

► 主 编 / 高玉芳 魏丽丽 修 红

临床实用护理技术及 常见并发症处理

LINCHUANG SHIYONG HULI JISHU JI
CHANGJIAN BINGFAZHENG CHULI



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床实用护理技术及 常见并发症处理

LINCHUANG SHIYONG HULI JISHU JI
CHANGJIAN BINGFAZHENG CHULI

主 审 宁险峰

主 编 高玉芳 魏丽丽 修 红

副主编 张宏岩 赵宝春 黄 霞 柳国芳 崔 岩
张文燕 单信芝

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 慧	王 薇	王淑云	代月光	曲慧利
刘芙蓉	刘淑芹	李海娜	李淑媛	杨丽华
冷 敏	宋 文	张 璐	张文燕	张业玲
张宏岩	张楠楠	陆连芳	陈娜娜	岳崇玉
庞旭峰	单信芝	赵 林	赵宝春	胡新林
柳国芳	修 红	姜 艳	姜文彬	贾秀玲
徐毅君	高 站	高玉芳	黄 霞	崔 岩
崔 莉	程华伟	魏丽丽		



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床实用护理技术及常见并发症处理/高玉芳,魏丽丽,修红主编. —北京:人民军医出版社,2014. 11

ISBN 978-7-5091-7883-6

I. ①临… II. ①高…②魏…③修… III. ①护理—技术 IV. ①R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 224000 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:黄栩兵

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8724

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)



印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:18.25 字数:327千字

版、印次:2014年11月第1版第2次印刷

印数:4001—6500

定价:39.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书分 5 章阐述了基础护理技术、急救护理技术、专科护理技术及各种导管护理技术、使用掌上电脑(PDA)静脉输液操作流程图及护理技术操作并发症等,以护理技术操作流程、考核细则及项目中设计的理论知识作了明确的程序化,对护理技术操作中常见的并发症发生原因、临床表现及预防处理进行了规范。本书针对性、实用性强,适合临床各层级护理人员、本科、大专、中专临床实习护士,在校高年级护理专业学生阅读,既可作为其临床工作的指南、考核的标准,又有利于其学习和训练。

前 言

护理学是一门实践性、应用性很强的学科。随着现代护理事业的发展,护理工作模式的转变,护理学理论、实践研究的重点也发生了相应的变化。在临床实践、培训、教学及考核过程中,我们深深体会到护理技能的规范性操作应当有一个详细的、规范的、能够紧密结合临床实践的流程,而且,操作中易出现的并发症也应该及时规避。

我们分5章阐述了基础护理技术、急救护理技术、专科护理技术及各种导管护理技术、使用PDA静脉输液操作流程及护理技术操作并发症等。本书以最新版本的护理学科和专科国家统编教材为基础,结合临床护理实际,涵盖了临床基础护理技术操作、急救技术操作、具有代表性的专科护理技术操作,并对护理技术操作中常见的并发症发生原因、临床表现及预防处理进行了规范。护理技能操作中强调了专科技术,如气管导管套囊上滞留物清除技术操作、气管切开套管内套管更换技术、胃造口灌注技术操作、肠内营养泵使用技术操作、肠造口大量不保留灌肠技术操作、新生儿疾病筛查技术操作、超声引导下外周中心静脉置管(PICC)技术操作、使用PDA静脉输液操作流程及操作评分标准等。本书针对性、实用性强,内容新颖,项目全面,力求反映临床护理和护理研究的最新成果,同时也注重护理新用具在临床的广泛应用。本书适合临床各层级护理人员、本科、大专、中专临床实习护士,在校高年级护理专业学生阅读,既可作为其临床工作的指南、考核的标准,又有利于其学习和训练。

由于我们水平和能力有限,书中不足之处,恳望各位专家、广大读者及护理同仁们提出宝贵意见,以便下次修订及时修正或补充。

编 者

2014-5-12

目 录

第一章 基础护理技术	(1)
第一节 铺床技术操作考核评分标准	(1)
一、铺备用床技术操作考核评分标准(被套法)	(1)
二、铺麻醉床技术操作考核评分标准(被套法)	(3)
三、铺暂空床技术操作考核评分标准(被套法)	(5)
四、卧床患者更换床单法技术操作考核评分标准	(7)
五、卧床患者整理床铺法技术操作考核评分标准	(9)
六、出院患者床单位整理技术操作考核评分标准	(11)
第二节 生命体征测量技术操作考核评分标准	(12)
体温、脉搏、呼吸、血压的测量技术操作考核评分标准	(12)
第三节 无菌技术操作考核评分标准	(16)
一、穿脱隔离衣技术考核评分标准	(16)
二、无菌技术操作考核评分标准	(18)
三、手卫生技术操作考核评分标准(一般洗手)	(21)
四、外科手卫生技术操作考核评分标准	(22)
五、气管切开伤口换药技术操作考核评分标准	(24)
第四节 清洁技术操作考核评分标准	(25)
一、口腔护理技术操作考核评分标准	(25)
二、气管插管患者行口腔护理技术操作考核评分标准	(28)
三、气管导管套囊上滞留物清除技术考核评分标准	(30)
四、气管切开套管内套管更换技术操作考核评分标准	(32)
五、床上洗头技术操作考核评分标准	(34)
六、床上擦浴技术操作考核评分标准	(36)
七、女性患者会阴清洁护理技术操作考核评分标准(带尿管)	(39)
八、女性患者会阴冲洗护理技术操作考核评分标准	(40)
九、男性患者会阴清洁护理技术操作考核评分标准(带尿管)	(42)
第五节 促进患者安全与舒适技术操作考核评分标准	(44)

一、患者保护性约束技术操作考核评分标准	(44)
二、冷湿敷技术操作考核评分标准	(46)
三、乙醇/温水擦浴技术操作考核评分标准	(48)
四、背部皮肤护理技术操作考核评分标准	(50)
五、轴线翻身技术操作考核评分标准	(52)
第六节 患者转运技术操作考核评分标准	(54)
一、截瘫患者轮椅转运技术操作考核评分标准	(54)
二、偏瘫患者轮椅转移技术操作考核评分标准	(57)
三、平车转运技术操作考核评分标准	(59)
第七节 辅助营养与排泄技术操作考核评分标准	(61)
一、置胃管及鼻饲技术操作考核评分标准	(61)
二、胃造口灌注操作技术考核评分标准	(65)
三、肠内营养泵使用技术操作考核评分标准	(66)
四、女性患者导尿技术操作考核评分标准(一次性导尿包)	(69)
五、男性患者导尿技术操作考核评分标准(一次性导尿包)	(71)
六、大量不保留灌肠技术操作考核评分标准(一次性灌肠包)	(74)
七、肠造口大量不保留灌肠技术操作考核评分标准(一次性灌肠包)	(77)
八、肛管排气技术操作考核评分标准	(79)
第八节 各种标本采集技术操作考核评分标准	(80)
一、静脉采血技术操作考核评分标准	(80)
二、动脉采血技术操作考核评分标准	(82)
三、留取尿培养标本技术操作考核评分标准	(84)
四、痰标本采集技术操作考核评分标准	(87)
五、咽拭子培养标本采集技术操作考核评分标准	(89)
第九节 各种给药技术操作考核评分标准	(90)
一、口服给药技术操作考核评分标准	(90)
二、超声雾化吸入技术操作考核评分标准	(92)
三、氧驱动雾化吸入技术操作考核评分标准(面罩式/口含式)	(94)
四、皮内注射技术操作考核评分标准(青霉素过敏试验)	(95)
五、皮下注射技术操作考核评分标准	(97)
六、肌肉注射技术操作考核评分标准	(99)
七、静脉注射技术操作考核评分标准	(101)
八、密闭式静脉输液技术操作考核评分标准	(103)

九、使用 PDA 更换输液技术操作考核评分标准	(105)
十、药液配制技术操作考核评分标准	(107)
十一、密闭式静脉输血技术操作考核评分标准	(109)
十二、安全型静脉留置针穿刺技术操作考核评分标准(BD)	(111)
十三、直型密闭式安全性静脉留置针穿刺技术操作考核评分标准(BD)	(113)
十四、Y 形密闭式安全性静脉留置针穿刺技术操作考核评分标准(BD)	(116)
十五、安全型静脉留置针穿刺技术操作考核评分标准(贝朗)	(118)
十六、安全型静脉留置针穿刺技术操作考核评分标准(洁瑞)	(121)
十七、预充式导管冲洗器封管技术操作考核标准	(123)
第二章 急救护理技术	(125)
第一节 氧气吸入技术操作考核评分标准	(125)
一、氧气筒法氧气吸入技术操作考核评分标准	(125)
二、中心供氧法氧气吸入技术操作考核评分标准(一次性吸氧装置)	(127)
第二节 电动洗胃技术操作考核评分标准	(129)
第三节 电除颤技术操作考核评分标准	(132)
第四节 心肺复苏技术操作考核评分标准	(134)
一、单人徒手心肺复苏技术操作考核评分标准(通气面罩)	(134)
二、单人徒手心肺复苏技术操作考核评分标准	(137)
三、双人心肺复苏技术操作考核评分标准(使用简易呼吸器)	(139)
第五节 心电监护技术操作考核评分标准	(143)
第六节 心电图机使用技术操作考核评分标准	(145)
第七节 辅助呼吸技术操作考核评分标准	(147)
一、简易呼吸器使用技术操作考核评分标准	(147)
二、经口腔明视气管内插管技术操作考核评分标准	(150)
三、经口气管内插管固定技术操作考核评分标准	(153)
四、经口气管内插管固定技术操作考核评分标准(固定器固定法)	(154)
五、人工呼吸机应用技术操作考核评分标准	(156)
六、置口咽通气道技术操作考核评分标准	(160)
第八节 各种吸痰技术操作考核评分标准	(161)
一、经口/鼻吸痰技术操作考核评分标准(中心负压装置)	(161)
二、经口/鼻吸痰技术操作考核评分标准(电动吸引器)	(164)
三、使用呼吸机患者(经气管插管/气管切开)吸痰技术操作考核 评分标准(中心负压装置)	(166)

四、使用呼吸机患者(经气管插管/气管切开)吸痰技术操作考核	
评分标准(电动吸引器)	(169)
第九节 有创动脉血压监测技术考核评分标准	(171)
第十节 中心静脉压(CVP)监测技术操作考核评分标准	(173)
第十一节 控制补液技术操作考核评分标准	(175)
一、微量注射泵使用技术操作考核评分标准	(175)
二、微量输液泵使用技术操作考核评分标准	(177)
第三章 专科护理技术及各种导管护理技术	(180)
第一节 更换引流袋技术操作考核评分标准	(180)
第二节 造口护理技术操作考核评分标准	(181)
第三节 持续膀胱冲洗技术操作考核评分标准	(183)
第四节 胸腔闭式引流技术操作考核评分标准	(186)
第五节 新生儿护理技术操作考核评分标准	(188)
一、新生儿脐部护理技术操作考核评分标准	(188)
二、早产儿暖箱应用技术操作考核评分标准	(189)
三、光照疗法技术操作考核评分标准	(191)
四、婴儿沐浴技术操作考核评分标准	(193)
五、婴儿床边沐浴技术操作考核评分标准	(194)
六、听诊胎心音技术操作考核评分标准	(197)
七、新生儿疾病筛查技术操作考核评分标准	(198)
八、新生儿听力筛查技术操作考核评分标准	(200)
第六节 糖尿病患者的血糖检测与治疗技术操作考核评分标准	(202)
一、血糖仪的使用技术操作考核评分标准	(202)
二、胰岛素泵使用技术操作考核评分标准	(204)
三、胰岛素注射笔使用技术操作考核评分标准	(207)
第七节 经外周行中心静脉置管(PICC)技术操作考核评分标准	(209)
一、经外周行中心静脉置管技术操作考核评分标准(前端开口式导管)	(209)
二、经外周行中心静脉置管技术操作考核评分标准(三向瓣膜式导管)	(212)
三、超声引导下经外周行中心静脉置管(PICC)操作考核评分标准	
(三向瓣膜式导管)	(216)
四、超声引导下经外周中心静脉置管(PICC)技术操作考核评分标准	
(前端开口式导管)	(222)
五、塞丁格穿刺技术操作考核评分标准	(227)

六、PICC 导管维护技术操作考核评分标准(换药包)	(230)
第八节 透析技术操作考核评分标准	(233)
一、腹膜透析技术操作考核评分标准	(233)
二、血液透析技术操作考核评分标准(动静脉内瘘患者)	(235)
三、连续性肾替代治疗技术(CRRT)操作考核评分标准(动静脉内瘘患者)	(238)
第九节 心包及纵隔引流管的护理技术操作考核评分标准	(242)
第十节 创面封闭负压引流管的护理技术操作考核评分标准	(243)
第四章 使用 PDA 静脉输液操作流程	(246)
一、使用 PDA 静脉输液操作流程	(246)
二、使用 PDA 更换输液操作流程	(247)
三、使用 PDA 静脉采血操作流程	(248)
第五章 护理技术操作常见并发症	(249)
第一节 口腔护理技术操作并发症	(249)
一、口腔黏膜损伤	(249)
二、吸入性肺炎	(250)
三、窒息	(250)
第二节 鼻饲技术操作并发症	(251)
一、鼻、咽、食管黏膜损伤和出血	(251)
二、误吸	(251)
三、腹泻	(252)
四、胃出血	(252)
五、胃潴留	(253)
第三节 胃造口管饲技术操作并发症	(253)
一、造口管堵塞	(253)
二、食物反流	(254)
三、感染	(254)
第四节 导尿及留置导尿技术操作并发症	(255)
一、尿道黏膜损伤	(255)
二、尿路感染	(256)
三、虚脱	(256)
四、尿潴留	(257)
五、拔管困难	(257)
六、引流不畅	(257)

第五节 灌肠技术操作并发症	(258)
一、肠黏膜损伤	(258)
二、肠穿孔	(258)
三、虚脱	(259)
四、大便失禁	(259)
五、肛周皮肤损伤	(260)
第六节 各种注射技术操作并发症	(260)
一、出血	(260)
二、硬结形成	(260)
三、神经损伤	(261)
四、针头堵塞	(261)
五、针头弯曲或针体折断	(262)
第七节 静脉输液技术操作并发症	(262)
一、静脉穿刺失败	(262)
二、药物外渗	(263)
三、静脉炎	(263)
四、发热反应	(264)
五、急性肺水肿	(264)
六、空气栓塞	(265)
第八节 静脉输血技术操作并发症	(265)
一、非溶血性发热反应	(265)
二、溶血反应	(266)
第九节 氧气吸入技术操作并发症	(266)
一、无效吸氧	(267)
二、气道黏膜干燥	(267)
三、氧中毒	(267)
四、腹胀	(268)
五、肺组织损伤	(268)
第十节 吸痰技术操作并发症	(268)
一、低氧血症	(268)
二、呼吸道黏膜损伤	(269)
三、气道痉挛	(269)
第十一节 动、静脉置管技术操作并发症	(270)

一、血肿	(270)
二、感染	(270)
三、空气栓塞	(271)
四、导管堵塞	(272)
第十二节 胸外心脏按压技术操作并发症	(272)
一、肋骨骨折	(272)
二、损伤性血、气胸	(273)
三、心脏创伤	(273)
四、肝、脾破裂	(273)
第十三节 血标本采集技术操作并发症	(274)
一、晕针、晕血	(274)
二、皮下出血及血肿	(275)
第十四节 冷、热敷技术操作并发症	(275)
一、局部冻伤	(275)
二、烫伤	(276)
参考文献	(277)

第一章 基础护理技术

第一节 铺床技术操作考核评分标准

一、铺备用床技术操作考核评分标准(被套法)

科室_____姓名_____考核人员_____考核日期： 年 月 日

项目	总分	技术操作要求	标分	评分标准	扣分
仪表	5	仪表、着装符合护士礼仪规范	5	1项不合要求扣2分	
操作前准备	5	1. 洗手,戴口罩,摘手表 2. 护理车上自上而下顺序准备床褥、大单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯,物品按需折叠并有序放置,另备速干手消毒剂	2 3	1项不合要求扣1分	
评估	5	1. 推护理车至床尾正中处,离床尾约20cm 2. 同病室内无患者进餐或进行治疗 3. 检查床体及周边物品、环境有无安全隐患 4. 床单、被套符合要求,适合季节需要	2 1 1 1	1项不合要求扣1分	
操作过程	60	1. 移开床旁桌,距床体约20cm,移开床旁凳 2. 翻床垫 3. 将床褥齐床头平铺在床垫上 4. 铺大单方法 (1)将床基单放于床褥上,正面向上,中缝对齐床中线,向床尾散开 (2)大单的中心点与床体的中心点吻合 (3)铺床单按床头、床尾、中间的顺序进行 (4)一手托起床垫一角,另一手伸过床头中线将大单折入床垫下,折45°斜角塞床垫下,铺好一侧大单 (5)至床尾拉紧大单,同法铺好床角 (6)两手将大单中部边缘拉紧,塞入床垫下 (7)护士转至对侧,同法铺好对侧大单,步骤同(3)~(6)	2 2 2 2 2 3 3 2 10	移开床旁桌拖拉、有噪声扣1分 翻床垫幅度过大扣1分 大单中线偏斜<3cm扣1分;>3cm扣2分 铺大单的顺序:先床头后床尾,先近侧后远侧;顺序错误扣2分 被头端有虚边<3cm扣1分;>3cm扣2分	

(续 表)

项目	总分	技术操作要求	标分	评分标准	扣分
		5. “S”形式套被套方法 (1)将被套正面向外,中线与床中线对齐,平铺于床上 (2)将被套尾部开口端的上层翻转向上打开约 1/3 (3)将“S”形折叠的棉胎放入被套开口内,底边与被套开口边缘平齐 (4)拉棉胎上缘至被套封口端,展开棉胎,对好两上角,平铺于被套内 (5)棉被上端距床头 15cm,拉平棉被 (6)尾端系带打结 (7)先将棉被一侧边缘向内折叠与床沿平齐 (8)护士转至对侧,同法折叠棉被另一侧边缘 (9)将棉被尾端塞于床垫下与床尾平齐(床尾反折处不可过紧,以使患者足部有活动空间) 6. 套枕套方法 (1)将枕套套于枕芯上,拍平 (2)枕头横放于床头棉被上,开口端背门 7. 床旁桌、凳放回原位 8. 洗手	2 3 3 3 2 2 3 3 2 2 2 2 1	被角不充实,1 处扣 1 分 “S”形式被套折叠法:先将棉胎竖摺三折,再“S”形横折三折,折叠错误扣 1 分 其余 1 项不合要求扣 1 分	
评价	20	1. 步骤正确,动作流畅、轻、稳、省力 2. 病床符合实用、舒适、安全的原则 3. 大单中缝对齐,四角平整、紧扎 4. 盖被平整,内部无皱褶,折叠方法正确 5. 枕头平整、充实 6. 病室及患者单位环境整洁、美观 7. 操作时间 5min	5 2 3 4 2 2 2	1 项不合要求扣 1 分 时间每延长 2min 扣 1 分	
理论提问	5	1. 铺备用床的目的是什么 2. 铺备用床的注意事项有哪些 3. 铺备用床前评估哪些内容	5	选择其中 1 项,少 1 条,扣 1 分	
合计	100				

理论问答

1. 铺备用床的目的是什么?

答:保持病室整洁,准备接收新患者。

2. 铺备用床的注意事项有哪些?

答:①患者进餐、治疗时暂停铺床;②操作中注意省力原则;③床单位铺平、紧,操作完毕应整理床单位及周围环境,保持病室整洁。

3. 铺备用床前评估哪些内容?

答:①首先检查病床是否完好、舒适,有无安全隐患,床单、被褥是否完好、清洁、干燥,符合舒适要求;②检查床旁设施性能是否完好;③观察操作环境是否影响其他患者的治疗、休息、进餐,如有应暂缓操作时间,或向患者做好解释工作;④在操作中减少动作幅度,以减少灰尘及对其他患者造成不良影响。

(修 红)

二、铺麻醉床技术操作考核评分标准(被套法)

科室_____姓名_____考核人员_____考核日期: 年 月 日

项目	总分	技术操作要求	标分	评分标准	扣分
仪表	5	仪表、着装符合护士礼仪规范	5	1项不合要求扣2分	
操作前准备	5	1. 洗手,戴口罩,摘手表 2. 按病情、手术和麻醉方式备齐用物 (1)被服:床褥、大单、中单、橡胶单、被套、棉胎或毛毯、枕套、枕芯,按需折叠并有序放置于护理车上,另备速干手消毒剂 (2)麻醉护理盘:治疗巾内:开口器、舌钳、通气道、牙垫、压舌板、吸痰管、吸氧管、棉签、治疗碗、纱布、一次性手套等;治疗巾外:手电筒、血压计、听诊器、弯盘、护理记录单等	2 3	1项不合要求扣1分	
评估	5	1. 将护理车推至床尾正中,离床尾约20cm 2. 同病室内无患者进餐或进行治疗 3. 检查床体及周边物品、环境有无安全隐患 4. 床单、被套符合要求,适合季节需要	2 1 1 1	1项不合要求扣1分	
操作过程	65	1. 移开床旁桌,距床体约20cm,移开床旁凳 2. 翻床垫 3. 将床褥齐床头平铺在床垫上 4. 铺大单 (1)将床基单放于床褥上,正面向上,中缝对齐床中线,向床尾散开 (2)大单的中心点与床体的中心点吻合 (3)铺床单按床头、床尾、中间的顺序进行 (4)一手托起床垫一角,另一手伸过床头中线将大单折入床垫下,折45°斜角塞床垫下,铺好一侧大单 (5)至床尾拉紧大单,同法铺好床角 (6)两手将大单中部边缘拉紧,塞入床垫下 5. 铺橡胶单和中单 (1)橡胶单和中单分别对好中线,铺在床中部 (2)上端距床头45~55cm,一同塞入床垫下	2 2 2 2 2 2 2 3 3 2 2 2	移开床旁桌拖拉、有噪声扣1分 翻床垫幅度过大扣1分 大单中线偏斜<3cm扣1分;>3cm扣2分 铺大单的顺序:先床头后床尾,先近侧后远侧,顺序错误扣2分 橡胶单与中单距床头距离不合适扣2分 橡胶单与中单不平整扣2分	

(续 表)

项目	总分	技术操作要求	标分	评分标准	扣分
		(3)根据病情需要将第二块橡胶单和中单平床头齐,一同塞入床垫下 (4)护士转至对侧,同法铺好对侧大单、橡胶单和中单 6. “S”形式套被套方法 (1)将被套正面向外,中线与床中线对齐,平铺于床上 (2)将被套尾部开口端的上层翻转向上打开约1/3 (3)将“S”形折叠的棉胎放入被套开口内,底边与被套开口边缘平齐 (4)拉棉胎上缘至被套封口端,展开棉胎,对好两上角,平铺于被套内 (5)棉被上端距床头15cm,拉平棉被 (6)尾端系带打结 (7)先将棉被一侧边缘向内折叠和床沿平齐 (8)护士转至对侧,同法折叠棉被另一侧边缘 (9)将棉被尾端内折与床尾平齐 (10)将棉被扇形三折到一侧床边 7. 套枕套 (1)将枕套套于枕芯上,拍平 (2)枕头横立放于床头盖被上,开口端背门 8. 床旁桌、凳放回原位 9. 麻醉护理盘放置于床旁桌 10. 洗手	3 10 2 3 3 3 2 2 2 2 2 2 1 1 1 1 1	被头端有虚边<3cm扣1分;>3cm扣2分 被角不充实,1处扣1分 “S”形式被套折叠法:先将棉胎竖摺三折,再“S”形横折三折,折叠错误扣1分 其余1项不合要求扣1分	
评价	15	1. 步骤正确,动作流畅、轻、稳、省力 2. 病床符合实用、舒适、安全的原则 3. 病室及患者单位环境整洁、美观 4. 护理术后患者的用物齐全,患者能及时得到救治和护理 5. 操作时间10min	4 2 3 4 2	1项不合要求扣1分 时间每延长2min扣1分	
理论提问	5	1. 铺麻醉床的目的是什么 2. 铺麻醉床前需评估哪些内容	5	选择其中1项,少1条,扣1分	
合计	100				

理论问答

1. 铺麻醉床的目的是什么?

答:①便于接收和护理手术后的患者;②使患者安全、舒适,预防并发症;③防止被褥被血液、引流液或呕吐物污染。

