



临床护理技术实训丛书

丛书主编 张琳琳

中华护理学会副理事长  
中华护理学会秘书长  
中华护理学会老年病护理专业委员会主任委员  
哈尔滨医科大学大庆校区护理学院院长

张洪君  
应岚  
杨莘  
周郁秋

主编

# 基础护理技术

实训视频 App + 光盘版

赫玲玲 | 主编

国内首套  
68项操作  
手机上的护理视频书  
护考规培实训全覆盖

iOS



Android



手机扫描二维码，下载安装北科教育App，  
App扫描书中照片，可直接观看操作视频

科学出版社



临床护理技术实训丛书

丛书主编 张琳琳

丛书主审 张洪君 应 岚 杨 莘 周郁秋

# 基础护理技术

实训视频 App + 光盘版

赫玲玲 | 主编

北京科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术: 实训视频App+光盘版/赫玲玲主编. — 北京: 北京科学技术出版社, 2016.9

ISBN 978-7-5304-8521-7

I. ①基… II. ①赫… III. ①护理—教材 IV. ①R472

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第190892号

## 基础护理技术(实训视频App+光盘版)

主 编: 赫玲玲

策划编辑: 宋玉涛

责任编辑: 周 珊

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

封面设计: 异一设计

图文制作: 樊润琴

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街16号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部) 0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 廊坊市海涛印刷有限公司

开 本: 720mm×1000mm 1/16

字 数: 240千字

印 张: 19.5

版 次: 2016年9月第1版

印 次: 2016年9月第1次印刷

ISBN 978-7-5304-8521-7/R·2137

定 价: 59.00元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。  
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

# 临床护理技术实训丛书

## 编审委员会

### 丛书主审

张洪君 中华护理学会副理事长

应 岚 中华护理学会秘书长

杨 莘 中华护理学会老年病护理专业委员会主任委员

周郁秋 哈尔滨医科大学大庆校区护理学院院长

### 丛书编委

主 编 张琳琳

副 主 编 肖 岷 陈晓红

编写秘书 金洪燕 杨雪娇

# 基础护理技术

( 实训视频 App + 光盘版 )

## 编写委员会

主 编 赫玲玲

副主编 周 艳 金洪燕

编 者 ( 以姓氏拼音为序 )

曹 辛 赫玲玲 菅晶晶 金洪燕

李 想 刘 洋 马洪菊 宋桂红

孙翠梅 吴洪晶 杨雪娇 张淑红

周 艳

# 序

护理学是一门实践性强、不断发展和改革的学科，护士在患者的疾病救治、疾病恢复和健康促进等领域，扮演着特殊的、重要的角色。护士具备的专业素质修养、职业道德标准、理论知识水平、护理操作技能决定了医疗与护理的质量和安

全。为满足广大护理教学、临床工作者的实际工作需要，把护士的岗前培养和岗位培养紧密结合，北京科学技术出版社组织具有丰富临床带教经验的临床护理专家和护理学院教师，共同编写、拍摄和制作了这套“临床护理技术实训丛书”。

丛书共分4册，分别是《基础护理技术》《外科护理技术》《妇产科和儿科护理技术》《急救护理技术》。基本涵盖了常用护理操作技术项目，其中包括《新入职护士培训大纲（试行）》中的常见临床护理操作技术27项。

丛书由临床护理专家、护理学院教师共同执笔，论述了护理操作的步骤与常见考点，并由真人、实景拍摄制作操作视频，极具实用性。每项操作不但有活泼的体例、生动的文字，还可通过手机扫描二维码，直接观看操作视频，同时配有教学光盘，使读者既可以把这套教材应用于课堂教学，也可以用于课下和考前自学，还可以对照视频随时自查互查，极具新颖性。丛书总主编张琳琳从事临床护理工作13年、护理教育工作11年，具有丰富的临床护理和护理教学经验，参编者也均具有丰富的护理临床和教学经验，这套丛书是各位编者临床和教学工作经验及研究成果的体现，极具科学性和推广性。

因此，本套丛书不仅是护士入职前培养和顺利毕业的“助推器”，也是护士执业资格考试和入职的“敲门砖”，更是护士入职后不断进阶的“宝典”。

遵循护士专业成长和发展的规律，培养高素质专业化的护士，就要充分重视实训操作，把护士的职前培养和职后培养紧密结合。我相信，该套丛书的出版和使用，必将为全国护理专业教育领域分享教学经验和创新成果、为护理专业教育人才培养和新入职护士继续教育的改进和提高，起到积极的推动作用。

应 岚

2016 年 5 月

# 前言

鉴于目前临床护理技术实训图书形式较为单一，多媒体配套图书开发不足，辅助学习功能较为局限的现状，我们本着“能力为本”的编写理念，与北京科学技术出版社的编辑经过多次沟通、调研和论证，探索性地编写了一套真正能够体现职业需求、满足职业实践需要，且形式新颖、特色突出的护理技术实训丛书。

本套丛书介绍了临床常用护理技能，有利于强化和规范临床护理技能，更新专业新知识、新技术，促进学校教育与临床实践紧密联系，推动护理学实训网络资源建设。本套丛书突出理论与实践一体化、基础与专业一体化、重点与考点一体化、教学与临床一体化、综合与实战一体化的特点，体现出护理专业技术标准与职业标准的联动与衔接，既适用于护理专业学生及临床护士自学，也适用于学校教师教学和临床护理管理人员的培训。

本套丛书包括《基础护理技术》《外科护理技术》《急救护理技术》《妇产科和儿科护理技术》4个分册，详细介绍了常见的护理操作，包括《新入职护士培训大纲（试行）》中列出的常见临床护理操作技术。每项操作包括“病例导入”“记忆链接”“技术操作”“相关拓展”“测试题”5个部分。“病例导入”帮助读者进入临床情境，培养其思考和分析病例的能力，也是理论联系实践的一种表现形式；“记忆链接”是本套丛书的主要创新点之一，内容均为对技能操作起到理论支撑和循证的相关知识（以解剖、生理知识为主），并配以图片说明；“技术操作”包括目的、操作规程和注意事项3个部分，其中操作流程以流程图为主要形式，并配以视频，流程标准是以最先进的操作理念为指导，密切结合临床实践，按照新入职护士规范化培训流程进行制定；“相关拓展”除了对相关新

进展、新知识进行介绍外，还指出了部分操作的地方性差异，如由于操作物品、环境等条件的不同而出现的操作流程及方法的差异性多在这里体现；“测试题”主要以《全国护士执业资格考试大纲》和题型为标准，对本项目相关知识和技能进行组题。

在丛书编写的整个过程中，尤其是视频录制的过程中，编写组和录制组付出了巨大努力，在丛书即将出版之际，首先对编写组和录制组的每一位工作人员表示最诚挚的谢意！本套丛书有幸得到中华护理学会秘书长应岚老师组织专家审核并亲自指导，感谢专家们百忙之中的付出！学校与医院的密切配合更是本套丛书得以顺利出版的关键，在此对大庆市人民医院、大庆油田总医院、大庆市妇女儿童医院的大力配合和鼎力相助表示谢意！感谢北京科学技术出版社的大力支持，感谢哈尔滨医科大学大庆校区护理学院领导的支持，感谢配合操作的“患者们”，是大家共同的努力才使本套丛书得以顺利出版。

限于编者的能力与水平，书中难免存在疏漏之处，恳请使用本套丛书的师生、读者和护理界的同仁们谅解并予以指正。

张琳琳

2016年5月

# 目录

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 无菌技术 .....         | 1   |
| 生命体征测量技术 .....     | 13  |
| 尿标本采集技术 .....      | 27  |
| 痰标本采集技术 .....      | 35  |
| 静脉采血技术 .....       | 43  |
| 物理降温法（冰帽的使用） ..... | 53  |
| 血糖检测技术 .....       | 63  |
| 口腔护理技术 .....       | 73  |
| 经鼻 / 口腔吸痰法 .....   | 83  |
| 氧气吸入技术 .....       | 95  |
| 留置导尿技术（男性） .....   | 103 |
| 一次性导尿术（女性） .....   | 113 |
| 膀胱冲洗术 .....        | 123 |
| 口服给药法 .....        | 133 |
| 密闭式静脉留置针输液技术 ..... | 143 |
| 输注泵操作技术 .....      | 153 |
| 静脉注射法 .....        | 161 |
| 密闭式静脉输血技术 .....    | 171 |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 肌内注射技术 .....            | 183 |
| 皮内注射技术 .....            | 193 |
| 皮下注射技术 .....            | 203 |
| 患者约束法（约束带使用技术） .....    | 213 |
| 患者搬运法 .....             | 221 |
| 鼻饲技术 .....              | 233 |
| 大量不保留灌肠技术 .....         | 245 |
| 铺床法 .....               | 255 |
| 为卧床患者更换床单法 .....        | 269 |
| 超声引导下置入中心静脉导管操作技术 ..... | 279 |
| 中心静脉导管维护流程 .....        | 291 |

# 无菌技术



扫描封面二维码下载北科教育 APP,  
打开 APP 扫描上图可直接观看操作视频



无菌技术是预防医院感染的一项基本而重要的技术，其基本操作方法根据科学原则制定，任何一个环节都应严格遵守。每个医务人员都必须熟练掌握并严格遵守，以确保患者安全，防止医源性感染的发生。

## 记忆链接

### 一、医院环境的分类

根据《医院消毒卫生标准》，医院环境可划分为4类。

1. I类环境 包括层流洁净的手术室、层流洁净的病房，这类环境要求空气中细菌菌落总数 $\leq 10\text{cfu/m}^3$ ，物体表面、医务人员的手细菌菌落总数 $\leq 5\text{cfu/cm}^2$ 。

2. II类环境 包括普通手术室、产房、婴儿室、早产儿室、普通保护性隔离室、供应室无菌区、烧伤病房、重症监护病房。这类环境要求空气中细菌菌落总数 $\leq 200\text{cfu/m}^3$ ，物体表面、医务人员的手细菌菌落总数 $\leq 5\text{cfu/cm}^2$ 。

3. III类环境 包括儿科病房、妇产科检查室、注射室、换药室、治疗室、供应室清洁区、急诊室、化验室、各类普通病房，这类环境要求空气中细菌菌落总数 $\leq 500\text{cfu/m}^3$ ，物体表面、医务人员的手细菌菌落总数 $\leq 10\text{cfu/cm}^2$ 。

4. IV类环境 包括传染科及病房，此类环境对空气的洁净度未出要求，但物体表面医务人员的手细菌菌落总数 $\leq 15\text{cfu/cm}^2$ 。

### 二、无菌技术相关概念

1. 无菌技术 是指在执行医疗、护理技术过程中，防止一切微生物侵入机体和保持无菌物品及无菌区域不被污染的操作技术和管理方法。

2. 无菌物品 经过物理或化学方法灭菌后，未被污染的物品称无菌物品。

3. 无菌区域 经过灭菌处理而未被污染的区域，称无菌区域。

4. 非无菌区 未经灭菌或经灭菌后被污染的物品或区域，称非无菌物品或区域。

5. 相对无菌区 相对无菌区指无菌物品自无菌容器内一经取出,就认为是相对无菌,不可再放回。无菌区边缘向内 3cm 为相对无菌区。

6. 污染物品 污染物品指未经过灭菌处理,或灭菌处理后又被污染的物品。

考点提示:

无菌技术相关  
概念

## 技术操作

### 一、目的

- (1) 使用无菌持物钳的目的是取用或者传递无菌的敷料器械等。
- (2) 使用无菌包和无菌容器的目的是为了保持已经灭菌的物品处于无菌状态。
- (3) 铺无菌巾的目的是将无菌巾铺在清洁干燥的治疗盘内,形成无菌区,放置无菌物品,以供治疗时用。
- (4) 取用无菌溶液的目的是为了保持无菌溶液的无菌状态。

### 二、操作规程

评估

- (1) 评估操作环境:操作间应宽敞、干燥、明亮,定期消毒。
- (2) 操作前 30 分钟停止清扫,减少人员走动,避免尘埃飞扬。
- (3) 操作台面保持清洁、干燥、整齐,物品摆放合理。
- (4) 操作前操作人员应洗手,修剪指甲,戴口罩

准备

- (1) 护士准备:环境准备同一般护理操作。
- (2) 物品准备:治疗台、治疗盘、一次性治疗巾 1 块、无菌包(内置无菌持物缸和无菌持物钳)、无菌纱布缸、无菌包(内置无菌治疗碗)、弯盘、无菌手套、无菌溶液、速干手消毒液、抹布、胶布

## 操作方法

## 无菌持物钳

(1) 检查无菌包物品名称是否符合, 消毒日期、有效期是否合格, 包布有无潮湿、破损, 消毒指示带是否变色。

(2) 打开包布, 消毒指示卡已变色。用手托缸的底部放于操作台上。注明日期及时间, 有效期 4 小时。使用无菌持物钳时将钳端闭合, 移至中央垂直取放, 容器盖闭合时不可从盖孔中取、放无菌持物钳。无菌持物钳不可用于换药和消毒皮肤等操作。

(3) 取远处的物品时应连同容器一起搬移使用

## 取用无菌容器、铺无菌盘、取无菌溶液

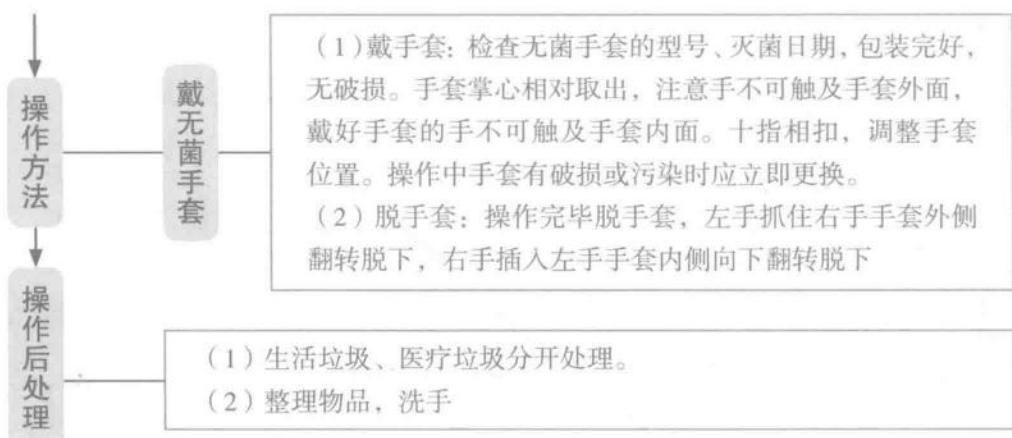
(1) 铺无菌盘: 检查一次性治疗巾, 在有效期内, 包装完好。铺治疗巾时, 手不可触及治疗巾内面及边缘, 打开治疗巾, 治疗巾下半部分铺在治疗盘上, 上半部扇形折在治疗盘上, 开口向外。

(2) 取用无菌治疗碗: 按照无菌操作原则打开无菌包, 消毒指示卡已变色, 手持治疗碗, 注意用手抓住包布的四角, 保证不污染, 直接投入铺好的治疗巾内。

(3) 取用无菌物品: 检查无菌缸在有效期内, 消毒指示带已变色。使用无菌持物钳, 从无菌缸内取出无菌纱布, 放入治疗碗内, 手不可触及无菌缸的内面。

(4) 取用无菌溶液: 擦净一次性使用无菌溶液瓶体灰尘, 检查溶液标签, 瓶身无裂缝, 对光检查溶液无沉淀、无絮状物、无变色, 液体质量合格, 在有效期内。打开无菌溶液, 右手握瓶签方向, 环形冲洗瓶口。倒入无菌碗内所需溶液, 倒溶液时溶液瓶应与无菌容器保持一定距离, 不可触及无菌容器; 也不可將无菌敷料或非无菌物品堵塞瓶口倒液, 或伸入无菌瓶内蘸取溶液。倒取所需溶液后, 瓶内未取用完的溶液不宜保留。

(5) 铺无菌盘: 将无菌盘内治疗巾上下对齐, 向上反折两次, 两边向下反折一次, 注明铺盘日期、时间, 有效期 4 小时



### 三、注意事项

#### 1. 使用无菌持物钳(镊)的注意事项

(1) 无菌持物钳(镊)只能用于夹取无菌物品, 不能夹取油纱布或进行换药、消毒等操作。

(2) 取放无菌持物钳(镊)时, 手指不可触摸其浸泡部位。

(3) 如取远处无菌物品, 应将无菌持物钳(镊)放入容器内一同搬移使用。

(4) 使用无菌持物钳(镊)后立即放回容器内, 以防在空气中暴露过久。

(5) 无菌持物钳(镊)如被污染或可疑污染时, 不可放回容器内, 应重新消毒灭菌。

(6) 无菌持物钳(镊)及其容器应定期消毒。浸泡存放时, 一般病房每周更换一次, 使用频率较高的如手术室、门诊换药室、注射室等, 应每日更换一次。干燥存放应每4小时更换一次。

#### 2. 使用无菌容器的注意事项

(1) 移动无菌容器时, 应托住容器底部, 手不可触及无菌容器内边缘。

(2) 无菌物品一旦从无菌容器中取出, 即使未使用, 也不可再放回无菌容器内。

**考点提示:**

无菌技术注意事项