
门诊护士工作手册

上海长海医院门诊部护士編著

上海科学技术出版社

门诊护士工作手册

第二版

总主编
王春玲

門診护士工作手册

(第二版)

上海长海医院門診部护士 編著

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书系根据第一版修订，除增加了门诊预诊工作和传染病复检制度与消毒隔离工作两章并改写了急诊室一章外，其他各章亦作了适当的修改与补充。本书对各科门诊和急诊的治疗操作、护理特点以及工作中的注意事项，都有系统而扼要的说明，可供门诊部护士参考查阅及作为护生的实习指导。

門診護士工作手冊

目 录

第一章 門診護理工作	
總則	1
第二章 門診預診工作	5
第三章 內科	6
一、內科門診的組成	
及其設備	6
二、內科門診工作注	
意事項	8
三、內科門診一般治	
疗操作	9
1.封閉疗法	9
2.乙狀結腸鏡檢查	11
3.胃液分析	12
4.胸腔穿刺	12
5.腰椎穿刺	13
6.骨髓穿刺	14
7.腹腔穿刺	14
8.十二指腸引流	15
第四章 外科	16
一、外科門診的組成	
及其設備	16
二、外科門診工作注	
意事項	17
三、外科門診一般治	
疗操作	17
1.換藥	17
2.拆綫	19
3.封閉疗法	20
4.醋酸氫化考的松局部	
注射	22
5.肢體夾板固定	23
6.尿道灌洗	24
四、外科門診小手術	
(可由护士進行者)	24
1.手術前护理	24
2.手術后护理	24
3.手術操作	24
五、外科門診手術(由	
醫師施行者)	27
1.門診手術室設備	27
2.門診手術范围	27
3.器械准备	27
4.手術前护理	28
5.手術时配合	28
6.手術后护理	28
7.包皮环切术包扎方法	28

六、門診石膏室及石膏包、拆注意事項	29	4.子宮輸卵管造影术	38
1.石膏室的設備及常用器材	29	5.子宮內放置节育环或节育叉	39
2.上石膏前的准备工作	29	6.节育环或节育叉取出术	40
3.拆石膏法	30	7.阴道隔膜配置法	40
4.上石膏后注意事項	30	8.吸宮术	41
第五章 妇产科	31	五、孕妇小便检查法	42
一、妇产科門診的組成及其設備	31	六、电烙	43
二、妇产科門診工作注意事項	32	七、月經血結核菌培養	43
三、妇科門診护理操作及常用的治疗方法	32	第六章 小儿科	44
1.阴道分泌物检查法	32	一、儿科門診的組成及其設備	44
2.外阴冲洗法	33	二、儿科門診工作注意事項	44
3.阴道灌洗法	33	1.卫生常識宣教	44
4.滴虫性阴道炎治疗	34	2.应具有以門診为家、爱病儿如亲人的服务态度	47
5.霉菌性阴道炎治疗	34	三、儿科門診一般治疗及护理操作	49
6.子宮頸針刺法	35	1.大便采取法	49
7.靜息体温測定法	36	2.灌肠	49
四、妇科門診手术护理操作	36	3.喂药	49
1.子宮頸活組織檢查	36	第七章 皮肤性病科	50
2.子宮內膜活組織檢查	36	一、皮肤性病科門診的組成及其設備	50
3.输卵管通气术	37	二、皮肤性病科門診	

目 录

工作注意事項	51	二、眼科門診工作注意事項	62
三、皮肤性病科各種 疾病的治疗方法	51	三、眼科門診治疗操作	63
1.湿疹和皮炎	51	1.洗眼法	63
2.病毒性疾病	52	2.摘眼药法	63
3.鸡眼、胼胝、足蹠疣	53	3.涂抹法	64
4.脓疱病	53	4.撒药粉法	64
5.疖病与毛囊炎	53	5.涂軟膏法	65
6.霉菌病	53	6.小儿治疗固定位置 及翻轉眼皮法	65
7.麻风	54	7.翻眼瞼法	65
8.梅毒	55	8.沙眼涂擦治疗法	66
9.神經性皮炎	56	9.換药法	66
第八章 神經精神科	56	10.拆綫法	67
一、神經精神科門診 的組成及其設備	56	11.拆除結膜囊內縫繩 法	67
二、常见疾病的护理	57	12.結膜下注射法	67
1.神經衰弱	57	13.球后注射法	68
2.头痛	57	14.視力检查法	69
3.癔病	58	15.色盲检查法	70
4.癲癇	58	16.測量眼壓法	71
5.精神病	58	17.角膜染色法	72
三、神經精神科的治 疗及护理操作	58	18.鼻泪道通畅試驗	72
1.奴佛卡因治疗	58	19.泪道冲洗法	73
2.組織胺治疗	60	20.泪道扩张术	73
3.水針	60	21.旧結核菌素試驗法	74
第九章 眼科	61	22.結膜刮片检查法	75
一、眼科門診的組成 及其設備	61	23.扩瞳检查准备法	75

目 录

四、眼科門診一般小手术	76	7.咽鼓管吹张法	86
1.一般小手术前后处理		8.中耳腔探条术	87
常规	76	9.頸部交感神經封閉疗法	
2.霰粒肿切刮术	76	法	87
3.外麦粒肿切开术	77	10.鼻腔灌洗法	87
4.内麦粒肿切开术	78	11.交替疗法	88
5.沙眼挤压术	78	12.电烧灼术	89
6.結膜结石剥除法	78	13.鼻息肉摘除术	90
7.角膜异物取出法	79	14.鼓膜切开术	90
8.倒睫电解法	79	三、各种检查法	91
9.翼状胬肉切除术	80	1.听觉功能检查法	91
10.泪囊摘除术	81	2.喉鏡检查	92
11.眼瞼內翻矫正术(何氏)	81	第十一章 口腔科	93
第十章 耳鼻喉科	82	一、口腔科門診的組成及其設備	93
一、耳鼻喉科門診的組成及其設備	82	二、口腔科門診工作	
二、耳鼻喉科門診治療操作	83	注意事項	94
1.咽后壁封閉	83	三、口腔科門診手術	
2.鼻下甲粘膜下封閉	83	护理及注意事項	94
3.耳周奴佛卡因封閉		四、口腔科門診一般治疗操作	95
疗法	83	1.补牙	95
4.鼻下甲粘膜下硬化		2.去歛术	96
剂注射	84	3.牙髓治疗	96
5.上颌窦穿刺及灌洗		4.根尖切除	98
术	84	5.牙周手术	99
6.外耳道冲洗法	85	6.拔牙术	100

目 录

v

9.舌系带修整	102	2.創傷	120
10.一般急診處理	103	3.發熱	125
11.拆線	104	4.咯血與嘔血	126
[附]一、拔牙禁忌症与考		5.休克	127
慮症	104	6.昏迷	128
二、X線片洗片箱介		7.惊厥	128
紹	105	8.心力衰竭	129
三、拍片操作法	106	9.高熱性中暑	130
第十二章 传染科复检		10.虛脫性中暑	130
制 度 与 消 毒		11.淹溺	131
隔 离 工 作	107	12.窒息	131
一、复检方法	107	13.急性中毒	132
二、传染科设备	107	14.肠原性青紫	134
三、传染科消毒隔离		15.电击	134
工作	108	16.暴发性菌痢	135
第十三章 急診室	111	17.心脏停搏	135
一、設 备	111	18.子宫外孕	136
1.一般设备	111	19.青霉素过敏性休克	136
2.特殊设备	112	20.破伤风过敏反应	136
3.药品	112	第十四章 其他工作	137
4.各科診察室的固定物		一、候診教育与卫生	
品	113	宣传	137
二、急診制度	115	1.候診教育	137
三、观察室制度	116	2.卫生宣传	137
四、搶救室制度	117	二、对病人的指导事	
五、常见急診的处理	118	項	138
1.急性腹痛	118	修訂后記	138

第一章 門診护理工作總則

一、門診部是对广大群众的疾病防治服务机构，它的工作目的是使就診病人迅速恢复健康，参加社会主义革命和建設事業。門診护理工作为防治服务的重要組成部分，工作人員必須树立全心全意为人民服务、为生产服务、为伤病員服务的思想，爱病人如自己的亲人，不断改善服务态度。

二、門診必須坚决貫彻防治結合的方針，早期发现病情，及时給予完善的检查、正确的診斷与治疗，并大力开展卫生宣传与卫生防疫工作。

三、发扬共产主义敢想敢做的风格，不断改进技术操作，提高防治疾病的效能，并破除陈规，建立既便利病人及时就診、减少痛苦，又利于提高防治工作质量的制度。

四、不断提高业务知識水平，使工作不断改进，同时必須熟悉他科常见疾病的一般防治知識和技术，能在門診、巡診时正确處理及指导卫生工作，进行宣传教育。

五、門診护理工作人員应注意保証各項医疗用品的及时补充和保管，以便利防治工作的順利进行。

門診护士的工作程序如下。

一、开診前的准备

开診前应作好一切物质准备工作，检查补充診查室、治疗室的診病用品和表格(視各科特点决定)。門診每日就診人數須作最大限度估計，充分准备，以免中途脱节，延长病人就診时间。

二、就 診 程 序

門診各科中就診程序大致相同者（如內科、外科、皮肤科等），列为一般科就診程序；个别科有其特殊性者（如儿科、妇产科等），另行分述。

1. 一般科就診程序

（1）病人挂号后，护士或护理員将病案按序排列于桌上（如大科分有专科門診时，应按专科分別排列），招呼就診病人在候診室、休息室候診。根据医疗一貫負責制的原則，分別初診、復診病人按序就診。

（2）內科初診病人应測量体温、脉搏，必要时数呼吸。体温高过 38°C 者，可由护士填送检查白血球化驗单，需当时回报結果。复診病人根据情况决定。肺科初診病人应連續留痰三日，每日作一次結核菌浓缩检查，并作血球沉降率試驗；每次复查測量体重。

（3）血液病病人应作血液常规化驗，有水肿者留尿作常规检查。

（4）随时注意病人的情况，如有高热、气喘、心力衰竭、病重及需要特殊治疗的病人，应酌予提前检查，护理人員不可离开，随时观察及协助进行处理。

（5）必要时应陪伴女病人进行体格检查。

（6）有計劃配合与解决医师在診疗中的需要。

（7）經常利用病人候診時間，收集病人反应和向病人进行卫生宣传教育。

（8）診查完毕，根据医嘱，按先后次序进行治疗。治疗前应先核对治疗单上病人姓名、門診号及治疗种类，并向病人作必要的說明，取得病人合作。治疗中必須注意有无特殊变化。进行特殊治疗者，須留病人于門診部观察半小时至一小时。治疗后由

护士在記錄单上簽名。

(9) 根據病情及治療計劃進行個別指導，需要重複治療者，應向病人交待清楚，按時前來復診治療。

(10) 每次治療操作完畢，應洗淨兩手，避免交叉感染。

2. 小兒科就診程序

1) 候診室工作

(1) 按挂号順序為病兒試體溫，一般均用肛表，有消化不良、腹瀉或肛門疾病者可試腋下體溫，七歲以上兒童用口表。少數民族、國際友人可按其風俗習慣決定試體溫方法。

(2) 初診病兒一律要測量身長和體重，復診者五歲以下每半年測量一次，五歲以上每年測量一次。有腎病水腫者每周測量一或二次，結核病及營養不良者每月測量一次。

(3) 病重、高熱、新生兒及需要特殊處理者，應提前就診。

(4) 工作人員態度應和藹，善于說服病兒以取得合作，動作要輕穩迅速，使病兒不畏懼，而有安全感覺，對不合作者不可恐吓和強迫。

(5) 利用衛生畫報向家屬進行衛生教育。特別對不能住院隔離之傳染病患兒，應向家屬指導隔離方法。

2) 診查室工作

(1) 作好候診準備，如冬季應先解開外套、棉衣，及時取回化驗報告及X線片等。

(2) 体格檢查時應協助家屬抱起病兒，或躺在合適的位置，以便醫師檢查，或以玩具分散病兒的注意，使安靜合作。

(3) 巡視各室，協助醫師向家屬作必要的解釋及指導工作。

(3) 治療工作 病兒年齡、藥品劑量和治療方法各有不同，護士應仔細地核對，正確地執行。

3. 妇科就診程序

(1) 請病人進候診室，囑其在就診前解小便，以便檢查。如疑有膀胱炎時，則不先小便，待醫師導尿檢查。

(2) 如疑为早期妊娠者，留小便待医师检查后决定是否需要作妊娠試驗(如作蟾蜍試驗需清晨第一次小便，若作碘試驗則随时可取尿标本)。

(3) 癌肿病人測量体重，結核病人測量体重及体温。

(4) 檢查时病人多取臀背臥式。換脚套，兩腿放在脚架上，用中单遮盖阴部，檢查时将中单折上。男醫師檢查应有护士陪伴。

(5) 檢查完毕后，协助病人下检查床。

(6) 更換短床套以免发生交叉感染。

(7) 用过物品清洗消毒后放回。

4. 产科就診程序

1) 产前检查

(1) 初診留尿作常規检查及蛋白試驗，复診不作尿常規检查。

(2) 測量身長、体重及血压。

(3) 协助病人上产科診查床，取臀背臥式。

(4) 35周后初診或复診检查，須先用消毒水冲洗外阴部，准备无菌手套以备醫師检查骨盆。

(5) 作梅毒血清反应，血型、血紅蛋白及透視检查。

(6) 如遇有霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎者行冲洗治疗。

(7) 协助露出病人腹部，由醫師检查胎位，听胎心音。(熟練的助产士或护士，亦可作产前检查。)

(8) 病情需要时測量体温。

2) 产后检查：必要时測量血压、体重及作尿蛋白試驗，其他与妇科就診程序(1)、(4)項相同。

3) 婴儿检查

(1) 調节室內温度，以免婴儿受凉。

(2) 按次序将婴儿放在小儿床內試体温，量身長及磅体重(磅体重时留一条尿布，一件小褂)。

(3) 協助醫師進行體格檢查。

三、完診後處理

- (1) 將一切用物清洗消毒後放回原處。整理器械，有破損者應拣送修理或更換。
- (2) 准備或添加第二日開診用物，清點交換干淨的布類。
- (3) 收集本日全部病案，送交挂号室歸檔。
- (4) 整理各診療室，統計當日門診治療人數，送交門診辦公室。

第二章 門診預診工作

一、預診的目的與要求

1. 為了防止在門診病人中發生交叉感染，病人在挂号前由護士作初步檢查，詢問病情，經初檢後將傳染病人予以隔離（如麻疹、肝炎、菌痢、水痘、百日咳、白喉、流行性腮腺炎等），如無傳染病即發給門診挂号牌挂号，對重病患者應給予提前診療的機會。
2. 經檢查發現患某項傳染病者，則發給特別標記的挂号牌，直接至傳染科門診就診，由醫師進行診療，化驗，配藥，全部在傳染科門診辦理。
3. 預診工作人員必須熟悉業務，能掌握各種傳染病的特點、體征，並能了解各種傳染病的傳染途徑及預防方法，隨時進行衛生宣教，對待病人要態度和藹，親切耐心，詢問病情時注意

言語通俗易懂。

二、預 診 方 法

1. 問：問病情，如腹痛部位，吐泻情況，起病日期，有無發熱等。
2. 看：觀察病人容色，表情，姿勢，巩膜，皮膚，口腔，咽喉，腮腺腫脹，四肢運動。
3. 檢查：按病情和需要，填寫各種化驗單，腹瀉者作糞常規檢查，有肝炎可疑者作尿膽試驗，陣咳劇烈有百日咳可疑者查白血球分類等。
4. 聯繫：對不能確定科別的患者及時與有關科醫師聯繫。

三、預 檢 內 容

詳見下頁附表。

第三章 內 科

一、內科門診的組成及其設備

除普通內科外，視業務需要可添設心脏科、肺科及高血壓、潰瘍病等專科，以上各科均應單獨安排專科門診時間。科內設有候診室、診查室、治療室、暗室等。

1. 候診室 室內備有圖書、畫報，供病人候診時閱讀。此外有候診椅若干及工作台一張，台上備有體溫表盤（口表數十枝，

常见的传染病

病 种	潜伏期	主 要 症 状	隔 离 期
麻疹	血清或胎盘球蛋白未接种者6~21天接种者28天	伤风，咳嗽，喷嚏，结膜炎，在颊黏膜出疹前1~2天，湿润、充血的黏膜上就出现科泼力克氏斑	出疹后5天之内
水痘	10~21天	发热，第一天出疹，透明水泡，周围有一圈红晕，躯干部较多	全部疱疹皮脱落
百日咳	2~15天	起病7~10天(卡他期)后，咳嗽加剧，通常呈痉挛性，伴有有痰便失禁；常有尿便失禁；咳嗽一天发作10~50次；2~3周后发作逐渐缓解(恢复期)	经服药治疗一月
腮腺炎	2~3周	腮腺肿胀，起初一个腮体肿胀；然后又波及另一腮体，由于肿物的疼痛，说话和咀嚼发生困难；腮体化脓者少见；可并发脑膜炎、急性胰腺炎，男子并发症有睾丸炎	病期满9天腮腺肿退消失
脊髓灰质炎	5~15天	全身发热现象可以极度明显，亦可甚为轻微，不易发现；发热期末突然出现麻痹现象，以下肢为最常见	40天
痢疾		腹泻，大便有脓血，腹痛，有里急后重。	症状消失，培养三次阴性
传染性肝炎	21~40天	发热，呕吐，消化道症状明显，有上腹痛，小便色深，巩膜发黄	42天
脑膜炎	2~7天	有寒战，高热，头痛，喷射性呕吐，颈项强直，昏迷	病愈
急性胃肠炎	数小时~5天	剧烈腹泻，随后呕吐，无腹痛，大量水样或米泔样，量多，尿少，有脱水症，无里急后重，有时有少量脓血便	病愈大便三衣阴性
猩红热	2~14天	发热，吞咽时咽喉疼痛，软腭和肿胀的扁桃体呈火烧样高度发红，自第3~4天起，在扁桃体上出现坏死性假膜，口唇鲜红，第4天起出现杨梅舌，舌乳头肥大，淋巴结炎，常发生中耳炎，肾炎亦不少见	症状与体征消失，咽拭子培养阴性
白喉	2~10天	在冬春季为多，咽部扁桃体出现白膜，吞咽疼痛，嗓音嘶哑，白膜不易剥脱，剥后有小出血点	症状消失，培养阴性

1:1000 升汞一杯，清水一杯，干棉球一盒），龐內有各種醫療表格及各種檢驗報告單。

2. 診查室 除桌、椅、檢查台外，備有叩診槌、手電筒、血壓計、壓舌板、口表（供復診發熱病人測量體溫用）及各種醫療表格，肺科須設有X線看片燈一具。

3. 治療室

1) 器械櫃

(1) 藥品：奴佛卡因及各種急救藥品（可拉明，咖啡因，腎上腺素，麻黃碱，魯米那等），外用藥品如器械消毒液，來蘇，碘酊，酒精，1:1000 升汞，石蠟油，軟肥皂等。

(2) 器械：胸腔穿刺包，骨髓穿刺包，腰椎穿刺包，封閉疗法包，各種劑量的注射器若干，以及人工氣胸、氣腹用具。

(3) 敷料：棉球，大小紗布，棉扦及膠布等。

2) 治療台 无菌敷料罐三個（酒精棉球，小紗布，干棉球），長鑷子（泡在器械消毒液內），膠布，剪刀，橡皮條（靜脈注射用）。

4. 瞢室 要求光線較暗，內設有檢查床，立燈，肛門鏡，指套，潤滑油，草紙，棉扦，便盆等。另有乙狀結腸檢查鏡一套及鉛桶一只（內盛 1% 蘭蘇溶液，浸泡乙狀結腸檢查鏡）。

二、內科門診工作注意事項

1. 要耐心解答病人詢問，作好一切行政事務工作。
2. 护士與醫師、護理員之間必須工作協調，互相配合，靈活掌握科內情況，收集病人反應和經常注意病人候診時間長短，以便與科內取得聯繫，病人多時即請病房醫師支援。
3. 初診病人測量體溫，復診病人根據情況確定。
4. 严格执行醫囑，對重病人做到細致的護理和照顧。