

医学临床“新三基”训练 技能图解 ▶ (护士分册)

主编 魏保生 刘颖

- ▶ 运用图解形式：一目了然，易懂易记
- ▶ 展示基本知识：应知应会，一览无余
- ▶ 讲授基本技能：内容丰富，贴近临床

中国医药科技出版社

医学临床“新三基”训练 技能图解 (护士分册)

魏保生 刘颖 主编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

《医学临床“新三基”训练技能图解（护士分册）》为“医学临床‘新三基’”套书中的一本，本着简明扼要、形象易懂的原则，叙述了护士人员所需要掌握的基本理论、基本知识和基本技能，内容涉及清洁与舒适管理，营养与排泄，身体活动管理等96项护理技术。该书图文并茂，步骤清晰，便于学习和操作。

本书集实用性、科学性、通俗性、新颖性于一体，适合护理工作者和护理备考者等阅读参考，也可作为护考的参考书。

图书在版编目（CIP）数据

医学临床“新三基”训练技能图解·护士分册/魏保生，刘颖主编. —北京：中国医药科技出版社，2017. 1

ISBN 978 - 7 - 5067 - 8918 - 9

I. ①医… II. ①魏… ②刘… III. ①临床医学 - 自学参考资料 ②护理学 - 自学参考资料 IV. ①R4 ②R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2016）第 306274 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

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 880 × 1230mm ¹/₃₂

印张 8 ³/₈

字数 206 千字

版次 2017 年 1 月第 1 版

印次 2017 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 8918 - 9

定价 28.00 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

编委会

主 编 魏保生 刘 颖

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 芳 王力芳 王建国

牛换香 付 涛 付丽珠

闫丽娟 刘 凯 刘 颖

刘月梅 刘庆华 刘红旗

刘保陞 刘彦才 孙洪强

杨 伟 李 慧 张 楠

张宁宁 周 萃 聂长杰

贾竹清 贾彦彩 高幼帛

谭建平 霍利敏 魏 云

魏立强 魏保生

前言

护理学是一门实践性、应用性很强的学科。随着护理工作模式的转变，护理学的理论和实践研究也发生了深刻的变化；而且随着医学科学的迅速发展，护理新技术、新方法不断涌现。为进一步规范常用护理技术操作程序，提高护士实际操作能力，保障护理安全，同时为护理管理者提供考核标准，根据《全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动》和《“优质护理服务示范工程”活动方案》的要求，我们组织编写了这套“新三基”丛书。

本系列包括《医学临床“新三基”训练（护士分册）》《医学临床“新三基”训练习题集（护士分册）》和《医学临床“新三基”训练技能图解（护士分册）》。

《医学临床“新三基”训练（护士分册）》本着简明扼要、形象易懂的原则，介绍了基础医学、医学伦理学、护理心理学、护理管理学、基础护理学、循证医学、医院感染学、临床检验学、医学影像学、临床病理学、临床营养学、康复医学等众多学科，以及诊疗技术操作、诊疗器械检查、疾病诊断步骤、临床思维方法等综合实践技能，内容丰富，贴近临床，十分实用。

《医学临床“新三基”训练习题集（护士分册）》与《医学临床“新三基”训练（护士分册）》全面配套，其特点是：
①题型全面：各种题型，一网打尽；
②题量丰富：所有考点，

尽收题中；③题目仿真：专家挑选，去粗取精；④题解详细：解释到位，省事省心，并配有护士临床“三基”训练综合模拟考试卷及答案。

《医学临床“新三基”训练技能图解（护士分册）》本着简明扼要、形象易懂的原则，叙述了护士人员所需要掌握的基本理论、基本知识和基本技能，内容涉及清洁与舒适管理，营养与排泄，身体活动管理等96项护理技术。该书图文并茂，步骤清晰，便于学习和操作。

本丛书集实用性、科学性、通俗性、新颖性于一体，适合护理工作者和护理备考者等阅读参考，也可作为护考的参考书。限于水平有限，书中难免会有一些疏漏或不成熟之处，敬请广大读者批评指正。

编者

2016年12月

上篇 技术操作

第一章 清洁与舒适管理	3
一、手卫生	3
二、无菌技术	5
三、床单位准备	10
四、整理床单位	15
五、口腔护理	16
六、会阴护理	18
七、协助沐浴和床上擦浴	20
八、物理降温	22
九、床上洗头	24
十、面部清洁和梳头	25
十一、足部清洁	27
十二、协助更衣	28
十三、指/趾甲护理	29
十四、晨晚间护理	30
十五、患者入院/出院护理	32
第二章 营养与排泄	34
一、协助患者进食/水	34
二、肠内营养	35
三、肠外营养	38

四、失禁护理	39
五、床上使用便器	40
六、导尿	41
七、灌肠	46
八、密闭式膀胱冲洗	48
第三章 身体活动管理	51
一、协助患者取正确卧位	51
二、协助患者翻身及有效咳嗽	53
三、轴线翻身	55
四、协助患者床上移动	56
五、患者搬运法	57
六、患者约束法	62
第四章 皮肤、伤口、造口护理	66
一、压疮预防	66
二、压疮护理	67
三、安全管理	70
四、伤口护理	71
五、造口护理	73
第五章 气道护理	76
一、氧气吸入	76
二、经鼻/口腔吸痰法	78
三、经气管插管/气管切开吸痰法	80
四、气管切开伤口换药	82
五、气管切开套管内套管更换及清洗	84
第六章 引流护理	85
一、胃肠减压护理	85
二、腹腔引流护理	86
三、“T”管引流护理	87
四、伤口负压引流护理	88
五、胸腔闭式引流护理	89
六、脑室穿刺引流护理	91

第七章 身体评估	93
一、体温测量	93
二、脉搏、呼吸测量	95
三、无创血压测量	96
第八章 常用监测技术	99
一、心电监测	99
二、血糖监测	100
三、血氧饱和度监测	102
第九章 常用标本采集	104
一、血标本采集	104
二、血培养标本采集	106
三、血气分析标本采集	107
四、尿标本采集	109
五、便标本采集	110
六、呼吸道标本采集	112
七、导管培养标本采集	113
第十章 给药治疗与护理	115
一、口服给药	115
二、眼内给药	116
三、雾化吸入	118
四、皮内注射	119
五、皮下注射	121
六、肌内注射	123
七、静脉注射	125
八、密闭式静脉输液	127
九、密闭式静脉留置针输液	129
十、经外周静脉置入中心静脉导管 (PICC) 输液	131
十一、PICC 导管换药	135
十二、中心静脉导管 (CVC) 维护	137
十三、输液泵	138
十四、微量注射泵	140

十五、密闭式静脉输血	142
十六、静脉化疗给药	144
十七、静脉化疗药物外渗处理	146
第十一章 孕产期护理	148
一、子宫底高度和腹围测量	148
二、四步触诊	149
三、胎心音听诊、胎动计数	150
四、胎心电子监测	151
五、分娩期护理	152
六、外阴部消毒	153
七、会阴冲洗	154
八、母乳喂养	155
九、乳房按摩	156
十、产褥期保健操	157
第十二章 新生儿及婴儿护理	159
一、新生儿沐浴	159
二、经胃、十二指肠管饲喂养	161
三、暖箱护理	162
四、新生儿蓝光疗法	163
五、新生儿复苏	164
六、身高、体重测量	165
七、头围、胸围、腹围测量	166
第十三章 急救技术	168
一、成人院前心肺复苏	168
二、成人双人院内心肺复苏	171
三、非同步电除颤	172
四、洗胃机洗胃	173

下篇 专科学技术护理要点

一、入院患者的护理要点	179
-------------------	-----

二、出院患者的护理要点	179
三、高热患者的护理要点	180
四、昏迷患者的护理要点	181
五、气管插管的护理要点	182
六、气管切开术后的护理要点	184
七、压疮预防的护理要点	186
八、跌倒患者的预防要点	188
九、咯血患者的护理要点	190
十、休克患者的护理要点	192
十一、手术前患者的护理要点	194
十二、手术后患者的护理要点	196
十三、各种引流管的护理要点	200
十四、肿瘤化疗患者的护理要点	203
十五、循环系统疾病患者的护理要点	204
十六、呼吸系统疾病患者的护理要点	206
十七、消化系统疾病患者的护理要点	209
十八、内分泌系统疾病患者的护理要点	211
十九、神经内科疾病患者的护理要点	214
二十、泌尿内科疾病患者的护理要点	216
二十一、血液系统疾病患者的护理要点	218
二十二、普外科疾病手术患者的护理要点	220
二十三、心胸外科疾病手术患者的护理要点	223
二十四、骨科疾病手术患者的护理要点	226
二十五、泌尿外科手术患者的护理要点	227
二十六、神经外科手术患者的护理要点	233
二十七、妇科疾病手术患者的护理要点	237
二十八、产科患者的护理要点	238
二十九、新生儿的护理要点	242
附 录	245

上 篇

技 术 操 作

第一章 清洁与舒适管理

一、手卫生

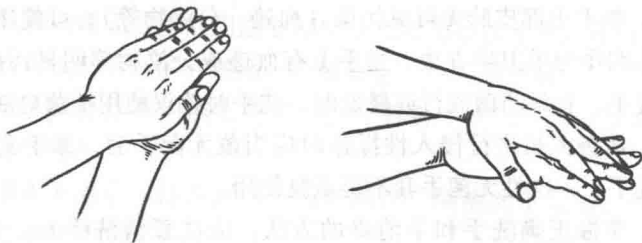
(一) 指征

- (1) 直接接触患者前后。
- (2) 无菌操作前后。
- (3) 处理清洁或者无菌物品之前。
- (4) 穿、脱隔离衣前后，摘手套后。
- (5) 接触不同患者之间或者从患者身体的污染部位移动到清洁部位时。
- (6) 处理污染物品后。
- (7) 接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、黏膜、皮肤或者伤口敷料后。

(二) 按部就班——操作和实施步骤

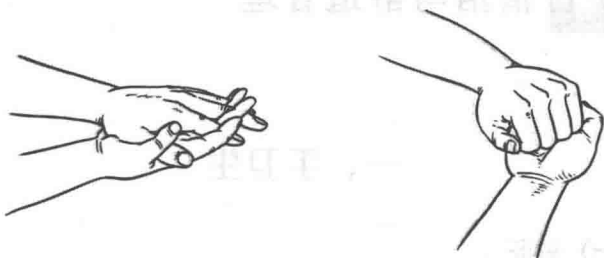
1. 洗手

- (1) 湿手 用流动水湿润双手。
- (2) 涂皂 取适量皂液涂抹所有手部皮肤。
- (3) 揉搓（六步洗手法）
 - ①掌心相对，手指并拢互相搓擦；
 - ②手心对手背，沿指缝互相搓擦；



③掌心相对，双手交叉，沿指缝相互搓擦；

④弯曲各手指关节，双手相扣进行搓擦；



⑤一手握另一手大拇指，旋转搓擦，交换进行；

⑥一手指尖在另一手掌心旋转搓擦，交换进行；



(4) 冲洗 用流动水冲洗、清洗双手。

(5) 干手 用一次性纸巾或自动烘手机干燥双手。

2. 手消毒

(1) 取适量的速干手消毒剂于掌心。

(2) 严格按照六步洗手法的揉搓步骤进行揉搓。

(3) 揉搓时保证手消毒剂完全覆盖手部皮肤，直至手部干燥，使双手达到消毒目的。

(三) 末雨绸缪——操作的注意事项

1. 如果手部皮肤无可见污染（血迹、分泌物等），可使用速干手消毒剂作为手卫生方法。当手上有血迹或分泌物等明显污染时，必须洗手。有耐药菌流行或暴发时，洗手时建议使用抗菌皂液。

2. 医务人员进行侵入性操作时应当戴无菌手套，戴手套前后应当洗手。一次性无菌手套不得重复使用。

3. 掌握正确洗手和手消毒的方法，应注意清洗手心、手背、

指尖、指缝及手掌的各个关节，时间不少于15秒。

4. 洗手时如水龙头为手拧式开关，采用防止手部再污染的方法关闭水龙头。

5. 手部不得佩戴戒指等饰物。

二、无菌技术

无菌技术是指专门用于防止微生物污染的技术。执行无菌技术可以减少乃至杜绝患者因诊断、治疗和护理所引起的意外感染。

因为肉眼难以察觉微生物的污染，所以工作人员必须树立无菌观念，明确无菌物品、有菌物品、无菌区域和有菌区域的概念。凡已经过灭菌且未被污染的物品称为无菌物品。未经灭菌或灭菌后被污染的物品为有菌物品。已经过灭菌未被污染的区域称为无菌区域。未经灭菌或灭菌后被污染的区域称为有菌区域。

（一）评估

环境宽敞，符合无菌原则。各种无菌物品符合规范要求，摆放合理。

（二）操作的一般步骤

1. 衣帽整齐，洗手，戴口罩。
2. 用物准备：治疗盘、无菌敷料巾、无菌持物钳罐、无菌持物钳、无菌敷料罐、外用无菌溶液、无菌手套。
3. 查看治疗巾的有效期。取治疗巾，双折铺于治疗盘上，将上层折成扇形，边缘向外。
4. 查看无菌物品的名称、有效期。
5. 根据所需无菌盘的用途取相应的无菌物品置于无菌盘内。
6. 检查无菌溶液的有效期、药液质量、包装瓶质量。
7. 按无菌操作原则消毒瓶口，打开瓶塞冲洗瓶口，按要求倒溶液于治疗碗内。
8. 覆盖无菌巾，将正面向上翻折两次，两侧向下反折，注明铺盘日期和时间并签名。

9. 分别在打开的无菌敷料巾、无菌持物钳罐、无菌敷料罐、无菌溶液瓶上注明打开日期、时间。

10. 戴手套：检查有效期、号码。按无菌原则正确戴手套，保证手套不被污染。

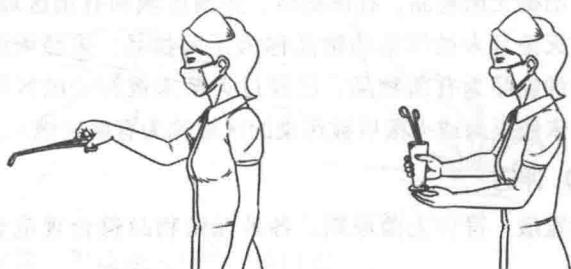
11. 脱手套：正确摘脱手套，保持双手不被污染。

12. 处理用物，分类放置。

（三）无菌持物钳的使用方法

1. 取、放无菌持物钳时，钳端闭合向下，不可触及容器口边缘，用后立即放回容器内。

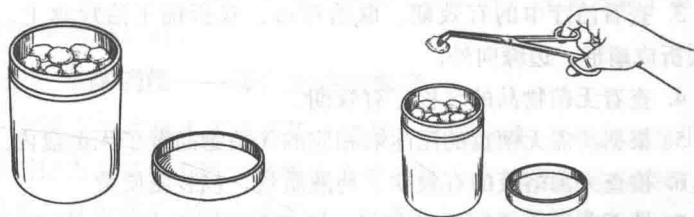
2. 取远处物品时，应当连容器一起搬移到物品旁使用。



（四）无菌容器使用法

1. 打开无菌容器时，应将盖子全部打开，容器盖内面朝上置于稳妥处，或者拿在手中。

2. 从中取物品时，避免物品触碰边缘而被污染。



（五）取用无菌溶液法

1. 打开瓶口橡胶塞，消毒瓶口边缘。

用持物钳翻起瓶盖