

# 专科护理操作技术

詹汉英 王小东 周秋凤 鲁亚萍 主编



WUHAN UNIVERSITY PRESS

武汉大学出版社

# 专科护理操作技术

詹汉英 王小东 周秋凤 鲁亚萍 主编



WUHAN UNIVERSITY PRESS

武汉大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

专科护理操作技术/詹汉英,王小东,周秋凤,鲁亚萍主编. —武汉:武汉大学出版社,2006. 1

ISBN 7-307-04810-8

I. 专… II. ①詹… ②王… ③周… ④鲁… III. 护理—技术  
IV. R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 123557 号

责任编辑:黄汉平

责任校对:黄添生

版式设计:支笛

---

出版发行:武汉大学出版社 (430072 武昌 珞珈山)

(电子邮件:wdp4@whu.edu.cn 网址:www.wdp.com.cn)

印刷:武汉大学出版社印刷总厂

开本:787×1092 1/16 印张:17.875 字数:430千字

版次:2006年1月第1版 2006年1月第1次印刷

ISBN 7-307-04810-8/R·103

定价:25.00元

---

版权所有,不得翻印;凡购买我社的图书,如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请与当地图书销售部门联系调换。

## 编 委 名 单

主 编：詹汉英 王小东 周秋凤 鲁亚萍

副主编：范湘鸿 邹碧荣 马红梅 陈芳 何青

鲜于云艳 万颖文 黄惠芬 何小俊 袁洁

丁琼 渐冬梅 吴建红 王雪芬 杜翠珍

钟翠云 冯利群（当阳市人民医院）

冯晓敏（十堰市太和医院）

编 委：吴小翠 王华静 陈敏芳 李学惠 王玉

刘玉珍 李祖密 毕红玲 柳玲 蔡桂荣

胡宝红 肖祖芬 段金莲 肖英 李承秋

熊玉珍 孙旋 吴爱顺 王芳 杨剑雪

叶丽娟 万永惠 张轶 周艳斌 杨莲花

欧阳镜明 王仁英 盛利华

曾巧莲（湖北省中医研究院附属医院）

# 序

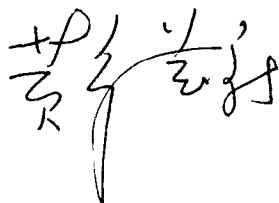
护理学是医学科学领域中的一门重要学科，直接关系到人类的自我繁衍、生老病死。我们讲要提高医疗质量，在很大程度上包含着要提高护理质量。因此，护理的规范化、科学化以及护理学的整体发展理应引起高度重视。

由我院詹汉英、王小东等主编的《专科护理操作技术》一书即将问世。捧读全文，但见章、节内容紧扣学科前沿，顺应医学专科的划分，就专科护理操作技术进行了详尽阐述及介绍，是一本针对性强、实用价值高、具有对临床工作高度指导性的护理学专著。它不仅适用于广大护理界同仁阅读，即令临床大夫读来，也会从中获益良多。

我赞美著书立说，因为“书”是一种载体，它承载着文化的传承，科学的进步，是人类文明的结晶；我更赞美护理界同仁著书立说，因为护理学较之于其他医学学科的历史太短，然其对医学科学的贡献之大，发展之迅速，需要之迫切均令人对其寄希望之高，盼殷实之切。有鉴于此，这部护理学专著的问世，定会备受关注，备受青睐。它不仅令广大医护人员受益，也将对促进人民健康作出贡献。

“她们”请我作序，与其说是“请”不如说是“令”。因为面对这批奋发向上，自尊、自强的护士，你有什么理由不尊重她们的要求？有什么理由不赞美她们的努力？有什么理由不为她们的成果而高兴？

……是为序。



2005年9月21

于珞珈山

## 目 录

## 第一编 内科护理操作技术

<b>第一章 心血管系统护理操作技术</b> .....	1
第一节 中心心电监护操作技术 .....	1
第二节 桡动脉穿刺技术 .....	3
第三节 心脏介入诊疗操作技术 .....	4
第四节 射频消融操作技术 .....	5
第五节 心包穿刺 .....	7
第六节 心电图机操作程序 .....	8
第七节 除颤器操作程序 .....	9
第八节 体外无创起搏监护仪 .....	10
第九节 输液泵操作程序 .....	11
第十节 活动平板运动试验检查 .....	13
第十一节 食道电生理检查 .....	16
第十二节 倾斜试验 .....	19
第十三节 动态血压监测 .....	20
第十四节 动态心电图 .....	21
<b>第二章 内分泌</b> .....	23
第一节 胰岛素皮下注射法 .....	23
第二节 胰岛素泵注射法 .....	24
第三节 胰岛素笔注射法 .....	24
第四节 血糖测定法 .....	25
<b>第三章 肾病（泌尿）护理操作技术</b> .....	27
第一节 腹膜透析操作技术 .....	27
第二节 血液透析操作技术 .....	28
第三节 双腔中心静脉留置导管封管 .....	29
第四节 腹膜透析导管出口处的护理操作技术 .....	30
第五节 更换腹透管连接短管 .....	31

<b>第四章 呼吸护理操作技术</b> .....	32
第一节 结核菌素 (PPD) 试验 .....	32
第二节 动脉血气采集 .....	33
第三节 肺功能检测 .....	34
第四节 纤维支气管镜 .....	34
第五节 胸腔穿刺 .....	35
第六节 雾化吸入 .....	36
第七节 电动吸引器吸痰 .....	36
<b>第五章 消化护理操作技术</b> .....	38
第一节 三腔二囊管 .....	38
第二节 胃肠减压术操作技术 .....	39
<b>第六章 感染系统护理操作技术</b> .....	40
第一节 胃肠起搏护理操作技术 .....	40
第二节 单纯血浆置换 (PE) .....	41
第三节 腹水超滤腹腔回输治疗操作技术 .....	43
<b>第七章 神经系统疾病护理操作程序</b> .....	45
第一节 脑血管造影术护理程序 .....	45
第二节 腰椎穿刺术护理程序 .....	45
第三节 脑循环偏瘫治疗仪治疗偏瘫 .....	46
第四节 血管内激光治疗护理操作术 .....	47
第五节 光子氧辐射液体疗法 .....	47
第六节 针灸治疗面瘫 .....	48
第七节 氩氛激光治疗术 .....	49
第八节 超短波治疗术 .....	49

## 第二编 外科护理操作技术

<b>第一章 手术室护理操作技术</b> .....	51
第一节 手术人员准备 .....	51
第二节 手术配合基本技术操作 .....	53
第三节 器械的清洁与保养 .....	54
第四节 各种常见仪器的使用 .....	56
<b>第二章 门诊外科护理技术</b> .....	59
第一节 清创缝合术 .....	59



第二节	拆线术 .....	60
第三节	换药术 .....	61
第四节	脓肿切排术 .....	62
第五节	拔甲术 .....	63
<b>第三章</b>	<b>ICU 护理技术 .....</b>	<b>65</b>
第一节	呼吸机的使用 .....	65
第二节	机械通气病人置胃管法 .....	67
第三节	昏迷病人吸痰法 .....	68
第四节	更换气管内套管 .....	69
第五节	PICC 置管法 .....	70
<b>第四章</b>	<b>全胃肠外营养支持的护理技术 .....</b>	<b>72</b>
第一节	全胃肠外营养液的配制 .....	72
第二节	全胃肠外营养液的输注 .....	73
第三节	输注全肠外营养液病人的管理 .....	75
<b>第五章</b>	<b>脑外及胸外科护理技术 .....</b>	<b>77</b>
第一节	脑室外引流器的更换 .....	77
第二节	胸腔闭式引流管的护理 .....	78
<b>第六章</b>	<b>普外护理技术 .....</b>	<b>80</b>
第一节	胃空肠造瘘灌食法 .....	80
第二节	人工肛门的护理 .....	82
第三节	引流管的护理 .....	85
第四节	结肠灌洗法 .....	86
第五节	皮下置入化疗泵注药法 .....	88
第六节	近红外线乳腺扫描 .....	89
<b>第七章</b>	<b>泌尿外科护理技术 .....</b>	<b>90</b>
第一节	经尿道持续导尿管 .....	90
第二节	尿道探查或扩张术 .....	91
第三节	前列腺按摩术 .....	92
第四节	膀胱镜检查术 .....	93
第五节	耻骨上膀胱穿刺造瘘术 .....	94
第六节	持续膀胱冲洗术 .....	95
第七节	体外震波碎石术 .....	96



<b>第八章 骨外科护理操作技术</b> .....	97
第一节 牵引术的护理操作技术 .....	97
第二节 石膏固定护理操作技术 .....	102
第三节 夹板固定术的护理操作技术 .....	105
第四节 封闭（神经阻滞）注射操作技术 .....	106
第五节 假肢的运用 .....	107
第六节 矫形器的运用 .....	108
第七节 骨科外固定支架（SGD）的运用 .....	110
<b>第九章 整形外科专业护理技术操作规程</b> .....	111
第一节 光子嫩肤护理操作技术 .....	111
第二节 皮肤软组织扩张术的护理操作技术 .....	112
第三节 烧伤创面清创的护理操作技术 .....	113
第四节 红外线烤灯及烤架 .....	114
第五节 隆乳术后乳房按摩的护理技术 .....	114
第六节 皮肤及其他组织移植的护理操作技术 .....	115
第七节 鼻部美容手术的护理操作技术 .....	117
第八节 眼部美容手术的护理技术 .....	117
第九节 耳部美容手术的护理操作技术 .....	118
第十节 头皮缺损修复术的护理操作技术 .....	119
第十一节 四肢手术的护理操作技术 .....	119
第十二节 口周围手术的护理操作技术 .....	120
第十三节 唇腭裂手术的护理操作技术 .....	120
第十四节 会阴部手术的护理操作技术 .....	121
第十五节 显微外科手术的护理操作技术 .....	122

### 第三编 妇产科护理操作技术

<b>第一章 产科护理操作技术</b> .....	124
第一节 孕期常用检查操作程序 .....	124
第二节 正常分娩前后常见护理操作技术 .....	128
第三节 新生儿脐带处理技术 .....	131
第四节 新生儿预防接种技术 .....	132
第五节 新生儿日常护理技术 .....	134
<b>第二章 妇科护理操作技术</b> .....	139

## 第四编 儿科护理操作技术

<b>第一章 一般护理操作技术法</b> .....	144
第一节 协助体格检查法.....	144
第二节 一般测量法.....	145
第三节 更换尿布.....	153
第四节 臀红护理.....	154
第五节 婴儿盆浴.....	155
第六节 约束法.....	157
第七节 婴幼儿灌肠.....	159
第八节 口服给药.....	160
第九节 保暖箱使用.....	162
<b>第二章 哺喂</b> .....	165
第一节 配乳法.....	165
第二节 喂乳法.....	166
<b>第三章 协助诊断</b> .....	169
第一节 粪便标本采集法.....	169
第二节 尿标本采集法.....	170
第三节 血标本采集法.....	171
<b>第四章 协助治疗操作技术</b> .....	175
第一节 静脉输液法.....	175
第二节 给氧法.....	179
第三节 光照疗法.....	182
第四节 换血疗法.....	183
第五节 小儿侧脑室穿刺术.....	185
第六节 小儿腰椎穿刺术.....	186
第七节 小儿骨髓穿刺术.....	187

## 第五编 精神科护理操作技术

<b>第一章 电痉挛治疗操作技术</b> .....	189
第一节 无抽搐电痉挛治疗操作技术.....	189
第二节 有抽搐电痉挛治疗技术.....	191
第三节 心、脑电图持续监护下电痉挛治疗技术.....	192

第二章 胰岛素治疗操作技术 .....	194
第一节 胰岛素低血糖治疗操作技术 .....	194
第二节 胰岛素休克治疗操作技术 .....	195
第三章 生物反馈治疗技术 .....	197
第四章 电针治疗操作技术 .....	198
第五章 音乐治疗技术 .....	199
第六章 保护具的使用技术 .....	201
第七章 工娱治疗技术 .....	206
第八章 精神科心理测量技术 .....	208
第九章 心理治疗技术 .....	210
第十章 精神科口服药物治疗技术 .....	212
第十一章 脑波治疗技术 .....	213

## 第六编 耳鼻喉科、眼科、皮肤科、康复科护理操作技术

第一章 耳鼻咽喉护理技术操作 .....	215
第一节 气管切开术后的护理 .....	215
第二节 耳鼻咽喉局部给药 .....	216
第三节 耳鼻咽喉局部清洁 .....	218
第四节 睡眠多导图检查 .....	220
第二章 眼科护理操作技术 .....	222
第一节 滴眼药水的操作方法 .....	222
第二节 涂眼药膏的操作方法 .....	222
第三节 泪道冲洗的操作方法 .....	223
第四节 结膜囊冲洗的操作方法 .....	224
第三章 皮肤病护理操作技术 .....	225
第一节 内用药物疗法 .....	225

第二节	外用药物治疗	227
第三节	物理疗法	232
第四节	皮肤外科治疗	236
<b>第四章</b>	<b>康复科护理操作技术</b>	<b>240</b>
第一节	转移训练操作技术	240
第二节	膀胱控制训练法	244
第三节	清洁导尿操作技术	245

## 第七编 急救护理操作技术

<b>第一章</b>	<b>心肺复苏抢救技术</b>	<b>247</b>
第一节	心电图检查技术	247
第二节	心电监护技术	248
第三节	心脏电复律技术	249
第四节	徒手心肺复苏技术	250
第五节	心肺复苏机操作技术	251
第六节	口咽通气技术	252
第七节	经口气管插管技术	253
第八节	呼吸机使用操作技术	254
<b>第二章</b>	<b>中毒急救技术</b>	<b>256</b>
第一节	口服催吐技术	256
第二节	自动洗胃机洗胃技术	256
<b>第三章</b>	<b>创伤急救技术</b>	<b>259</b>
第一节	止血技术	259
第二节	包扎技术	262
第三节	固定技术	264

## 第八编 医院感染监控技术操作程序

<b>第一章</b>	<b>紫外线灯强度监测</b>	<b>268</b>
第一节	紫外线灯强度监测（指示卡法）	268
第二节	紫外线灯强度监测法（辐照计测定法）	268
<b>第二章</b>	<b>环境卫生学监控技术操作程序</b>	<b>270</b>
第一节	空气消毒效果监测	270

第二节	物体表面环境的监测·····	270
第三节	工作人员手指消毒效果监测·····	271
<b>第三章</b>	<b>消毒药械的生物监测技术操作规程</b> ·····	<b>272</b>
第一节	消毒液使用中生物监测·····	272
第二节	医疗器械灭菌效果监测·····	272

# 第一编 内科护理操作技术

## 第一章 心血管系统护理操作技术

### 第一节 中心电监护操作技术

#### 一、目的

心电监护不单一是对心电活动的监护，而是通过对人体生命体征进行全方位的信号和数据的实时监测，可及时掌握生命活动情况。为临床提供第一手资料，为抢救病人赢得最佳时间。

#### 二、心电监护

##### 1. 用物

监护仪（一般都是中心加床边配套）、心电监护导联线、随意电极、皮肤清洁剂（常用75%酒精）、棉球或纱布。

##### 2. 床边机操作程序

(1) 连接好电源线、地线、监护导联线。

(2) 开机，检查导联线是否有信号（有信号时随导线移动显示器上有干扰波。无信号时显示器上为一条直线）。

(3) 根据需要给病人贴好监护电极（胸前），常用的有五根和三根电极导线。

电极在胸前的位置：

① 三根电极线：红色连接胸前右缘第二肋间，锁骨中线。

黄色连接胸前右缘第二肋间，锁骨中线。

黑色连接心前区第六肋间，避开常规心电图胸前导联位置。

② 五根电极线：红色连接右腋前线第四肋间。

黄色连接胸骨上端1/3处或胸骨顶端。

绿色连接左腋前线第四肋间。

白色连接胸骨下端1/3处或剑突。

黑色连接右腋前线第六至第八肋间范围。

(4) 显示器显示出心电和呼吸信号。

(5) 选择导联调节心电图振幅，可根据QRS波形的高度调节至0.5mV、1mV、2mV，通常情况下以1mV为标准。

(6) 调节心率报警上、下限及声音的大小。

(7) 调节 ST 段报警上、下限 (根据病情需要而选择)。

### 三、无创血压监测

袖带式血压监测与心电监测同步。在心电监测完成后进行 (动脉内血压监测见桡动脉穿刺技术)。

1. 连接好血压监测导线。
2. 袖带系在病人左或右上肢 (肘关节以上) 同常规台式测血压部位。
3. 选择好自动血压监测时间 (如: 5 分钟、30 分钟等)。
4. 按下测量键 (通常情况下, 自动监测血压有 3 个充气压力阶梯, 第一次充压达 160mmHg, 如果收缩压超过 160mmHg, 仪器会自动放气, 然后自动第二次充气。当收缩压超过 180mmHg 时, 仪器再重复一次。所以操作时一定要了解仪器的工作状态)。
5. 根据病情调节好血压报警上、下限, 以便更好地监测病情变化。

### 四、呼吸监测

呼吸监测与心电监测同步。它是利用体表电极感应呼吸频率及呼吸的深浅。

1. 观察呼吸曲线是否稳定。
2. 调节好呼吸报警上、下限。

### 五、血氧饱和度监测

1. 连接好监护导线 (手指式), 监护连线的一面也是亮灯的一面朝向手背, 套在病人的大拇指或食指上。指尖顶到头。

2. 用固定带将导线固定在手腕或前臂, 以防脱落。
3. 观察曲线和读数。
4. 调节好报警上、下限。

### 六、压力监测

1. 在完成心电监护后进行。
2. 连接好压力换能器导线, 连接输液瓶并排出空气。使压力换能器输入头与大气相通。
3. 选择调试压力键, 示波器上显示 P1、P2 通道。按下 ZERO 键 (零键) (0: NO, 1: CTYES), 选择 0 代表不同意, 1 代表在相应的通道上调试, 压力通道为零。
4. 根据动、静脉压的压力选择定标范围。如: 动脉压一般选择 0 ~ 150mmHg 或 0 ~ 300mmHg。静脉压一般选择 0 ~ 20mmHg。以示波器显示清晰的压力曲线为佳。

### 七、中心监护台

1. 床边机操作完毕后, 开监护总台 (中心)。
2. 接收病人, 输入病人名字、住院号、诊断。
3. 调节好每位病人的报警系统, 及各项监护指标。
4. 根据需要打印条带 (单导) 记录全程心电图 (12 导程) 或心电、呼吸、血压等的



图形和曲线。

## 八、注意事项

1. 以上是一套连续的操作程序，监护电极的位置一定要准确，遇特殊情况时电极位置可在原有的部位周围移动。电极不可连接错位，以免影响结果的分析。
2. 为了获得最佳的图形，监护电极部位最好用清洁剂（50% ~ 70% 酒精）擦拭。
3. 血压袖带松紧度要适中，以能伸进一个食指为佳。

## 第二节 桡动脉穿刺技术

### 一、目的

桡动脉穿刺是动脉血气分析和动脉内血压监测常用的技术，其操作方便，是抢救病人不可缺少的穿刺技术。

### 二、用物

治疗盘，2% ~ 3% 碘酊，75% 酒精，棉签，胶布（敷贴），无菌纱布，无菌手套，治疗巾，弯盘，动静脉留置针。

### 三、操作程序

1. 将患者的手和前臂固定于床旁，腕部背屈约 60°，下面垫一条治疗巾。
2. 于桡骨头近端定位桡动脉。
3. 常规 2% ~ 3% 碘酊局部消毒，75% 酒精脱碘，消毒范围直径在 5cm 以上。
4. 戴无菌手套，手术野铺无菌巾。
5. 1% 利多卡因浸润麻醉桡动脉双侧皮肤。
6. 在离选定部位 1cm 处用动静脉留置针向心方向穿刺。穿刺角度同静脉注射。直至针尾管腔内可见血液。
7. 用左手食指、中指固定内套管针柄，拇指和小指在穿刺点上下固定好皮肤。
8. 用右手握紧穿刺针外套管针柄，并向血管前方轻轻推进至外套管尾端，拔除针芯。
9. 将套管与三通开关和压力连接管相连。
10. 去除垫在腕部的治疗巾。让腕部自然放松，用无菌纱布覆盖穿刺部位，用敷贴或胶布固定。

### 四、注意事项

1. 在穿刺前先做好连接管的排气工作（压力监测时）。
2. 动脉采血拔针后需按压 3 ~ 5 分钟。

### 第三节 心脏介入诊疗操作技术

心脏介入诊疗操作技术是经周围血管（常用股动脉、股静脉、贵要静脉、锁骨下静脉）穿刺插入特制的导管到达心腔和心脏的血管，对心血管疾病进行诊断和治疗的一种方法。主要途径分为两大类：动脉系统和静脉系统。常用的动脉为股动脉和肱动脉，静脉为股静脉和锁骨下静脉。在心导管室完成。

#### 一、目的

通过冠状动脉造影和心脏造影进一步明确诊断。对心律失常、冠状动脉狭窄、心瓣膜狭窄和心衰等进行特殊的治疗。

#### 二、用物

##### 1. 基础准备

治疗车，无菌器械包（18~22号穿刺针、血管钳、有齿镊、无齿镊、布巾钳、手术剪、治疗碗、小药杯、缝合针、缝合线、手术刀柄、11号尖刀片、纱布），无菌敷料包（治疗巾、中单、手术衣），无菌手套，注射器，2%~3%碘酊，70%~75%酒精，敷料缸（无菌纱布），敷料钳，弯盘，动脉扩张管，动脉用指引钢丝，宽胶布（加压包扎用），生理盐水，1%普鲁卡因和利多卡因，肝素。

##### 2. 特殊准备

根据手术需要准备。如冠状动脉造影需准备左冠状动脉导管、右冠状动脉导管。

#### 三、操作程序

##### 1. 股动脉穿刺

- (1) 病人平卧于造影床上，露出两侧肢体穿刺部位。
- (2) 洗手，打开无菌敷料包，铺好无菌平台。
- (3) 选择好穿刺点（一般在腹股沟中线下2~3cm股动脉搏动明显处），做好压痕。
- (4) 碘酊消毒穿刺部位（范围不小于10cm），酒精脱碘。
- (5) 穿手术衣，戴手套，铺好手术巾（暴露手术野），用中单遮盖病人全身（以保无菌操作范围够大）。
- (6) 取10ml注射器抽取生理盐水10ml，换上动脉穿刺针并排气备用，或直接取穿刺针。
- (7) 术者站在患者右侧核准穿刺部位，左手绷紧皮肤，右手持穿刺针注射器选择30°~45°角，快速刺入皮肤。进针深度因病人胖瘦而定。见回血后用左手固定穿刺针柄，拔出穿刺针芯或注射器，用左手拇指封住针眼，以防回血流出。
- (8) 用右手握住事先准备好的指引钢丝，经穿刺针腔插入血管内。右手指引钢丝前进，左手退出穿刺针。
- (9) 取动脉扩张管指引钢丝尾端慢慢进入血管（若遇皮肤阻力过大时，可用手术尖刀沿穿刺点向外轻轻扩开2~3mm，避免切口过大致术后缝针）。