手