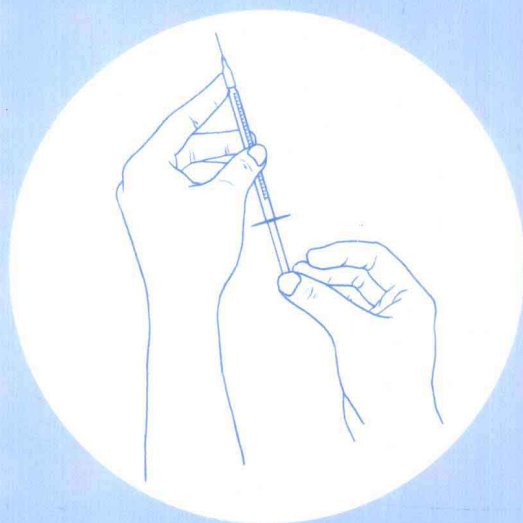


临床护士必读

LINCHUANG HUSHI BIDU

主编 房民洁 吴泽慧 张昭妍

主审 田玉凤



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床护士必读

临床护理实践指南

主编 廖正华 副主编 廖正华 廖正华

主编 廖正华



人民卫生出版社

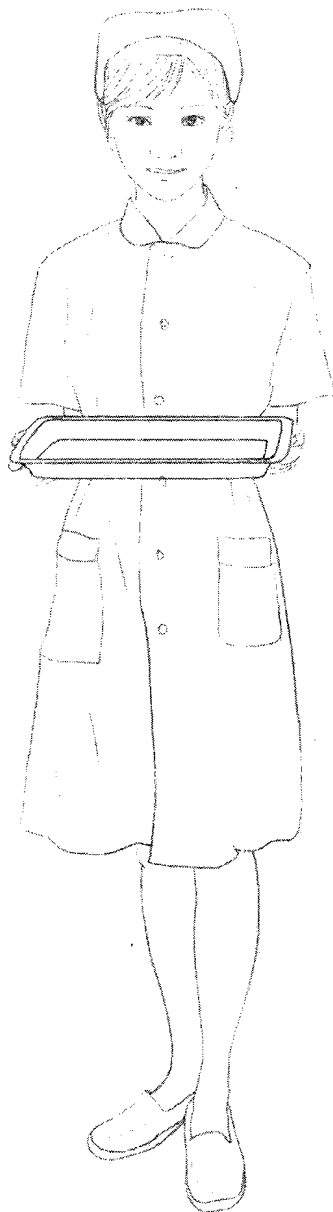
临床护士必读

LINCHUANG HUSHI BIDU

主 编 房民洁 吴泽慧 张昭妍
主 审 田玉凤
副主编 杨振华 胡 红 陈清风
鲁 玲 朱 华 曾志华
石 曼 房民琴 雷小红
王广胜

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 平	王 茜	王 静
田 华	代会侠	朱美玲
朱红玲	刘 芳	刘传红
杜枝梅	李 杰	李 娜
李小贝	李玉兰	杨宇凤
吴 艳	吴双南	张 岚
张丽萍	陈 艳	陈开珍
陈春丽	周 静	幸海鹰
施 艳	祝 娟	徐艳琼
黄 蓉	章 萍	蒋 凌
焦 艳	覃 芳	覃静霞



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床护士必读/房民洁,吴泽慧,张照研主编. —北京:人民军医出版社,2012.1
ISBN 978-7-5091-4866-2

I. ①临… II. ①房…②吴…③张… III. ①护理学—基本知识 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 151678 号

策划编辑:马 莉 文字编辑:魏 新 责任审读:周晓洲

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8036

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:14 字数:333 千字

版、印次:2012 年 1 月第 1 版第 2 次印刷

印数:3001—4500

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书可以帮助入职新护士尽快熟悉临床护理工作,实现角色转换,提高临床护理技能。全书分9章,介绍了临床新护士入职教育、护士职业道德礼仪规范、医院护理核心制度、医院感染和职业暴露的预防、基础护理技术操作流程及考评、专科护理技术操作方法及考评、各科常见疾病护理常规、常用急救技术及药物、临床安全用药指导等。全书内容全面,突出重点、图文并茂、实用性强,适合临床护士参考阅读,也可作为新护士及实习护士上岗前的培训教材。

编委会人员名单

(以姓氏笔画为序)

王 静	副主任护师	三峡大学第一临床医学院
田玉凤	主任护师	三峡大学第一临床医学院
石 曼	主管护师	三峡大学第一临床医学院
杨振华	副主任医师	三峡大学第一临床医学院
吴泽慧	副主任护师	宜昌市夷陵医院
张昭妍	教育心理学硕士	中南财经政法大学
房民洁	副主任护师	三峡大学第一临床医学院
房民琴	副主任护师	三峡大学第一临床医学院
幸海鹰	副主任护师	三峡大学第一临床医学院
祝 娟	主管护师	三峡大学人民医院
曾志华	副主任护师	三峡大学第一临床医学院

前言

当代护理学是一门尤其注重临床实践的科学。随着医学技术、护理管理和心理学的不断发展与运用,新的护理理念层出不穷,对护理人员提出了更高的要求。为适应新的发展,护理人员必须不断学习,提高综合素质;在护理教育上,加强后备人才的培养是当务之急,只有这样才能满足护理工作的需要,推动护理事业的不断向前发展。

临床新护士入职前虽然经过了近一年的实习期,但如何尽快地独立工作,尽快地掌握护理技术操作是每个护士需要承担的一项重任,从学校到医院,周围的环境发生了巨大变化,接触的人群也由父母、老师、同学变成病人和同事,从被照顾、被关爱对象变成了照顾病人、关爱他人、承担社会责任的独立个体。由于所学知识和实际操作之间尚有距离,加上复杂的病情,不熟练的操作及病人的不信任,所有这些都给新护士带来困惑,使他们不能很快进入角色。如果这些问题得不到及时解决,将极大地阻碍新护士的成长和未来职业的发展。针对上述情况,我们组织编写了此书,目的就是帮助新护士尽快转变角色,适应临床工作需要。新上岗护士必须从以下几方面做好准备,才能快速实现角色转换,即规范行为举止是前提,训练基本技能是保障,明确权利义务是依据。

本书共分9章,既包括了临床新护士入职教育、护士职业道德礼仪规范、护理核心制度,也详细阐述了临床常见的各项基础和专科护理常规及操作,是一本帮助新护士尽快熟悉工作的教科书。值得一提的是,本书融入教育心理学知识,专辟一节讲述学习方法,以帮助护士提高学习效果。

在本书的编写过程中,我们参用了许多同行的著作,在此一并表示衷心感谢。由于编者水平有限,本书如有不足之处,还望广大同仁批评指正。

编者

2011-7-01

目 录

第 1 章 临床新护士入职教育

第一节 医院的功能和护理管理结构 (1)

一、医院的功能和特点 (1)

二、护理管理组织系统 (1)

第二节 护士入职前准备 (2)

一、角色转换 (2)

二、心理准备 (2)

三、用物准备 (3)

第三节 培养良好的学习方法 (3)

一、学习的定义和学习方法 (3)

二、学习的基础 (3)

三、学习的分类 (4)

四、不同学习类型的学习方法 (5)

第 2 章 护士职业道德礼仪规范

第一节 护士职业道德规范 (8)

一、护士素质要求 (8)

二、护士守则 (8)

三、护士义务 (9)

四、病人权利 (9)

第二节 护士礼仪规范 (9)

一、护士着装礼仪 (9)

二、护士举止礼仪 (11)

三、护士语言沟通礼仪 (14)

第 3 章 医院护理核心制度

第一节 查对制度 (17)

- 一、医嘱查对制度 (17)
- 二、服药、注射、输液查对制度 (17)
- 三、输血查对制度 (17)
- 第二节 病房护士交接班制度 (18)
- 第三节 消毒隔离制度 (18)
- 第四节 腕带标识制度 (19)
- 第五节 护理安全管理制度 (19)

第 4 章 医院内感染和职业暴露的预防

- 第一节 医院感染管理 (20)
 - 一、医院感染概念 (20)
 - 二、手卫生 (20)
 - 三、正确穿脱和使用工作服方法 (21)
 - 四、护士的自我保护 (22)
 - 五、垃圾分类 (23)
- 第二节 职业暴露的危险评估和预防 (25)
 - 一、职业暴露的定义 (25)
 - 二、职业暴露的传染源 (25)
 - 三、职业暴露常见人群 (25)
 - 四、不会发生职业暴露的情况 (26)
 - 五、HIV 职业暴露的危险性评估 (26)
 - 六、职业暴露后处理原则 (26)
 - 七、暴露源不明情况的处理 (26)
 - 八、职业暴露后的监测 (27)
 - 九、职业暴露后随访 (27)
 - 十、避免职业暴露注意事项 (27)
 - 十一、职业暴露预防原则 (27)
- 第三节 针刺伤紧急处理 (28)

第 5 章 基础护理技术操作流程及考评

- 第一节 铺床法 (30)
 - 一、备用床铺法 (30)
 - 二、麻醉床铺法 (31)
 - 三、卧床病人更换床单法 (33)
 - 四、为卧床病人整理床铺法 (35)
- 第二节 生命体征测量 (36)
- 第三节 无菌技术基本操作 (37)

- 一、取无菌溶液法(密封瓶) (38)
- 二、铺无菌盘法 (39)
- 三、戴无菌手套法 (42)
- 第四节 口腔护理方法 (43)
- 第五节 压疮预防及护理方法 (44)
- 第六节 乙醇擦浴法 (46)
- 第七节 口服给药法 (48)
 - 一、摆药 (48)
 - 二、给药 (49)
- 第八节 注射法 (50)
 - 一、皮内注射法 (50)
 - 二、皮下注射法 (52)
 - 三、肌肉注射法 (53)
- 第九节 静脉输液法 (55)
 - 一、静脉输液法 (55)
 - 二、静脉留置针输液法 (58)
- 第十节 静脉输血法 (60)
- 第十一节 常用药物过敏试验法 (62)
 - 一、青霉素过敏试验法 (63)
 - 二、头孢菌素类药物过敏试验法 (63)
 - 三、破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射法 (64)
 - 四、普鲁卡因过敏试验法 (65)
 - 五、细胞色素 C 过敏试验法 (65)
- 第十二节 氧气吸入法 (65)
 - 一、氧筒供氧鼻导管给氧法 (66)
 - 二、中心供氧鼻塞管给氧法 (67)
- 第十三节 吸痰法 (69)
 - 一、电动吸引器吸痰法 (69)
 - 二、中心吸引器吸痰法 (71)
- 第十四节 鼻饲法 (72)
 - 一、插胃管鼻饲法 (72)
 - 二、拔胃管方法 (74)
- 第十五节 导尿术 (75)
 - 一、女病人导尿术 (75)
 - 二、男病人导尿术 (77)
- 第十六节 灌肠法 (79)
 - 一、大量不保留灌肠法 (79)
 - 二、小量不保留灌肠法 (81)
 - 三、保留灌肠法 (82)

第十七节 隔离技术 (84)

一、穿脱隔离衣 (84)

二、为严密隔离病人测量体温、脉搏、呼吸 (85)

三、为非严密隔离病人测量血压 (86)

第十八节 尸体护理 (88)

第6章 专科护理技术操作方法及考评

一、快速血糖测定方法 (90)

二、胰岛素笔型注射器使用方法 (91)

三、静脉留置针封管技术 (91)

四、PICC导管维护的操作技术 (92)

五、带氧雾化护理技术 (93)

六、气雾剂使用方法 (94)

七、保护性约束带的使用技术 (95)

八、伤口换药护理技术 (96)

九、伤口拆线护理技术 (97)

十、更换引流袋护理技术 (97)

十一、负压封闭引流护理技术 (98)

十二、T形管引流护理技术 (99)

十三、腹带包扎护理技术 (100)

十四、持续胃肠减压护理技术 (101)

十五、结肠造口护理技术 (102)

十六、持续膀胱冲洗护理技术 (104)

十七、胸腔闭式引流护理技术 (104)

十八、脑室引流的护理技术 (105)

十九、全胃肠外营养(TPN)护理技术 (107)

二十、轴线翻身护理技术 (107)

二十一、关节腔持续灌洗护理技术 (108)

二十二、会阴擦洗护理技术 (109)

二十三、阴道消毒(用药)护理技术 (110)

二十四、胎心监护护理技术 (111)

二十五、母乳喂养护理技术 (112)

二十六、奶瓶喂乳护理技术 (113)

二十七、新生儿抚触护理技术 (114)

二十八、新生儿沐浴护理技术 (115)

二十九、新生儿温箱使用护理技术 (116)

三十、小儿口服给药护理技术 (117)

三十一、滴眼药水护理技术 (118)

- 三十二、涂眼药膏技术 (119)
- 三十三、剪睫毛技术 (120)
- 三十四、鼻腔滴药技术 (121)
- 三十五、剪鼻毛技术 (121)
- 三十六、耳道滴药耳浴技术 (122)
- 三十七、贝氏(Bass)刷牙方法 (123)
- 三十八、穿遮盖式手术衣法 (123)
- 三十九、正确装、卸手术刀片法 (124)
- 四十、穿针法 (125)
- 四十一、一般手术器械的清洗与保养方法 (125)
- 四十二、常用外科、妇产科手术器械 (126)

第 7 章 各科常见疾病护理常规

第一节 出入院护理 (128)

- 一、入院护理 (128)
- 二、出院护理 (128)

第二节 分级护理 (129)

- 一、特级护理 (129)
- 二、一级护理 (129)
- 三、二级护理 (129)
- 四、三级护理 (130)

第三节 重症病人护理 (130)

- 一、发热病人护理 (130)
- 二、昏迷病人护理 (130)
- 三、瘫痪病人护理 (131)
- 四、临终护理 (131)

第四节 内科疾病护理常规 (132)

- 一、内科疾病一般护理 (132)
- 二、血液系统疾病护理要点 (132)
- 三、内分泌系统疾病护理要点 (133)
- 四、消化系统疾病护理要点 (134)
- 五、肾脏系统疾病护理要点 (135)
- 六、心血管系统疾病护理要点 (135)
- 七、神经系统疾病护理要点 (136)
- 八、呼吸系统疾病护理要点 (137)
- 九、感染性疾病护理要点 (137)
- 十、老年疾病护理要点 (138)

第五节 外科疾病护理常规 (138)

- 一、外科疾病手术的一般护理 (138)
- 二、骨科疾病手术护理要点 (140)
- 三、普外科疾病手术护理要点 (140)
- 附1:患肢功能锻炼方法及乳房扞诊方法 (142)
- 四、胸外科疾病手术护理要点 (144)
- 五、泌尿外科疾病手术护理要点 (144)
- 六、神经外科疾病手术护理要点 (145)
- 第六节 妇产科疾病护理要点 (146)
 - 一、妇科疾病手术护理要点 (146)
 - 二、产科疾病护理要点 (147)
- 第七节 儿科疾病护理常规 (148)
 - 一、儿科疾病护理常规 (148)
 - 二、新生儿护理常规 (148)
- 第八节 眼、耳、鼻、喉、口腔科疾病护理常规 (149)
 - 一、白内障手术患者护理常规 (149)
 - 二、鼻出血患者护理常规 (149)
 - 三、扁桃体切除术护理常规 (150)
 - 四、急性喉梗阻护理常规 (150)
 - 五、气管切开术患者护理常规 (151)
 - 六、口腔颌面外科手术护理常规 (151)
 - 七、牙科手术护理常规 (152)
- 第九节 肿瘤科病人护理要点 (152)
 - 一、肿瘤化疗病人的护理要点 (152)
 - 二、肿瘤放疗病人的护理要点 (152)
 - 三、静脉血管的保护 (153)
- 第十节 急诊科病人护理要点 (153)
 - 一、抢救室病人的护理 (153)
 - 二、院前急救护理 (154)
 - 三、休克病人急救护理 (154)
 - 四、昏迷病人急救护理 (154)
 - 五、一氧化碳中毒急救护理 (155)
 - 六、中暑急救护理 (155)
 - 七、电击伤急救护理 (155)
 - 八、淹溺者急救护理 (156)
 - 九、毒蛇咬伤急救护理 (156)
 - 十、创伤急救护理 (157)

第 8 章 常用急救技术及药物

- 第一节 基础生命支持技术 (158)
 - 一、心肺复苏(CPR)技术 (158)
 - 二、心搏、呼吸停止判断 (162)
 - 三、心搏、呼吸骤停的原因 (162)
- 第二节 人工呼吸器的使用 (162)
 - 一、简易人工呼吸器使用 (162)
 - 二、呼吸机的使用 (163)
 - 附 2:呼吸机的消毒方式 (164)
- 第三节 除颤仪的使用 (164)
- 第四节 心电监护仪的使用 (165)
- 第五节 中心静脉压监测 (166)
 - 附 3:中心静脉压与血压监测的临床意义 (167)
- 第六节 微量泵使用技术 (168)
- 第七节 输液泵使用技术 (168)
- 第八节 常用急救药品 (169)

第 9 章 临床安全用药指导

- 一、药物保管的指导 (172)
- 二、安全用药指导 (172)
- 三、用药方法指导 (173)

- 附录 A 中华人民共和国护士管理办法 (174)
- 附录 B 护士条例 (177)
- 附录 C 医疗事故处理条例 (181)
- 附录 D 《中华人民共和国侵权责任法》摘要 (190)
- 附录 E 中华人民共和国传染病防治法 (191)
- 附录 F 《临床输血技术规范》摘要 (203)
- 参考文献 (209)

第 1 章 临床新护士入职教育

chapter 1

第一节 医院的功能和护理管理结构

医院是对个人或特定人群进行防病治病的场所。它是配有一定数量的病床设施、医疗设备和医务人员,运用医学科学理论和技术,通过医务人员的集体协作,对住院或门诊病人实施诊治与护理的医疗事业机构。每名护士必须了解医院的功能和任务,做好思想准备,更好地为病人服务。

一、医院的功能和特点

1. 医院的基本功能 医院的基本任务是“以医疗为中心,在提高医疗质量的基础上保证教学和科研任务的完成,并不断提高教学质量和科研水平,同时做好扩大预防、指导基层和计划生育的技术工作。”

(1) 医疗:这是医院的主要功能。医院的医疗工作以诊治与护理两大业务为主体。

(2) 教学:完成全部的医学教育必须包括医院培训。

(3) 医学科研:医院是医疗实践的场所,许多临床上的问题是科研的课题。

(4) 社区医疗卫生服务:开展社区医疗和家庭服务;普及卫生知识和进行健康教育;查病防病。

2. 医院工作的特点 医院工作的对象主要是病人,组织医务人员以医疗技术诊治疾病,照顾病人,为病人服务,是医院系统区别于其他系统的本质特点。

(1) 工作以病人为中心,医疗为主体,对病人提供多方面的医护服务。

(2) 具有多种专科技术人员,有医、护、技分工协作的诊疗机构。

(3) 要重视医疗护理质量。

(4) 工作科学性、技术性强。

(5) 工作随机性强,规范性强。

(6) 工作时间性强,连续性强。

(7) 工作社会性强、群众性强。

(8) 工作主要是脑力劳动和体力劳动相结合的复合型劳动。

二、护理管理组织系统

1. 护理管理体系架构

(1) 300 张病床以上的医院设有护理部,实行护理部主任、科护士长、病区护士长三级负

责制。

(2)300 张病床以下的医院实行科护士长、病区护士长二级负责制。

(3)100 张病床以上或 3 个护理单元以上的大科,以及任务繁重的手术室、急诊科、门诊部设科护士长 1 名。

2. 护理部的管理职能

(1)在分管护理工作的副院长领导下,负责全院护理工作。

(2)制定全院护理工作发展规划,包括工作计划、质量标准、工作制度和检查考评护理管理标准。

(3)按上级主管部门的要求,制定护理技术操作规程和护理文件书写标准(护理病历、各种记录单、表格、交班报告等)。根据医院分级管理标准,达到护理质量评价指标要求,做好护理资料统计工作。

(4)加强对护士长的领导与培训,提高护理人员的业务水平和管理能力。对重、危、难病人的护理过程进行技术指导,并进行临床护理工作及护理服务安全管理。

(5)协调和处理与科主任、医技、后勤等部门的关系,合理调配护理人员。协同人事部门做好各级护理人员的任免、考核、奖惩、晋升等工作。

(6)组织领导护理教学和科研工作,建立护士技术档案。组织业务学习和开展护理查房,应用护理新技术,不断提高护理质量。

第二节 护士入职前准备

一、角色转换

人的一生,角色在不断转换,在不同时期扮演着不同的角色。护士入职前,由于没有真正接触社会,其思想天真、单纯,在家里是孩子,受父母宠爱;在学校是学生,受老师关爱。护士入职后,进入临床工作,护士的角色发生了巨大转变,从被照顾、被关爱对象变成了照顾病人、关爱他人、承担社会责任的独立个体;不仅要面对陌生的工作环境,还要学会与各种人打交道。在此种环境下,护士只有快速转换角色,准确定位,才能适应工作需要,为独立工作做好准备。尽快实现护士角色转换和定位,规范行为举止是前提,训练基本技能是保障,明确权利义务是依据。

二、心理准备

1. 调节理想与现实的差距 护士入职前,已经在学校接受了系统学习。但她们对护理工作的认识仅限于理论方面,对护士形象的理解也趋于理想化。进入临床后,护士每天接触的是疼痛的病人、焦虑的家属以及繁杂的护理工作。她们切身感到了所学知识 with 临床应用的差距,外加工作成绩常常得不到认可,极易产生强烈的落差感。鉴于此种情况,护士应在入职前做好充分的心理准备。在工作中,护士遇到难题,要调整心态,虚心请教,改变学习方法和策略,灵活应用所学知识解决问题。同时,也要学会用辩证的观点看问题,针对不同的病人、病情,采用不同的护理方法和沟通技巧,提高护理技术,得到病人的认可,以此增加成就感,提高期望值,克服落差感。

2. 克服工作中受挫心理 当新护士满怀期望进入临床时,发现护理工作并没有想象中那样轻松单纯,护士社会地位也比较低。因工作繁忙,自身操作不熟练,暂时不能取得病人及家属信任,导致工作中茫然、不知方向,情绪低落。遇到此种情况,新护士应勇敢面对,及时调整心态,尽快熟悉环境、熟悉病人,加强与老护士、同事以及病人的沟通交流。同时,加强基础护理理论知识学习及操作训练,苦练基本功,增强自信心,只有这样才能迅速进入角色,取得病人的信任。也只有这样,才能提高护理质量,迅速成长,为今后成为一个优秀护士奠定基础。

三、用物准备

1. 工作服、帽子、白色平底或坡跟鞋、肉色袜子。
2. 手表或挂表、记事本、红蓝色笔各1支。
3. 书籍:基础护理学理论及操作课本、药理学、各种专科护理学课本等。

第三节 培养良好的学习方法

护理学是一门兼治疗、服务和社会功能三职于一体的独立综合性学科,尤其注重临床实践。护理专业人员既要具备扎实的医学基础知识,同时也要熟练掌握临床规范的护理操作以及与病人沟通的技巧。护士的临床实践是将理论学习和实践操作有效联系的一个重要渠道。临床实践工作能力对护士入职后的适应和后续发展将会产生不可估量的作用。本节内容结合当今教育心理学的研究,集中探讨学习的方法与策略,以帮助护士在临床实践中获得更好的学习效果,为成为优秀的护士做好准备。

一、学习的定义和学习方法

1. 在探讨有效的学习方法前,我们有必要弄清楚一个问题,到底什么是学习?

有人会说,我都学了这么多年了,还不知道什么是学习吗?学习就是预习、听课、做作业、复习和考试。其实,这种说法只是我们最常见的显性学习的一种。学习无处不在,无时不有,学习的形式多种多样,学习的内容丰富多彩,可以是知识的学习,也可以是技能的学习,还可以是情感态度的学习。听老师授课叫学习,几个人组成小组讨论也是学习。看到他人迟到受处罚,自己以后避免迟到也是学习。

学习的定义是:学习是指在任何时间、任何地点,用任何方式,用最少投入获得最多的有用的知识和能力的活动。学习的定义包含了以下三方面的内容:①学习是知识或行为的变化;②变化由经验引起;③变化是持久的。疾病、疲劳、饥饿等导致的暂时变化,不能称为学习。

2. 学习方法是指为了实现学习目标,完成学习计划的具体可操作的技术和技巧。学习方法多种多样,比如做笔记、练习、归纳、举例、下定义、画图等等。

二、学习的基础

记忆是一切学习的基础。记忆包含两层含义:记得住,能忆出。只有将看到或听到的知识或行为记住,并且以一定形式说出来、写下来或做出来,我们才能判定学习的发生。

记忆研究的模式之一就是记忆分为不同的类型。根据信息的编码、储存、提取方式和信息储存时间长短,我们将记忆分为瞬时记忆、短时记忆和长时记忆。