

全国高等院校医学实验教学规划教材

临床护理技能实训教程

◎ 主编 程利 徐兰兰 雷美容 李艳



科学出版社

全国高等院校医学实验教学规划教材

临床护理技能实训教程

主 编 程 利 徐兰兰 雷美容 李 艳

副 主 编 陈琼书 高焕香 徐江华

编 委 (按姓氏笔画排序)

孙 莉 孙 慧 李 艳 李 萍

肖 娟 陈琼书 罗贻雪 徐兰兰

徐江华 陶玲瑄 高焕香 商 丽

景卫利 程 利 雷美容 谭 晶

编委单位 湖北医药学院

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本教材力求坚持“临床实用、必需够用”的基本原则,以学生为中心,以实训内容为主线,全书主要介绍护理工作中的基本技能和临床各科常用护理技术,以实验内容为主,包括操作目的、用物、步骤及注意事项等,共五章,78项操作内容。本书有三大特点:一是实用性,为教师和学生进行临床护理技能教学和考核提供参考;二是规范性,操作标准坚持近年来国家颁布的各项卫生法规和操作原则,特别强调人文关怀;三是全面性,教材涉及基础、内科、外科、妇产科、儿科临床各科的常用护理技术。该书可作为教师进行临床护理实训时的教材,还可作为学生自主学习规范操作的参考及自我评价的指南。

图书在版编目(CIP)数据

临床护理技能实训教程 / 程利等主编. —北京: 科学出版社, 2017.1

全国高等院校医学实验教学规划教材

ISBN 978-7-03-050571-2

I. ①临... II. ①程... III. ①护理学-医学院校-教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 271224 号

责任编辑: 张天佐 胡治国 / 责任校对: 郑金红

责任印制: 赵 博 / 封面设计: 陈 敬

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

三河市骏杰印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017 年 1 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2017 年 1 月第一次印刷 印张: 8 1/2

字数: 194 000

定价: 29.80 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

前 言

护理学是一门实践性非常强的学科，临床护理技能是护理专业学生必须掌握的护理技能。护理实验教学是整个护理教学中的重要组成部分，是培养学生实践能力的重要手段之一。通过实验教学，学生可熟练地掌握临床上常用的护理操作技术，从而为病人减轻痛苦、恢复健康、促进健康等奠定基础。

临床护理实训教程本着“临床实用、必需够用”的编写原则，筛选临床各科室中最常见的护理技术，结合了护理学科的特点、护理专业学生的培养目标，以及社会对护理人才的要求，突出知识的系统性、科学性和实用性。全书分五章，分别是基础护理常用技术、内科护理常用技术、外科护理常用技术、妇产科护理常用技术、儿科护理常用技术，共 78 项操作。每一项操作主要由基本概念、操作目的、注意事项、评分标准四部分组成，其中评分标准中包括对该操作内容相关理论知识的考核，将理论和实践相结合，以及通过增加整体评价系数以帮助培养学生的人文关怀理念。

本教材可以作为护理学专业本科、专科实验教学的教材，以及临床护理人员实施整体护理的参考书籍。

编写人员来自长年从事基础护理学及临床护理教学的“双师型”教师，教材编写人员的相对集中，有利于统一思想、集中研讨。在编写过程中，编者参考了大量的医学教材与专著，结合自己丰富的教学和临床经验，以严谨治学、认真负责的态度和饱满的热情完成了编写工作，在此表示诚挚的感谢！

由于编者水平和能力有限，在内容上难免有所疏漏，在文字上有欠妥之处，敬请使用教材的师生和读者给予指正，以便日后完善。

程 利

2016 年 11 月

目 录

第一章 基础护理常用护理技术	1
实验一 铺备用床	1
实验二 铺暂空床	2
实验三 铺麻醉床	3
实验四 卧床患者更换床单	5
实验五 轮椅运送法	6
实验六 平车运送法	7
实验七 口腔护理	9
实验八 床上擦浴	10
实验九 压疮的预防	12
实验十 酒精擦浴	13
实验十一 戴无菌手套	14
实验十二 一手一钳铺满盘	15
实验十三 双手铺半盘	17
实验十四 倒无菌溶液	18
实验十五 穿脱隔离衣	20
实验十六 生命体征的测量	21
实验十七 电动吸引器吸痰法	23
实验十八 氧气筒鼻导管给氧	25
实验十九 鼻饲法	26
实验二十 导尿术	28
实验二十一 大量不保留灌肠	30
实验二十二 保留灌肠	32
实验二十三 药物抽吸	33
实验二十四 皮试液配制	35
实验二十五 皮内注射	40
实验二十六 皮下注射	42
实验二十七 肌肉注射	43
实验二十八 密闭式静脉输液法	45
实验二十九 静脉留置针输液法	47
实验三十 心肺复苏术	49
实验三十一 尸体料理	51

第二章 内科护理常用护理技术	53
实验一 心电图检查技术	53
实验二 心电监测护理技术	54
实验三 毛细血管法血糖监测技术	56
实验四 微量泵使用护理技术	57
实验五 心脏电复律技术	58
实验六 药物外渗处理技术	59
第三章 外科护理常用护理技术	62
实验一 备皮技术	62
实验二 更换引流袋护理技术	65
实验三 胸腔闭式引流袋护理技术	66
实验四 中心静脉压监测技术	68
实验五 呼吸机使用技术	69
实验六 骨牵引护理技术	71
实验七 轴线翻身法	72
实验八 止血技术	73
实验九 包扎技术	75
实验十 固定技术	76
实验十一 PICC 置管术	78
实验十二 胃肠减压技术	81
实验十三 气管切开护理技术	82
第四章 妇产科护理常用护理技术	85
实验一 腹部检查技术	85
实验二 四步触诊技术	86
实验三 骨盆测量技术	87
实验四 监测胎心技术	89
实验五 胎动监测技术	91
实验六 阴道灌洗或冲洗技术	92
第五章 儿科护理常用护理技术	94
实验一 小儿口服给药法	94
实验二 婴幼儿头皮静脉留置针输液法	95
实验三 婴幼儿股静脉穿刺采血法	97
实验四 婴幼儿颈外静脉穿刺采血法	98
实验五 小儿经外周穿刺中心静脉置管术	99
实验六 小儿体格生长评估技术	101
实验七 婴儿抚触	103
实验八 婴儿体操	104
实验九 儿童预接种技术	108

实验十 母乳喂养护理技术	109
实验十一 人工喂养技术	110
实验十二 辅食制作技术	112
实验十三 婴幼儿雾化吸入疗法	114
实验十四 CPAP 应用技术	116
实验十五 噎食急救	118
实验十六 更换尿布法	119
实验十七 婴儿沐浴法	120
实验十八 新生儿游泳	121
实验十九 新生儿脐部护理	123
实验二十 新生儿臀部护理	124
实验二十一 蓝光疗法	125
实验二十二 新生儿暖箱的使用	126

第一章 基础护理常用护理技术

实验一 铺备用床

备用床是指在患者出院后对病室及床单位进行终末处理后，为迎接新患者，保持病室的整洁、美观而铺设的床单位。

【操作目的】

保持病室清洁，准备迎接新患者。

【注意事项】

1. 在铺床中要做到省时、省力。
2. 在铺床时动作快、姿势优美且质量高。
3. 床铺安全、舒适、实用、耐用。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备：衣帽整洁、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备：治疗车上备大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯，按使用顺序依次摆放	5	
	3. 环境准备：病房内无患者进行治疗或进餐；清洁、通风	3	
操作步骤	1. 评估床单位、床旁设施及病房内有无进餐或治疗	2	
	2. 洗手、戴口罩，备齐用物。将用物放于治疗车上推至患者床旁，放于床尾适当处	3	
	3. 移开床旁桌 20cm，移床旁椅至床尾正中 15cm 处，将用物放于床旁椅上	3	
	4. 铺一侧大单： (1) 将大单对准中线散开	6	
	(2) 先铺近侧大单，一手托起床头处床垫，另一手超过床垫中线将大单平塞于床垫下，在离床头 30cm 向上提起大单边缘，使其与床边沿垂直，呈一等边三角形，以床沿为界，将三角形分为两半，先将下半三角平整塞于床垫下，再将上半三角塞于床垫下	8	
	(3) 至床尾拉紧大单，一手托起垫，一手握住大单，依上法铺好床角	8	
	(4) 沿床边轻拉大单中部边缘，双手掌心向上将大单平塞于床垫下	4	
	5. 转至对侧，同法铺好另一侧大单	10	
	6. 套被套 (1) 将被套平齐床头，对齐中线散开，随即拉开被套开口端至中下 1/3 处	4	
	(2) 将已备好的“S”型棉胎或毛毯平放于被套内，抓牢棉胎或毛毯，沿被套中线送至被套头端，对齐四角，三层拉平盖被，系带	12	
	(3) 边缘向内折叠近侧盖被，使盖被距离床头 15cm，边缘与床沿平齐。转至对侧，同法折叠另一侧盖被，两侧尾端向下折叠，与床垫平齐	6	
	7. 套枕套，横立于床头，开口端背向门	8	
	8. 还原床旁桌、床旁椅	3	
9. 洗手，取口罩	3		

续表

项目	操作内容	标准分	得分
理论	注意事项、目的等	10	
时间	完成时限 7 分钟内		
整体评价	A. 用物准备齐全, 床单位平整、紧扎, 中线对齐, 操作规范、熟练	1.0	
	B. 用物准备较齐全, 床单位较平整、较紧扎, 中线较齐, 操作较规范、较熟练	0.95~0.99	
	C. 用物准备不够齐全, 床单位欠平整、不够紧扎, 中线不够齐, 操作欠规范、欠熟练	0.90~0.94	
	D. 未准备用物, 床单位欠平整、松散, 中线大幅度偏移, 操作不规范、不熟练	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100	

实验二 铺暂空床

暂空床是指为迎接新患者或者供离床的患者使用而铺设的床单位, 其目的是保持病室的整洁、美观, 方便患者上下床。

【操作目的】

1. 供接住院新患者或暂时离床的患者使用。
2. 保持病室清洁。

【注意事项】

1. 在铺床中要做到省时、省力。
2. 在铺床时动作快、姿势优美且质量高。
3. 床铺安全、舒适、实用、耐用。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备: 衣帽整洁、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备: 治疗车上备大单、橡胶单、中单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯, 按使用顺序依次摆放 治疗车下备生活用品, 洗脸盆、水杯、痰杯	5	
	3. 环境准备: 病房内无患者进行治疗或进餐; 清洁、通风	3	
操作步骤	1. 评估床单位、床旁设施及病房内有无患者进餐或治疗	3	
	2. 洗手、戴口罩, 备齐用物。将用物放于治疗车上推至患者床旁, 放于床尾适当处	3	
	3. 移开床旁桌 20cm, 移床旁椅至床尾正中 15cm 处, 将用物放于床旁椅上	3	
	4. 铺一侧大单:		
	(1) 将大单对准中线散开	3	
	(2) 先铺近侧大单, 一手托起床头处床垫, 另一手超过床垫中线将大单平塞于床垫下, 在离床头 30cm 向上提起大单边缘, 使其与床边沿垂直, 呈一等边三角形, 以床沿为界, 将三角形分为两半, 先将下半三角平整塞于床垫下, 再将上半三角塞于床垫下	6	
(3) 至床尾拉紧大单, 一手托起垫, 一手握住大单, 依上法铺好床角	5		
(4) 沿床边轻拉大单中部边缘, 双手掌心向上将大单平塞于床垫下	4		
(5) 根据患者病情将橡胶单和中单对好中线铺在床的适宜处, 多余部分一并平塞于床垫下。若铺在中部, 则橡胶单和中单的上缘距床头 45~50cm, 避免橡胶单外露, 接触患者皮肤	5		

续表

项目	操作内容	标准分	得分
操作步骤	(6) 转至对侧, 依上法铺好另一侧大单, 橡胶单和中单分层拉紧, 平塞于床垫下	10	
	5. 套被套		
	(1) 将被套平齐床头, 对齐中线散开, 随即拉开被套开口端至中下 1/3 处	5	
	(2) 将已备好的“S”型棉胎或毛毯平放于被套内, 抓牢棉胎或毛毯, 沿被套中线送至被套头端, 对齐四角, 三层拉平盖被, 系带	10	
	(3) 边缘向内折叠近侧盖被, 使盖被距离床头 15cm, 边缘与床沿平齐。转至对侧, 同法折叠另一侧盖被, 两侧尾端向下折叠, 与床垫平齐, 将盖被三折于床尾	8	
	6. 套枕套, 横立于床头, 开口端背向门	6	
	7. 还原床旁桌、床旁椅	3	
	8. 将生活用品分别摆放于适宜处	3	
	9. 洗手, 取口罩	3	
理论	注意事项、目的等	10	
时间	完成时间限 9 分钟内		
整体评价	A. 用物准备齐全, 床单位平整、紧扎, 中线对齐, 操作规范、熟练	1.0	
	B. 用物准备较齐全, 床单位较平整、较紧扎, 中线较齐, 操作较规范、较熟练	0.95~0.99	
	C. 用物准备不够齐全, 床单位欠平整、不够紧扎, 中线不够齐, 操作欠规范、欠熟练	0.90~0.94	
	D. 未准备用物, 床单位欠平整、松散, 中线大幅度偏移, 操作不规范、不熟练	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100	

实验三 铺麻醉床

麻醉床是指根据患者的手术方式和手术部位, 酌情铺橡胶单和中单, 并将盖被进行适当的折叠, 同时准备好各种抢救仪器、设备, 以便接受、护理术后患者。

【操作目的】

1. 便于接收和护理麻醉手术后的患者。
2. 使患者安全舒适, 预防并发症。
3. 避免床上用物被污染, 便于更换。

【注意事项】

1. 在铺床中要做到省时、省力。
2. 在铺床时动作快、姿势优美且质量高。
3. 床铺安全、舒适、实用、耐用。
4. 麻醉护理盘用物齐全, 橡胶单不外露。
5. 每日定时回顾患者 24 小时心电监测情况, 必要时记录。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备: 衣帽整洁、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备		
	(1) 治疗车上备大单、橡胶单 2 块、中单 2 块、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯, 按使用顺序依次摆放	2	

续表

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	(2) 麻醉护理盘		
	1) 无菌治疗巾内: 开口器、压舌板、舌钳、牙垫、通气导管、治疗碗、镊子、输氧导管、吸痰导管、棉签、纱布数块	2	
	2) 无菌治疗巾外: 血压计、听诊器(有条件时备心电监护仪)、治疗巾、别针、胶布、弯盘、电筒、笔、护理记录单等	2	
	(3) 其他用物: 输液架、吸痰器、氧气筒、需要时备热水	1	
	3. 环境准备: 病房内无患者进行治疗或进餐; 清洁、通风	2	
操作步骤	1. 核对患者手术信息, 评估床单位、床旁设施及病房内有无进餐或治疗	4	
	2. 洗手、戴口罩, 备齐用物。将用物放于治疗车上推至患者床旁, 放于床尾适当处	3	
	3. 移开床旁桌 20cm, 移床旁椅至床尾正中 15cm 处, 将用物放于床旁椅上	3	
	4. 拆除原有枕套、被套、大单等(口述)	4	
	5. 铺一侧大单		
	(1) 将大单对准中线散开	3	
	(2) 先铺近侧大单, 一手托起床头处床垫, 另一手超过床垫中线将大单平塞于床垫下, 在离床头 30cm 向上提起大单边缘, 使其与床边沿垂直, 呈一等边三角形, 以床沿为界, 将三角形分为两半, 先将下半三角平整塞于床垫下, 再将上半三角塞于床垫下	6	
	(3) 至床尾拉紧大单, 一手托起垫, 一手握住大单, 依上法铺好床角	3	
	(4) 沿床边轻拉大单中部边缘, 双手掌心向上将大单平塞于床垫下	3	
	6. 根据患者病情和手术部位的需要将一块橡胶单和中单分别对好中线铺在床适宜处, 多余部分一并平塞于床垫下。若铺在中部, 则橡胶单和中单的上缘距床头 45~50cm, 避免橡胶单外露, 接触患者皮肤	5	
	7. 同法铺另一块橡胶单和中单齐于床头	5	
	8. 转至对侧, 同法铺好另一侧大单	5	
	9. 依上法将两块橡胶单和中单分层拉紧, 平塞于床垫下	5	
	10. 套被套		
	(1) 将被套平齐床头, 对齐中线散开, 随即拉开被套开口端至中下 1/3 处	4	
(2) 将已备好的“S”型棉胎或毛毯平放于被套内, 抓牢棉胎或毛毯, 沿被套中线送至被套头端, 对齐四角, 三层拉平盖被, 系带	5		
(3) 边缘向内折叠近侧盖被, 使盖被距离床头 15cm, 边缘与床沿平齐。转至对侧, 同法折叠另一侧盖被, 两侧尾端向下折叠, 与床垫平齐, 将盖被三折于背门一侧	4		
11. 套枕套, 横立于床头, 开口端背向门, 必要时用别针固定	4		
12. 还原床旁桌, 床旁椅放于背门一侧, 即与折叠盖被同侧	4		
13. 将麻醉护理盘于患者回房前 1 小时置于床旁桌上, 其他用物妥善放置(视情况放热水袋: 于患者回房前 30 分钟放置)	4		
14. 处理用物	3		
15. 洗手, 取口罩	2		
理论	注意事项、目的等	10	
时间	完成时间限 10 分钟内		
整体评价	A. 用物准备齐全, 床单位平整、紧扎, 中线对齐, 操作规范、熟练	1.0	
	B. 用物准备较齐全, 床单位较平整、较紧扎, 中线较齐, 操作较规范、较熟练	0.95~0.99	
	C. 用物准备不够齐全, 床单位欠平整、不够紧扎, 中线不够齐, 操作欠规范、欠熟练	0.90~0.94	
	D. 未准备用物, 床单位欠平整、松散, 中线大幅度偏移, 操作不规范、不熟练	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100	

实验四 卧床患者更换床单

卧床患者更换床单是指对缺乏生活自理能力、病情较重、活动受限等患者在其卧床期间帮助其更换床单等,以保持其清洁、舒适,预防并发症。

【操作目的】

1. 保持患者清洁,使患者感觉舒适。
2. 预防压疮等并发症发生。

【注意事项】

1. 在铺床中要做到省时、省力。
2. 在铺床时动作快、姿势优美且质量高。
3. 床铺安全、舒适、实用、耐用。
4. 在更换床单的过程中注意爱伤观念。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备:衣帽整洁、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备:大单、中单、被套、枕套,治疗盘内备带套床刷或扫床巾、弯盘,酌情备屏风,患者衣裤,红花酒精	5	
	3. 环境准备:病房内无患者进行治疗或进餐,按季节调节室温	3	
操作步骤	1. 评估患者并解释操作目的,关闭门窗	5	
	2. 洗手、戴口罩,备齐用物。将用物放于治疗车上,护理车放于床尾正中,距床尾适当处,开口对向床头	3	
	3. 再次解释,以取得患者合作,拉上围帘	3	
	4. 移开床旁桌 20cm、床旁椅至适当处(一般与床旁桌平齐)	2	
	5. 松开床尾盖被,将枕头移至对侧,酌情拉起床档	2	
	6. 协助患者侧卧或平卧	2	
	7. 松开近侧床单	2	
	8. 将中单污对污卷起,塞于患者身下	2	
	9. 扫净橡胶单,搭于患者身上	2	
	10. 卷大单塞于患者身下,超过中线,清扫床褥	3	
	11. 铺清洁大单,对齐中线,向两端散开,将对侧大单清洁面向内卷起,塞于患者身下	3	
	12. 将近侧大单按备用床铺床法铺好	3	
	13. 放平橡胶单,取中单铺于橡胶单上,一半卷塞于患者身下,另一半和橡胶单一起拉平塞于床垫下	4	
	14. 移枕至近侧,帮助患者侧卧于近侧	3	
	15. 转至对侧,依前法松开各层床单	3	
	16. 撤污中单,置于护理车下层或污物袋内	2	
	17. 扫净橡胶单搭于患者身上	2	
	18. 撤污大单,置于护理车下层或污物袋内,清扫床褥	2	
	19. 同上法铺好大单,橡胶单、中单	2	
	20. 帮助患者取合适卧位,拉平衣裤	2	

续表

项目	操作内容	标准分	得分
操作步骤	21. 更换被套		
	(1) 解开系带, 将棉絮在污被套内竖折三折, “S”型折于床尾	2	
	(2) 将清洁被套(正面向外)铺于盖被上	2	
	(3) 被套开口端上层向上翻卷	2	
	(4) 一手伸入污被套内拿出棉胎头部, 套入清洁被套内	2	
	(5) 打开被套两边, 对齐四角, 系带	2	
	(6) 撤去污被套置于护理车下层或污物袋内	2	
	(7) 拉平被套, 边缘向内折叠与床沿平齐, 尾端向下折叠与床垫平齐	2	
	22. 更换枕套		
	(1) 撤去污枕套置于护理车下层或污物袋内	1	
	(2) 将清洁枕套于枕芯上, 使四角充实	1	
	(3) 系上开口端带子	1	
	(4) 开口处背门, 横放于患者头下	1	
	23. 还原床旁桌、床旁椅	1	
	24. 处理用物, 询问患者需要。酌情开窗通风、拉围帘	2	
25. 洗手, 取口罩	1		
理论	注意事项、目的等	10	
时间	完成时间限 30 分钟内		
整体评价	A. 用物准备齐全, 床单位平整、紧扎, 中线对齐, 操作规范、熟练, 患者安全、舒适、沟通流畅	1.0	
	B. 用物准备较齐全, 床单位较平整、较紧扎, 中线较齐, 操作较规范、较熟练, 患者较安全、较舒适、沟通较流畅	0.95~0.99	
	C. 用物准备不够齐全, 床单位欠平整、不够紧扎, 中线不够齐, 操作欠规范、欠熟练, 患者不够安全、欠舒适、沟通欠流畅	0.90~0.94	
	D. 未准备用物, 床单位欠平整、松散, 中线大幅度偏移, 操作不规范、不熟练, 患者不安全、不舒适、无沟通	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100	

实验五 轮椅运送法

轮椅运送法是指协助不能行走但能坐起患者进行入院、出院、检查、治疗或室外活动。

【操作目的】

1. 护送不能行走但能坐起患者入院、出院、检查、治疗或室外活动。
2. 帮助患者下床活动, 促进血液循环和体力的恢复。

【注意事项】

1. 保证患者安全, 舒适。
2. 根据室外温度适当地增加衣服、盖被(或毛毯), 以免患者着凉。
3. 推行中注意观察患者病情变化。
4. 过门槛时, 翘起前轮, 避免过大震动。
5. 下坡时, 嘱患者抓紧扶手, 保证患者安全。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备: 衣帽整洁、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备: 轮椅(各部件性能良好), 毛毯(根据季节酌情准备)、别针3个, 软枕(根据患者需要准备)	5	
	3. 环境准备: 移开障碍物, 保证环境宽敞	3	
操作步骤	1. 转抄医嘱, 双人核对无误后评估患者	5	
	2. 洗手、戴口罩, 备齐用物	3	
	3. 检查轮椅性能, 将轮椅推至患者床旁, 核对患者姓名、床号、住院号	3	
	4. 移椅至床尾正中	3	
	5. 放置轮椅, 使椅背与床尾平齐, 椅面朝向床头, 扳制动闸将轮椅止动, 翻起脚踏板	3	
	6. 将毛毯平铺在轮椅上, 毛毯上端高过患者颈部15cm左右	4	
	7. 扶患者坐起, 协助患者穿衣、裤、袜子, 询问观察患者有无眩晕和不适	4	
	8. 撤掉盖被, 扶患者坐起, 两脚垂床缘, 维持坐姿, 协助患者穿好鞋子	5	
	9. 上轮椅		
	(1) 嘱患者将双手置于护士肩上, 护士双手环抱患者腰部, 协助患者下床, 注意观察病情变化	5	
	(2) 护士协助患者转身, 嘱患者用手扶住并抓紧轮椅把手, 坐于轮椅中	5	
	(3) 翻下脚踏板, 协助患者将脚置于脚踏板上	5	
	(4) 将毛毯上端围在患者颈部, 用别针固定; 将毛毯两侧围裹患者双臂, 用别针固定; 再用毛毯余下部分围裹患者上身、下肢至脚踝处	6	
	(5) 整理床单位, 铺暂空床、还原椅	4	
	(6) 观察患者, 确定无不适后, 放松制动闸, 推患者至目的地	4	
	10. 下轮椅		
	(1) 将轮椅推至床尾, 移椅至床尾正中、使椅背与床尾平齐, 患者面向床头	3	
	(2) 扳动制动闸将轮椅止动, 翻起脚踏板	2	
	(3) 解除患者身上固定毛毯用的别针	3	
	(4) 协助患者站起、转身、坐于床缘	3	
	(5) 协助患者脱去鞋子及保暖外衣, 躺卧舒适, 盖好被子	4	
(6) 整理床单位	2		
11. 推轮椅至原处放置, 便于他人使用	4		
理论	注意事项、目的等	10	
时间	完成时间限10分钟内		
整体评价	A. 用物准备齐全, 操作规范、熟练, 患者安全、舒适、沟通流畅	1.0	
	B. 用物准备较齐全, 操作较规范、较熟练, 患者较安全、较舒适、沟通较流畅	0.95~0.99	
	C. 用物准备不够齐全, 操作欠规范、欠熟练, 患者不够安全、欠舒适、沟通欠流畅	0.90~0.94	
	D. 未准备用物, 操作不规范、不熟练, 患者不安全、不舒适、无沟通	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100	

实验六 平车运送法

平车运送法是指护送不能起床的患者入院、做各种特殊检查、治疗、手术或转运。

【操作目的】

护送不能起床的患者入院、做各种特殊检查、治疗、手术或转运。

【注意事项】

1. 搬运时注意动作轻稳、准确、确保患者安全、舒适。
2. 搬运过程中，推送患者时，护士应位于患者头部，随时注意观察患者的病情变化，避免造成损伤等并发症。
3. 推送患者过程中，如平车为大小轮，则小轮端在前，转弯灵活；速度不可过快；上、下坡时，患者头部应位于高处，减轻患者不适，并嘱患者抓紧扶手，保证患者安全；进、出门时，避免碰撞房门。
4. 搬运过程中保持输液管道、引流管道通畅。
5. 颅脑损伤、颌面部外伤以及昏迷患者，应将头偏向一侧。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备：衣帽整洁、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备：平车（各部件性能良好，车上置以被单和橡胶单包好的垫子和枕头），带套的毛毯或棉被。如为骨折患者，应有木板垫于平车上，并将骨折部位固定稳妥；如为颈椎、腰椎骨折患者或病情较重的患者，应备有帆布中单或布中单	5	
	3. 环境准备：移开障碍物，保证环境宽敞	3	
操作步骤	1. 转抄医嘱，双人核对无误后评估患者	4	
	2. 洗手、戴口罩，备齐用物	3	
	3. 检查平车性能，将平车推至患者床旁，核对患者姓名、床号、住院号	4	
	4. 移椅至床尾正中	4	
	5. 推平车至患者床尾，使平车头端与床尾成钝角，固定平车，拉起平车对侧护栏，展开平车盖被	5	
	6. 松开床尾盖被，安置好患者身上的各种导管	4	
	7. 协助患者穿好衣服，平移至床边	4	
	8. 上平车		
	（1）协助患者屈膝，搬运者一臂从患者腋下伸至对侧肩部外侧，一臂伸入患者大腿根部	5	
	（2）将患者双臂交叉于搬运者颈后并双手用力握住搬运者	5	
	（3）搬运者将患者托起，移步转身，将患者轻放于平车上，为患者盖好盖被	6	
	（4）拉起平车护栏	4	
	（5）整理床单位，铺暂空床，还原椅	5	
	（6）观察患者，确定无不适后，松开平车制动闸，推患者至目的地	5	
	9. 下平车		
	（1）推平车至患者床尾，移椅至床尾正中，使平车头端与床尾成钝角，固定平车，拉下平车近侧护栏，展开平车盖被	4	
	（2）协助患者屈膝，搬运者一臂从患者腋下伸至对侧肩部外侧，一臂伸入患者大腿根部	4	
（3）将患者双臂交叉于搬运者颈后并双手用力握住搬运者	4		
（4）搬运者将患者托起，移步转身，将患者轻放于床上，为患者盖好盖被	4		
（5）整理床单位，还原椅	3		
10. 推平车至原处放置，便于他人使用	3		

续表

项目	操作内容	标准分	得分
理论	注意事项、目的等	10	
时间	完成时间限 10 分钟内		
整体评价	A. 用物准备齐全, 操作规范、熟练, 患者安全、舒适、沟通流畅	1.0	
	B. 用物准备较齐全, 操作较规范、较熟练, 患者较安全、较舒适、沟通较流畅	0.95~0.99	
	C. 用物准备不够齐全, 操作欠规范、欠熟练, 患者不够安全、欠舒适、沟通欠流畅	0.90~0.94	
	D. 未准备用物, 操作不规范、不熟练, 患者不安全、不舒适、无沟通	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100	

实验七 口腔护理

口腔护理是指在根据患者的口腔状况给予不同种类的漱口溶液以维持口腔的清洁, 预防口臭、口腔感染, 增进患者食欲, 观察口腔内的变化, 提供病情变化的信息, 促进其早日康复。

【操作目的】

1. 保持口腔清洁、湿润, 预防口腔感染等并发症。
2. 预防或减轻口腔异味, 清除牙垢, 增进食欲, 确保患者舒适。
3. 观察口腔内的变化, 提供病情变化的信息。

【注意事项】

1. 操作者动作轻柔, 避免金属钳端碰到牙齿, 损伤黏膜及牙龈, 对凝血功能差的患者应当特别注意。
2. 观察口腔时, 对长期使用抗生素的患者, 应注意观察其口腔内有无真菌感染。
3. 应注意使用的棉球不能过湿, 防止因水分过多造成误吸; 昏迷患者禁止漱口, 对昏迷不合作、牙关紧闭的患者, 使用开口器、舌钳、压舌板时, 应从白齿处放入。
4. 行口腔护理时, 要遵循由外向内、由上至下的擦洗原则。
5. 操作中避免清洁、污染物的交叉混淆, 夹取或传递棉球时, 遵循换药原则。

【评分标准】

项目	操作内容	标准分	得分
操作准备	1. 护士准备: 衣帽整洁、修剪指甲、洗手、戴口罩	2	
	2. 用物准备: 治疗盘内备治疗碗(内盛含有漱口液棉球若干、镊子、弯血管钳)、压舌板、手电筒、棉签、治疗巾、弯盘、根据病情备漱口液及药物, 必要时备开口器	5	
	3. 环境准备: 宽敞, 光线充足或有足够的照明	3	
操作步骤	1. 转抄医嘱、双人核对	3	
	2. 核对床号、姓名、住院号	3	
	3. 评估患者, 并做好解释	3	
	4. 洗手、戴口罩	2	
	5. 携用物至患者床旁, 再次核对、解释	3	
	6. 取合适体位, 头偏向操作者	3	

续表

项目	操作内容	标准分	得分	
操作步骤	7. 将治疗巾围于患者颌下, 置弯盘于口角旁	4		
	8. 湿润患者口唇, 协助其用温开水漱口	4		
	9. 嘱患者张口, 护士一手持手电筒, 一手持压舌板观察口腔内有无溃疡、出血或霉菌感染等	4		
	10. 用弯止血钳夹取含有漱口液的棉球, 拧干棉球。嘱病人咬合上、下齿, 用压舌板轻轻分开对侧颊部, 由白齿向门齿纵向擦洗牙齿外侧面	7		
	11. 更换棉球重复擦洗一遍	4		
	12. 依法擦洗近侧	7		
	13. 嘱患者张口、依次擦洗对侧牙齿上内侧面、上咬合面、下内侧面、下咬合面(由内向外, 纵向擦洗到门齿), 弧形擦洗对侧颊部	7		
	14. 同法擦洗近侧	7		
	15. 擦洗硬腭、舌面、舌下两侧	3		
	16. 协助患者再次漱口, 擦净口唇	3		
	17. 再次观察口腔, 检查口腔是否清洁, 酌情涂润唇膏或口腔用药	3		
	18. 撤去弯盘及治疗巾	2		
	19. 询问患者需要, 协助患者取舒适卧位, 整理床单位	2		
	20. 处理用物	2		
	21. 洗手, 取口罩	2		
	22. 记录	2		
	理论	注意事项、目的等	10	
	时间	完成时间限 12 分钟内		
	整体评价	A. 用物准备齐全, 操作规范、熟练, 患者安全、舒适、沟通流畅	1.0	
		B. 用物准备较齐全, 操作较规范、较熟练, 患者较安全、较舒适、沟通较流畅	0.95~0.99	
		C. 用物准备不够齐全, 操作欠规范、欠熟练, 患者不够安全、欠舒适、沟通欠流畅	0.90~0.94	
		D. 未准备用物, 操作不规范、不熟练, 患者不安全、不舒适、无沟通	0.85~0.89	
总分	得分×整体评价系数	100		

实验八 床上擦浴

床上擦浴是指为协助生活自理的人群满足自身的清洁需求而进行的床上洗澡, 以去除皮肤污垢, 保持皮肤清洁、促进皮肤的血液循环, 同时观察患者的一般情况、促进患者生理和心理上的舒适, 增进健康。

【操作目的】

1. 去除皮肤污垢, 保持皮肤清洁, 促进患者生理和心理上的舒适, 增进健康。
2. 促进皮肤的血液循环, 增加皮肤的排泄功能, 预防感染和压疮等并发症的发生。
3. 促进患者身体放松, 增加患者活动的机会。
4. 为护理人员提供观察患者并与其建立良好护患关系的机会。
5. 观察患者的一般情况, 活动肢体, 防止肌肉挛缩和关节僵硬等并发症的发生。

【注意事项】

1. 擦浴中, 应随时注意患者的保暖, 为患者盖好浴毯/浴巾, 天冷时可以被内操作。