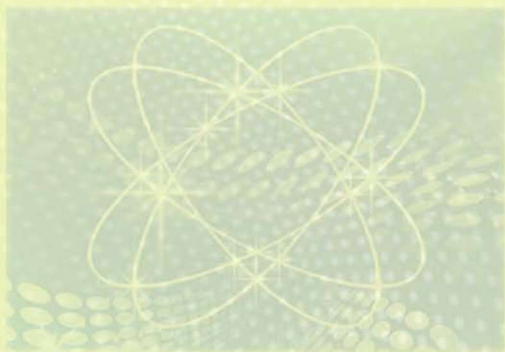


护理技术操作程序与护患沟通

主编 黄正新 刘春华 李美兰



湖北科学技术出版社

护理技术操作程序与护患沟通

主编 黄正新 刘春华 李美兰

湖北科学技术出版社

主 编:	黄正新	刘春华	李美兰	
副主编:	黄小红	王红艳	李 芳	庄凤娟
	钟菊晴	刘明明	杜国琴	高 英
	刘玉兰	余 荣	李 敏	李 华
	李玉梅	鲍红霞	张桂丽	李秀婷
	况 丽	谭文娟	钟 荣	
编 委:	吴 君	戢运云	黄玉兰	梁晓红
	谢国瑾	余修华	刘 俊	代 丽
	丁爱萍	李 娜	赵冬梅	任海燕
	胡家墙	李常云	王辉然	刘欣然
	杜 娟	李 慧	张 英	余昌娥
	李 君	王洪梅	李玉琼	罗明香
	毛娅妮	夏进娥	黄玉珠	陈 艳
	刘 萍	孙 亮	瞿燕平	杨文梓
	魏宗婷	汤丽丽	邓 超	

内容提要

本书参照卫生部《50项护理技术操作项目考核要点》及卫生部最新制定的《基础护理服务工作规范》、《常用临床护理技术服务规范》编写。全书分上、下两篇。上篇为护理技术操作程序与语言沟通，对每项操作从评估病人开始到操作中的指导要点、操作后的注意事项都附以具体的语言交流模式和操作考核评分标准。下篇为模拟习题，包括单项选择题、填空题、判断题、问答题4个题型，并附有相应的答案。本书指导性、可操作性强，有利于临床护理人员及护理专业学生学习和训练，提高护理技能技术水平。

前 言

护理技能操作是临床护理的重要组成部分，是临床护理质量的重要体现，也是护理专业服务的关键环节。然而，原有的护理技能操作标准只侧重于操作步骤的标准化，要求操作程序正确，符合流程，以准、快、好作为评价的标准，却忽视了人文服务意识，使护理技术过度操作化。随着医学科学技术的飞速发展和广大人民群众对医疗卫生、健康保健需求的不断提高，患者对人文关怀的需求也越来越强烈，如何将以人为本的护理理念贯穿于各项护理技能操作中，以提升护理服务，保障病人安全，促进护理事业健康发展，是摆在广大护理人员面前的重要课题。

本书参阅卫生部颁发的《五十项临床护理技术操作要点》及卫生部最新制定的《基础护理服务工作规范》、《常用临床护理技术服务规范》，结合临床护理技能操作和训练经验，把每一项操作都附以具体的语言交流模式和操作考核评分标准，将护患沟通贯穿于护理操作中，引导护理人员从单纯性操作向以病人为中心的人文服务转化，为病人提供更优质的人性化护理服务。

本书既可作为临床一线护士的操作规范，又可作为护理专业学生教材，还可作为护理操作考核指南。不仅对临床护士、临床实习护生的实际护理操作和规范化训练能起到良好的指导作用，同时也为医院各级护理管理人员和护理学院（校）教师对护士（生）操作考核提供评分依据，对于临床护理人员及管理、教学培训考核起到了示范引领与参考作用。

本书全体编者均以高度认真负责的态度参与工作，竭尽所能进行编写，但因能力、水平及时间有限，难免有内容不当之处，尚祈广大护理人员提出宝贵意见。

编 者

2010年1月

目 录

上篇 护理技术操作程序与护患沟通

一、手卫生	(1)
(一) 一般洗手	(1)
(二) 外科手消毒	(2)
二、无菌技术	(5)
(一) 无菌盘(半铺半盖)	(5)
(二) 戴无菌手套法	(7)
(三) 取无菌溶液法	(8)
三、生命体征测量技术	(10)
(一) 体温、脉搏、呼吸测量	(10)
(二) 测量血压	(13)
四、口腔护理	(18)
五、鼻饲技术	(22)
六、导尿技术	(28)
七、胃肠减压技术	(33)
八、灌肠技术(大量不保留灌肠)	(39)
九、氧气吸入技术	(43)
(一) 氧气筒鼻导管给氧法	(43)
(二) 中心供气法	(46)
十、换药技术	(51)
十一、雾化吸入疗法技术	(55)
十二、血糖监测(强生稳步血糖仪)技术	(59)
十三、口服给药法	(63)
十四、密闭式输液技术	(66)

十五、密闭式静脉输血技术	(70)
十六、静脉留置针技术	(76)
十七、静脉采血技术	(82)
十八、静脉注射法	(86)
十九、经外周插管的中心静脉导管 (PICC) 护理技术	(91)
二十、PICC 维护技术	(97)
二十一、动脉血标本的采集技术	(103)
二十二、肌肉注射技术	(107)
二十三、皮内注射技术	(111)
二十四、皮下注射技术	(115)
二十五、物理降温技术	(119)
二十六、心肺复苏基本生命支持术	(132)
二十七、经鼻/口腔吸痰法	(135)
二十八、经气管插管/气管切开吸痰法	(139)
二十九、心电监护技术	(145)
三十、血氧饱和度监测技术	(150)
三十一、输液泵/微量泵的使用技术	(154)
三十二、除颤技术 (非同步方式)	(159)
三十三、轴线翻身法	(161)
三十四、患者搬运法	(164)
(一) 协助患者由床上移至平车法	(164)
(二) 协助患者移向床头法	(174)
三十五、患者约束法	(176)
三十六、痰标本采集法	(180)
三十七、咽拭子标本采集法	(184)
三十八、洗胃技术	(187)
(一) 自动洗胃机洗胃法	(187)
(二) 口服洗胃法	(192)

三十九、“T”管引流护理技术	(196)
四十、造口护理技术	(202)
四十一、密闭式膀胱冲洗技术	(207)
四十二、脑室引流管的护理	(213)
四十三、胸腔闭式引流管的护理	(218)
四十四、产时会阴消毒技术	(224)
四十五、早产儿暖箱的应用	(228)
四十六、光照疗法	(233)
四十七、新生儿脐部护理技术	(237)
四十八、听诊胎心音技术	(240)
四十九、患者入院护理	(243)
五十、患者出院护理	(250)
五十一、患者跌倒的预防	(253)
五十二、压疮的预防及护理	(257)

下篇 护理基础理论知识问答

一、手卫生、无菌技术、生命体征监测技术、口腔护理、鼻饲技术相关理论习题集	(263)
参考答案	(270)
二、导尿技术、胃肠减压技术、灌肠技术（大量不保留灌肠）、氧气吸入技术、换药技术相关理论习题集	(273)
参考答案	(277)
三、雾化吸入疗法技术、血糖监测技术、口服给药法、密闭式输液技术、密闭式静脉输血技术相关理论习题集	(280)
参考答案	(286)
四、静脉留置针技术、静脉采血技术、静脉注射法、洗胃技术、经外周插管的中心静脉导管（PICC）护理技术相关理论习题集	(295)

参考答案·····	(306)
五、动脉血标本的采集技术、肌肉注射技术、皮内注射技术、皮下注射技术、物理降温技术相关理论习题集·····	(311)
参考答案·····	(317)
六、心肺复苏基本生命支持术、经鼻/口腔吸痰法、产时会阴消毒技术、听诊胎心音技术相关理论习题集·····	(321)
参考答案·····	(329)
七、经气管插管/气管切开吸痰法、患者入/出院护理、患者跌倒的预防、压疮的预防及护理相关理论习题集·····	(333)
参考答案·····	(339)
八、心电监测技术、血氧饱和度监测技术、输液泵/微量泵的使用技术、除颤技术相关理论习题集·····	(342)
参考答案·····	(345)
九、轴线翻身法、患者搬运法、患者约束法、痰标本采集法、咽拭子标本采集法相关理论习题集·····	(348)
参考答案·····	(353)
十、“T”管引流护理技术、造口护理技术、脑室引流管的护理、胸腔闭式引流管的护理相关理论习题集·····	(356)
参考答案·····	(363)
十一、密闭式膀胱冲洗技术、早产儿暖箱的应用、光照疗法、新生儿脐部护理技术相关理论习题集·····	(368)
参考答案·····	(374)

上篇 护理技术操作程序与护患沟通

一、手卫生

(一) 一般洗手

操作项目	手卫生(一般洗手)	标准分	扣分
操作目的	去除手部皮肤的污垢、碎屑和部分致病菌	5	
评估环境	1. 环境清洁、宽敞、布局合理 2. 水池设计合理,水花飞溅少 3. 干手物放置在不易被水花溅湿的地方		
实施要点	操作要点	80	
	1. 仪表: 符合要求	3	
	2. 操作作用物: 洗手池设施、清洁剂(通常为肥皂或含杀菌成分的洗手液)、干手物(擦手纸、毛巾或干手机)、盛放擦手纸或毛巾的容器,必要时备指甲剪	5	
	3. 操作步骤		
	1) 评估环境	10	
	2) 修剪指甲,取下手部饰物及手表	8	
	3) 打开水龙头,调节合适水流和水温	3	
	4) 湿润双手,关上水龙头并取适量清洁剂,均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝	6	
	5) 按六步洗手法或七步洗手法充分揉搓双手至少15秒钟:①掌心相对,手指并拢相互揉搓;②手指交叉,掌心对手背相互揉搓,两手交替进行;③手指交叉,掌心相对,沿指缝相互揉搓;④弯曲手指关节在另一掌心旋转揉搓,两手交替;⑤一手握另一手大拇指旋转揉搓,两手交替进行;⑥指尖在掌心中转动揉搓,两手交替;⑦必要时,手掌握住手腕旋转揉搓,两手交替	35	

续表

操作项目	手卫生(一般洗手)	标准分	扣分
实施要点	6) 打开水龙头,流水冲净	5	
	7) 关闭水龙头,以擦手纸或毛巾擦干双手,或在干手机下烘干双手	5	
	4. 操作速度:不少于 40~60 秒		
注意事项	1. 手部不佩戴戒指等饰物 2. 认真清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染的部位 3. 应当使用一次性纸巾或干净的小毛巾擦干双手,也可以用干手机干燥双手,毛巾一用一消毒,避免手部再污染 4. 手未受到患者血液、体液等物质明显污染时,可以使用免洗手消毒剂消毒双手代替洗手 5. 禁止使用不沥水的容器放置肥皂;禁止向未使用完和未经过清洁处理的取液器中添加洗手液	10	
综合质量评分	A 5 分; B 4 分; C 3 分; D 2 分; E 1 分; F 0 分	5	
● 综合评分			
1. 用物缺一项或者不符合要求扣 1 分			
2. 仪表、着装一项不符合要求扣 2 分			
3. 操作程序颠倒一处扣 1 分			

参考人:

得分:

监考人:

考核时间:

(二)外科手消毒

操作项目	手卫生(外科手消毒)	标准分	扣分
操作目的	1. 清除指甲、手、前臂的污物和暂居菌 2. 将常居菌减少到最低程度 3. 抑制微生物的快速再生	5	

续表

操作项目	手卫生(外科手消毒)	标准分	扣分
评估环境	1. 环境清洁、宽敞、布局合理 2. 水池设计合理, 水花飞溅少 3. 干手物放置在不易被水花溅湿的地方 4. 洗手区域安装钟表		
洗手指征	进行外科手术或者其他按外科手术洗手要求的操作之前		
实施要点	操作要点	80	
	1. 仪表: 符合要求	3	
	2. 操作作用物: 洗手液、消毒剂、盛放洗手液或消毒剂的容器、无菌擦手巾或一次性消毒纸巾、盛用过无菌巾的容器, 必要时备指甲剪、刷子和盛用过刷子的容器	5	
	3. 操作步骤		
	1) 评估环境	10	
	2) 穿洗手衣裤、戴帽子、口罩, 取下手部饰物, 挽起衣袖	5	
	3) 修剪指甲, 锉平甲缘, 清洁指甲下的污垢	3	
	4) 打开水龙头, 调节合适水流和水温	3	
	5) 流水冲洗双手、前臂和上臂下 1/3	3	
	6) 取适量皂液或其他洗手液均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝、前臂和上臂下 1/3	6	
	7) 按七步洗手法充分揉搓双手、前臂和上臂下 1/3: ①掌心相对, 手指并拢相互揉搓; ②手指交叉, 掌心对手背相互揉搓, 两手交替进行; ③手指交叉, 掌心相对, 沿指缝相互揉搓; ④弯曲手指关节在另一掌心旋转揉搓, 两手交替; ⑤一手握另一手大拇指旋转揉搓, 两手交替进行; ⑥指尖在掌心中转动揉搓, 两手交替; ⑦一手握住另一手臂环行旋转揉搓腕部、前臂至上臂下 1/3, 两手交替。必要时用消毒刷子蘸取清洗剂进行刷洗	21	

续表

操作项目	手卫生(外科手消毒)	标准分	扣分
实施要点	8)用无菌巾擦干	4	
	9)消毒双手、前臂和上臂下 1/3,至消毒剂干燥 步骤一 ①取 2ml 消毒液于左手掌心 ②右手指尖于左手掌内揉搓 左手掌将剩余的洗手消毒液均匀涂抹右手的手背→手腕→手臂→肘上 10cm 步骤二 ①取 2ml 消毒液于右手掌心 ②左手指尖于右手掌内揉搓 右手掌将剩余的洗手消毒液均匀涂抹左手的手背→手腕→手臂→肘上 10cm 步骤三 最后再取 2ml 洗手消毒液按七步洗手法充分揉搓双手	15	
	10)双手悬空置胸前	2	
	4. 操作速度:不少于 2~6 分钟		
注意事项	1. 手部皮肤无破损 2. 手部不佩戴戒指、手镯等饰物 3. 冲洗双手时避免水溅湿衣裤 4. 使用后的刷子、海绵等,应当放于指定的容器中,一用一灭菌 5. 保持手指朝上,将双手悬空举在胸前,使水由指尖流向肘部,避免倒流	10	
综合质量评分	A 5 分; B 4 分; C 3 分; D 2 分; E 1 分; F 0 分	5	
●综合评分			
1. 用物缺一项或者不符合要求扣 1 分			
2. 仪表、着装一项不符合要求扣 2 分			
3. 操作程序颠倒一处扣 1 分			

参考人:

得分:

监考人:

考核时间:

二、无菌技术

(一) 无菌盘(半铺半盖)

操作项目	无菌盘(半铺半盖)操作内容	标准分	扣分
操作目的	将无菌巾铺在干燥的治疗盘内,形成无菌区,放置无菌物品,以供实施治疗时使用	2	
评估内容	操作环境是否符合要求		
实施要点	操作要点	43	
	1. 仪表: 符合要求	2	
	2. 操作作用物: 治疗盘 2 个、无菌持物钳、无菌物品、无菌包(内有无菌巾数块、灭菌指示卡、包外贴化学指示胶带)、记录卡 2 张、弯盘、清洁抹布	3	
	3. 操作步骤		
	1) 评估环境	2	
	2) 备清洁干燥的治疗盘和治疗台,放治疗盘于适当处	1	
	3) 洗手,戴口罩	2	
	4) 检查无菌包有无松散、潮湿、破损,消毒指示胶带有无变色及是否在有效期内	3	
	5) 打开无菌包:①解开无菌包系带,挽活结;②用手依次打开无菌包外层包布的外、左、右角;③取无菌钳,用手打开外层包布的内角,用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右、内角;④检查灭菌指示卡有无变色	5	
	6) 用无菌持物钳取无菌巾一块,放于治疗盘内	3	
	7) 用无菌持物钳依次还原内层包布的内、右、左、外角,将无菌持物钳放回无菌容器内	3	
	8) 用手还原无菌包外层包布的内、右、左、外角,按“一”字型包好无菌包	2	
	9) 双手捏住无菌巾上层两角的外面,轻轻抖开,双折铺于治疗盘内	2	

续表

操作项目	无菌盘(半铺半盖)操作内容	标准分	扣分
实施要点	10)将无菌巾上半层向远端呈扇形折叠,开口边向外,无菌面向上,备无菌盘内物品	3	
	11)双手捏住无菌巾上半层两角外面,上下边缘对齐盖好无菌物品	3	
	12)折叠无菌巾边缘(将开口处向上翻折两次,两侧向下翻折一次)	3	
	13)记录备盘时间、内容及责任人,记录开包时间、剩余物品及责任人	2	
	14)将无菌包放于同类物品的最前面,以便优先使用,有效期为 24 小时	2	
	15)处理用物	1	
	16)洗手,取口罩	1	
	4. 操作速度:完成时间限 5 分钟内		
注意事项	1. 铺无菌巾的区域必须清洁干燥 2. 避免无菌巾潮湿,污染 3. 手及其他有菌物品不可触及无菌巾内面 4. 注明铺无菌盘的日期和时间,无菌盘有效期不超过 4 小时	2	
综合质量评分	A 3 分; B 2 分; C 1 分; D 0 分	3	
●综合评分			
1. 用物缺一项或者不符合要求扣 1 分			
2. 仪表、着装一项不符合要求扣 2 分			
3. 操作程序颠倒一处扣 1 分			
4. 操作程序错误或遗漏一处扣 2 分			
5. 一般违反操作原则扣 5 分			
6. 严重违反操作原则扣 10 分以上			
7. 操作时间每超过规定时限 20%扣 1 分			

参考人:

得分:

监考人:

考核时间:

(二)戴无菌手套法

操作项目	戴无菌手套法操作内容	标准分	扣分
操作目的	执行无菌操作或者接触无菌物品时戴无菌手套,以保护患者,预防感染	2	
评估内容	操作环境是否符合要求		
实施要点	操作要点	43	
	1. 仪表: 符合要求	2	
	2. 操作作用物: 一次性无菌手套、指甲剪、弯盘、洗手设备、清洁抹布	3	
	3. 操作步骤		
	1)修剪指甲,取下手表	2	
	2)评估环境	2	
	3)备清洁干燥的治疗台	1	
	4)洗手,戴口罩	2	
	5)核对无菌手套袋外的号码	2	
	6)检查无菌手套外包装有无潮湿、破损,是否在有效期内	2	
	7)沿开口指示方向撕开无菌手套外包装,摊开内层	2	
	8)两手分别捏住两只手套的翻折部分同时取出一双手套	4	
	9)将两手套的五指对准,先戴一只手	4	
	10)用已戴无菌手套的手指插入另一手套的反折内面,同法将手套戴好	4	
	11)双手对合交叉调整手套位置,将手套翻边扣套在工作服衣袖外面	4	
	12)脱手套:一手捏住另一手套腕部外面,翻转脱下;再以脱下手套的手插入另一手套内,将其往下翻转脱下	5	
	13)将用过的手套放入医用垃圾袋内按医疗废物处理	2	
	14)洗手,取口罩	2	
	4. 操作速度: 完成时间限 3 分钟内		

续表

操作项目	戴无菌手套法操作内容	标准分	扣分
注意事项	1. 戴手套时应当注意未戴手套的手不可触及手套的外面,戴手套的手不可触及未戴手套的手或另一手套的内面 2. 戴手套后如发现有破洞,应当立即更换。 3. 脱手套时,应翻转脱下	2	
综合质量评分	A 3分; B 2分; C 1分; D 0分	3	
● 综合评分			
1. 用物缺一项或者不符合要求扣 1 分			
2. 仪表、着装一项不符合要求扣 2 分			
3. 操作程序颠倒一处扣 1 分			
4. 操作程序错误或遗漏一处扣 2 分			
5. 一般违反操作原则扣 5 分			
6. 严重违反操作原则扣 10 分以上			
7. 操作时间每超过规定时限 20% 扣 1 分			

参考人:

得分:

监考人:

考核时间:

(三)取无菌溶液法

操作项目	取无菌溶液法操作内容	标准分	扣分
操作目的	保持无菌溶液的无菌状态	5	
评估内容	操作环境是否符合要求		
实施要点	操作要点	85	
	1. 仪表: 符合要求	5	
	2. 操作作用物: 治疗盘、无菌溶液、无菌治疗碗、无菌持物钳、无菌纱布、无菌棉签、消毒剂、启瓶器、弯盘、医嘱卡、笔、清洁抹布	8	