

全国高职高专医药院校课程改革规划教材

供护理、涉外护理、助产等专业使用

TM  
案例版

# 基础护理技术 实训指导

主编 王冬梅



科学出版社

[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

全国高职高专医药院校课程改革规划教材

案例版<sup>TM</sup>

供护理、涉外护理、助产等专业使用

# 基础护理技术 实训指导

主 编 王冬梅

副主编 潘 颖 周晓冰 张 健 刘 锐

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

代娜娜 郭仙鹤 杭文地 贺 岩

刘 锐 潘 颖 祁文斯 王冬梅

张 健 周晓冰

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

## 内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校课程改革规划教材之一。本书共13章,以临床情景病例为引导的基础护理技术实践技能操作方法及流程。并对主要实训技能项目制订了实训技能操作流程及评分标准,便于学生自练、自测,便于教师进行实训技能抽签考试时对成绩的评定,做到了技能考试有标准可依,有据可查。“目标检测试题、模拟试卷及参考答案”部分选编了与国家护士执业资格考试相适应的近800道目标检测试题、两套模拟试卷及参考答案,供学生练习及检测学习效果。附录中选编了部分与护理专业有关的医院常用外文缩写和护理常用英语词汇。书后附基础护理技术实践教学方案。

本书可供高职高专护理、涉外护理、助产等专业使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术实训指导 / 王冬梅主编. —北京:科学出版社,2010.8  
全国高职高专医药院校课程改革规划教材  
ISBN 978-7-03-028559-1

I. 基… II. 王… III. 护理学-高等学校:技术学校-教学参考资料  
IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第156915号

策划编辑:邱波 / 责任编辑:邱波 / 责任校对:李影  
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

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>

骏杰印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2010年8月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010年8月第一次印刷 印张:11 1/4

印数:1—4 000 字数:280 000

定价:24.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

# 前 言

基础护理技术是护理专业的重要专业课程之一,同时又是一门实践性很强的学科。在教学计划中实践教学时数占总学时的56%以上,即理论与实践比为1:1.2以上。因此,实践课占有重要的地位。教材中将理论与实践操作融为一体,即不利于教学安排,又不利于实践教学指导。本书以中职和高职护理专业《基础护理技术》为主教材,将其中技能操作部分抽出后按技能操作规范化流程及模拟临床病例为引导进行编写。旨在于对学生进行整体护理思维方式、分析问题能力、知识迁移能力、解决问题能力、动手操作能力及创新能力的培养。

本书内容共13章,以临床情景病例为引导的基础护理技术实践技能操作方法及流程。主要有以下四个特点:①按主教材的章节安排实训教学内容与结构,共有53项常用护理技术,使护理实训技能操作条理清晰,便于学生学习。②每项技术操作前设置情景病例,根据模拟情景病例提出与本项技能操作有关的问题,启发学生思考及理论联系实际,便于培养学生分析问题和解决问题的能力。③设置态度目标,体现对学生情感态度以及与患者沟通能力的培养。④考核标准部分对主要实训技能项目制订了实训技能操作流程及评分标准,便于学生自练、自测,便于教师进行实训技能抽签考试时对成绩的评定,做到了技能考试有标准可依、有据可查。

本书选编了与国家护士执业资格考试相适应的近800道目标检测试题及两套模拟试卷及参考答案,供学生练习及检测学习效果。附录中选编了部分与护理专业有关的医院常用外文缩写和护理常用英语词汇。书后附有基础护理技术实践教学方案,内容包括:实训教学规程、课程简介、实训教学目标、实训形式、实训学时分配、实训教学计划、实训教学大纲。

本书是为护理学专业中、高职护理、涉外护理、助产专业学生编写的实训指导用书,也可作为护理、助产专业实习生、临床医护人员及其他有关人员自学和参考用书。

本教材的编写受到“全国卫生职业教学新模式研究课题组”组长刘晨老师的关怀与指导及锡林郭勒职业技术学院、兴安职业技术学院教务处、医学分院、外语系的大力支持,在此一并深表感谢!

由于编者的能力和水平有限,书中难免存在错误和疏漏之处,敬请广大师生给予指正。

# 目 录

<b>第1章 患者床单位整理技术</b> .....	(1)	<b>第8章 给药技术</b> .....	(34)
实训1 备用床铺法 .....	(1)	实训27 口服给药法 .....	(34)
实训2 麻醉床铺法 .....	(2)	实训28 超声雾化吸入 .....	(36)
实训3 轮椅运送患者法 .....	(3)	实训29 注射用药液抽吸法 .....	(37)
实训4 平车运送患者法 .....	(4)	实训30 皮下注射法 .....	(38)
<b>第2章 无菌与隔离技术</b> .....	(6)	实训31 肌内注射法 .....	(39)
实训5 无菌持物钳(镊)的使用方法 .....	(6)	实训32 静脉注射法 .....	(41)
实训6 无菌容器的使用方法 .....	(7)	实训33 青霉素过敏试验法 .....	(42)
实训7 无菌包的使用方法 .....	(8)	实训34 周围静脉输液法 .....	(44)
实训8 无菌溶液取用法 .....	(9)	实训35 静脉留置输液法 .....	(45)
实训9 无菌导尿管铺法 .....	(9)	实训36 PICC术 .....	(47)
实训10 无菌手套的使用方法 .....	(10)	实训37 静脉输血法 .....	(49)
实训11 口罩、帽子的使用方法 .....	(11)	实训38 输液泵的应用 .....	(50)
实训12 穿、脱隔离衣及刷手的方法 .....	(12)	实训39 乙醇擦浴 .....	(51)
<b>第3章 帮助患者更换卧位</b> .....	(14)	实训40 热湿敷法 .....	(52)
实训13 帮助患者翻身侧卧法 .....	(14)	<b>第9章 标本采集技术</b> .....	(54)
<b>第4章 生命体征测量技术</b> .....	(15)	实训41 血液标本采集法 .....	(54)
实训14 体温测量法 .....	(15)	实训42 尿标本采集法 .....	(55)
实训15 脉搏测量法 .....	(16)	实训43 粪便标本采集法 .....	(57)
实训16 呼吸测量法 .....	(17)	实训44 痰标本采集法 .....	(58)
实训17 血压测量法 .....	(18)	实训45 咽拭子培养标本采集法 .....	(59)
实训18 体温单的记录及应用法 .....	(19)	<b>第10章 危重患者的抢救技术</b> .....	(61)
<b>第5章 患者清洁技术</b> .....	(21)	实训46 鼻导管吸氧法 .....	(61)
实训19 特殊口腔护理 .....	(21)	实训47 吸痰法 .....	(62)
实训20 床上擦浴 .....	(22)	实训48 各种洗胃术 .....	(63)
实训21 皮肤护理 .....	(24)	实训49 人工呼吸机的使用方法 .....	(65)
实训22 卧床患者更换床单法 .....	(25)	<b>第11章 临终护理技术</b> .....	(68)
<b>第6章 管饲饮食技术</b> .....	(27)	实训50 尸体护理技术 .....	(68)
实训23 鼻饲法 .....	(27)	<b>第12章 医疗护理文件书写技术</b> .....	(70)
<b>第7章 与排泄有关的护理技术</b> .....	(29)	实训51 医嘱的处理方法 .....	(70)
实训24 女患者导尿术 .....	(29)	实训52 护理记录单的使用方法 .....	(71)
实训25 膀胱冲洗术 .....	(31)	实训53 病室护理交班报告书写方法 .....	(72)
实训26 大量不保留灌肠法 .....	(32)		

## 第13章 常用基础护理技术考核评价

标准	(74)
一、考核评分表应用方法说明	(74)
二、常用基础护理技术操作流程及整体效果评分表	(74)
目标检测试题、模拟试卷及参考答案	(96)
一、目标检测试题	(96)
二、模拟试卷	(140)
三、参考答案	(152)
参考文献	(154)
附录 基础护理技术常用英语词汇	(155)

一、常用医疗护理外文缩写	(155)
二、常用护理技术用语	(156)
三、常用护理器械及物品	(159)
四、医院部门及主要职务术语	(162)
基础护理技术实训教学方案	(164)
一、实训教学规则	(164)
二、课程简介	(165)
三、实训教学目标	(165)
四、实训形式	(165)
五、实训学时分配	(166)
六、实训教学计划	(167)
七、实训教学大纲	(169)

(154)	去	33	安
(144)	去	34	安
(142)	去	32	安
(143)	木	36	安
(146)	去	37	安
(140)	用	38	安
(141)	去	39	安
(145)	去	40	安
(147)	木	39	章
(148)	去	41	安
(149)	去	42	安
(150)	去	43	安
(151)	去	44	安
(152)	去	45	安
(153)	去	46	安
(154)	去	47	安
(155)	去	48	安
(156)	去	49	安
(157)	去	50	安
(158)	去	51	安
(159)	去	52	安
(160)	去	53	安
(161)	去	54	安
(162)	去	55	安
(163)	去	56	安
(164)	去	57	安
(165)	去	58	安
(166)	去	59	安
(167)	去	60	安
(168)	去	61	安
(169)	去	62	安
(170)	去	63	安
(171)	去	64	安
(172)	去	65	安
(173)	去	66	安
(174)	去	67	安
(175)	去	68	安
(176)	去	69	安
(177)	去	70	安
(178)	去	71	安
(179)	去	72	安
(180)	去	73	安
(181)	去	74	安
(182)	去	75	安
(183)	去	76	安
(184)	去	77	安
(185)	去	78	安
(186)	去	79	安
(187)	去	80	安
(188)	去	81	安
(189)	去	82	安
(190)	去	83	安
(191)	去	84	安
(192)	去	85	安
(193)	去	86	安
(194)	去	87	安
(195)	去	88	安
(196)	去	89	安
(197)	去	90	安
(198)	去	91	安
(199)	去	92	安
(200)	去	93	安
(201)	去	94	安
(202)	去	95	安
(203)	去	96	安
(204)	去	97	安
(205)	去	98	安
(206)	去	99	安
(207)	去	100	安
(208)	去	101	安
(209)	去	102	安
(210)	去	103	安
(211)	去	104	安
(212)	去	105	安
(213)	去	106	安
(214)	去	107	安
(215)	去	108	安
(216)	去	109	安
(217)	去	110	安
(218)	去	111	安
(219)	去	112	安
(220)	去	113	安
(221)	去	114	安
(222)	去	115	安
(223)	去	116	安
(224)	去	117	安
(225)	去	118	安
(226)	去	119	安
(227)	去	120	安
(228)	去	121	安
(229)	去	122	安
(230)	去	123	安
(231)	去	124	安
(232)	去	125	安
(233)	去	126	安
(234)	去	127	安
(235)	去	128	安
(236)	去	129	安
(237)	去	130	安
(238)	去	131	安
(239)	去	132	安
(240)	去	133	安
(241)	去	134	安
(242)	去	135	安
(243)	去	136	安
(244)	去	137	安
(245)	去	138	安
(246)	去	139	安
(247)	去	140	安
(248)	去	141	安
(249)	去	142	安
(250)	去	143	安
(251)	去	144	安
(252)	去	145	安
(253)	去	146	安
(254)	去	147	安
(255)	去	148	安
(256)	去	149	安
(257)	去	150	安
(258)	去	151	安
(259)	去	152	安
(260)	去	153	安
(261)	去	154	安
(262)	去	155	安
(263)	去	156	安
(264)	去	157	安
(265)	去	158	安
(266)	去	159	安
(267)	去	160	安
(268)	去	161	安
(269)	去	162	安
(270)	去	163	安
(271)	去	164	安
(272)	去	165	安
(273)	去	166	安
(274)	去	167	安
(275)	去	168	安
(276)	去	169	安
(277)	去	170	安
(278)	去	171	安
(279)	去	172	安
(280)	去	173	安
(281)	去	174	安
(282)	去	175	安
(283)	去	176	安
(284)	去	177	安
(285)	去	178	安
(286)	去	179	安
(287)	去	180	安
(288)	去	181	安
(289)	去	182	安
(290)	去	183	安
(291)	去	184	安
(292)	去	185	安
(293)	去	186	安
(294)	去	187	安
(295)	去	188	安
(296)	去	189	安
(297)	去	190	安
(298)	去	191	安
(299)	去	192	安
(300)	去	193	安
(301)	去	194	安
(302)	去	195	安
(303)	去	196	安
(304)	去	197	安
(305)	去	198	安
(306)	去	199	安
(307)	去	200	安
(308)	去	201	安
(309)	去	202	安
(310)	去	203	安
(311)	去	204	安
(312)	去	205	安
(313)	去	206	安
(314)	去	207	安
(315)	去	208	安
(316)	去	209	安
(317)	去	210	安
(318)	去	211	安
(319)	去	212	安
(320)	去	213	安
(321)	去	214	安
(322)	去	215	安
(323)	去	216	安
(324)	去	217	安
(325)	去	218	安
(326)	去	219	安
(327)	去	220	安
(328)	去	221	安
(329)	去	222	安
(330)	去	223	安
(331)	去	224	安
(332)	去	225	安
(333)	去	226	安
(334)	去	227	安
(335)	去	228	安
(336)	去	229	安
(337)	去	230	安
(338)	去	231	安
(339)	去	232	安
(340)	去	233	安
(341)	去	234	安
(342)	去	235	安
(343)	去	236	安
(344)	去	237	安
(345)	去	238	安
(346)	去	239	安
(347)	去	240	安
(348)	去	241	安
(349)	去	242	安
(350)	去	243	安
(351)	去	244	安
(352)	去	245	安
(353)	去	246	安
(354)	去	247	安
(355)	去	248	安
(356)	去	249	安
(357)	去	250	安
(358)	去	251	安
(359)	去	252	安
(360)	去	253	安
(361)	去	254	安
(362)	去	255	安
(363)	去	256	安
(364)	去	257	安
(365)	去	258	安
(366)	去	259	安
(367)	去	260	安
(368)	去	261	安
(369)	去	262	安
(370)	去	263	安
(371)	去	264	安
(372)	去	265	安
(373)	去	266	安
(374)	去	267	安
(375)	去	268	安
(376)	去	269	安
(377)	去	270	安
(378)	去	271	安
(379)	去	272	安
(380)	去	273	安
(381)	去	274	安
(382)	去	275	安
(383)	去	276	安
(384)	去	277	安
(385)	去	278	安
(386)	去	279	安
(387)	去	280	安
(388)	去	281	安
(389)	去	282	安
(390)	去	283	安
(391)	去	284	安
(392)	去	285	安
(393)	去	286	安
(394)	去	287	安
(395)	去	288	安
(396)	去	289	安
(397)	去	290	安
(398)	去	291	安
(399)	去	292	安
(400)	去	293	安
(401)	去	294	安
(402)	去	295	安
(403)	去	296	安
(404)	去	297	安
(405)	去	298	安
(406)	去	299	安
(407)	去	300	安
(408)	去	301	安
(409)	去	302	安
(410)	去	303	安
(411)	去	304	安
(412)	去	305	安
(413)	去	306	安
(414)	去	307	安
(415)	去	308	安
(416)	去	309	安
(417)	去	310	安
(418)	去	311	安
(419)	去	312	安
(420)	去	313	安
(421)	去	314	安
(422)	去	315	安
(423)	去	316	安
(424)	去	317	安
(425)	去	318	安
(426)	去	319	安
(427)	去	320	安
(428)	去	321	安
(429)	去	322	安
(430)	去	323	安
(431)	去	324	安
(432)	去	325	安
(433)	去	326	安
(434)	去	327	安
(435)	去	328	安
(436)	去	329	安
(437)	去	330	安
(438)	去		

# 第1章 患者床单位整理技术

患者单位是指医疗机构为住院期间的患者提供使用的家具和设备。它是患者在住院期间用以休息、睡眠、饮食、排泄、活动和开展治疗等的最基本的生活单位。床单位要经常保持整洁,床上物品要适时或定期更换。患者床单位的设施及管理,要以患者的舒适、安全和有助于治疗护理和促进健康恢复为前提。

## 实训1 备用床铺法

### 【目的】

保持病室整洁、美观,准备迎接新患者。

### 【情景病例】

患者,男,58岁,因哮喘发作住院治疗五天痊愈,今晨出院。上午九点韩某办完出院手续离开医院。作为当班护士,你将怎样处理患者床单位?

### 【评估】

1. 床的性能良好;床垫干燥、无破损;床旁设施完好、齐备。
2. 病室无人进餐;无人治疗。

### 【计划】

1. 护理人员准备 衣着整洁,洗手、戴口罩。
2. 物品准备 治疗车上物品由上至下按使用顺序摆放:带套的床刷、床褥、大单、被套、棉胎、枕套、枕芯。
3. 折叠方法 准备床上用物的叠放方法及摆放顺序如下(从上到下)。
  - (1) 床刷:套着刷套。
  - (2) 床褥:四折(横着对折、再对折)。
  - (3) 大单:反面向外纵向对折后,再对折,折成四折;再横折四折,第一折上下两端折向中线处,然后再对折。开口和纵向中线远离身体侧放置,易于取拿。
  - (4) 被套:①先横向四折:正面向外横着对折,再对折,使被头的封口端在下侧。②再纵向四折:将横折好的两侧纵边同时折向中线后再对折,使被头的封口端在外侧。易于取拿。
  - (5) 棉胎:竖折三折,再“S”横折三折,床头端在上,易于放于被套内。
  - (6) 枕套:正面向外对折,平放。
  - (7) 枕芯:平放。

### 【实施】

见表1-1。

表 1-1 备用床铺法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★ 护士着装整洁,洗手、戴口罩,备齐用物按物品使用先后顺序置于治疗车上推至床旁	
↓		
移桌椅	★ 移椅至床尾正中,离床约 30cm,将用物按原顺序放于椅上;移开床旁桌 20cm,以方便操作	
↓		
翻转床垫	★ 纵翻或横翻床垫,上缘紧靠床头,从床头至床尾清扫床垫,将床刷放于枕芯下;铺床褥,与床垫齐	
↓		
铺大单	★ 站在床的右侧将大单中缝对齐床纵横中线,分别向床头、床位方向铺开 ★ 铺近侧床头,操作者一手托起床垫一角,另一手伸过床头中线,将多余部分的大单塞入床垫下。铺床角,距床头约 30cm 处向上提起床大单边缘,使其同床边垂直,呈一等腰直角三角形,以床沿为界,将三角形分为上、下两个直角三角形,将上个三角覆盖于床上,先将垂下的三角平整地塞于床垫下,再将覆盖在床上的三角翻下后平整地塞于床垫下,使之形成 45°角。同法铺近侧床尾床角 ★ 双手掌心向下拉紧床大单中间边缘,紧贴床沿双手掌心向上,将多余部分平整地塞于床垫下 ★ 从床尾转至对侧(床的左侧)同法铺好对侧大单	床大单要求紧扎、减少褶皱以增加患者的舒适,铺床时应尽量减少走动,注意节力,身体靠近床边,上身保持直立使用肘部力量,两腿间距离与肩部同宽,两膝稍屈,两脚根据活动情况前后或左右分开以确保身体平稳
↓		
套被套(S形)	★ 将被套正面向外,封口端齐床头,开口端向床尾,被套中线与床中线对齐,平铺于床上,展平床尾。将被套开口端的上层打开至 1/3 处,再将“S”形折叠的棉胎放入被套尾端的开口处(位居床尾中央),底边与被套开口边缘平齐。拉棉胎上缘至被套封口处,对齐中线打开棉胎,再将竖折的棉胎铺开,与被套平齐,对好两上角,平铺于被套内,对齐床尾两下角,系带;至右侧依次由床头向床尾将盖被边缘向内折叠并与床沿平齐,转至对侧同法铺好,铺成被筒,尾端塞于床垫下	
↓		
套枕套	★ 将枕套平铺于床尾,打开开口端,将枕芯送入枕套内,四角充实 ★ 轻拍枕芯,系带,将开口端背门,放于床头	
↓		
整理床单位	★ 将床旁桌、椅放回原处,将床刷套取下,床刷放入右侧床尾垫下。保持床单位整洁美观 ★ 护士洗手或用消毒液浸泡毛巾擦手,将床刷套放入污物区,准备送洗、消毒	

## 【评价】

1. 病床外观平整紧挺,符合实用、耐用、舒适、安全的原则。
2. 护士操作动作协调、连贯、省时、节力、有效。

## 实训 2 麻醉床铺法

## 【目的】

1. 便于接受和护理麻醉手术后尚未清醒的患者。
2. 保持床铺清洁,不被血液或呕吐物污染,便于更换。
3. 使患者安全、舒适,预防并发症。

## 【情景病例】

患者,男,19岁,车祸,急诊入院 5h 后,进入手术室施行开颅手术。作为当班护士你对床单位将做怎样的处置,以适应术后归来患者的需求?为什么?为了预防术后并发症,你还应做好哪些必要的准备?

## 【评估】

1. 患者的病情,手术部位,麻醉种类。
2. 床上用物是否洁净、齐全,床旁设施是否齐全、完好。
3. 病室内有无患者进行治疗或用餐。

## 【计划】

1. 护理人员准备 衣着整洁,洗手、戴口罩。



## 2. 物品准备

- (1) 床上用品:同备用床,另加橡胶中单和中单各两块。
- (2) 麻醉护理盘:无菌治疗巾内放治疗碗、通气导管、牙垫、开口器、舌钳、镊子、压舌板、棉签、纱布、吸痰管和输氧管。治疗巾外放治疗巾、弯盘、别针、胶布、电筒、剪刀、听诊器、血压计、护理记录单、笔。
- (3) 其他用物:必要时备胃肠减压器、吸痰器、氧气、热水袋等。

### 【实施】

见表1-2。

表1-2 麻醉床铺法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士着装整洁,洗手、戴口罩,备齐用物按物品使用先后顺序置于治疗车上推至床旁	1. 第一条橡胶中单上
↓		端距床头
移桌椅	★移椅至床尾正中,离床约30cm,将用物按原顺序放于椅上;移开床旁桌20cm,以方便操作	45~55cm
↓		
翻转床垫	★纵翻或横翻床垫,上缘紧靠床头,从床头至床尾清扫床垫,将床刷放于枕芯下;铺床褥,与床垫齐	2. 第二条橡胶中单齐
↓		床头放置
铺大单	★按备用床的铺法铺好近侧床大单	3. 被盖三折于床的一
	★根据患者的麻醉方式和手术部位按需铺橡胶中单和中单,以防术后呕吐物、分泌物或伤口渗液污染床上用品。颈、胸部手术可铺在床头;腹部手术要铺在床头和床中部;下肢手术可铺在床尾(现以腹部手术为例介绍)。①将第一条橡胶中单对好床中线、上端距床头45~55cm(约为指尖到肘关节的距离)铺在床中部,将中单覆盖于橡胶中单上,边缘一齐平整地塞入床垫下;②齐床头、对准中线铺第二条橡胶中单和中单,下端压在中部橡胶中单及中单上,边缘一起平整地塞于床垫下	侧以方便接收术后患者
	★从床尾转至对侧(床的左侧)同法铺好对侧大单、橡胶中单和中单。铺中单时应注意将中单完全覆盖在橡胶中单上,以避免患者皮肤直接接触橡胶中单。操作时手和臂的动作要协调配合,使操作有连续性,尽量避免不必要的动作以缩短铺床的时间	4. 枕头横立于床头,防止患者躁动时撞伤头部
↓		
套被套(S形)	★按备用床被套套法套好被套。最后将被盖纵向三折于床一侧,开口向门,以便迎接术后患者回房休息	5. 准备麻醉术后护理用物
↓		
套枕套	★将枕套平铺于床尾,打开开口端,将枕芯送入枕套内,四角充实。将套好的枕头开口背向门横立于床头,以防患者躁动时头部碰撞床栏而受伤	
↓		
整理床单位	★移回床旁桌,将床旁椅放于折叠被盖同侧便于接收术后患者上床休息	
	★铺好麻醉床后,将准备好的麻醉护理盘放在床旁桌上,准备好输液架,把其他用物放在合适的地方,便于抢救和护理,天冷时床上可以增加热水袋保暖	
	★护士洗手或用消毒液浸泡毛巾擦手,将床刷套放入污物区,准备送洗、消毒	

### 【评价】

1. 病床符合实用、耐用、舒适、安全的原则。
2. 护士操作动作协调、连贯、省力、有效。
3. 用物齐备,能满足使用需要。

## 实训3 轮椅运送患者法

### 【目的】

1. 运送不能行走但能坐起患者入院、出院、外出检查、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。

## 【情景病例】

患者,男,34岁,在工地施工时,右小腿被砸伤,造成粉碎性骨折,急诊入院施行手术后10天。医嘱:受伤部位拍X线片,检查接骨效果。作为当班护士你将采取怎样的方法送患者去拍X线片,并需要注意些什么?

## 【评估】

1. 患者的病情、体重、躯体活动能力、病损部位。
2. 意识状态、心理反应、理解及合作程度。
3. 轮椅性能是否完好;地面是否干燥、平坦。

## 【计划】

1. 护理目标 患者安全、舒适、无病情变化并能主动配合。
2. 用物准备 轮椅、按季节备外衣,需要时备毛毯、别针。

## 【实施】

见表1-3。

表 1-3 轮椅运送患者法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★检查轮椅性能,推至患者床旁	1. 检查轮椅性能,确保患者安全
↓		
核对解释	★核对患者姓名、床号,解释目的、方法及配合事项	2. 推行时速度要慢,嘱患者手握扶手,尽量靠后坐,身体勿向前倾或自行下车。下坡时减慢速度,过门槛时翘起前轮,使患者头、背后倾,避免产生不适和发生意外
↓		
安置轮椅	★将轮椅椅背与床尾平齐,面向床头。将车闸制动,翻起脚踏板。需要将毛毯单层平铺于轮椅上,使毛毯上端高出患者颈部15cm。协助患者坐起,披上外衣,穿鞋,下地	
↓		
坐轮椅法	★固定轮椅:制动车闸,护士站在轮椅后面固定轮椅 ★协助坐椅:嘱患者扶着轮椅的扶手,将身体坐入椅座中部,并尽量向后靠稳。翻下脚踏板,供患者踏脚 ★包裹保暖:将毛毯围于患者颈部,并做成翻领和袖筒,用别针固定,再围好患者的上身、双下肢和两脚	
↓		
整理病床	★将病床铺成暂空床	
↓		
护送患者	★打开车闸,将患者推至目的地	3. 推行过程中注意观察病情,询问有无不适
↓		
下轮椅法	★协助回床:将轮椅推至床尾,面向床头,固定车闸,翻起脚踏板。打开毛毯,协助患者站起,从轮椅转至床边,慢慢坐回床沿 ★卧位舒适:协助患者取舒适卧位,盖好盖被	4. 冷天外出时,注意保暖
↓		
归位整理	★整理床单位,归还轮椅,必要时做记录	

## 【评价】

1. 患者坐在轮椅上无疲劳及不适反应,感觉舒适。
2. 护患沟通有效,患者能主动配合,接受指导。
3. 护士操作规范,动作轻稳、省力、动作协调,运送安全、顺利。

## 实训 4 平车运送患者法

## 【目的】

运送不能起床的患者入院、外出检查、治疗或手术。

## 【评估】

1. 患者的病情、体重、躯体活动能力、病损部位。
2. 患者的意识状态、心理反应、理解合作程度。

## 【计划】

1. 护理目标 运送患者安全、舒适、顺利,连续性治疗不受影响。
2. 用物准备 平车、大单和橡胶单包好的垫子、枕头、盖被;如运送骨折患者,应用木板垫在车上,必要时被帆布中单或布中单。

## 【实施】

见表1-4。

表1-4 平车运送患者法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★检查平车性能,确保患者安全。将准备好的平车推至患者床旁	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 搬运时动作轻稳、协调一致,确保患者的安全、舒适</li> <li>2. 应用省力原则,搬运时尽量让患者身体靠近搬运者,使重力线通过支撑面保持平衡,缩短重力臂距离,达到省力</li> <li>3. 推车时护士应站在患者头侧,以便观察病情。患者头部硬卧于大轮一端,以减少颠簸产生的不适。上下坡时,患者的头部应在高处一端。进出门时应先将门打开,不可用车撞门,避免震动患者或损坏建筑物</li> <li>4. 搬运骨折患者,平车上应垫木板,注意固定好骨折部位再搬运</li> <li>5. 有静脉输液管及引流管的患者,须注意妥善固定并保持通畅</li> </ol>
核了解释	★核对患者姓名、床号,解释目的、方法及配合事项。如有导管则安置导管,避免松脱,确保通畅	
搬运法	★挪动法:病情许可,能在床上配合动作者 安置平车:移开床旁桌、椅,将平车紧靠床边,松开盖被,护士用身体抵住。帮助患者将上身、臀部、下肢顺序向平车挪动(回床时,先助其移动下身,在移动上身),使患者躺好。用盖被包裹患者,露出头部。上层边缘向内折叠,使其整齐。整理床单位,铺成暂空床 ★一人搬运法:适用于儿科患者或体重较轻者 安置平车:移开床旁椅至对侧床尾,推平车至床尾,使平车头端(大轮端)与床尾成钝角。 托起患者:松开盖被,协助穿衣。护士一臂自患者腋下伸到肩部外侧,另一臂伸入患者大腿下。嘱患者双手交叉环于护士颈部,护士抱起患者移步转身,将患者轻放于平车上。盖好盖被 ★二人搬运法:适用于病情较轻,但自己不能活动且体重较重的患者 安置平车:移开床旁椅至对侧床尾,推平车至床尾,使平车头端(大轮端)与床尾成钝角。松开盖被,协助穿衣 移动患者:护士甲、乙二人站在床边,将患者双手放于胸腹部,协助患者移至床沿 托起患者:护士甲一手臂托住患者的头、颈、肩部,另一手托住腰部;护士乙一手臂托住臀部,另一手托住患者的胭窝处。二人合力抬起,使患者身体稍向护士侧倾斜,两人同时移步至平车,轻放于平车上 ★三人搬运法:适用于病情较轻,但自己不能活动,且体重较重的患者 安置平车:移开床旁椅至对侧床尾,推平车至床尾,使平车头端(大轮端)与床尾成钝角。松开盖被,协助穿衣 移动患者:护士甲、乙、丙三人站在床边,协助患者移至床沿 托起患者:护士甲一手臂托住患者的头、颈、肩部,另一手臂托住患者背部;护士乙一手臂托住患者腰部,另一手臂托住患者臀部;护士丙一手臂托住患者膝部,另一手臂托住患者小腿部。合力抬起,使患者身体稍向护士侧倾斜,三人同时移步至平车,将患者轻放于平车上 ★四人搬运法:适用于颈椎、腰椎骨折患者或病情较重的患者 身下垫单:移开床旁桌椅,松开盖被,在患者腰、臀下铺帆布中单或布中单 安置平车:将平车紧靠床边,大轮靠床头,将车闸制动 托起患者:护士甲站于床头托起患者的头及颈肩部;护士乙站于床尾,托住患者的双腿;护士丙和丁分别站于病床和平车的两侧,抓牢中单四角。四人合力同时抬起患者至平车上。根据病情需要安置患者卧位,用盖被包裹患者,露出头部	
整理病床	★整理床单位,铺暂空床	
护送患者	★运送患者:松闸,推送患者到指定地点	

## 【评价】

1. 患者安全、舒适、无并发症。
2. 护患沟通有效,达到预期结果。
3. 护士操作动作正确、规范、省力,配合协调。

## 第2章 无菌与隔离技术

无菌技术是在执行医疗、护理操作过程中,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。是预防医院内感染的一项重要基础操作技术,也是切断传播途径的重要手段。在无菌操作过程中,任何一个环节都不得违反操作原则,否则会造成交叉感染的机会,给患者带来不应有的痛苦和危害。因此,必须加强无菌观念,准确熟练地掌握无菌技术,严格遵守无菌操作规程,以确保患者的安全。

### 实训5 无菌持物钳(镊)的使用方法

#### 【目的】

用于取放和传递无菌物品,不直接接触或作用于患者。

#### 【评估】

1. 操作目的是否明确。
2. 操作环境是否整洁,操作台是否清洁、干燥、平整。
3. 操作人员衣帽是否整洁,检查指甲、洗手、戴口罩。

#### 【计划】

1. 护理目标 操作符合无菌操作原则,保证无菌物品及无菌区域不被污染。
2. 用物准备 根据夹取物品的种类准备合适的无菌持物钳(镊),浸泡在盛有消毒液的无菌容器内。

#### 【实施】

见表 2-1。

表 2-1 无菌持物钳(镊)的使用方法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士洗手、戴口罩,根据操作目的准备环境及用物	1. 注意遵守无菌操作原则
↓		
检查	★检查有效日期	2. 取放无菌持物钳时钳端闭合,不能触及溶液面以上部分或罐口边缘,以免受污染
↓		
使用方法	★将浸泡无菌持物钳的容器盖打开,在盖闭合时不可从盖孔中取、放无菌持物钳。 手固定在持物钳上端的两个圆环或镊子的上 1/2 处 ★手持无菌持物钳,将钳移至容器中央,钳端闭合,垂直取出,不可触及容器口缘及液面以上的容器内壁,以免污染 ★使用时钳、镊的钳端应始终向下,不能横持,或倒转向上,以免液体回流污染钳端 ★用后闭合钳端,立即垂直放回容器,打开轴关节使钳端分开,以便充分接触消毒液 ★到距离较远处取物时,应将持物钳和容器一起移至操作处,就地使用,防止无菌持物钳在空气中暴露过久而污染 ★换药时,不可用持物钳直接夹取油纱条,防止油粘于钳端而影响消毒效果。不可用无菌持物钳换药、消毒皮肤以防被污染 ★无菌持物钳及浸泡容器应定期消毒,每周清洁、消毒 2 次,同时更换消毒液。使用频率较高的部门(如门诊换药室、注射室、手术室等)应每天清洁、灭菌,保持无菌持物钳的无菌状态。疑有污染,应立即更换,重新灭菌	3. 使用过程中应始终保持钳端向下,不能触及非无菌区 4. 使用完毕应立即放回无菌容器内,并将钳端分开,以便充分接触消毒液
↓		
整理	★整理用物	

## 【评价】

1. 无菌持物钳使用方法正确,没有被污染。
2. 物品取放有序,节力;动作熟练、准确。

无菌持物钳的保存方法:分湿罐法和干罐法。

**湿罐法:**是将经压力蒸汽灭菌后的无菌持物钳,浸泡在盛有无菌消毒液的底部垫有纱布的无菌罐内保存。有玻璃、搪瓷、不锈钢之分,且为广口;浸泡时消毒液应没过无菌持物钳关节轴上2~3cm或镊子长度的1/2处。所用的消毒液可根据各医院而定,但要注意如用苯扎溴铵(新洁尔灭),则容器的底部不能垫纱布,以免降低效价。一个容器只能浸泡一把无菌持物器械,以免相互碰撞而污染。

**干罐法:**无菌持物钳干燥保存待用。即将盛有无菌持物钳的无菌干罐保存在无菌包内,在集中治疗前开包使用,4~8h更换一次。多用于手术室、注射室等使用频率较高的科室。

## 链接

## 实训6 无菌容器的使用方法

## 【目的】

用于盛放无菌物品并保持无菌状态。

## 【情景病例】

张护士准备给一位大腿外伤的患者换药,需要准备无菌换药碗、镊子、纱布、消毒棉球等无菌物品。她将如何从无菌包或无菌容器里取出上述物品才能使得被取物品和剩余物品不被污染?在取用过程中应注意什么?

## 【评估】

1. 操作目的是否明确。
2. 操作环境是否整洁,操作台是否清洁、干燥、平整。
3. 操作人员衣帽是否整洁,检查指甲、洗手、戴口罩。

## 【计划】

1. 护理目标 操作符合无菌操作原则,保证无菌物品及无菌区域不被污染。
2. 用物准备 无菌持物钳、盛放无菌物品的各种容器;无菌容器内分别盛有治疗碗、镊子、棉球、纱布、棉签等;治疗盘、胶布。

## 【实施】

见表2-2。

表2-2 无菌容器的使用方法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士洗手、戴口罩,根据操作目的准备环境及用物	1. 注意遵守无菌操作原则
↓		
检查	★检查各种无菌物品的有效标志和日期	2. 不能在容器上方翻转容器盖,防止污染容器内物品
↓		
使用方法	★取物时,打开无菌容器盖,将盖移开后翻转使内面向上置于稳妥处,或拿在手上,取物时避免跨越无菌区 ★取物后,将盖翻转内面向下,移至容器上盖严。用后即将容器盖小心盖严,避免容器内无菌物品在空气中暴露过久而污染 ★持无菌容器时应托住底部,不可触及容器的边缘及内面 ★无菌容器应每周消毒灭菌1次	3. 拿盖时,手勿接触盖的边缘及内面 4. 避免无菌容器内物品在空气中暴露过久
↓		
整理	★整理用物、记录	

## 【评价】

1. 各种无菌容器使用方法正确,没有跨越无菌区,无菌物品不被污染。
2. 物品取放有序,节力;动作熟练、准确。

## 实训7 无菌包的使用方法

## 【目的】

无菌包内存放器械、敷料及各种无菌技术操作作用物,供医护人员进行无菌操作时使用。

## 【情景病例】

妇产科护士,在为某患者准备进行导尿时,需要在患者两腿之间打开无菌导尿包并取出无菌洞巾铺在患者外阴部,形成无菌区域。护士在打开无菌包前应注意什么?如何操作?如果无菌包已松散或潮湿还能否用?为什么?

## 【评估】

1. 患者对导尿的理解程度,能否很好配合。
2. 操作人员衣帽是否整洁,检查指甲、洗手、戴口罩。

## 【计划】

1. 护理目标 无菌包使用方法正确,操作顺利,没有污染。
2. 用物准备 无菌持物钳、盛放无菌包内物品的容器;无菌导尿包;治疗盘、签字笔等。

## 【实施】

见表2-3。

表2-3 无菌包的使用方法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士洗手、戴口罩,根据操作目的准备环境及用物	1. 打开无菌包前要检查无菌包的名称及灭菌日期,无菌包的有效期一般为7天
↓		
检查	★检查各种无菌物品的有效标志和日期	2. 操作环境一定要宽敞、清洁、定期消毒,符合无菌操作环境要求
↓		
使用方法	<p>★打开无菌包:核对无菌包的名称、灭菌日期,包是否松散、潮湿、破损,查看化学指示胶带颜色改变情况。将无菌包平放在清洁、干燥、宽敞、平坦的操作台上,不可放在潮湿处,以免污染。解开系带绕好后反折于包布下或放于稳妥处,再用手捏住包布角外面,依次揭开包布外角、左右两角和内角。若是双层包裹的无菌包,则内层包布需用无菌持物钳打开。打开包布时手仅能接触包布四角的外面,不可接触内面,不可跨越无菌面。用无菌持物钳夹取所需物品,放在事先准备好的无菌区内</p> <p>★如包内物品未一次用完,须按原折痕依次包好,系带横向包扎,以示区别,并注明开包日期及时间,有效期为24h。如包内物品已污染,须重新灭菌</p> <p>★包内物品如一次全部取出,可将包托在手上打开,另一手将包布四角抓住,稳妥地将包内物品全部投入到无菌区域内。投放时手托包布使无菌面朝向无菌区域。将包布折叠放妥</p> <p>★包扎无菌包:将需要灭菌的物品置于包布中央(如包玻璃物品,先用棉垫包裹再包扎)。用包布一角将物品全部盖住,角尖向外翻折。左右两角先后盖上并将角尖向外翻折。盖上最后一角后用带子“十”字形包扎,松紧合适,包外注明无菌包的名称及灭菌日期;或用化学指示胶带粘妥,贴上注明物品名称及灭菌日期的标签</p>	<p>3. 打开无菌包时系带要妥善处理,不可到处拖扫</p> <p>4. 注明开包日期及时间</p> <p>5. 操作时手不能触及包布内面,不可跨越无菌面</p>
↓		
整理、记录	★整理用物、记录	

## 【评价】

1. 各种无菌包使用方法正确,没有跨越无菌区,无菌物品不被污染。
2. 物品取放有序,节力;动作熟练、准确。

## 实训8 无菌溶液取用法

### 【目的】

供医护人员进行治疗、护理操作用。常用无菌溶液多为密封瓶包装。

### 【情景病例】

患者,男,28岁,在建筑工地施工时,不慎手被钢筋砸伤,半小时后到门诊外科就诊。接诊后给予清创、缝合、预防感染等处理。你在配合医生为患者清创、缝合时,应如何取用无菌溶液?取用过程中应注意什么?

### 【评估】

1. 患者受伤部位,伤口大小、深度、面积、污染情况等。
2. 操作人员衣帽是否整洁,检查指甲、洗手、戴口罩。

### 【计划】

1. 护理目标 无菌溶液取用方法正确,操作顺利,没有污染。
2. 用物准备 治疗盘内盛无菌持物钳、消毒溶液、棉签、签字笔、启瓶器、弯盘;无菌溶液;盛装无菌溶液的无菌容器。

### 【实施】

见表2-4。

表2-4 无菌溶液取用法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士洗手、戴口罩,根据操作目的准备环境及用物	1. 做好检查核对工作,保证无菌溶液的质量
取用方法	<p>★取盛有无菌溶液的密封瓶,擦净瓶外灰尘,认真检查核对瓶签上的药名、浓度、剂量、有效日期、使用方法,并检查瓶体有无裂缝、瓶盖有无松动,药液有无沉淀、浑浊、变质等,以确定溶液正确,质量可靠</p> <p>★用启瓶器开启瓶盖</p> <p>★用0.75%碘酐消毒瓶塞及双手拇指和示指指腹、指尖,用双手拇指将瓶塞边缘向上翻起,捏住瓶塞边缘,拉出瓶塞。注意手不可触及瓶口和瓶塞内面</p> <p>★一手示指和中指套住橡胶塞(斜向下方向),另一手拿溶液瓶,标签面朝向掌心,先倒出少量溶液冲洗瓶口,再由原处倒出所需溶液量至无菌容器中</p> <p>★倒毕,立即将瓶塞塞入瓶中、盖好,注明开瓶日期及时间</p> <p>★如取烧瓶内无菌溶液,解开系带,手拿瓶口盖布外面,取出瓶塞,倾倒溶液的方法同上</p>	<p>2. 开瓶塞时注意手不可触及瓶口及瓶塞内面,防止瓶塞被污染</p> <p>3. 倒溶液时勿将瓶签蘸湿,勿使瓶口接触容器口周围,不可将物品伸入无菌溶液瓶内蘸取溶液,已倒出的溶液不可再倒回瓶内,倒后立即塞好瓶塞,以防污染</p> <p>4. 已打开未使用完的溶液有效期为24h,下次使用前注意进行查对</p>
整理	★整理用物、记录	

### 【评价】

无菌溶液取用方法正确,没有跨越无菌区,无菌物品不被污染。

## 实训9 无菌导尿盘铺法

### 【目的】

无菌导尿盘是将无菌巾铺在清洁、干燥的治疗盘内,使之形成一个无菌区,放置导尿用无

菌物品,以备导尿用。

### 【情景病例】

患者,女,48岁,因车祸于晚8点急诊入院,4h后主诉下腹部胀痛,烦躁不安。行腹平片检查,显示膀胱膨隆,诊断为尿潴留需要进行导尿,但是导尿包已用完,作为夜班护士,你如何为患者准备一个无菌导尿盘?在准备过程中应注意什么?

### 【评估】

1. 患者受伤部位,意识状态,配合程度。
2. 操作人员衣帽是否整洁,检查指甲、洗手、戴口罩。

### 【计划】

1. 护理目标 无菌导尿盘铺法正确,操作顺利,没有污染。
2. 物品准备 治疗盘、非一次性使用无菌包(内有无菌治疗巾2条)、一次性使用无菌包(内有无菌洞巾1条)、无菌平顶缸3个(分别盛有无菌干棉球、无菌导尿管2根、无菌纱布)、无菌溶液1瓶、无菌液状石蜡、无菌持物钳(浸泡在盛有戊二醛的无菌容器内)、无菌方盒(内有治疗碗1个、小药杯2个、止血钳、镊子)、小纸条、签字笔。

### 【实施】

见表2-5。

表2-5 无菌导尿盘的铺法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士洗手、戴口罩,根据操作目的准备环境及用物	1. 操作环境、操作者应遵守无菌技术操作要求
↓		
检查	★取无菌治疗巾包,检查无菌包标记、灭菌日期,有无松散、潮湿或破损	2. 无菌持物钳的使用、无菌容器的使用、无菌包的使用、无菌溶液的倒取方法应严格按照操作规程,遵守无菌操作原则,以防污染导尿用物
↓		
操作方法	<p>★铺盘:①打开无菌包,用无菌持物钳夹取一块治疗巾放在治疗盘内,按要求包好无菌包,并注明开包时间;②双手捏住无菌巾层两角的外面沿短边轻轻抖开,横行双折铺于治疗盘上,上面一层向远端呈扇形折叠,开口边向外。注意打开时治疗巾不要触及自己的衣服和桌面</p> <p>★取无菌导尿用物:①用无菌持物钳从无菌方盒内夹取治疗碗、止血钳、镊子、小药杯,依次放于妥当位置,小药杯先靠近治疗盘的左下角,其他用物尽量紧凑放置;②继续用无菌持物钳从平顶缸内夹取2条无菌纱布、2根尿管、消毒棉球,将其中一块纱布揭开上层,尿管置于其内以减少其在空气暴露的时间,4~5个干棉球放于一小药杯内,1~2个棉球放入另一药杯内,用小毛巾擦干治疗盘,将其放于稳妥处;③打开无菌洞巾包,将其投入至无菌治疗巾内;④倒取适量无菌溶液于一小药杯(内有4~5个棉球)内,倒取液状石蜡少许于另一药杯(内盛1~2个干棉球)内</p> <p>★用无菌持物钳整理治疗巾内用物,紧凑、规律放置</p> <p>★拉平扇形折叠层盖于物品上,上下边缘对齐,将开口处向上翻折两次,两侧边缘向下翻折一次</p> <p>★准备好的无菌导尿盘若不能立即使用,应注明名称及铺盘时间,有效期为4h</p>	3. 铺无菌盘时,手不可触及无菌巾内面,防止污染
↓		
整理	★整理用物、记录	4. 取放无菌物品时,避免跨越无菌区域
		5. 准备好的无菌盘若没有立即使用,应注明铺盘时间,4h内有效

### 【评价】

无菌导尿盘铺法正确,用物准备齐全,无菌物品不被污染。

## 实训10 无菌手套的使用方法

### 【目的】

在进行医疗护理操作过程中保持无菌物品及无菌区域不被污染,防止病原微生物侵入机



体或传播给他人。

### 【情景病例】

患者,男,37岁,在施工过程中不慎被钢筋砸伤头部,形成8cm长开放性伤口,出血较多。急诊来医院,医生准备在门诊手术室为其进行清创缝合,作为当班护士你怎样与医生配合共同完成此项任务?

### 【评估】

1. 患者的受伤部位,伤口大小、深度,伤口清洁度;意识状态,配合程度。
2. 操作人员衣帽是否整洁,检查指甲、洗手、戴口罩。

### 【计划】

1. 护理目标 无菌手套使用方法正确,操作顺利,没有污染。
2. 物品准备 无菌手套、清创缝合包等。

### 【实施】

见表2-6。

表 2-6 无菌手套的使用方法

操作流程	操作要点	注意事项
准备	★护士修剪指甲以防刺破手套,取下手表及饰物,洗手、戴口罩,根据操作目的准备环境及用物	1. 严格遵守无菌操作原则
↓		
检查	★取无菌手套包,检查无菌包标记、灭菌日期,有无松散、潮湿或破损	2. 手套袋系带不可污染手套袋的内面
↓		
操作方法	★戴无菌手套: 1. 手套袋平放于清洁、干燥桌面上或治疗车上,按无菌要求打开手套包布,摊开手套袋。取出滑石粉包,离开手套袋的上方,均匀擦好双手。如手套内已装有滑石粉,则戴时不必再擦 2. 两手同时掀开手套袋开口处,检查两只手套的方向是否合适。然后一手捏起手套袋开口处,暴露出手套,另一手捏住两只手套的反折部分(手套内面),迅速向上向前取出 3. 手套袋放于稳妥处,两手臂展开,腕部适当下垂,对准五指戴上 4. 已戴好手套的手指(四指并拢,拇指外展)插入另一只手套的反折内(手套外面),同法戴上 5. 使用前,应用无菌0.9%氯化钠溶液或蒸馏水冲净手套上的滑石粉,使用过程中,如有污染或有破损,应立即更换 ★脱手套: 脱手套前应冲净手套上的脓血,用戴手套的右手捏住左手腕部的外面翻转脱下,再用已脱下手套的左手插入右手套内,将其翻转脱下 ★将手套浸泡在消毒液内,洗手	3. 戴手套时防止手套的外面触及任何非无菌物品;已戴手套的手不可触及未戴手套的手及另一手套的内面;未戴手套的手不可触及手套的外面 4. 戴好手套的手始终保持腰部以上水平视线范围内 5. 脱手套时手套上有血迹或污染严重时,应先在消毒液中清洗,手套的外面不可触及皮肤,以防污染
↓		
整理	★整理用物、记录	

### 【评价】

无菌手套使用方法正确,用物准备齐全,操作顺利,无菌物品不被污染。

## 实训 11 口罩、帽子的使用方法

### 【目的】

1. 口罩防止病原微生物在护患者和工作人员之间互相传播,切断传播途径。防止医院内感染。