

实用

基础护理操作技术

Shiyong
Jichu
Huli Caozuo
Jishu

周美荣 程乐和 主编
邴淑芝 薛秀娟



实用基础护理操作技术

山东大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用基础护理操作技术/周美荣等主编.
—济南:山东大学出版社,2011.3
ISBN 978-7-5607-3766-9

I. ①实…
II. ①周…
III. ①护理—医学院校—教材
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 032275 号

山东大学出版社出版发行
(山东省济南市山大南路 20 号 邮政编码:250100)
山东省新华书店经销
济南景升印业有限公司印刷
787×1092 毫米 1/32 7.375 印张 158 千字
2011 年 3 月第 1 版 2011 年 3 月第 1 次印刷
定价:14.00 元

版权所有,盗印必究

凡购本书,如有缺页、倒页、脱页,由本社营销部负责调换

《实用基础护理操作技术》

编委会

主 编	周美荣 薛秀娟	程乐和、	邴淑芝
副主编	侯亚丽 朱 华	陈海萍 东 燕	孙 欣
编 委	王婵娟 赵 静 张红霞 宋 蕾 王新欣	匡名洋 刘 新 关 芳 杨仲玲 苏爱平	曹 健 张 伟 付其美 杨红梅 薛秀娟
主 审	常翠鸣	徐晓霞	

前 言

基础护理是临床各科护理的共性基础,它是护理学的一个重要组成部分。基础护理蕴涵着护理职业道德。规范、精湛的基础护理技术是提高整体护理及全程护理质量,促进医疗技术成功和患者康复的基本保证。

现代医疗卫生事业的发展和护理模式的转变赋予基础护理新的内涵,要求基础护理融入人文关怀,体现“以患者为中心”的服务理念,科学、严谨地实施操作规程,重视操作质量评价,为患者提供优质服务。

为适应新形势下基础护理教学和临床工作的需要,部分一线专家在总结多年有关工作经验的基础上,参考卫生部下发的《五十项护理技术操作》及新版护理学基础教科书,组织编写了本书。本书的编写力求简明、实用、可操作性强。

书中各项基础护理技术的叙述包括两个部分。首先,介绍技术操作目的、操作前患者评估、操作实施

要点、指导要点和注意事项;然后,在模拟现场“技术操作考核评分标准”表中,介绍标准技术操作流程、操作效果评价及各项操作考核细节,并针对技术关键点提出思考题。这对于帮助学习者树立最新临床护理理念,准确、规范地掌握各项基础护理技术操作,培养成为合格的护理人才具有重要意义。

本书适用于学校护理专业师生基础护理实训教学和临床各科护理人员的基础护理应用及教学,以及基本护理技能考核,也可作为临床护理管理人员的参考用书。

因编写时间紧,书中不足之处或错误在所难免,恳请广大读者给予指正。

编 者
2010 年 12 月 20 日
于济南杏林

目 录

第一章	手卫生	(1)
第二章	备用床(三单式)	(8)
第三章	暂空床(被套式)	(13)
第四章	麻醉床(被套式)	(18)
第五章	卧床病人更换床单法(被套式)	(24)
第六章	无菌技术	(30)
第七章	穿脱隔离衣	(38)
第八章	口腔护理技术	(43)
第九章	生命体征监测技术	(48)
第十章	皮肤护理(以背部按摩为例)	(58)
第十一章	物理降温法(以酒精擦浴为例)	(63)
第十二章	鼻饲技术	(68)
第十三章	女病人导尿	(74)
第十四章	大量不保留灌肠术	(81)
第十五章	血糖监测	(86)
第十六章	口服给药法	(91)
第十七章	皮内注射技术	(95)
第十八章	皮下注射技术	(105)

第十九章	肌肉注射技术·····	(110)
第二十章	密闭式静脉输液技术·····	(115)
第二十一章	密闭式静脉输血技术·····	(121)
第二十二章	静脉留置针技术·····	(128)
第二十三章	静脉采血技术·····	(135)
第二十四章	静脉注射法·····	(139)
第二十五章	输液泵/微量泵使用技术·····	(144)
第二十六章	氧气吸入技术·····	(153)
第二十七章	雾化吸入疗法·····	(158)
第二十八章	经鼻(口)腔吸痰技术·····	(163)
第二十九章	心肺复苏基本生命支持术·····	(170)
第三十章	简易呼吸器·····	(176)
第三十一章	心电监测技术·····	(181)
第三十二章	除颤技术·····	(186)
第三十三章	洗胃技术·····	(191)
第三十四章	胃肠减压技术·····	(198)
第三十五章	换药技术·····	(203)
第三十六章	早产儿暖箱的应用·····	(208)
第三十七章	光照疗法·····	(213)
第三十八章	新生儿脐部护理技术·····	(218)
第三十九章	患者入(出)院护理·····	(221)

第一章 手卫生

第一节 一般洗手

一、目的

去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌。

二、实施要点

1. 洗手指征

(1)直接接触患者前后。

(2)无菌操作前后。

(3)处理清洁或者无菌物品之前。

(4)穿脱隔离衣前后,摘手套后。

(5)接触不同患者之间或者从患者身体污染部位移动到清洁部位时。

(6)处理污染物品后。

(7)接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、黏膜皮肤或伤口敷料后。



2. 洗手要点

(1)正确应用六步洗手法,清洗双手也可以将手分为七步,即增加清洗手腕。

(2)流动水下彻底冲洗,然后用一次性纸巾(毛巾)彻底擦干,或者用干手机干燥双手。

(3)如水龙头为手拧式开关,则应采用防止手部再次污染的方法关闭水龙头。

三、注意事项

1. 认真清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染的部位。

2. 手部不佩戴戒指等饰物。

3. 应用一次性纸巾或者干净的小毛巾擦干双手,毛巾应当一用一消毒。

4. 手未受到患者血液、体液等物质明显污染时,可以使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手。

四、操作考核标准

一般洗手操作考核评分标准(100分)

姓名

得分

项 目	标分	扣分标准
(一) 准备	10	
1. 着装整洁。	2	一项不符合要求扣0.5分。

续表

项 目	标分	扣分标准
2. 用物:肥皂液或肥皂、毛巾、纸巾或暖风吹手设备、流动自来水以及水池设备。	8	缺一件扣 1 分,一件不符合要求扣 0.5 分。
(二) 操作步骤	75	
1. 洗手前修剪指甲,锉平甲缘,清除指甲下的污垢。	10	一项不符合要求扣 2 分。
2. 取下手表,卷袖过肘。	5	缺少一步扣 1 分。
3. 打开水龙头,湿润双手。	4	缺少一步扣 1 分。
4. 取适量肥皂液或清洁肥皂。	4	不符合要求全扣。
5. 双手揉搓,应用六步洗手法: ①掌心相对,手指并拢互相搓擦; ②手心对手背,沿指缝相互搓擦; ③掌心相对,双手交叉,沿指缝相互搓擦; ④弯曲各手指关节,双手相扣进行搓擦; ⑤一手握另一手大拇指,旋转搓擦,交换进行; ⑥一手指尖在另一手掌心旋转搓擦,交换进行。也可将洗手分为七步进行,即增加清洗手腕,使肥皂起沫,洗净指尖、指缝、指关节等处,范围为双手、手腕及腕关节上 10cm。	35	一项不符合要求扣 2 分,缺一项扣 4 分。



续表

项 目	标分	扣分标准
6. 搓洗时间不少于 15 秒。	3	搓洗时间不够全扣。
7. 流水冲洗干净。	5	不符合要求全扣。
8. 关闭水源,如水龙头为手拧式开关,则应采用防止手部再污染的方法关闭水龙头。	5	一项不符合要求扣 2 分
9. 擦干或烘干双手。	4	不符合要求全扣。
(三) 思考题	15	
1. 一般洗手的目的。		
2. 洗手的注意事项。		
3. 洗手的指征。		

第二节 外科手消毒

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、实施要点

1. 外科手消毒指征:进行外科手术或其他按外科手术洗手要求的操作之前。

2. 操作要点



- (1) 修剪指甲, 锉平甲缘, 清除指甲下的污垢。
- (2) 流动水冲洗双手, 前臂和上臂下 1/3。
- (3) 取适量肥皂液或其他清洗剂按六步洗手法清洗双手、前臂和上臂下 1/3, 用无菌巾擦干。
- (4) 取适量手消毒剂按六步洗手法揉搓双手、前臂和上臂下 1/3 至消毒剂干燥。

三、注意事项

1. 冲洗双手时避免水溅湿衣裤。
2. 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。
3. 使用后的海绵、刷子等应放在指定的容器中, 一用一消毒。
4. 手部皮肤无破损。
5. 手部不佩戴戒指、手镯等饰物。

四、操作考核标准

外科手消毒操作考核评分标准(100 分)

姓名

得分

项 目	标分	扣分标准
(一) 准备	10	
1. 着装整洁, 戴口罩。	2	一项不符合扣 0.5 分。

续表

项 目	标分	扣分标准
2. 用物:消毒液、无菌刷或小纱布、无菌纱布或小毛巾、流动自来水及水池设备。	8	缺一件扣 1 分,一件不符合扣 0.5 分。
(二) 操作步骤	75	
1. 洗手前修剪指甲,锉平甲缘,清除指甲下的污垢。	10	一项不符合扣 2 分。
2. 取下手表,卷袖过肘。	5	缺少一步扣 1 分。
3. 打开水龙头,流动水冲洗双手、前臂和上臂下 1/3。	8	缺少一步扣 1 分。
4. 用灭菌刷或小纱布取清洁消毒液 3.7~7mL,刷(擦)洗 3 分钟。	8	一项不符合要求扣 2 分。
5. 顺序自指尖、指缝、手掌、手背、前臂、肘上 10cm。	8	顺序不全对扣 5 分,漏一处扣 2 分。
6. 双臂屈曲于胸前,将肘部置于最低后用流水冲净。	8	一项不符合要求扣 1 分,污染双手臂全扣。
7. 关闭水源,如水龙头为手拧开关,则应采用防止手部再次污染的方法关闭水龙头。	8	一项不符合要求扣 1 分,污染双手臂全扣。
8. 无菌纱布自手部开始擦干至肘部。	10	擦干顺序不对全扣。

续表

项 目	标分	扣分标准
9. 用无菌消毒洗手液 3~5mL 涂抹双手及手臂至肘关节处, 操作过程中, 双手手臂半屈于胸前区, 高不过肩, 低不过腰, 晾干。	10	一项不符合要求扣 2 分。
(三) 思考题 1. 外科手消毒的目的。 2. 外科手消毒的指征。 3. 外科手消毒的注意事项。	15	

第二章 备用床(三单式)

一、目的

保持病室整洁美观,准备接收新患者。

二、实施要点

1. 评估要点

- (1) 病室内患者有无进行治疗或进餐。
- (2) 病床及床垫是否完好、安全,床单及被褥是否符合床及棉胎的尺寸及季节的需要。
- (3) 床旁设施:如呼叫系统、照明灯是否完好,供氧和负压吸引管道是否通畅,有无漏气。

2. 操作要点

- (1) 按使用顺序备好用物,携至床旁。
- (2) 移开床旁桌(距床约 20cm),移椅至床尾约 15cm。
- (3) 必要时翻床垫,铺床褥。
- (4) 铺基底单,对齐中缝,四角均为 45° 角铺好。
- (5) 铺贴身单,上端反折 10cm,与床平齐,床尾两角为 45° 角。



- (6) 铺毛毯(棉胎),距床头 15cm,床尾两角为直角。
- (7) 铺罩单,与床平齐,床尾两角为 45°斜角。
- (8) 套枕套。
- (9) 移回床旁桌椅。

3. 指导要点

- (1) 病床符合实用、舒适、整洁、美观、安全的原则。
- (2) 大单及毛毯(棉胎)中缝对齐,平整。
- (3) 枕头平整充实,开口侧背对门。
- (4) 操作流畅,省时省力。

三、注意事项

- 1. 病室内有进餐和治疗时应暂停铺床。
- 2. 用物准备齐全,按顺序放置,注意省时省力,减少走动次数。
- 3. 操作动作要轻稳,避免尘埃飞扬。

四、物品操作布局(三单式)

手消毒剂

椅:	床	褥
	基底单	
	贴身单	
	毛	毯
	罩	单
	枕	套
	枕	芯