

# 临床技术规范

---

## 护理分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

---

# 临床技术操作规范

## 护理分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北京

---

**《临床技术操作规范》由中华人民共和国卫生部  
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版**

**图书在版编目(CIP)数据**

临床技术操作规范·护理分册/中华医学会编著.北京:人民军医出版社,2005.6  
ISBN 7-80194-703-7

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②护理—技术操作规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 038361 号

---

策划编辑:齐学进 陈琪福 加工编辑:靳 澎 责任审读:李 晨  
姚 磊 王 敏  
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842  
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)  
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)  
网址:www. pmmp. com. cn

---

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂  
开本:787mm×1092mm 1/16  
印张:11.125 字数:189千字  
版次:2005年6月第1版 印次:2005年6月第1次印刷  
印数:00001~12000  
定价:39.00元

---

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290  
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)66882585、51927252)

## 内 容 提 要

本书系国家卫生部委托中华护理学会组织全国护理专家集体编写的权威性技术操作规范。全书共 8 章,分别对基础护理、内科、外科、妇产科、儿科、五官科、精神科、急诊科中 169 项护理技术操作进行了系统的规范,每项操作均对目的、操作程序与方法、注意事项等做了具体规定。本书科学、实用、操作性强,对于规范护理技术操作,提高护理质量有重要指导作用,是护士必备的技术工具书,也是医疗行政管理人员评定技术质量、处理医疗缺陷的重要依据。

## 序

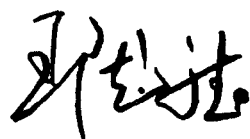
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的数千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

随着医学科学技术的飞速发展和人民群众对医疗卫生工作要求的不断提高,无论是卫生管理部门还是广大临床医务人员,都希望能有一部全国权威性的学术著作,指导和规范临床医务工作者的诊断、治疗、护理行为,使各级医疗机构的医务人员在日常医疗、护理工作中有章可循。《临床技术操作规范》第一版的出版,是我国临床医学发展史上的重要里程碑。

中华医学会人才荟萃,汇集了我国卫生界的医学专家和学术权威。多年来,中华医学会在开展学术交流、引导和推动学术发展、培养医学人才方面发挥了积极而重要的作用。由中华医学会牵头组织的数千名来自全国各地的专家中有老一辈的医学专家,有担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,也有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我国医学界老、中、青医务人员的智慧,汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《临床技术操作规范》的代表性和可操作性。《临床技术操作规范》的编写,可谓是一项浩大的工程。借此机会,我代表卫生部对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会以及各位专家为编写《临床技术操作规范》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

《临床技术操作规范》的出版必将极大地推进我国医疗工作科学化、规范化、法制化的进程。卫生部要求我国广大医务工作者在临床实践中认真贯彻执行该《规范》,为人民群众提供更高质量的临床医疗服务。

《临床技术操作规范》作为洋洋数千万字的医学巨著,第一版的问世难免存在不足之处。希望广大医务人员和医疗卫生管理工作者在《临床技术操作规范》的实践过程中,及时向中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会反映发现的问题。随着医学科学技术的发展,我们将对《规范》不断修订再版,使其日臻完善。



2003 年 9 月

## 序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写的第一版《临床技术操作规范》面世了。这是我国医疗管理战线的一件大事,也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社,表示崇高的敬意和诚挚的谢意!

当前,医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变,人口的老龄化和疾病谱的变化,带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革;《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床技术操作提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果,科学规范医务人员的临床技术操作,是推动医疗卫生技术建设的前提,是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措,也是我军50多年医疗管理实践的成功总结。军队自1962年起,即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》,到1998年,前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术,提高医疗技术水平,减少与防范医疗事故与差错,都起到了极为重要的作用。

国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上,决定由中华医学会组织军地医学专家,共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》,广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术,系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验,较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合,充分体现了科学性、权威性、实用性的要求,能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典,又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信,随着该书的出版发行,对于规范军地广大医务人员的临床技术操作,提高医疗服务质量和医院管理水平,确保《医疗事故处理条例》的顺利实施,都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员,要像过去40多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样,下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实,进一步促进医疗质量,提高服务水平,改进医疗作风,确保医疗安全,为广大伤病员提供更优质的服务,为军地卫生事业的繁荣发展做出新的更大的贡献。

总后卫生部部长

白书忠

2003年9月

# 前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循、有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学学会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量地完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百方针”,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况;既具有学术权威性,又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好地指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会

2003年9月

# 临床技术操作规范

## 领导小组名单

组 长	王陇德					
副组长	朱庆生	余 靖	黄洁夫	马晓伟	白书忠	傅 征
	宗淑杰					
成 员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶繁	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	王正国	庄 辉	张震康	吴明江
	王海燕	李超林	钟南山	刘彤华	王春生	赵书贵

## 领导小组办公室

主 任	王 羽	赵书贵	
副主任	张宗久	佟维训	赵明钢



# 临床技术操作规范

## 编辑委员会名单

名誉主任委员 吴阶平 韩启德  
主任委员 王陇德  
常务副主任委员 宗淑杰  
副主任委员 杨 镜 曹泽毅 刘海林 肖梓仁 胡亚美 郭应禄  
王忠诚 王澍寰 汤钊猷 巴德年 吴孟超 吴咸中  
陈可冀 陆道培 史轶蘩 朱晓东 顾玉东 韩济生  
陈洪铎 高润霖 黄浩夫 王正国 钟南山 庄 辉  
刘彤华 张震康 吴明江 王海燕 李超林 王春生  
赵书贵

委

员

(以姓氏笔画为序)

于中麟 王正国 王忠诚 王海燕 王新房 丛玉隆  
朱晓东 朱积川 庄 辉 刘贵麟 江观玉 孙永华  
杜如昱 李 晶 李春海 杨伟炎 吴明辉 何晓琥  
邱贵兴 张乃鑫 张宏誉 张明园 张思仲 张惠霞  
张震康 陆道培 陈 新 陈可冀 陈明哲 陈洪铎  
陈振光 陈盛祖 陈清棠 罗 敏 罗爱伦 孟迅吾  
赵家良 赵瑞琳 钟南山 顾玉东 钱荣立 徐光炜  
殷蔚伯 高润霖 高景恒 郭应禄 唐福林 萧树东  
曹泽毅 戚可名 章咏裳 湛贻璞 斯崇文 韩济生  
端木宏谨 燕树林 戴建平

### 编委会办公室

主 任 王 羽 赵书贵  
副 主 任 张宗久 佟维训 赵明钢

# 临床技术操作规范·护理分册

## 编写说明

随着医学科学技术迅速发展,新理论、新知识、新技术、新方法在临床实践中得到广泛应用,同时也带动了护理理念、护理技术和护理人员职业行为的重大变革。加之《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床护理技术操作提出了更高的要求。为了确保临床护理质量和医疗护理工作安全,根据卫生部的要求,中华护理学会于2002年3月成立了《临床技术操作规范·护理分册》编委会,专家们身负重任,逐字逐句进行讨论,力求科学准确,规范操作。随后又聘请各地护理专家进行了多次审改。《临床技术操作规范·护理分册》包括基础、内科、外科、妇产科、儿科、五官科、精神科等临床护理技术操作共8章。

编写《临床技术操作规范·护理分册》旨在使护理技术操作进一步科学化、规范化,让护理人员在医疗实践中有章可循。本规范中不足之处,欢迎广大护理界同仁及时批评、指正。

中华护理学会理事长

黄人健

2005年4月20日

# 临床技术操作规范·护理分册

## 编著者名单

主 编 李淑迦

副主编 王建荣 李家育 高凤莉

编 委 (以姓氏笔画为序)

王建荣	主任护师	中国人民解放军总医院
巩玉秀	副主任护师	卫生部医院管理研究所护理中心
成翼娟	主任护师	四川大学华西医院
朱瑞霞	副主任护师	上海市第六人民医院
严谓然	副主任护师	中华护理学会
杨新月	副教授	天津市医学高等专科学校护理教研室
李家育	副教授	北京军医学院
李淑迦	主任护师	首都医科大学宣武医院
徐筱萍	副主任护师	上海复旦大学附属中山医院
高凤莉	副主任护师	北京协和医院医院感染管理办公室
郭燕红		卫生部医政司护理处
黄人健	主任护师	中华护理学会
梅玉文	主任护师	天津市护理学会

编著者 (以姓氏笔画为序)

马玉芬	马志芳	马秀芝	王 敏	王 瑛	王立新
王金婷	王慧霜	韦春莉	勾宝华	邓海波	甘 冷
朱伟平	任志英	向 晶	华艳杰	刘 丹	刘 宏
刘 莉	刘 萍	刘玉荣	刘绍金	刘桂霞	刘素珍
许冬梅	许秀丽	许翠娥	孙丽娟	孙常昆	孙焕芹
苏 荣	苏 静	杨 玲	杨 捷	李 利	李 健
李广隽	李美霞	李惠娥	李惠惠	吴欣娟	邱建明
沈渭娟	宋书梅	宋晓莉	张明学	张晓静	张海燕

张淑英 范丽凤 林琳 林燕 罗莎莉 周红  
周文华 周雅文 周燕玲 郑群怡 赵璞 赵立春  
侯军华 姜梅 费秀珍 贾艳红 贾雅琴 徐琨  
郭淑珍 郭立 唐莉英 黄静 崔英 盖小荣  
董俐俐 韩杰 韩斌如 曾伟 樊萍 薄惠云  
霍春暖

# 目 录

<b>第 1 章 基础护理技术操作规范</b> .....	( 1 )
一、口腔护理法 .....	( 1 )
二、背部护理法 .....	( 2 )
三、床上洗头法 .....	( 2 )
四、床上擦浴法 .....	( 3 )
五、协助病人更衣法 .....	( 4 )
六、协助病人进食法 .....	( 5 )
七、鼻饲法 .....	( 5 )
八、大量不保留灌肠法 .....	( 7 )
九、小量不保留灌肠法 .....	( 8 )
十、保留灌肠法 .....	( 9 )
十一、肛管排气法 .....	( 9 )
十二、会阴冲洗法 .....	( 10 )
十三、女病人导尿法 .....	( 11 )
十四、男病人导尿法 .....	( 12 )
十五、留置导尿法 .....	( 13 )
十六、冰袋、冰囊使用法 .....	( 14 )
十七、冰枕、冰帽使用法 .....	( 15 )
十八、乙醇擦浴法 .....	( 16 )
十九、温水擦浴法 .....	( 17 )
二十、冷湿敷法 .....	( 17 )
二十一、冰毯使用法 .....	( 18 )
二十二、热水袋使用法 .....	( 18 )
二十三、热湿敷法 .....	( 19 )
二十四、协助病人移向床头法 .....	( 20 )
二十五、协助病人翻身侧卧法 .....	( 20 )
二十六、协助病人由床上移至平车法 .....	( 21 )



二十七、铺备用床法·····	(23)
二十八、铺暂空床法·····	(24)
二十九、铺麻醉床法·····	(24)
三十、为卧床病人更换床单法·····	(25)
三十一、无菌持物钳的使用法·····	(27)
三十二、无菌包的使用法·····	(27)
三十三、铺无菌盘法·····	(28)
三十四、无菌容器的使用法·····	(29)
三十五、取用无菌溶液法·····	(29)
三十六、戴无菌手套法·····	(30)
三十七、严密隔离·····	(30)
三十八、呼吸道隔离·····	(31)
三十九、消化道隔离·····	(31)
四十、接触隔离·····	(31)
四十一、昆虫隔离·····	(32)
四十二、血液、体液隔离·····	(32)
四十三、保护性隔离·····	(33)
四十四、口罩的使用法·····	(33)
四十五、洗手法·····	(33)
四十六、传染病房刷手法·····	(34)
四十七、手术室刷手法·····	(34)
四十八、消毒液泡手法·····	(35)
四十九、穿脱隔离衣法·····	(35)
五十、避污纸的使用法·····	(36)
五十一、床单位终末消毒法·····	(36)
五十二、体温的测量方法·····	(37)
五十三、脉搏的测量方法·····	(38)
五十四、呼吸的测量方法·····	(38)
五十五、血压的测量方法·····	(39)
五十六、口服给药法·····	(40)
五十七、皮内注射法·····	(41)
五十八、皮下注射法·····	(42)
五十九、肌肉注射法·····	(42)
六十、静脉注射法·····	(43)

六十一、密闭式静脉输液法	(44)
六十二、体表静脉留置针法	(46)
六十三、密闭式静脉输血法	(47)
六十四、输液泵的使用法	(48)
六十五、氧疗法	(49)
六十六、超声雾化法	(50)
六十七、氧气雾化吸入法	(51)
六十八、痰标本采集法	(52)
六十九、咽拭子标本采集法	(52)
七十、静脉血标本采集法	(53)
七十一、动脉血标本采集法	(54)
七十二、真空采血法	(54)
七十三、注射器洗胃法	(55)
七十四、自动洗胃机洗胃法	(56)
七十五、漏斗胃管洗胃法	(57)
七十六、负压吸引器洗胃法	(57)
七十七、吸痰法	(58)
七十八、尸体料理法	(59)
<b>第2章 内科护理技术操作规范</b>	<b>(61)</b>
一、腹腔穿刺术配合	(61)
二、肝脏穿刺术配合	(62)
三、肾穿刺活检术配合	(63)
四、胸腔穿刺术配合	(64)
五、心包穿刺术配合	(65)
六、膀胱穿刺术配合	(66)
七、骨髓穿刺术配合	(67)
八、腰椎穿刺术配合	(67)
九、脑室穿刺术配合	(68)
十、胃镜检查操作配合	(70)
十一、双囊三腔管的操作配合	(71)
十二、自体腹水浓缩回输术	(72)
十三、体位引流术	(73)
十四、双重血浆置换术	(74)
十五、漂浮导管插入术配合	(75)



十六、三向瓣膜式 PICC 导管置入术 .....	(76)
十七、腹膜透析术 .....	(78)
十八、血液透析术 .....	(79)
十九、药浴 .....	(81)
二十、重症肌无力药物试验(新斯的明试验) .....	(81)
二十一、胰岛素(低血糖)兴奋生长激素试验 .....	(82)
二十二、葡萄糖抑制生长激素试验 .....	(83)
二十三、促甲状腺激素释放激素兴奋垂体泌乳素试验 .....	(83)
二十四、禁饮血管紧张素胺联合试验 .....	(84)
二十五、地塞米松抑制试验 .....	(85)
二十六、促肾上腺皮质激素兴奋试验 .....	(86)
二十七、呋塞米激发试验 .....	(87)
二十八、螺内酯试验 .....	(87)
二十九、胰高糖素激发试验 .....	(88)
三十、人绒毛膜促性腺激素兴奋睾酮试验 .....	(89)
三十一、口服葡萄糖耐量试验 .....	(89)
<b>第3章 外科护理技术操作规范 .....</b>	<b>(91)</b>
一、备皮法 .....	(91)
二、胃肠减压术 .....	(91)
三、T型管引流护理 .....	(92)
四、胸膜腔闭式引流护理 .....	(93)
五、脑室引流护理 .....	(93)
六、膀胱冲洗术 .....	(94)
七、皮肤牵引术 .....	(95)
八、骨牵引术及配合 .....	(96)
九、关节持续被动活动器操作 .....	(97)
十、关节腔闭合式连续冲洗术 .....	(98)
十一、人工肛门护理 .....	(99)
十二、换药法 .....	(100)
十三、轴线翻身法 .....	(101)
<b>第4章 妇产科护理技术操作规范 .....</b>	<b>(102)</b>
一、坐浴 .....	(102)
二、阴道灌洗 .....	(102)
三、阴道擦洗上药 .....	(103)



四、测宫高、腹围 .....	(104)
五、听诊胎心音 .....	(104)
六、骨盆外测量 .....	(105)
七、子宫按摩术 .....	(106)
八、产后外阴冲洗 .....	(106)
九、外阴湿热敷 .....	(107)
十、挤奶技术 .....	(108)
十一、产时会阴冲洗 .....	(109)
十二、铺产台 .....	(110)
十三、剖宫产时新生儿的护理 .....	(110)
十四、胎心外监护 .....	(111)
十五、接生 .....	(112)
十六、会阴切开缝合术 .....	(113)
十七、新生儿复苏 .....	(115)
十八、乙肝疫苗接种 .....	(116)
十九、卡介苗接种 .....	(116)
二十、脐部护理 .....	(117)
二十一、臀部护理 .....	(117)
二十二、鹅口疮护理 .....	(118)
二十三、新生儿沐浴 .....	(118)
二十四、新生儿家庭式沐浴 .....	(119)
二十五、新生儿抚触 .....	(120)
二十六、母乳喂养 .....	(121)
二十七、人工喂养——配奶 .....	(122)
二十八、人工喂养——温奶 .....	(122)
二十九、人工喂养——奶瓶喂养法 .....	(123)
三十、人工喂养——滴管喂养法 .....	(123)
三十一、人工喂养——口杯喂养法 .....	(124)
三十二、人工喂养——母乳喂养辅助器喂哺法 .....	(125)
<b>第5章 儿科护理技术操作规范</b> .....	<b>(126)</b>
一、约束法 .....	(126)
二、早产儿暖箱的应用 .....	(127)
三、光照疗法 .....	(128)
四、婴幼儿服药法 .....	(129)