

【护理操作技术流程步骤清晰，可操作性强，评分标准明确，一册在手，查阅便捷，具有较强的指导性和实用性，是临床护理人员的必备手册。】

临床护理操作流程 及评分标准

.....
LINCHUANG HULI CAOZUO LIUCHENG
JI PINGFEN BIAOZHUN

主编 王国权 范 静



军事医学科学出版社

临床护理操作流程 及评分标准

主 编 王国权 范 静

编 委 (按姓氏笔画排列)

仇京华 仲 慧 李 莉 张白瑜

周染云 侯彩妍 盖绿华 翟红岩

主 审 耿莉华

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

临床护理操作流程及评分标准/王国权,范静主编.

-北京:军事医学科学出版社,2007.6

ISBN 978-7-80121-953-4

I. 临… II. ①王… ②范… III. 护理学-技术操作规程

IV. R47-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第031957号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路27号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418,86702315,86702759

86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:京南印刷厂

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:5.375

字 数:145千字

版 次:2007年4月第1版

印 次:2007年4月第1次

定 价:12.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

本书第一至第二十五章介绍了 25 类基础护理操作的操作流程,其中包括技术操作 47 项。叙述方法运用临床路径手法,操作步骤采用程序化方式,其步骤清晰,可操作性强。第二十六章和第二十七章分别介绍了护理操作评价标准和基础要求,编写中贯穿人文关怀的理念,贯彻医疗护理中的法制观念,每项评价标准中均注明关键缺陷扣分项目,从而给操作者重要的提示。

本书既适用于护理教学、护生和护士自我练习参考,又可作为护理操作考核指南。

前 言

为了加强对护生和新护士临床护理操作训练,使之在短期内尽快胜任临床护理工作,我们编写了基础护理操作流程和评分标准。

本书第一至第二十五章为 25 类基础护理操作的操作流程,其中包括的技术操作 47 项。主要有无菌技术操作、铺床、皮内注射、皮下注射、肌肉注射、负压真空静脉采血、静脉输液、输血、导尿、灌肠、氧气吸入、吸痰、生命征测量、鼻饲、穿脱隔离衣、口腔护理、背部护理、备皮、胃肠减压、标本采集、PICC 置管术、心肺复苏、氧气吸入、微量泵和输液泵的应用。叙述方法运用临床路径手法,操作步骤采用程序化方式,其步骤清晰,可操作性强。第二十六章包含 31 项护理操作评价标准,标准中贯穿人文关怀的理念,贯彻医疗护理中的法制观念,每项评价标准中均注明关键缺陷扣分项目,从而给操作者重要的提示。第二十七章为护理操作的基础要求。

作者在编写过程中特别注重兼顾护理学的发展,如静脉输液套管针的应用、负压真空采血、微量泵和输液泵的应用等;医院感染管理对血行感染的控制要求;并对患者及护理工作者的保护意识做了重点提示。

本书的作者是长期从事护理管理和临床第一线的护士,她们具有丰富的理论知识和娴熟的护理操作技能,因此所写内容不但具有超前意识,而且具有较强的实用性、一定的先进性和科学性。

本书既适用于护理教学、护生和护士自我练习参考,又可作为护理操作考核指南。

王国权

2007 年 4 月

目 录

第一章 无菌技术操作法	(1)
一、无菌钳使用法	(1)
二、无菌包使用法	(3)
三、铺无菌盘法	(4)
四、使用无菌容器法	(5)
五、倒取无菌溶液法	(6)
六、戴、脱无菌手套法	(8)
七、无菌技术操作连续进行法	(9)
八、无菌技术操作原则	(13)
第二章 铺床法	(14)
一、铺备用床法(单人)	(14)
二、铺暂空床法	(17)
三、铺麻醉床法	(17)
四、卧床病人更换床单法(双人)	(19)
五、卧床病人更换床单法(单人)	(22)
第三章 皮内注射法	(25)
一、过敏试验	(25)
二、青霉素皮试法	(27)
第四章 皮下注射法	(30)
第五章 肌肉注射法	(33)
第六章 负压真空静脉采血法	(36)
第七章 静脉输液法	(39)
一、密闭式输液法	(39)
二、套管针输液法	(43)

第八章 静脉输血法	(48)
第九章 导尿术	(51)
第十章 灌肠法	(56)
一、大量不保留灌肠法	(56)
二、小量不保留灌肠法	(59)
三、保留灌肠法	(61)
第十一章 氧气吸入法	(62)
一、氧气筒吸氧法(鼻导管法)	(62)
二、中心供氧吸氧法	(65)
三、面罩吸氧法	(66)
第十二章 吸痰法	(68)
一、经口腔或鼻腔吸痰法	(68)
二、人工气道吸痰法	(70)
第十三章 体温、脉搏、呼吸、血压测量法	(73)
第十四章 鼻饲法	(77)
第十五章 穿脱隔离衣	(80)
一、护理传染病人穿脱隔离衣法	(80)
二、护理免疫低下病人穿脱隔离衣法	(82)
第十六章 口腔护理法	(85)
第十七章 背部护理法(预防褥疮)	(88)
第十八章 备皮法	(92)
第十九章 胃肠减压术	(95)
第二十章 标本采集法	(98)
一、粪便标本采集法	(98)
二、尿标本采集法	(100)
三、痰标本采集法	(102)
四、咽拭子标本采集法	(104)
第二十一章 PICC 置管术和护理	(106)
一、PICC 导管置管术	(106)

二、PICC 置管术的护理	(110)
第二十二章 心肺复苏术	(114)
第二十三章 雾化吸入法	(118)
一、氧气雾化吸入法	(118)
二、超声雾化吸入法	(120)
第二十四章 输液泵的应用	(123)
第二十五章 微量泵的应用	(125)
第二十六章 操作考核评分标准	(127)
一、无菌技术操作考核评分标准	(127)
二、铺备用床技术操作考核评分标准	(128)
三、铺麻醉床技术操作考核评分标准	(129)
四、为卧床病人更换被单技术操作考核评分标准	(130)
五、皮内注射技术操作考核评分标准	(131)
六、肌肉与皮下注射技术操作考核评分标准	(132)
七、负压真空静脉采血技术操作考核评分标准	(133)
八、密闭式静脉输液技术操作考核评分标准	(134)
九、静脉穿刺套管针留置技术操作考核评分标准	(135)
十、静脉输血技术操作考核评分标准	(136)
十一、男病人导尿技术操作考核评分标准	(137)
十二、女病人导尿技术操作考核评分标准	(138)
十三、大量不保留灌肠技术操作考核评分标准	(139)
十四、鼻塞(鼻导管)吸氧技术操作考核评分标准	(140)
十五、口、鼻腔内吸痰技术操作考核评分标准	(141)
十六、体温、脉搏、呼吸测量技术操作考核评分标准	(142)
十七、血压测量技术操作考核评分标准	(143)
十八、鼻饲技术操作考核评分标准	(144)
十九、穿、脱隔离衣技术操作考核评分标准	(145)
二十、口腔护理技术操作考核评分标准	(146)

二十一、预防背部褥疮护理技术操作考核评分标准	(147)
二十二、备皮技术操作考核评分标准	(148)
二十三、胃肠减压护理技术操作考核评分标准	(149)
二十四、标本采集法考核评分标准(尿常规)	(150)
二十五、PICC 导管置管术技术操作考核评分标准 ...	(151)
二十六、PICC 导管护理技术操作考核评分标准	(152)
二十七、心肺复苏技术操作考核评分标准	(153)
二十八、氧气雾化技术操作考核评分标准	(154)
二十九、超声雾化技术操作考核评分标准	(155)
三十、输液泵技术操作考核评分标准	(156)
三十一、微量泵技术操作考核评分标准	(157)
第二十七章 基础要求	(158)
一、素质要求	(158)
二、洗手	(158)
三、喷雾消毒双手	(158)
四、戴口罩	(159)
五、取用消毒棉签法	(159)
六、无菌安瓿药液抽取法	(159)
七、基础注射盘	(160)
八、经气道吸痰盘	(160)
九、经口腔或鼻腔吸痰盘	(160)
十、解释用语	(161)

第一章 无菌技术操作法

一、无菌钳使用法

(一) 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。

(二) 准备用物

1. 大持物钳(海绵钳):大持物钳的 $\frac{2}{3}$ 应浸泡在消毒溶液中。
2. 小持物钳(直、弯血管钳):小持物钳的轴关节以上 $2 \sim 3$ cm 应浸泡于消毒溶液中,镊子的 $\frac{1}{2}$ 应浸泡于消毒溶液中。
3. 盛放无菌持物钳的容器:常用的有不锈钢、搪瓷、玻璃等容器。
4. 浸泡用的溶液:常用 75% 乙醇、器械液。

(三) 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



洗手、戴口罩

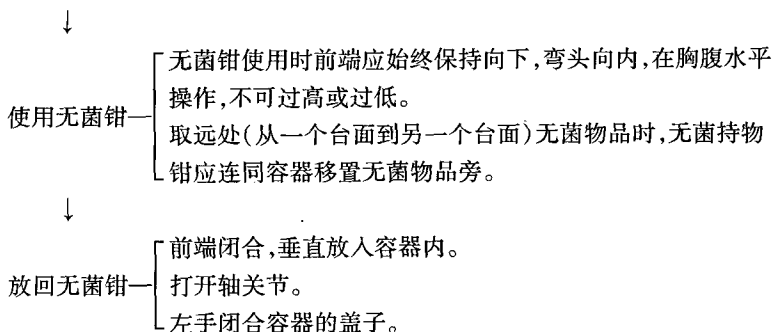


取出无菌钳

左手打开无菌持物钳容器盖。

右手拇指、中指提持物钳双环,食指固定钳柄根部(食指接触面应浸泡在液面之上 $1 \sim 2$ cm 处)将钳移至中央。

持物钳前端闭合(不可触及消毒液面上的容器边缘),垂直取出,在容器上方滴尽消毒液。



(四) 注意事项

1. 放无菌持物钳时,手不可触及容器口及无菌持物钳的浸泡部分。
2. 使用无菌持物钳时前端不可高举(倒置),以免消毒液倒流,污染持物钳的无菌部分。
3. 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。
4. 不可用手从无菌持物钳上直接拿取物品,不可甩动持物钳,以免造成污染。
5. 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。
6. 取远处(从一个台面到另一个台面)无菌物品时,无菌持物钳应连同容器移置无菌物品旁。
7. 无菌持物钳被污染或可疑污染时,要重新灭菌后方可使用。
8. 注意添加浸泡的消毒溶液,以保持消毒溶液的液面高度。
9. 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 小时更换一次。

二、无菌包使用法

(一) 目的

保持无菌包内无菌物品处于无菌状态。

(二) 准备用物

大无菌持物钳(浸泡于消毒液内)、无菌包。

(三) 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



洗手、戴口罩



打开无菌包—

- 检查无菌包的失效期,化学指示胶带是否变色,包布有无潮湿、破损、松散等。
- 将无菌包放于清洁、干燥、平坦处。
- 取下指示胶带(如有带子,放于包的下面)。捏住包布的外角(小三角)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)。



取无菌物品—

- 用无菌持物钳取出所需物品。
- 按原折痕包好无菌包(先左后右)。
- 注明开包时间(使用时间为 24 小时)。
- 若包内物品一次取出,可将包拿在手中打开,另一手将包布四角抓住,将包内物品置于无菌区。

(四) 注意事项

1. 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样折痕重新包裹,并注明开包日期及时间(保存时间为 24 小时)。

2. 打开无菌包时,包内敷料触到有菌区即为污染,不得使用。
3. 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

(一)目的

维持无菌物品的无菌状态。

(二)准备用物

基础注射盘、大无菌持物钳(浸泡于消毒液内)、无菌治疗巾。
按需要准备,如:无菌贮槽、无菌溶液、清洁纱布等。

(三)操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



洗手、戴口罩



擦治疗盘—用纱布擦净治疗盘,干燥后方可操作。



取治疗巾—

- 检查无菌包的失效期并打开包。
- 用无菌持物钳从无菌包中取出治疗巾,置于治疗盘中(如无菌包内只有一块治疗巾时,可直接置入治疗盘中)。



铺 盘—

- 捏住无菌巾中间的折点,横拉形成双层。
- 由近向远平铺于治疗盘中(无菌巾的内面为无菌区)。
- 打开无菌巾(双手捏住无菌巾的上层外面两角,反复向上呈扇形折叠2~3层,边缘朝外)。
- 按需要放置无菌物品。
- 物品备齐后,覆盖上层无菌巾,使上、下层边缘对齐,并将两侧(先左后右)及开口部分向上反折,以保持无菌。
- 注明铺盘日期及时间。

(四) 注意事项

1. 无菌治疗盘应保持干燥,避免潮湿污染。
2. 无菌治疗盘保留时间不得超过4小时。

四、使用无菌容器法

(一) 目的

无菌容器用以保存无菌物品,使其处于无菌状态以备使用。

(二) 准备用物

无菌罐1个、大无菌持物钳(浸泡于消毒液内)、无菌容器(视操作而定,如贮槽)。

(三) 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)



洗手、戴口罩



取无菌物品

检查无菌容器的失效期、无菌容器是否处于密闭无菌状态。
在无菌容器内取无菌物品时,必须使用无菌持物钳,无菌持物钳不可触及容器的边缘。
已取出的无菌物品,不得再放回无菌容器内。
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。



开、盖无菌
容器盖

打开无菌容器盖,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(切勿在无菌容器上方翻转)。
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。

- 开、盖无菌容器盖
- 从贮槽内夹取无菌物品:检查贮物槽消毒日期,化学指示胶带是否变色,消毒阀是否关闭,左手打开贮物槽并扶住盖,右手夹取无菌物品(治疗碗、弯盘等)后将盖盖上。
 - 标明开启日期、时间(有效期 24 小时)。

(四) 注意事项

1. 移动打开的无菌容器时,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. 无菌容器应定期灭菌。
4. 无菌容器打开后应注明开启时间,有效期为 24 小时。

五、倒取无菌溶液法

(一) 目的

维持无菌溶液在无菌状态下使用。

(二) 准备用物

基础注射盘、无菌溶液、开瓶器、清洁纱布。

(三) 操作程序

素质要求(衣帽、仪表、态度)

↓

洗手、戴口罩

↓

- 检查溶液
- 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,瓶体有无裂缝。
 - 检查液体有无沉淀、浑浊、变色、絮状物等(液体倒立与眼睛呈水平线“Z”字法检查)。

- ↓
- 消毒瓶口—
- 用开瓶器启开铝盖。
 - 用 2% 碘酒从瓶塞侧面(倒无菌溶液处或翻起的瓶塞处)为起点,自瓶塞上缘旋转向下消毒至瓶颈膨大部分。待干后用 75% 酒精消毒 2 次。
 - 用无菌持物钳翻转瓶塞,由瓶签对侧再次用 75% 酒精,自瓶口边缘旋转向下消毒至瓶颈膨大部分。
 - 用无菌持物钳横向夹住橡皮塞拔起,再轻轻按于瓶口上,用食指与中指并拢伸入翻转的瓶塞内,将两指分离,撑起瓶塞,取出瓶塞向下。
- ↓
- 倒液—
- 右手握住瓶签侧面(瓶签对准手心),拇指指向刻度。
 - 用少量溶液按顺时针方向旋转冲洗瓶口,由冲洗处倒出所需溶液至无菌容器中。
- ↓
- 盖瓶塞—
- 无菌溶液一次未用完时,按常规方法消毒(先上后下),具体方法为:用棉签自瓶口向上至瓶塞边缘,再换棉签自瓶口向下消毒至瓶颈膨大部分(上下分别先用碘酒,后用酒精消毒),双手拇指向下翻转瓶塞将其翻转盖好。
 - 注明开瓶时间(有效期 24 小时)。

(四) 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 ~ 30 cm。
4. 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。