

LINCHUANG HULI CAOZUO

临床护理操作 并发症的预防及处理流程

主编 钟冬秀 谢红英



江西高校出版社
JIANGXI UNIVERSITIES AND COLLEGES PRESS

临床护理操作

并发症的预防及处理流程

主 编 钟冬秀 谢红英
副主编 韩清波 谢宗越
主 审 毛美琪 邱悦群
编 委 (按姓氏笔画为序)

伊秀英	危晓军	李 珍	吴莲香	余 红
冷玲丽	宋志美	宋祥金	幸莉萍	欧阳燕
罗 艳	罗小娟	钟冬秀	韩清波	谢红英
谢宗越	赖相燕			



江西高校出版社
JIANGXI UNIVERSITIES AND COLLEGES PRESS

图书在版编目(C I P) 数据

临床护理操作并发症的预防及处理流程/钟冬秀,谢红英主编. —南昌: 江西高校出版社,2013. 12
ISBN 978 - 7 - 5493 - 2207 - 7

I. ①临... II. ①钟... ②谢... III. ①护理 - 操作 - 并发症 - 处理 IV. ①R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013) 第 284366 号

出版发行	江西高校出版社
社 址	江西省南昌市洪都北大道 96 号
邮 政 编 码	330046
总编室电话	(0791) 88504319
销 售 电 话	(0791) 88513417
网 址	www. juacp. com
印 刷	赣州市祥和印刷厂
照 排	江西太元科技有限公司照排部
经 销	各地新华书店
开 本	700mm × 1000mm 1/16
印 张	19. 5
字 数	300 千字
版 次	2013 年 12 月第 1 版第 1 次印刷
书 号	ISBN 978 - 7 - 5493 - 2207 - 7
定 价	36. 00 元

主编简介——钟冬秀



钟冬秀，女，1964年12月出生，中共党员，本科学历，主任护师、副教授。系江西省卫生系统学术技术带头人培养对象，赣南医学院中青年骨干教师。现任赣南医学院第一附属医院大外科党总支书记、大外科护士长。在赣南医学院第一附属医院从事临床护理、护理管理工作30余年。主讲赣南医学院护理学专业《护理研究》《妇产科护理学》《护理伦理学》课程10余年；主持省、市各级医学科研项目10余项，通过成果鉴定4项，获国家专利2项；在国家级、省级护理杂志发表学术论文20余篇，主编出版护理专著3部。

研究方向：基础护理 妇产科护理 护患沟通

电话：0797-8266065 手机：13767741929

邮箱：13767741929@139.com

主编简介——谢红英



谢红英，女，1963年10月出生，中共党员，本科学历，学士学位，主任护师。赣南医学院第一附属医院护理部主任、临床护理教研室主任；兼任中华护理学会赣州分会副理事长，中华护理学会赣州分会急危重症护理专业委员会主任委员；江西省卫生系统学术和技术带头人培养对象；1998年获“赣州市优秀护士”，2004年获“赣州市优秀护士”，2005年获“江西省优秀护士”，2006年获“赣州市卫生科技工作先进工作者”，2012年获赣南医学院“第三届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛优秀指导教师”。

从事临床护理和护理管理30余年（从事过手术室、麻醉、急诊科、心胸外科、心血管内科、ICU护理）；担任赣南医学院护理学院教学工作10余年，主讲《危急重症护理学》《护理管理学》《外科护理学》《社区危急重症护理学》4门课程；主持和参与完成科技成果鉴定12项，主持和参与市厅级以上课题15项，主持和参与完成新技术引进8项，获国家专利2项；省级以上正式刊物发表论著论文21篇，完成专著3部。

研究方向：急危重症救治与监护 护理管理 护理教学

办公室电话：0797-8266016 手机：13970782866

邮箱：13970782866@139.com

序 言

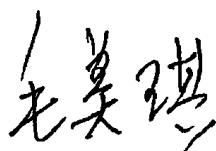
医疗质量与安全是衡量医院管理的重要指标之一。护理工作是医院工作的重要组成部分，保障患者安全是值得每位护理管理者思考的永恒主题。在临床护理实践中，护士日常的临床工作内容涉及护理技术操作。在进行任何一项操作时，由于病人自身情况、操作材质、设备设施及操作者技术水平等因素，都有发生相关并发症的风险。如何有效减少和防范护理操作并发症的发生，将其不良影响降低至最低限度以确保患者护理安全是值得管理者探讨的课题。《三级综合医院评审标准实施细则》（2011年版）第五章“护理管理与质量持续改进”也明确规定，医院应建立临床护理技术操作常见并发症的预防与处理规范，护理人员应熟练掌握常见技术操作及并发症的预防及处理流程，可见其重要性。

基于此，赣南医学院第一附属医院组织护理管理者和临床护理专家，精心编写了《临床护理操作并发症的预防及处理流程》一书，该书以临床常见的基础及专科护理技术操作为主线，编者通过结合临床实践经验、参考相关专业书籍、查阅文献资料等途径，列出了可能发生的各项操作并发症，指出各项并发症发生的原

因、临床表现、预防措施及处理流程，科学实用、可操作性强。

目前正值实施《中国护理事业发展规划纲要（2011—2015）》的重要时期，医院全面推行优质护理工作，为患者提高全面、全程、优质、高效、安全的护理服务，满足了广大社会人群就医的需求。该书的出版发行顺应了当前护理专业发展的趋势，希望本书有利于提高护理工作质量、提升护理人员专业水平、切实保障患者护理安全，以更好地促进护理事业蒸蒸日上！

江西省护理学会理事长

A handwritten signature in black ink, reading '陈美琪' (Chen Meiqin), the President of the Jiangxi Nursing Association.

2013 年 9 月

前 言

护理技术操作是护士在临床护理实践中必须熟练掌握与运用的技能。护士在执行每项护理技术操作中，由于各种因素的影响，都有发生并发症的风险。但护理教科书中，由于篇幅所限对操作并发症的预防及处理提及甚少，因此，一些临床护士未引起足够的重视。

为提高护理质量，确保护理安全，2011 年国家卫生部颁布《三级综合医院评审标准实施细则》明确规定，护理人员应熟练掌握常见技术操作及并发症的预防及处理流程，强调护士不仅要知晓操作并发症怎样预防，如不慎发生还应知晓怎样处理。

本书结合临床实际总结出了 55 项临床常用护理技术操作并发症的预防及处理流程，分为上篇基础护理技术操作并发症的预防及处理流程，下篇专科护理技术操作并发症的预防及处理流程，每项护理技术操作先有前言引导，介绍发生相关并发症的发生原因、临床表现、预防，并针对发生的并发症，编写了 283 个处理流程。

书中所列流程突破传统的工作理念，不再是简单的处理措施，而是结合现代护理管理理念，融入了工作制度、人文关怀及处理方法于一体化的处理流程。该流程

简单明了，操作性强，护士易于理解掌握，具有独创性。我们相信，本书的出版对护理管理人员、临床护理人员、在校护生都有一定的指导作用。

本书的编写得到江西省护理学会理事长毛美琪教授的悉心指导，在此深表谢意。由于编者水平所限，书中难免有错误和缺点，望广大读者批评指正。

赣南医学院第一附属医院

钟秀 谢红英

2013 年 10 月

目 录

上篇 基础护理操作并发症的预防及处理流程 / 1

一、测量体温操作并发症的预防及处理流程 / 1

- (一) 体温计破碎、汞中毒 / 1
- (二) 体温值偏高或偏低 / 2
- (三) 交叉感染 / 3
- (四) 肛门、直肠刺伤 / 4

二、测量血压操作并发症的预防及处理流程 / 5

- (一) 血压值偏高或偏低 / 5
- (二) 疼痛 / 6
- (三) 测量失败 / 7
- (四) 皮下淤血 / 7

三、床上洗头操作并发症的预防及处理流程 / 9

- (一) 烫伤 / 9
- (二) 头痛 / 9
- (三) 水流入眼、耳 / 10
- (四) 头部皮肤破损 / 11

四、床上擦浴操作并发症的预防及处理流程 / 12

- (一) 烫伤 / 12

- (二) 个人隐私暴露 / 12
- (三) 皮肤破损 / 13
- (四) 坠床 / 13
- (五) 管道牵拉、扭曲或脱落 / 14

五、冷敷法操作并发症的预防及处理流程 / 16

- (一) 局部冻伤 / 16
- (二) 全身反应 / 17
- (三) 局部压疮 / 17

六、热敷法操作并发症的预防及处理流程 / 19

- (一) 烫伤 / 19
- (二) 肿胀加重、炎症扩散 / 20

七、约束带使用并发症的预防及处理流程 / 21

- (一) 血液循环障碍 / 21
- (二) 皮肤破损、皮下淤血 / 22
- (三) 约束带松脱 / 23
- (四) 肢体麻木、关节僵硬、骨折、神经损伤 / 24

八、危重患者翻身并发症的预防及处理流程 / 26

- (一) 坠床 / 26
- (二) 导管扭曲、脱出、引流液逆流 / 27
- (三) 皮肤擦伤、撞伤 / 28
- (四) 脊髓损伤、椎体关节突骨折 / 28

九、搬运和护送患者操作并发症的预防及处理流程 / 30

- (一) 坠落意外 / 30

- (二) 导管脱落 / 31
- (三) 误吸、窒息 / 32
- (四) 心搏骤停、休克等 / 33
- (五) 脊髓损伤、骨折移位或骨折复位后再移位 / 34

十、口服给药操作并发症的预防及处理流程 / 36

- (一) 给药对象、药物、剂量、时间错误 / 36
- (二) 服药方法错误致药效降低 / 37
- (三) 药物不良反应 / 38

十一、皮内注射法操作并发症的预防及处理流程 / 40

- (一) 疼痛 / 40
- (二) 局部组织反应 / 41
- (三) 注射失败 / 42
- (四) 过敏性休克 / 43

十二、皮下注射法操作并发症的预防及处理流程 / 45

- (一) 出血 / 45
- (二) 硬结形成 / 46
- (三) 低血糖反应 / 47
- (四) 针头弯曲或针体折断 / 48

十三、肌内注射法操作并发症的预防及处理流程 / 49

- (一) 疼痛 / 49
- (二) 神经性损伤 / 50
- (三) 局部或全身感染 / 50
- (四) 针口渗漏 / 51
- (五) 针头堵塞 / 52

十四、静脉注射法操作并发症的预防及处理流程 / 53

- (一) 静脉穿刺失败 / 53
- (二) 药液外渗性损伤 / 54
- (三) 血肿 / 56
- (四) 静脉炎 / 57
- (五) 过敏反应 / 58

十五、静脉输液法操作并发症的预防及处理流程 / 60

- (一) 静脉穿刺失败 / 60
- (二) 发热反应 / 61
- (三) 急性肺水肿 / 63
- (四) 静脉炎 / 64
- (五) 空气栓塞 / 66
- (六) 注射部位皮肤损伤 / 66
- (七) 输液微粒污染 / 67

十六、浅静脉留置针操作并发症的预防及处理流程 / 69

- (一) 导管堵塞 / 69
- (二) 皮下血肿 / 70
- (三) 液体渗漏 / 70
- (四) 静脉炎 / 71
- (五) 穿刺部位皮肤感染 / 73

十七、静脉输血操作并发症的预防及处理流程 / 74

- (一) 发热反应 / 74
- (二) 过敏反应 / 75
- (三) 循环负荷过重 (急性左心衰) / 76

- (四) 溶血反应 / 77
- (五) 出血倾向 / 78
- (六) 枸橼酸钠中毒 / 79
- (七) 细菌污染反应 / 79
- (八) 疾病传播 / 80

十八、静脉血标本采集法操作并发症的预防及处理流程 / 82

- (一) 皮下出血 / 82
- (二) 晕针或晕血 / 83
- (三) 误抽动脉血 / 84

十九、口腔护理操作并发症的预防及处理流程 / 85

- (一) 口腔黏膜损伤及牙龈出血 / 85
- (二) 吸入性肺炎 / 86
- (三) 窒息 / 87
- (四) 恶心、呕吐 / 88

二十、鼻胃管鼻饲法操作并发症的预防及处理流程 / 89

- (一) 管腔阻塞 / 89
- (二) 腹泻 / 90
- (三) 胃食管返流、误吸 / 91
- (四) 胃潴留 / 91
- (五) 恶心、呕吐 / 92
- (六) 鼻、咽、食道黏膜损伤和出血 / 93

二十一、洗胃法操作并发症的预防及处理流程 / 94

- (一) 急性胃扩张 / 94
- (二) 胃穿孔 / 95

- (三) 出血 / 96
- (四) 急性水中毒和电解质紊乱 / 96
- (五) 窒息 / 98
- (六) 误吸 / 99
- (七) 呼吸心跳骤停 / 99

二十二、大量不保留灌肠操作并发症的预防及处理流程 / 101

- (一) 虚脱 / 101
- (二) 肠道黏膜损伤、出血 / 102
- (三) 肠壁穿孔 / 103
- (四) 水中毒、电解质紊乱 / 104
- (五) 肛周皮肤受损 / 105
- (六) 大便失禁 / 105

二十三、氧气吸入法操作并发症的预防及处理流程 / 107

- (一) 气道黏膜干燥 / 107
- (二) 无效吸氧 / 107
- (三) 氧中毒 / 108
- (四) 二氧化碳潴留 / 109
- (五) 晶体后纤维组织增生 / 110
- (六) 肺组织损伤 / 111

二十四、吸痰法操作并发症的预防及处理流程 / 112

- (一) 低氧血症 / 112
- (二) 呼吸道黏膜损伤 / 113
- (三) 感染 / 114
- (四) 心律失常 / 115
- (五) 气道痉挛 / 116

二十五、雾化吸入法操作并发症的预防及处理流程 / 117

- (一) 呼吸困难 / 117
- (二) 缺氧及二氧化碳潴留 / 118
- (三) 感染 / 119
- (四) 哮喘发作和加重 / 120
- (五) 呃逆 / 121

二十六、导尿术操作并发症的预防及处理流程 / 122

- (一) 尿道黏膜损伤及出血 / 122
- (二) 尿路感染 / 123
- (三) 虚脱 / 125
- (四) 误入阴道 / 125

下篇 专科护理操作并发症的预防及处理流程 / 127

二十七、外周静脉置入中心静脉导管 (PICC) 操作并发症的预防及处理流程 / 127

- (一) 送管困难 / 127
- (二) 穿刺点渗血 / 128
- (三) 导管堵塞 / 129
- (四) 机械性静脉炎 / 130
- (五) 穿刺局部皮肤感染 / 131
- (六) 导管异位 / 131
- (七) 导管移位或脱出 / 132
- (八) 血栓形成 / 133

(九) 导管断裂 / 134

二十八、中心静脉导管操作并发症的预防及处理流程 / 135

(一) 导管堵塞 / 135

(二) 空气栓塞 / 136

(三) 导管相关性感染 / 136

(四) 导管移位或滑脱 / 137

(五) 血胸、气胸 / 138

(六) 导管断裂 / 138

二十九、植入式静脉输液港操作并发症的预防及处理流程 / 140

(一) 出血 / 140

(二) 导管堵塞 / 140

(三) 感染 / 141

(四) 导管移位、扭曲、脱落及破坏 / 142

(五) 输液港渗漏 / 142

(六) 导管夹闭综合征 / 143

(七) 血栓形成 / 144

三十、动脉血标本采集法操作并发症的预防及处理流程 / 145

(一) 血肿 / 145

(二) 感染 / 146

(三) 筋膜间隔综合征及桡神经损伤 / 146

(四) 假性动脉瘤形成 / 147

(五) 穿刺困难 / 148

三十一、备皮法操作并发症的预防及处理流程 / 150

(一) 皮肤损伤 / 150