

丛书顾问 文历阳 沈彬

全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产专业使用



护理学基础实训教程

主编 林 静 孟发芬 陈雪霞

Hulixue jichu shixun jiaocheng



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材

全国高等医药类院校护理专业规划教材 第2版

第2版 第1次印刷



护理学基础实训教程

主编 王丽 副主编 王丽娟 王丽娟

《护理学基础实训教程》



人民卫生出版社

丛书顾问 文历阳 沈彬

全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产专业使用



护理学基础实训教程

主编 林 静 孟发芬 陈雪霞

*N*ulixue jichu shixun jiaocheng.....



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。

本书按“必需、够用”的原则和“以服务为宗旨、以岗位需求为导向”的办学理念来编写。全书贯穿整体护理思想,着重强调“以人的健康为中心”的现代护理理念。

本书由三部分组成,包括二十九个项目和二十个考核项目的评分标准。其中,每个项目包括一个或多个任务,每个任务又由活动情景、要求与原则、目的、操作的方法与流程、知识链接、能力检测等部分组成;评分标准以表格的形式来表现,以100分的总分来评定各考核项目的综合分数。

本书供护理、助产专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

护理学基础实训教程/林 静 孟发芬 陈雪霞 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2011.3
ISBN 978-7-5609-6285-6

I. 护… II. ①林… ②孟… ③陈… III. 护理-技术-高等学校:技术学校-教材 IV. R472

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 100961 号

护理学基础实训教程

林 静 孟发芬 陈雪霞 主编

策划编辑:陈 鹏

责任编辑:史燕丽

封面设计:陈 静

责任校对:朱 玢

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:17.125

字 数:390千字

版 次:2011年3月第1版第1次印刷

定 价:29.80元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校工学结合 “十二五”规划教材编委会



丛书顾问 文历阳 沈 彬

委 员(按姓氏笔画排序)

王玉孝	厦门医学高等专科学校	尤德姝	清远职业技术学院护理学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学专科学校	田 仁	邢台医学高等专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院	乔建卫	青海卫生职业技术学院
任海燕	内蒙古医学院护理学院	刘 扬	首都医科大学燕京医学院
刘 伟	长春医学高等专科学校	李 月	深圳职业技术学院
杨建平	重庆三峡医药高等专科学校	杨美玲	宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
肖小芹	邵阳医学高等专科学校	汪婉南	九江学院护理学院
沈曙红	三峡大学护理学院	张 忠	沈阳医学院基础医学院
张 敏	九江学院基础医学院	张少华	肇庆医学高等专科学校
张锦辉	辽东学院医学院	罗 琼	厦门医学高等专科学校
周 英	广州医学院护理学院	封苏琴	常州卫生高等职业技术学校
胡友权	益阳医学高等专科学校	姚军汉	张掖医学高等专科学校
倪洪波	荆州职业技术学院	焦雨梅	辽宁医学院高职学院

秘 书 厉 岩 王 瑾

总序

Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分。与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2008年,我国高等职业院校已达1184所,年招生规模超过310万人,在校生达900多万人,其中,设有医学及相关专业的院校近300所,年招生量突破30万人,在校生突破150万人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设,发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式,以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国50所高职高专医药院校的近500位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。本套教材由4个国家级精品课程教学团队及20个省级精品课程教学团队引领,有副教授(副主任医师)及以上职称的老师占65%,教龄在20年以上的老师占60%。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教



总序

I



材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点:

- (1) 紧扣新教学计划和教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高职高专特色;
- (2) 突出体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式;
- (3) 适合高职高专医药院校教学实际,突出针对性、适用性和实用性;
- (4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用;
- (5) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向;
- (6) 紧密围绕后续课程、执业资格标准和工作岗位需求;
- (7) 整体优化教材内容体系,使基础课程体系和实训课程体系都成系统;
- (8) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套规划教材得到了各院校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学中发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善和提高。

全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材
编写委员会
2010年3月

前言

Qianyan

护理学是一门实践性、应用性很强的学科,护理学基础实训教程是护理学专业开设的一门必修专业基础实训课,其目的是为了进一步提高护士的沟通能力、技术操作能力和创新能力,为临床各专业课的学习奠定基础,为适应临床护理工作做好必要准备。

本实训教程是根据护理教育的培养目标和教学计划,在总结多年教学改革实践和教学经验的基础上编写而成的。

全书内容由三部分组成。第一部分为护理学导论的内容,包括护理学的发展与展望,护理学的基本概念,护士素质、角色与行为规范,护理理论及相关理论,护理程序,健康教育,评判性思维,护理与法八个项目。本部分内容从学习目标、实训方法、知识链接、能力检测等方面进行了详细阐述,内容清晰,可操作性强。第二部分为基础护理技术的内容,包括门诊护理工作、入院护理工作、生活护理技术、基本治疗技术、危重患者的抢救与护理技术方法、临终患者护理技术方法、出院护理工作的内容七个方面二十一个项目。每个项目包括一个或多个任务,每个任务由活动情景、要求与原则、目的、操作的方法与流程、知识链接、能力检测等部分组成。第三部分为基础护理技术考核评分标准的内容,其中包括二十个考核项目的评分标准。此评分标准以表格形式出现,总分 100 分,分别由操作前准备、操作过程及评价等部分组成。

在编写过程中,得到了华中科技大学出版社及编者单位的大力支持与细致指导,在此表示衷心的感谢!同时感谢各位编者的辛勤劳动和精诚合作。

由于编写时间紧迫及水平所限,不足或不妥之处在所难免,恳请广大师生和读者批评指正。

林 静

2011 年 2 月

目录

Mulu

第一部分 护理学导论

项目一 护理学的发展与展望	/ 3
项目二 护理学的基本概念	/ 8
项目三 护士素质、角色与行为规范	/ 14
项目四 护理理论及相关理论	/ 16
任务一 人的基本需要理论	/ 16
任务二 压力与适应理论	/ 20
项目五 护理程序	/ 29
项目六 健康教育	/ 37
项目七 评判性思维	/ 41
项目八 护理与法	/ 45

第二部分 基础护理技术

第一章 门诊护理工作	/ 49
项目九 门急诊护理技术	/ 49
任务一 门诊护理技术	/ 50
任务二 急诊的护理技术	/ 51
项目十 无菌技术	/ 55
任务一 铺无菌盘法	/ 55
任务二 戴无菌手套法	/ 56
项目十一 隔离技术	/ 59
任务一 隔离技术操作	/ 60



目录

1



第二章 入院护理工作	/ 64
项目十二 入院接待护理技术	/ 64
任务一 备用床铺床法	/ 64
任务二 暂空床铺床法	/ 66
任务三 麻醉床铺床法	/ 66
任务四 轮椅运送技术	/ 68
任务五 平车运送法	/ 69
项目十三 卧位安置的护理技术	/ 74
任务一 安置各种卧位技术	/ 74
任务二 协助患者更换卧位法	/ 78
任务三 保护具的使用技术	/ 79
项目十四 生命体征的测量与护理技术	/ 82
任务一 体温的测量技术	/ 82
任务二 脉搏的测量技术	/ 84
任务三 呼吸的测量技术	/ 85
任务四 血压的测量技术	/ 86
项目十五 病案管理与护理文件记录	/ 91
任务一 病案的排序	/ 93
任务二 体温单的绘制法与填写	/ 95
任务三 护理记录单	/ 96
任务四 交班报告	/ 98
项目十六 标本采集技术	/ 102
任务一 血标本采集法	/ 102
任务二 痰标本采集法	/ 105
任务三 咽拭子采集法	/ 107
任务四 尿标本采集法	/ 108
任务五 大便标本采集法	/ 111
第三章 生活护理技术	/ 114
项目十七 休息与活动	/ 114
项目十八 清洁护理技术	/ 117
任务一 口腔护理技术	/ 117
任务二 床上梳发	/ 119
任务三 床上洗发	/ 120
任务四 灭头虱	/ 122
任务五 淋浴或盆浴	/ 123
任务六 床上擦浴	/ 124



任务七	卧床患者更换床单法	/ 126
项目十九	饮食与营养护理技术	/ 130
任务一	鼻饲法	/ 131
任务二	出入液量记录方法	/ 133
项目二十	排泄护理技术	/ 139
任务一	导尿护理技术	/ 139
任务二	导尿管留置技术	/ 141
任务三	膀胱冲洗术	/ 143
任务四	大量不保留灌肠法	/ 145
任务五	小量不保留灌肠法	/ 146
任务六	清洁灌肠法	/ 148
任务七	保留灌肠法	/ 148
任务八	肛管排气技术	/ 149
第四章	基本治疗技术	/ 152
项目二十一	药物治疗技术 1	/ 152
任务一	口服给药法	/ 152
项目二十二	药物治疗技术 2	/ 157
任务一	氧气雾化吸入技术	/ 157
任务二	手压式雾化吸入技术	/ 159
任务三	超声波雾化吸入技术	/ 160
项目二十三	药物治疗技术 3	/ 163
任务一	药液抽吸技术	/ 163
任务二	皮内注射技术	/ 165
任务三	皮下注射技术	/ 166
任务四	肌内注射技术	/ 168
任务五	静脉注射技术	/ 169
项目二十四	药物过敏试验技术	/ 173
任务一	青霉素过敏试验技术	/ 173
任务二	头孢霉素过敏试验技术	/ 175
任务三	破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射技术	/ 177
项目二十五	静脉输液与静脉输血技术	/ 181
任务一	密闭式周围静脉输液法	/ 181
任务二	静脉留置针输液法	/ 183
任务三	静脉输血技术	/ 185
项目二十六	冷热疗技术	/ 196
任务一	冰袋、冰囊的使用	/ 196
任务二	冰帽、冰槽的使用	/ 198



任务三 冷湿敷法	/ 199
任务四 乙醇拭浴法	/ 201
任务五 热水袋的使用	/ 202
任务六 烤灯的使用	/ 204
任务七 热湿敷法	/ 205
任务八 热水坐浴	/ 206
任务九 温水浸泡	/ 207
第五章 危重患者的抢救与护理技术方法	/ 210
项目二十七 危重患者抢救与护理技术	/ 210
任务一 心肺复苏技术	/ 210
任务二 人工呼吸器的使用技术	/ 213
任务三 吸痰法	/ 216
任务四 洗胃法	/ 218
任务五 吸氧法	/ 224
第六章 临终患者护理技术方法	/ 231
项目二十八 临终患者护理技术	/ 231
任务一 尸体护理	/ 231
第七章 出院护理工作的内容	/ 234
项目二十九 出院护理工作	/ 234
第三部分 基础护理技术考核评分标准	
考核一 无菌技术操作法评分标准	/ 239
考核二 穿脱隔离衣评分标准	/ 240
考核三 备用床铺床法评分标准	/ 241
考核四 体温测量法评分标准	/ 242
考核五 脉搏测量法评分标准	/ 243
考核六 呼吸测量法评分标准	/ 244
考核七 血压测量法评分标准	/ 245
考核八 口腔护理评分标准	/ 246
考核九 鼻饲法评分标准	/ 247
考核十 女患者导尿术护理技术评分标准	/ 248
考核十一 大量不保留灌肠评分标准	/ 249
考核十二 皮下、肌肉注射技术评分标准	/ 250
考核十三 四肢静脉注射方法评分标准	/ 251

考核十四	青霉素试敏液的配制及试敏方法的操作评分标准	/ 252
考核十五	密闭式静脉输液法评分标准	/ 253
考核十六	静脉留置针输液法评分标准	/ 254
考核十七	成人心、肺复苏评分标准	/ 255
考核十八	吸痰法评分标准	/ 256
考核十九	电动吸引器洗胃法评分标准	/ 257
考核二十	鼻导管吸氧法评分标准	/ 258
参考文献		/ 259



第一部分

护理学导论



HULIXUE DAOLUN

项目一

护理学的发展与展望



学习目标

掌握:护理学的内容、范畴、基本概念、任务和目标;护士素质的基本内容。

熟悉:现代护理工作方式。

了解:护理学的形成,现代护理学的发展及我国护理学。

1. 国际护理学的形成与发展

古代以自我护理、家庭护理为主,中世纪则主要以宗教护理、医院护理为主。直到19世纪中叶,南丁格尔首创了科学的护理专业,护理学理论才开始逐步形成和发展。国际上称这个时期为“南丁格尔时代”。这是护理工作的转折点,也是护理真正走向专业化的开始。南丁格尔全名弗罗伦斯·南丁格尔,出生于英国名门贵族家庭,受过高等教育,精通英国、法国、德国、意大利等多国语言。她从小立志从事救死扶伤的护理工作,在随家人到世界各国旅游时,她考察各地孤儿院、医院和慈善组织等。1854年克里米亚战争中,南丁格尔率领38名护士,克服重重困难,前往战地救护伤员。半年后,使伤员病死率由50%下降到2.2%,被战士们称为“提灯女神”和“克里米亚天使”。1860年,她在英国圣托马斯医院创建了世界上第一所正式的护士学校,为护理教育奠定了基础。1907年,南丁格尔荣获英国政府颁发的最高国民荣誉勋章。1912年,国际护士会决定将5月12日(南丁格尔生日)定为国际护士节。1920年,国际红十字会首次颁发南丁格尔奖章。

2. 我国护理学的发展

我国早期的医、药、护一直保持着不分的状态,“三分治,七分养”就是对医学与护理学关系所作出的高度概括。我国最早的一部医学经典——《黄帝内经》,强调了疾病与饮食调节,以及心理因素、环境和气候改变的关系。鸦片战争前后,由于清政府与西方国家签订了许多不平等条约,外国人可自由出入中国。护理工作就是随着各国的军队、宗教和医学进入中国而开始的。

1888年,美国人约翰逊女士在福州开办第一所护士学校。

1909年,在江西牯岭成立了中华护士会。会长由外籍护士担任。

1921年,北京协和医院和几所大学合办高等护士学校,学制4~5年,5年制的毕





业生可获学士学位。

1922年,国际红十字会在日内瓦开会,正式接纳中国护士会为第十一名会员国。

1924年,由中国护士伍哲英担任中华护士会理事长;1936年,中华护士会改名为中华护士学会,1964年改名为中华护理学会。

1934年,教育部成立护士教育专门委员会,将护士教育改为高级护士职业教育,学制为3~4年,护士教育遂被纳入国家正式教育系统,直至1950年停办。

1941—1942年,中华护士学会在延安成立分会。毛泽东为大会题词:“护士工作有很大的政治重要性。”和“尊重护士,爱护护士。”

1949年,全国共建立护士学校183所,有护士32800人。

1950年,在第一届全国卫生工作会议上,护理教育被列为中等专业教育之一,并纳入正规教育系统。

1976年以后,尤其是党的十一届三中全会以后,护理专业再一次获得新生。

1977年以后,中华护理学会和各地分会先后恢复。

自1978年以来,开展了护理国际交流。

1979年,是护理工作的转折点,卫生部颁发了两个文件《关于加强护理工作的意见》和《关于加强护理教育工作的意见》。

1980年,由南京医学院及南京军区总院联合开办了“文革”后第一个高级护理进修班,学制3年,毕业后获大专学历。同年,开始进行护理技术职称评定。

1982年卫生部正式成立护理处;1985年经卫生部批准,为加强对护理工作的领导、监督和指导,成立护理中心;同时,进一步取得了世界卫生组织对我国护理学科发展的支持。

1983年天津医学院率先开办了5年制护理本科专业,毕业即获学士学位。其后,相继有11所高等院校开设了护理本科专业,学制5年。

1992、1993年分别批准了北京医科大学、第二军医大学护理系为护理硕士学位授予点。

3. 护理学的性质

随着医学科学的发展和社会的进步,医学模式已由生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式。护理学的地位、任务、作用和目标也随之发生了很大的变化。

护理学是医学科学中的一门独立学科。护理学的研究目标是人类健康,护理对象不仅是患者,也包括健康人;研究内容是维护人类健康的护理理论、知识及技能,包括促进正常人的健康、减轻患者痛苦、恢复健康、保护危重者生命及慰藉垂危患者的护理理论、知识及技能,以及如何诊断和处理人类对现存的和潜在的健康问题的反应。

4. 护理学的内容与范畴

护理学的内容与范畴包括临床护理、护理管理、护理教育、社区保健及重点人群护理、护理科研。

5. 护理工作的方法

(1) 个案护理:由专人负责实施整体护理,一名护士护理一位患者。适用于抢救