

护士规范操作指南丛书

急诊科护士 规范操作指南

JIZHENKE HUSHI
GUIFAN CAOZUO ZHINAN

主 编 赵 毅 陈冬梅
副主编 赵晓辉 刘 钰 梅彤林

中国医药科技出版社

★ 护士规范操作指南丛书 ★

急诊科

护士规范操作指南

主 编 赵 毅 陈冬梅

副主编 赵晓辉 刘 钰 梅彤林

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是护士规范操作指南丛书之一。本丛书根据临床专科护理发展和专科护理岗位的需求,按照国家卫计委关于实施医院护士岗位管理的指导意见,由三甲医院护理部主任编写,旨在指导临床护理操作技能更加规范化。

本书将急救护理工作中的各项护理操作技术从一般基础护理操作技术、急诊专科护理操作技术、急救监护护理操作技术三个方面进行了详尽的介绍,系统阐述了各项护理技术的基本理论、规范操作和注意事项等,几乎涵盖了当前所有常用及重要的急救护理操作技术。全书编写以文字为主,插图为辅,遵循以人为本的护理理念,其实用性、指导性和可操作性较强,对急救护理工作有重要的指导意义,可为广大从事急救护理工作的人员提供很好的参考,适合急诊各层次护理人员使用。

图书在版编目(CIP)数据

急诊科护士规范操作指南/赵毅,陈冬梅主编. —北京:中国医药科技出版社,2016.9

(护士规范操作指南丛书)

ISBN 978-7-5067-8691-1

I. ①急… II. ①赵… ②陈… III. ①急诊-护理-技术操作规程-指南②急救-护理-技术操作规程-指南 IV. ①R472.2-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第224452号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 850×1168mm $\frac{1}{32}$

印张 17 $\frac{5}{8}$

字数 420千字

版次 2016年9月第1版

印次 2016年9月第1次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8691-1

定价 58.00元

版权所有 盗版必究

举报电话:010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《护士规范操作指南丛书》

编 委 会

主 任 张洪君

执行主任 林 琳

副 主 任 张 岚 赵 毅

陈海花 何成伟

《急诊科护士规范操作指南》

编 委 会

主 编 赵 毅 陈冬梅

副主编 赵晓辉 刘 钰 梅彤林

编 者 (以姓氏笔画为序)

王永坤 任昊琴 刘 欣 刘 钰

刘 琪 刘 慧 孙景波 杨海兵

李 茹 李 悦 宋海楠 张 敏

张 颖 张青松 张焕双 陈冬梅

陈秀峰 赵 毅 赵晓辉 徐 静

梅彤林 董丽丽 褚加静 翟玉翠

潘 菲

前言



护理技术操作是临床护理工作的重要组成部分，也是护理专业服务的关键环节。为满足临床护理的实际需求，在参考多部相关专业书籍及近年来国内外有关文献的基础上，我们联合中国人民解放军总医院从事多年急诊临床护理的专业人员认真详尽地编写了《急诊科护士规范操作指南》一书，旨在向广大临床护理工作提供一本具有实用性、指导性和可操作性的操作规范指南。

全书以新的理论知识、规范的技术操作规程及实践经验为基础，在反映先进性、科学性和实用性方面做了努力。全书目录的编排从基础护理技术到专科护理技术，从最常用的护理技术到相对较少使用的护理技术，分章编写。本书对每章每小节的护理操作均按护理程序编写，最后统一框架，按条目归纳，突出重点，系统阐述了各项护理技术的基本理论、规范操作和注意事项等，可为广大从事护理工作的人员提供很好的参考。

由于护理专业发展迅速，很多方面还在探索中，各章节相关内容中加入了许多来自编者经过实践得出的见解和经验，希望本书能起到抛砖引玉的作用。同时希望能唤起护理人员对护理操作技术规范的高度重视，提高医疗护理效果。

由于编者水平有限，编写时间匆忙，书中难免出现遗

漏与不足之处，敬请广大读者和同行批评指正。在此，特别要感谢陆军总医院和中国人民解放军总医院的各位编者在工作之余编撰文字付出的辛勤劳动。

编 者

2016年5月

目录



第一章 急诊一般护理技术操作规范	1
第一节 手卫生技术	1
第二节 无菌技术	5
第三节 体温、脉搏、血压、呼吸	10
第四节 口腔护理术	20
第五节 鼻胃管鼻饲技术	26
第六节 导尿管	32
第七节 留置胃管术	42
第八节 胃肠减压术	46
第九节 大量不保留灌肠技术	53
第十节 小量不保留灌肠技术	58
第十一节 保留灌肠技术	62
第十二节 肛管排气技术	66
第十三节 鼻导管吸氧技术	69
第十四节 面罩吸氧技术	73
第十五节 换药技术	76
第十六节 氧气雾化吸入技术	81
第十七节 超声雾化吸入技术	86
第十八节 口服给药法	91
第十九节 密闭式静脉输液技术	95
第二十节 密闭式静脉输血技术	104

第二十一节	静脉留置针技术	114
第二十二节	静脉输液穿刺技术	120
第二十三节	静脉采血技术	130
第二十四节	动脉采血技术	137
第二十五节	静脉注射技术	146
第二十六节	皮内注射技术	153
第二十七节	皮下注射技术	160
第二十八节	肌肉注射技术	166
第二十九节	物理降温术	173
第三十节	患者约束法	177
第三十一节	轴线翻身法	182
第三十二节	咽拭子采集法	186
第三十三节	排痰标本采集法	189
第三十四节	膀胱冲洗技术	194
第三十五节	隔离技术	199
第三十六节	备皮术	203
第二章	急诊科专科护理技术操作规范	212
第一节	单人心肺复苏术	212
第二节	双人心肺复苏术	217
第三节	简易呼吸器的使用	221
第四节	口咽通气管的使用	225
第五节	鼻咽通气管的使用	228
第六节	食管-气管导管的使用	230
第七节	喉罩的使用	233
第八节	喉通气管的使用	236
第九节	球囊-面罩通气术	240
第十节	环甲膜穿刺术	243

第十一节	气管内插管术	245
第十二节	气管切开术	249
第十三节	气道异物清除术	253
第十四节	电除颤术	256
第十五节	经鼻/口腔吸痰术	260
第十六节	经气管插管/气管切开/密闭式吸痰术	266
第十七节	漏斗胃管洗胃术	273
第十八节	注洗器洗胃术	280
第十九节	自动洗胃机洗胃技术	286
第二十节	胸腔闭式引流术	293
第二十一节	中心静脉测压技术	297
第二十二节	食管-胃底双气囊压迫术	302
第二十三节	呼吸机临床应用技术	310
第二十四节	心电监护技术	319
第二十五节	输液泵操作技术	325
第二十六节	注射泵操作技术	331
第二十七节	急诊脑室穿刺和持续引流术的配合	337
第二十八节	血液净化操作技术	342
第二十九节	电冰毯使用技术	352
第三十节	锁骨下静脉穿刺置管术的配合	355
第三十一节	颈内静脉穿刺置管术的配合	364
第三十二节	股静脉穿刺置管术的配合	372
第三十三节	经外周插管的中心静脉 (PICC) 护理技术	381
第三十四节	肠内营养支持术	392
第三十五节	鼻饲泵技术	402
第三十六节	指压止血术	409
第三十七节	加压包扎止血术	414

第三十八节	止血带止血术	417
第三十九节	三角巾包扎术	422
第四十节	绷带包扎术	433
第四十一节	上臂骨折固定术	440
第四十二节	前臂骨折固定术	445
第四十三节	大腿骨折固定术	448
第四十四节	小腿骨折固定术	453
第四十五节	担架搬运技术	457
第四十六节	徒手搬运技术	461
第四十七节	腹部内脏脱出转运技术	466
第四十八节	昏迷患者转运技术	469
第四十九节	骨盆骨折转运技术	472
第五十节	清创缝合术的配合	474
第三章	急诊监护技术操作规范	481
第一节	无创循环监护技术	481
第二节	有创动脉压监测	484
第三节	呼吸监护技术	488
第四节	呼气末二氧化碳监护技术	490
第五节	脉搏血氧饱和度监护技术	494
第六节	呼吸力学监护技术	497
第七节	动脉血气分析监护技术	502
第八节	意识水平的监护技术	508
第九节	神经系统体征动态检查技术	511
第十节	颅内压监护技术	513
第十一节	脑电图监护技术	519
第十二节	神经系统引流的监护技术	524
第十三节	镇静镇痛治疗的监护技术	528

第十四节	肾功能监测技术	532
第十五节	胃肠黏膜内 pH 值监护技术	536
第十六节	腹内压的监护技术	542
第十七节	呼吸道湿化技术	547

急诊一般护理技术操作规范

第一节 手卫生技术

手卫生是医务人员洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称。在临床实践中，各科治疗、护理工作都离不开医务人员的双手，如不加强手卫生就会直接或间接地导致医院感染的发生。为保障患者安全，提高医疗质量，防止交叉感染，医院应当加强医务人员手卫生的规范，提高医务人员手卫生的依从性。

洗手是医务人员用肥皂（皂液）和流动水洗手，去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌的过程。

卫生手消毒是医务人员用速干手消毒剂揉搓双手，以减少手部暂居菌的过程。

外科手消毒是外科手术前医务人员用肥皂（皂液）和流动水洗手，再用手消毒剂清除或者杀灭手部暂居菌和减少常居菌的过程。使用的手消毒剂可具有持续抗菌活性。

速干手消毒剂是指含有醇类和护肤成分的手消毒剂，包括水剂、凝胶和泡沫型，用以减少手部细菌。

【操作目的及意义】

清除手部皮肤污垢，杀灭手部暂居菌和减少常居菌。切断手

感染传播的途径，是保护患者及医务人员的重要措施。暂居菌也称污染菌或过客菌丛，寄居在皮肤表层，通过常规洗手很容易被清除，直接接触患者或被污染的物体表面时可获得，可随时通过手传播，与医院感染密切相关。常居菌也称固有性细菌，能从大部分人的皮肤上分离出来，是皮肤上持久的固有寄居菌，不易被机械的摩擦清除，如凝固酶阴性葡萄球菌、棒状杆菌类、丙酸菌属、不动杆菌属等，一般情况下不致病。

【操作步骤】

（一）洗手

1. 操作准备

（1）护士准备：着装整齐，修剪指甲，取下手上的饰品及手表，卷袖过肘。

（2）物品准备：肥皂（皂液）或抗菌洗手液，干手机或一次性纸巾。

2. 操作方法

（1）打开水龙头，调节水流和水温，水流不可过大，以防溅湿工作服；水温适当，太热或太冷会使皮肤干燥。

（2）在流动水下，使双手充分淋湿。

（3）关上水龙头，取肥皂（皂液）或抗菌洗手液，均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝。

（4）按七步卫生手消毒法认真揉搓双手，每步至少 15 秒。
①掌心相对，手指并拢相互揉搓；②手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；③掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓；④右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行；⑤弯曲手指使关节在另一只手掌心旋转揉搓，交换进行；⑥将 5 个手指尖并拢放在另一只手掌心旋转揉搓，交换进行；⑦一手手指掌面及手掌包绕另一只手腕部转动搓擦，交换进行。

（5）打开水龙头，双手稍低置，在流动水下彻底冲洗双手，冲净双手时注意指尖向下。

（6）关闭水龙头，用一次性纸巾或干手机干燥双手，必要时

取护手液护肤。

(7) 按医疗废弃物处理用物。

3. 操作评价

- (1) 操作者对于卫生手消毒的意义及目的清楚。
- (2) 操作规范，动作流畅。
- (3) 步骤正确，揉搓时间达到标准。

(二) 卫生手消毒

1. 操作准备

(1) 护士准备：着装整齐，修剪指甲，取下手上的饰品及手表，卷袖过肘。

(2) 物品准备：速干手消毒剂。

2. 操作方法 (图 1-1-1)

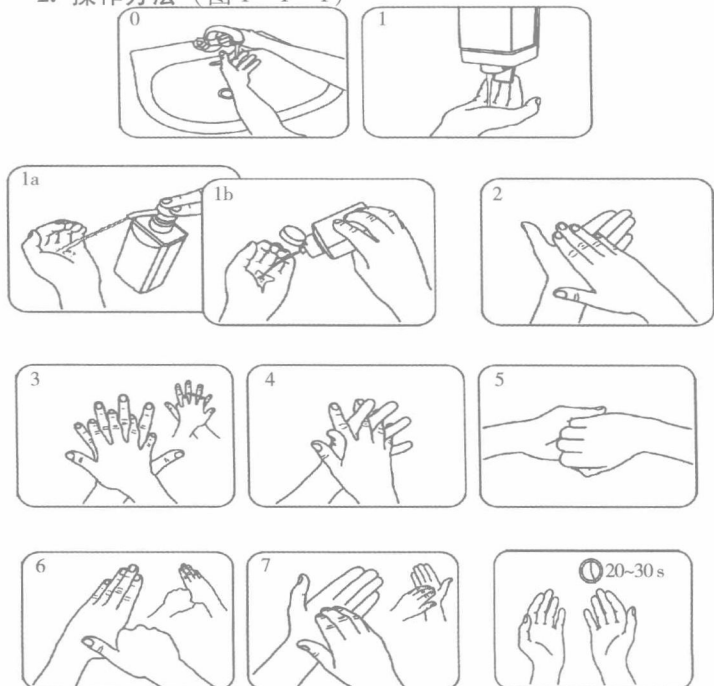


图 1-1-1 七步卫生手消毒法

4 第一章 急诊一般护理技术操作规范

- (1) 取适量消毒液于掌心中，并涂抹双手所有处。
- (2) 掌心对掌心揉搓。
- (3) 手指交叉，掌心对手背揉搓。
- (4) 手指交叉，掌心对掌心揉搓。
- (5) 手指互握，一手手指背部放于另一只手手掌中，揉搓手指。
- (6) 拇指在掌中揉搓。
- (7) 指尖在掌心中揉搓，待干燥，手是安全的。

3. 操作评价

- (1) 操作者清楚卫生手消毒的意义及目的。
- (2) 操作规范，动作流畅。
- (3) 步骤正确，揉搓时间达到标准。
- (4) 卫生手消毒后，手部检测不到致病微生物。

(三) 外科手消毒同洗手和卫生手消毒。

【操作重点及难点】

1. 遵守医院感染控制要求。
2. 洗手或使用速干手消毒剂的指征。

(1) 直接接触每个患者前后，从同一患者身体的污染部位移动到清洁部位时。

(2) 接触患者黏膜、破损皮肤或伤口前后，接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等之后。

(3) 穿脱隔离衣前后，摘手套后。

(4) 进行无菌操作及处理清洁、无菌物品之前。

(5) 接触患者周围环境及物品后。

(6) 处理药物或配餐前。

3. 两个“前”是保护处理对象，3个“前后”是保护双方，3个“后”是污染接触后。

4. 水龙头最好是感应式或用肘、膝、脚踏控制的开关。

5. 水温合适。过热或过冷会使皮肤干燥。水流不可过大，以免溅湿工作服。

6. 注意清洗双手所有皮肤，包括手背、指尖、指缝。按七步卫生手消毒法要求卫生手消毒。

7. 必要时增加手腕的清洗，要求握住手腕回旋式搓揉手腕部及腕上 10cm，交换进行。

8. 流动水可避免污染双手，冲净双手时注意指尖向下，干手巾应一用一消毒。

9. 消毒剂要求：作用速度快，不损伤皮肤，不引起过敏反应。

10. 保证消毒剂完全覆盖皮肤。

11. 揉搓时间不少于 15 秒。

12. 自然干燥，必要时取护手液护肤。

【注意事项】

(1) 当手部有血液或其他体液等肉眼可见污染时，应用清洁剂或流动水洗手。当手部没有肉眼可见污染时，可用快速手消毒剂消毒双手替代洗手，揉搓方法与卫生手消毒方法相同。

(2) 卫生手消毒方法正确，手的各个部位都需洗到、冲净，尤其要认真清洗指背、指尖、指缝和指关节等易污染部位，冲净双手时注意指尖向下。

(3) 外科洗手与手消毒方法应遵循先洗手、后消毒的原则，不同患者手术之间、手套破损或手被污染时，应重新进行外科洗手与手消毒，外科手消毒时间：2~6 分钟。

(4) 注意调节合适的水温、水流，避免污染周围环境。

(任昊芹 赵晓辉 赵毅)

第二节 无菌技术

无菌技术是在医疗护理操作过程中，保持无菌物品、无菌区域不被污染、防止病原微生物侵入人体或传播他人而采取的一系列操作技术和管理方法。无菌技术作为预防医院感染的一项重要而基础的技术，医护人员必须正确熟练地掌握，在技术操作中严