

◆护理专业实训系列教材◆

# 常用护理操作

# 学习指导

CHANGYONG HULI CAOZUO XUEXI ZHIDAO

主编 张小来 郑萍



安徽科学技术出版社

◆护理专业实训系列教材◆

教材(113)自测题与伴图

# 常用护理操作

# 学习指导

CHANGYONG HULI CAOZUO XUEXI ZHIDAO

主编 张小来 郑 萍

编者(以姓氏笔画为序)

王 莉 刘 莉 刘晓红 江 蔚

朱文娟 李 兰 余小丽 张 荣



安徽科学技术出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

常用护理操作学习指导/张小来,郑萍主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2008. 1  
ISBN 978-7-5337-3972-0

I. 常… II. ①张… ②郑… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 200355 号

---

**常用护理操作学习指导**

张小来 郑 萍 主编

---

出版人:朱智润

责任编辑:期源萍 何宗华

封面设计:王 艳

出版发行:安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号)

出版传媒广场,邮编:230071)

电 话:(0551)3533330

网 址:[www.ahstp.net](http://www.ahstp.net)

E - mail:[yougoubu@sina.com](mailto:yougoubu@sina.com)

经 销:新华书店

排 版:安徽事达科技贸易有限公司

印 刷:合肥中德印刷培训中心印刷厂

开 本:787×1092 1/16

印 张:5.75

字 数:100 千

版 次:2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

印 数:5 000

定 价:8.50 元

---

(本书如有印装质量问题,影响阅读,请向本社市场营销部调换)

## 序　　言

“百年大计，教育为本，国家兴之，人才为基。”在知识经济与生命科学的新时代，护理学科发展很快。它适应了社会和经济的发展，适应了医学科学技术的进步，满足了人民群众对健康、保健的需求。

为了适应临床护理教育由经验型向科学型、适用型转变，为了便于在校学生练习常用的护理操作技术，加深学生对教材内容的理解和掌握，安徽医学高等专科学校护理系的教师们根据多年的课堂教学经验并结合临床实际，编写了这本学习指导。

本书内容简明扼要，条理清晰，实用性较强。编者打破了传统的叙述方法，采用提纲式描述的方式，使本书的可操作性大大增强。此外，每项操作后的“评分标准”又为学生随时自我评价学习效果提供了方便。

本书突出了护理临床专业的特点，强调了对护生的素质教育和专业技能教育，是对在校护生实践能力和专业技能培养的有益探索，也可为广大临床护理人员在工作实践中的学习参考。

相信这本《常用护理操作学习指导》的出版，必将为护理临床教学改革提供思路和发展的模式，也会促进护理教育事业的发展。

希望广大师生和临床护理人员在使用本书的同时，不吝赐教，使其更臻完善和实用。

安徽省护理学会理事长　权循珍

# 目 录

实训一 备7用床(被套式) .....	1
实训二 暂空床(备用床基础上) .....	4
实训三 麻醉床(被套式) .....	6
实训四 卧床病人侧卧换单法(被套式) .....	9
实训五 口腔护理 .....	12
实训六 床上擦浴 .....	15
实训七 床上洗发 .....	18
实训八 无菌技术综合操作 .....	21
实训九 穿、脱隔离衣 .....	25
实训十 体温、脉搏、呼吸测量法 .....	28
实训十一 血压测量法(上肢) .....	30
实训十二 电动吸引器吸痰法 .....	33
实训十三 氧疗法(鼻导管给氧) .....	36
实训十四 鼻饲法 .....	39
实训十五 大量不保留灌肠 .....	43
实训十六 女病人一次性导尿术 .....	46
实训十七 口服给药法 .....	50
实训十八 皮内注射法 .....	53
实训十九 青霉素过敏试验法 .....	56
实训二十 皮下注射法 .....	59
实训二十一 肌内注射法 .....	62
实训二十二 静脉注射法(四肢浅静脉) .....	66
实训二十三 超声雾化吸入 .....	69
实训二十四 周围静脉输液法(密闭式) .....	72
实训二十五 乙醇擦浴 .....	77
实训二十六 心肺复苏 .....	80
实训二十七 尸体料理 .....	84

# 实训一 备用床(被套式)

## 实训要求

- (1)明确铺备用床的目的和注意事项。
- (2)正确折叠各单,用物摆放合理有序。
- (3)能正确、熟练地实施备用床(被套式)铺床法。动作轻稳、优美,省时节力。
- (4)床铺安全、实用、美观、耐用、舒适。

## 实训指导

### 1. 目的

保持病室整洁,准备接受新病人。

### 2. 适用

暂时没有病人使用的病床。

### 3. 用物

床、床垫、床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯。

### 4. 操作步骤

- (1)环境准备:对同室病人进行解释。若同室病人正在进餐或治疗应暂停铺床。
- (2)护士准备:仪表端庄,衣帽整齐,修剪指甲,洗手,戴口罩。
- (3)用物准备:备齐用物(由上向下为床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯),携至床旁。
- (4)调整床:检查床单位是否完好。固定床脚轮,摇平床,调整床高度。
- (5)移开桌椅:移开床旁桌,离床约 20 cm;移椅至床尾正中,距床约 15 cm。
- (6)放用物:将用物按使用顺序放于椅上。
- (7)铺床垫、床褥:检查、翻转床垫,铺床褥于床垫上。
- (8)铺大单

**顺序** 操作者从病床右侧开始,先铺床头后铺床尾,先铺近侧后铺对侧。

**姿势** 操作者双脚分开,身体靠近床边,上身直立,两膝稍屈。

**铺大单** 在床褥中间沿床横、竖中线画“+”,将大单放于床面左下 1/4 处,大单横、竖中线与床褥横、竖中线对齐,分别向床头、床尾、近侧、对侧展开。正面向上,右手托起床垫,左手伸过床头中线,将大单包塞于床垫下。

**包床头角** 在距床头约 30 cm 处,向上提起大单边缘,使大单边缘与床边垂直,呈等腰三角形,以床沿为界,将等腰三角形分为两半。也可用斜角法,即:上半三角暂时盖于床上,下半三角平整地塞于床垫下,再将上半三角翻下,塞于床垫下。

**包床尾角** 至床尾拉紧大单,同法铺好床角,使大单平整、绷紧,大单中线与床中线对齐。

**拉中部** 至床中部拉紧大单中部,双手掌心向上,将大单平塞于床垫下。

**铺对侧** 转至对侧,同法铺好大单。

(9) **铺盖被(被套“S”式)**

**展被套** 操作者站病床左侧,将被套齐床头放置,开口端向床尾,被套竖中线与床竖中线对齐,正面向外,分别向床尾、近侧、对侧展开。

**套棉絮** 拉开被套开口端上层,将“S”式折好的棉胎或毛毯置于被套内,底边同床尾平齐。拉棉胎或毛毯上缘至被套封口(被头)处,避免被头空虚。将正确折叠的棉胎或毛毯向两边展开,对好两上角。

**拉平各层** 被头与床头平齐,至床尾逐层拉平被套和棉胎或毛毯,系带。

**折叠** 将盖被边缘向内折叠与床沿平齐,同法折叠对侧盖被边缘,叠成被筒,尾端平塞于床垫下。使盖被平整、美观,中线对齐。

(10) **套枕套**:于床尾处套枕套,使枕头平整、四角充实,拍松枕芯,开口处背门,先横放于床尾,再用两手平拖至床头。

(11) **移回桌椅**:将床旁桌椅放回原处。

(12) **洗手**。

## 5. 注意事项

(1) 病室内有病人需要进餐或治疗时应暂停铺床。

(2) 用物准备齐全,放置顺序合理,避免不必要的来回走动。

(3) 注意省时节力,操作轻稳,避免尘埃飞扬。

(4) 大单中缝与床中线对齐,四角平整、紧扎。被头充实,盖被平整。枕头充实、平整。

## 操作考核评分标准

### 1. 考核要求

(1) 本题分值:100 分。

(2) 考核时间:5 min。

### 2. 出现以下情况之一,本题按零分计

(1) 大单、被套叠法错误,严重影响操作。

(2) 物品放置顺序混乱,严重影响操作。

(3) 操作不熟练,超过规定时间 5 min 以上。

### 3. 其他

有创新,不违反操作原则,能提高操作质量,缩短操作时间,加 5 分。

### 4. 操作评分

项目		分 值	扣 分	考 核 内 容
准 备 20 分	环境准备	3 5		向同室病人解释 病室内无病人进行治疗、护理、进餐
	护士准备	2		仪表端庄,衣帽整齐,符合要求
		1		修剪指甲
		1		洗手
	用物准备	2 5		检查病床舒适、安全 备齐用物,摆放妥当。少 1 项扣 1 分,扣完为止,不倒扣分

续 表

项 目		分 值	扣 分	考 核 内 容	
操作 65 分	移开桌椅	3		移床旁桌离床约 20 cm	
		3		移椅至床尾正中, 距床约 15 cm	
		3		按使用顺序放用物于床旁椅上	
	翻床垫	2		检查床垫	
		2		翻垫动作轻	
		2		肢体幅度小	
	铺床褥	2		将床褥平铺于床垫上	
	铺大单	2		大单放置正确	
		2		展开大单方法正确	
		2		操作顺序正确	
		4		大单中线正	
		4		床角紧、美	
		4		床面无皱褶	
整理 5 分	套被套 【“S”式】	2		被套放置正确, 展开正确	
		2		棉胎或毛毯展开正确	
		2		系带	
		4		被套中线正	
		4		被头齐床头, 被头充实	
评价 10 分		4		被筒两侧齐床沿	
		4		被套尾端平整塞于床垫下	
		4		被套内外无皱褶	
套枕套	2		外观平整, 四角充实, 中线正		
	2		开口背门		
评 价 10 分	清理	2		移回床旁桌	
		2		移回床旁椅	
评价 10 分	洗手	1			
	总体评价	1		态度认真	
		2		操作熟练、规范	
		3		动作轻稳, 无多余动作	
		4		在规定时间内完成操作。每超过 1 min 扣 1 分	

## 实训二 暂空床(备用床基础上)

### 实训要求

- (1)明确铺暂空床的目的和注意事项。
- (2)能正确、熟练地实施暂空床铺床法。动作轻稳、优美，省时节力。
- (3)床铺美观、实用、耐用、舒适、安全。方便病人使用，满足休息需要。

### 实训指导

#### 1. 目的

保持病室整洁，准备接受新病人。

#### 2. 适用

供入院的新病人、暂时离床的病人使用。

#### 3. 用物

床、床垫、床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯，必要时备橡胶单及中单。

#### 4. 操作步骤

(1)环境准备：对同室病人进行解释。若同室病人正在进餐或治疗时应暂停铺床。

(2)护士准备：仪表端庄，衣帽整齐，修剪指甲，洗手，戴口罩。

(3)用物准备：备齐用物，必要时备橡胶单、中单，携至床旁。

(4)检查备用床：大单中线正、紧扎、无皱褶。被套中线正，被头充实，被筒两侧齐床沿，被套尾端平整塞于床垫下，被套内外无皱褶。

(5)折被：将备用床的盖被头端向内折1/4，然后扇形三折于床尾（或直接将备用床的盖被扇形三折于床尾），并使之平齐。

(6)铺橡胶单、中单：根据病情需要铺橡胶单和中单，并选放适当的位置，以保护床褥免受污染。若将橡胶单和中单置于床中部，其上缘应距床头45~50cm，中线与床中线对齐，两单边缘下垂部分一起平整地塞入床垫下。

(7)铺对侧：转至对侧，同法铺好橡胶单和中单边缘。

(8)整理床单位。

(9)洗手。

#### 5. 注意事项

(1)同备用床。

(2)根据病人情况，选择合适的位置铺橡胶单及中单。

(3)床单位平整、美观、实用。

### 操作考核评分标准

#### 1. 考核要求

(1)本题分值：100分。

(2)考核时间:3 min。

## 2. 出现以下情况按零分计

操作不熟练,超过规定时间 2 min 以上。

## 3. 其他

有创新,不违反操作原则,能提高操作质量,缩短操作时间,加 5 分。

## 4. 操作评分

项 目		分 值	扣 分	考 核 内 容
准 备 20 分	环境准备	5 5		向同室病人解释 病室内无病人进行治疗、护理、进餐
	护士准备	2 1 1 1		仪表端庄,衣帽整齐,符合要求 修剪指甲 洗手 戴口罩
		5		备橡胶单、中单
操作 65 分	检查备用床	4 4 4 4 4 4 4		查床基牢固 查大单平整 查中线对齐 查被头充实 查被筒两侧齐床沿 查被套尾端平整塞于床垫下 查被套内外无皱褶
		5 5 5 5		盖被折叠正确 被套内外无皱褶 中线正 边缘平齐
		5 4 4 4		能结合病情选择橡胶单和中单的数量 摆放位置正确 平整 橡胶单无外露
	清理	4		整理床单位
	洗手	1		
	总体评价	1 4 4 1		态度认真 操作熟练、规范 动作轻稳,无多余动作 在规定时间内完成操作。每超过 1 min 扣 1 分

## 实训三 麻醉床(被套式)

### 实训要求

- (1)明确铺麻醉床的目的和注意事项。
- (2)麻醉盘内抢救、护理物品齐全,病人能得到及时抢救和护理。
- (3)正确折叠各单,用物摆放合理有序。
- (4)能正确、熟练地实施麻醉床(被套式)铺床法。动作轻稳、优美,省时节力。
- (5)床铺美观、实用、耐用、舒适、安全。

### 实训指导

#### 1. 目的

- (1)供麻醉手术后的病人使用。
- (2)防止污染床上用物。
- (3)使病人安全、舒适,预防并发症。

#### 2. 适用

麻醉手术后的病人。

#### 3. 用物

- (1)同备用床,另加橡胶单和中单各2条。
- (2)视手术情况备麻醉护理盘(治疗巾外放置:血压计、听诊器、护理记录单和笔、弯盘、棉签、胶布、小剪刀、手电筒、别针等;治疗巾内放置:张口器、压舌板、舌钳、牙垫、通气导管、治疗碗、镊子、输氧导管、吸痰导管和纱布数块)。
- (3)备输液架。必要时备吸痰器、氧气筒、胃肠减压器、气管切开包、热水袋、毛毯。

#### 4. 操作步骤

- (1)环境准备:对同室病人进行解释。若同室病人正在进餐或治疗应暂停铺床。
- (2)护士准备:仪表端庄,衣帽整齐,修剪指甲,洗手,戴口罩。
- (3)用物准备:备齐物品,携至床旁。
- (4)调整床:检查床单位是否完好。固定床脚轮,摇平床,调整床高度。
- (5)移开桌椅:同铺备用床法移开床旁桌椅。
- (6)拆除污单:拆除原有枕套、被套、大单等,将污枕套、被套、大单放入污衣袋内。
- (7)放清洁用物:洗手后携用物至床旁,按使用顺序(由上向下为大单、橡胶单、中单、橡胶单、中单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯)放铺床用物至床尾椅上。
- (8)处理床垫、床褥:扫净床褥,三折或四折床褥放于床尾椅上的铺床用物上面。翻转床垫,铺床褥于床垫上。
- (9)铺大单:同铺备用床法铺好一侧大单。
- (10)铺橡胶单、中单:将一块橡胶单和中单铺于床中部,上缘距床头45~50cm,中线与床中线对齐;另一块橡胶单和中单铺于床头,使上缘平齐床头,下缘压在中部橡胶单和中单上,中

线对齐，下垂边缘部分一并塞于床垫下。

(11)铺对侧单：转至对侧，同法逐层铺好大单、橡胶单和中单。

(12)铺盖被（被套“S”式）：同铺备用床法，上端齐床头，两侧边缘内折与床沿齐，但被尾向内或向上折叠与床尾齐（不塞入床垫下）。将盖被扇形三折叠于一侧床边，开口向着门。

(13)套枕套：使枕头平整、四角充实，拍松枕芯，将枕横立于床头，开口背门。

(14)移回桌椅：移回床旁桌，椅子放于盖被折叠侧。

(15)放置用物：将治疗盘或麻醉护理盘置于床旁桌上，其他用物放于妥善之处。

(16)洗手。

## 5. 注意事项

(1)铺麻醉床时要更换洁净的大单、被套。

(2)根据手术部位决定铺中单的位置。中单要遮盖橡胶单，避免橡胶单与病人皮肤接触。

## 操作考核评分标准

### 1. 考核要求

(1)本题分值：100 分。

(2)考核时间：8 min。

### 2. 出现以下情况之一，本题按零分计

(1)大单、被套叠法错误，严重影响操作。

(2)物品放置顺序混乱，严重影响操作。

(3)操作不熟练，超过规定时间 5 min 及以上。

### 3. 其他

有创新，不违反操作原则，能提高操作质量，缩短操作时间，加 5 分。

### 4. 操作评分

项 目		分 值	扣 分	考 核 内 容
准 备 20 分	环境准备	2		向同室病人解释
		2		病室内无病人进行治疗、护理、进餐
	护士准备	2		仪表端庄，衣帽整齐，符合要求
		1		修剪指甲
		1		洗手
		1		戴口罩
操 作 65 分	用物准备	1		检查病床舒适、安全
		10		备齐用物，摆放妥当。少 1 项扣 1 分，扣完为止，不倒扣分
	移开桌椅	2		移床旁桌离床约 20 cm
		2		移椅至床尾正中，距床约 15 cm
		2		按顺序放用物于床旁椅上
	拆原枕套、 被套、大单	3		拆单动作轻，肢体幅度小
		3		将污枕套、被套、大单放入污衣袋
	翻床垫	2		检查床垫。翻垫动作轻，肢体幅度小
	铺床褥	2		将床褥平铺于床垫上

续 表

项目		分 值	扣 分	考 核 内 容	
操作 65 分	铺大单、中单、橡胶单	2		大单、中单、橡胶单放置正确	
		2		展开大单、中单、橡胶单方法正确	
		3		操作顺序正确	
		3		大单中线正	
		4		床角紧、美	
		4		床面无皱褶	
	套被套 【“S”式】	2		被套放置正确,展开正确	
		2		棉胎或毛毯展开正确	
		2		系带	
		3		被套中线正	
		3		被头齐床头,被筒两侧齐床沿	
整理 5 分		3		被套尾端折叠正确,扇形折叠正确,开口向门	
		5		被头棉胎或毛毯充实,无折叠	
		5		被套内外无皱褶	
套枕套	3		外观平整,四角充实,中线正		
	3		放置正确,开口背门		
评价 10 分	清理	1		移回床旁桌	
		1		移回床旁椅,动作轻	
	洗手	2		备齐麻醉后护理用物。麻醉盘放置位置正确	
		1			
	总体评价	1		态度认真	
		2		操作熟练、规范	
		3		动作轻稳,无多余动作	
		4		在规定时间内完成操作。每超过 1 min 扣 1 分	

## 实训四 卧床病人侧卧换单法(被套式)

### 实训要求

- (1)明确卧床病人侧卧换单法的目的和注意事项。
- (2)正确折叠各单,用物摆放合理有序。
- (3)能正确、熟练地实施卧床病人侧卧换单法(被套式)。动作轻稳、优美,省时节力。
- (4)床铺美观、实用、耐用、舒适、安全。
- (5)病人自感舒适,无皮肤损伤或坠床。
- (6)能有效地观察病人病情变化。
- (7)关爱病人,护患沟通有效,满足病人身心需要。

### 实训指导

#### 1. 目的

使病床平整洁净,病人舒适,病室美观。

#### 2. 适用

不能起床,但能翻身侧卧的病人。

#### 3. 用物

清洁大单、中单、被套、枕套、床刷(外加微湿的扫床巾),必要时备清洁衣裤和便器(上盖便器巾)。

#### 4. 操作步骤

(1)环境准备:对同室病人进行解释。若病人或同室病人正在进餐或治疗应暂停换大单。操作前酌情关闭门窗。

(2)护士准备:仪表端庄,衣帽整齐,修剪指甲,洗手,戴口罩。

(3)用物准备:备齐用物至床旁。

(4)病人准备:核对病人床号、姓名,了解病人的意识状态、合作程度,向病人解释操作的目的、方法及配合事项。协助病人使用便器。

(5)移开桌椅:移开床旁桌距床约 20 cm,将椅放于床尾距床约 15 cm,用物按更换顺序(由上向下为大单、中单、被套、枕套)放于床尾椅上。

(6)调整床:病情许可时,放平床头和床尾支架。

(7)翻身:松开床尾盖被,枕移向对侧置于病人头下。助病人背向护士侧卧或移至床的另一边。

(8)拆除近侧污单:松开近侧各层大单,将污中单污染面向内卷入病人身下,扫净橡胶单上的碎屑后,将橡胶单搭在病人身上,将污大单污染面向内卷入病人身下,从床头至床尾扫净床褥上的碎屑。

(9)铺清洁大单:将清洁大单的中线和床的中线对齐,正面向上,将近侧半幅大单展开,另半幅正面向内翻卷塞于病人身下,按床头、床尾、中部先后顺序包折床角,铺平大单。

(10)铺橡胶单、中单：放平橡胶单，铺上清洁中单，中线对齐，展开近侧半幅，另半幅正面向内翻卷塞于病人身下，将橡胶单、中单展平拉紧一并塞入床垫下。

(11)翻身：移枕至近侧，助病人翻身，面向护士。

(12)拆除另一侧污单：转至对侧，松开各单，将污中单卷至床尾，扫净橡胶单上的碎屑后，搭于病人身上。

(13)收污单：将污大单由床头卷至床尾，与污中单一并放入污衣袋内。

(14)铺清洁大单：扫净床褥上的碎屑，从病人身上取出清洁大单展平拉紧铺好，然后铺好橡胶单和中单。使大单平、紧、中线正。

(15)安置病人：助病人取舒适卧位，将枕头置于病人头下。

(16)更换被套（被套“S”式）：解开污被套尾端系带，将清洁被套正面向外平铺于污被套上，打开污被套开口处将棉胎或毛毯一侧纵行向上折叠1/3，同法折叠对侧棉胎或毛毯，手持棉胎或毛毯前端，呈“S”形折叠拉出，放于清洁被套内，同备用床法套好被套后，撤出污被套放入污衣袋内，整理盖被，叠成被筒，床尾多余的盖被齐床尾叠好。使盖被平整、美观，中线对齐。

(17)套枕套：取出枕头，更换枕套，拍松枕芯，置于病人头下。

(18)观察：询问病人感受，观察病人面色、神志、生命体征及病情变化情况。

(19)移回桌椅：酌情支起床头、床尾支架，床旁桌椅放回原处。感谢病人配合。

(20)通风换气：酌情开门窗通风换气。

(21)处理物品：整理用物，将污单送洗。

(22)洗手。

## 5. 注意事项

(1)病房内有病人进餐或治疗时应暂停换单。

(2)用物准备齐全，按顺序放置，减少走动次数。

(3)操作中保证病人安全、舒适。必要时使用床档，防止病人在变换体位时坠床。

(4)操作中注意与病人交流，随时观察病人反应，一旦病情发生变化，应立即停止操作。

## 操作考核评分标准

### 1. 考核要求

(1)本题分值：100分。

(2)考核时间：12 min。

### 2. 出现以下情况之一，本题按零分计

(1)大单、被套叠法错误，严重影响操作。

(2)物品放置顺序混乱，严重影响操作。

(3)因操作不当导致病人不安全或受凉或病情加重。

(4)操作不熟练，超过规定时间5 min及以上。

### 3. 其他

有创新，不违反操作原则，能提高操作质量，缩短操作时间，加5分。该创新处与操作评分标准不一致时不扣分。

#### 4. 操作评分

项目		分 值	扣 分	考 核 内 容
准备分 25分	环境准备	5 2		病室内无病人进行治疗、护理、进餐 酌情关闭门窗
	护士准备	2 1 1 1		仪表端庄,衣帽整齐,符合要求 修剪指甲 洗手 戴口罩
	用物准备	2 3		检查病床舒适、安全 备齐用物,摆放妥当。少1项扣1分,扣完为止,不倒扣分
	病人准备	2 3 2 1		核对病人 了解病人的意识状态、合作程度 向病人及同室病人进行解释 酌情使用便器
	摇床	1		酌情摇平病床
	移开桌椅	2 2 2		移床旁桌离床约20cm 移椅至床尾正中,距床约15cm 按顺序放用物于床旁椅上
	侧卧	2		协助病人侧卧,背向护士
	松开大单、中单、橡胶单	1 1 1		操作顺序正确 操作手法正确 清扫橡胶单、床褥
	铺大单、中单、橡胶单	1 1 1 4 4 4		大单、中单、橡胶单放置正确 大单、中单、橡胶单铺法正确 操作顺序正确 大单中线正 床角紧、美 床面无皱褶
	取出棉胎	2		手法正确
操作分 60分	套被套 【“S”式】	1 1 1 4 3 3 4 4		被套放置正确,展开正确 棉胎或毛毯展开正确 系带 被套中线正 被头齐床头 被筒两侧齐床沿 被头棉胎或毛毯充实 被套内外无皱褶
	污物处理	2 2		撤出大单、中单、被套、枕套动作轻,手法正确 放入污衣袋内
	套枕套	2		外观平整,四角充实,中线正,开口背门
	观察	4		病人面色、神志、生命体征及病情变化情况
	清理	1 1 1 1		协助病人取舒适体位 移回床旁桌椅 酌情开门窗 运送污单方法正确
	洗手	1		
	总体评价	1 1 1 1 2 4		态度认真 护患沟通有效 操作熟练、规范 操作中体现对病人的关心 动作轻柔,无多余动作 在规定时间内完成操作。每超过1min扣1分
评价分 10分				

## 实训五 口腔护理

### 实训要求

- (1)明确口腔护理的目的和注意事项。
- (2)能正确、熟练地实施口腔护理。动作轻柔、敏捷，省时节力，操作有序。
- (3)病人口唇润泽，自感舒适，口腔无异味。病人口腔黏膜及牙龈无损伤。
- (4)能有效地观察病人口腔情况并酌情用药。
- (5)关爱病人，护患沟通有效，满足病人身心需要。

### 实训指导

#### 1. 目的

- (1)使口腔清洁、湿润，预防口腔感染及其他并发症，去除口臭、口垢，促进食欲。
- (2)观察口腔黏膜、舌苔和特殊口腔气味。

#### 2. 适用

高热、危重、昏迷、禁食、鼻饲、口腔疾患、术后、生活不能自理者。

#### 3. 用物

(1)治疗盘内备治疗碗(内盛干棉球至少 16 个，根据病情酌情增加)、弯血管钳、小镊子、压舌板、弯盘、治疗巾。

(2)治疗盘外备杯子(内盛漱口液)、吸水管、手电筒、棉签、外用药、漱口液。必要时备张口器。

(3)其他常用外用药有液状石蜡、锡类散、新霉素、冰硼散、制霉菌素甘油、西瓜霜、金霉素甘油等。

常用漱口液见表 1。

表 1 口腔护理常用漱口液

名称	作用
生理盐水	清洁口腔、预防感染
复方硼砂溶液(朵贝尔溶液)	除臭、抑菌
1%~3%过氧化氢溶液	遇有机物时，放出新生氧，抗菌除臭
2%~3%硼酸溶液	防腐、抑菌
1%~4%碳酸氢钠溶液	破坏细菌的生长环境，用于真菌感染
0.02%呋喃西林溶液	清洁口腔，广谱抗菌
0.1%醋酸溶液	用于铜绿假单胞菌感染
0.08%甲硝唑溶液	用于厌氧菌感染

#### 4. 操作步骤

- (1)环境准备：环境清洁，光线充足。
- (2)护士准备：仪表端庄，衣帽整齐，修剪指甲，洗手，戴口罩。