



武汉亚洲心脏病医院
WUHAN ASIA HEART HOSPITAL

护理管理系列丛书

心血管专科 临床护理技术操作及 常见并发症预防处理规范

XINXUEGUAN ZHUANKE
LINCHUANG HULI JISHU CAOZUO JI
CHANGJIAN BINGFAZHENG YUFANG CHULI GUIFAN

©主编 胡柳 林芸 邵丹 叶军



长江出版传媒
湖北科学技术出版社

武汉亚洲心脏病医院
WUHAN ASIA HEART HOSPITAL
护理管理系列丛书

心血管专科临床护理技术操作 及常见并发症预防处理规范

主 编 胡 柳 林 芸
邵 丹 叶 军

湖北科学技术出版社

《心血管专科临床护理技术操作 及常见并发症预防处理规范》 编 委 会

主 编	胡 柳	林 芸	邵 丹	叶 军
副主编	万苗苗	尹俊凤		
编 委	吴克梅	孙 艳	夏 俊	王玉荣
	李 俊	宋 薇	李 筠	

序

我院是一所在国内发展较快较好的大型心血管专科医院，在当前医药卫生体制改革的关键时期，发挥着民营医院改革先驱的作用。我们深深地认识到，护理人员具备扎实的基础理论、基本知识和过硬的护理操作技能是确保护理服务质量的前提。

武汉亚洲心脏病医院通过短短十几年的不懈努力，始终坚持行政为医疗服务，医疗护理为广大患者服务的管理理念，在医疗技术水平、科研教育、社会职能等诸多方面取得了一系列的瞩目成绩，区域性的领先及示范作用日渐突出。作为医院重要组成部分的护理团队，在医院总办院办的正确领导下，在逐步深化、积极推进优质护理活动的过程中，潜心钻研、创新服务，通过尝试护理工作模式的转变不断完善护理职责，拓展护理服务项目，丰富护理服务内涵，进而进一步提高护理质量，亚心护理服务的品牌在广大病友中形成了良好的口碑效应。

2011年，中华人民共和国卫生部出台了《三级综合医院评审标准》，旨在推进和深化医药卫生体制改革，同时促进医疗机构加强自身建设和管理，改善医疗服务，保障医疗安全，不断提高医疗质量和整体服务能力。在这样一个迎评的关键时期，武汉亚洲心脏病医院护理部借助已取得的优异成绩的良好基础，认真研读、细化吃透评审的若干标准，结合临床护理工作的实际要求，坚持“以患者为中心”的服务理念，结合《三级综合医院评审标准》中对临床护理技能操作常见并发症预防及处理的总体要求，精心组织具有丰富临床经验和不同专业较深资质的护理同仁编写了本书，我们认为这是非常难得和可喜的。相信本书的出版，一定会为湖北武汉广大的护理管理者和护理人员提供指导和帮助，为提高武汉护理队伍操作技能水平发挥积极的作用。

编 者

2013年5月于武汉

前言

随着医学科学技术的迅猛发展，新知识、新技术的不断更新，新的诊疗仪器设备不断在临床推广运用，以及护理专业不断向广度和深度上的拓展，给现代护理操作技能赋予了全新的内涵。在临床实践中进行任何一项护理操作，由于患者自身、操作材料和操作者技术水平等因素，均有可能导致各种操作并发症的发生。而当前的各类护理操作书籍均注重操作流程，关于并发症方面的内容涉及较少，存在教学及考核上的缺陷，已不能满足临床需要。

为了不断提高临床护理水平，提升服务质量，保障患者安全，我们结合《三级综合医院评审标准实施细则》中对临床护理技能操作常见并发症预防及处理总体要求，组织相关护理人员编写了本书，力求既能适应当前护理技术水平的发展，又能适合今后一定时期内的需要。

我们在编写本书的过程中参阅了大量文献资料，特别是在静脉治疗技术操作方面严格参照中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会于2013年11月发布，将在2014年5月正式实施的《静脉治疗护理技术操作规范》进行编写。本书紧密结合临床实践、紧跟护理专业发展步伐的原则，对临床常见的护理操作技能的评估方法、操作流程及并发症发生的原因、临床表现、预防处理措施、常见护理操作及所致不良后果的处理等进行阐述，同时还吸纳了心血管专科仪器操作及常见故障的处理、新生儿相关操作、消毒供应中心专科操作等方面等内容。

本书内容全面，形式新颖，操作部分以表格的形式进行编写，同时还标注了操作中每一个步骤的要点说明及评分标准；并发症方面以该项操作最易发生及最常见的并发症着手编写，为临床护理人员及护理管理者提供了操作指南及评价参考。

本书在编写过程中得到了相关领导和同仁的关怀及支持，在此深表谢意！同时感谢为本书编写提供思路的各位同仁。由于时间及水平所限，书中内容难免不尽全面、系统，敬请同仁及读者批评指正，我们将在今后的工作中加以充实和修订。

编者

2013年11月

目 录

第一部分 基础护理技术操作及并发症处理

第一章 铺床法	(3)
技术 1 铺备用床法操作	(3)
技术 2 铺暂空床法操作	(5)
技术 3 铺麻醉床法操作	(7)
技术 4 卧床病人更换床单法操作及并发症处理	(9)
第二章 预防与控制医院感染	(12)
技术 1 戴脱无菌手套法操作	(12)
技术 2 取无菌溶液法操作	(13)
技术 3 铺无菌盘(无菌巾一铺一盖法)操作	(15)
技术 4 铺无菌盘(无菌巾半铺半盖法)操作	(16)
技术 5 穿脱隔离衣法操作	(18)
技术 6 手卫生技术(外科洗手法)操作	(19)
技术 7 手卫生技术(卫生洗手法)操作	(21)
技术 8 保护性隔离操作	(22)
技术 9 接触隔离操作	(23)
技术 10 空气隔离操作	(25)
技术 11 飞沫隔离操作	(27)
第三章 生命体征的观察与护理	(29)
技术 1 体温、脉搏、呼吸测量法操作及并发症处理	(29)
技术 2 血压测量法操作及并发症处理	(34)
技术 3 记 24 小时出入量操作	(37)
技术 4 体重测量法操作	(39)
技术 5 腹围测量法操作	(40)
技术 6 氧气吸入技术(中心吸氧法)操作及并发症处理	(41)
技术 7 氧气吸入技术(氧气筒鼻导管给氧法)操作及并发症处理	(45)
技术 8 超声波雾化吸入法操作及并发症处理	(49)
技术 9 氧气雾化吸入操作及并发症处理	(53)
技术 10 肺部体疗操作	(56)
技术 11 呼吸训练器使用操作	(57)
技术 12 静脉输血法操作及并发症处理	(58)
技术 13 胃肠减压操作及并发症处理	(63)
技术 14 鼻饲法操作及并发症处理	(67)
技术 15 肠外营养支持法操作及并发症处理	(72)
第四章 舒适与安全	(77)

技术 1	整理床单位操作	(77)
技术 2	口腔护理操作及并发症处理	(78)
技术 3	面部清洁和梳头操作	(81)
技术 4	会阴部护理操作	(82)
技术 5	足部清洁操作	(83)
技术 6	指/趾甲护理操作	(84)
技术 7	床上擦浴法操作及并发症处理	(85)
技术 8	床上梳头与洗发法操作及并发症处理	(88)
技术 9	失禁护理操作	(90)
技术 10	留置尿管的护理操作	(91)
技术 11	压疮的预防及护理操作	(93)
技术 12	气垫床的应用操作及并发症处理	(95)
技术 13	轮椅运送法操作	(97)
技术 14	转运床的使用操作	(99)
技术 15	平车运送法操作	(100)
技术 16	协助患者翻身侧卧法操作及并发症处理	(103)
技术 17	协助患者移向床头法操作及并发症处理	(106)
技术 18	协助患者由平车移至床上法及不良后果处理	(108)
技术 19	协助患者更衣法操作及并发症处理	(109)
技术 20	协助患者进食法操作及并发症处理	(112)
技术 21	床上使用便器法操作及并发症处理	(115)
技术 22	备皮法操作及并发症处理	(117)
技术 23	约束带的操作及不良后果处理	(119)
技术 24	尸体料理操作	(121)
技术 25	床单位终末消毒操作及不良后果处理	(123)
第五章	排泄	(124)
技术 1	女性患者留置导尿术操作及并发症处理	(124)
技术 2	男性患者留置导尿术操作及并发症处理	(129)
技术 3	开塞露简易通便法操作及并发症的处理	(132)
技术 4	甘油灌肠法操作及并发症的处理	(133)
技术 5	肛管排气法操作及并发症处理	(135)
第六章	药物治疗	(137)
技术 1	口服给药法操作及并发症处理	(137)
技术 2	皮内注射法操作及并发症处理	(140)
技术 3	皮下注射法操作及并发症处理	(143)
技术 4	肌内注射法操作及并发症处理	(145)
技术 5	静脉注射法操作及并发症处理	(149)
技术 6	密闭式静脉输液法操作及并发症处理	(152)
技术 7	静脉留置针输液法操作及并发症处理	(158)
第七章	冷、热疗法	(164)

技术 1	物理降温法（乙醇/温水拭浴）操作及并发症处理	(164)
技术 2	物理降温法（冰帽）操作及并发症处理	(166)
技术 3	物理降温法（冰袋）操作及并发症处理	(168)
技术 4	变温毯的使用操作及并发症处理	(170)
技术 5	硫酸镁湿敷法操作	(173)
技术 6	神灯的使用操作及并发症处理	(174)
第八章	标本采集	(176)
技术 1	静脉血标本采集法操作及并发症处理	(176)
技术 2	动脉血标本采集法操作及并发症处理	(179)
技术 3	手指血糖测量法操作	(183)
技术 4	口服葡萄糖耐量试验操作及并发症处理	(184)
技术 5	痰标本采集法操作	(187)
技术 6	咽拭子培养标本采集法操作	(188)
第九章	急救技术	(189)
技术 1	经鼻/口腔吸痰技术操作及并发症处理	(189)
技术 2	经气管插管/气管切开吸痰技术操作及并发症处理	(192)
技术 3	除颤技术（非同步方式）操作及并发症处理	(196)
技术 4	心肺复苏基本生命支持技术操作及并发症处理	(199)
技术 5	心肺复苏基本生命支持技术配合操作流程（A 角）	(202)
技术 6	心肺复苏基本生命支持技术配合操作流程（B 角）	(204)
技术 7	心肺复苏基本生命支持技术配合操作流程（C 角）	(206)
第二部分 心血管专科护理技术操作及并发症处理		
技术 1	更换动脉静脉延长管法操作及并发症处理	(211)
技术 2	介入伤口换药法操作及并发症处理	(214)
技术 3	起搏器伤口换药法操作及并发症处理	(218)
技术 4	芒硝外敷法操作	(221)
技术 5	多头胸带使用操作	(224)
技术 6	气切造口的护理技术操作及并发症处理	(225)
技术 7	心包穿刺配合操作及并发症处理	(228)
技术 8	胸腔穿刺配合操作及并发症处理	(231)
技术 9	胸腔引流管的护理操作及并发症处理	(233)
技术 10	更换胸腔引流管的护理操作及并发症处理	(236)
技术 11	腹腔引流管插入术配合的护理操作及并发症处理	(239)
技术 12	腹腔引流管的护理操作及并发症处理	(242)
技术 13	加温湿化氧气吸入技术及并发症处理	(244)
技术 14	有创动、静脉监测操作及并发症处理	(247)

第三部分 心血管仪器护理操作及常见故障处理

技术 1	手持心电图操作及并发症处理	(255)
------	---------------------	-------

技术 2	普通心电图机操作及并发症处理	(259)
技术 3	心电监护仪操作及并发症处理	(262)
技术 4	遥测监护仪操作及并发症处理	(265)
技术 5	血氧饱和度监测操作	(267)
技术 6	静脉输液微量泵的操作及不良后果处理	(268)
技术 7	输液泵的操作及并发症处理	(272)
技术 8	临时起搏器的操作及并发症处理	(276)
技术 9	无创 BIPAP 呼吸机的操作及并发症处理	(279)
技术 10	有创呼吸机的操作及并发症处理	(283)
技术 11	压缩雾化机的操作及不良后果处理	(287)
技术 12	主动脉球囊反搏仪的操作及并发症处理	(289)
技术 13	无创心排仪的操作及并发症处理	(295)
技术 14	有创心排仪的操作及并发症处理	(297)
技术 15	血滤机的操作及并发症处理	(302)

第四部分 新生儿护理技术操作及并发症处理

技术 1	婴幼儿眼部护理操作及并发症处理	(309)
技术 2	新生儿脐部护理操作及并发症处理	(311)
技术 3	婴幼儿臀部护理操作及并发症处理	(313)
技术 4	新生儿沐浴操作及并发症处理	(315)
技术 5	体重测量法操作及并发症处理	(318)
技术 6	身高测量法操作及并发症处理	(320)
技术 7	头围、胸围、腹围测量法操作及并发症处理	(322)
技术 8	小儿口服给药护理操作及并发症处理	(324)
技术 9	婴幼儿喂养操作及并发症处理	(327)
技术 10	奶瓶喂养技术操作及并发症处理	(331)
技术 11	新生儿胃、十二指肠喂养操作及并发症处理	(334)
技术 12	小儿经皮氧饱和度监测法操作及并发症处理	(340)
技术 13	小儿外周静脉采血法操作及并发症处理	(342)
技术 14	新生儿氧气吸入操作及并发症处理	(344)
技术 15	小儿经口鼻腔吸痰操作及并发症处理	(347)
技术 16	新生儿气管内吸痰操作及并发症处理	(350)
技术 17	新生儿复苏操作及并发症处理	(353)
技术 18	婴儿辐射台使用操作及并发症处理	(355)
技术 19	新生儿蓝光仪照射法操作及并发症处理	(357)

第五部分 消毒供应中心清洗消毒及灭菌技术操作规范

第一章	清洗消毒及灭菌技术操作规范	(363)
一、范围		(363)
二、规范性引用文件		(363)

三、术语和定义	(363)
四、诊疗器械、器具和物品处理的基本原则	(364)
五、诊疗器械、器具和物品处理的操作流程	(364)
六、被朊毒体、气性坏疽及突发原因不明的传染病病原体 污染的诊疗器械、器具和物品的处理流程	(369)
七、压力蒸汽灭菌生物监测操作法	(373)
八、环氧乙烷灭菌生物监测操作法	(373)
九、手工清洗操作法	(374)
十、穿刺针类器材清洗操作法	(374)
十一、电源器械清洗法	(375)
十二、特殊污染器械处理法	(375)
十三、食道超声探头清洗消毒操作法	(375)
十四、全自动喷淋清洗机操作法	(376)
十五、物品包装操作法	(377)
十六、纸塑物品包装操作法	(378)
十七、压力蒸汽灭菌器操作法	(379)
十八、环氧乙烷灭菌器操作法	(380)
第二章 消毒供应中心工作流程	(381)
一、员工进、出科室流程	(381)
二、回收箱及回收车处理流程	(381)
三、送物箱及送物车处理流程	(381)
四、清洁物品进入科室流程	(381)
五、去污区工作流程	(381)
(一) 员工工作流程	(381)
(二) 清点、核查、分类装载工作流程	(382)
(三) 消毒供应中心清洗流程	(382)
(四) 消毒供应中心消毒流程	(383)
(五) 消毒供应中心干燥流程	(383)
(六) 各类物品清洗处理流程	(384)
六、检查包装及灭菌区工作流程	(386)
(一) 敷料包装工作流程	(386)
(二) 器械包装工作流程	(386)
(三) 消毒供应中心灭菌工作流程	(387)
七、无菌物品存放区工作流程	(388)
(一) 无菌物品的储存	(388)
(二) 无菌物品的发放	(388)
八、灭菌质量监测规范	(388)
(一) 压力蒸汽灭菌质量监测方法	(388)
(二) 环氧乙烷灭菌质量监测	(389)
第三章 消毒供应中心常用仪器设备操作常规	(390)

一、自动封口机操作常规·····	(390)
二、环氧乙烷灭菌器操作常规·····	(390)
三、压力蒸汽灭菌器操作常规·····	(390)
四、超声清洗机操作常规·····	(391)
五、清洗消毒机操作常规·····	(391)

第六部分 附 录

一、常用心血管药物的配制与换算·····	(395)
二、心血管病常用药物中外文对照表·····	(396)
三、心血管专科常用英文缩写·····	(398)

第一部分

基础护理技术操作及并发症处理

第一章 铺 床 法

技术 1 铺备用床法操作

操作规范（共 100 分）

项 目	操作内容		评分标准
一、操作目的	保持病室整洁，准备接收新患者		2
二、评估	1. 床单位设施与性能是否完好。 2. 床上用物是否洁净、齐全、正确折叠，是否符合季节需要。 3. 是否影响周围患者治疗或进餐		10
三、操作物品	大单、被套、棉胎（或毛毯）、枕芯、枕套，按需要备床褥		3
四、实施要点	操作步骤	要点与说明	80
	1. 备物检查 1) 顺序备物 备齐用物，按取用顺序放于护理车上（自上而下放置大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯），推车至床旁。 2) 检查功能 检查床及床垫功能，调整床高与固定	• 节省时间与体力。 • 有脚轮的，应先固定；调整床至合适高度，以免床移动和方便操作	5
	2. 移开桌椅 移开床旁桌离床头约 20cm，移椅至床尾正中离床约 15cm，用物放于椅上	• 也可将车推至床尾正中	5
	3. 平铺大单 1) 展开大单 将大单中线与床的横、纵中线对齐放于床垫上，分别向上下、左右散开，正面向上。先铺床头，后铺床尾。	• 注意床垫干燥清洁，必要时翻转床垫。	10
	2) 铺床头角 先铺床头，一手托起床垫，另一手将床头两角大单在床垫下打平结。	• 操作者面向床角，两脚分开，采用弓箭步。上身保持直立，两膝稍屈，动作平稳、持续，减少来回走动，确保身体平衡并注意节省体力。	10
	3) 铺床尾角 至床尾拉紧大单，托起床垫，将床尾两角大单在床垫下打平结。	• 床角整齐、美观，不易松散。	10
	4) 铺床中部 沿床边拉紧大单中部边缘，双手掌心向上，呈扇形将大单塞于床垫下。	• 大单中线与床中线对齐。	5
	5) 铺对侧单 转至对侧，同法铺好对侧大单	• 大单平整，边缘无皱褶	10

续表

项 目	操作内容		评分标准
四、实施要点	操作步骤	要点与说明	80
	4. 套被折筒 1) 展开被套 取已折叠好的被套，头端齐床头放置，被套纵中线与床纵中线对齐，正面向外平铺于床上（开口端朝床尾/近侧床边）。 2) 套入棉胎 将开口端的上层打开约 1/3，将折好“S”形的棉胎置于被套开口处，底边与床垫平齐；拉棉胎上缘中点至被套封口处，使棉胎上端与被套封口紧贴，分别套好两上角；至床尾逐层展开被套和棉胎，使两侧缘平齐，系带。将盖被边缘向内折叠与床沿平齐，盖被尾端塞于床垫下或向内折叠齐床尾；转回近侧，同法折叠近侧盖被	- 棉胎与被套平齐，避免被头空虚。 - 盖被平整、美观，中线对齐	5 10
	5. 套枕平放 于床边椅或护理车上套好枕套，取枕套反面向外，一手伸入枕套内，握住枕头正中，另一手拉平枕套，使之正面向外。轻轻拍松枕芯，系带，开口背门，横放于床尾，再平拖至床头盖被上	枕头四角充实、平整、开口背门	5
	6. 桌椅回位 移回床旁桌椅及床栏，成备用床	保持病室整洁	3
	7. 清洁双手 整理用物，洗手		2
五、注意事项	1. 患者进餐和治疗时应暂停铺床。 2. 动作轻稳，以免病原体随空气流动传播。 3. 遵循节省体力的原则，避免多余无效动作和来回走动		5

技术 2 铺暂空床法操作

操作规范（共 100 分）

项 目	操作内容		评分标准
一、操作目的	保持病室整洁、美观；供新入院患者或暂离床活动的患者使用		2
二、评估	1. 新入院患者的诊断、病情轻重。 2. 住院患者的病情是否可以暂时离床。 3. 床单位设施与性能是否完好。 4. 床上用物是否洁净、齐全、正确折叠，是否符合季节需要。 5. 是否影响周围患者治疗或进餐		10
三、操作物品	大单、被套、棉胎（或毛毯）、枕芯、枕套，按需要备床褥、橡胶中单及中单（亦可使用一次性中单）		3
四、实施要点	操作步骤	要点与说明	80
	1. 备物检查 1) 顺序备物 备齐用物，按取用顺序放于护理车上（自上而下放置大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯），推车至床旁。 2) 检查功能 检查床及床垫功能，调整床高与固定	• 节省时间与体力。 • 有脚轮的，应先固定；调整床至合适高度，以免床移动和方便操作	5
	2. 移开桌椅 移开床旁桌离床头约 20cm，移椅至床尾正中离床约 15cm，用物放于椅上	• 也可将车推至床尾正中	3
	3. 铺各层单		
	1) 展开大单 将大单中线与床的横、纵中线对齐放于床垫上，分别向上下、左右散开，正面向上。先铺床头，后铺床尾。	• 注意床垫干燥清洁，必要时翻转床垫。	8
	2) 铺床头角 先铺床头，一手托起床垫，另一手将床头两角大单在床垫下打平结。	• 操作者面向床角，两脚分开，采用弓箭步。上身保持直立，两膝稍屈，动作平稳、持续，减少来回走动，确保身体平衡并注意节省体力。	5
	3) 铺床尾角 至床尾拉紧大单，托起床垫，将床尾两角大单在床垫下打平结。	• 床角整齐、美观，不易松散。	5
	4) 铺床中部 沿床边拉紧大单中部边缘，双手掌心向上，呈扇形将大单塞于床垫下	• 大单中线与床中线对齐。 • 大单平整，边缘无皱褶	8

续表

项 目	操作内容		评分标准
四、实施要点	操作步骤	要点与说明	80
	5) 铺中单 取一次性中单铺于床面上, 将其中线与床中线对齐展开, 再同法铺布中单于一次性中单上。如铺于床中部, 两单上缘距床头 45~50cm; 如铺于床头部或床尾部, 应使其边缘与床头或床尾齐。两单在床缘的下垂部分一起平整地塞入床垫下。	- 根据病情需要铺橡胶单和中单, 并选放两单的位置, 以保护床褥免受污染。 - 各层单应拉紧铺平	8
	6) 铺对侧单 转至对侧, 同法依次铺大单、一次性中单、布中单		8
	4. 套被折叠	- 棉胎与被套平齐, 避免被头空虚。 - 盖被平整、美观, 中线对齐	5
	1) 展开被套 取已折叠好的被套, 头端齐床头放置, 被套纵中线与床纵中线对齐, 正面向外平铺于床上 (开口端朝床尾/近侧床边)。		10
	2) 套入棉胎 将开口端的上层打开约 1/3, 将折好“S”形的棉胎置于被套开口处, 底边与床垫平齐; 拉棉胎上缘中点至被套封口处, 使棉胎上端与被套封口紧贴, 分别套好两上角; 至床尾逐层展开被套和棉胎, 使两侧缘平齐, 系带。将盖被边缘向内折叠与床沿平齐, 盖被尾端塞于床垫下或向内折叠齐床尾; 转回近侧, 同法折叠近侧盖被。		
	3) 折叠盖被 将备用床的盖被上端向内折 1/4, 然后再作扇形三折于床尾, 并使之各层平齐		5
	5. 套枕平放 于床边椅或护理车上套好枕套, 取枕套反面向外, 一手伸入枕套内, 握住枕头正中, 另一手拉平枕套, 使之正面向外。轻轻拍松枕芯, 系带, 开口背门, 横放于床尾, 再平拖至床头盖被上	枕头四角充实、平整、开口背	5
五、注意事项	6. 桌椅回位 移回床旁桌椅, 成暂空床	方便患者使用, 保持病室整洁、美观	2
	7. 清洁双手 整理用物, 洗手		3
五、注意事项	1. 患者进餐和治疗时应暂停铺床。		5
	2. 动作轻稳, 以免病原体随空气流动传播。		
	3. 遵循节省体力的原则, 避免多余无效动作和来回走动。		
	4. 上层布中单应遮盖下层一次性中单, 避免患者皮肤直接接触一次性中单而引起不适		