



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供护理、涉外护理专业用

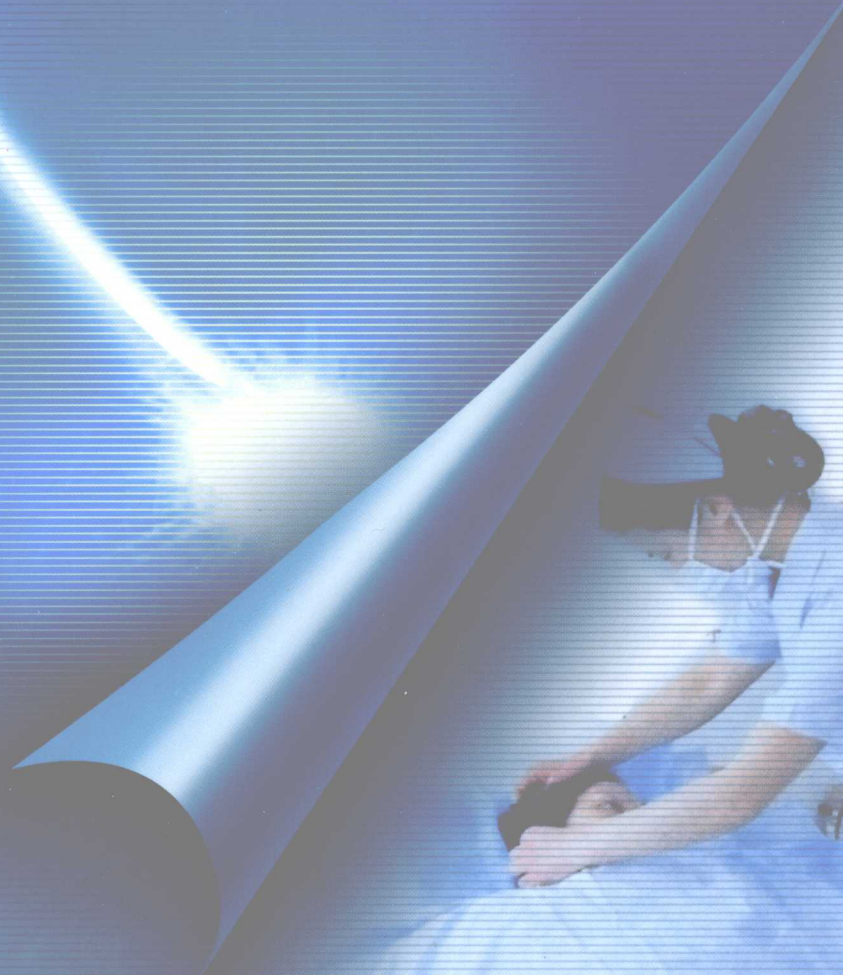
护理专业技术实训

卫生职业教育教学指导委员会审定

主编 张美琴



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供护理、涉外护理专业用

护理专业技术实训

主 编 张美琴

副主编 高晓梅 贾丽萍

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 茜 (黑龙江省卫生学校)

迟玉香 (内蒙古自治区扎兰屯呼伦贝尔市卫生学校)

张美琴 (上海交通大学医学院附属卫生学校)

陈桂芹 (河南省郑州市卫生学校)

陈 颖 (上海交通大学医学院附属卫生学校)

相 伟 (辽宁省本溪市卫生学校)

贾丽萍 (山西省太原市卫生学校)

高晓梅 (河南省焦作卫生学校)

殷 翠 (湖北省宜昌卫生学校)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理专业技术实训/张美琴主编. —北京: 人民卫生出版社, 2008. 1

ISBN 978-7-117-09715-4

I. 护… II. 张… III. 护理学-专业学校-教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 200939 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

护理专业技术实训

主 编: 张美琴

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14.25

字 数: 353 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09715-4/R·9716

定价(含光盘): 35.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版说明

为贯彻“国务院关于大力发展职业教育的决定”等重要文件精神，卫生部、教育部于2006年3月调整并成立了第二届卫生职业教育教学指导委员会（简称第二届行指委）的工作范围和人员组成，以更好地指导卫生职业教育的发展。为了适应卫生事业发展改革对卫生职业人才的需求，第二届行指委领导和组织全国中等卫生学校对中等卫生职业教育6个专业7个门类的教学计划和教学大纲进行了调研、规划、组织编写、论证等工作，并报卫生部审定通过，于2007年5月正式颁布，由人民卫生出版社正式出版。卫生部教材办公室在卫生部、教育部的领导下，在第二届行指委的直接指导下，立足于更好地在卫生职业教育中体现职业教育的发展与改革趋势，组织全国百余家中等卫生学校，以新教学计划和教学大纲为依据，编写了全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材。本套新一轮规划教材得到了各学校的大力支持和高度关注，它将成为新时期、新形势下大力发展卫生职业教育的重要基础和根本保障！

本轮教材的修订原则和特点为：①紧扣新教学计划和教学大纲进行编写，体现构建和谐社会对技能型、高素质劳动者的需求、教育部门的培养目标、卫生部门的用人要求的紧密结合。本轮教材的培养目标定位为：以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准，培养与我国社会主义建设要求相适应，与就业岗位要求相符合，为卫生事业发展服务的技能型的高素质劳动者。②体现“以就业为导向、以能力为本位，以发展技能为核心”的职教理念，理论知识强调“必需、够用”、符合中等卫生职业教育生源的特点和就业的需求；强化技能培养，包括专业技能、就业技能、创业技能。③体现统一性与灵活性的结合：护理专业、药剂专业教材采用模块化的课程结构，各学校可根据实际情况选择和组合教材模块，以培养特色化人才。强调“宽口径、重实用”的思路，优化课程结构，精选教学内容。“宽口径”是指覆盖面宽，力求使学生专业素质的内涵得到拓宽；“重实用”是教学内容要实际、实用，紧密联系工作岗位实际需要和执业资格考试、相关职业考试大纲的要求。各专业根据专业特点，在教材中设置了不同特色的图文框，对教学内容进行适当的拓宽或延伸，从而激发学生的学习兴趣、开拓学习视野。④体现优良传统与改革思想的融合：在上一轮教材的基础上，保持课程体系和内容的连贯性，修改不适应教学的环节、课程、内容，体现改革思路清晰、方向明确、途径成熟的专业教学理念。⑤体现卫生部规划教材的权威性、科学性、先进性、适用性、规范性。⑥体现服务于学习与教学的原则：本轮教材在书末设置了实践指导、教学大纲的内容，多数专业核心课程编写了配套教材和（或）配套光盘。

本套新一轮规划教材包括公共基础课程、医学基础课程、6个专业7个门类的专业课程、选修课程共108种教材。其他未修订专业的教材如各校仍开设该专业，可继续使用原教材。

卫生职业教育教学指导委员会
卫生部教材办公室
人民卫生出版社
二〇〇七年十二月

第二届 卫生职业教育教学指导委员会

职 责	姓 名	工作单位
顾 问	祁国明	中华医学会
	鲍 朗	教育部高教司
主任委员	刘雁飞	卫生部科教司
副主任委员	孟 群 (★)	卫生部科教司
	石鹏建	教育部高教司
	董德刚	辽宁省卫生厅
	姒建敏	浙江大学
	胡国臣	人民卫生出版社
秘书长	沈 彬 (★)	天津医学高等专科学校
副秘书长	解江林	卫生部科教司教育处
	文历阳	华中科技大学同济医学院
委 员	李赵城	卫生部人事司
	郭燕红	卫生部医政司
	王启明	教育部高教司
	范 唯	教育部职成司
	刘 杰	教育部职成司
	吕一平	北京市卫生局
	张孟华	浙江省卫生厅
	孙宁生	江苏省卫生厅
	耿文奎	广西壮族自治区卫生厅

秘 书

张文清
刘文川
郭 明
吴仁友
曾 诚
陈增良
叶向前
梁琼芳
陈明非
余国华
云 琳
姜渭强
金中杰
高三度
姚 宏
路喜存
杜 贤
王 瑾

天津医科大学
哈尔滨医科大学
大连医科大学
上海交通大学成教学院
四川大学教育发展中心
浙江医学高等专科学校
西安医学院
肇庆医学高等专科学校
福建卫生职业技术学院
湖南永州职业技术学院
郑州卫生职业技术学院
苏州卫生职业技术学院
甘肃省卫生学校
无锡高等卫生职业技术学校
本溪市卫生学校
承德市卫生学校
人民卫生出版社
天津医学高等专科学校

注：“★”为常务

全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

目 录

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
1	中等卫生职业教育各专业	1	语文应用基础	2	于叔杰 张谷平
2	中等卫生职业教育各专业	2	数学应用基础	2	张守芬 林虹伟
3	中等卫生职业教育各专业	3	英语应用基础	2	孙国棟 赵 旦
4	中等卫生职业教育各专业	4	物理应用基础	2	宋大卫
5	中等卫生职业教育各专业	5	医用化学基础	2	黄 刚
6	中等卫生职业教育各专业	6	信息技术基础	2	关中辉
7	中等卫生职业教育各专业	7	体育与健康	1	张庆霞
8	中等卫生职业教育各专业	8	病理学基础	2	王志敏
9	中等卫生职业教育各专业	9	病原生物与免疫学基础	2	吕瑞芳
10	中等卫生职业教育各专业	10	解剖学基础(包括系解和组胚)	2	王怀生 李 召
11	中等卫生职业教育各专业	11	生理学	2	彭 波 李茂松
12	药剂、医学检验	12	解剖生理学基础	2	王维智 蒋劲涛
13	中等卫生职业教育各专业 (医学检验专业除外)	13	生物化学	2	车龙浩
14	护理	1	妇产科护理	2	刘文娜
15	护理	2	口腔临床护理	1	葛嫄丰
16	护理	3	口腔美容及预防保健	1	范珍明
17	护理	4	重症监护技术	1	刘旭平
18	护理	5	重症监护仪器使用与维护	1	王 懿
19	护理、助产	6	儿科护理	2	叶春香
20	护理、助产	7	护理学基础	2	李晓松
21	护理、助产	8	急救护理技术	2	傅一明
22	护理、助产	9	健康评估	1	张淑爱
23	护理、助产	10	内科护理	2	金中杰 林梅英
24	护理、助产	11	社区护理	2	陈锦治
25	护理、助产	12	外科护理	2	严鹏霄 王玉升
26	护理、助产	13	心理与精神护理	2	李丽华
27	护理、助产、涉外护理	14	护理礼仪	2	耿 洁
28	护理、助产、涉外护理	15	老年护理	2	张小燕
29	护理、助产、涉外护理	16	人际沟通	2	张书全
30	护理、助产、涉外护理	17	五官科护理	2	李 敏
31	护理、助产、涉外护理	18	药物应用护理	2	姚 宏
32	护理、助产、涉外护理	19	中医护理	2	申惠鹏
33	护理、涉外护理	20	护理专业技术实训	1	张美琴

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
34	涉外护理	1	儿科护理	1	于海红
35	涉外护理	2	妇产科护理	1	包小兰
36	涉外护理	3	护理学基础	1	邵阿末
37	涉外护理	4	护理英语	1	刘国全
38	涉外护理	5	急救护理技术	1	李树东
39	涉外护理	6	健康评估	1	夏惠丽
40	涉外护理	7	内科护理	1	马秀芬 孙建勋
41	涉外护理	8	社区护理	1	徐国辉
42	涉外护理	9	外科护理	1	谭 进 周 静
43	涉外护理	10	心理与精神护理	1	杨 萍
44	涉外护理	11	英语国家概况	1	黄宁益
45	助产	1	产科学及护理	2	薛 花 程瑞峰
46	助产	2	妇科护理	1	李晋爱
47	助产	3	母婴保健	2	杨玉杰
48	助产	4	遗传与优生学基础	2	周德华
49	口腔工艺技术	1	口腔固定修复工艺技术	2	黄强生
50	口腔工艺技术	2	疾病学基础	1	吴增春
51	口腔工艺技术	3	可摘义齿修复工艺技术	2	米新峰 农一浪
52	口腔工艺技术	4	口腔工艺设备	1	李新春
53	口腔工艺技术	5	口腔疾病概要	2	毛珍妮
54	口腔工艺技术	6	口腔解剖学	1	肖希娟
55	口腔工艺技术	7	口腔生理学	2	李华方
56	口腔工艺技术	8	口腔工艺材料学基础	2	杨家瑞
57	口腔工艺技术	9	口腔医学美学基础	2	肖 云
58	口腔工艺技术	10	口腔预防保健基础	2	李耀锋
59	口腔工艺技术	11	口腔正畸工艺技术	2	杜维成
60	口腔工艺技术	12	口腔组织及病理学基础	1	刘 影
61	药剂	1	常用制剂技术与设备	1	江 丰
62	药剂	2	天然药物化学基础	2	王天玲
63	药剂	3	天然药物学基础	2	李建民
64	药剂	4	无机与分析化学基础	1	石宝珏
65	药剂	5	药剂学	2	高 宏
66	药剂	6	药理学与药物治疗学基础	1	张 庆
67	药剂	7	药品市场营销学	2	钟明炼
68	药剂	8	药事管理学	2	寇建民
69	药剂	9	药物分析	2	牛彦辉
70	药剂	10	药物化学基础	2	王玮瑛
71	药剂	11	药用植物学基础	1	潘凯元
72	药剂	12	医药企业经营与管理	1	王捧英
73	药剂	13	医药商品学	1	艾尔肯·依布拉依木
74	药剂	14	医院药学概要	1	彭丽红
75	药剂	15	制药工艺基础	1	李淑清

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
76	药剂	16	制药过程与设备	1	姜爱霞
77	药剂	17	中药调剂与制剂技术	1	高荣哲
78	药剂	18	中药鉴定技术	1	邹丽焱
79	药剂	19	中药炮制技术	1	马 光
80	药剂	20	中医学概论	1	李 莉
81	药剂、医学检验	21	有机化学	2	曾崇理
82	药剂、医学检验、口腔工艺技术	22	疾病概要	2	刘昌权
83	医学检验	1	分析化学	2	谢庆娟
84	医学检验	2	寄生虫检验技术	2	尹燕双
85	医学检验	3	临床检验	2	安 艳 赵 平
86	医学检验	4	免疫检验技术	2	鲜尽红
87	医学检验	5	生物化学检验技术	2	沈岳奋
88	医学检验	6	生物化学	2	李月秋
89	医学检验	7	微生物检验技术	2	郭积燕
90	医学检验	8	无机化学	2	丁秋玲
91	医学影像技术	1	X线摄影化学及暗室技术	2	吕文国
92	医学影像技术	2	X线物理与防护	2	李迅茹
93	医学影像技术	3	超声诊断学	2	夏国园
94	医学影像技术	4	电工与电子技术	2	赵笑畏
95	医学影像技术	5	疾病概要	2	任光圆 刘更新
96	医学影像技术	6	医学影像设备	2	冯开梅
97	医学影像技术	7	影像技术学	2	李 萌 陈本佳
98	医学影像技术	8	影像诊断学	2	李海鹰 王 豪
99	中等卫生职业教育各专业选用	1	就业与创业指导	2	温树田
100	中等卫生职业教育各专业选用	2	美育	2	汪宝德
101	中等卫生职业教育各专业选用	3	青少年心理健康	1	盛秋鹏
102	中等卫生职业教育各专业选用	4	社会学基础	2	刘叔疆
103	中等卫生职业教育各专业选用	5	卫生法律法规	2	王 峰
104	中等卫生职业教育各专业选用	6	心理学基础	2	肖 丹
105	中等卫生职业教育各专业选用	7	医学伦理学	2	曾繁荣
106	中等卫生职业教育各专业选用	8	营养与膳食指导	2	刘 锴
107	中等卫生职业教育各专业选用	9	职业道德与职业生涯规划	1	谈玲华
108	中等卫生职业教育各专业选用	10	中医学基础	2	刘全生

前言

根据卫生职业教育指导委员会、卫生部教材办公室关于“新一轮教学计划和教学大纲”的修订原则,体现职业教育特点,突出职业教育应用能力的培养特点,决定启动《护理专业技术实训》教材的编写工作。

本教材编写的基本思想为:突出重点操作,通过集中演练强化技能水平,紧密结合临床,调动学生练习的积极性,加强实践考核;同时又使学生在实践中巩固已学内容,逐渐熟悉环境,拉近与岗位的距离,培养高素质实用型、技能型护理人才。本教材具有以下几个方面的特色和创新:

1. 凸现岗位能力 以任务引领为主线,体现护理岗位能力特点。

(1) 以解决问题为目标,编写护理专业技术实训的操作项目及活动。

(2) 打破基本护理技术和专科护理技术的界限。

(3) 收集大量临床案例,将鲜活生动的临床场景呈现给学生,旨在锻炼学生灵活地学习和实施护理技术操作,培养学生解决临床实际问题的综合能力。

2. 体现整体护理观 运用护理程序的方法,突出护士能力的培养,注重人文精神的渗透,强化操作过程中的健康宣教。

3. 针对中职学生的身心特点 体现可操作性、可读性、图文并茂,便于学习、记忆及应用。

4. 操作程序注重五性 在操作程序中体现科学性、规范性、适应性、实用性、创新性,以保证护理对象的身心安全和舒适为主要原则。

5. 注重整体评价 在操作测评中,体现对护士素质(除了对学生操作技能评价外,还包括各种沟通能力、人文关怀理念、应变能力等)的综合评价,并提出操作的关键缺陷。

6. 增加信息的含量 在“相关案例讨论”中,让读者对知识与技能有整体性理解,知道在各种场合中运用操作技能,拉近学生与岗位的距离。

7. 分层发展 根据中专培养目标,知识点以适度、够用为宜。

本教材的主要使用对象是中职护理专业的学生,也适用于护理教学、高职与本科护理学生、护士自我练习参考,又可作为护理操作考核指南。本教材还配有配套光盘。

本教材在编写过程中,得到各级领导以及护理界同仁的热忱鼓励和支持,在此表示衷心的感谢。

限于编者的学识和能力,加之时间仓促,书中错误和疏漏难免,恳切希望广大读者给予谅解和惠正。

张美琴

2008年1月

目 录

实训一 生活支持护理技能	1
技能一 备用床准备	1
技能二 麻醉床准备	5
技能三 卧有病人床床单更换	9
技能四 压疮的预防和护理	13
技能五 特殊口腔护理	17
实训二 生命体征的观察与维护技能	22
技能一 体温、脉搏、呼吸测量, 体温计消毒, 体温单绘制	22
技能二 血压测量	27
技能三 心电图操作	31
技能四 心肺复苏护理	35
技能五 基本止血与包扎护理	40
实训三 医院感染的预防与控制技能	45
技能一 无菌技术基本操作	45
技能二 手术室护理操作(一) 外科洗手、穿无菌手术衣	51
技能三 手术室护理操作(二) 配合消毒铺巾、器械台管理	55
技能四 换药操作	60
技能五 隔离技术基本操作	64
实训四 诊疗技能	70
技能一 皮内注射	70
技能二 皮下注射	75
附: 胰岛素笔注射	80
技能三 肌内注射	82
技能四 静脉注射	87
附: 血标本采集	93
技能五 周围静脉输液	95
附1: 静脉留置针输液	100
附2: 输液泵	102

附3:微量泵	103
技能六 雾化吸入	104
技能七 护理体检	109
技能八 尿糖测定及血糖仪使用	114
附:尿糖测定(班氏法)	119
实训五 各种置管病人护理技能	122
技能一 鼻饲病人护理	122
技能二 灌肠操作	127
技能三 女性病人导尿护理	133
附:女性病人留置导尿	138
技能四 吸痰护理	140
附:气管切开后护理	146
技能五 氧气吸入	148
附:氧气筒供氧	153
技能六 T管护理	154
技能七 胃肠减压护理	158
实训六 母婴护理技能	165
技能一 会阴擦洗	165
技能二 外阴消毒	169
技能三 阴道擦洗	173
技能四 阴道冲洗	176
技能五 新生儿沐浴	180
技能六 新生儿抚触	184
实训七 婴幼儿护理技能	189
技能一 婴幼儿体重、身高(长)测量	189
技能二 更换尿布护理	194
技能三 婴幼儿盆浴	198
技能四 婴儿口服喂药	202
技能五 婴儿奶瓶喂乳	206
护理专业技术实训教学大纲	211

实训一 生活支持护理技能

生活支持护理技能是满足病人最基本生活需求的技能,包括为病人准备舒适的床单位,特别是为生活不能自理病人更换清洁被服,进行口腔护理、皮肤护理等操作,使病人清洁、舒适,减少并发症的发生。在为病人提供支持护理时,护士应以病人为中心,创造一个整洁、舒适、安全的环境,满足病人的休养、生活、治疗等需要,以促进病人早日康复。

技能一 备用床准备

【临床案例】

张先生,20岁,因发热、咳嗽、咳铁锈色痰、胸痛来院就诊,诊断为:“肺炎球菌性肺炎”。经住院对症治疗,病人痊愈出院。病区护士应如何整理床单位?

活动分析

1. 病人已出院,护士应将床单位整理好并铺成备用床。
2. 检查床单位设施是否完好,准备迎接新入院病人。

【计划与实施】

一、操作流程

操作流程见表 1-1-1 及图 1-1-1 至 1-1-6。

表 1-1-1 备用床准备操作流程

步 骤	
素质要求	服装鞋帽整洁、举止端庄
核 对	核对出院病人的床号、姓名
评 估	床单位设施是否完好、安全、床上用物是否洁净、齐全,无病人治疗和进餐
操作准备	1. 环境及护士 (1)用消毒液抹布擦台、车 (2)洗手、戴口罩 2. 备齐用物 (1)床、床垫、床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯 (2)用物折叠整齐,按铺床先后顺序置护理车上,推至病床边(图 1-1-1)



图 1-1-1 铺床用物

步 骤

铺 大 单

1. 移动桌椅

- (1)移床旁桌距床约 20cm；移椅距床尾正中 15cm
- (2)翻转床垫，将床褥平铺于床垫上

2. 展开大单

护士站在床的右侧，将大单平放在床褥上，大单中线对齐床的横纵中线，将大单分别向床头和床尾展开，正面向上(图 1-1-2)

3. 铺床头角

右手将床头的床垫托起，左手伸向床头中线将大单平塞于床垫下，在距床头 30cm 处向上提起大单边缘，使其与床边垂直，呈一等边三角形(图 1-1-3)，以床缘为界将三角形分为上下两半，将上半三角暂时覆盖床上，下半三角平整地塞于床垫下，将上半三角翻下塞于床垫下即床角为斜角

4. 铺床尾角

左手将床尾的床垫托起，右手伸过床尾中线将大单塞于床垫下，同铺床头法铺好床尾角

5. 铺床中部

两手将大单中部拉紧，平塞于床垫下

6. 铺好对侧

转至对侧，同法铺好大单



图 1-1-2 铺大单



图 1-1-3 铺床角



图 1-1-4 套被套 (“S”型法)

套 被 套

1. 展开被套

被套封口端齐床头放置，正面向外，对齐中线，逐层打开

2. 铺展棉胎

将床尾被套开口端的上层向上打开至 1/3 处将“S”型折叠棉胎放入开口处(图 1-1-4)，中线与被套中线对齐拉棉胎上缘至被套封口端，将竖折的棉胎分别向两侧展开，对好两上角，使棉胎平铺于被套内，逐层拉平被套和棉胎，对齐被套开口端上下中缝



图 1-1-5 折被筒

步 骤

3. 折叠被筒

盖被上端与床头平齐,边缘向内反折与床沿平齐,被尾塞于床垫下,转至对侧同法铺好另一侧盖被(图 1-1-5)

套 枕 套 将枕套套于枕芯上,使四角充实,轻拍枕芯,将枕头平放于床头,开口端背向门(图 1-1-6)

操 作 后 移回床旁桌,洗手



图 1-1-6 备用床

二、关键点提示

- 1. 备齐用物,摆放有序,提高效率。
- 2. 铺床时,上身直立,两腿分开,减少走动,节省体力。
- 3. 大单中线对齐,四角方正,不松散。
- 4. 盖被中线对齐,平整,充实,舒适耐用。

【操作测评】

操作测评见表 1-1-2。

表 1-1-2 备用床准备操作测评标准

项 目			要 求	评分等级			实际得分	备注
				A	B	C		
素质要求			5	服装、鞋帽整洁 仪表大方,举止端庄 语言柔和恰当,态度和蔼可亲	1 2 2	0 1 1	0 0 0	
评估			6	床单位设施是否完好,安全 床上用物是否洁净,齐全 无病人治疗和进餐(口述)	2 2 2	1 1 1	0 0 0	
操作前准备	护士	2	洗手、戴口罩	2	1	0		
	环境	2	病室整洁、安静、安全	2	1	0		
	用物	3	用物齐全,放置合理	3	2	1		
操作过程	移桌椅	4	移床旁桌、椅距离合适 翻床垫	2 2	1 1	0 0		
	铺大单	27	大单放置正确,中线对齐	6	4	2		
			铺单顺序正确	5	3	1		
			床角整齐、美观 床面平整、紧固	10 6	7 4	4 2		

续表

项 目		项目总分	要 求	评分等级				
				A	B	C	实际得分	备注
操作过程	套被套	31	套被套方法正确	6	4	2		
			中线与大单中线对齐	4	3	2		
			被套头端无虚边,与床头平齐	4	3	2		
			被套两侧边缘与床沿平齐	4	3	2		
			被尾折叠整齐	3	2	1		
			套好被套内外无皱褶	6	4	2		
			被套平整、美观、适用	4	3	2		
	套枕套	6	四角充实,美观	3	2	1		
			开口处背门,平放于床头正中	3	2	1		
操作后		2	移床旁桌、椅回原处	2	1	0		
评价		12	程序正确,动作规范,操作熟练	4	3	2		
			四角方正,床单位平整、美观	4	3	2		
			铺床时避开病人进餐和治疗时间	2	1	0		
			操作时间< 5min	2	1	0		
关键缺陷			大单不平,四角松散,被套套反、松散者为不及格					
总分		100						

【相关案例讨论】

→ 案例

刘小姐, 18岁, 因“急性阑尾炎”入院手术治疗, 术后胃肠功能恢复良好, 刀口无感染, 按期拆线, 于今日出院。护士应如何整理好床单位?

← 讨论

病人已出院, 病区护士应将污染被服撤去, 更换清洁被服, 铺成备用床, 准备迎接新病人。

1. 病室环境 铺床时无病人进餐和治疗。
2. 病人床单位 床单位是病人住院期间休息、睡眠、治疗等的基本活动单位, 由于病人多数时间都是在床上活动, 因此备好的床单位应整洁、实用、耐用、舒适、安全。
3. 床单位设置 应检查床单位设置是否完好, 包括床、床垫、床褥、枕芯、棉胎或毛毯、大单、被套、枕套、床旁桌、床旁椅, 墙壁上有照明灯、呼叫装置、供氧和负压吸引管道等设置。

(王 茜)

技能二 麻醉床准备

【临床案例】

李先生，46岁，4年前出现恶心、胃胀、食欲不振、周身乏力、有时出现黑色便，两周前突然出现呕血，呕血量400ml，来院就诊。经检查诊断为：“门静脉高压症”，收入院治疗。拟行外科脾切除、门奇静脉断流术。手术当日病区护士应如何为病人备好床单位？

活动分析

- 1. 病人入手术室后，护士应撤去污染被服，更换清洁被服并铺成麻醉床，接收手术后病人回病房。
- 2. 根据病人的手术情况及手术部位将中单、橡胶单分别铺在床中部和床头。
- 3. 该手术需要进行全身麻醉，护士应备好麻醉护理盘，便于及时抢救。

【计划与实施】

一、操作流程

操作流程见表 1-2-1 及图 1-2-1 至 1-2-6。

表 1-2-1 麻醉床准备操作流程

步 骤	
素质要求	服装鞋帽整洁、举止端庄
核 对	医嘱、床号、姓名
评 估	病情、诊断、手术名称、麻醉方式、手术部位、术后需要
操作准备	1. 环境及护士 (1)用消毒液抹布擦盘、台、车 (2)洗手、戴口罩 2. 备齐用物 (1)床、床垫、大单、中单两块、橡胶单两块、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯 (2)麻醉护理盘(图 1-2-1)：无菌盘内置张口器、压舌板、舌钳、牙垫、治疗碗、镊子、输氧管、吸痰管、纱布块数块 (3)血压计、听诊器、护理记录单及笔、弯盘、棉签、胶布和电筒等 (4)输液架、氧气、吸痰器等



图 1-2-1 麻醉护理盘



图 1-2-2 铺第一块橡胶单