



（供高职、中职的护理专业及助产专业的学生实习前的强化训练使用）

山东省“十二五”规划护理专业创新特色系列教材

Jichu Yu Linchuanghuli Shixun

基础与临床护理实训

（校企合作实训教材）

王洪龄 陶晓军 / 主审
赵继英 杨纪芳 / 主编



山东人民出版社

国家一级出版社 全国百佳图书出版单位

基础与临床护理实训

主编 赵继英 杨纪芳

山东人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

基础与临床护理实训/赵继英,杨纪芳主编. —济南:山东人民出版社,2014. 1

ISBN 978 - 7 - 209 - 08144 - 3

I. ①基… II. ①赵…②杨… III. ①护理学 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 018547 号

责任编辑:麻素光

基础与临床护理实训

赵继英 杨纪芳 主编

山东出版传媒股份有限公司

山东人民出版社出版发行

社 址:济南市经九路胜利大街 39 号 邮 编:250001

网 址:<http://www.sd-book.com.cn>

发行部:(0531)82098027 82098028

新华书店经销

日照报业印刷有限公司印装

规 格 16 开 (184mm × 260mm)

印 张 10

字 数 230 千字

版 次 2014 年 1 月第 1 版

印 次 2014 年 1 月第 1 次

ISBN 978 - 7 - 209 - 08144 - 3

定 价 26.00 元

如有质量问题,请与印刷厂调换。(0633)8221365

编委会成员名单

主 审 王洪龄 陶晓军

主 编 赵继英 杨纪芳

副主编 张冬梅 赵晓媛 郝 攀

编 委 (以姓氏笔画为序)

马红霞(淄博市第一医院)

王逢春(淄博职业学院)

刘 盎(枣庄职业学院)

杨纪芳(淄博职业学院)

张冬梅(枣庄职业学院)

杨 柳(枣庄职业学院)

赵继英(枣庄职业学院)

赵晓媛(枣庄职业学院)

赵月梅(枣庄矿业集团总医院)

郝 攀(济南市中心医院)

徐连连(枣庄职业学院)

高 晖(济南市第二人民医院)

褚 月(枣庄职业学院)

薛 雁(枣庄矿务局医院)

前言

为做好护理专业人才培养,按照基于工作过程的人才培养方案的要求,枣庄职业学院与淄博职业学院、济南市中心医院等七家单位的专业教师及临床一线的护理专业人员联合开发了基础护理与临床护理实训教材。该教材结合临床护理人才上岗的需求,选取了三十一个工作项目,同时结合国家、省、市级护理技能大赛的要求,强调可操作性和实用性,具有突出护士职业能力的特点。本教材可用作职业院校护理专业学生实习前的强化训练及技能大赛的赛前培训学习,也可作为各类职业教育的实训教材。

目 录

前 言	(1)
第一篇 护理基本技能实训指导	(1)
项目一 护士形态礼仪	(1)
项目二 洗手技术	(4)
项目三 无菌技术	(9)
项目四 口腔护理	(16)
项目五 鼻饲技术	(20)
项目六 导尿技术	(24)
项目七 全身用冷技术	(30)
项目八 灌肠技术	(33)
项目九 膀胱冲洗技术	(38)
项目十 氧气吸入技术	(42)
项目十一 雾化吸入技术	(49)
项目十二 生命体征检测技术	(52)
项目十三 口服给药法	(60)
项目十四 皮内注射技术	(64)
项目十五 皮下注射技术	(69)
项目十六 肌内注射技术	(72)
项目十七 密闭式输液技术	(77)
项目十八 心肺复苏技术	(92)
项目十九 经鼻/口腔吸痰法	(98)
项目二十 洗胃技术	(102)
项目二十一 运送病人法	(108)
第二篇 专科护理技能实训指导	(118)
项目一 造口护理技术	(118)
项目二 脑室引流的护理	(122)

项目三	胸腔闭式引流管的护理	(125)
项目四	产时会阴消毒技术	(129)
项目五	早产儿暖箱的应用	(133)
项目六	婴儿沐浴法	(136)
项目七	新生儿脐部护理技术	(141)
项目八	听诊胎心音技术	(143)
项目九	血糖监测	(148)
项目十	穿脱无菌手术衣、戴无菌手套	(151)

第一篇

护理基本技能实训指导

项目一 护士形态礼仪

【案例导入】

一位即将毕业的护生,平时理论成绩优异,即将参加某医院的操作考试,内心十分重视,遂浓妆艳抹了一番后,着装整齐地来到该院。其完整顺畅地完成了所抽操作——静脉输液,动作精准无误,无可挑剔。但在操作过程中她除了核对患者姓名等基本信息外,再无其他交流,表情严肃僵硬。操作完毕,在捡起掉落地上的一根棉签时,她背对考官。结果,她失去了这份向往已久的工作。

【案例讨论】

1. 你认为她为什么没能如愿以偿?
2. 她应该如何改进?
3. 想一想,护士在实际工作中还需要在哪些方面加强形态礼仪的训练?
4. 你觉得在静脉输液的过程中应该如何与患者更好地沟通?

【计划与实施】

1. 目的

- (1)树立良好的职业形象,美化自身。
- (2)赢得患者信任,建立良好的护患关系,提升护理质量。

2. 用物准备

护士帽、护士服、护士鞋袜、化妆品、椅子、筷子、治疗盘、病历夹、治疗车、输液用品。

3. 方法

【工作任务一】

如何塑造护士良好的仪容仪表

随着医学模式的转变以及人们需求水平的不断提高,社会对护理礼仪的要求日益凸显,护理礼仪俨然已成为护理工作的内在品质和灵魂。得体的仪容仪表是个人修养的外在表现,能给人以和谐自然的感觉,从而形成良好的第一印象,是人与人之间交往的第一张名片。作为一名护士,大方自然的仪容仪表可以让服务对象赏心悦目,进一步体现护理工作的艺术之美。

1. 挑选一名学生作为模特,洁面护肤,按照上粉底、画眼线、涂眼影、刷睫毛、修眉描

眉、涂唇彩、上腮红的顺序简单示范化妆,注意妆容不可过浓,自然得体,与护士服协调相称。

2. 着装整齐,不佩戴饰品。(1)带燕帽时,短发前不遮眉,后不搭肩,侧不掩耳;长发盘于脑后,前不遮眉,无碎发。燕帽洁白无皱,前后适宜,左右居中。(2)护士服要求清洁平整,长短适中,扣齐衣扣,内衣领不得外漏。(3)鞋子干净、软底,袜子以浅色系为主。

【工作任务二】

护理工作中的仪态礼仪

仪态是人们在活动或交往过程中所表现出的各种姿态,主要包括站姿、坐姿、蹲姿、行姿、行礼、面部表情等。仪态作为一种无声的语言,传递着丰富的信息,也映射出人们不同的精神面貌。

1. 站姿的训练:(1)男生两脚分开,与肩同宽,眼睛平视前方,昂首挺胸,双臂自然下垂。(2)女生挺胸收腹,下颌微收,眼睛平视前方,双臂下垂或交叠于腹前,双脚并拢或呈“V”字形。

2. 坐姿的训练:抚平护士服后安静落座,坐于椅面的 $1/2 \sim 2/3$,不可倚靠椅背,注意肩平放松,上体自然挺直,目视前方,双腿并拢后收,双手掌心向下置于腿上,双脚并拢。

3. 蹲姿的训练:以蹲拾地上的棉签为例,在抚平护士服后平稳蹲下,上身微前倾。可分为交叉式蹲姿(下蹲时右脚在前,左脚在后,右小腿垂直于地面,全脚着地。左脚跟抬起,脚掌着地)和高低式蹲姿(双腿一高一低,互相倚靠)。禁忌双腿平行分开。

4. 行姿的训练:对行姿的总的要求是轻松、稳健、优美、匀速。昂首挺胸,重心前倾,双臂自然摆动,步幅适中,直线行进。

5. 行礼的训练:可以配合“你好”等礼貌用语,主要包括:(1)点头礼:将头部轻轻向前一点,面带微笑,注意不可次数过多或幅度过大。(2)握手礼:距对方一步,上身微前倾,两脚立正,伸出右手,四指并拢,虎口相交,上下握动两三次,幅度适中。(3)鞠躬礼:以髋部为轴,上身前倾 $15 \sim 30$ 度,男生双手置于身体两侧,女生双手交叠于腹前。目光落在自己前方 $1 \sim 2$ 米处。

6. 面部表情:护理工作中注意与服务对象的眼神交流,注意眼神交流的时间、角度、部位等,注视时间据谈话长短而定,一般为谈话时间的 $1/3 \sim 2/3$ 。不可俯视、斜视他人。适时运用微笑,拉近与患者距离。微笑的训练可以拿一根圆柱形筷子横放于嘴中,用牙轻轻咬住,对镜观察自己的微笑状态。

【工作任务三】

护理操作中的部分举止礼仪及言谈礼仪

以静脉输液为例,介绍托治疗盘、持病历夹、推治疗车时的礼仪规范,体验如何在操作前、操作中和操作后更有效地进行沟通。

患者李某,男,65岁,上呼吸道感染,体温 39°C ,遵医嘱进行输液治疗。

1. 持病历夹核对、评估患者,询问患者的主观感觉,选择血管。(1)病历夹的持法:用手掌握病历夹边缘中部,放在前臂内侧,持物手臂靠近腰部。(图 1-1)(2)操作前沟通范

例：“李大爷，我是您的责任护士，您目前体温有点高，可能有点不舒服是吧，医生给您开了降温消炎的药物，输了之后会慢慢好起来的，一会儿我过来给您输液，我先选一下血管，您的血管不错的，好了，现在您可以先方便一下。”

2. 洗手，戴口罩，准备治疗盘、输液器、液体放于治疗车上，推车至病室，操作。(1)托治疗盘：双手托于盘底两侧边缘中部，肘关节呈 90 度，双臂靠近身体。(图 1-2)(2)推治疗车：位于车后，双手扶住车边栏杆，抬头挺胸，平稳，直线前行。(图 1-3)(3)操作中沟通范例：“李大爷，请您攥下拳头，我进针的时候可能有点疼，您不用紧张，很快就会过去了。”

3. 操作完毕，用物处理。(1)操作后沟通范例：“李大爷，谢谢您的配合，已经给您扎完针了，非常顺利，滴数也调好了，您输液的胳膊尽量不要乱动，如果您有任何不舒服，及时按呼叫器叫我。”(2)推治疗车回治疗室：同前。

【知识链接】

眼语注视时间的含义

时间(占相处时间的比例)	含义
1/3	友好
2/3	关注
<1/3	轻视
>2/3	挑衅/感兴趣

【能力拓展】

当你走在医院的走廊上时，有病人家属向你问路，请想一想，如何优雅得体地为其指引方向？



图 1-1 持病历夹



图 1-2 托治疗盘

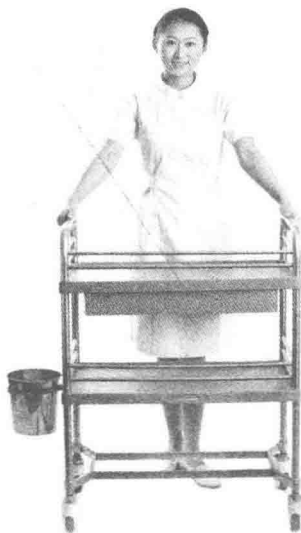


图 1-3 推治疗车

【评价标准】

护士形态礼仪评分标准

班级		小组		姓名			
项目	总分	要求	评分等级				实际得分
			A	B	C	D	
仪容仪表	20	妆容得体自然；	4	3	2	1	
		穿戴整齐；	4	3	2	1	
		燕帽洁白无皱，佩戴前后适中，固定牢固；	4	3	2	1	
		护士服洁净平整，大小长短适宜，未露内衣领；	4	3	2	1	
		鞋袜色调搭配。	4	3	2	1	
仪态	40	根据男女生不同，“站如松”；	5	4	3	2	
		衣着平整，落座角度、深度、舒展度适宜；	6	5	4	3	
		正确采用交叉式或高低式蹲姿；	7	6	5	4	
		行走稳健、优美、匀速、轻松；	6	5	4	3	
		在合适的场合正确使用点头礼、握手礼、鞠躬礼；	8	7	6	5	
		在操作中注意适度使用眼神交流，适时面带微笑，会正确使用筷子训练微笑。	8	7	6	5	
操作时的 举止规范	20	正确夹持病历夹；	6	4	2	0	
		正确托治疗盘；	6	4	2	0	
		稳妥、正确地推治疗车。	8	5	3	1	
言谈礼仪	20	能够讲出操作中使用的用语，注意礼貌，场合合适。	20	14	8	4	
总分	100						

主考教师

考核日期

项目二 洗手技术

【案例导入】

孙先生，50岁，2个月前开始感到季肋下胀痛不适，偶有低热。自服消炎利胆片效果不明显。食欲不佳，体重减轻4 kg，否认有其他病史。查体：T 37.4℃，P 84次/分，R 20次/分，BP 100/60 mmHg，慢性病容，自主体位，浅表淋巴结未触及肿大，皮肤黏膜无黄染，肩及颈部可见蜘蛛痣，肝肋下5 cm，质地硬，有结节，B超显示肝有占位性病变。诊断为“原发性肝癌”，拟手术切除。

【案例讨论】

1. 肝位于腹腔,手术前应配合医生在腹部铺手术单,铺手术单前应做哪些准备工作?
2. 熟悉手术过程,洗手后,如何形成无菌器械台配合医生完成手术?

【计划与实施】**1. 目的**

除去手上的污垢及致病菌,预防交叉感染,保护护理人员自身。

2. 素质要求

服装鞋帽整洁、举止端庄。

【工作任务一】**一般洗手****1. 目的**

去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌。

2. 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接触不同患者或者从患者身体的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

正确应用七步洗手法(图 2-1)。

第一步:掌心相对,手指并拢相互摩擦;

第二步:掌心相对,手指交叉沿指缝相互摩擦;

第三步:手心对手背沿指缝相互搓擦,交换进行;

第四步:一手握另一手大拇指旋转搓擦,交换进行;

第五步:指尖在掌心中轻动搓洗交换进行;

第六步:弯曲各手指关节,在另一手掌心旋转搓擦,交换进行;

第七步:搓洗手腕,交换进行。

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。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。



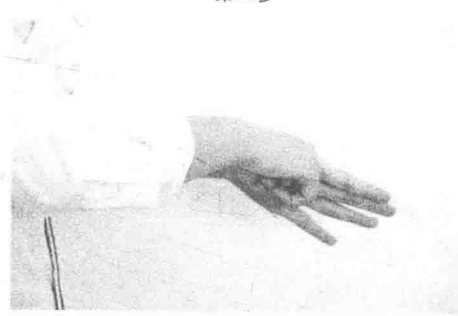
第一步



第二步



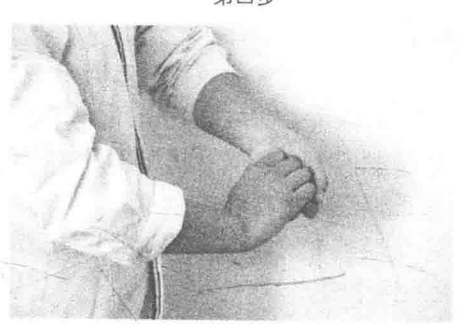
第三步



第四步



第五步



第六步



第七步

图 2-1 七步洗手法

3. 关键点提示

(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)应当使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。

【工作任务二】

外科手消毒

1. 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。

2. 实施要点

(1)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。

(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取适量皂液或其他清洗剂按七步洗手法清洗双手、前臂和上臂下 1/3,用无菌巾擦干。

④取适量手消毒剂按七步洗手法揉搓双手、前臂和上臂下 1/3,至消毒剂干燥。

3. 关键点提示

(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,应当放到指定的容器中,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。

【评价标准】见下页

手卫生（一般洗手）考核评分标准

班级		小组		姓名				
项目		总分	技术操作要求	评分等级				实际得分
				A	B	C	D	
素质要求		5	服装、鞋帽整洁； 仪表大方，举止端庄。	1 4	1 3	0 2	0 1	
操作前		10	备齐洗手液、擦手纸或小毛巾； 解开袖扣、挽起衣袖。	5 5	4 4	2 2	1 1	
操作 中	洗手前	10	打开水龙头(用避免手部再污染的方式)； 取适量洗手液(用避免手部再污染的方式)。	5 5	4 4	2 2	1 1	
	七步 洗手法	30	掌心对掌心搓擦；	5	4	2	1	
			手指交叉沿指缝相互搓擦；	5	4	2	1	
			手指交错掌心对手背搓擦；	5	4	2	1	
两手互握互搓指背；			5	4	2	1		
拇指在掌中转动搓擦；			5	4	2	1		
指尖在掌心中摩擦；	5	4	2	1				
搓洗手腕，交换进行。	5	4	2	1				
洗手后	10	双手在流动水下彻底清洗； 关闭水龙头(用避免手部再污染的方式)。	5 5	4 4	2 2	1 1		
操作后		5	用一次性纸巾/小毛巾彻底擦干。	5	4	2	1	
评价	注意 事项	15	认真清洗指甲、指尖、指缝和指关节等易污染 部位； 手部不佩戴饰物； 小毛巾应一用一消毒。	5 5 5	4 4 4	2 2 2	1 1 1	
	熟练 程度	15	动作轻巧、稳重、准确； 动作顺序正确； 操作时间 30~60 秒。	5 5 5	4 4 4	2 2 2	1 1 1	
总分		100						

主考教师

考核日期

项目三 无菌技术

【案例导入】

张先生,34岁,建筑工人,初中文化,3天前酒后骑车途中摔伤,膝盖、肘部多处擦伤,在医院清创,包扎伤口,并注射了破伤风抗毒素,今天到医院检查伤口情况并换药。

【案例讨论】

1. 针对病人的情况应该如何准备换药的用物?
2. 在换药过程中用到哪些无菌物品?
3. 请你按护理程序为病人准备换药用物。

【计划与实施】

【工作任务一】

正确使用无菌持物钳(镊)

1. 持物钳(镊)的类别 临床常用的持物钳(镊)有卵圆钳、三叉钳和长、短镊子。

2. 无菌持物钳(镊)的使用

(1)目的

取用或者传递无菌的敷料、器械等。

(2)操作步骤

▲干燥持物钳(镊)的使用

- ①评估操作环境是否符合要求。
- ②检查无菌持物钳包有无破损、潮湿,消毒指示胶带是否变色及其有效期。
- ③打开无菌钳包,取出镊子罐置于治疗台面上。
- ④取放无菌钳时,钳端闭合向下,不可触及容器口边缘,用后立即放回容器内。
- ⑤标明打开日期及时间。

▲湿式浸泡无菌持物钳(镊)的使用

①无菌持物钳(镊)应浸泡在盛有消毒溶液的无菌广口容器内,液面需超过轴节以上2~3 cm或镊子1/2处(图3-1)。容器底部应垫无菌纱布,容器口上加盖。每个容器内只能放一把无菌持物钳(镊)。

②取放无菌持物钳(镊)时,尖端闭合(图3-2),不可触及容器口边缘及溶液面以上的容器内壁。手指不可触摸浸泡部位。

③无菌持物钳(镊)不能触碰未经灭菌的物品,也不可用于换药或消毒皮肤。

④无菌持物钳(镊)及其浸泡容器,每周消毒灭菌1次,并更换消毒溶液及纱布。外科病室每周2次,手术室、门诊换药室或其他使用较多的部门,应每日灭菌1次。



图 3-1 无菌持物钳浸泡在消毒液中



图 3-2 无菌持物钳的取放法

【工作任务二】

无菌容器的使用

1. 目的

保持已经灭菌的物品处于无菌状态。

2. 操作步骤

- (1)评估操作环境是否符合要求。
- (2)打开无菌容器时,应当将容器盖内面朝上置于稳妥处,或者拿在手中。
- (3)用毕立即将容器盖严。
- (4)手持无菌容器时,应当托住底部。
- (5)从中取物品时,应将盖子全部打开,避免物品触碰边缘而污染(图 3-3,3-4)。

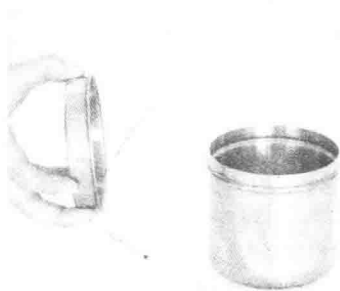


图 3-3 打开无菌容器法

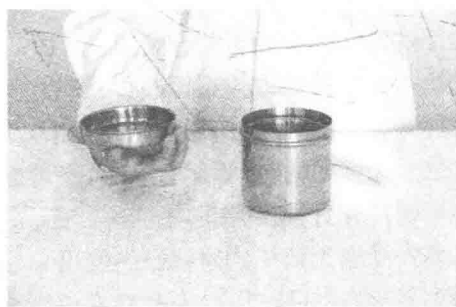


图 3-4 手持无菌容器法

【工作任务三】

无菌包的使用

1. 无菌包的包扎

将物品置于包布中间,内角盖过物品,并翻折一小角,而后折盖左右两角(角尖端向外翻折),盖上外角,系好带子(图 3-5),在包外注明物品名称和灭菌日期。