



山东科学技术出版社

基础护理

基 础 护 理

山东医学院卫生学校 编

山东科学技术出版社

一九八一年·济南

主编 李英淑 陆美息
编写 王本逸 方为源
李英淑 陆美息
(按姓氏笔画为序)
绘图 韩慕南 柳 浩
陈志坚

基 础 护 理

山东医学院卫生学校 编

*

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂德州厂印刷

*

787×1092毫米32开本 12印张 1 插页 243千字

1981年7月第1版 1981年7月第1次印刷

印数: 1—10,500

书号 14195·106 定价 1.10 元

前 言

基础护理是临床各科护理共同需要的基本理论和基本技术操作。为了适应形势发展和满足广大护理人员业务学习的迫切需要，我们认真总结了多年来的教学体会和临床经验，参阅了国内外部分有关资料，编写成这本《基础护理》。

全书共分二十二章，主要介绍了病室管理、基础护理理论、护理技术、抢救技术和常见症状及其护理等知识。内容丰富，理论联系实际，语言文字也较通俗易懂。为了方便读者，书中还附有部分技术插图和几个对日常工作具有参考价值的附录。可供各级护理人员、护校师生学习和工作中参考。

本书在编写过程中，山东省人民医院罗素琴、童雅培同志给予大力支持和具体帮助，在此一并致谢。

编 者

1981年4月

目 录

第一章 病室管理	1
第一节 环境管理	1
第二节 物品管理	4
第三节 人员组织管理	6
第四节 思想工作管理	9
第五节 其它管理	10
第二章 病员单位设备及铺床法	13
第一节 病员单位设备	13
第二节 铺备用床法	14
一、被单式铺床法	14
二、被套式铺床法	15
第三节 铺暂空床法	15
第四节 铺麻醉床法	16
第三章 病员入、出院护理	18
第一节 病员入院护理	18
第二节 病员出院护理	21
第三节 病员搬运	22
一、平车运送法	22
二、担架运送法	24
三、轮椅运送法	24
第四章 病员卧位	25
第一节 平卧位	25
第二节 半坐位	25

第三节	坐位	27
第四节	侧卧位	28
第五节	头低脚高位	29
第六节	膝胸卧位	30
第七节	截石位	31
第五章	临床护理	32
第一节	晨间护理	32
一、	整理病床	32
二、	更换床单	33
三、	扶助病员翻身侧卧	34
四、	扶助病员移向床头	34
第二节	晚间护理	35
第三节	口腔护理	35
第四节	床上洗头	37
一、	叩杯式洗头法	37
二、	头托式洗头法	38
第五节	灭除头虱	40
一、	百部草灭虱法	40
二、	滴滴涕灭虱法	41
第六节	床上擦浴	41
第七节	灭除体虱	42
第六章	体温、脉搏、呼吸和血压的观察与测量	44
第一节	体温的观察与测量	44
一、	正常体温	44
二、	异常体温	46
三、	测量体温方法及体温曲线绘制	46
第二节	脉搏的观察及测量	48
一、	正常脉搏	48
二、	异常脉搏	50

三、测量脉搏方法及脉搏曲线绘制.....	54
四、测量脉搏注意事项.....	55
第三节 呼吸的观察及测量.....	55
一、正常呼吸.....	55
二、异常呼吸.....	57
三、测量呼吸方法及呼吸记录法.....	59
第四节 血压的观察及测量.....	60
一、正常血压.....	60
二、异常血压.....	61
三、测量血压方法及血压记录法.....	62
四、测量血压注意事项.....	63
第七章 各种检验标本采集	65
第一节 血液标本采集法.....	65
第二节 尿标本采集法.....	68
第三节 大便标本采集法.....	70
第四节 痰标本采集法.....	71
第五节 呕吐物标本采集法.....	72
第六节 咽拭子培养标本采集法.....	73
第八章 病员营养与饮食护理	74
第一节 病员营养.....	74
第二节 医院膳食.....	76
一、基本膳食.....	77
二、治疗膳食.....	79
三、特别膳食.....	82
第三节 饮食护理.....	83
第四节 鼻饲.....	84
第五节 静脉内高能营养.....	88
第六节 病员出入液量记录.....	91
第九章 消毒灭菌	94

第一节 物理消毒灭菌法	91
一、煮沸消毒法	95
二、高压蒸气灭菌法	96
三、流动蒸气灭菌法(蒸笼法)	102
四、燃烧消毒灭菌法	103
五、日光消毒法	104
六、紫外线消毒法	104
第二节 化学消毒灭菌法	105
一、化学消毒剂的选用原则	105
二、化学消毒剂的配制公式	106
三、化学消毒注意事项	107
四、常用化学消毒剂	107
第三节 中草药消毒法	114
【附】各类物品清洁、消毒灭菌与保养法	115
第十章 无菌技术	118
第一节 无菌持物钳使用法	118
第二节 打开无菌包法	119
第三节 铺无菌盘法	120
第四节 无菌容器使用法	121
第五节 取用无菌溶液法	122
第六节 戴脱无菌手套法	122
第十一章 隔离	124
第一节 隔离病室区域划分	124
第二节 隔离单位设备	125
第三节 隔离原则	126
一、呼吸道隔离	126
二、消化道隔离(床边隔离)	127
三、接触隔离	127
四、严密隔离	128

五、昆虫隔离.....	128
六、家庭隔离.....	129
七、门诊隔离.....	129
第四节 隔离技术.....	130
一、戴帽子.....	130
二、戴口罩.....	130
三、穿脱隔离衣.....	131
四、手的消毒.....	135
五、测量体温、脉搏及呼吸.....	136
六、测量血压.....	137
七、注射.....	138
八、服药.....	139
第五节 解除隔离.....	139
第十二章 给药法	141
第一节 口服给药.....	141
一、给口服药法.....	141
【附】病室药房(中心药房)供药法.....	144
二、服中药法.....	145
第二节 注射.....	147
一、粉剂注射药物溶解与吸取药液法.....	147
二、药物混合注射注意事项.....	153
三、注射规则.....	155
四、常用注射方法.....	156
皮内注射.....	156
皮下注射.....	158
肌肉注射.....	159
静脉注射.....	165
【附】抗菌素效价计量单位.....	168
第三节 呼吸道给药法.....	170

一、蒸气吸入法	170
二、雾化吸入法	172
三、超声波雾化吸入法	171
第四节 外用药物使用法	176
第五节 栓剂使用法	177
第六节 注射卡(单)与服药卡(单)的使用	178
【附】医嘱常用拉丁文	180
第十三章 常用药物过敏试验	183
第一节 青霉素过敏试验	183
第二节 链霉素过敏试验	186
第三节 破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射	187
第四节 普鲁卡因过敏试验	188
第五节 碘过敏试验	188
第六节 细胞色素丙过敏试验	189
第七节 结核菌素试验	190
第十四章 静脉穿刺	192
第一节 浅静脉穿刺术	192
第二节 股静脉穿刺术	192
第三节 锁骨下静脉穿刺射管术	194
第十五章 静脉输液与静脉输血	201
第一节 静脉输液	201
一、常用溶液与输液制剂贮存	201
二、输液量与输液速度	202
三、静脉输液应用范围	204
四、静脉输液方法	204
密闭式输液法	204
开放式输液法	208
小儿头皮静脉输液法	210
五、静脉输液注意事项	212

六、输液反应及其处理	216
七、输液故障处理	218
第二节 静脉输血	219
一、血型鉴定与交叉配合试验	220
二、血液及其制品和血浆增量剂	225
三、采血及血液保存	228
四、静脉输血应用范围	231
五、静脉输血方法	232
直接输血法	232
间接输血法	232
六、静脉输血注意事项	234
七、输血反应及其处理	236
第十六章 导尿与留置导尿管	243
第一节 导尿术	243
第二节 留置导尿管法	247
第十七章 灌肠与肛管排气法	251
第一节 大量不保留灌肠法	251
第二节 清洁灌肠法	253
第三节 小量不保留灌肠法	254
第四节 保留灌肠法	254
第五节 肛管排气法	256
第十八章 冷热疗法	257
第一节 热疗法	257
一、热水袋局部热敷	257
二、普通湿热敷	259
三、硫酸镁湿热敷	260
四、中药热敷	261
五、坐浴	263
六、松节油湿热敷	264

第二节 冷疗法	265
一、冰袋局部冷敷	265
二、化学致冷袋局部冷敷	266
三、冷湿敷	267
四、冰袋降温	268
五、针灸降温	268
六、冰水(冷水)灌肠	269
七、温水擦浴	269
第十九章 常见症状及其护理	272
第一节 发热	272
第二节 体温过低	277
第三节 缺氧	279
第四节 过敏性休克	282
第五节 呕吐	284
第六节 腹泻	288
第七节 大便失禁	291
第八节 便秘	293
第九节 腹胀	297
第十节 尿失禁与尿潴留	299
一、尿失禁	300
二、尿潴留	301
第十一节 褥疮	303
第二十章 抢救技术	310
第一节 抢救设备	310
第二节 氧气吸入法	312
第三节 吸痰法	318
第四节 人工呼吸法	322
第五节 气管插管法	326
第六节 胸外心脏挤压法	327

第七节	心室腔内注射法.....	329
第八节	心脏起搏器的临床应用.....	332
第九节	心脏除颤器的临床应用.....	340
第十节	人工呼吸器的临床应用.....	345
第二十一章	危重病员护理与死亡病员料理.....	353
第一节	危重病员观察.....	353
第二节	危重病员护理.....	357
第三节	濒死病员护理.....	360
第四节	死亡病员料理.....	360
第二十二章	医疗文件的使用与保管	362
第一节	病历.....	362
第二节	医嘱本.....	363
第三节	医嘱单.....	366
第四节	护理记录单.....	367
第五节	交班报告本.....	367
【附】	八十种常用静脉滴注药物化学性配伍变化表	

第一章 病室管理

病室是医院的基础单位，是住院病员治疗、生活、休养的场所。病室管理好坏与病员的治疗和康复有密切关系，也是医院面貌和管理水平高低的标志。

病室管理的内容极为广泛，主要包括环境管理、物品保管、人员组织、思想工作，以及建立各项有关规章制度等几个方面。

第一节 环境管理

病室环境对病员的精神、休息有直接影响，与治疗效果密切相关。病室环境要求整齐、清洁、安静、舒适；温度适中，空气清新。

（一）房间安排：各个病室由于业务性质不同，应有不同的房间。总的来说都应设有病室、治疗室、医师办公室、护士办公室、医护人员休息室、配膳室、餐室、杂用室、浴室、厕所、仓库等。根据各自的业务，还有其它房间，如病危室、抢救室、换药室、隔离室、产房、婴儿室、监护室等。在各房间的设备安排上，应注意到方便工作、有利病员的原则。例如，医护办公室应设在中心位置，以便照顾全病室。病房应按病情安排：手术后、病危、抢救室房间要小，应设在靠近办公室的地方；隔离室、换药室要安排在病室的尽

头，很少或无人走动的地方，以减少交叉感染或污染；恢复期或手术前等轻病员可住在大房间及离办公室较远的地方；配膳室应与餐室相连；病员娱乐室应设在病室远端及视野开阔处。诸如此类均应考虑周到。

(二) 设备：病房设备应以简单、适用、易清洁消毒为原则，兼顾美观。家具不宜雕刻花纹，油漆要耐水，非必要物品及陈设如锦旗、字画之类，不宜陈放在病室内。可放些花草以调节空气及悦目，但不宜放在病员住房内。

一个病室单元，床位不宜过多，一般以35~40张床为好。房间的床数要根据性质而定，病危、抢救、隔离室应为每间一张床；病重、观察、手术后的病房可每间安排3~4张床；恢复期、等候手术的轻病员病房可安排6~8张床。这样就可保证重危病员得到安静休息，需要日夜不停进行治疗或抢救时也不影响别人；轻病员则可有同伴，精神有调剂。病床的排列不可太挤，床距应在一米以上。病床不宜放在可被风直接吹到的地方。

病室墙壁、地面和用具的颜色要调和、淡雅、柔和，最好用冷色以使病员有恬静之感。除日光浴的房间外，凡有日光直射的房间，都应挂冷色窗帘。

(三) 温度控制：病房温度对治疗工作影响很大，如断肢再植的病员，低温或温度骤变可直接影响肢体成活；大面积烧伤病员要求室温稍高，以便进行暴露治疗；婴幼儿要求恒温及稍高的室温，以避免感冒。因此，应按工作需要来控制室温。现代化的医院有空调设备，可保持室温恒定。病房室温一般约在18~20℃即可，要求室温稍高的病房要保持24~26℃。

在没有空调设备的地方，可装暖气或火炉取暖，但应避

免在病房里生火炉，可在墙外或门外安炉，使炉体后部及烟囱伸入室中而炉门及出灰部分在室外，以保持室内无尘。也可用煤气炉加取暖器，在室内安暖气片，另置炉烧水送气供暖暖气片，效果也好。

夏季为了降温，在没有空调设备的地方，可用电风扇或在风扇前放置冰块吹出冷风，也可在室内（床旁）放冰块。

控制室温必须注意保持恒定，尽量避免温差波动过大。要注意空气新鲜，不能为了保暖而忽略通风换气。

（四）整洁：要保持病房整洁。建立经常打扫卫生的制度，定时小扫、大扫及彻底清扫。还要注意卫生宣传工作，督促病员及亲友家属不随地吐痰，不乱扔果皮纸屑，不吸烟等。设专人随时巡回打扫。

注意保持无尘。用湿式打扫法洒扫，避免尘土飞扬。

保持病室整齐，物品排列有序，床距均等，床下无杂物，墙上不悬挂衣物。病员物品要放在床头小桌内，非日用品应交住院部或病室代存。

（五）安静：噪音不仅影响病员休息，还可损害健康，必须采取措施，保持安静。除建议政府不要在医院周围设喧哗场所（戏院、车站）、禁鸣喇叭等外，病室内亦应有相应措施，如悬挂“肃静”、“禁止喧哗”的牌子，加强门窗隔音措施，桌椅等物接触地面处安装软垫，以免发出声音，工作人员行动轻巧等。此外，还应不断向病员及家属宣传，保持病室安静。

（六）避免交叉感染：任何性质的病房，都要有避免交叉感染的措施，以免病员在住院期间感染致病（具体措施可参看第十一章隔离技术）。在管理方面，必须建立空气消毒

制度（空气消毒方法可参看第九章消毒灭菌），以及其它物品消毒管理、探视病员、工作人员避免交叉感染等各项制度。

第二节 物品管理

病室物品能否及时、适用和有效的供应，直接关系到医疗和抢救工作的质量，所以，护士长一定要十分重视物品管理工作。做好物品管理工作，应抓住以下几点关键：

1. 定点：各种物品都应有一定的存放地点，以方便使用、清查。

2. 定量：所有应用物品的数量要固定，以便于清查管理。

3. 定制度：制定必要的制度，如物品用完之后放归原处，定时清点、交接班等，以使工作人员有章可循，也便于督促检查。

4. 定人：指定人员负责，专人保管或使用。可设一专职护士（称总管护士）协助护士长做具体的物品管理工作。

在此基础上，护士长还必须加强督促、检查、教育。病室的物品主要有以下三大类：

（一）药品：一般病室里的药品分为公用药和个人用药两大类，每类药品又有各种不同的剂型，其中又包括贵重药、剧毒药、内服药、外用药等不同的性质。对于这些药品，必须分别对待，精心保管。

1. 药品与账目必须相符，尤其病员个人用药、贵重药、剧毒药，在领取与使用时必须仔细查对，注意及时退药。