

护士规范操作指南丛书

儿科护士 规范操作指南

ERKE HUSHI
GUIFAN CAOZUO ZHINAN

主 编 陈海花 董建英

副主编 席延荣 殷 秀 王自珍 翟晋慧

药科技出版社

★ 护士规范操作指南丛书 ★

儿 科

护士规范操作指南

主 编 陈海花 董建英

副主编 席延荣 殷 秀 王自珍 翟晋慧

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是护士规范操作指南丛书之一。该丛书根据临床专科护理发展和专科护理岗位的需求,按照国家卫计委关于实施医院护士岗位管理的指导意见,由中华护理学会各专业委员会委员组织三甲医院护理部主任编写,旨在指导临床护理操作技能更加规范化。

本书主要记录了儿科护士常用的护理操作技术,阐述了患儿基础护理需求的护理操作技术。每项技术均从技术的定义、用途以及执行此项操作的目的、操作的流程,决定操作成败的重点、难点,并对这项操作可能给患儿带来的损伤和出现并发症后的处理,进行了详细的阐述,使临床护理人员能较好地掌握整项护理操作。此书可作为儿科护理人员规范护理操作技能的工具用书。

图书在版编目(CIP)数据

儿科护士规范操作指南/陈海花,董建英主编. —北京:中国医药科技出版社,2016.5

(护士规范操作指南丛书)

ISBN 978-7-5067-8401-6

I. ①儿… II. ①陈… ②董… III. ①小儿疾病-护理-技术规范

IV. ①R473.72-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第079014号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 850×1168mm $\frac{1}{32}$

印张 9 $\frac{1}{8}$

字数 219千字

版次 2016年5月第1版

印次 2016年5月第1次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8401-6

定价 39.00元

版权所有 盗版必究

举报电话:010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《护士规范操作指南丛书》

编 委 会

主 任 张洪君

执行主任 林 琳

副 主 任 张 岚 赵 毅

陈海花 何成伟

《儿科护士规范操作指南》

编 委 会

主 编 陈海花 董建英

副主编 席延荣 殷 秀 王自珍 翟晋慧

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 蕊 王自珍 王志敏 王善芳

刘 丽 刘东梅 任海丽 师秀娟

杨艳平 陈海花 张 丽 张晶晶

柳林红 席延荣 侯金秋 夏 俏

殷 秀 高海涛 商明霞 隋桂玉

董建英 程丽萍 雷 娜 翟晋慧

前言



护理操作技术是临床护理工作重要的组成部分，也是护理专业服务的关键环节。随着医学的发展，新技术、新方法大量应用于临床，护理技术操作中有创性操作也越来越多。科学、合理的护理操作技术不仅可以提高临床护理质量，还能避免医疗纠纷的发生。目前关于临床操作流程类的书籍较多，但对整个操作系统的阐述较少。本书通过对操作过程中细节的把握，重点、难点的阐述，注意事项及并发症的识别和处理，使临床护理人员能更直观、全面地掌握整个操作过程。

本书结合新生儿和儿科的实际情况，以规范护理操作，提高护士的实际操作能力为宗旨，向患儿提供符合其生长发育特点的照顾，在基础护理操作技术的基础上，加入了儿科专科操作及最新的儿科护理操作技术，如：体外膜肺，纤维支气管镜，连续性肾脏替代治疗，腹膜透析的护理配合，脐动、静脉置管术等。全书包括了常见儿科护理操作，在结构上分为三部分：第一部分是患儿的基本需求为主线，包括满足患儿清洁、营养、活动的需求；第二部分是治疗需求，如测量、给药、标本收集、中心静脉管护理、伤口护理、特殊护理等；第三部分是专科护理操作，以系统分类，包括呼吸系统、心血管系统、消化系统、泌尿系统。各个章节均对每个具体的操作进行了从定义，临床中发挥的作用，主要的用途，操作的目的及意义，操作准备

及安全评估,应用辅助用品及评估工具等操作流程,到操作中的重点、难点,操作失误而发生护理问题的原因,临床表现及处理方法,改进过程及效果等每个环节进行全面系统的阐述。本书编写以文字为主,插图为辅,为临床护理人员提供了可操作性的理论依据,便于护理人员在实际操作中更好地掌握和理解。本书既可作为护理专业学生和临床教师的教学参考书,更为儿科临床一线护理人员在执行护理操作时提供指南,为护理管理者在儿科护理质量检查时提供标准和工具。

本书以全新的理论知识、规范的护理技术操作规程及实践经验为基础,参阅近年来国内外有关文献,在反映先进性、科学性和实用性方面做了努力,希望能唤起护理人员对护理技术操作规范化的重视,提高操作的成功率和出现并发症的处理能力,提高医疗护理效果,减少护理技术操作失误,避免医疗护理纠纷。

由于护理专业发展迅速,编者学识局限,加之时间仓促,因此本书遗漏与错误在所难免,敬请读者批评指正。

编 者

2016年3月

目录



第一章 绪论	1
第一节 儿科护理操作的特点	1
第二节 儿科护士的角色与素质要求	1
一、儿科护士的角色	1
二、儿科护士的素质要求	2
第三节 小儿年龄分期及各期特点	3
第四节 规范儿科护士操作的目的	4
第二章 基础护理技术操作规范	5
第一节 沐浴技术	5
一、淋浴法	5
二、床上擦浴法	8
第二节 皮肤黏膜护理技术	12
一、口腔护理	12
二、脐部护理	16
三、会阴护理	19
四、足部护理法	21
五、肛周护理法	23
六、协助婴幼儿更衣法	25
七、呕吐护理法	27
八、备皮法	30
九、预防尿布疹法	32

2 儿科护士规范操作指南

十、压疮预防法	34
十一、婴儿抚触术	36
十二、尸体料理法	39
第三节 营养支持技术	41
一、婴儿人工喂养术	41
二、(口)鼻饲法	43
三、肠道外营养法	46
第三章 常用护理技术操作规范	50
第一节 测量技术	50
一、生命体征监测术	50
二、体重测量法	53
三、腹围测量法	56
四、头围测量法	57
五、意识测量法	59
六、身长测量法	61
第二节 给药技术	64
一、口服给药法	64
二、肌肉注射法	66
三、皮内注射法	69
四、皮下注射法	72
五、密闭式静脉输液治疗法	75
六、输血法	78
七、静脉输液给药法	82
八、药物外渗处理法	83
九、皮肤表面涂擦给药法	87
十、肛门栓剂给药法	89
十一、眼部给药法	91
十二、鼻部给药法	94
第三节 标本收集及配合技术	96
一、静脉采血法	96
二、动脉采血法	99
三、血培养标本采集法	103

四、尿液标本采集法	106
五、粪便标本采集法	109
六、痰培养标本采集法	112
七、咽拭子标本采集法	114
八、伤口分泌物标本采集法	116
九、呕吐物标本采集法	118
十、血液筛查标本采集法	121
十一、尿液筛查标本采集法	124
十二、脑脊液标本留取护士配合法	126
第四节 伤口护理技术	128
一、伤口换药护士配合法	128
二、伤口负压引流术	132
第五节 中心静脉护理技术	136
一、经外周中心静脉置管术	136
二、经外周中心静脉置管常规维护术	142
三、骨髓输注术	148
四、外周干细胞输注术	151
五、中心静脉导管抽血术	154
六、输液港的使用/维护术	157
七、脐动脉置管护士配合法	161
八、脐静脉置管术	165
第六节 特殊治疗护理技术及配合	169
一、密闭式暖箱使用术	169
二、开放式辐射暖台使用术	172
三、输液泵使用法	174
四、微量泵使用法	178
五、蓝光照射术	180
六、换血法	183
七、动脉有创血压监测术	187
八、腹膜透析的护理配合术	190
九、连续性肾脏替代治疗的护理配合术	193
十、体外膜肺的护理配合术	199

4 儿科护士规范操作指南

十一、纤维支气管镜操作的护理配合术	202
十二、肾活检的护理配合术	205
十三、亚低温治疗仪(冰毯/冰帽)使用法	209
第四章 专科护理技术操作规范	212
第一节 呼吸系统护理技术	212
一、氧气雾化吸入术	212
二、口鼻腔吸痰术	214
三、气管插管内吸痰术	217
四、简易呼吸器使用法	220
五、氧气吸入术	222
六、肺部物理治疗术	224
七、有创呼吸机使用法	226
八、无创呼吸机使用法	229
第二节 心血管系统护理技术	233
一、除颤仪(电机复律)操作法	233
二、多功能心电监护仪操作法	238
三、更换封闭式胸腔引流瓶术	242
四、中心静脉压监测法	245
五、心肺复苏(新生儿)术	247
六、心肺复苏(儿童)术	250
第三节 消化系统护理技术	253
一、胃肠减压术	253
二、造口护理术	255
三、清洁灌肠术	258
四、回流洗肠法	260
五、注射器洗胃法	263
六、鼻饲法	266
七、肛管排气法	268
第四节 泌尿系统护理技术	271
一、引流袋更换法	271
二、膀胱冲洗法	273
三、留置导尿法	277

第一章

绪 论

第一节 儿科护理操作的特点

儿科护理是一门研究小儿生长发育、儿童保健、疾病防治和护理，以促进小儿身心健康的学科。护理操作技能是护理内容的一部分，其主要任务是为小儿提供综合性及广泛性护理，以增强小儿体质，降低小儿发病率和死亡率，保障和促进小儿身心健康。张金哲院士指出“小儿并不是成人的缩影”，因此儿科的护理技能不同于成人科。小儿稚嫩，不会配合，在解剖方面有其特殊性，这些客观条件要求小儿护理操作的执行者——儿科护士必须技术精湛，实施的动作准确、迅速，以保证操作效果的安全性、有效性、规范性。

第二节 儿科护士的角色与素质要求

一、儿科护士的角色

1. 护理活动执行者：最重要的角色，为患儿及其家庭提供直接的照护，如营养摄取、感染预防、药物给予、心理支持、健康指导等。

2 第一章 绪 论

2. 护理计划者：评估患儿健康状况，制定护理计划，采取护理措施，促进患儿康复。

3. 健康教育者：向小儿家长解释疾病治疗和护理过程，帮助小儿建立自我保健意识，培养良好的生活习惯；向家长宣传科学育儿的有关知识。

4. 健康协调者：与有关人员及机构联系并协调，维持一个有效的沟通网，保证小儿获得最适宜的整体性医护照顾，如与医生讨论治疗和护理方案、与营养师讨论小儿营养和膳食安排、与家长沟通并让家庭共同参与小儿护理过程。

5. 健康咨询者：解答患儿及家长提出的问题，提供预防保健、健康教育咨询、康复指导、心理支持等。

6. 患儿代言人：小儿不会表达或表达不清时，护士有责任解释并维护小儿的权益不受侵害。

7. 患儿知心者：护士应关爱小儿，与其沟通，建立友好关系，赢得小儿信赖，与之成为知心朋友。

8. 护理研究者：护士应进行护理研究工作，发展护理新技术，提高护理质量，促进专业发展。

二、儿科护士的素质要求

1. 思想道德素质：热爱儿科护理事业，有敬业奉献精神，热爱儿童，有强烈的责任感和同情心；有崇高的职业道德和良好的工作作风。

2. 科学文化素质：具备一定的文化素养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识；掌握一门外语及现代科学发展的新理论、新技术。

3. 专业技能素质：有丰富的专业理论知识较强的临床实践技能，操作准确，技术娴熟，动作轻柔、敏捷；有敏锐的观察力和综合分析判断能力；有开展护理教育和护理科研的能力。

4. 身体心理素质：有健康的身体和心理；有较强的适应能力、忍耐力和自我控制能力；有强烈的进取心；有善于与小儿及

其家长沟通和建立良好人际关系的能力。

第三节 小儿年龄分期及各期特点

1. 胎儿期：从受精卵形成至胎儿娩出。特点：此期胎儿完全依靠母体生存，孕母的感染、用药、放射线接触、营养、情绪等均可影响胎儿生长发育，尤其是妊娠早期可导致先天畸形；应做好孕期保健和胎儿保健。

2. 新生儿期：从脐带结扎开始至出生后 28 天。特点：小儿脱离母体后，生存环境发生了巨大变化，而生理调节和适应能力差，易发生窒息、感染、硬结等疾病，是发病率和死亡率最高的时期；应注意保暖、合理喂养、清洁卫生、消毒隔离等。

3. 婴儿期：从出生后至 1 周岁。特点：是生长发育速度最快的时期，为第一个生长高峰；所需营养相对较多，而消化功能不完善，易发生消化和营养紊乱；从母体获得的抗体逐渐消失，自身免疫功能尚不成熟，易患传染病和感染性疾病，应提倡母乳喂养，按时添加辅食，计划免疫接种。

4 幼儿期：从 1 周岁至 3 周岁。特点：体格生长缓慢，智能发育加速；活动范围增大，缺乏识别危险能力，最易发生危险和中毒；自身免疫力仍低，传染病发病率仍高；应注意预防意外，增强体质，预防传染病。

5. 学龄前期：从 3 周岁至 6~7 岁。特点：生长体格进一步减慢，呈稳步增长；智能发育更趋完善，理解能力逐渐增强，有较大的可塑性，应加强早期教育；急性肾炎、风湿热等免疫性疾病发病增多。

6. 学龄期：从 6~7 岁至青春前期。特点：体格仍稳步增长，除生殖系统外其他器官发育已接近成人，智能发育更加成熟，应注意预防龋齿和近视。

7. 青春期：女孩从 11~12 岁至 17~18 岁，男孩从 13~14 岁至 18~20 岁。特点：生长体格再次加速，为第二个生长高峰，生

长系统发育加速，出现第二特征，至本期末各系统发育已成熟。注意加强营养和体格锻炼，及时进行心理、生理和性知识教育。

第四节 规范儿科护士操作的目的

由于沟通对象的广泛化、特殊化，儿科操作护士除了必须具有较强的业务能力，还需要有沟通能力、敏锐的观察能力，以及解决问题和处理问题的能力，保证操作过程安全、有效，避免出现损伤，同时规范护士的操作流程和操作技能。

患儿由于年龄段的不同，对操作的理解需要家长协助配合，因此在本书中患者的准备均是针对患儿家长的宣教和告之，及给予患儿的一系列的准备工作。

操作准备要求操作者对这项操作熟练，充分准备用物后给予患儿最大化的保护并以对患儿带来最小化的损伤为基本原则。

临床操作护士必须将基础理论知识和基础技能相结合，掌握操作的技能，明确儿科护理技术实施的目的、意义，具体的操作流程，学会操作前对患儿的状况进行评估，并随之做初步的相关计划，即人、物、环境的准备，掌握操作的方法，把握操作成功的要点，了解有可能因为操作所带来的损伤和并发症。本书以“紧跟儿科医学发展，适应现代化医院的要求，培养新型护理人才”为原则，采用“以人为本的整体观念，以护理程序为框架”的模式，依据“贴近儿科临床、专业需要导向、就业内涵标准”为实际训练内容，将儿科的每种护理操作技能与相应的医学护理理论相融合，有机地贯彻于儿科临床的基础、专科护理之中，更好地发挥整体护理在儿科的功效；同时，提高儿科护士独立思考、科学分析、正确处理问题的能力，以及评判性思维能力和护理技能水平。

第二章

基础护理技术操作规范

第一节 沐浴技术

一、淋浴法

淋浴法是指将患儿置于专用的浴室或使用专用的淋浴头，用温水将皮肤表面污垢去除的一种方法。此方法可满足患儿身体清洁、舒适的需要，提高皮肤的新陈代谢功能。适用于需要淋浴的患儿。

【操作目的及意义】

1. 保持患儿皮肤清洁，促进全身血液循环，使患儿舒适。
2. 观察全身皮肤情况。

【操作步骤】

1. 操作准备

- (1) 护士准备：护士着装整洁，已充分了解患儿皮肤情况。
- (2) 物品准备：一次性垫巾、浴液、润肤露、辐射台、婴儿支撑架、纸尿裤、浴巾、一次性中单、水温计、75%乙醇溶液。
- (3) 患者准备：患儿及家属已了解淋浴的目的及方法，并积极配合。

(4) 环境准备：关闭浴室门窗，保持室温在 24 ~ 26℃，打开辐射台。

2. 操作方法

(1) 洗手，戴口罩。

(2) 携用物至患儿床旁，核对患儿信息。

(3) 放置支撑架于淋浴池中，铺垫巾。

(4) 调节水温至 37 ~ 39℃（使用水温计）。

(5) 将暖箱或摇篮中的患儿用大浴巾包好。如患儿正在输液，操作前封闭留置针，用 PE 手套包裹留置针，PE 手套开口朝下。将婴儿抱出暖箱或摇篮至浴室操作台，去除衣服及尿布。

(6) 沐浴。

①将患儿放于支撑架上。

②用左手拇指和中指将患儿双耳廓折向前方，堵住患儿外耳道，防止水溅入耳朵内。

③用右手轻洗患儿头部、面部。

④用右手抹浴液，均匀涂于患儿颈部、腋下、前胸、手臂、后背、腹股沟、会阴、腿部，并用清水冲净，关闭水龙头。

⑤将患儿抱入辐射台，用浴巾将患儿从头至足快速擦干，75% 乙醇消毒脐部结扎残端。

⑥穿好纸尿裤，必要时取出适量润肤露，均匀涂擦患儿全身。穿上衣服，兜好尿布。

(7) 将患儿抱回暖箱，再次核对患儿信息，并交待注意事项。

(8) 整理用物。

(9) 洗手，摘口罩。

3. 操作评价

患儿全身皮肤清洁、舒适，无烫伤、溺水、呛咳等意外事件发生。

【操作重点及难点】

1. 调节水温，用水温计测量。