



北京协和医院 护理丛书

实用 临床护理 操作手册

吴欣娟 张晓静 主编



中国协和医科大学出版社

北京协和医院护理丛书

实用临床护理操作手册

主 编 吴欣娟 张晓静

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

蔡 晶	董晓兰	董颖越	关玉霞	侯秀凤
黄静雅	李 凡	李红艳	李 丽	李琳凤
李 梅	李玉乐	李 洁	连冬梅	刘爱辉
刘 霞	刘 迎	马 俊	宋 丹	宋晓楠
苏 萌	孙朋霞	田丽源	佟冰渡	王 娟
王 巍	王小翠	王晓杰	魏 宇	谢 丹
徐 园	许 宁	杨 帆	杨晓平	尤丽丽
张丽霞	张 蕊	张 燕	赵海艳	



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用临床护理操作手册 / 吴欣娟, 张晓静主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2018. 1

ISBN 978 - 7 - 5679 - 0937 - 3

I. ①实… II. ①吴… ②张… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 246028 号

实用临床护理操作手册

主 编: 吴欣娟 张晓静

责任编辑: 王朝霞 李元君

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 中煤(北京)印务有限公司

开 本: 889 × 1194 1/32 开

印 张: 11.75

字 数: 200 千字

版 次: 2018 年 1 月第 1 版

印 次: 2018 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 46.00 元

ISBN 978 - 7 - 5679 - 0937 - 3

(凡购本书,如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题,由本社发行部调换)

前 言

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分。随着医学科学的发展，护理新理论、新技术、新方法在临床实践中得到了广泛应用及推广，而护理操作技术是临床护士在实践中必须熟练掌握及运用的重要项目，科学规范护理人员的临床护理操作技术并提出一个统一的标准有利于提高护理质量，保证护理操作和患者的安全。

为不断提升护士的优质护理服务水平，规范专业操作技能，我们从基本护理操作、专科护理操作和急救监护护理操作三方面入手，吸纳并借鉴国内外临床护理实践经验，组织临床护理专家、一线护理骨干、专科护士共同编写了本书。本书从临床护理实践需求出发，将各项操作流程规范统一，提炼精华，但又不忽略细节，更简洁易懂，便于临床护理人员参照，方便被医疗机构、护理院校、相关培训机构采用。

本书共三章二十六节，第一章从基础护理入手，介绍了临床常用基础护理技术操作内容，是护士所必备的技能；第二章从专科护理操作入手，分别介绍了内科、外科、妇科、产科、儿科、五官科、皮肤科的操作，内容翔实，便于实践；第三章

介绍了常见急症的处理和监护及急救技术，满足护士临床能力提升的需要。全书图文并茂，深入浅出，注重护理操作技术关键环节的解释和理解，把规范化的操作过程形象化，具有较强的实用性，为提高护士临床岗位胜任力起到帮助。

非常感谢各位编写成员的辛勤劳动。由于水平有限，我们在编写过程中如有疏漏和不当之处，敬请各位读者提出宝贵意见。真诚希望此书能有助于护理同仁，为护理事业的发展作出贡献。

编者

2017-11-2

目 录

第一章 常用基础护理操作规程与注意事项·····	1
第一节 无菌技术操作·····	3
一、无菌技术操作原则·····	3
二、无菌持物钳使用法·····	4
三、无菌包使用法·····	5
四、铺无菌盘·····	6
五、无菌容器使用法·····	8
六、取用无菌溶液法·····	9
七、戴无菌手套法·····	11
第二节 患者体位更换·····	13
一、轴线翻身法·····	13
二、协助患者更换卧位法·····	16
三、搬运技术·····	18
第三节 保护具的应用·····	22
一、床档保护·····	22
二、约束法·····	24

第四节	口腔护理	26
第五节	皮肤护理	29
一、	床上擦浴	29
二、	皮肤压力伤的预防与护理	31
第六节	生命体征测量法	34
一、	体温测量法	34
二、	脉搏测量法	36
三、	呼吸测量法	38
四、	血压测量法	39
五、	疼痛评估	41
第七节	胃管置入及应用	43
一、	鼻饲法	43
二、	胃肠减压法	46
三、	胃肠营养泵的使用	49
第八节	消毒隔离技术	52
一、	物体浸泡消毒	52
二、	洗手法	53
三、	穿脱隔离衣法	55
四、	床单位终末消毒法	58
第九节	给药法	60
一、	口服给药法	60
二、	皮内注射法	61
三、	皮下注射法	63
四、	肌肉注射法	65
五、	静脉注射法	67

六、密闭式静脉输液法	70
七、常规体表留置针法	72
八、PICC 维护技术	75
九、输液港维护技术	79
十、微量注射泵的使用	83
十一、输液泵使用技术	86
十二、眼内给药	89
十三、耳内给药	91
十四、鼻腔给药	93
十五、静脉输血法	95
第十节 标本采集法	98
一、尿标本采集法	98
二、粪便标本采集法	99
三、痰标本采集法	101
四、咽拭子标本采集法	103
五、静脉血标本采集法	104
六、动脉血标本采集法	106
七、真空采血的应用	108
第十一节 药物实验法	110
一、青霉素过敏实验	110
二、碘过敏试验	112
三、破伤风抗毒素过敏试验法及脱敏注射法	113
四、结核菌素试验	115
第十二节 灌肠法	117
大量不保留灌肠法	117

第十三节 导尿术	120
一、女患者导尿术	120
二、男患者导尿术	124
三、留取清洁中段尿法	128
第十四节 物理降温法	130
一、冰袋使用	130
二、冰帽(冰槽)的使用	132
三、温水擦浴	134
第十五节 吸入疗法	136
一、氧疗法	136
二、超声雾化吸入法	138
三、氧气雾化吸入法	140
第十六节 护理文件书写	142
一、护理文件书写基本规范	142
二、常用护理记录单书写要求	143
第十七节 常用检查配合及护理	154
一、腰椎穿刺术	154
二、胸腔穿刺术	156
三、肾脏穿刺术	159
四、骨髓穿刺术	161

第二章 常用专科操作规程与注意事项 165

第一节 内科技术操作	167
一、缩唇呼吸功能锻炼的方法	167
二、腹式呼吸功能锻炼的方法	168

三、腹围测量方法	170
四、胰岛素注射技术	171
五、动态血糖监测技术 (以雷兰动态血糖监测仪为例)	173
六、无创呼吸机的使用	175
七、腹膜透析	179
八、腹膜透析导管出口处换药	184
第二节 外科技术操作	186
一、造口护理技术	186
二、胸腔闭式引流的护理	190
三、更换引流袋	192
四、脑室引流护理	195
五、瞳孔观察	198
六、骨折患者的体位安置	200
七、骨牵引、皮牵引技术	202
八、气管切开配合	205
九、膀胱冲洗护理	207
十、弹力袜的使用方法	212
十一、足底静脉泵的使用	214
十二、间歇充气加压装置	218
十三、肌力评估	220
十四、乳腺癌术后患肢功能锻炼	222
十五、助行器的使用	225
第三节 妇科技术操作	229
一、妇科备皮	229
二、会阴冲洗	231

三、会阴湿热敷	232
四、窥阴器的使用	235
五、阴道灌洗	236
六、阴道或宫颈上药	239
七、坐浴	241
第四节 产科技术操作	242
一、四步触诊	242
二、胎心听诊技术	245
三、胎心监测技术	246
四、胎动计数	248
五、产科阴道检查	249
六、产程观察	251
七、新生儿断脐带	253
八、子宫按摩	254
九、产后出血量评估	256
十、母乳喂养技巧	258
十一、新生儿沐浴	262
十二、脐部护理	265
十三、臀部护理	266
十四、抚触技术	267
第五节 儿科技术操作	272
一、小儿静脉输液	272
二、静脉采血	275
三、经口鼻吸痰	277
四、新生儿复苏	280
五、小儿复苏	283

六、灌肠·····	285
七、氧疗·····	286
八、人工喂养·····	289
九、暖箱的使用·····	291
十、辐射暖台的使用·····	292
十一、蓝光照射仪的使用·····	294
第六节 眼科、耳鼻喉科技术操作·····	296
一、剪眼毛·····	296
二、结膜囊冲洗·····	299
三、泪道冲洗·····	302
四、剪鼻毛·····	304
五、气管切开伤口换药·····	306
六、气管套管消毒·····	309
第七节 皮肤科技术操作·····	311
一、涂药法·····	311
二、局部封包法·····	313
三、抽吸疱液法·····	315
四、冷湿敷·····	317
五、疱病清创术·····	319
六、药浴法·····	321
第三章 常见急救监护护理技术与操作·····	323
第一节 常见急症的护理·····	325
一、休克的护理·····	325
二、心脏骤停的护理·····	327

三、急性中毒的护理	329
四、急性创伤的护理	331
五、机械通气的护理	333
六、人工气道的护理	335
第二节 监护及急救技术	337
一、洗胃技术	337
二、心电图检查术	340
三、CPR	342
四、除颤术	344
五、气管插管配合技术	346
六、简易呼吸器的使用	348
七、吸痰技术	350
八、心电监护仪的使用方法	353
九、呼吸机的使用	355
十、中心静脉压监测	358
参考文献	360

第一章

常用基础护理操作

规程与注意事项

第一节 无菌技术操作

一、无菌技术操作原则

1. 环境 宽敞、清洁，无菌操作前 30 分钟通风，停止清扫，减少走动，降低室内空气尘埃。

2. 操作者 剪短指甲、六步洗手法洗手、戴好口罩，必要时戴无菌手套。

3. 物品保管

(1) 无菌物品与非无菌物品分别放置。

(2) 无菌物品必须存放在无菌容器内，无菌容器外（或无菌包外）注明物品名称、灭菌日期，按有效期先后顺序放置。

(3) 无菌包过期、受潮应重新灭菌。

4. 取无菌物品

(1) 面向无菌区，用无菌持物钳取无菌物品。

(2) 手臂保持在腰以上水平，不可跨越无菌区。

(3) 无菌物品取出后不可再放回容器内。

5. 保持无菌

(1) 操作时，非无菌物品不可跨越无菌区。

(2) 不可面对无菌区讲话、咳嗽、打喷嚏。

(3) 无菌包被打湿或无菌物品疑为污染，不可再用。

6. 专用 一套无菌物品，仅供1例患者使用，避免交叉感染。

二、无菌持物钳使用法

【目的】

取放和传递无菌物品。

【用物准备】

无菌持物钳、无菌持物罐。

【操作步骤及要点】

操作步骤	要点
1. 六步洗手法洗手、戴口罩	
2. 准备环境及用物	
3. 检查无菌持物罐的灭菌标记及有效期、有无潮湿、破损（图 1-1）	灭菌指示卡没变色，超过有效期，有潮湿、破损的不能使用
4. 撕开灭菌指示带，按原折顺序逐层打开，将无菌持物罐放置操作地点，就近使用	
5. 手持无菌持物钳，使钳端闭合，垂直取出（图 1-2）	取、放无菌持物钳时，不可触及容器口（图 1-3）
6. 用后闭合钳端，立即垂直放回无菌持物罐内	无菌持物钳不能在空气中暴露太久，防止污染；打开的无菌持物罐有效期为 4 小时 注意：禁止用无菌持物钳夹取油纱、进行换药或消毒皮肤