

全国高等中医药院校教材

临床基础护理技术

主 编 李丽萍 陈佩仪
副主编 周 洁 刘月仙 闫 力

上海科学技术出版社

中国医药出版社

临床基础护理技术

主 编 陈惠珍 王瑞娟
编 委 陈 明 陈惠珍 王瑞娟

中国医药出版社

全国高等中医药院校教材

临床基础护理技术

主 编

李丽萍 陈佩仪

上海科学技术出版社

图书在版编目(C I P)数据

临床基础护理技术/李丽萍,陈佩仪主编. —上海:上海科学技术出版社, 2010.2
全国高等中医药院校教材
ISBN 978-7-5478-0123-9

I.临… II.①李…②陈… III.护理-技术-中医学院教材 IV.R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 002697 号

上海世纪出版股份有限公司出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市文化印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 10.75

字数:230 千字

2010 年 2 月第 1 版 2010 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-0123-9/R·34

定价:20.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

《临床基础护理技术》编委会名单

主 编

李丽萍(上海中医药大学)

副主编

陈佩仪(广州中医药大学)

周 洁(上海中医药大学)

刘月仙(南京中医药大学)

闫 力(长春中医药大学)

编委会主任

何文忠(上海中医药大学)

编 委

(以姓氏笔画为序)

卜秀梅(辽宁中医药大学)

马淑丽(山西中医学院)

王淑荣(黑龙江中医药大学)

刘 芳(陕西中医学院)

杨晓玮(北京中医药大学)

李跃跃(上海中医药大学)

李 瑜(广州中医药大学)

张新宇(上海中医药大学)

陆海英(上海中医药大学)

郭 趣(云南中医学院)

董 璐(上海中医药大学)

廖晓琴(上海中医药大学)

协 编

姜惠敏

前言

临床基础护理技术是医疗活动的重要组成部分,临床医务工作者只有熟知各项临床基础护理技术的应用目的和操作要求,才能确保各项医疗服务活动的安全和有效。临床基础护理技术不仅是护理专业主干课程的重点内容,也被大多数医学院校列为医学生的限选课程。编者在该课程的教学感到,医学生学习临床基础护理技术无论是教学时数或学习内容的侧重点上都与护理专业学生不同。所以,能编写一本符合医学生学习需求的《临床基础护理技术》教材,是非常有意义的工作,也是编写本教材遵循的原则。在编写过程中,力求使本教材体现以下特点。

1. **新视角** 以更有利于医护合作服务于患者的视角,编写一本能客观描述临床常用基础护理技术的操作要求,为医学生熟悉这些临床常用的护理技术和培养他们实际动手能力搭建教学平台。介绍和链接各项护理技术的发展和相关的中医技术,期望为学习者提供更宽泛的学习空间、全面了解临床基础护理技术。

2. **精内容** 从医学生学习目的出发组织教材内容,精选与临床医疗工作关系密切的临床基础护理技术,阐述各项护理技术使用目的和操作原则,从保证技术质量要求解释操作的注意事项,归并和精简护理技术操作步骤。

3. **重实用** 充分考虑医学生学习临床基础护理技术的特殊性。对常用护理技术编制操作流程,以便于学生掌握重点环节内容;课后案例思考题,可以帮助学生将学习与临床护理技术的应用相结合,促进医学生学以致用学习目标的实现。

本教材从酝酿之初就得到上海中医药大学教务处和护理学院领导的关注和支持,教材自始至终在学校课程与教材建设委员会专家的悉心指导下完成。本教材有来自全国 10 所中医药大学的 17 位教师参与编写,各位编者相互切磋、通力合作,在中医技术的编写中得到上海龙华医院何颂华主任的评审,在此对参编院校各级领导、专家和编者以及所有文献资料的作者表示衷心感谢。

由于本教材的编写角度和内容组织与以往护理技术教材有所不同,教材还需要在使用中逐步完善。限于编者的学识和水平,教材之中难免有欠缺、不当甚至错误之处,敬请护理同仁和广大读者予以批评指正。

李丽萍 陈佩仪

2009年12月

目 录

第一章 预防与控制医院感染技术	1
第一节 医院感染	1
一、医院感染的分类	1
二、医院感染发生的原因	2
三、预防与控制医院感染	2
第二节 清洁、消毒、灭菌	3
一、清洁、消毒、灭菌的概念	3
二、清洁、消毒、灭菌的方法	4
第三节 洗手与手的消毒	7
一、洗手与卫生手消毒	8
二、特殊感染后刷手法	9
三、外科手消毒	9
第四节 无菌技术	11
一、无菌技术相关概念	11
二、无菌原则	11
三、常用无菌技术操作	11
第五节 隔离技术	15
一、概述	15
二、隔离消毒原则	16
三、隔离种类与隔离要求	17
四、隔离技术基本操作法	17
第二章 给药技术	20
第一节 概述	20
一、药物的种类	20

二、给药原则	21
三、给药途径	21
四、给药时间和次数	21
第二节 口服给药法	22
一、目的	22
二、操作前准备	23
三、操作步骤	23
四、注意事项	23
第三节 注射术	23
一、注射原则	24
二、药物抽吸技术	25
三、常用注射术	27
第四节 雾化吸入术	36
一、超声雾化吸入	36
二、氧气雾化吸入	37
第五节 其他给药术	38
一、滴入给药术	38
二、直肠给药术	39
三、阴道给药术	40

第三章 输液和输血技术 44

第一节 静脉输液	44
一、静脉输液概述	44
二、常用静脉输液法	47
三、输液过程管理	53
第二节 静脉输血	57
一、静脉输血概述	57
二、血液制品与作用	57
三、血型交叉配血试验	58
四、自体输血	59
五、静脉输血法	60
六、输血反应与防治措施	62

第四章	促进有效呼吸技术	66
第一节	改善呼吸功能技术	66
一、	呼吸康复技术	66
二、	吸痰术	68
第二节	氧气吸入技术	70
一、	缺氧分类与氧疗	70
二、	缺氧程度判断	71
三、	氧气吸入适应证	71
四、	供氧设备	71
五、	安全用氧	73
第三节	常用给氧方法	73
一、	临床常用给氧方法	74
二、	给氧效果评价	76
第五章	卧位与安全	79
第一节	各种卧位	79
一、	常用卧位	79
二、	体位更换术	82
第二节	约束术	83
一、	目的	83
二、	操作前准备	84
三、	操作方法	84
四、	注意事项	84
第三节	搬运技术	85
一、	目的	86
二、	操作前准备	86
三、	操作步骤	86
第六章	促进排尿技术	89
第一节	概述	89
一、	尿道的解剖特点	89
二、	异常排尿的类型	90

第二节 常用导尿技术	92
一、一次性导尿术	92
二、留置导尿管术	94
三、耻骨上膀胱穿刺术	95

第七章 灌肠术

第一节 概述	99
一、与排便有关的解剖与生理特点	99
二、异常排便类型与临床表现	100
第二节 常用灌肠技术	101
一、大量不保留灌肠	101
二、小量不保留灌肠	103
三、保留灌肠	104
四、清洁灌肠	105

第八章 胃插管术

第一节 鼻饲法	107
一、目的	107
二、分类	107
三、操作前准备	108
四、操作步骤	108
五、注意事项	109
第二节 洗胃法	110
一、洗胃目的	110
二、洗胃方法	110

第九章 标本采集技术

第一节 血标本的采集	115
一、静脉血液标本	115
二、动脉血液标本	116
第二节 尿标本的采集	118
一、尿液观察	118
二、尿标本采集	118

第三节 粪标本的采集	119
一、粪便观察	119
二、粪标本采集	120
第四节 痰标本的采集	121
一、目的	121
二、操作前准备	121
三、操作步骤	121
四、注意事项	122

第十章 心肺复苏和重症监护技术

第一节 心肺复苏	123
一、心肺复苏术	124
二、电除颤术	127
第二节 重症监护术	129
一、心电监护仪	129
二、人工机械通气治疗	131

第十一章 中医护理技术

第一节 中药外用	134
一、中药外敷	134
二、中药湿敷	135
三、浴疗	136
四、中药离子导入	138
第二节 其他技术	140
一、刮痧法	141
二、熨疗法	142
三、蜡疗法	143
四、天灸疗法	144
五、开天门疗法	145

第十二章 临终关怀

第一节 概述	148
一、临终关怀起源与发展	148

二、临终关怀理念	149
三、临终关怀组织形式	149
四、临终的公共关怀	150
第二节 临终患者和家属生理心理反应及护理	150
一、临终患者生理反应和护理	150
二、临终患者心理变化和护理	151
三、临终患者家属的照护	151
第三节 死亡后护理	152
一、死亡概念	152
二、尸体料理	153
三、丧亲者护理	154

参考文献	157
------------	-----

第一章

预防与控制医院感染技术

世界卫生组织(WHO)提出有效预防与控制医院感染的关键措施为:清洁、消毒、灭菌、无菌技术、隔离、合理使用抗生素和消毒与灭菌效果的监测。早在公元前1200年,古希腊人曾以燃烧硫磺熏蒸来净化空气。公元145~208年,华佗曾用火焰消毒手术器械,预防因手术而造成的伤口感染;公元533年,《齐民要术》中记载用茱萸消毒井水。李时珍的《本草纲目》中记载采用蒸汽消毒患者衣服来防止疾病的传播。1837年,Schwan认为通过加热可以杀灭引起腐败作用的微生物。1865年,Lister用石炭酸消毒医护人员的手和手术器械,用5%苯酚消毒手术室空气,有效地控制了手术后感染。1877年,Downes和Blunt证实紫外线具有杀菌作用,因此被应用于医学领域。20世纪后半叶,消毒学理论和应用技术及新型消毒剂的开发研究突飞猛进,环氧乙烷气体灭菌、甲醛和戊二醛、臭氧消毒技术、碘类消毒剂、双胍类消毒剂和季铵盐类消毒剂得到广泛应用,热力消毒灭菌采用自动化控制,紫外线和电离辐射灭菌技术等得到进一步发展。

第一节 医院感染

医院感染(nosocomial infections)是指住院患者在医院内获得的感染,包括在住院期间发生的感染和在医院内获得而出院后发生的感染,但不包括入院前已开始或入院时已处于潜伏期的感染。医院工作人员在医院内获得的感染也属医院感染。

医院是患者集中的地方,病原微生物密度高、种类多,容易造成病菌的扩散。医院中传染源多,环境的污染也严重。随着医学的发展,各种侵入性诊治手段增多,抗菌药物和免疫抑制剂的应用,患者的免疫功能下降等,导致医院感染的发生率升高。医院感染是医学发展中的一个重大课题,不仅影响患者的健康,增加患者的痛苦和医疗费用,延长平均住院天数,还给家庭、社会造成经济方面的重大损失。

一、医院感染的分类

1. 根据感染发生的部位分类 全身各系统、各部位都可能发生感染。常见的医院感染部位有肺部感染、尿路感染、伤口感染、病毒性肝炎、皮肤及其他部位感染等。

2. 根据病原体的来源分类 可分为内源性和外源性感染。

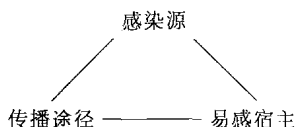
(1) 内源性感染(endogenous infections): 也称自身感染(autogenous infections), 指患者在医院内由自身固有的正常菌群引起的医院感染。患者体内的正常菌群通常不致病, 但当机体免疫功能受损、抵抗力降低时引起自身感染。

(2) 外源性感染(exogenous infections): 亦称交叉感染(cross infections), 是指各种原因引起的患者在医院内遭受非自身固有病原体侵袭而发生的医院感染。病原体来自患者体外, 应用消毒、灭菌、隔离和屏障护理等技术措施, 基本能有效预防和控制此类感染, 包括由在医院内或从如患者、带菌者、工作人员、探视者获得而引起的直接感染和由污染的环境、空气、水、医疗用具及其他物品而造成的间接感染。

3. 根据病原体的种类分类 可分为细菌感染、病毒感染、真菌感染、支原体感染、衣原体感染等。其中细菌感染最常见。

二、医院感染发生的原因

医院感染的发生必须构成感染链, 感染链由感染源、传播途径和易感宿主组成, 当三者同时存在, 并有相互联系的机会, 就会导致医院感染的发生。具体发生医院感染原因如下。



1. 个体抵抗力下降 患者对病原微生物的抵抗力降低, 如恶性肿瘤、血液病、糖尿病等疾病导致患者机体抵抗力下降。由于治疗需要接受化疗、放疗, 使用激素或免疫抑制剂, 对个体的免疫系统功能产生抑制作用, 使患者成为易感者。

2. 侵入性诊治手段增多 侵入性诊治手段如器官移植、内窥镜、泌尿系导管、动静脉导管、气管切开、气管插管、监控仪器探头等的增加, 破坏了皮肤和黏膜的屏障功能, 损伤了机体的防御系统, 使病原体容易侵入机体。据统计, 美国每年因使用医疗器械而发生感染者占医院感染的45%。

3. 大量抗生素的滥用 治疗过程中应用多种抗生素或集中使用大量抗生素, 使患者体内正常菌群失调, 耐药菌株增加, 致使病程延长, 感染机会增多。

4. 控制医院感染的规章制度不全, 医院布局不合理 医院没有健全的门诊预检、分诊制度, 住院部没有入院卫生处置制度, 致使感染源传播。缺乏对消毒灭菌效果的监测, 不能有效地控制医院感染的发生。对探视者未进行必要的限制, 以致由探视者或陪护人员把病原菌带入医院的可能性增加。医院建筑布局不合理, 设施不利于消毒隔离。

5. 医务人员对医院感染及其危害性认识不足 医护人员不能严格地执行无菌技术和消毒隔离制度。每一个医护人员都应从医院感染、保护患者健康出发严格执行制度、常规及实施细则, 并劝告患者与探视者共同遵守。

三、预防与控制医院感染

1. 改进医院建筑与布局 对传染病房、超净病房、手术室、监护室、观察室、探视接待室、供应室、洗衣房、营养室等, 为防止细菌的扩散和疾病的蔓延, 在设备与布局上都应有特殊的要

求。如医院门诊患者的流程设置合理,使就诊人员单向流动。

2. 健全规章制度并建立三级监控体系 规章制度包括消毒隔离制度、无菌技术操作规程及探视制度、消毒灭菌监测制度等,建立三级监控体系,即医院感染管理委员会、医院感染管理科、科室感染管理小组,并在医院感染管理委员会的领导下,建立三级护理管理体系,严格监控管理。

3. 采取合理的诊断治疗方法 合理使用抗生素,对应用免疫抑制剂等易感患者采取相应的保护措施。

4. 阻断感染链 采取措施控制感染源、切断传播途径和保护易感人群,如清洁、消毒、灭菌清除物体表面或环境的病原体,无菌技术是预防医院感染的一项重要的技术,隔离技术预防病原体在人群的播散和保护易感人群。

5. 加强医务人员医院感染知识教育 医务人员定期参加预防与控制医院感染知识培训,掌握医院感染诊断标准,严格执行规章制度,并做好自我防护。

职业暴露

医护人员面临着严重的职业暴露危险,针刺伤、锐器伤和血液直接接触污染是医务人员获得血液传播疾病的主要途径。美国疾病预防控制中心(CDC)监测报道:每年至少发生100万次意外针刺伤,引起20余种血源性疾病的传播,每年因血源性传播疾病造成医护人员死亡人数超过几百人。因此医护人员要安全处理使用过的针头,防止和减少意外针刺伤的发生;在接触血液传播性疾病如乙肝、丙肝和艾滋病等患者的血液、分泌物、排泄物时,一定要注意个人防护,如戴口罩、手套,必要时穿隔离衣和戴护目镜。各种挥发性化学消毒剂如甲醛、过氧乙酸、84消毒液等,对人体的皮肤、黏膜、呼吸道、神经系统均有一定程度的影响,轻者刺激皮肤引起接触性皮炎、鼻炎、哮喘,重者中毒或致癌,医护人员接触此类消毒剂时也应戴口罩或手套。

在医疗工作中加强职业安全防护教育,规范操作规程,增加自我防护意识,把职业暴露发生率降到最低限度,一旦发生职业暴露,应及时干预,以降低职业暴露后发生职业感染的概率。

第二节 清洁、消毒、灭菌

一、清洁、消毒、灭菌的概念

清洁(cleaning)是指用清水、去污剂和机械洗刷等物理方法清除物体表面的污垢、尘埃和有机物的过程,其目的是去除和减少微生物而非杀灭微生物。适用于医院地面、墙壁、家具、医疗护理用具等物体表面的处理和物品消毒、灭菌前的前期准备。

消毒(disinfection)是指用物理或化学方法消除或杀灭芽孢以外的所有病原微生物,使其

数量减少到无害化的过程。

灭菌(sterilization)是指用物理或化学的方法清除或杀灭物品中的一切微生物,包括致病和非致病微生物以及细菌芽孢的过程。经过灭菌处理的物品称无菌物品。灭菌方法被广泛应用于医疗护理工作的各个环节。

二、清洁、消毒、灭菌的方法

消毒灭菌分物理消毒灭菌法和化学消毒灭菌法两大类。物理消毒灭菌法多采用干热、湿热或辐射。化学消毒灭菌法则利用液体或气体的化学消毒剂达到杀菌、抑菌目的。由于每种方法都有其局限性,使用中应根据所用设备的类型和实际的消毒灭菌效果、物体的性质与数量选择合适方法。

(一) 物理消毒灭菌法

1. 自然净化 空气、地面、物体表面和水中的病原微生物,常不经人工消毒亦可逐步达到无害,这就是大自然的净化作用,紫外线具有杀菌力,物品在日光下暴晒 6 h,可达到消毒目的,医院中常用于枕头、被褥、毛毯等的消毒。暴晒时需 2 h 翻动 1 次,使被晒物各面都能直接受到日光照射。开窗通风,尤其是治疗护理后应通风半小时,减少室内空气中微生物的含量。

2. 机械除菌 指用机械方法,如冲洗、刷、擦、扫、抹、铲除和过滤,除掉物体表面、水、空气、人畜体表的有害微生物。这种方法虽不能杀灭病原微生物,但可大大减少其数量和引起感染的机会,且简单、方便、实用、花费少。现代化医院的手术室、ICU、产房、婴儿室、保护性隔离室及制剂室常用高效能薄膜滤器清除空气及水中细菌。

3. 热力消毒灭菌(heat disinfection and heat sterilization) 热力消毒灭菌是应用最早、效果可靠、使用最广泛的方法。其杀灭微生物的机制主要是利用热力、光照、辐射等物理作用破坏微生物的蛋白质、核酸、细胞壁和细胞膜,从而导致其死亡。热力可灭活一切微生物,包括细菌繁殖体、真菌、病毒和细菌芽孢。湿热的杀菌能力比干热强,因为它可使菌体含水量增加,蛋白质易于被热力凝固,从而加速微生物死亡。

(1) 干热消毒灭菌

1) 燃烧灭菌法(burning sterilization): 是一种简单、迅速、彻底的灭菌法。燃烧时要注意安全,远离氧气;燃烧过程中不得添加乙醇,以免引起火焰上窜致灼伤。

焚烧: 适用于污染的废弃物、病理标本、带脓性分泌物的敷料和纸张等,可直接投入点燃的焚烧炉内焚烧。

烧灼: 即直接用火焰灭菌。常用于微生物实验室接种环的消毒灭菌,也适用于某些金属器械、搪瓷类物品的灭菌,器械可放在酒精灯火焰上烧灼,搪瓷碗或盆可倒入 95% 乙醇少许,点燃后慢慢转动盆边,使乙醇分布均匀,燃烧直至熄灭,注意在燃烧过程中不得添加乙醇。当急用或不适于用其他方法消毒时也可用烧灼法。

2) 干烤灭菌法(dry-heat sterilization): 将器具放入特制的烤箱内进行灭菌。适用于高温下不变质、不损坏、不蒸发的物品如油剂、粉剂、玻璃器皿、金属制品等的灭菌。

使用干烤灭菌时应注意: ① 物品干烤前应清洗干净。② 干烤时注意物品包装不宜过大,体积 $<10\text{ cm}\times 10\text{ cm}\times 20\text{ cm}$,放物品量不超过烤箱高度的 $2/3$ 。③ 灭菌时间从烤箱内温度达到要求时计算。