

建设社会主义新农村书系

农村劳动力转移培训篇

护 理 工

培 训 手 册

何惠林 编著



农村读物出版社
中国农业出版社



建设社会主义新农村书系
农村劳动力转移培训篇

护理工培训手册

何惠林 编著

农村读物出版社
中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理工培训手册/何惠林编著. —北京: 农村读物出版社, 2006. 6

(建设社会主义新农村书系)

ISBN 7-5048-4931-6

I. 护... II. 何... III. 护理学-技术培训-手册
IV. R47-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 046922 号

出 版 人	傅玉祥
责任编辑	钟海梅
出 版	农村读物出版社 (北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026) 中国农业出版社
发 行	新华书店北京发行所
印 刷	中国农业出版社印刷厂
开 本	787mm×1092mm 1/32
印 张	5.25
字 数	112 千
版 次	2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月北京第 1 次印刷
定 价	6.20 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

出版说明

党的十六届五中全会明确提出了建设社会主义新农村的重大历史任务，2006年中央1号文件又把推进社会主义新农村建设作为当前和今后一个时期党和政府的中心工作。按照生产发展、生活宽裕、乡风文明、村容整洁、管理民主的要求，中国农业出版社本着为“三农”服务的办社宗旨，及时策划推出了《建设社会主义新农村书系》。

中宣部、新闻出版总署、农业部和中国版协十分重视本套书系的出版工作，给予了大力支持和精心指导。本书系旨在服务“三农”上有所创新，以促进农民增收为出发点，以促进农村和谐社会建设为落脚点，真正做到贴近农业生产实际、贴近农村工作实际、贴近农民需求实际，让广大农民、农技人员和乡村干部看得懂、学得会、买得起、用得上。

本套书系紧紧围绕建设社会主义新农村的内涵，在内容上，分农业生产新技术、新型农民培训、乡村民主管理、农村政策法律、农村能源环境、农业基础设施建设、小康家园建设、乡村文化生活、农村卫生保健、

乡村幼儿教育等板块；在出版形式上，将手册式、问答式、图说式与挂图、光盘相结合；在运作方式上，按社会主义新农村发展的阶段性，分期分批实施；在读者对象上，依据广大农村读者的文化水平和阅读习惯，分别推出适合广大农民、农技人员和乡村干部三个层次的读本。整套书系内容通俗易懂，图文并茂，突出科学性、针对性、实用性和趣味性，力求用新技术、新内容、新形式，开拓服务的新境界。

我们希望该套书系的出版，能够提高广大农民的科技素质，加快农业科技的推广普及，提高农业科技的到位率和入户率，为农业发展、农民增收、农村社会进步提供有力的智力支持和精神动力，为社会主义新农村建设注入新的生机与活力。

中国农业出版社

2006年5月

目 录

出版说明

一、基础护理技术	1
(一) 铺床法	1
(二) 病人卧位及活动的护理	4
(三) 清洁、消毒、灭菌及隔离技术	13
(四) 清洁护理技术	24
(五) 饮食护理	34
(六) 生命体征、体重、腹围、头围的测量	37
(七) 呼吸道护理技术	42
(八) 胃肠道护理技术	45
(九) 泌尿道护理技术	51
(十) 冷热疗法	54
(十一) 药物疗法的护理	60
(十二) 儿科护理技术	71
二、常见症状的护理	79
(一) 发热	79
(二) 咳嗽、咳痰	80
(三) 食欲不振	82

(四) 惊厥	83
(五) 尿失禁	83
(六) 尿潴留	84
(七) 腹痛	85
(八) 腹泻	86
(九) 便秘	86
(十) 瘫痪	88
(十一) 意识障碍	90
(十二) 长期卧床病人的护理	90
(十三) 体位性低血压的护理	94
 三、常见疾病护理	96
(一) 内科常见疾病护理	96
(二) 外科常见疾病护理	127
(三) 儿科常见疾病护理	131
(四) 产科常见疾病护理	143
(五) 肿瘤病人的护理	148
 四、老年人护理及临终关怀	152
(一) 老年人患病的特点	152
(二) 老年人的护理	153
(三) 临终护理	155
 五、急救护理技术	157
(一) 心、肺复苏操作	157
(二) 触电急救	158
(三) 淹溺急救	158

(四) 气管异物	159
(五) 气体中毒	159
(六) 烧(烫)伤	159
(七) 毒虫咬伤、蜇伤	160

一、基础护理技术

(一) 铺床法

1. 备用床(被套式)

操作步骤:

(1) 移开床边桌子,距床

20 厘米,移开椅子至床尾,离床 15 厘米,将用物按顺序置于椅上,翻转床垫。

(2) 铺大单 ①取大单放于床褥上,正面向上,大单中缝与床的中缝对齐,分别散开。②一手将床头的床垫抬起,另一手过中线将多余的床单塞到床垫下。③铺床角时,在离床头约 30 厘米处,向上提起大单边缘使其与床沿垂直,呈一横置等腰三角形。以床沿为界将三角形分为两半,上半三角形放在床上,下半三角形平整地塞于床垫下,再将上半三角形翻下塞于床垫下。④至床尾拉紧大单,同上法铺好床角。拉紧大单边缘,向内塞入,平铺于床垫下。⑤转至对侧同法铺好另一侧大单。

小贴士

目的 保持居室

清洁。

用物 床、床垫、

床褥、枕心、棉胎

或毛毯、被套、大

单、枕套。

(3) 套被套 ①平铺被套于床褥上,将盖取整。

“S”形式:①将棉胎或毛毯的两边向内纵折三折,再

“S”形横折三折。②将被套正面向外，开口端朝床尾，拉开被套开口端。将“S”形棉胎置于开口处，底边同被套开口处平齐。拉棉胎至被套内顶端，将竖折的棉胎两边打开和被套平齐。对好两上角，系带，盖被上缘与床头平齐。③边缘向内折和床沿平齐，铺成被筒，尾端塞在床垫下。

卷筒式：①被套反面向外，开口端朝床尾，将棉胎铺在被套上，上缘与被套封口平齐。②将棉胎与被套由床头卷至床尾翻转，拉平，系带。③铺成被筒，尾端塞在床垫下。

(4) 套枕套 将枕套套于枕心上，四角充实，轻拍枕心，系带，放于床头，开口处背门。

(5) 将床边桌、椅放回原处。

2. 有人床整理法

操作步骤：

(1) 备齐用物，携至床边，移开床边桌椅。

(2) 松开床尾盖被，协助病人翻身至对侧，松开近侧各层被单，取略带潮的扫床巾扫净中单、橡胶中单，分别搭在病人身上，然后自床头至床尾扫净大单上渣屑，注意将枕下及病人身下各层彻底扫净，最后将大单、橡胶中单逐层拉平铺好。

(3) 协助病人翻身卧于扫净之一侧，转至对侧，以上法逐层清扫，并拉平铺好。

(4) 整理盖被，把棉被和被套拉平，叠成被筒，为病人盖好。

小贴士

目的 使床铺平整、舒适、预防褥疮，保持居室整洁美观。

用物 扫床巾
(略带潮) 或床刷
(加布套)。

(5) 取下枕头，拍松后放于病人头下，还原床旁桌、椅，保持居室中床、桌、椅各成一条线。

(6) 清洗扫床巾。

3. 卧床病人更换床单法

操作步骤：

(1) 备齐用物携至床边，按需要协助病人用便盆，移开床旁桌椅，用物按顺序放于床尾椅上，酌情关闭门窗。

(2) 松开床尾盖被，协助病人侧卧于床的一边，背向护理人员，枕头和病人一起移向对侧。

(3) 松开近侧各层被单，将中单卷于病人身下，扫净橡胶中单，搭于病人身上，再将大单卷入病人身下，扫净褥垫上的渣屑。

(4) 将清洁大单的中线和床的中线对齐，一半塞于病人身下，铺好近侧床角塞于垫下，放平橡胶中单，铺上清洁中单，橡胶中单与清洁中单一并塞于垫下。

(5) 帮病人翻身，转至对侧，扫净橡胶中单，搭于病人身上，将污大单、中单卷起放于污物袋内。

(6) 同法铺完对侧各单，安排好病人卧位。

(7) 更换被套，松开被筒，拆出棉胎，在床上铺上正面向内的清洁被套，拉出被角，边套边拆，直至床尾，卷出污被套放在污物袋内。折好被筒塞于床垫下。

(8) 取出枕头，换枕套，拍松枕头，放于病人头下。

(9) 将床边桌、椅复原，整理用物。

小贴士

目的 使床铺平整、舒适、保持居室整洁美观。

用物 清洁的大单、中单、被套、枕套，扫床巾（略潮湿），需要时备衣裤。



(二) 病人卧位及活动的护理

1. 常用的几种卧位

(1) 仰卧位

① 去枕仰卧位

适用范围：昏迷或全身麻醉未醒的病人；脊椎麻醉或脊髓腔穿刺后的病人。

操作步骤：去枕使病人仰卧，头偏向一侧，两臂放于身体两侧，将枕头横置于床头。

② 屈膝仰卧位

适用范围：用于腹部检查或做导尿术等。

操作步骤：使病人仰卧，两臂放于身体两侧，两膝屈曲并稍向外分开。

(2) 侧卧位

适用范围：用于灌肠、肛门检查，臀部肌肉注射。侧卧和平卧交替以预防褥疮发生。

操作步骤：使病人侧卧，两臂屈肘，一手放于胸前，一手放于枕旁，下面的腿稍伸直，上面的腿弯曲。必要时两膝之间、后背和胸腹前可放置软枕。

(3) 半坐卧位

适用范围：①心脏疾患所引起的呼吸困难的病人。②腹腔、盆腔手术后或有炎症的病人。③某些面部及颈部手术后的病人。④恢复期体质虚弱的病人。

操作步骤：①先摇床头支架成 $40^{\circ}\sim 50^{\circ}$ 角，再摇起膝下支架，放平时先摇平膝下支架，再摇平床头支架。②若无摇床可用靠背架，将病人上半身抬高，在床头垫褥下放一靠背架，用中单包裹枕垫放膝下，将中单两端的带子固定于床沿

上，以免病人下滑。放平时先放下肢再放床头。

(4) 端坐位

适用范围：适用于心力衰竭、心包积液、支气管哮喘发作时。

操作步骤：病人坐在床上，身体稍向前倾，床上放一跨床小桌，桌上放软枕，病人可伏桌休息。并用床头支架或靠背架将床头抬高，使病人背部能向后靠。

(5) 俯卧位

适用范围：用于腰背部检查，某些术后（如脊柱、背腰、臂部有伤口）不能平卧或侧卧的病人。

操作步骤：病人俯卧，两臂屈曲放于头的两侧，两腿伸直，胸下、髋及踝部各放一软枕，头转向一侧，使病人姿势舒适，又不影响呼吸。

(6) 头低脚高位

适用范围：①肺部分泌物引流及十二指肠引流。②妊娠时胎膜早破，防止脐带脱垂。③跟骨牵引或胫骨牵引时，防止身体下滑。

操作步骤：病人仰卧，头偏向一侧。将枕头横立于床头，以防碰伤头部，床尾用木墩或其他支托物垫高15~30厘米。做十二指肠引流者可采取右侧卧位。

(7) 头高脚低位

适用范围：用于颈椎骨折进行颅骨牵引时；也用于预防脑水肿，减轻颅内压或开颅术后。

操作步骤：病人仰卧，床头角用木墩或其他支托物垫高15~30厘米。

(8) 膝胸位

适用范围：用于肛门、直肠、乙状结肠检查及治疗；亦

用于矫正胎儿臀位及子宫后倾。

操作步骤：病人跪卧，两小腿平放床上，大腿和床面垂直，两腿稍分开，胸及膝部贴床面，腹部悬空，臀部抬高，头转向一侧，两臂屈肘于头的两侧。

(9) 截石位

适用范围：用于会阴、肛门部位的检查、治疗或手术。

操作步骤：病人仰卧于检查台上，两腿分开放在支架上，臀部齐床边，两手放在胸部或身体两侧。

2. 协助病人移动的方法

协助病人移动至床边

操作步骤：

(1) 到病人床边，移去其头下的枕头。

(2) 甲、乙、丙三位护理人员排列于病人将移至的一侧床边，面对病人。

(3) 护理人员的双脚前后分开，髌部下移，弯曲膝盖，以膝关节来调整高度，并保持背部平直。

(4) 甲将双手分别置于病人头颈及肩背部，乙将双手分别置于病人背、臀部，丙将双手分别置于病人两大腿与两小腿下（若两位护理人员，则一人双手分别置于病人的肩膀与腰背部，另一护理人员双手分别置于病人的髌部及大腿处）。

(5) 由一护理人员发令，三人同时抬起病人，护理人员将身体往后移动，采取蹲踞的姿势，其中心由前脚移向后脚时，将病人向自己站立的这一侧床边移动。也可利用中单横式对折，置病人身体下面（长度自肩部至膝盖），

小贴士

目的 协助无法移动的病人移至床边。

用物 中单
(备用)。



二位护理人员分别抓住中单两侧（尽量靠近病人），将病人移至床边。

（6）将病人轻放，确使病人感到舒适，置枕头于病人头颈下。

协助病人侧卧

操作步骤：

（1）备齐用物至病人床前。

（2）先将病人移至将转向的对侧床旁。

（3）护理人员再绕至病人将转向的另一侧床旁，将病人近侧的手臂放至头侧，远侧的手臂置于胸前，远端的腿屈曲放于近侧的腿旁。

目的 改变姿势，以增加舒适；预防褥疮的形成。

用物 枕头、中单（备用）。 

（4）护理人员的双脚分开，一手臂置于病人远侧的肩膀上，另一手臂置于病人远侧的髋部下。

（5）当护理人员的重心由前脚移向后脚时，同时将病人转向护理人员。

（6）使病人舒适，并维持良好的体位：①放一个枕头在病人的背部以支持病人。②放一个枕头在病人的两腿之间。

③用一个枕头支托病人的手臂及手。

（7）协助病人侧卧，也可利用大单横式对折以作为翻身中单，置于病人身体下面（长度自肩部至膝盖的长度）。护理人员先站到欲转向的床边，两手分别抓住中单两端（尽量靠近病人），将病人移至欲转向的床侧，然后护理人员绕至对侧，将病人转向该侧，使病人舒适，并维持良好体位。

协助病人移向床头

操作步骤:

(1) 备齐用物, 携至病人床前。

(2) 以床单代替盖被, 将枕头移向床头挡住床头板。

(3) 病人仰卧双膝屈曲, 两足跟尽量靠近臀部, 两手拉床栏杆。

(4) 护理人员面向床头, 双脚前后分开, 双膝略弯, 一手置于病人颈肩下, 另一手置于病人腿下。

(5) 护理人员与病人一起用力移向床头。

(6) 放回枕头, 换回盖被, 协助病人维持舒适的卧姿。

协助病人移至床边椅或轮椅上及返回病床

操作步骤:

(1) 备齐用物, 携至病人床前。

(2) 协助病人自病床移至床边椅或轮椅上。①测量病人血压、脉搏及呼吸。②在床尾处, 备床边椅或轮椅 (椅背向床尾, 固定轮椅, 拉起足踏板), 使之与床平行。③摇高床头, 并将病人

盖被扇行折叠至床缘。④护理人员站于床头, 双腿朝床尾, 一前一后分开, 然后一手置病人颈下, 一手置病人膝上, 协助病人坐于床缘。⑤让病人以手掌撑住床褥, 维持坐姿, 助其穿上外套及鞋子。⑥测量病人的血压、脉搏及呼

小贴士

目的 协助已滑向床尾的病人移向床头。

用物 床单。

小贴士

目的 增进病人活动, 促进恢复。

用物 床旁椅或轮椅, 血压计及听诊器, 被单。

吸，注意有无体位性低血压，或头晕、休克现象。⑦护理人员面对病人双脚分开站立。⑧让病人两手放在护理人员的两肩上，护理人员两手扶住病人腰部或腋下，协助病人下床（护理人员可略屈膝，背部保持挺直），并支持病人转身，使其坐入椅中。⑨协助病人调整坐姿，放好轮椅足踏板，以被单覆盖病人双脚。

(3) 协助病人自床边椅或轮椅返回病床。①推轮椅自床尾（与病人下床时位置相同）。②取下盖脚之被单，脱下外套及鞋子。③护理人员面对病人双脚分开站立，让病人两手放在护理人员的两肩上，护理人员两手扶住病人腋下，协助病人站起，护理人员支持病人转身，使其坐于床缘。④护理人员站于床头，双脚朝向床尾，一前一后分开，然后一手置病人颈后，一手置病人膝下，协助病人卧至床中，并将盖被拉好。⑤测量病人的血压、脉搏、呼吸，整理用物。

3. 康复运动

操作步骤：

(1) 适当安置病人，适时围以屏风。

(2) 护理人员站在病人的患侧，以保护病人的安全，随时观察病人的呼吸、脉搏及心跳。

(3) 依病人需要给予不同的康复运动项目。

坐姿平衡训练：①静态的：

小贴士

目的

①预防畸形或身体其他机能发生障碍。

②协助训练患肢的功能，促其恢复。

③保持健肢的功能。

用物 卷轴布巾单、方形枕块、助行器、义肢、拐杖、背架、足托板、砂袋、屏风。