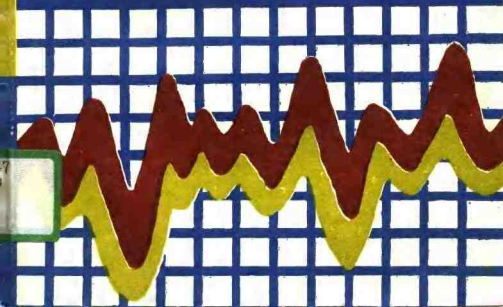




金仲品
延希周
遇雅南
主编

医疗护理 技术操作流程 及问题解答

● YILIAOHULIJISHUCAOZUOLUI
CHENGJIWENTIJIEDA
● SHIYODAXUECHUBANSHE
● 石油大学出版社



**医疗护理技术操作流程
及问题与解答**

遇雅南 延希周 金仲品 主编

*

石油大学出版社出版

山东省 东营市

山东新华印刷厂德州厂印刷

全国新华书店经销

*

开本787×1168 1/32 9.375印张 200千字

1991年4月第1版 1991年4月第1次印刷

印数1~8000册

ISBN 7-5636-0169-4/R₃·01

定价: 3.00元

主 编 遇雅南 延希周 金仲品

副主编 马义方 商永彬 王云芝

编 者 (按姓氏笔划顺序排列)

马义方 王云芝 王爱民 王翠兰

刘长征 刘兆英 孙玉香 孙静颖

李 军 延希周 宋家琦 沈亚平

张乃美 肖清明 金仲品 孟秋云

赵翠兰 唐桂英 商永彬 遇雅南

主 审 焦吉芝

前 言

医疗护理操作技术是临床医学重要的组成部分。为了在校学生学习与在职护士、医士学习提高及晋级考试的需要，我们根据中等卫生学校护士专业85年全国通编教材及89年山东省编教材教学大纲的要求，编写了这本辅导材料。该书分二部分：

第一部分是医疗护理技术操作，以流程图的形式表示，并附以适应症和注意事项。这种形式条理清楚、简明扼要、重点突出，使读者从繁琐的文字中解脱出来，同时也便于记忆和掌握操作程序，明确操作标准。除有利于学员学习外，也适用于教师备课、讲授及带教实习生的参考材料。第二部分是临床各科学习题与答案，包括：内科、外科、妇产科、小儿科、皮肤科。题型分①多选题（A型、B型、C型、K型及X型），②是非题，③填空题，④名词解释，⑤问答题。这些学习题是由有多年教学经验的教师根据历届学生考试及医疗护理人员职称晋升常用试题中精选出来的。一方面便于读者掌握重点试题的正确答案，另一方面也可使读者了解试题形式和内容，便于有重点地进行学习。

在本书的编写过程中，承蒙滨州卫生学校李春华校长的大力支持和指教，谨表谢忱。

由于我们的水平所限，经验不足，书中的缺点和错误在所难免，恳切希望读者给予批评指正。

编 者

1991年2月

目 录

第一部份 医疗护理技术操作流程

一、内科医疗护理技术操作流程	3
(一) 胸腔穿刺术	3
(二) 腰椎穿刺术	5
(三) 腹腔穿刺术	7
(四) 骨髓穿刺术	9
(五) 肝脏活组织检查术	11
(六) 心包穿刺术	13
(七) 周围静脉射管穿刺术	15
(八) 周围静脉测压法	17
(九) 纤维胃镜检查术	19
(十) 十二指肠引流术	21
(十一) 纤维内窥镜逆行胰胆管造影术	23
(十二) 纤维结肠镜检查术	25
(十三) 纤维支气管镜检查术	27
(十四) 胃液分析法	29
(十五) 气管切开术	31
(十六) 脑血管造影术	33
二、外科医疗护理技术操作流程	35
(一) 手术区皮肤准备	35
(二) 污染伤口清创术	37
(三) 伤口换药	39

(四) 胸腔闭式引流术	41
(五) 胃肠减压术	43
(六) 双气囊三腔管压迫术	45
(七) Foley导尿管的应用	47
(八) 骨牵引法	49
(九) 皮肤牵引术	50
(十) 洗手、穿手术衣、戴无菌手套	52
(十一) 巡回护士工作	55
(十二) 手术护士操作	58
(十三) 手术室接送病人	60
(十四) 无菌桌的准备	62
(十五) 手术区皮肤消毒及铺无菌巾	64
(十六) 一般手术间空气消毒	66
(十七) 特殊感染手术要求及术后处理	68
(十八) 器械组清洁、消毒、灭菌	70
三、妇产科医疗护理技术操作流程	72
(一) 热坐浴法	72
(二) 诊断性刮宫术	74
(三) 阴道后穹窿穿刺术	76
(四) 羊膜腔穿刺术	78
(五) 羊膜腔内注射药物引产术	80
(六) 催产素引产术	82
(七) 宫腔镜检查术	84
(八) 羊膜腔镜检查术	86
(九) 阴道镜检查术	88
(十) 宫颈电熨术	89
(十一) 宫颈冷冻术	91

(十二) 宫颈激光治疗术	93
(十三) 胎膜剥离术	94
四、儿科医疗护理技术操作流程	95
(一) 小儿口服给药法	95
(二) 结核菌素试验(OT试验)法	97
(三) 卡介苗接种(皮内注射法)法	100
(四) 小儿肌肉注射法	102
(五) 小儿头皮静脉输液法	104
(六) 小儿颈外静脉穿刺术	107
(七) 小儿股静脉穿刺术	109
(八) 新生儿鼻饲法	111
(九) 小儿药物保留灌肠法	113
(十) 婴儿测血压转红试验	115
(十一) 蓝光浴疗法	116
(十二) 小儿腰椎穿刺术	118
(十三) 后囟穿刺术	120
(十四) 侧脑室穿刺术	122
五、眼科医疗护理技术操作流程	124
(一) 眼部冲洗	124
(二) 泪道冲洗	126
(三) 眼浴法	128
(四) 滴眼药水法	129
(五) 涂眼膏法	131
(六) 结膜下注射法	133
(七) 球后注射法	135
(八) 睫毛电解术	137
附：医院病人诊疗过程一览表	138

第二部份 问题与解答

I、内科护理学	143
一、多选题.....	143
(一) 诊断学基础	143
(二) 呼吸系统	148
(三) 心血管系统	153
(四) 消化系统	159
(五) 血液系统	163
(六) 泌尿系统	167
(七) 内分泌系统	169
(八) 结缔组织及理化因素系统	171
(九) 神经精神系统	173
二、是非题.....	175
三、填空题.....	176
四、名词解释.....	177
五、问答题.....	178
附: 内科护理学答案.....	179
II、外科护理学	184
多选题.....	184
(一) 外科无菌技术	184
(二) 手术室工作	186
(三) 体液平衡与液体疗法	187
(四) 休克	189
(五) 急性肾功能衰竭	191
(六) 麻醉	192
(七) 手术前后护理	194

(八) 外科感染	195
(九) 损伤	197
(十) 换药	199
(十一) 肿瘤	200
(十二) 颅脑损伤	201
(十三) 颈部疾病	202
(十四) 乳房疾病	204
(十五) 胸部疾病	206
(十六) 腹外疝	208
(十七) 腹部损伤	208
(十八) 急性腹膜炎	209
(十九) 胃、十二指肠疾病	210
(二十) 阑尾炎	212
(二十一) 肠梗阻	213
(二十二) 大肠癌及先天性巨结肠症	214
(二十三) 直肠肛管疾病	216
(二十四) 门脉高压症的外科治疗	217
(二十五) 胆道疾病	218
(二十六) 泌尿及男性生殖系统疾病	219
(二十七) 周围血管疾病	220
(二十八) 骨与关节疾病	221
附: 外科护理学答案	223
II、妇产科护理学	226
一、多选题	226
(一) 女性生殖系统解剖	226
(二) 女性生殖系统生理	227
(三) 妊娠期生理及护理	228

(四) 分娩生理及护理	230
(五) 产褥期生理及护理	232
(六) 新生儿保健及护理	233
(七) 异常妊娠及护理	233
(八) 妊娠合并症及护理	236
(九) 异常分娩及护理	237
(十) 分娩期、产褥期并发症及护理	238
(十一) 围产儿缺氧性疾病	240
(十二) 女性生殖系统炎症及护理	240
(十三) 女性生殖器官肿瘤及护理	241
(十四) 滋养细胞疾病及护理	242
(十五) 子宫内膜异位症及护理	243
(十六) 女性生殖器官创伤性疾病及护理	243
(十七) 不孕症	243
(十八) 计划生育与优生	244
二、是非题	244
三、问答题	246
附: 妇产科护理学答案	248
IV、儿科护理学	250
一、多选题	250
(一) 绪论、儿科基础	250
(二) 新生儿与新生儿疾病	253
(三) 营养缺乏性疾病	254
(四) 消化系统疾病	256
(五) 呼吸系统疾病	257
(六) 循环系统疾病	259
(七) 造血系统疾病	261

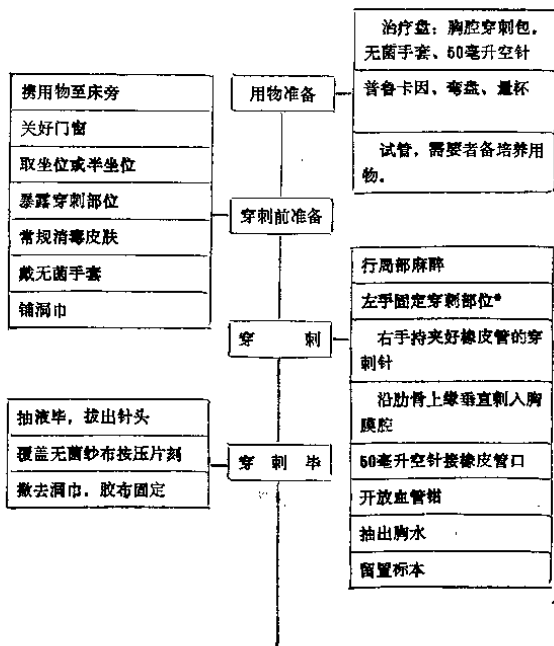
(八) 泌尿系统疾病	263
(九) 神经系统疾病	264
(十) 内分泌系统疾病	265
(十一) 小儿结核病	266
(十二) 小儿急症	267
二、是非题	268
三、名词解释	269
四、问答题	269
附：儿科护理学答案	270
V、皮肤科护理学	272
多选题	272
附：皮肤科护理学答案	285

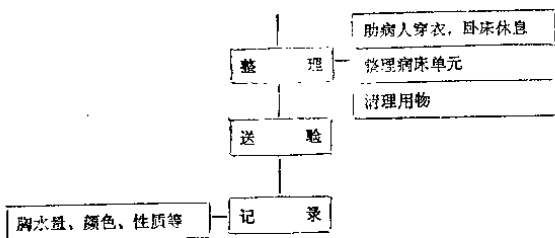
第一部分

医疗护理技术操作流程

一、内科医疗护理技术操作流程

(一) 胸腔穿刺术





* 胸穿部位一般选择患侧呼吸音消失或叩实音区。如肩胛线7-9肋间隙，腋中线6-7肋间隙，腋前线5-6肋间隙。患侧呼吸音消失和叩鼓音区，通常在锁骨中线2-3肋间隙。

【适应症】

1. 凡有胸腔积液或气胸者，抽取胸水或气体，以减轻压迫症状。
2. 对胸腔积液性质不明者，抽出液体做化验以助诊断。
3. 亦可向胸腔内注入药物以达治疗目的。

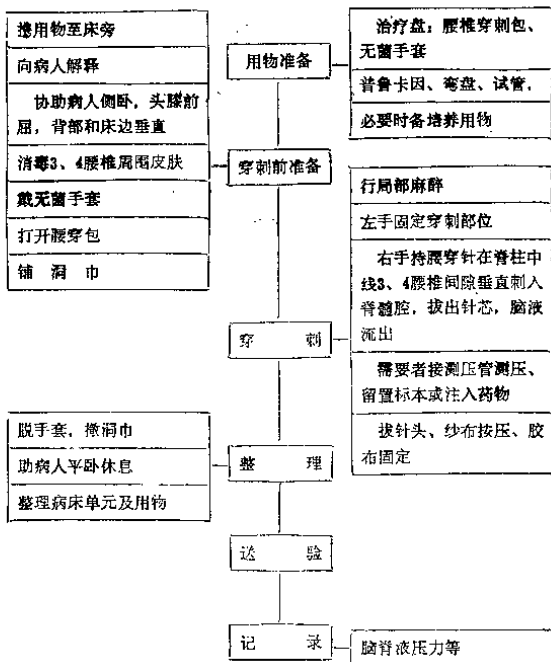
【禁忌症】

有胸膜休克者禁用，全身极度衰弱者暂缓穿刺。

【注意事项】

1. 取正确体位以利穿刺和病人舒适。
2. 穿刺中要观察病人面色、呼吸、脉搏的改变，如发现异常立即通知医生，配合抢救。
3. 穿刺进针或放液时，防止空气进入胸腔。
4. 如抽出血性液体应立即停止抽液。
5. 抽液不宜过快，第一次抽液量不可过多。
6. 抽液毕，嘱病人休息2-3小时，观察病人呼吸、脉搏、血压等情况，并记录。

(二) 腰椎穿刺术



【适应症】

1. 测脑脊液压力，取脑脊液进行实验室检查以助诊断。
2. 气脑造影、椎管造影、腰椎麻醉、鞘内注射药物。

【禁忌症】

1. 对颅内压过高、脑疝、病情衰弱、垂危、躁动不安、高位颈椎外伤、休克等禁作。
2. 局部皮肤及皮下组织或全身有感染者禁作。

【注意事项】

1. 严格无菌技术操作，避免感染。
2. 术后观察意识、瞳孔、生命体征变化，平卧4-6小时，卧床24小时、颅内压增高者延长卧床时间。
3. 术后如有头痛、呕吐、眩晕可为低颅压，应取头低位，多饮盐水或静脉补充液体。