

中西医

● 主 审 崔 勇 马玉春
● 主 编 姚淑芬 王传珠
● 副主编 徐 红 林 静
董永利 哈 芬

护理技术 操作规程

ZHONGXIYIHULIJISHU
CAOZUOGUICHENG

辽宁科学技术出版社

6
472-63

编 委：(按姓氏笔画为序)

于惠颖	王传珠	文 媛	孙秀丽
李艳伟	张景凤	林 静	孟 莎
杨惠艳	姚淑芬	哈 芬	祝木兰
祝 默	徐 红	高伟虹	唐秀杰
董永利			

前 言

为适应医学模式的转变,培养中西医结合的人才,提高教学质量,适应医学院校学习中医护理的需要,丹东市中医院与大连医科大学丹东分校、丹东市卫生学校共同整理汇编了《中医护理技术操作规程》一书,印发给医学院校学生及中医护理人员使用。

根据中医临床护理人员工作需要和医院现代化管理要求,在内容方面,既体现中医护理的传统特点,又突出西医护理的技术技能,以求做到理论联系实际,保证内容的科学性、系统性和实用性。

本书以高、中等中西医基础护理教材为依据,参考国内医学院校中医护理技术操作规程及辽宁省护理工作标准规定而著,全书分上、下两篇共二十一章,上篇为《中医护理技术操作规程》,下篇为《西医护理技术操作规程》。

此书在编写过程中,曾得到辽宁科学技术出版社、辽宁省边防局、大连医科大学丹东分校、丹东市中医院的大力支持与协助,在此表示衷心感谢。

在应用过程中,有不当之处望提出,以便修改完善、充实、提高。

编 者

1994年9月

目 录

中医部分

第一章 中医技术操作.....	3
第一节 中药离子导入法.....	3
第二节 熏洗疗法.....	4
第三节 中药换药法.....	6
第四节 敷药法.....	8
第五节 针刺疗法.....	9
第六节 梅花针疗法	10
第七节 拔火罐	11
第八节 中药保留灌肠	13
第九节 穴位注射	15
第十节 耳穴压籽	16
第二章 中医护理表格书写	18
第一节 中医辨证施护交班报告的书写	18
第二节 中医临床护理病历的书写	21
第三节 部分中医护理规范表格	33

西医部分

第一章 无菌技术	39
第一节 无菌持物钳的使用法	39

第二节	无菌容器的使用法	40
第三节	取用无菌溶液法	40
第四节	无菌包的包扎法和打开法	41
第五节	无菌盘铺法	42
第六节	戴无菌手套法	42
第二章	注射法	47
第一节	注射原则	47
第二节	皮内注射法	48
第三节	皮下注射法	49
第四节	肌肉注射法	51
第五节	静脉注射法	54
第三章	药物过敏试验法	57
第一节	青霉素过敏试验法	57
第二节	链霉素过敏试验法	61
第三节	破伤风抗毒素 (TAT) 过敏试验法及 脱敏注射法	62
第四节	普鲁卡因过敏试验法	63
第五节	细胞色素 C 过敏试验法	64
第六节	结核菌素试验法	64
第七节	碘过敏试验法	66
第八节	先锋霉素 V 号过敏试验法	67
第九节	氨苄青霉素过敏试验法	67
第十节	先锋必素过敏试验法	68
第四章	静脉输液与输血法	70
第一节	静脉输液法	70
第二节	输血法	74
第三节	输液泵的使用法	76

第五章 中心静脉穿刺置管输液法	78
第一节 股静脉穿刺置管输液法	78
第二节 锁骨下静脉穿刺置管输液法	80
第三节 颈内静脉穿刺置管输液法	81
第四节 颈外静脉穿刺置管输液法	82
第六章 肠道清洁法	84
第一节 大量不保留灌肠法	84
第二节 清洁灌肠法	87
第三节 保留灌肠法	87
第四节 口服药物清洁肠道法	89
第七章 导尿术与膀胱冲洗法	92
第一节 女病人导尿术	92
第二节 男病人导尿术	95
第三节 膀胱冲洗法	96
第八章 洗胃法	98
第一节 漏斗胃管洗胃法	98
第二节 注洗器洗胃法	99
第三节 自动洗胃机洗胃法	100
第四节 电动洗胃机洗胃法	103
第五节 电动吸引洗胃法	105
第九章 病员的临床生活护理	107
第一节 口腔护理	107
第二节 床上洗头	110
第三节 床上擦浴	112
第四节 卧床病人更换床单法	114
第十章 吸入疗法	117
第一节 氧气吸入疗法	117

第二节	蒸气吸入疗法	122
第三节	雾化吸入疗法	123
第四节	超声波雾化吸入疗法	125
第十一章	各种标本采集法	127
第一节	动脉静脉血标本采集法	127
第二节	尿液标本采集法	131
第三节	粪便标本采集法	134
第四节	痰液标本采集法	135
第五节	咽拭子培养法	135
第十二章	危重病人常用抢救技术	136
第一节	电动吸引器吸痰法	136
第二节	胸外心脏按压法	138
第三节	人工呼吸法	139
第四节	气管内给药法	143
第五节	心内注射法	144
第六节	心电监护	145
第七节	心电图机的使用	148
第八节	中心静脉压测定法	152
第十三章	胃肠置管术	155
第一节	鼻饲法	155
第二节	胃肠减压法	158
第三节	十二指肠引流术	159
第四节	三腔管压迫止血法	161
第十四章	体位引流法	164
第十五章	穿脱隔离衣	166
第十六章	酒精擦浴	168
第十七章	尸体料理	170

第十八章 医疗文件	172
第一节 体温单绘制与记录.....	172
第二节 护士交班记录.....	174
第三节 病历排列顺序.....	176
第十九章 铺床法	177
第一节 备用床铺法（被套式）.....	177
第二节 麻醉床铺法.....	179
附：辽宁省护理工作标准规定	182
护理文件书写要求及质量标准.....	182
附录一	
护理管理常用略语说明.....	191
附录二	
各种物品清洁操作常规及清洁质量标准.....	193

中医部分



第一章 中医技术操作

第一节 中药离子导入法

一、目的：

消炎、止痛、活血、化瘀。

二、适应症：

1. 胆囊炎、胆结石。
2. 慢性胃炎、急性胃炎、溃疡病。
3. 风湿、静脉炎、类风湿性关节炎。
4. 骨质增生、关节扭伤、肌肉拉伤等。

三、物品准备：

纱布垫、海棉垫、油布、沙袋、小毛巾、加热器、温度计。

四、操作方法：

1. 选择穴位，确定电极位置，使患者取舒适体位。
2. 将中药导入剂（对症给药），加温 40℃ 左右，把海棉垫放入药液浸泡后取出，药垫稍拧至不滴水为宜。纱布垫用 40℃ 温水浸湿将药垫垫在预选穴位上，纱布垫放在相应的穴位上。
3. 打开治疗仪电源开关，安好电极插头，将一端电极夹上极板放在药垫上，另一端电极夹上极板放在纱布垫上，上面放沙袋或结扎带压迫。

4. 扭动电流表电钮，电流量以患者自觉皮肤轻度针麻感为好。

5. 扭动定时器开关调至 20—30 分，待报时响后，去掉电极、沙袋、药垫。用小毛巾为病人擦净皮肤。

6. 关闭电源、电流调至零，拔掉电极插头。

7. 整理床单位。

五、注意事项：

1. 重症心、脑疾病慎用。

2. 根据病人反应，随时调节电流，以防电流过大，电伤皮肤。

3. 打开电流后，勿将正负极相接触，防止短路，烧毁仪器。

4. 每次治疗开始前均应将输出调节按钮逆时针扭到底。

5. 应用中应接好地线。

第二节 熏洗疗法

一、目的：

疏通腠理，流畅气血，清热解毒，消肿止痛，祛风除湿，杀虫止痒。

二、适应症：

疮疡、筋骨疼痛、目赤肿痛、皮肤病、阴痒带下、肛门疾病等。

三、物品准备：

治疗盘、治疗碗、中药液、镊子、毛巾、橡皮单、绷带或胶布、纱布、面盆或坐浴盆、坐浴架、大浴巾（根据熏洗部位选用以上物品）。

四、操作方法：

（一）四肢熏洗法

1. 衣帽整齐，洗手戴口罩。
2. 核对医嘱。
3. 将煎好的药液趁热倒入盆内，加热水至所需容量。
4. 携用物至床前，核对、向病人解释。
5. 选定部位，协助患者脱衣服，橡皮单垫于盆下，患肢架于盆上，用浴巾围盖患肢及盆，使药液蒸气熏蒸患部。
6. 待药液不烫时揭去浴巾，将患部浸入药液中泡洗。
7. 协助患者穿衣服，整理床单位。
8. 整理用物。

（二）眼部熏洗法

1. 衣帽整齐，洗手戴口罩。
2. 核对医嘱，携用物至床旁，核对、解释。
3. 摆好体位，取治疗位。
4. 将煎好的药液倒入治疗碗中，碗口围一纱布，中间露一小孔。
5. 患眼对准小孔熏洗。
6. 待药液不烫时，用镊子夹纱布蘸药液轻轻擦洗患眼。
7. 擦干眼睛，整理用物。

（三）坐浴法

1. 将煎好的药液倒入坐浴盆内，加热水至所需容量，置盆于坐浴架上，盖上有孔木盖。
2. 用屏风遮挡病人。
3. 患者暴露臀部，坐在木盖上，使患部对准盖孔，进行熏洗。
4. 待药液不烫时拿掉木盖，男患臀部置于盆内泡洗，女

患可用药液擦洗。

五、注意事项：

1. 注意保温，室内应温暖避风，暴露部分尽可能加盖衣被。
2. 熏洗时药液不可过热，防止烫伤皮肤。
3. 包扎部位熏洗时，应揭去敷料，熏洗完毕，应更换消毒敷料重新包扎好。
4. 孕妇及月经期禁用坐浴法。

第三节 中药换药法

一、目的：

1. 了解和观察伤口的情况及时作必要处理。
2. 保持创面清洁，去除异物和引流脓液，减少细菌的繁殖和分泌物的刺激，促进伤口愈合。
3. 固定患部，使局部得到充分的休息，减少伤员痛苦。
4. 保持局部温暖，促进血液循环。

二、适应症：

适用于身体各部位的伤口。

三、物品准备：

治疗盘、胶布、绷带、橡皮单、治疗巾、75%酒精、盐水棉球、换药碗、弯盘、镊子、纱布、中药液、污物缸、探针。

四、操作方法：

1. 衣、帽、口罩整洁，洗手，携用物至床旁。
2. 核对、做好解释。
3. 病人取能充分暴露疮口又舒适的体位，疮口下垫橡皮

单治疗巾，用手揭外层敷料，镊子取下内层敷料，脓液多时将弯盘置于疮口下承接，擦净脓液。

4. 镊子夹生理盐水棉球从里向外环形清洁疮口周围皮肤，然后用75%酒精棉球消毒。更换镊子后夹取生理盐水棉球清洗疮面，腔洞较大的伤口可用镊子夹棉球伸入腔洞内清洗，洞口小，窦道深的瘰管可用消毒塑料管或小导管插入瘰管内用药液或盐水冲洗，疮口较深者可用探针试探。

5. 根据疮疡性质和疮面情况上药包扎。

6. 整理用物，治疗盘放回原处，传染伤口换下敷料要进行焚烧。换药碗、镊子与其它物品用消毒液浸泡清洁后消毒。

五、注意事项：

1. 保持换药室的清洁，室内应每日清扫消毒。

2. 严格无菌技术操作，先处理无菌伤口，再处理感染疮口，特殊感染疮口，须隔离换药。

3. 一般伤口应每日换药一次。脓腐较多的伤口可每日换药1—2次；清洁伤口，分泌物少，可2—3日一次。

4. 肉芽水肿及分泌物甚多的疮口，宜多撒药粉，薄涂油膏，注意保持疮口周围皮肤的清洁干燥。

5. 外敷药必须紧贴疮面，包扎、固定要注意松紧适中，固定关节时要注意保持功能位。

6. 颜面部的疔疖切勿挤压，碰撞，以防脓毒走散，发生“走黄”或“内陷”。

7. 撒药粉需撒布均匀，以散剂调剂围敷用药时要干湿适宜，敷布范围要大于病变部位1—2厘米，如脓毒已聚或溃后余肿未消，药物不宜直接敷在疮口上面，而需敷于疮口周围，中心留孔，便于脓液流出。

8. 换药完毕后整理用物，用过的敷料如需回收，应消毒、

清洁、灭菌处理。对破伤风、气性坏疽等特殊感染疮口，用过的敷料一律焚烧，用过的器械要单独严密消毒，然后再送高压灭菌处理。

第四节 敷药法

一、目的：

将药物敷于患处，达到通经活络，清热解毒，消肿止痛，祛瘀生新，止血，促使毒聚溃破等作用。

二、适应症：

疔、痈、疽、疖、疮、流柱、跌打损伤、肠痈、肺痈、哮喘、高血压等疾患。

三、物品准备：

治疗盘、药物、油膏刀、无菌棉垫或纱布、棉纸、胶布或绷带。

四、操作方法：

1. 衣帽整齐，洗手戴口罩。
2. 携物品至床旁，核对解释。
3. 协助病人摆体位，定部位。
4. 清洁局部。
5. 将药膏平摊于棉垫上。
6. 取一块大小相等的棉纸或纱布覆盖在药物上，将四边往里折叠整齐。
7. 将药物敷贴于患处，胶布或绷带固定。
8. 整理用物，洗手。

五、注意事项：

1. 敷药时必须注意湿度适中，厚薄均匀，一般以 0.2—

0.5 厘米为宜，围敷范围必须超出患处 1—2 厘米。

2. 敷药后应注意观察反应，发现皮肤过敏必须立即停止敷药。

3. 用水或药汁、醋调配的敷药，容易干燥须经常用水或药汁、醋进行湿润，以免干燥后减低药效，引起局部不适。

第五节 针刺疗法

一、目的：

用各种不同形状的针在人体上刺激一定穴位，达到治疗疾病的目的。

二、适应症：

各种急、慢性疾患，如胃痛、头痛、脑血管疾患，全身疾病的辅助治疗。

三、物品准备：

治疗盘内放 75%酒精棉球，各种型号的针灸针，镊子，无菌棉球，小污杯。

四、操作方法：

1. 核对医嘱。
2. 衣帽整齐，洗手戴口罩。
3. 携用物至床旁。
4. 核对、解释、排大小便。
5. 确定穴位，按经络辨证选好穴位，针刺前先用拇指按压穴位，寻问病人感觉反应，确定准确穴位。
6. 安排合适体位，暴露针刺部位。用 75%酒精消毒穴位。
7. 进行针刺：
 - 1) 直刺：针身与皮肤呈 90°角刺入，多用于肌肉丰满的