

基础护理技术操作规程

北京积水潭医院

吕式璠 主编

人民卫生出版社

基础护理技术操作规程

吕式瑗 主编

北京积水潭医院“基础护理技术操作规程”编写小组编

人民卫生出版社

基础护理技术操作规程

吕式瑗 主编

人民卫生出版社出版
农业出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 32开本 $8\frac{3}{4}$ 印张 2插页 227千字

1964年3月第1版第1次印刷

1979年1月第2版第4次印刷

印数：273,501—473,500

统一书号：14048·2933 定价：0.73元

目 录

第一篇 临床护理部分	1
第一章 病室管理	1
第一节 病室的通风	1
一、通风的重要性(1) 二、病室通风的方法(1)	
第二节 病室的温度和湿度	1
一、调节室内温度和湿度的重要性(1) 二、调节室内温度和湿度的方法(2)	
第三节 病室的光线	2
一、调节病室内光线的重要性(2) 二、调节病室内光线的一些方法(2)	
第四节 病室的清洁	3
一、病室每日的清洁工作(3) 二、每周的清洁卫生工作(4) 三、每月的清洁卫生工作(4) 四、清洁卫生工作的组织和分工(4) 五、卫生评比工作(4)	
第五节 病室的整齐	4
一、病室内用具放置的要求(4) 二、物资固定的要求与重要性(6)	
第六节 病室的安静	7
第二章 病人的入院和出院护理	8
第一节 入院护理	8
一、接诊室的入院护理工作(8) 二、病房的入院护理工作(10) 附:住院病人须知(11)	
第二节 出院护理工作	13
第三章 各种床的铺法	16
一、备用床(16) 二、暂空床(20) 三、麻醉床(20)	
四、诊查床(23)	
第四章 病人的清洁	24
一、占用床换单法(24) 二、占用床扫床法(25) 三、床上擦浴(27) 四、盆浴(29) 五、晨间护理(29) 六、午	

间护理(31) 七、晚间护理(32) 八、口腔护理(32)	
九、卧床女病人洗头法(34) 十、卧床女病人灭头虱及处理虱虻法(36)	
第五章 病人的舒适与安全	38
第一节 搬移病人法	38
一、平车使用法(38) 二、轮椅使用法(43) 三、扶助病人变换卧位法(44)	
第二节 褥疮的预防和处理法	48
一、褥疮好发部位和引起发生褥疮的条件(48) 二、预防褥疮的措施(48) 三、褥疮发生后的处理方法(49)	
第三节 保护具的应用	52
一、床挡的使用(52) 二、支被架的使用(53) 三、约束具(54)	
第六章 病人饮食的护理	55
第一节 病人饮食的管理	55
一、病人饮食管理的重要性(55) 二、医院饮食的种类(55)	
三、护士在病人饮食管理方面的任务(56)	
第二节 鼻饲法	58
一、定义(58) 二、适应证(58) 三、用物(58) 四、操作步骤(59)	
第七章 尸体料理法	61
一、目的(61) 二、用物(61) 三、操作步骤(62)	
第二篇 护理技术部分	64
第一章 病室用物的灭菌法、保管法及无菌技术	64
第一节 病室用物的灭菌法及保管法	64
一、灭菌法(64) 二、各类用品的清洁、消毒、保管法(67)	
第二节 无菌技术	70
一、无菌物品的保管(71) 二、无菌敷料钳使用法(72)	
三、无菌容器使用法(73) 四、打开无菌包法(73) 五、治疗巾折叠及打开法(74) 六、无菌盘的铺法(75) 七、戴无菌手套法(76)	
第二章 测量体温、脉搏、呼吸、血压法	77
第一节 测量体温法	77

一、用物(77) 二、试体温时间及次数(78) 三、试体温方法(79) 四、体温计消毒法(80) 五、检验体温计准确度的规定(81) 六、注意事项(82)	
第二节 测数脉搏、呼吸法	83
一、用物(83) 二、测数脉搏、呼吸法(83) 三、测数脉搏、呼吸规则(84)	
第三节 血压测量法	84
一、血压定义(84) 二、测量血压部位(84) 三、用物(84) 四、操作法(85)	
第三章 药物治疗	88
第一节 给药法(口服西药)	88
一、用物(88) 二、发药时间(88) 三、摆药法(89) 四、摆药及发药时的查对法(92) 五、摆药规则(93) 六、发药规则(94) 七、药杯清洁消毒法(95) 八、药物保管的要求(95) 九、其他规则(95)	
第二节 服、用中药法(口服中药及外用中药)	96
一、服中药法(96) 二、外用药使用法(98)	
第三节 注射法	100
一、皮下、肌肉注射法(100) 二、皮内注射法(107) 三、过敏试验常规(108) 四、静脉输液法(111) 五、输血法(静脉)(122) 六、协助静脉切开术(125) 七、皮下输液法(127)	
附：常用注射药物配伍禁忌表(130)	
第四章 灌肠法及肛管排气法	134
第一节 灌肠法	134
一、大量不保留灌肠(134) 二、小量不保留灌肠(136) 三、清洁灌肠(138) 四、小量保留灌肠(139)	
第二节 肛管排气法	139
一、目的(139) 二、用物(139) 三、操作步骤(139)	
第五章 导尿术、膀胱冲洗术、留中段尿法	140
第一节 导尿术	140
一、目的(140) 二、用物(140) 三、操作步骤(141)	
第二节 留置导尿及膀胱冲洗术	144

一、留置导尿定义(144)	二、留置导尿和膀胱冲洗的目的(144)	三、临床常见的适应证(144)	四、种类(144)	五、用物(144)	六、操作规程(145)
第三节 留中段尿法	.....149				
一、目的(149)	二、用物(149)	三、操作步骤(150)			
第六章 备皮法	.....151				
一、目的(151)	二、手术区皮肤准备的范围(151)				
三、备皮常规(151)	四、备皮技术(156)				
第七章 创面交换敷料法	.....162				
一、用物(162)	二、操作步骤(162)				
附：(一)换药制度(163)	(二)预约换药制度(164)				
第八章 热的应用	.....165				
第一节 热敷法	.....165				
一、目的(165)	二、热敷的种类(165)	三、湿热敷法(165)			
第二节 浸浴	.....167				
一、全身浸浴(167)	二、局部浸浴(169)	三、热水坐浴(170)			
第三节 热水袋使用法	.....171				
一、目的(171)	二、用物(171)	三、操作步骤(171)			
四、给病人使用热水袋时应注意事项(173)					
第九章 冷的应用	.....173				
一、冰袋使用法(173)	二、冷水擦浴法(176)	三、酒精擦浴法(177)	四、冷敷法(177)	五、冷水灌肠法(178)	
第十章 眼、耳、鼻、喉科治疗技术	.....178				
第一节 呼吸道吸痰术	.....178				
一、目的(178)	二、用物(178)	三、操作步骤(179)			
四、注意事项(179)					
第二节 蒸气吸入法	.....180				
一、目的(180)	二、用物(180)	三、操作步骤(181)			
第三节 气管切开病人护理法	.....185				
一、目的(185)	二、用物(185)	三、气管套管的结构和使用法(187)			
四、术后护理操作规程(187)					
第四节 滴眼、洗眼、涂眼膏、滴耳、滴鼻法	.....192				

一、眼部滴洗法(192)	二、鼻滴药法(194)	三、耳滴药法(196)	
第十一章	穿刺术	.....	198
一、胸腔穿刺术(198)	二、腰椎穿刺术(199)	三、肝脏穿刺术采取活体组织(201)	四、腹腔穿刺术(202)
五、骨髓穿刺术(205)			
第十二章	其他治疗技术	.....	206
第一节	人工呼吸法	.....	206
一、目的(206)	二、适应证(207)	三、施行人工呼吸的一般原则(207)	四、操作法(208)
第二节	胃肠减压法	.....	211
一、目的(211)	二、适应证(212)	三、用物(212)	四、操作步骤(212)
五、其他常用减压装置(214)			
第三节	给氧法	.....	217
一、使用氧气的适应证(217)	二、氧气的成分与浓度及用量(218)	三、氧气使用法(218)	四、使用氧气时应注意事项(222)
第十三章	隔离技术	.....	223
第一节	隔离种类	.....	223
一、严密隔离(223)	二、临床隔离(211)	三、呼吸隔离(211)	四、便盆隔离(224)
第二节	病房隔离组的管理制度	.....	224
一、隔离组工作制度(224)	二、房间及房间内用物的消毒法(225)		
第三节	隔离技术	.....	226
一、刷手法(226)	二、开关水龙头法(227)	三、避污纸的使用和管理法(228)	四、粮票的消毒和处理法(228)
五、食具的消毒法(229)	六、药杯的消毒和处理法(229)	七、注射器的消毒和处理法(230)	八、脸盆的消毒和处理法(230)
九、便器的消毒和处理法(230)	十、听诊器、血压计的消毒和处理法(231)	十一、体温计的消毒和处理法(231)	十二、热水袋的使用和消毒法(232)
十三、气圈的使用和消毒法(232)	十四、冰袋的使用和消毒法(232)	十五、橡皮布、止血带的消毒和处理法(232)	

十六、痰液的处理法(233)	十七、抹布的使用和消毒法(233)	
十八、外科隔离病人换药用物的消毒和处理法(233)	十九、穿脱隔离衣法(233)	
第十四章 各种检验标本收集法		237
第一节 总则		237
第二节 血液标本采集法		237
一、容器(237)	二、一般要求(237)	三、一般检验标本(238)
四、生物化学血标本(238)	五、不加抗凝剂的血标本(238)	六、血培养标本(238)
七、血沉(239)		
第三节 尿液标本采集法		239
一、容器(239)	二、尿常规标本(239)	三、24小时尿液标本(240)
四、尿培养标本(240)	五、酚磺酞试验(240)	六、尿沉渣试验(241)
第四节 粪便标本采集法		241
一、容器(241)	二、采集粪便常规标本法(241)	三、检查寄生虫及虫卵(242)
四、粪便培养(242)	五、检查潜血和便血(242)	
第五节 痰液标本采取法		242
一、容器(242)	二、一般要求(242)	三、留痰观察(243)
四、普通痰标本或痰培养标本(243)	五、检查瘤细胞(243)	六、24小时痰标本(243)
第六节 检验标本容器的清洁消毒法		243
(附) 临床检验正常值(243)		
第十五章 各种卧式		247
第一节 体格检查卧式		247
一、仰卧式(243)	二、俯卧式(243)	三、侧卧式(243)
四、膝胸卧式(248)	五、截石位(248)	
第二节 治疗卧式		248
一、半坐卧式(248)	二、头高脚低卧式(249)	三、头低脚高卧式(250)
第三节 舒适卧式		250
一、仰卧式(250)	二、俯卧式(251)	
第十六章 各种护理表格记录		252
一、表格记录书写一般规则(252)	二、体温表(252)	

三、医嘱单(253) 四、病人名牌(256) 五、注射、服药、
饮食小牌(256) 六、治疗单(259) 七、大治疗本(259)
八、病室报告本(260) 九、备忘录(261) 十、病历排
列次序(262) 十一、各种标记的使用(263) 十二、护理
特别记录表(263) 十三、出入量记录(266)

第一篇 临床护理部分

第一章 病室管理

病室是工休人员共同一致向疾病作斗争，从而战胜疾病的场所。因此，工作人员应尽一切努力，创造各种条件，有利于病人疾病的康复。更重要的是调动病人的积极因素，充分发挥病人的主观能动性，使病人能顽强的克服患病中的各种困难。所以，工作人员应以高度热忱，全心全意为广大工农兵服务，作好各项病房管理工作以及病人的思想工作，使病人早日恢复健康，重返工作岗位。

第一节 病室的通风

一、通风的重要性

- (一) 通风换气使病室不良气味得到排除。
- (二) 室内空气新鲜，有益于病人的精神与情绪，促进代谢与食欲。
- (三) 空气流通，可清洁、消毒室内空气。

二、病室通风的方法

- (一) 夏日，病室的门窗要经常打开，使空气流通。
- (二) 冬天，根据需要，可以短时间轮流开窗通风换气。
- (三) 通风时应避免对流风直接吹到病人身上。如气候寒冷，要注意给病人盖好被子或穿好衣服，以免病人受凉。

第二节 病室的温度和湿度

一、调节室内温度和湿度的重要性

- (一) 室温不可过高或过低，一般以 $18^{\circ}\sim 20^{\circ}\text{C}$ 为宜。温度过低或过高可使病人感到寒冷或燥热不适。
- (二) 室内湿度以 $50\%\sim 70\%$ 为宜。湿度太高时，可抑制出

汗,使病人感到潮湿气闷;空气太干时,又使病人口干唇燥,对于某些患呼吸道疾病如支气管炎或行气管切开的病人尤不相宜。

二、调节室内温度和湿度的方法

(一) 在炎热的夏天,室内过热时,可挡上窗帘(布帘或竹帘)并开窗通风降温。

(二) 夏日空气湿热时,有条件者可用电扇吹,以促进室内空气流通使病人感到凉爽舒适。

(三) 冬天空气过于干燥时,可在暖气片上或炉火上置水槽或水壶以增加室内湿度。

(四) 热天在地面上洒水,可增进室内空气的湿度。

(五) 根据不同的气温,适当地为病人调节衣着。

第三节 病室的光线

一、调节病室内光线的重要性

(一) 日光使人感到温暖、愉快。日光内的紫外线有杀菌能力。护士应使病人明瞭日光的价值,尽可能地使病室内阳光充足、明亮。

(二) 室内光线充足、明亮,便于治疗和护理等工作的进行。

(三) 中午、晚上及清晨调节病室内的光线,以保证病人得到更好的睡眠,并避免损伤视力。

二、调节病室内光线的一些方法

(一) 对长期卧床病人,如无禁忌症,尽量安排床位使靠近窗户,以便更多地得到阳光,但应注意不要使日光直射病人眼睛。由于紫外线不透过普通玻璃,所以在天暖时,最好打开窗子使病人直接晒到太阳。如病情许可,能下地的病人可进行适当的户外活动。

(二) 在午饭后 12 点半至 2 点半的时间,应拉上窗帘,使室内幽暗,促使病人午睡。清晨,特别在夏季,天亮得早,阳光刺射,可影响病人早上的睡眠,所以晚上也要拉上窗帘。

(三) 病室的灯光一般均较暗淡,应尽量告诫病人在黄昏及晚间少看书报,以免影响视力。

第四节 病室的清洁

病室中经常住着多量的病人,他们需要各种治疗和护理,起居饮食也都在病室内。而且有一些卧床病人的饮食、排泄和活动又限制在床上,所以病室必须注意清洁卫生,经常地及定时地进行清洁、打扫。

一、病室每日的清洁工作

(一) 病室地面每日要用湿拖把拖擦 1~2 次, 墙边墙角都要擦到、擦净。如需用扫帚时, 须先拖地, 然后用潮湿的扫帚扫。

(二) 病床及床旁桌椅每晨擦拭一次。床旁桌面在每日早晨病人洗脸后及每次餐后均需擦净。床旁桌上要放食物, 所以应单用一块抹布擦。抹布一律要浸湿后再擦用。

(三) 病房的痰盂每日早晨刷洗一次, 门和窗台也于每日早晨擦拭一次。

(四) 病人的痰杯每日刷洗清洁, 最好能煮沸消毒一次。

(五) 病人用的脸盆, 每日晨间护理后, 要冲洗干净。

(六) 不可将擦大便的纸丢入病室的纸篓内。痰纸也要包好才可丢入。每日应定时倾倒纸篓一次, 过满时, 则随时倾倒。

(七) 经常保持厕所无臭味, 便池、便器无积垢。

(八) 污物间^①的地面、窗台、水池内外要经常保持清洁、整齐。

(九) 楼梯扶手每日擦拭一次。

(十) 病房所有的工作人员, 都应关心并注意维持本单位的整齐清洁。每个护理人员都应随时随地关心并整顿清洁卫生。在卫生员与护士有明确分工的情况下, 护士在工作当中发现了问题时, 也有责任整理。例如在护理病人时, 发现痰杯满了, 或是床旁桌上堆放着果皮、纸屑, 或是在作治疗时, 地面上洒了葡萄糖水、血液、或石膏粉糊等, 均应及时加以整理, 不应认为不是自己的职责, 视而不见, 不管不问。

^① 污物间为存放大小便器、换药污桶、污衣袋、并设有污水池倾倒大小便的房间。

(十一) 配膳室的家俱柜及餐具不得带有油腻垢。每餐后要将餐具洗净,煮沸 15 分钟消毒。食具柜要经常用硷水及清水刷洗以保持清洁。擦食具的擦布要和其他擦布有区别,常洗常煮,并放在固定地点,以免混淆。

二、每周的清洁卫生工作

(一) 墙边、墙角每周用砂粉彻底擦洗一次。

(二) 便盆、便壶每周彻底刷洗清洁一次。

(三) 病人的茶壶每周洗刷煮沸消毒一次。

(四) 住院病人拖鞋每周刷洗一次。

(五) 床旁桌每周彻底清洁、整理一次。

三、每月的清洁卫生工作 每月用软毛掸扫墙壁和天花板一次,保持墙壁无尘土。每月中和月底把病房的门窗、墙壁、家俱、地面等全面彻底大清洁一次,要求作到无蚊、蝇、臭虫、蟑螂等。

四、清洁卫生工作的组织和分工

(一) 卫生员负责病房的门、窗、墙壁、地面、食具、家俱、一般器皿、用具的清洁卫生工作,每日每周均应有计划地进行,使病室卫生能保持经常。

(二) 护士负责病人、病人的单位和治疗、护理用物的清洁卫生。

(三) 护士和卫生员分工合作,共同保证病室的清洁卫生。

五、卫生评比工作 每月定期进行群众性卫生检查评比,以达到交流经验、互相督促、共同提高的目的。此工作可由总务科室指定专人负责。

第五节 病室的整齐

一、病室内用具放置的要求

(一) 床与床之间要有一定距离,各床及桌椅之间要相互看齐。一般床间的距离至少一米,以便利工作。如床位紧张,床间距离可适当调整靠近。为了保持床位整齐,可在地面上各床的两脚下涂上不易擦去的印迹。床间的距离,及床头与墙的距离可按本病室的具体情况,本着整齐划一的原则规定。

(二) 床上除固定被褥和必需的治疗用物外,不放多余的物件。

(三) 床旁桌上只放置茶壶、痰杯及病人自己的暖水瓶。茶壶嘴上套纸帽,以保清洁。床旁桌的抽屉内尽量少放东西,劝告病人不要把剩余的饭菜留在抽屉里。糖果、饼干等放在抽屉内也要与一般用物分开放。床旁桌柜下层放洗脸盆,上层放病人杂用衣物。

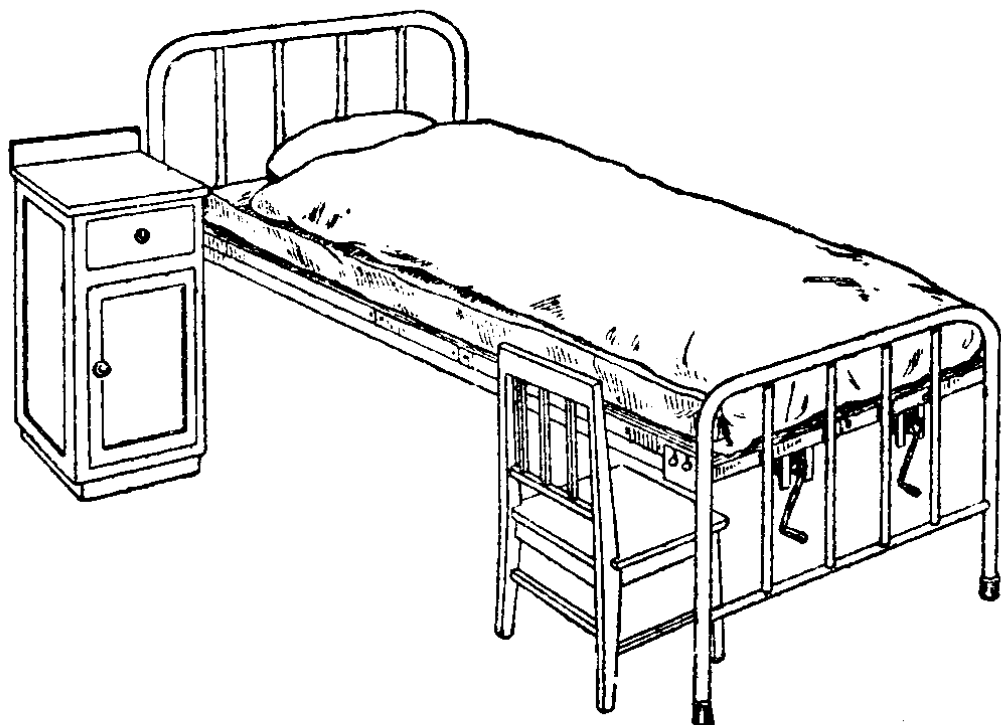


图 1 病床及床旁桌、椅放置法

(四) 床旁桌、椅放在床的同一侧,椅子放在床尾(图 1)。

(五) 便壶、便盆不得放在地上或桌上,用毕应随即送回污物间,以保持室内整齐无臭味。

(六) 病人穿的浴衣或棉背心,不用时,应挂在病室门后的挂衣钩上。

(七) 病人用的毛巾挂在床旁桌后面的挂钩上,不应搭在床栏杆上或椅背上。

(八) 如有耳机,可挂在床头栏杆上。

(九) 窗帘要清洁,并挂整齐。

(十) 病人的其他用物如:支被架、烤灯、木拐、石膏托、牵引用具等不得随处任意丢置。用毕应及时归还原处。凡需要往床上放的用物,一律不得放在地面上。

二、物资固定的要求与重要性

(一) 要求物资四固定：

1. 固定使用科室。2. 固定规格数量。3. 固定放置地点。4. 固定保管人员。

(二) 绘制物资四固定平面图。此图对保管和清点物资十分方便,对放置地点和数目也可一目了然(图2)。

(三) 设立物资卡片,随着物资所在地点放置。如:治疗柜、

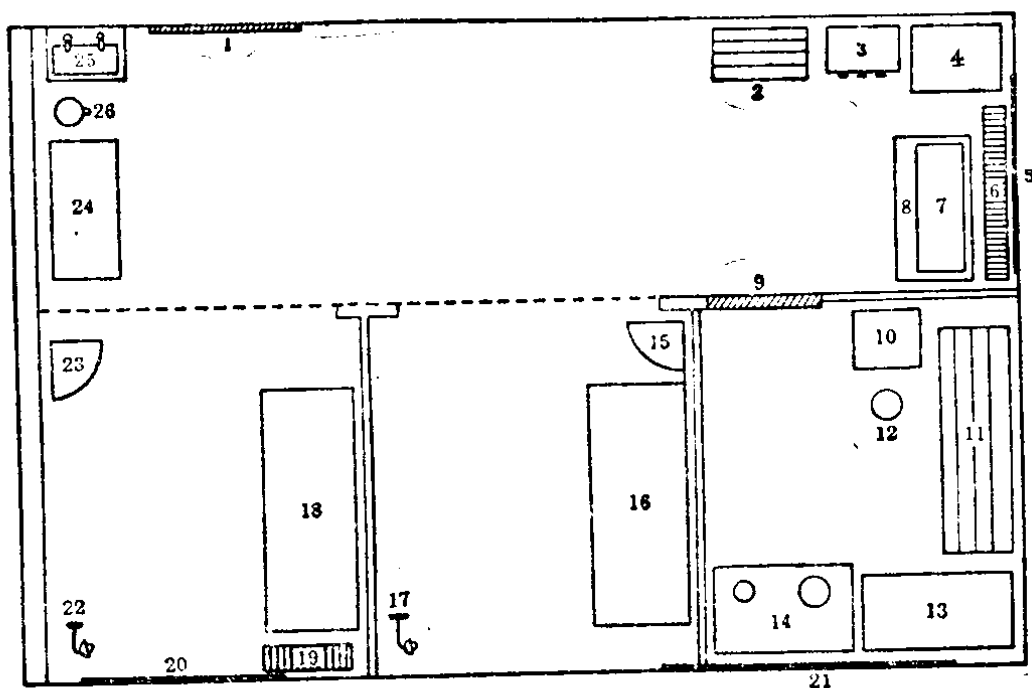


图2 四固定平面图举例(创伤急诊诊查室)

诊查室平面图解

1. 诊查室门。(44号)
2. 木架——放消毒包用。
3. 汽锅。
4. 二层桌——下层放外用生理食盐水。
5. 20.及21.窗。
6. 及19.暖汽。
7. 药柜——上层放:活血散,酒精灯,石蜡油,刮脸刀,饮水壶,眼科小壶。中层放:急救药,注射用溶液,交班本。下层放:体检用具(打诊锤,血压表,听诊器,手电,皮尺)。
8. 落地柜——上层放:生理食盐水,肥皂水。下层放:绷带,夹板,棉垫等。
9. 隔断门。
10. 床头桌——柜上层放:注射器;柜下层放:静脉点滴包。抽屉内放:胶布条,油布,报损针头。
11. 木椅——上放毛毯一条,被套一个。
12. 软面小圆凳。
13. 敷料车——上层放:60毫升广口瓶4个,内盛酒精、碘酒、龙胆紫、红汞,无菌敷料钳及浸泡罐,油纱条盒,紫草膏盒。注射器盒一个,针头盒1个。
14. 敷料台——上层放:纱布,棉球筒各一,浸泡无菌剪刀盒1,洗剪刀盒1,弯盆筒1。下层放:脸盆(盛污弯盆用),污空针盘。
15. 及23.三角小桌——上放方磁盘,治疗碗各一。
16. 及18.诊查床——上有大单,枕套,枕心各一。
17. 及22.立灯。
24. 木柜——上层放各种单据,纸张,报纸。下层放资料卡片,过期单据等。
25. 洗手池。
26. 污物筒。

药柜内各层,以及各抽屉内,各治疗盘中都设有物资卡片,注明该处存放的物资名称及数目。

(四) 物资放置的地点及数目有变动时,也应及时更改物资四固定平面图及物资卡片。添置平面图新页时,旧的平面图仍应保留。

(五) 重要性

1. 物资固定放置地点,可保持病室环境有秩序而不乱。
2. 物资固定地点,取用时方便并便于清点和保管。

第六节 病室的安静

病室的安静虽与客观条件有关,例如车轮声、门窗的开关声等,但主要还是决定于工、休人员,特别是工作人员。如果所有工作人员都重视这个问题,注意自己的说话和动作,随时提醒别人,同时,护士长也能抓得紧,并以身作则,那么安静也就不成问题了。

病室要保持安静,因为这是病人治病和休养的场所。环境杂乱,可影响病人睡眠及休息,从而影响病情的康复。

以下是保证病室安静的一些方法和措施:

(一) 工作时要严肃,不大声谈笑或呼喊,讲话时要低声(只限于对方能听到)。工作人员不穿带钉或有响声的鞋。

(二) 在中午及熄灯后病人休息的时间,护士进行工作时,动作一定要轻,以免惊扰病人的休息和睡眠。

(三) 病人入院后,首先向他们作好宣传工作,请他们注意在走路、说话或开关门时,声音要轻。

(四) 探视时间应有专人负责巡视病房,并严格掌握探视制度。要求一次不可有过多的探视者,儿童不能进病房探视,并提醒探视者不要在病房大声说笑。

(五) 病房的椅脚应钉上橡皮,发现橡皮脱落应及时补钉。小儿床挡活动面的铰链及推车的轴承等处要及时上滑润油,以免拉动时发出声响。

(六) 进入病房的人员如有大声说话或走路带响声者,病房的任何工作人员都有责任提醒他们注意。