

护理实践能力提升丛书
实用专科护理培训用书

丛书主编 侯建全
丛书副主编 钱海鑫 刘济生

临床护理技术操作 流程与规范

主编 杨惠花 眭文洁 单耀娟



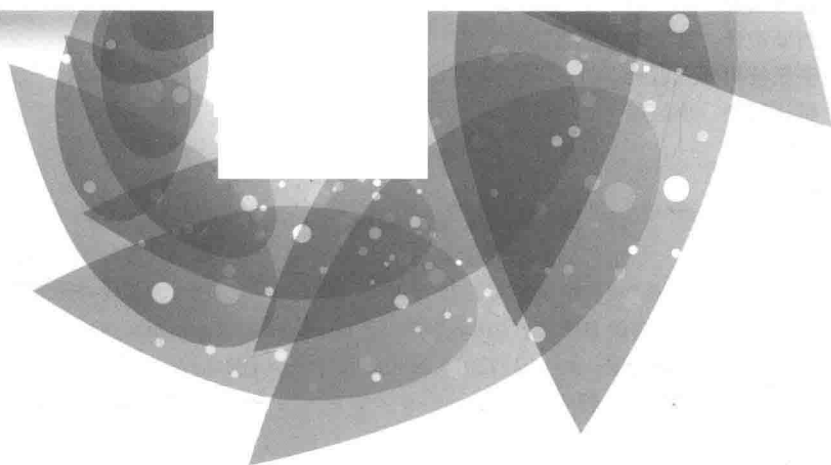
清华大学出版社



护理实践能力提升丛书
实用专科护理培训用书

临床护理技术操作 流程与规范

主编 杨惠花 睦文洁 单耀娟



清华大学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是护理实践能力提升丛书之一。根据临床护理技术操作需求,共编写了100项护理技术操作流程,后附评分标准,具体涵盖了基础护理技术、专科护理技术、急诊急救技术及仪器设备使用流程与规范。内容简明扼要,通俗易懂,适用于临床护理人员、护理管理者、院校护理学生等,也便于护理人员培训与考核参考。

本书封面贴有清华大学出版社防伪标签,无标签者不得销售。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

临床护理技术操作流程与规范/杨惠花 眭文洁 单耀娟主编. --北京:清华大学出版社,2016
(护理实践能力提升丛书)

实用专科护理培训用书

ISBN 978-7-302-42790-2

I. ①临… II. ①杨… ②眭… ③单… III. ①护理-技术操作规程 IV. ①R472-65
中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第028101号

责任编辑:李 君 王 华

封面设计:戴国印

责任校对:王淑云

责任印制:李红英

出版发行:

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址:北京清华大学学研大厦A座 邮 编:100084

社总机:010-62770175

邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质量反馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者:北京密云胶印厂

经 销:全国新华书店

开 本:185mm×260mm

印 张:20

字 数:521千字

版 次:2016年5月第1版

印 次:2016年5月第1次印刷

印 数:1~2000

定 价:86.00元

产品编号:065340-01

编者名单

主 编 杨惠花 眭文洁 单耀娟

副主编 郑天兰 钱 静 王 伟 蒋芳琴 沈静慧

编 者 (以姓氏拼音为序)

陈 洁 蒋芳琴 钱 静 单耀娟

沈 谦 沈静慧 眭文洁 王 伟

王玫玲 杨胡娟 杨惠花 郑天兰



前言

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分。随着医学科学的发展,护理新理论、新技术、新方法在临床实践中得到了广泛应用及推广,而护理操作技术是临床护士在实践中必须熟练掌握及运用的重要项目,科学规范护理人员的临床护理操作技术是提高护理质量、保证护理安全的重要举措。

为不断提升护士的优质护理服务水平,规范专业操作技能,我们以国家卫生和计划生育委员会(原卫生部)《临床护理实践指南》(2011版)和江苏省实用临床护理《三基》操作篇为依据,吸纳并借鉴国内外临床护理实践经验,由临床护理专家、一线护理骨干、专科护士共同编写了本书。本书从临床护理实践需求出发,将各项操作流程规范统一,提炼精华,但又不忽略细节,更简洁易懂,便于临床护理人员参照,并后附各项操作评分标准,便于临床实训及考核,可以更好地被医疗机构、护理院校、相关培训机构采用。

由于水平有限,我们在编写过程中如有疏漏和不当之处,敬请各位读者提出宝贵意见。真诚希望此书能有助于护理同仁,为护理事业的发展作出贡献。

编 者

2016年1月

目 录

一、卫生洗手技术	1	置管技术)	100
二、外科手消毒技术	3	三十一、PICC 置管换药技术	106
三、无菌技术系列	5	三十二、血栓堵塞导管再通技术	109
四、生命体征监测技术	12	三十三、植入式输液港 (Port) 维护 技术	112
五、铺备用床技术	16	三十四、静脉注射技术	115
六、铺麻醉床技术	19	三十五、肌肉注射技术	118
七、卧有患者床更换床单技术	22	三十六、皮内注射技术	121
八、口腔护理技术	26	三十七、皮下注射技术	124
九、气管插管口腔护理技术	29	三十八、静脉输血技术	127
十、鼻饲技术	32	三十九、静脉采血技术	132
十一、肠内营养泵使用技术	36	四十、动脉采血技术 (血气分析)	135
十二、胃肠减压技术	39	四十一、血糖监测技术	138
十三、女性患者导尿技术	43	四十二、痰标本采集技术	141
十四、膀胱冲洗技术	50	四十三、咽拭子标本采集技术	144
十五、不保留灌肠技术	53	四十四、经鼻 / 口腔吸痰技术	146
十六、保留灌肠技术	56	四十五、经气管插管 / 气管切开吸痰 技术	149
十七、中心供氧氧气吸入技术	59	四十六、气管导管气囊压力监测 技术	152
十八、瓶装氧气供氧氧气吸入技术	62	四十七、血氧饱和度 (SpO ₂) 监测 技术	155
十九、氧气雾化吸入技术	65	四十八、心电监测技术	158
二十、超声雾化器雾化吸入技术	68	四十九、备皮技术	164
二十一、口服给药技术	71	五十、换药技术	167
二十二、密闭式输液技术	74	五十一、患者约束技术	169
二十三、浅静脉留置针输液技术	78	五十二、热水袋使用技术	172
二十四、输液泵使用技术	82	五十三、物理降温技术	175
二十五、微量输注泵使用技术	85	五十四、床上擦浴技术	179
二十六、加药技术	88	五十五、洗头机床上洗头技术	183
二十七、更换输液技术	91	五十六、洗头盆床上洗头技术	186
二十八、输液结束 (拔针) 技术	93	五十七、危重患者翻身、拍背技术	189
二十九、成人经外周静脉置入中心静脉 导管置管技术 (传统穿刺法瓣 膜式 PICC 置管技术)	95	五十八、轴线翻身技术	192
三十、成人经外周静脉置入中心静脉 导管置管技术 (超声导引下改 良塞丁格穿刺法瓣膜式 PICC		五十九、协助患者移向床头技术	195

六十、协助患者由床上移至平车 技术	197	七十九、简易呼吸器人工呼吸技术 ...	247
六十一、气垫床使用技术	201	八十、除颤技术	250
六十二、翻身床使用技术	203	八十一、有创人工呼吸机使用技术 ...	253
六十三、悬浮床使用技术	206	八十二、无创人工呼吸机使用技术 ...	256
六十四、床单位臭氧消毒器使用 技术	209	八十三、连续性血液净化使用技术 ...	259
六十五、暖风机使用技术	211	八十四、腹膜透析技术	262
六十六、防血栓气压泵使用技术	213	八十五、亚低温治疗技术	265
六十七、微波治疗仪使用技术	216	八十六、普通引流袋更换技术	269
六十八、红外线使用技术	218	八十七、T形管引流护理技术	272
六十九、氦氖激光治疗仪使用技术 ...	220	八十八、造口护理技术	275
七十、高光功率光子治疗仪使用 技术	223	八十九、脑室引流护理技术	278
七十一、吞咽障碍治疗仪使用技术 ...	225	九十、胸腔闭式引流护理技术	281
七十二、多频振动排痰仪使用技术 ...	227	九十一、三腔气囊导尿管持续牵引止 血技术	284
七十三、耳温计测量技术	230	九十二、更换负压引流袋技术	287
七十四、中心静脉压监测技术	232	九十三、双套管负压引流技术	290
七十五、脉搏指示持续心排量监 测技术	235	九十四、产时会阴消毒技术	293
七十六、三腔二囊管压迫技术	238	九十五、会阴擦洗技术	295
七十七、电动洗胃机洗胃技术	241	九十六、阴道灌洗技术	298
七十八、心肺复苏基础生命支持术 ...	244	九十七、早产儿暖箱应用技术	301
		九十八、光照疗法技术	304
		九十九、新生儿脐部护理技术	307
		一〇〇、听诊胎心音技术	309

卫生洗手技术

(一) 目的

去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌。

(二) 操作流程

操作流程见图 1-1。

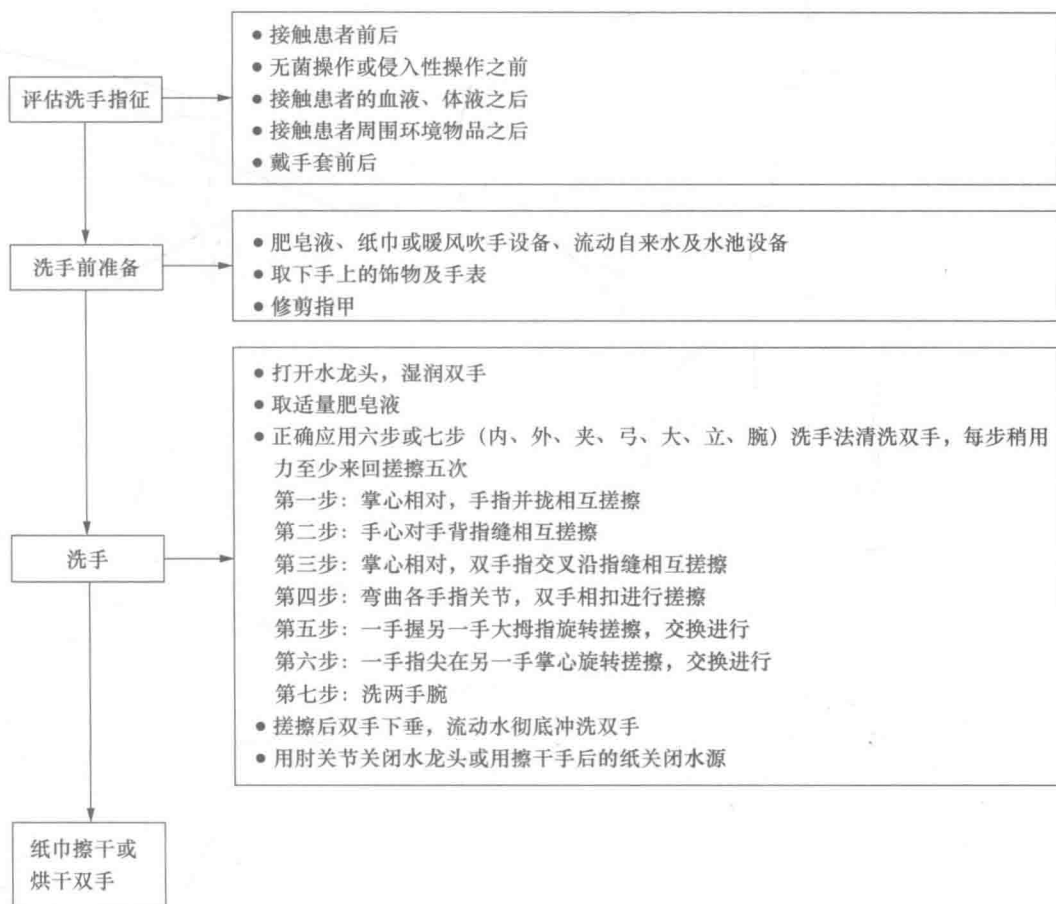


图 1-1 卫生洗手技术操作流程

(三) 操作规范

1. 掌握洗手时机：接触患者前后；无菌操作或侵入性操作之前；接触患者的血液、体液之后；接触患者周围环境物品之后；戴手套前后。

2. 洗手前取下手部戒指等饰物。

3. 认真清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染的部位。
4. 使用擦手纸擦干或烘干双手。
5. 手未受到患者血液、体液等污染时,可以使用快速手消毒剂消毒双手代替洗手。
6. 操作时间:整个过程需耗时 40~60s,其中手部揉搓不少于 15s。

卫生洗手技术评分标准见表 1-1。

表 1-1 卫生洗手技术评分标准

项 目	内 容	分 值	扣分原因	扣 分	得 分
仪表 (5 分)	着装整洁、符合规范	5 分			
评估 (10 分)	1. 洗手设施是否完善 2. 评估洗手指征 (1) 接触患者前、清洁/无菌操作前 (2) 接触患者后 (3) 接触患者血液、体液及分泌物等暴露后 (4) 接触患者周围环境物品后 (5) 戴手套前后	5 分 5 分			
操作前 (5 分)	用物准备:肥皂液、纸巾或暖风吹手设备、流动自来水及水池设备	5 分			
操作中 (60 分)	1. 取下手上的饰物及手表 2. 修剪指甲 3. 打开水龙头,湿润双手 4. 取适量肥皂液 5. 洗手:正确应用六步或七步(内、外、夹、弓、大、立、腕) 洗手法清洗双手,每步稍用力至少来回搓擦五次 (1) 第一步:掌心相对,手指并拢相互搓擦 (2) 第二步:手心对手背指缝相互搓擦 (3) 第三步:掌心相对,双手交叉沿指缝相互搓擦 (4) 第四步:弯曲各手指关节,双手相扣进行搓擦 (5) 第五步:一手握另一手大拇指旋转搓擦,交换进行 (6) 第六步:一手指尖在另一手掌心旋转搓擦,交换进行 (7) 第七步:洗两手腕 6. 擦搓后双手下垂,流动水彻底冲洗双手 7. 用肘关节关闭水龙头或用擦干手后的纸关闭水源,注意防止手再污染 8. 纸巾擦干或烘干双手	3 分 3 分 2 分 2 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分 5 分			
操作后 (5 分)	1. 按医疗废物处理规范分类处理垃圾 2. 按消毒技术规范要求分类处理使用后物品	5 分			
整体评价 (10 分)	1. 掌握洗手指征,符合手卫生操作规范 2. 操作过程流畅,揉搓规范,用力恰当 3. 冲洗双手方法正确,无污染	5 分 3 分 2 分			
理论提问 (5 分)		5 分			

(一) 目的

1. 清除指甲、手、前臂的污物和暂居菌。
2. 将常居菌减少到最低程度。
3. 抑制微生物的快速再生。

(二) 操作流程

操作流程见图 2-1。



图 2-1 外科手消毒技术操作流程

(三) 操作规范

1. 洗手前取下手表、戒指等饰物。
2. 修剪指甲。
3. 先洗手，后消毒。

4. 冲洗双手时, 避免水溅湿衣裤。
 5. 保持手指朝上, 将双手悬空举在胸前, 使水由指尖流向肘部, 避免倒流。
 6. 确保手部皮肤无破损。
 7. 不同患者手术之间、手套破损或手被污染时, 应重新进行外科手消毒。
- 外科手消毒技术评分标准见表 2-1。

表 2-1 外科手消毒技术评分标准

项 目	内 容	分值	扣分原因	扣分	得分
仪表 (5 分)	着装整洁、符合规范	5 分			
评估 (10 分)	1. 洗手设施是否完善	5 分			
	2. 评估外科手消毒指征: 进行外科手术或者其他按外科手术洗手要求的操作之前	5 分			
操作前 (5 分)	物品准备: 肥皂液、免洗消毒液、无菌毛巾或灭菌纸、流动自来水及水池设备	5 分			
操作中 (60 分)	1. 取下手上的饰物及手表	2 分			
	2. 修剪指甲、锉平甲缘, 清除指甲下的污垢	3 分			
	3. 流动水冲洗双手、前臂和上臂下 1/3	3 分			
	4. 取肥皂液 3.5~7mL	2 分			
	5. 洗手: 正确应用七步洗手法清洗双手、前臂和上臂下 1/3, 用时 3min, 每步至少来回搓擦 10 次				
	(1) 第一步: 掌心相对, 手指并拢相互搓擦	5 分			
	(2) 第二步: 手心对手背指缝相互搓擦	5 分			
	(3) 第三步: 掌心相对, 双手交叉沿指缝相互搓擦	5 分			
	(4) 第四步: 弯曲各手指关节, 双手相扣进行搓擦	5 分			
	(5) 第五步: 一手握另一手大拇指旋转搓擦, 交换进行	5 分			
	(6) 第六步: 一手指尖在另一手掌心旋转搓擦, 交换进行	5 分			
	(7) 第七步: 洗两手腕				
	(8) 洗前臂和上臂下 1/3	5 分			
	6. 流动水彻底冲洗双手、前臂和上臂下 1/3	5 分			
	7. 用无菌毛巾或灭菌纸擦干	5 分			
	8. 三次各取免洗消毒液 3~5mL 涂抹指尖手臂至肘关节上 6cm 及双手按七步洗手法揉搓至消毒液干。操作过程中, 双手手臂半屈于胸前区, 高不过肩, 低不过腰	5 分			
操作后 (5 分)	1. 按医疗废物处理规范分类处理垃圾	5 分			
	2. 按消毒技术规范要求分类处理使用后物品				
整体评价 (10 分)	1. 掌握洗手指征, 符合手卫生操作规范	5 分			
	2. 操作过程流畅, 揉搓规范, 用力恰当, 洗手看时间	3 分			
	3. 冲洗双手方法正确, 无污染, 未溅湿手、衣裤及周围环境	2 分			
理论提问 (5 分)		5 分			

无菌持物钳使用技术

（一）目的

取用或者传递无菌的敷料、器械等。

（二）操作流程

操作流程见图 3-1。

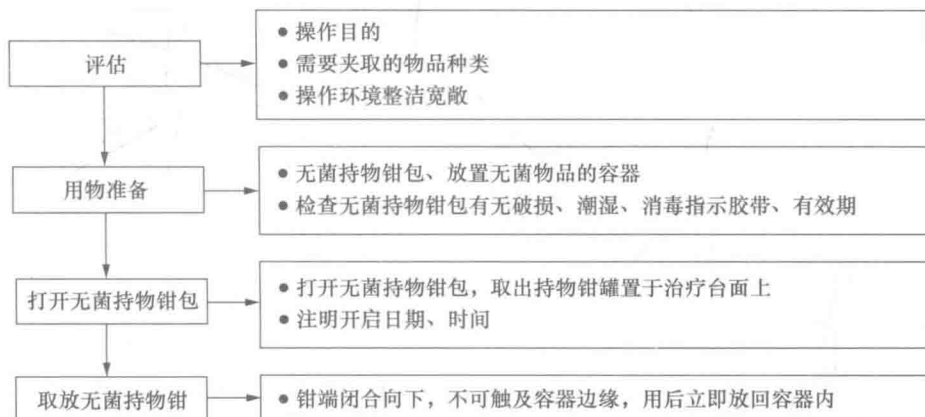


图 3-1 无菌持物钳使用技术操作流程

（三）操作规范

1. 评估环境：进行无菌操作的环境应清洁、宽敞，操作前半小时停止清扫、更换床单等工作。
2. 操作者准备：人员穿戴整洁，帽子遮盖全部头发，口罩盖住口鼻，洗手（七步洗手法）。
3. 无菌持物钳不能夹取未灭菌的物品，也不能夹取油纱布。
4. 取远处物品时，应连同容器一起搬移到物品就近使用。
5. 使用无菌持物钳时不能低于腰部。
6. 干式无菌持物筒和钳每 4h 更换一次，一旦污染随时更换。

戴无菌手套技术

（一）目的

执行无菌操作或者接触无菌物品时必须戴无菌手套，以保护患者，预防感染。

（二）操作流程

操作流程见图 3-2。



图 3-2 戴无菌手套技术操作流程

（三）操作规范

1. 评估环境、操作者准备前同无菌持物钳使用技术。
2. 戴手套时应注意未戴手套的手不可触及手套的外面，戴手套的手不可触及未戴手套的手或另一手套的里面。
3. 戴手套后如发现有破洞，立即更换。
4. 脱手套时，应翻转脱下。

取用无菌溶液技术

（一）目的

保持无菌溶液的无菌状态。

（二）操作流程

操作流程见图 3-3。

（三）操作规范

1. 评估环境、操作者准备前同无菌持物钳使用技术。
2. 不得将无菌物品或非无菌物品入无菌溶液内蘸取或者直接接触瓶口倒溶液。
3. 已倒出的溶液不可再倒回瓶内。

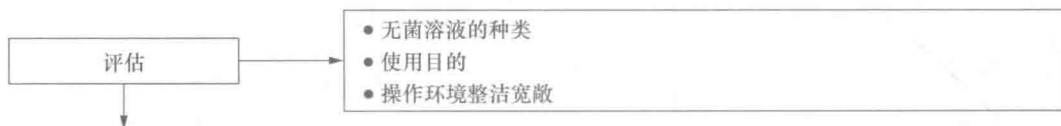


图 3-3 取用无菌溶液技术操作流程

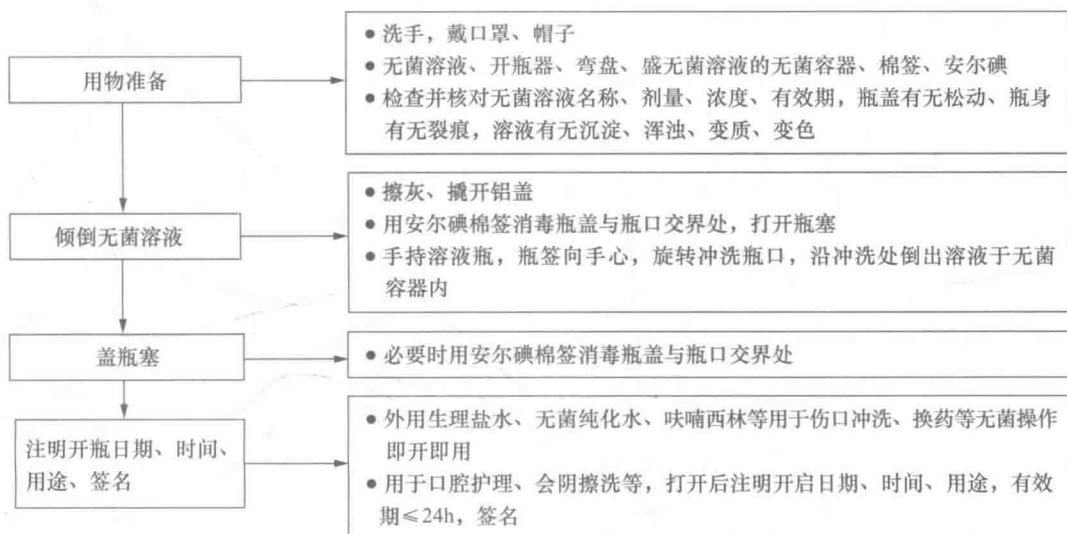


图 3-3 (续)

无菌容器使用技术

(一) 目的

保持已经灭菌的物品处于无菌状态。

(二) 操作流程

操作流程见图 3-4。



图 3-4 无菌容器使用技术操作流程

(三) 操作规范

1. 评估环境、操作者准备同无菌持物钳使用技术。
2. 使用无菌容器时，不可污染盖内面、容器边缘及内面。
3. 无菌容器打开后，记录开启日期、时间，有效使用时间为 24h 。

铺无菌盘技术

(一) 目的

将无菌巾铺在清洁干燥的治疗盘内，形成无菌区，放置无菌物品，以供实施治疗时使用。

（二）操作流程

操作流程见图 3-5。

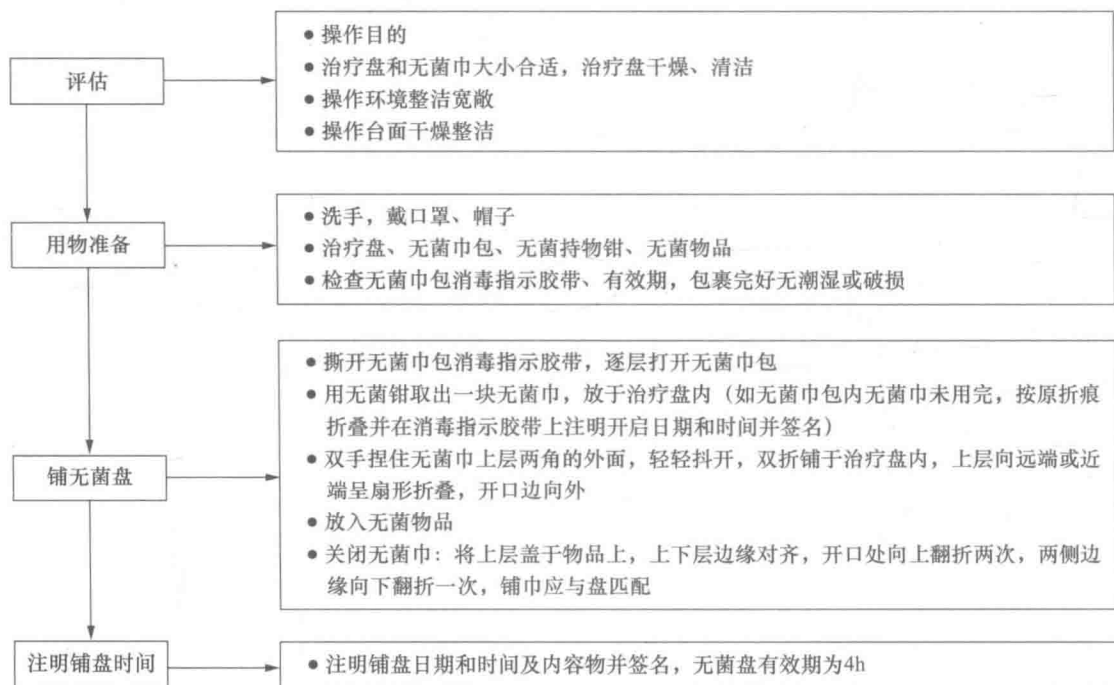


图 3-5 铺无菌盘技术操作流程

（三）操作规范

1. 评估环境、操作者准备前同无菌持物钳使用技术。
2. 铺无菌盘区域必须清洁干燥，无菌巾避免潮湿。
3. 非无菌物品不可触及无菌面。
4. 注明铺无菌盘的日期、时间，无菌盘有效期为 4h。

附：无菌技术系列操作流程

（一）目的

防止病原微生物侵入或传播给患者、防止无菌物品污染、防止交叉感染。

（二）操作流程

操作流程见图 3-6。

（三）操作规范

1. 评估环境：进行无菌操作环境应清洁、宽敞，操作前半小时停止清扫、更换床单等工作。
2. 操作者准备：穿戴整洁，帽子遮盖全部头发，口罩盖住口鼻，洗手（七步洗手法）。
3. 在无菌技术操作时，必须明确无菌区和非无菌区。
4. 使用无菌物品前认真检查无菌包包装完整性、标识有效性，检查无菌包的名称、灭菌时间或失效期、签名等，检查无菌包内外化学指示胶带变色情况等。
5. 进行无菌操作时，操作者应面向无菌区域并与无菌区保持一定距离；手臂保持在腰部或操作台面以上，操作过程中不可跨越无菌区，手不可触及无菌物。

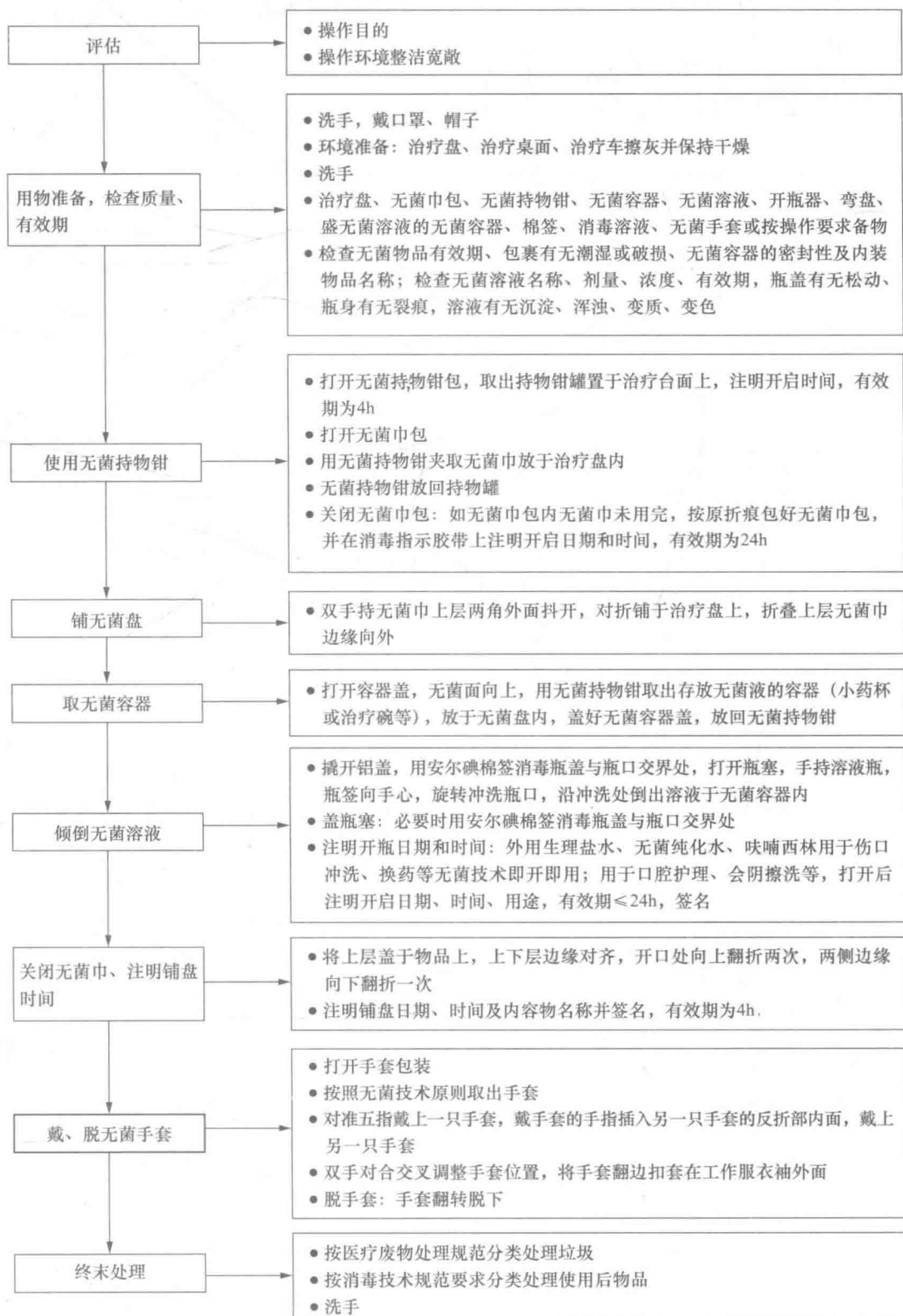


图 3-6 无菌技术系列操作流程

6. 取用无菌物品时应用无菌持物钳 / 镊近距离夹取。干式无菌持物筒和钳每 4h 更换一次, 一旦污染随时更换。

7. 无菌容器一经打开, 有效使用时间为 24h。

无菌技术系列操作评分标准见表 3-1。

表 3-1 无菌技术系列操作评分标准

项 目	内 容	分值	扣分原因	扣分	得分
仪表 (5 分)	着装整洁、符合规范	5 分			
评估 (10 分)	1. 评估: 操作目的、操作环境是否整洁宽敞	2 分			
	2. 洗手, 戴口罩、帽子	3 分			
	3. 环境准备: 治疗盘、治疗桌面、治疗车擦灰并保持干燥	5 分			
操作前 (5 分)	1. 洗手	1 分			
	2. 用物准备: 治疗盘、无菌巾包、无菌持物钳、无菌容器、无菌溶液、开瓶器、弯盘、盛无菌溶液的无菌容器、棉签、安尔碘、无菌手套、纸、笔或按操作要求备物	2 分			
	3. 检查: 查无菌物品有效期, 是否包裹完好, 有无潮湿或破损, 无菌容器密封性及内装物品名称, 检查无菌溶液名称、剂量、浓度、有效期, 瓶盖有无松动、瓶身有无裂痕, 溶液有无沉淀、浑浊、变质、变色	2 分			
操作中 (60 分)	1. 使用无菌持物钳: 打开无菌持物钳包, 取出无菌钳罐置于治疗台上, 注明开启日期、时间, 有效期为 4h	5 分			
	2. 打开无菌巾包	3 分			
	3. 取无菌持物钳: 取放无菌持物钳时钳端闭合, 垂直取出放入	3 分			
	4. 取无菌巾: 持物钳夹取无菌巾放于治疗盘内	5 分			
	5. 无菌持物钳放回持物罐	3 分			
	6. 关闭无菌巾包: 按原折痕包好无菌巾包, 在消毒指示胶带上注明开启日期、时间, 有效期为 24h	3 分			
	7. 铺无菌盘: 双手持无菌巾上层两角外面抖开, 对折铺于治疗盘上, 折叠上层无菌巾边缘向外	5 分			
	8. 取无菌容器: 打开无菌容器盖, 无菌面向上, 用无菌持物钳取出存放无菌液的容器 (小药杯或治疗碗等), 放于无菌盘内, 盖好无菌容器盖, 放回无菌持物钳	5 分			
	9. 倾倒无菌溶液: 撬开铝盖, 安尔碘棉签消毒瓶盖与瓶口交界处, 打开瓶塞, 手持溶液瓶, 瓶签向手心, 旋转冲洗瓶口, 沿冲洗处倒出溶液于无菌容器内	5 分			
	10. 盖瓶塞: 必要时用安尔碘棉签消毒瓶盖与瓶口交界处	3 分			
	11. 注明开瓶日期和时间: 外用生理盐水、无菌纯化水、呋喃西林等用于伤口冲洗、换药等无菌技术即开即用; 用于口腔护理、会阴擦洗等, 打开后注明开启日期、时间、用途, 有效期 ≤ 24h, 签名	5 分			
	12. 关闭无菌巾: 将上层盖于物品上, 上下层边缘对齐, 开口处向上翻折两次, 两侧边缘向下翻折一次	5 分			