

前 言

为了加强医院技术管理，提高医疗、护理质量，提高医护人员素质，以适应医学科学发展的需要，进一步使护理工作，技术操作达到标准化，我院在执行内蒙古卫生厅统一《基础护理操作规程》后，编写了这本护理常规，作为全院统一规程。全书分三部分：

第一部分：从医德方面要求护士在语言、态度、行动等方面遵守“道德规范”，执行护理工作制度。

第二部分：各临床科室护理常规，包括：内、外、儿、妇、五官、手术室、中、蒙医等十四个科别的护理常规。

第三部分：急诊、急救操作规程。包括：急诊科的任务，抢救程序、主要装备、急诊处理常规和急症抢救操作规程。

由于编写时间仓促，谬误之处在所难免，请批评指正。

内蒙古自治区医院1987年3月

C0096844



第一部分 护理工作制度

- 一、对护士的要求..... (1)
- 二、护理人员的岗位责任制..... (3)
- 三、分级护理制度..... (3)

第二部分 护理常规

- 一、外科护理常规:..... (7)
 - (一) 外科一般护理常规..... (7)
 - (二) 手术病人护理常规..... (7)
 - (三) 全麻病人护理常规..... (9)
 - (四) 椎管内麻醉护理常规..... (9)
 - (五) 休克病人护理常规..... (10)
 - (六) 破伤风护理常规..... (11)
 - (七) 肠梗阻手术护理常规..... (12)
 - (八) 直肠、结肠癌手术护理常规..... (12)
 - (九) 肛瘘手术护理常规..... (13)
- 附: 外科手术区域的皮肤准备范围..... (14)
- 二、胸外科护理常规:..... (15)
 - (一) 胸外科一般护理常规..... (15)
 - (二) 胸科手术前护理常规..... (16)
 - (三) 胸外手术后护理常规..... (16)
 - (四) 肺手术后护理常规..... (16)

内蒙古自治区医院护理常规 急诊 1
急救操作规程

(五) 动脉导管未闭手术护理常规	(17)
(六) 二尖瓣手术护理常规	(17)
(七) 体外循环护理常规	(18)
三、泌尿外科护理常规:	(19)
(一) 泌尿外科一般护理常规	(19)
(二) 膀胱癌手术护理常规	(20)
(三) 前列腺增生手术护理常规	(21)
(四) 泌尿系损伤护理常规	(21)
(五) 泌尿系先天畸形手术护理常规	(22)
(六) 肾上腺手术护理常规	(22)
四、烧伤外科护理常规:	(23)
(一) 大面积烧伤患者一般护理常规	(23)
(二) 头面部烧伤护理常规	(24)
(三) 手部烧伤护理常规	(24)
(四) 会阴部烧伤护理常规	(24)
(五) 呼吸道烧伤护理常规	(24)
(六) 化学烧伤护理常规	(25)
(七) 浸浴护理常规	(25)
(八) 焦痂切除术护理常规	(26)
(九) 削肉芽创面护理常规	(26)
附一: 异体皮准备及保护法	(26)
附二: 特大面积及重症烧伤注意点	(27)
附三: 补液原则	(27)
五、神经科护理常规:	(28)
(一) 神经外科一般护理常规	(28)
(二) 颅脑手术前护理常规	(29)
(三) 脊髓手术护理常规	(29)

（四）神经内科一般护理常规·····	（30）
（五）癫痫病人护理常规·····	（31）
（六）截瘫病人护理常规·····	（31）
（七）急性、感染性多发性神经炎护理常规·····	（32）
六、骨科护理常规 ·····	（33）
（一）急救固定·····	（33）
（二）小夹板固定护理常规·····	（34）
（三）石膏绷带固定护理常规·····	（35）
（四）骨外科一般护理常规·····	（36）
（五）皮肤牵引护理常规·····	（38）
（六）骨牵引护理常规·····	（39）
（七）骨科一般手术前后护理常规·····	（41）
（八）带蒂皮瓣手术前后护理常规·····	（42）
（九）外伤性截瘫护理常规·····	（43）
（十）断肢（指）再植护理常规·····	（47）
附图：骨科手术区域的皮肤准备范围·····	（44）
七、手术室工作常规 ·····	（50）
（一）手术室的一般规则·····	（50）
（二）手术间规则·····	（50）
（三）参观规则·····	（51）
（四）更衣室规则·····	（51）
（五）洗手规则·····	（51）
附一：手术室各级人员职责·····	（52）
附二：手术室几种仪器使用常规·····	（58）
八、五官科护理常规 ·····	（61）
眼科护理常规 ·····	（61）
（一）眼科一般护理常规·····	（61）

(二) 内眼手术护理常规	(61)
(三) 白内障手术后护理常规	(62)
(四) 青光眼护理常规	(63)
(五) 斜视手术护理常规	(63)
(六) 球内异物手术护理常规	(64)

耳鼻喉科护理常规: (64)

(一) 耳鼻喉科手术前护理常规	(64)
(二) 全麻手术护理常规	(65)
(三) 局麻手术护理常规	(66)
(四) 耳部手术护理常规	(66)
(五) 颞骨切除及部分切除颈淋巴清扫术护理常规	(67)
(六) 鼻部手术护理常规	(68)
I、鼻内手术	(68)
II、上颌窦根治或探查术	(69)
III、鼻外手术(包括前额窦、筛窦根治术)护理常规	(70)
IV、鼻部大手术护理常规	(70)
(七) 咽部手术护理常规	(72)
I、扁桃体摘除术护理常规	(72)
II、气管切开术护理常规(归急诊常规)	(185)
II、喉全摘+颈淋巴清扫+发音重建术护理常规	(72)
III、喉裂开术护理常规	(75)
(八) 内诊镜检查护理常规(食道镜、喉镜、气管镜)	(75)

口腔科护理常规: (76)

(一) 口腔科一般护理常规	(76)
(二) 口腔科手术护理常规	(76)
(三) 颌面部炎症护理常规	(77)
(四) 唇裂手术护理常规	(77)

(五) 腭裂手术护理常规	(78)
(六) 颌骨肿瘤手术护理常规	(78)
(七) 上颌骨骨折的护理	(79)
(八) 下颌骨骨折的护理	(79)
(九) 颌面部显微外科手术护理常规	(80)
九、妇产科护理常规	(83)
(一) 妇科护理常规:	(83)
1 一般妇科护理常规	(83)
2 孕吐护理常规	(83)
3 输卵管妊娠护理常规	(84)
4 中期妊娠腔内引产护理常规	(84)
5 腹部手术护理常规	(84)
6 阴式手术护理常规	(85)
7 恶性肿瘤术后化疗护理常规	(85)
(二) 产科护理常规:	(85)
1 产科一般护理常规	(85)
2 待产护理常规	(86)
3 分娩护理常规	(86)
4 先兆子痫分娩护理常规	(87)
5 心脏病分娩护理常规	(87)
6 产前出血分娩护理常规	(88)
7 早破水护理常规	(88)
8 胎盘早期剥离护理常规	(88)
9 前置胎盘护理常规	(88)
10 产后护理常规	(89)
11 产后出血护理常规	(89)
12 剖腹产护理常规	(89)

13先兆子痫护理常规·····	(90)
14子痫护理常规·····	(90)
15新生儿护理常规·····	(91)
16早产儿护理常规·····	(91)
17新生儿颅内出血护理常规·····	(92)
18新生儿头颅血肿护理常规·····	(93)
19新生儿出血症护理常规·····	(93)
20新生儿硬肿症护理常规·····	(93)
21新生儿肺炎护理常规·····	(94)
十、内科护理常规: ·····	(94)
(一) 内科一般护理常规·····	(94)
(二) 高热护理常规·····	(95)
(三) 昏迷护理常规·····	(95)
(四) 咯血护理常规·····	(96)
(五) 消化道出血护理常规·····	(97)
(六) 心脏病护理常规·····	(98)
(七) 冠心病监护(心肌梗塞)护理常规·····	(99)
(八) 肺心病监护常规·····	(100)
(九) 溃疡病护理常规·····	(101)
(十) 肝硬化腹水护理常规·····	(101)
(十一) 糖尿病护理常规·····	(102)
(十二) 甲状腺机能亢进护理常规·····	(102)
(十三) 急慢性肾炎护理常规·····	(103)
(十四) 血液病一般护理常规·····	(104)
(十五) 急性白血病护理常规·····	(104)
(十六) 过敏性紫癜护理常规·····	(105)
(十七) 肺炎护理常规·····	(105)

(十八) 中毒护理常规	(106)
(十九) 痢疾护理常规	(106)
(二十) 肠伤寒护理常规	(106)
(廿一) 休克肺 (A、R、D、S) 护理常规	(107)
(廿二) 急性肾功衰竭护理常规	(107)
(廿三) 腹膜透析护理常规	(108)
(廿四) 血液透析护理常规	(108)
(廿五) 急性弥散性血管内凝血 (D、I、C) 护理常规	(110)
(廿六) 放疗反应的护理	(110)
(廿七) 化疗药物的毒性反应和处理	(111)
(廿八) 传染病一般护理常规	(114)
附: 一、主要传染病潜伏期和隔离期限表	(117)
二、各种物品消毒方法表	(120)
十一、皮肤科护理常规	(123)
(一) 入院护理常规	(123)
(二) 出院护理常规	(123)
(三) 皮肤科护理常规	(123)
(四) 皮肤病的换药护理常规	(124)
十二、儿科护理常规	(127)
(一) 儿科一般护理常规	(127)
(二) 婴幼儿护理常规	(127)
(三) 肾脏病护理常规	(128)
(四) 婴幼儿腹泻护理常规	(128)
(五) 心脏病护理常规	(129)
(六) 白血病护理常规	(129)
(七) 结核性脑膜炎护理常规	(129)
(八) 化脓性脑膜炎护理常规	(130)

(九) 糖尿病护理常规	(130)
(十) 昏迷护理常规	(131)
(十一) 高热护理常规	(131)
(十二) 惊厥护理常规	(132)
十三、中医护理常规	(132)
(一) 中医一般护理常规	(132)
(二) 高热病的中医护理	(133)
(三) 昏迷的中医护理	(134)
(四) 水肿的护理	(135)
(五) 心悸的护理	(136)
十四、蒙医科护理常规	(137)
(一) 蒙医科一般护理常规	(137)
(二) 坐骨神经痛的护理常规	(138)
(三) 风湿性关节炎的护理常规	(138)

第三部分 急诊、急救操作规程

一、急诊科的任务	(140)
二、对急诊科护理人员的要求	(140)
三、建立、修订主要抢救程序(附图)	(141)
四、急诊科(室)的主要装备	(142)
五、院外急救工作	(144)
六、急诊处理常规	(144)
七、急症抢救技术操作规程	(161)
(一) 心跳、呼吸停止的抢救常规	(161)
(二) 胸外心脏挤压方法	(164)
(三) 呼吸复苏方法	(167)
(四) 心室纤颤及除颤	(169)

(五) 人工起搏器的应用·····	(170)
(六) 心内注射药物法·····	(170)
(七) 心电图·····	(171)
(八) 气管插管的应用·····	(172)
(九) 呼吸道吸痰法·····	(173)
(十) 氧气吸入法·····	(176)
(十一) 监护室工作制度·····	(180)
(十二) 气管切开护理常规·····	(181)

第一部分 护理工作制度

一、对护士的要求

护理工作是一门研究保护人民健康，预防疾病，护理病人恢复健康，救死扶伤的科学，是医学科学的重要组成部分。

医疗、护理工作服务对象是“人”。人的一生，生、老、病、死全过程离不开护理人员为他们服务。要当一个好护士，要学习关于“人”的各方面的知识；在数、理、化的基础上学习医学知识，作为保护人民健康，进行医疗、护理的理论根据。现在科学技术发展很快，日新月异，脏器移植，监护技术，生物医学工程等的发展，使医学、护理学的内容更加充实和丰富。要求护理人员必须具备更多的学识，从临床医学到预防医学、从理论到实践，护士知识要广泛，学识要宽广和全心全意为人民服务的思想，品学兼优，才能完成党和人民赋予我们的使命。因此，在工作中对护士要有严格的要求，必须有良好的服务态度和精湛的护理技术。

医德方面的要求：

从语言、态度、风格、行动等方面显示出来的行为特征可供对护士“道德品质”的考察依据。

〈一〉语言：语言是直接与思维相联系，人的思维、认识活动的结果通过语言反应出来，所以有“言为心声”之说。

标准的护士语言应该是“科学、文雅、谦逊、和气、善良”。

〈二〉态度：态度是心灵情感的外貌，故有“行为心迹”之说。

人对客观事物的态度，内心体验常以喜、怒、悲愤等表现形式反映出来，病人对护理工作所产生内心体验的反应形式是以护士的服务态度为转移的。病人对“关切、热情、温和、体谅”的服务态度，得到的是“愉快、欣慰、安心、信赖”的反应。相反，病人会产生悲观失望的情绪。

〈三〉风格：护士的风格是通过护理行动所反应出来的行动特征，代表“救死扶伤”白衣战士的风格，典型的形象是“衣着整洁、身心健康、精神饱满、步履轻捷、动作轻柔，观察敏锐，反映灵敏，既温文尔雅，朴素大方，又意志坚定，临危不惧”。如此为病人表率，必获得病人信赖。

〈四〉技能：护理技能是由一系列行为所组成，包括各种技术操作（导尿、换药、手术、铺床等），护理观察（包括病情观察、心理生理观察、治疗反映等），以及护理书写（包括表格记录、各种报告、统计资料等），能否顺利准确完成与护士的技能熟练程度有密切关系。护理技能关系到病人的生命安危与康复。护理观察关系到病人的诊断与治疗，关系到医疗护理质量高低和医学科学的发展，是医疗护理过程中保障病人安全的重要条件。护理文件是诊断、治疗、科研的重要依据。

从医德标准来衡量技术操作应是“稳准轻快”，护理观察“精确细致、敏锐迅速”，护理书写做到“内容确切，科学性，描写具体深刻，概念清晰、逻辑性强”，“字迹工整、语句流利无错别字”。需要护士具有勤奋、好学、上进、忠诚、勇敢、热情等一系列品质素养。

〈五〉环境要求：医院是病人生活、治疗、休息的场所，这种特殊环境，提出了特殊的环境道德要求：“整洁、肃静、舒适、安全”。要求陈设布置整齐、有秩序，保持清洁卫生，既舒适悦目又防止交叉感染，言谈行走必须低声轻步，要

“静”。避免噪音，禁止吸烟以保持空气新鲜，为病人提供一个符合心理、生理需要的环境，促进早日康复。

二、护理人员的岗位责任制：

1、不迟到、不早退，上班时不做个人私事，不擅离职守。

2、对患者及其家属态度要和蔼、解释要耐心、对病人要有高度革命同情心。

3、同志之间要团结互助，互相尊重。

4、工作要认真负责，积极主动，严格执行各种规章制度。

5、贯彻“预防为主”的方针，及时进行卫生宣传教育。

6、上班时必须衣帽整洁、穿软底鞋，不戴耳环及戒指。

7、服从组织分配，对工作有意见，应按级提出，不背后议论。

8、爱护公物，厉行节约。如有破损遗失应报告、按制度赔偿。

9、个人不得接受病人的礼物。

10、随时征求病人的意见，虚心接受批评与自我批评，以改进护理工作。

三、分级护理制度：

1、新病员入院每天测体温、脉搏、呼吸三次，连续三天，体温在 37.5°C 以上及危重病员每隔四小时测一次。一般病员每天早晨及下午测体温、脉搏、呼吸各一次。每天问大小便一次。新入院病员测血压及体重一次（七岁以下小儿酌情免测血压）。其他按常规和医嘱执行。

2、病员入院后，应根据病情决定护理分级、并作出标记。

[分级护理制度]

特别护理：

病情根据：病情危重需随时抢救的病员。

护理要点：

1、专人昼夜守护、严密观察病情变化，监测生命六征（血压、脉搏、呼吸、体温、瞳孔意识）每15—30分钟一次并作详细记录。

2、备齐急救器材、药品，随时准备急救。

3、做好临床护理，预防并发症。

一级护理：

病情根据：

1、重症病员、昏迷、高热。

2、心衰、肝、肾机能衰竭者。

3、各种急性出血、内出血。病情疑有突变者。生活不能自理者。

4、大手术后及需要严格卧床休息的病员。

护理要点：

1、卧床休息，协助生活上的需要（如洗脸、喂食、大小便等），必要时给予专护。

2、做好晨、晚间护理，每2—3小时翻身一次，每日早晨、下午、晚上按摩背部各一次，预防褥疮。

3、注意口腔护理、特别是早晚及进食前后。

4、每30—60分钟巡视一次，监测血压、脉搏、观察病情变化，治疗效果及用药反应，各种引流管管道是否通畅。

5、必要时订护理计划，记录出入量及详细的护理记录。

病人活动范围：

1、绝对卧床休息。

2、尽量减少会客及谈话。

3、禁止阅读书报。

二级护理:

病情根据: 1、病重期急性症状已过, 但仍有较多治疗, 必须卧床者。

2、大手术后病情已稳定而身体尚虚弱者。

3、症状减轻但须隔离者。

4、普通手术或会阴有缝线者。

5、瘫痪、牵引及石膏固定的病员。

6、待产产妇、正常分娩后24小时内。

临床护理要求:

1、给予生活上必要的协助。

2、必要时每日擦背2次, 预防褥疮。

3、每日测量体温、脉搏、呼吸2次, 必要时4次。

4、注意口腔卫生、防止发生并发症。

5、经常了解病人思想情况、做好心理学护理。

6、每1—2小时巡视一次, 解决随时需要, 初次下床者给予协助。

病人活动范围:

保持卧床休息。需要时下床短时间活动。

三级护理:

病情根据: 1、一般手术前准备阶段。

2、各种疾病及手术后恢复期。

3、正常分娩24小时后。

4、轻症、慢性病人。

临床护理要求:

1、每日巡视三次。

2、协助生活护理、整理单位卫生。

3、给予卫生教育及体育疗法，活跃休养生活及身体锻炼。

病人活动范围：1、遵守作息时间、诊疗时间不得离开病床。

2、组织集体学习及文艺活动。

3、自由阅读书报。

4、每日按时进行个人卫生及个人病床单位的整洁。

为了提醒护理人员注意，在住院病人卡片上挂标记：一级护理挂红色。二级护理挂黄色。

第二部分 护理常规

一、外科护理常规

(一)、外科一般护理常规:

1、护理人员耐心解释住院制度,及时指定床位,立即测血压、脉搏、呼吸、体温。

2、病人入院后立即通知负责医生。

3、新病人每日测体温三次,连测三天,以后改为每日二次。危重病人及手术后病人,体温超过 37.5°C 者,每日测体温四次,直至体温降到正常后三天改为每日二次。

4、急腹症患者绝对禁食,其它遵医嘱。

5、注意胃管及各种引流管的通畅、伤口敷料脱落。

6、仔细观察病情,卧床不能动者擦背防止褥疮的发生。禁食、昏迷、鼻饲病人做口腔护理。按分级护理要求进行。

7、入院后24小时内收集血、尿、便标本送常规化验。

8、按医嘱给卧位、饮食和治疗。

9、外伤病人注意颅内出血或内脏出血并报告医生。

10、隔离病人按不同的病种做隔离护理。

(二)手术病人护理常规:

[术前护理常规]:

1、做好精神护理,对病员作好术前解释,消除精神恐惧和思想顾虑。

2、协助医师做好术前各项必要的检查、化验及治疗。

3、手术前一日护理: