

临床护理

技术操作评分标准及流程

临床护理实践规范性指导系列丛书

主编 王秀兰 芦鸿雁



黄河出版传媒集团
阳光出版社

临床护理

技术操作评分标准及流程

临床护理实践规范性指导系列丛书



黄河出版传媒集团
阳光出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床护理技术操作评分标准及流程 / 王秀兰, 芦鸿雁
主编. — 银川: 阳光出版社, 2016.8
(临床护理实践规范性指导丛书)
ISBN 978-7-5525-2861-9
I. ①临… II. ①王… ②芦… III. ①护理学-技术
操作规程 IV. ①R47-65
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 205933 号

临床护理技术操作评分标准及流程

王秀兰 芦鸿雁 主编

责任编辑 王 燕
装帧设计 李玉梅
责任印制 岳建宁

 黄河出版传媒集团
阳光出版社 出版发行

出 版 人 王杨宝
地 址 宁夏银川市北京东路 139 号出版大厦 (750001)
网 址 <http://www.yrpubm.com>
网上书店 <http://www.hh-book.com>
电子信箱 yangguang@yrpubm.com
邮购电话 0951-5014124
经 销 全国新华书店
印刷装订 宁夏银报印务有限公司
印刷委托书号 (宁)0002372

开 本 787mm × 1092mm 1/16
印 张 17.5
字 数 250 千字
版 次 2016 年 8 月第 1 版
印 次 2016 年 8 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5525-2861-9/R·71
定 价 76.00 元

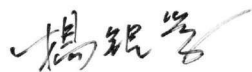
版权所有 翻印必究

序

守望生命

护理,这个平凡而神圣的事业;护士,这个守望生命的天使。多少年来,曾几何时,有这样一个群体,我们常常披星戴月,奔波于医院和家之间。手术室里,作为医生的助手,我们共同精确地完成一台台手术;急救室里,输液、给氧、胸外心脏按压,我们共同奋力抢救一个个垂危的生命;病房里,我们共同精心、耐心、热心地服务关爱每一位病患;我们坚守崇高的职业操守,以自己扎实的基础,精湛的技艺与医生一道,创造一个个生命的奇迹。

我们曾经卑微过、被漠视过、被误解过,也曾经痛苦过、沮丧过、迷茫过。但病人垂危时渴求的目光,患者家属在失去亲人时撕心裂肺的哭喊,一次次激发起我们职业的本能,一次次唤醒我们呵护生命的良知。纵使有多么艰险,纵使饥饿,疲劳怎样来袭,都动摇不了我们维护人民群众健康的信念和决心。我们将无愧于时代赋予我们的责任,无愧于“护士”这个平凡而神圣的称谓。



前 言

当前,我国医疗事业发展迅速,临床护理技术随着医疗水平的提高不断完善与创新。在基础护理技术改进的基础上,越来越多的专科护理技术在临床上得以运用,护理人员不但要有扎实的基本技能,还要在专科护理技术上精益求精,才能满足广大患者和社会的需求。临床护理实践规范性指导系列丛书包括《内科疾病护理常规》《外科疾病护理常规》《儿科疾病护理常规》《妇产科护理常规》《临床护理技术操作评分标准及流程》5种。本书对临床常见的32项基础护理技术和100项专科护理技术操作进行规范,对临床护理人员的操作技术起到指导和评价作用。

全书分“基础护理技术”和“专科护理技术”上、下两篇,合计132项护理技术,每项护理技术都编写了操作步骤、评价标准、操作流程和注意事项。其中,操作内容主要突出实用性和规范性,操作过程以简明清晰的流程图体现各环节的关系。本书可供临床护士长、护士、实习护士等使用,也可用于护理管理、教学、在职护士继续教育等。

承担本书编写工作的作者均为宁夏医科大学总医院临床护士长和专科护士。书中的内容是编者在收集大量的参考文献的基础上,结合临床工作经验总结撰写而成,希望本书的出版能对广大的护理工作有一定帮助。

由于编写水平有限,书中有许多不足之处,敬请同道惠予指正。

目录CONTENTS

上篇 基础护理操作技术

生命体征测量技术规程及评分标准	003
血氧饱和度监测技术操作规程及评分标准	005
无菌技术操作规程及评分标准	007
手卫生技术操作规程及评分标准	009
穿脱隔离衣技术操作规程及评分标准	011
鼻饲技术操作规程及评分标准	013
口腔护理技术操作规程及评分标准	015
导尿技术操作规程及评分标准	017
尿培养留取技术操作规程及评分标准	019
持续膀胱冲洗技术规程及评分标准	021
灌肠技术操作规程及评分标准(大量不保留灌肠)	023
灌肠技术操作规程及评分标准(小量不保留灌肠)	025
中心供氧氧气吸入技术操作规程及评分标准	027
氧气雾化吸入技术操作规程及评分标准	029
超声雾化吸入技术操作规程及评分标准	031
肌肉注射技术操作规程及评分标准	033
皮内注射技术操作规程及评分标准	035
皮下注射技术操作规程及评分标准	037
止痛泵应用技术规程及评分标准	039
冰敷技术操作规程及评分标准	041
酒精擦浴技术操作规程及评分标准	043



胸部物理治疗(肺部叩打)技术规程及评分标准	045
胸部物理治疗(体位引流)技术规程及评分标准	047
痰标本采集技术规程及评分标准	049
背部护理技术规程及评分标准	051
轮椅搬运技术规程及评分标准	053
平车搬运技术规程及评分标准	055
铺麻醉床技术操作规程及评分标准	057
卧床病人换床单技术操作规程及评分标准	059
床上洗头技术操作规程及评分标准	061
床上擦浴法技术操作规程及评分标准	063
床单位终末消毒技术操作规程及评分标准	065

下篇 专科护理操作技术

静脉治疗技术

静脉留置针技术操作规程及评分标准	069
PICC置管技术操作规程及评分标准	071
PICC维护技术操作规程及评分标准	073
中心静脉导管(CVC)维护技术操作规程及评分标准	075
植入式静脉输液港维护技术操作规程及评分标准	077
静脉输液泵使用技术操作规程及评分标准	079
静脉微量泵使用技术操作规程及评分标准	081
静脉采血技术操作规程及评分标准	083
动脉采血技术操作规程及评分标准	085
静脉输血技术操作规程及评分标准	087

急救护理技术

单人徒手心肺复苏技术操作规程及评分标准	089
双人心肺复苏技术操作规程及评分标准	091

电击除颤技术操作规程及评分标准	093
搬运技术操作规程及评分标准	095
止血技术操作规程及评分标准	097
伤口三角巾头面部包扎技术操作规程及评分标准	099
伤口包扎技术操作规程及评分标准	101
固定技术操作规程及评分标准	103
洗胃技术操作规程及评分标准	105
抢救异物卡喉操作技术规程及评分标准(HEIMLICH手法)	107
简易呼吸气囊使用技术操作规程及评分标准	109

重症监测护理技术

呼吸机使用技术操作规程及评分标准	111
经口气管插管口腔护理技术操作规程及评分标准	113
心电监护技术操作规程及评分标准	115
约束技术操作规程及评分标准	117
机械通气密闭式吸痰技术操作规程及评分标准	119
气管切开金属套管换药技术操作流程及评分标准	121
机械通气开放式吸痰技术操作规程及评分标准	123
气管切开一次性套管换药技术操作规程及评分标准	125
中心静脉压监测技术操作规程及评分标准	127
有创血压监测技术操作规程及评分标准	129

外科护理技术——胃肠外科技术

肠内营养技术操作规程及评分标准	131
肠外营养技术操作流程及评分标准	133
胸腔闭式引流技术操作规程及评分标准	135
更换引流袋技术操作规程及评分标准	137
更换T管引流技术操作规程及评分标准	139
胃肠减压技术操作规程及评分标准	141
幽门梗阻患者洗胃技术操作规程及评分标准	143

外科护理技术——伤口造口护理技术

伤口换药技术操作规程及评分标准	145
造口袋更换技术操作规程及评分标准	147

外科护理技术——骨科护理技术

平衡翻身技术操作规程及评分标准(两人操作)	149
胸腰段支具佩戴技术操作规程及评分标准(双人操作)	151
腰围佩戴技术操作规程及评分标准(双人操作)	153
颈托 / 围领佩戴技术操作规程及评分标准	155
哈罗式支架固定技术操作规程及评分标准	157
石膏固定护理技术操作规程及评分标准	159
骨牵引护理技术操作规程及评分标准	161
皮牵引护理技术操作规程及评分标准	163
全髋关节置换术后体位安置技术操作规程及评分标准	165
拐杖使用技术操作规程及评分标准	167

外科护理技术——五官科护理技术

滴眼药水(膏)法操作规程及评分标准	169
泪道冲洗技术操作规程及评分标准	171
耳腔滴药技术操作规程及评分标准	173
鼻腔滴药技术操作规程及评分标准	175
鼻腔冲洗技术操作规程及评分标准	177

外科护理技术——烧伤护理技术

翻身床使用技术操作规程及评分标准	179
烧伤红外线治疗仪使用技术操作规程及评分标准	181
气悬浮床操作技术规程及评分标准	183

内科护理技术

胰岛素注射笔注射技术操作规程及评分标准	185
胰岛素专用注射器注射技术操作规程及评分标准	187
电脑血糖监测技术操作规程及评分标准	189
口服葡萄糖试验技术操作规程及评分标准	191
血液透析治疗一次性透析器血路管预冲技术操作规程及评分标准	193
动静脉内瘘穿刺技术操作规程及评分标准	195
血液透析治疗上机技术操作规程及评分标准	197
血液透析治疗下机技术操作规程及评分标准	199
腹膜透析换液技术操作规程及评分标准	201
腹膜透析更换外接短管技术操作规程及评分标准	203

妇产科护理技术

阴道检查技术操作规程及评分标准	205
会阴擦洗技术操作规程及评分标准	207
阴道灌洗技术操作规程及评分标准	209
会阴侧切缝合技术操作规程及评分标准	211
胎心监护技术操作规程及评分标准	213
听诊胎心音技术操作规程及评分标准	215
母乳喂养技术操作规程及评分标准	217
新生儿抚触技术操作规程及评分标准	219
新生儿游泳技术操作规程及评分标准	221

儿科护理技术

小儿身高测量技术操作规程及评分标准	223
小儿体重测量技术操作规程及评分标准	225
婴幼儿头围及胸围测量技术规程及评分标准	227



小儿导尿技术操作规程及评分标准	229
小儿保留灌肠技术操作规程及评分标准	231
小儿头皮静脉留置针置入技术操作规程及评分标准	233
小儿颈外静脉采血技术操作规程及评分标准	235
小儿股静脉采血技术操作规程及评分标准	237
小儿心肺复苏技术操作规程及评分标准	239
新生儿更换尿布操作技术规程及评分标准	241
新生儿红臀护理操作技术规程及评分标准	243
新生儿鼻饲技术操作规程及评分标准	245
新生儿保温箱使用技术操作规程及评分标准	247
新生儿黄疸光照疗法操作规程及评分标准	249
新生儿脐静脉护理技术操作规程及评分标准	251
新生儿复苏技术操作规程及评分标准	253

康复护理技术

抗血栓压力泵操作规程及评分标准	255
膀胱容量及压力测定技术操作规程及评分标准	257
良肢位摆放技术操作规程及评分标准	259
无菌间歇导尿技术操作规程及评分标准(男病人)	261
振动排痰训练仪使用技术操作规程及评分标准	263
轮椅转移技术操作规程及评分标准(偏瘫患者)	265
吞咽训练技术操作规程及评分标准	267

临床护理实践规范性指导系列丛书

临床护理技术操作评分标准及流程

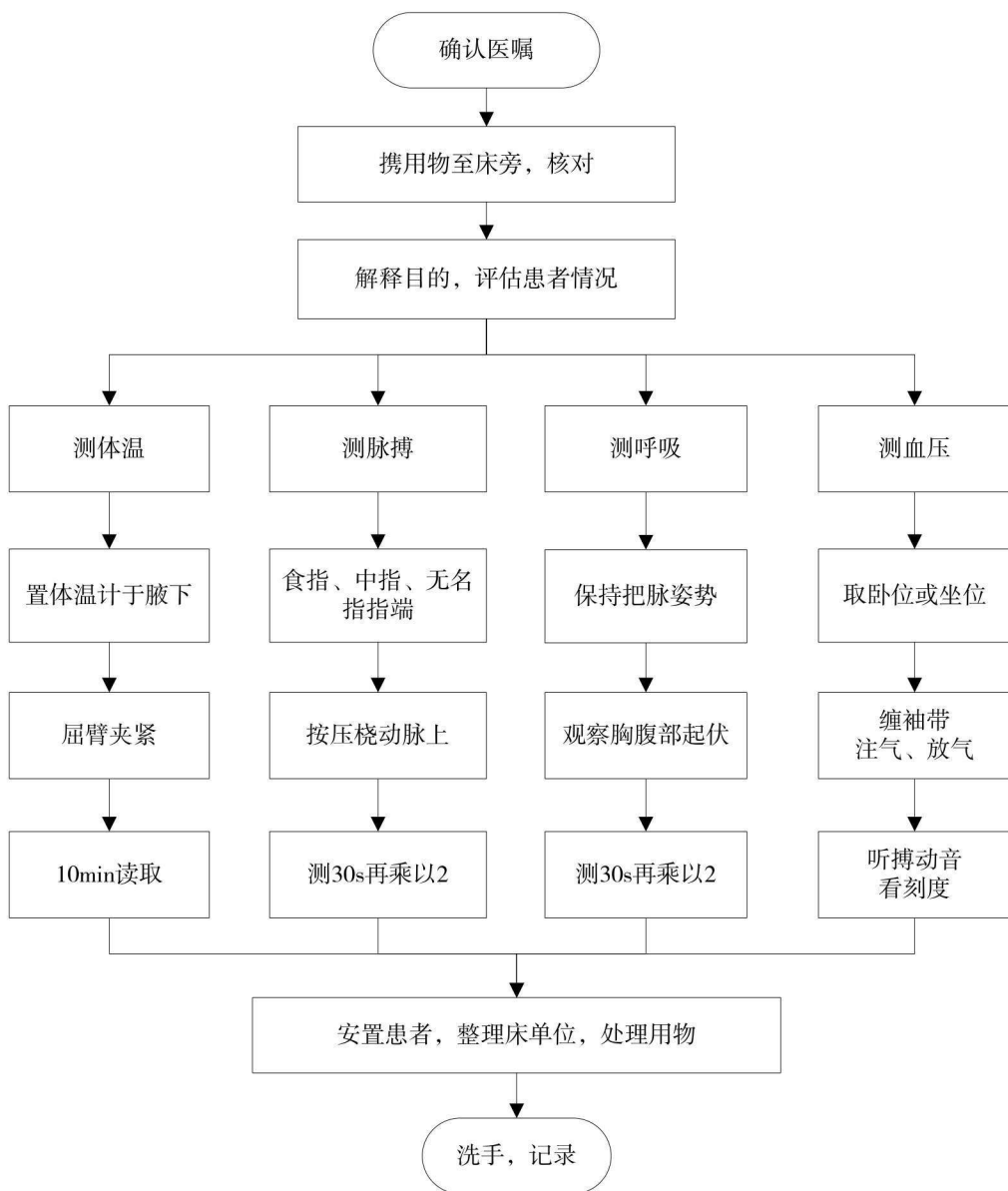
基础护理操作技术

生命体征测量技术规程及评分标准

项目	项目总分	操作要求	评分等级及分值				实际得分
			A	B	C	D	
仪表	5	工作衣、帽、鞋穿戴整齐,符合规范。	5	4	3	2~0	
操作前准备	17	环境清洁、光线明亮。	2	1.5	1	0.5~0	
		修剪指甲,规范洗手,戴好口罩。	2	1.5	1	0.5~0	
		备齐用物,放置合理。	3	2	1	0.5~0	
		检查体温计完好性,水银柱是否在 35℃ 以下。	5	4	3	2~0	
		检查血压计。	5	4	3	2~0	
操作过程	测体温	1.核对,解释,评估病情,协助患者取合适的体位。	3	2	1	0.5~0	
		2.测量腋温,擦干腋下汗液。	4	3	2	2~0	
		3.将体温计置于患者腋下紧贴皮肤,避免脱落,屈臂过胸夹紧 10min。	3	2	1	0.5~0	
		4.不能合作者,协助患者夹紧体温计。	3	2	1	0.5~0	
		5.测量部位、方法正确。	5	4	3	2~0	
		6.体温计用后处置正确,将体温计水银柱甩至 35℃ 以下,消毒备用。	3	2	1	0.5~0	
	测脉搏	1.以食指、中指、无名指的指端按压桡动脉上,测量 30s,再乘以 2。	5	4	3	2~0	
		2.如有异常时测量 1min,脉搏细弱难以测量时,采取听诊器在心尖部听诊测量心率。	5	4	3	2~0	
	测呼吸	1.保持把脉姿势,观察患者胸部或腹部起伏,测 30s,再乘以 2,特殊患者测量 1min。	5	4	3	2~0	
		2.危重患者呼吸微弱不易观察时,将少许棉絮置于患者鼻孔前,观察棉絮吹动次数,计数 1min。	5	4	3	2~0	
	测血压	1.协助患者取卧位或坐位,保持血压计零点,肱动脉与心脏同一水平,露出一侧手臂,伸肘,掌心向上。	3	2	1	0.5~0	
		2.驱尽袖带内空气,平整缠于患者上臂中部,置听诊器于肱动脉搏动最明显处,一手稍加固定。	3	2	1	0.5~0	
		3.打开开关,关闭输气球气门,向袖带内充气至肱动脉搏动音消失,再加压使压力升高 20~30mmHg,打开输气球气门,慢慢放气,使汞柱以 4mmHg/s 的速度缓慢下降。	3	2	1	0.5~0	
		4.听取数值,取下袖带并驱尽空气。	3	2	1	0.5~0	
		5.关闭血压计。	5	4	3	2~0	
		6.测量部位、方法正确。	5	4	3	2~0	
操作后	10	将结果告知患者,做好记录,如有异常及时通知医生。	5	4	3	2~0	
		整理床单位,妥善安置患者,整理用物。	5	4	3	2~0	
质量控制	5	态度和蔼,沟通有效,关心患者,操作熟练。	5	4	3	2~0	
总计	100						



生命体征测量技术操作流程



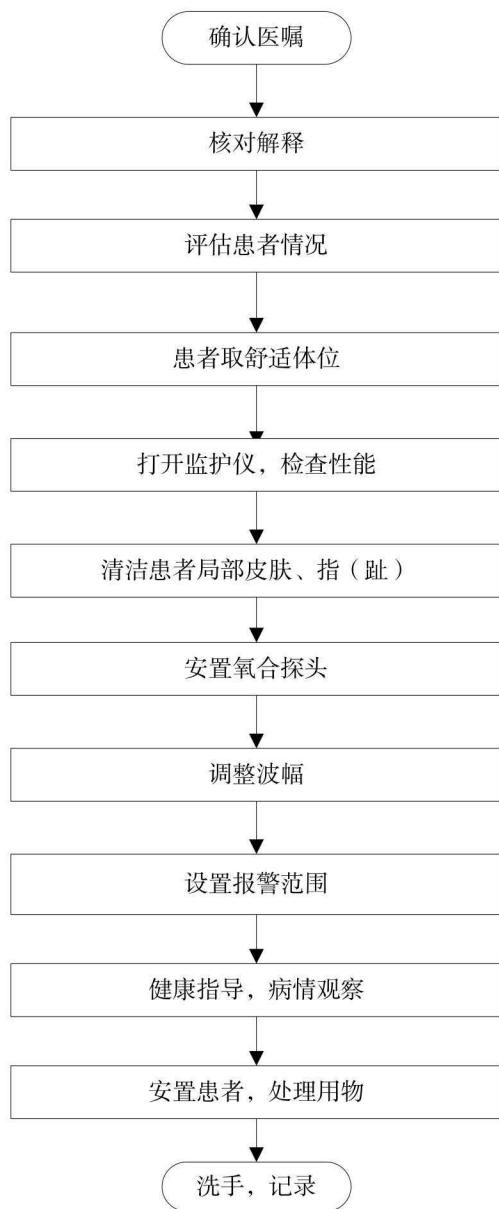
注意事项

1. 婴幼儿、危重患者、躁动患者，应有专人守护，防止意外。2. 避免影响体温测量的各种因素，如运动、饮食、冷热饮、冷热敷、洗澡、坐浴、灌肠等。3. 勿用拇指诊脉，因拇指小动脉的搏动较强，易与患者的脉搏相混淆。4. 腋下有创伤、手术、出汗较多者、肩关节受伤或消瘦夹不紧体温计者禁忌测腋温。5. 对需密切监测血压者，应做到四定，即定时间、定部位、定体位、定血压计，有助于测量的准确性和对照的可比性。

血氧饱和度监测技术操作规程及评分标准

项目	项目总分	操作要求	评分等级及标准				实际得分
			A	B	C	D	
仪表	5	工作衣、帽、鞋穿戴整齐,符合规范。	5	4	3	2~0	
操作前准备	10	环境清洁。	3	2	1	0	
		修剪指甲,规范洗手,戴好口罩。	3	2	1	0	
		备齐用物,放置合理。	4	3	2	1~0	
操作过程	75	1.确认有效医嘱。	3	2	1	0	
		2.核对,向患者解释,评估局部皮肤或指(趾)情况。	5	4	3	2~0	
		3.取舒适体位。	3	2	1	0	
		4.打开监护仪,检查监护信号。	7	6~5	4~3	2~0	
		5.清洁局部皮肤或者指(趾)。	5	4	3	2~0	
		6.正确连接血氧饱和度探头与导线。	7	6~5	4~3	2~0	
		7.正确放置血氧饱和度探头,探头放于患者指(趾)或耳廓处,使其光源透过局部皮肤,保证接触良好。	15	14~10	9~5	4~0	
		8.正确调整波幅,去除干扰。	10	9~7	6~4	3~0	
		9.正确设置报警范围,确保报警处于开启状态。	10	9~7	6~4	3~0	
		10.指导患者注意事项。	5	4	3	2~0	
		11.病情观察(观察检测结果、局部皮肤及指、趾甲情况,及时更换传感器位置)。	5	4	3	2~0	
操作后	5	整理床单位,妥善安置患者,处理用物,洗手记录。	5	4	3	2~0	
质量控制	5	态度和蔼,沟通有效,关心患者,操作熟练。	5	4	3	2~0	
总计	100						

血氧饱和度监测技术操作流程



注意事项

- 1.根据患者病情调整波幅及报警界限，血氧饱和度监测报警底线设置为90%。
- 2.患者休克、体温过低、低血压或使用血管活性药物、贫血、偏瘫、指甲过长、同侧手臂测量血压、周围环境光线太强等情况影响监测结果。
- 3.不可随意摘取传感器，避免血氧监测仪附近使用手机，以免干扰监测波形。