



中等职业教育重点（特色）专业教改创新示范教材
供 农 村 医 学 专 业 用

常用护理技术

CHANGYONG HULI JISHU



主 编 / 兰洪萍

副主编 / 殷金明



重庆大学出版社

<http://www.cqup.com.cn>



中等职业教育重点（特色）专业教改创新示范教材
供 农 村 医 学 专 业 用

常用护理技术

CHANGYONG HULI JISHU

主 编 / 兰洪萍

副主编 / 殷金明

重庆大学出版社

内容提要

本书共分 15 个实训,分别介绍了生活支持护理技能、生命体征的观察和维护技能、医院内感染的预防与控制技能和诊疗技能。实训项目意在实训中提高学生操作技能和综合素质的培养。各项技能按学习情境、实训目标、实训学时、实训准备、实训步骤、实训内容、注意事项、实训考核和课后作业几个方面进行编写。

本书可作为中等职业卫生学校的农村医学专业使用,也可作为护理专业等的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

常用护理技术/兰洪萍主编. —重庆:重庆大学出版社,2016.9
中等职业教育重点(特色)专业教改创新示范教材
ISBN 978-7-5689-0002-7
I. ①常… II. ①兰… III. ①护理学—中等专业学校—教材 IV. ①R47
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 175304 号

常用护理技术

主 编 兰洪萍
副主编 殷金明
策划编辑:梁 涛
责任编辑:陈 力 版式设计:梁 涛
责任校对:秦巴达 责任印制:张 策

*

重庆大学出版社出版发行
出版人:易树平
社址:重庆市沙坪坝区大学城西路 21 号
邮编:401331
电话:(023) 88617190 88617185(中小学)
传真:(023) 88617186 88617166
网址:<http://www.cqup.com.cn>
邮箱:fxk@cqup.com.cn (营销中心)
全国新华书店经销
重庆市鹏程印务有限公司印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:5.75 字数:140 千
2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷
ISBN 978-7-5689-0002-7 定价:15.00 元

本书如有印刷、装订等质量问题,本社负责调换
版权所有,请勿擅自翻印和用本书
制作各类出版物及配套用书,违者必究



为解决农村地区卫生技术人员不足的问题,2010 年教育部颁布《中等职业学校专业目录》(2010 修订版),新增了村卫生室及边远贫困地区乡卫生院培养职业助理医师(乡村)的农村医学专业。新农村医学专业将承担起为农村医疗单位培养合格医务人员的责任。重庆市医药卫生学校于 2014 年开设此专业,但在教学实践过程中发现缺乏一套实用性的实训教材。护理教研组全体教师根据重庆市教委、市财政局《关于公布重庆市中等职业技术学校重点特色专业建设计划 2014 年立项建设项目的通知》(渝教职成〔2015〕8 号)要求,结合执业助理医师考试编写了《常用护理技术》一书。

本书体现以能力为本位,以职业实践为主,在实训中提高学生操作技能的同时,注重学生综合素质的培养,缩短与岗位的距离。各项技能按学习情境、实训目标、实训学时、实训准备、实训步骤、实训内容、注意事项、实训考核和课后作业几个方面进行编写。

本书由重庆市医药卫生学校兰洪萍担任主编,殷金明担任副主编,编写分工如下:实训一 生命体征测量由冉茂萱编写;实训二 无菌技术由吴萍编写;实训三 穿脱隔离衣由王瑜编写;实训四 皮内注射和实训五 皮下注射由蒋薇编写;实训六 肌内注射由向婕编写;实训七 静脉注射由重庆市涪陵中心医院护士长李亚琼和陈红静编写;实训八 静脉输液和实训十 大量不保留灌肠由刘晓蓉编写;实训九 鼻饲法由兰洪萍编写;实训十一 导尿术由叶赛丽编写;实训十二 静脉血标本采集和实训十四 吸痰术由吴兴碧编写;实训十三 氧气吸入由陈衍编写;实训十五 心肺复苏由陈梅编写。全书由兰洪萍统稿,由重庆市涪陵区妇幼保健院产科护士长王凌审稿。王护士长对编写工作给予了精心指导和认真审改,在此表示诚挚的感谢!

全体编委均以科学严谨、认真负责的态度参与本书的编写工作,但由于时间仓促,加之作者水平所限,疏漏之处在所难免,恳请使用本书的老师和同学们提出宝贵意见和建议,以便我们及时改进和完善。

主编 兰洪萍
2016 年 3 月



中等职业教育重点（特色）专业教改创新示范教材

农村医学专业
实训指导教材编审委员会

主 任 张 展

副主任 付云兰 殷金明

主 审 尹 东 胡剑波 况国良

委 员 张晓萍 靳 平 张 莉 兰才安

王湘艳 隆俊杰 兰洪萍 胡小梅

尹 东 胡剑波 况国良 吴 萍

刘小蓉 陈 衍



实训一 生命体征的测量	1
实训二 无菌技术	6
实训三 穿脱隔离衣	12
实训四 皮内注射	18
实训五 皮下注射	23
实训六 肌肉注射法	28
实训七 静脉注射	33
实训八 周围静脉输液法	38
实训九 鼻饲法	43
实训十 大量不保留灌肠	48
实训十一 留置导尿术	53
实训十二 静脉血标本采集	60
实训十三 氧气吸入法	65
实训十四 吸痰法	71
实训十五 心肺复苏	77
参考答案	83
参考文献	84



实训一 生命体征的测量

【学习情境】

患者,男,22岁,初中文化,因与他人发生矛盾后服安眠药自杀未遂,被送至下级医院初步抢救后转来我院,神志清楚,情绪低落,输液继续。

【实训目标】

1. 能模仿完成体温、脉搏、呼吸、血压的测量。
2. 能准确读体温计、血压计。
3. 能初步判断异常生命体征并根据病情初步判断病情。

【实训学时】

2学时。

【实训准备】

1. 环境准备

安静、整洁、光线明亮、舒适。

2. 操作者准备

着装整洁,洗手,戴口罩。

3. 患者准备

了解生命体征测量的目的,取舒适卧位,测血压取坐位或平卧位。

4. 用物准备

准备两只容器(已知内盛备用的体温计,另一只内盛消毒液)、腋温表、血压计、听诊器、液状石蜡、棉签、生命体征记录单、笔、秒表、消毒纱布、干纱布、卫生纸。

【实训步骤】

1. 教师示教

教师在同学身上示范体温、脉搏、呼吸、血压的测量方法,并讲解操作中的注意事项。

2. 学生练习

每两人一组,互相进行操作练习,教师巡视指导。

3. 小结评价

教师每组抽一名学生进行操作展示,其余同学观看,操作完成后,先由学生指出存在的

不足,然后由教师进行评价矫正,最后教师归纳,总结。

4. 布置作业

【实训内容】

操作步骤	方 法
评估、核对、解释	携带用物至床旁,问候,核对床号、姓名,评估有无影响生命体征测量的因素,解释测量目的、配合方法
环境	环境安静整洁,光线充足,温度适宜,患者取舒适体位,方便操作
测体温	用干纱布擦干腋窝汗液,将体温计水银端放于腋窝处夹紧,保持 10 min,取出读数
测脉搏	以食指、中指、无名指的指端按压在桡动脉上,测时 30 s,乘以 2 即为每分钟脉搏数
测呼吸	继续保持诊脉手势,观察患者胸部或腹部的起伏,测时 30 s,乘以 2 即为每分钟呼吸的次数
测血压	患者取坐位或平卧位,卷起袖子,掌心向上,肘部伸直; 放血压计于手臂旁,打开水银槽开关,驱尽袖带内气体,将袖带橡胶管对准肘窝,平整地缠在上臂中部,袖带下缘距肘窝 2 ~ 3 cm,松紧以伸入一手指为宜(图 1.1)将听诊器胸件置于肱动脉搏动最强处,关闭输气球阀门开始充气,至肱动脉搏动消失再升高 20 ~ 30 mmHg;  图 1.1 打开输气球缓阀门,以 4 mmHg/s 速度缓慢放气,听到第一声搏动汞柱所指的刻度为收缩压,当搏动消失或变声汞柱所指的刻度为舒张压; 取下袖带,驱尽带内余气,关闭水银槽开关,盖好盒盖

续表

操作步骤	方 法
整理交代	协助患者穿好衣袖,取舒适体位,用物归位,将结果告诉患者并解释,同时交代注意事项
洗手、记录	将测得的结果记录在记录本上,并感谢患者的配合

【实训注意事项】

- (1) 先检查体温计是否完好、体温计的水银柱是否在 35 ℃ 以下。
- (2) 根据患者情况选择合适的测量部位。
- (3) 测口腔温度的患者不慎咬破体温计,应首先清除口腔内的玻璃碎屑,再喝牛奶或蛋清水以延缓汞的吸收;如病情许可,可食用粗纤维食物加速汞的排出。
- (4) 为保证能够准确测量血压,应定期检测血压计的性能,对需长期观察血压的患者,要做到“四定”,即:定部位、定体位、定时间、定血压计。
- (5) 排除影响血压的外界因素:袖带过松、过窄,导致血压值过高;袖带过紧、过宽,导致血压值偏低。

【实训考核】

表 1.1 周围静脉输液考核标准

操作步骤	评分标准	得 分
评估操作	核对,评估内容贴切、全面,评估方法正确	
测体温	部位、方法正确,解释恰当	
测脉搏	方法、计数正确	
测呼吸	保持诊脉手势,患者保持自然呼吸状态,计数准确	
测血压	体位、部位适宜,袖带位置正确,松紧度恰当,听诊器位置正确,充气放气过程一次成功,汞柱下降速度适宜,测得血压值准确	
整理、嘱咐	患者体位舒适,床单位整洁,嘱咐内容贴切、全面,用物整理方法正确	
记录	洗手、记录	
时间	5 min 内完成	

表 1.2 实训行为评价表

项 目	评价内容	评分等级		
		好	中	差
仪容仪表	着装整洁,不佩戴首饰,不留长指甲,不涂指甲油,精神饱满,表情轻松,站姿、坐姿良好	4	3	2

续表

项 目	评价内容	评分等级		
		好	中	差
学习态度	操作积极主动,态度认真,认真思考,积极发言,善于与同学交流,具有良好的互助、合作精神	6	4	2
爱伤观念	动作轻稳、准确,爱护护理模型,不损坏用物,文明礼貌,勤整理病床单元	6	4	2
遵守纪律	遵守实验室守则,不迟到、早退,不随意离开实验室	4	3	2

表 1.3 实训成绩综合评价表

项 目 姓 名	技能评价(80%)			行为评价(20%)			总 分
	自评	小组评	教师评	自评	小组评	教师评	

【课后作业】

一、案例分析

案例 1:患者,男,50 岁,因头晕、头痛、失眠、注意力不集中一月余,工作劳累或精神紧张后加重来就诊。体格检查:患者体温 36.4℃,脉搏 80 次/min,呼吸 16 次/min,血压 170/85 mmHg,左上臂一周前因摔伤,用绷带包扎,患者有高血压家族史。

①患者的生命体征有哪些是异常的?

②为该患者测量血压时应注意哪些问题?

案例 2:患者,男,27 岁。体温升高达 40.2℃以上,每天波动范围在 1℃以上。

①患者的热型为哪一种?

②若为患者测口腔温度时其不慎将体温计咬碎,应怎么处理?

二、选择题

1. 测脉搏的首选部位是()。

- A. 颞动脉 B. 桡动脉 C. 肱动脉 D. 足背动脉 E. 颈动脉

2. 为了准确观察患者的血压,测量血压时应尽量做到四定,即()。

- A. 定时间、定部位、定体位、定血压计
B. 定时间、定部位、定体位、定人员
C. 定时间、定部位、定体位、定格式记录
D. 定时间、定部位、定体位、定听诊器

- E. 定时间、定部位、定体位、定袖带
3. 患者,男,48岁。被诊断为“菌痢”,测量体温时得知其5 min前饮过热开水,为此应该()。
- A. 嘱其用冷开水漱口后再测
B. 暂停测一次
C. 参照上次测量值记录
D. 改测直肠温度
E. 告知患者30 min后再测口腔温度
4. 患儿,男,3岁。高热、惊厥、腹泻入院,诊断为“中毒性菌痢”。为该患儿测体温最适宜的方法是()。
- A. 电脑数字体温计测腋温
B. 肛表测直肠温度
C. 化学体温计测口温
D. 玻璃体温计测口温
E. 电脑数字体温计测直肠温度
5. 患者,男,84岁。脑出血,意识模糊不清,左侧肢体偏瘫,正确测量体温、血压的方法是()。
- A. 测量口腔温度,测右上肢血压
B. 测腋下体温,测右上肢血压
C. 测腋下体温,测左上肢血压
D. 测直肠温度,测左上肢血压
E. 测口腔温度,测左上肢血压
6. 患者,男,48岁。车祸外伤,来急诊科。为其测血压,因动脉搏动微弱听不清,需要重复测量,下列操作错误的是()。
- A. 将袖带内空气驱尽
B. 使水银柱降至“0”点
C. 稍待片刻重新测量
D. 袖带连续加压直到听清为止
E. 测量时先读收缩压,后读舒张压
7. 患者,男,33岁。体温为39.8℃,用水银体温计测量体温时,不正确的方法是()。
- A. 口腔手术患者不测口腔温度
B. 腹泻、肛门手术患者不可用直肠测温
C. 若发现口腔温度与病情不符,改测腋温
D. 患者不慎咬破体温计时,应尽快清除其口腔内的玻璃碎屑
E. 腋温测量10 min
8. 患儿,男,3岁。高热、惊厥,为其测量直肠温度时,将肛表插入肛门的深度为()。
- A. 1~2 cm B. 2~3 cm C. 3~4 cm D. 4~5 cm E. 5~6 cm
9. 患者,男,75岁。呼吸微弱,不易观察,为其测量呼吸频率的方法是()。
- A. 仔细听呼吸音响并计数
B. 将手置于患者鼻孔前,以感觉气流通过并计数
C. 手按胸腹部,根据胸腹部起伏次数计算呼吸频率
D. 测得脉率乘以1/4,以推测呼吸次数
E. 置少许棉絮于患者鼻孔前计数其被吹动次数
10. 患者,男,50岁。因头晕、头痛、失眠、注意力不集中一月余,工作劳累或精神紧张后加重来就诊。体格检查:患者体温36.4℃,脉搏80次/min,呼吸16次/min,血压170/85 mmHg,左上臂一周前因摔伤,用绷带包扎,患者有高血压家族史。若测量患者血压采取坐位,应使其肱动脉位置平()。
- A. 第二肋软骨 B. 第三肋软骨 C. 第四肋软骨 D. 第五肋软骨 E. 第六肋软骨



实训二 无菌技术

【学习情境】

患者,男,55岁。在地里干活时小腿不小心被划伤,未引起重视。3天后,伤口周围红肿,有脓性液体流出,来院就诊,拟行清创、包扎术,请为该患者准备清创所需用物。

【实训目标】

1. 能模仿完成无菌技术操作流程。
2. 能对无菌技术操作过程中出现的污染情况作出合理的判断并处理。

【实训学时】

4学时。

【实训准备】

1. 环境准备

宽敞、清洁,操作台整洁宽大适合操作。

2. 操作者准备

着装规范,举止端庄,修剪指甲,洗手,戴口罩。

3. 用物准备

治疗盘、无菌包、无菌持物钳、无菌治疗碗、无菌溶液、无菌手套、弯盘、棉签、消毒棉球、纱布、笔、胶布。

【实训步骤】

1. 教师示教

教师演示无菌技术操作流程,并讲解操作中的注意事项。

2. 学生练习

每4人一组进行操作练习,教师巡视指导。

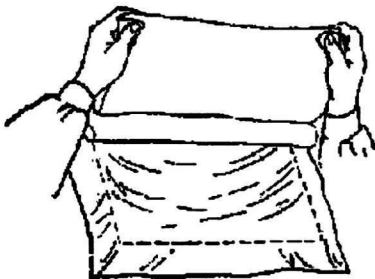
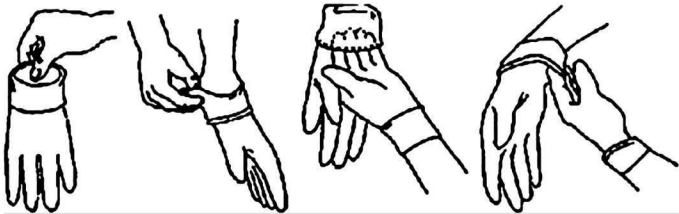
3. 小结评价

教师每组抽一名学生进行操作展示,其余同学观看,操作完后,先由学生指出存在的不足,然后由教师进行评价矫正,最后教师归纳,总结。

4. 布置作业



【实训内容】

操作步骤	方 法
开无菌包	核对无菌包名称、灭菌日期及灭菌效果,解开系带,缠放整齐置于包布下不外露,将无菌包放在平坦、清洁、干燥的台面上打开,检查化学指示卡是否达到消毒效果,用无菌持物钳夹取治疗巾放于治疗盘内; 包无菌包:无菌包内剩余物品按原折痕包好,将系带横向扎好呈一字形包扎,并注明开包日期、时间,并签名
铺无菌盘	双手捏住治疗巾两折一边外角,抖开后铺在治疗盘上。上层呈扇形折叠3次,开口边向外,露出无菌面(图2.1)  图 2.1
取无菌物品	检查无菌包名称、灭菌日期及灭菌效果,将治疗碗包托在手上,解开系带夹于指缝,另一只手打开包布抓住四角。稳妥地将治疗碗放入无菌区,检查无菌容器内物品的名称、灭菌日期及灭菌效果,用无菌持物钳按需夹取棉球、纱布等放入无菌盘内
取无菌溶液	核对无菌溶液名称、浓度、剂量、有效期,检查瓶盖有无松动,瓶身有无裂痕,溶液有无沉淀、浑浊、变色;启开瓶盖,并消毒瓶塞,用右手拇指和食指翻开瓶塞,左手持溶液瓶,瓶签握于手心,倒出少量溶液于弯盘内冲洗瓶口,再由原处倒出溶液至无菌治疗碗中
盖无菌盘	双手捏住治疗巾上层两角的外面,拉开扇形折叠层覆盖于物品上,上、下层边缘对齐,开口向上反折两次,两侧边缘分别向下折1次,注明铺盘名称、日期、时间,并签名
打开无菌盘	打开治疗巾边缘,双手捏住治疗巾上层两角外面,扇形折叠,开口边缘向外
戴无菌手套	核对无菌包名称、手套号码、灭菌日期及灭菌效果,打开无菌包,取出手套袋平放于操作台上打开,取出滑石粉包,涂擦双手;两手同时掀开手套袋开口处,分别捏住两只手套的翻折部分,取出手套;将两手套五指对齐,先戴一只手,再以戴好手套的手指插入另一只手套的反折内面,同法戴好;调整手套位置,将手套的翻面扣套在工作服的衣袖外面(图2.2)  图 2.2

续表

操作步骤	方 法
脱无菌手套	一手捏住另一只手套的腕部外面,翻转脱下;再将脱下手套的手插入另一只手套内面,将其翻转脱下,放入治疗车下层弯盘内
整理用物	整理用物,分类处理

【实训注意事项】

- (1) 操作中严格区分无菌物品与非无菌物品、无菌区与非无菌区。
- (2) 无菌物品必须用无菌持物钳或镊子取用,避免用非无菌的手接触无菌物品,操作中注意避免跨越无菌区。
- (3) 无菌物品一旦被污染或怀疑污染时,不得再放回或使用,应重新灭菌。
- (4) 一套无菌物品只供一位患者使用,以防止交叉感染。

【实训考核】

表 2.1 无菌技术操作考核标准

操作步骤	评分标准	得 分
准备	护士:着装规范,举止端庄、大方,洗手、戴口罩 用物:备齐 环境:环境、操作台面符合要求	
无菌包使用	携用物至操作台前,报告老师,汇报操作项目,操作者示意开始;检查、解带、开包、取物、原折痕包回、写开包时间方法正确,无污染	
铺无菌盘	方法正确,无污染	
无菌物品的使用	正确使用无菌容器及无菌持物钳取放无菌纱布、棉球,无污染;取无菌治疗碗方法正确,无污染	
盖无菌盘、打开无菌盘	覆盖无菌盘方法正确,无污染,注明铺盘的日期及时间,签名;打开无菌盘的方法正确,无污染	
取无菌溶液	检查、核对、取瓶塞、冲瓶口、倒溶液、盖上瓶盖方法正确,无污染	
戴、脱无菌手套	检查、核对、涂滑石粉(无飞扬)、取手套、戴手套,冲洗手套表面污物、脱手套操作方法、顺序正确,无污染	
用物整理	治疗车整洁,污染物品置治疗车下层,无物品遗留操作台上;洗手;报告老师,操作完毕	
时间	6 min 内完成	

表 2.2 实训行为评价表

项 目	评价内容	评分等级		
		好	中	差
仪容仪表	着装整洁,不佩戴首饰,不留长指甲,不涂指甲油,精神饱满,表情轻松,站姿、坐姿良好	4	3	2
学习态度	操作积极主动,态度认真,认真思考,积极发言,善于与同学交流,具有良好互助、合作精神	6	4	2
爱伤观念	动作轻稳、准确,不损坏用物,文明礼貌,勤整理病床单元	6	4	2
遵守纪律	遵守实验室守则,不迟到、早退,不随意离开实验室	4	3	2

表 2.3 实训成绩综合评价表

项 目 姓 名	技能评价(80%)			行为评价(20%)			总 分
	自评	小组评	教师评	自评	小组评	教师评	

【课后作业】

一、案例分析

患者,男性,45岁。因发现非胰岛素依赖型(2型)糖尿病1年,小脚趾破溃有脓性分泌物流出2天入院。已于当日行清创术。今日术后第3天,拟行床旁换药。

①换药前应做哪些准备?

②换药过程中有哪些注意事项?

二、选择题

1. 无菌盘铺好后,有效期为()。

A. 8 h B. 4 h C. 12 h D. 24 h E. 10 h

2. 无菌包打开后,在包内物品未被污染的情况下,在()内可以使用?

A. 48 h B. 12 h C. 24 h D. 10 h

E. 7 d 间获得而出院后出现症状的感染

3. 患者,女,20岁,上腹部不适,疼痛,医嘱胃镜检查,需取无菌生理盐水冲洗胃镜,护士取无菌溶液操作方法正确的是()。

A. 取用前先检查溶液药名、浓度、质量、有效期

- B. 倒溶液时可将瓶口触及胃镜
 - C. 倒出的溶液未用完,可再倒回瓶内,避免浪费
 - D. 将无菌敷料直接伸入瓶内蘸取溶液
 - E. 未用完的溶液可在 12 h 内用
4. 患者,男,50 岁。肺部感染,医嘱静脉注射抗生素,护士在无菌操作时,铺无菌盘方法错误的是()。
- A. 用无菌持物钳夹取无菌治疗巾
 - B. 无菌治疗巾边缘应对齐
 - C. 按需取无菌物品放入无菌区内
 - D. 将无菌治疗巾开口部分及两侧反折
 - E. 有效时间不超过 6 h
5. 患者,男,70 岁。因发热、咳嗽、呼吸困难入院,在医院治疗时,为发生交叉感染,具有针对性的措施是()。
- A. 无菌物品应放在清洁、干燥、固定的地方
 - B. 无菌物品与非无菌物品分开存放
 - C. 无菌物品应定期检查
 - D. 一份无菌物品只供该患者使用
 - E. 用无菌钳夹取无菌物品
6. 患者,女,55 岁。尾骶骨处有一处 2 cm × 2 cm 压疮,护士准备给患者换药。在准备物品时,不小心将生理盐水倒在无菌巾包上,正确的做法是()。
- A. 立即将无菌包内的无菌巾用完
 - B. 4 h 内用完
 - C. 24 h 内用完
 - D. 烘干后使用
 - E. 无菌包重新灭菌
7. 助产士实习生,女,19 岁。在医院手术室实习,练习戴无菌手套操作时,下列程序中()是错误的。
- A. 戴手套前先洗手、戴口罩
 - B. 核对手套号码及无菌日期
 - C. 已戴手套的右手持另一手套的内面戴左手手套
 - D. 戴好手套的双手置腰部水平以上
 - E. 脱手套时,将手套口翻转脱下
8. 患者,女,65 岁。泌尿系统感染,医嘱用导尿术留尿培养标本,护士在进行导尿操作时,无菌持物钳使用方法正确的是()。
- A. 浸泡无菌持物钳的消毒液应在钳的轴节以上 1 ~ 2 cm 处
 - B. 取放无菌持物钳时,钳端应闭合
 - C. 无菌钳每周消毒 1 次
 - D. 到远处取物时应速去速回
 - E. 使用时持物钳钳端向上,不可跨越无菌区

9. 患者,女,65岁。车祸致外伤,护士在为患者换药使用无菌容器时,下列()操作是错误的。
- A. 先检查无菌容器及物品的名称、灭菌日期
 - B. 打开容器盖时,将盖的无菌面朝上
 - C. 手不可触及容器及盖的内面
 - D. 用毕立即将容器盖严
 - E. 已取出的无菌物品如未用完,应立即放回无菌容器内保存
10. 患者,女,20岁。因外伤气胸,行胸腔闭式引流术,术后护士给患者换药,使用无菌包。下列操作()是错误的。
- A. 检查无菌包的名称、灭菌日期及化学指示胶带是否变黑
 - B. 将无菌包放在清洁干燥、平坦处解带
 - C. 手托无菌包先打开一角,再将其他三角打开,将包布带卷起夹在托无菌包的手指缝内
 - D. 打开无菌包时,注意包的內面为无菌面,外面为有菌面
 - E. 开包2d后包内物品如未用完,必须重新消毒