

◆ 主编 宋金霞 于兰贞

新 编

护理技术

HULIJISHU CAOZUOBIAOZHUN YU LIUCHENG

操作标准与流程



军事医学科学出版社

新编护理技术操作标准与流程

主 编 宋金霞 于兰贞
副主编 陈洪华 王薇 王笠环
孙黎惠 孙苏平

编 委 (按姓氏笔画排序)

王卫红	王淑云	毛彩杰
孙建美	司 辉	闫立玲
李琳章	辛月花	时 艳
张淑丽	岳崇玉	赵春玲
姜淑梅	姜永梅	崔 铮

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

新编护理技术操作标准与流程/宋金霞,于兰贞主编.

-北京:军事医学科学出版社,2007.2

ISBN 978-7-80121-950-3

I. 新… II. ①宋… ②于… III. 护理-技术操作规程
IV. R472-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 016684 号

出 版:军事医学科学出版社

发 行:金盾出版社总发行

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.mmisp.cn>

印 装:三河佳星印装有限公司

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:15.5

字 数:441 千字

版 次:2007 年 9 月第 1 版

印 次:2007 年 9 月第 1 次

定 价:25.00 元

本社图书凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

该书以病人为中心、以质量为核心,按整体护理的思维方式,对基本技术操作 51 项,专科护理技术操作 106 项,急救技术操作 23 项,护理新业务、新技术 8 项进行了详细的阐述和规范,并以文字、列表及流程图的形式列出。内容全面丰富、条理清晰、语句简明流畅,尤其操作流程图更加清晰明确、便于记忆,也是作者的创新之处。该书的 188 项操作绝大部分是护士独立的操作项目,其中也有医生的操作需护士配合的操作技术,具有很强的实用性,解决了临床护理工作中的实际困难,是护理人员必备的工具书。

前 言

医院是一个大系统,每项工作都遵循着一定的有规律性的流程。护理技术操作是重复的、规律性的工作,对各项护理技术操作设计合理的流程,使所做的每件事情有明确的规范和要求,简单并有利于执行与操作。事实上,努力培养护理人员按章办事的习惯,用流程管理的方法编制护理技术操作流程图,通过对常规护理工作流程的建立和根本性的再设计,将大大改善护理服务的质量和效率。

该书以病人为中心、以质量为核心,按整体护理的思维方式,对基本技术操作 51 项,专科护理技术操作 106 项,急救技术操作 23 项,护理新业务、新技术 8 项进行了详细的阐述和规范,并以文字、列表及流程图的形式列出,内容全面丰富、条理清晰、语句简明流畅,尤其操作流程图更加清晰明确、便于记忆,也是作者的创新之处。该书的 188 项操作绝大部分是护士独立的操作项目,其中也有医生的操作需护士配合的操作技术,具有很强的实用性,解决了临床护理工作中的实际困难,是护理人员必备的工具书。

由于编写人员较多,时间仓促,每项操作书写的深度难以掌握,故书中不足和错误之处在所难免,诚望广大读者批评指正,并致以真诚的感谢。

编者

2006 年 10 月

目 录

第一部分 护理基本操作技术标准与流程

第一章 各种注射法	(1)
第一节 头皮针静脉输液法	(1)
第二节 套管针静脉输液	(4)
第三节 密闭式静脉输血	(8)
第四节 静脉推注法	(10)
第五节 肌肉注射	(12)
第六节 皮内注射法	(15)
第二章 无菌技术	(41)
第一节 铺无菌导尿盘	(41)
第二节 戴、脱无菌手套法	(43)
第三节 无菌持物钳(镊)使用法	(45)
第四节 无菌容器使用法	(47)
第五节 无菌液体倒取法	(48)
第六节 穿、脱隔离衣	(50)
第七节 洗手法	(52)
第三章 铺床法	(54)
第一节 铺备用床	(54)
第二节 铺暂空床	(57)
第三节 铺麻醉床(被套法)	(61)
第四节 卧有病人床更换床单法(被套法)	(64)

第四章 灌肠法	(67)
第一节 保留灌肠	(67)
第二节 大量不保留灌肠(清洁灌肠)	(70)
第三节 小量不保留灌肠(1、2、3 液灌肠)	(73)
第五章 标本采集法	(77)
第一节 血液标本采集法	(77)
第二节 大便标本采集	(81)
第三节 小便标本采集	(82)
第六章 导尿术	(85)
第一节 男病人导尿术(无菌导尿包)	(85)
第二节 女病人导尿术(一次性无菌导尿包)	(87)
第七章 氧气吸入法	(91)
第一节 氧气吸入(氧气筒鼻导管法)	(91)
第二节 中心供氧吸氧法(一次性吸氧管)	(94)
第八章 吸痰法	(97)
第一节 电动吸引器吸痰法	(97)
第二节 中心吸引装置吸痰法	(99)
第九章 其他操作	(103)
第一节 鼻饲法	(103)
第二节 乙醇擦浴	(106)
第三节 皮肤护理法	(108)
第四节 口腔护理	(111)
第五节 体温、脉搏、呼吸的测量	(113)
第六节 血压测量法	(115)
第七节 肛管排气	(117)
第八节 口服给药	(119)

第二部分 专科护理技术操作标准与流程

第一章 内科护理技术操作标准与流程	(123)
第一节 超声雾化吸入	(123)
第二节 氧驱动雾化吸入	(126)
第三节 体位引流(肺)	(128)
第四节 放置三(四)腔气囊管术	(131)
第五节 采集股动脉血及血气分析	(133)
第六节 腹膜透析疗法	(136)
第七节 血液透析疗法	(138)
第八节 十二指肠引流	(141)
第九节 脑室体外引流	(143)
第十节 膀胱冲洗术	(145)
第十一节 胰岛素皮下注射法	(147)
第十二节 碘过敏实验法	(149)
第十三节 新斯的明实验法	(152)
第十四节 急性心肌梗死的静脉溶栓疗法的配合	(154)
第十五节 心导管检查术(右心导管检查术)的配合	(156)
第十六节 经皮穿刺二尖瓣球囊成形术的配合	(159)
第十七节 经皮穿刺球囊肺动脉瓣成形术的配合	(162)
第十八节 心导管射频消融术的配合	(164)
第十九节 冠状动脉造影术的配合	(167)
第二十节 经皮穿刺冠状动脉成形术的配合	(170)
第二十一节 冠状动脉内粥样斑块旋切术的配合	(173)
第二十二节 先天性心血管病的心导管介入治疗 (动脉导管未闭堵塞术)的配合	(176)
第二十三节 胃酸分泌功能检查(五肽胃泌素刺激法)	(179)
第二十四节 肝穿刺活组织检查术的配合	(181)
第二十五节 纤维胃镜检查术的配合	(183)

第二十六节 采集动脉血及血气分析(用动脉采血气针) ...	(186)
第二章 外科护理技术操作标准与流程	(189)
第一节 外科换药法	(189)
第二节 拆除缝线法	(191)
第三节 无菌器械台铺法	(193)
第四节 手术体位	(195)
第五节 T形管引流术	(212)
第六节 负压引流术	(215)
第七节 骨牵引术的配合	(216)
第八节 皮牵引术的配合	(218)
第九节 虹吸灌肠	(221)
第十节 开放式膀胱冲洗法	(223)
第十一节 密闭式膀胱冲洗法	(225)
第十二节 空气灌肠	(227)
第十三节 脑室引流术的配合	(229)
第十四节 胃肠减压法	(232)
第十五节 三腔导尿管的应用	(234)
第十六节 胸腔闭式引流术的配合	(236)
第十七节 输尿管支架管留置造瘘术的配合	(238)
第十八节 协助病人翻身侧卧法	(241)
第三章 妇产科护理技术操作标准与流程	(245)
第一节 外阴冲洗	(245)
第二节 坐浴	(247)
第三节 外阴湿热敷	(249)
第四节 基础体温测定	(251)
第五节 胎动计数	(253)
第六节 卡介苗接种	(255)
第七节 新生儿评分	(257)
第八节 诊断性刮宫的配合	(259)
第九节 脱落细胞检查的配合	(261)

第十节	子宫颈活组织检查的配合	(264)
第十一节	羊膜腔穿刺术的配合	(266)
第十二节	阴道后穹窿穿刺术的配合	(268)
第十三节	会阴切开缝合术的配合	(270)
第十四节	胎头吸引术	(272)
第十五节	阴道灌洗	(275)
第十六节	阴道或宫颈上药	(277)
第十七节	徒手剥离胎盘	(279)
第四章	小儿科护理技术操作标准与流程	(282)
第一节	更换尿布法	(282)
第二节	沐浴法(盆浴法)	(284)
第三节	小儿头皮静脉穿刺术	(287)
第四节	婴幼儿灌肠法	(290)
第五节	小儿洗胃法	(293)
第六节	新生儿胃管鼻饲法	(295)
第七节	小儿血压测量法	(298)
第八节	暖箱的使用	(301)
第九节	蓝光疗法	(303)
第十节	小儿股静脉穿刺术	(307)
第十一节	小儿颈外静脉穿刺术	(309)
第十二节	小儿锁骨下静脉穿刺术	(311)
第十三节	小儿 PICC 置管术	(313)
第十四节	新生儿 CPAP 呼吸机的使用	(317)
第十五节	小儿人工呼吸机的使用	(319)
第十六节	小儿呼吸复苏	(322)
第十七节	小儿心脏复苏	(325)
第十八节	小儿脑复苏术	(327)
第十九节	小儿心肺复苏术	(330)
第二十节	PPD(结核杆菌纯蛋白衍生物)试验法	(333)

第五章 耳鼻喉科护理技术操作标准与流程	(336)
第一节 外耳道清洁法	(336)
第二节 外耳道冲洗法	(338)
第三节 外耳道滴药法	(339)
第四节 耳疖切开术	(341)
第五节 咽鼓管吹张法	(343)
第六节 鼓膜穿刺法	(345)
第七节 剪鼻毛	(347)
第八节 鼻腔冲洗法	(349)
第九节 鼻腔滴药法	(351)
第十节 上颌窦穿刺冲洗法(本操作目前由医生执行)	(353)
第十一节 鼻窦负压置换疗法	(355)
第十二节 咽部涂药及吹药法	(357)
第十三节 咽喉喷药法	(359)
第十四节 蒸汽或雾化吸入法	(361)
第六章 口腔科护理技术操作标准与流程	(364)
第一节 吊筒喂食法	(364)
第二节 小壶喂食法	(366)
第三节 四尾带包扎法	(368)
第四节 “十”字绷带包扎法	(370)
第五节 拔牙术的配合	(372)
第六节 环甲膜穿刺术的配合	(375)
第七章 眼科护理技术操作标准与流程	(378)
第一节 滴眼药法	(378)
第二节 涂眼膏法	(380)
第三节 泪道冲洗法	(382)
第四节 结膜下注射	(384)
第五节 球后注射法	(386)

第三部分 急救护理技术操作标准与流程

第一章 人工呼吸操作标准与流程	(389)
第一节 口对口人工呼吸法	(389)
第二节 口对鼻人工呼吸法	(391)
第三节 口对口鼻人工呼吸法	(393)
第四节 人工气囊使用的操作标准与流程	(395)
第二章 人工循环操作标准与流程	(398)
第一节 胸外心脏按压	(398)
第二节 胸内心脏按压的配合	(400)
第三节 徒手心肺复苏术	(402)
第三章 电除颤操作标准与流程	(406)
第四章 心电监护操作标准与流程	(409)
第五章 多功能呼吸机操作标准与流程	(412)
第六章 无创机械通气操作标准与流程	(418)
第七章 输液泵操作标准与流程	(421)
第八章 心电图操作标准与流程	(424)
第九章 气管插管操作标准与流程	(427)
第十章 气管插管拔管操作标准与流程	(430)
第十一章 气管切开护理操作标准与流程	(432)
第十二章 气管切开更换套管法	(435)
第十三章 洗胃术护理操作标准与流程	(437)
第一节 口服催吐法	(437)
第二节 电动洗胃术	(439)
第十四章 心内注射护理操作标准与流程	(442)
第十五章 开放呼吸道术	(444)
第十六章 面罩加压人工呼吸术	(446)
第十七章 高频呼吸机的应用	(448)

第四部分 护理新技术、新业务技术操作标准与流程

第一章 静脉套管针穿刺技术操作标准与流程	(452)
第一节 密闭式套管针穿刺法	(452)
第二节 安全型套管针穿刺技术操作标准与流程	(456)
第二章 外周静脉穿刺中心静脉置管术(PICC 置管术)	(460)
第三章 PICC 导管更换敷料法	(466)
第四章 锁骨下静脉穿刺术	(468)
第五章 颈外静脉穿刺置管术	(471)
第六章 锁骨下静脉及股静脉穿刺置管术	(475)
第一节 锁骨下静脉穿刺置管术	(475)
第二节 股静脉穿刺置管术	(478)

第一部分

护理基本操作技术 标准与流程

第一章 各种注射法

第一节 头皮针静脉输液法

一、目的

1. 输入液体和药物,以达到解毒、治疗和控制感染的目的。
2. 补充营养及水分,维持和调节体内水、电解质及酸碱平衡。
3. 补充体液,纠正血容量不足,改善微循环,回升血压。
4. 输入脱水剂,降低颅内压,减轻或消除腹水及组织水肿。

二、准备

1. 护士准备 护士着装整洁,剪指甲,洗手,戴口罩。
2. 物品准备 治疗车上层置治疗盘,盘内放无菌生理盐水(遵医嘱配置好的液体)、输液器、头皮针、注射器、安尔碘消毒液、棉签。另有输液执行单、起子、网套、止血带、剪子、胶布、笔;治疗车下层置快速手消毒剂、小毛巾、弯盘,小桶内盛消毒液等;另备输液架。

3. 病人准备 了解输液的目的,清洁穿刺部位,排空大、小便,取舒适卧位。

4. 环境准备 保持环境安静,室内停止清扫。

三、操作标准与流程

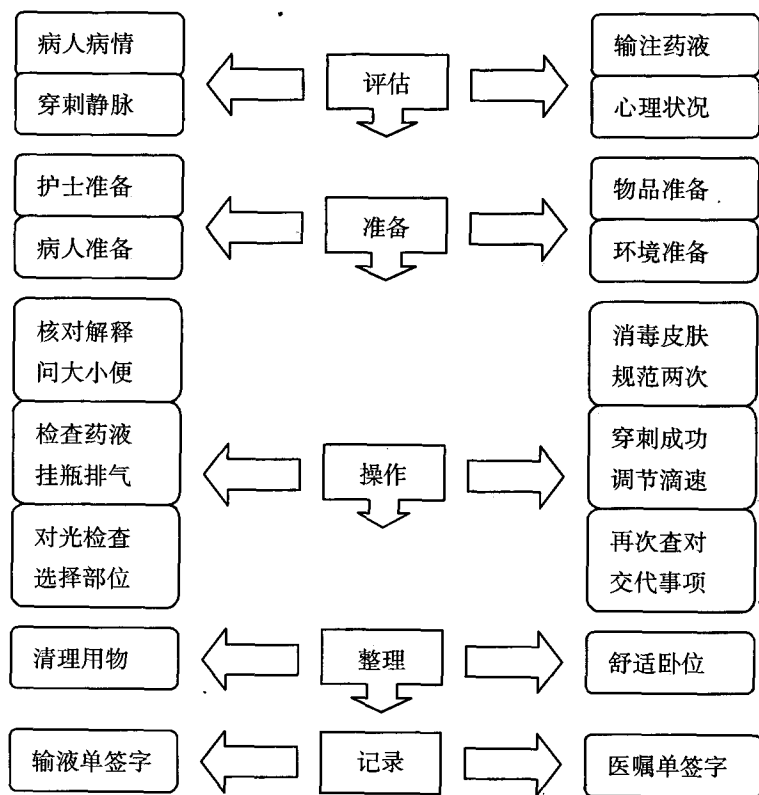
	标准与流程	要点与说明
操 作	1. 备齐用物携至病人床旁,查对床号、姓名。	* 查对姓名时应询问病人的姓名。
	2. 向病人做好解释,说明药物名称及作用,分散病人注意力,减轻紧张情绪,询问大小便情况。	* 取得病人合作。
	3. 备4条胶布于治疗盘边沿,移输液架置床旁。	
	4. 将弯盘置治疗车上层左侧一边。	
	5. 核对输液卡与药液,开启生理盐水瓶中央铝盖。	* 严格查对制度,仔细检查药液是否浑浊、有无絮状物等。
	6. 将床号、姓名记录于盐水瓶上,套上网套。	
	7. 按无菌操作原则取出棉签,蘸消毒液消毒瓶塞铝盖中央及边缘。开封的棉签注明开包日期及时间。将输液瓶挂于输液架上。	* 严格无菌操作,消毒方法要正确。
	8. 取无菌输液器,检查生产日期及有效期,双手合挤检查是否漏气,合格者用剪子剪开输液器开启处。	* 剪去的输液袋部分置入弯盘内。
	9. 双手在输液器袋外向上推其输液器至开口处,露出输液器,右手提出,输液袋放入治疗盘内。	* 手法正确,手指不能伸入输液器袋内。
	10. 左手无名指和小指夹住头皮针硅胶管的末端,右手将输液器针头部分全部插入瓶内排气,排出液体3~5 ml,先冲洗输液器,注意不要挤压莫非氏滴管,排气毕关闭调速夹,对光检查输液管有无气泡。	* 排气时头皮针向下倾斜,以防药液倒流,液体排到弯盘内,保持操作面清洁。

(续表)

	标准与流程	要点与说明
整理记录	11. 将排好气的输液器头皮针放入输液袋内, 注意手不要伸入输液袋内。	* 注意固定, 防止滑脱。
	12. 再次查对, 向病人说明目的, 翻盖被, 卷袖过肘, 嘱病人握拳, 扎止血带选择静脉, 然后松开止血带, 病人松拳。取无菌棉签蘸消毒液, 由穿刺点向外螺旋式稍用力擦拭消毒皮肤, 范围不小于 6 cm。再次扎止血带, 注意不污染消毒面。再次消毒皮肤, 范围同第一次。	* 注意保护静脉, 从远心端开始。扎止血带时间不宜过长。
	13. 取出头皮针, 输液袋放弯盘内, 再次排气冲洗头皮针, 检查无气泡, 查对病人姓名及液体瓶上的床号、姓名无误后, 取下头皮针针头的套管, 进行穿刺。	* 严格查对制度。
	14. 见回血松开止血带, 放开调速夹, 见液体流入通畅, 胶布固定(胶布固定方法: 第一条, 固定针柄; 第二条, 交叉; 第三条, 压棉球覆盖针眼; 第四条, 将硅胶管在穿刺部位的旁侧, 环形固定)。	
	15. 放下衣袖, 取下止血带放治疗车下层盛有消毒液的小桶内, 盖好盖被。	
	16. 调节滴数(根据病情、药物性质及年龄, 成人 40 ~ 60 滴/min, 儿童 20 ~ 40 滴/min, 年老体弱、婴幼儿酌减)。	* 调节滴数要准确。
	17. 再次查对病人姓名、床号、药物及液体。	* 查对要问病人姓名。
	18. 整理用物, 将弯盘放治疗车的下层。	
	19. 将执行者姓名及执行时间签于输液执行单上, 挂于输液架上。	
	20. 交代注意事项, 观察输液情况, 关心体贴病人。	* 清理用物, 整理床单元, 交代注意事项, 关心体贴病人。
	21. 在医嘱单上签名及执行时间, 做护理记录。	

四、操作流程

静脉输液操作流程图



第二节 套管针静脉输液

一、目的

1. 输入液体和药物以达到解毒、治疗和控制感染的目的。
2. 补充营养及水分,维持和调节体内水、电解质及酸碱平衡。