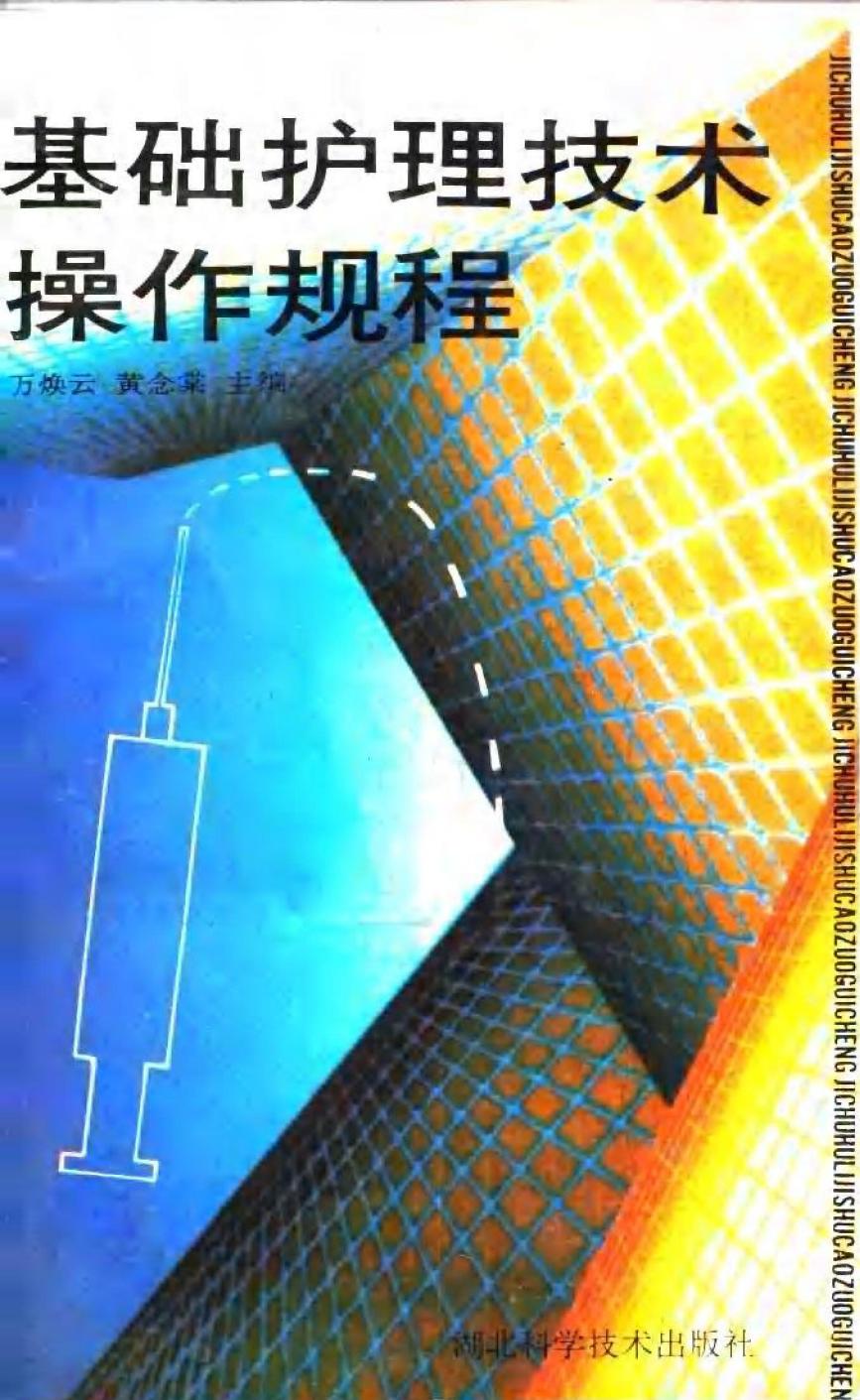


基础护理技术 操作规程

万焕云 黄金荣 主编



湖北科学技术出版社

JICHUHULIJISHUCAOZUOGUICHE JICHUHULIJISHUCAOZUOGUICHE JICHUHULIJISHUCAOZUOGUICHE

基础护理技术操作规程

万换云 黄念棠 主 编

湖北科学技术出版社

(鄂)新登字03号

主 编 万焕云 黄念棠
主 审 李富兰 黄俊元
副主编 陈世霞 邓小英 陈少惠 严采华 郑巧玲
副主审 方学茂 付铁成 吴定世 孙连明
编 委 (以姓氏笔画为序)
万焕云 邓小英 李运杰 刘绍菊 严采华
严迎春 汪立常 陈少惠 陈世霞 陈端莲
陈秋云 郑巧玲 周妙玲 陶乐天 黄念棠
黄俊元 聂碧莲 顾 威

基础护理技术操作规程

万焕云 黄念棠 主编

*

湖北科学技术出版社出版发行 新华书店湖北发行所经销

湖北少年儿童出版社印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 16.375印张 6插页 373千字

1992年6月第1版 1992年6月第1次印刷

ISBN 7-5352-0802-9 /R · 167

印数：1—30 000 定价：6.00元

本书如有印装质量问题 可向承印厂调换

地址：湖北汉川城关西门桥 邮编：432300

前　　言

《基础护理技术操作规程》1982年问世以后，对指导湖北省基础护理规范化管理，提高护理工作质量，发挥了重要作用，赢得了广大护理工作者的高度赞誉，也受到兄弟省市同行的一致好评。为了适应护理学科不断发展的需要，使之更加完善，我们根据临床工作中发现的疏漏和广大读者的建议，对本书进行了修订。修订工作是在湖北省卫生厅和湖北省护理学会的领导和指导下，由护理教育专业委员会组织了省内部分护理专家，参考现行大、中专基础护理学教材及有关资料，对全书结构作了适当调整，并增加了“重症监护病房”和“责任制护理”章节，还附录了“部分护理技术操作评分标准”，其他内容也有新的充实。

本书将作为湖北省护理专业晋升考试的主要参考书籍。

在修订过程中，承蒙有关医学院校、护校及医院护理部的大力支持，在此表示衷心的感谢！

本书虽经修订，但限于水平，缺点错误之处仍恳请使用本书的同行提出宝贵意见。

编　　者

1991年10月

× × × × 医院
长期医嘱单

姓名 李平 病室 3 床号 20 住院号 2095

| 开 始 | | | | 停 止 | | | | 总量 |
|------|------|---------------------------|-------|-----|-----|-------|--|----|
| 日期 | 时间 | 医 嘱 | 签 名 | 日期 | 时间 | 签 名 | | |
| | | | | | | | | |
| 3/9 | 10Am | 外科护理常规 | 张× 李× | | | | | |
| " | " | 一级护理 | " " | | | | | |
| " | " | 半卧位 | " " | | | | | |
| 3/9 | 10Am | 禁食 | 张× 李× | | | | | |
| 术后医嘱 | | | | | | | | |
| 4/9 | 12N | 腰麻后护理常规 | 张× 李× | | | | | |
| " | " | 一级护理 | " " | | | | | |
| " | " | 六小时后半卧位 | " " | | | | | |
| " | " | 流汁饮食 | " " | 6/9 | 8Am | 张× 李× | | |
| " | " | Penicilline 80万 "im 皮试(-) | " " | | | | | |
| " | " | Q6h | " " | | | | | |
| 4/9 | 12N | Somi Ton 0.5 p. r. N | 张× 李× | | | | | |
| 6/9 | 8Am | 半流质饮食 | 张× 李× | | | | | |

× × × × 医院
临时医嘱单

姓名 李平 病室 3 床号 20 住院号 2095 页数 1

× × × × 医院

治疗单

× × × × 医院

服药单

| 病室 | 床号 | 姓名 | 服药处方 | 剂量 | 时刻 | |
|----|----|----|--------------------|------|--------|---|
| | | | | | 日 | 夜 |
| 3 | 20 | 李平 | Vit C | 0.1 | 8-12-4 | |
| | | | Vit B ₁ | 10mg | 8-12-4 | |
| 4 | 25 | 方一 | Vit C | 0.2 | 8-12-4 | |
| | | | S. M. Zco | 1.0 | 8-4 | |

目 录

| | |
|------------------------------|----|
| 第一章 病区环境管理 | 1 |
| 一、病区的清洁整齐 | 1 |
| 二、病区的通风、光线、温度、湿度 | 3 |
| 三、病区的安静 | 5 |
| 四、病区的安全 | 5 |
| 五、病区的舒适、美观 | 6 |
| 第二章 病区物品的清洁、消毒、灭菌和保养法 | 7 |
| 一、常用物品的清洁、消毒、灭菌和保养法 | 7 |
| 二、消毒灭菌的种类 | 12 |
| 第三章 无菌技术的基本操作 | 23 |
| 一、无菌技术的几个概念 | 23 |
| 二、无菌技术操作原则 | 24 |
| 三、无菌技术的基本操作 | 24 |
| 第四章 铺床法 | 33 |
| 一、备用床 | 33 |
| 二、暂空床（应用床） | 37 |
| 三、拆床法 | 39 |
| 四、麻醉床 | 39 |
| 五、卧有病人床的整理法 | 41 |

| | |
|----------------------------|-----------|
| 六、卧有病人床的更换床单法..... | 42 |
| 七、大单折叠法..... | 45 |
| 八、被套折叠法..... | 45 |
| 九、病床及被服类规格..... | 45 |
| 第五章 病人入院和出院的护理..... | 47 |
| 一、病人入院的护理..... | 47 |
| 二、病人出院的护理..... | 48 |
| 第六章 移动和搬运病人的方法..... | 50 |
| 一、扶助病人向床头移动法..... | 50 |
| 二、腹部手术后早期下床活动法..... | 51 |
| 三、平车（或担架）的应用..... | 53 |
| 四、轮椅的应用..... | 57 |
| 第七章 病人的清洁卫生及护理..... | 60 |
| 一、口腔护理..... | 60 |
| 二、头发护理..... | 63 |
| 三、沐浴法..... | 69 |
| 〔附〕帮助病人坐便盆法..... | 72 |
| 第八章 褥疮的预防及护理..... | 73 |
| 一、褥疮发生的原因..... | 73 |
| 二、褥疮的易发部位..... | 74 |
| 三、褥疮的预防方法..... | 74 |
| 四、褥疮的分期和护理..... | 77 |
| 第九章 晨间、午间及晚间护理..... | 80 |
| 一、晨间护理..... | 80 |
| 二、午间护理..... | 83 |
| 三、晚间护理..... | 83 |
| 第十章 病人的卧位与安全..... | 84 |

| | |
|-------------------------------------|------------|
| 一、病人的卧位与更换卧位法..... | 84 |
| 二、保护具的应用..... | 92 |
| 第十一章 病人的饮食与护理..... | 99 |
| 一、饮食和人体健康及疾病痊愈的关系..... | 99 |
| 二、医院饮食的种类..... | 99 |
| 三、病人的饮食护理 | 105 |
| 四、人工喂食 | 106 |
| 五、病人出入液量的记录法 | 111 |
| 第十二章 体温、脉搏、呼吸和血压的观察及测量 | 113 |
| 一、体温的观察及测量 | 113 |
| 二、脉搏的观察及测量 | 120 |
| 三、呼吸的观察及测量 | 123 |
| 四、血压的观察及测量 | 127 |
| 第十三章 病区常用药物的管理与口服药的给法 | 134 |
| 一、药物的管理 | 134 |
| 二、口服药的给法 | 135 |
| 〔附〕 中心药房摆药法 | 138 |
| 三、服中药法 | 139 |
| 第十四章 注射法 | 144 |
| 一、注射的基本原则 | 144 |
| 二、注射基础盘准备和注射药液抽吸法 | 145 |
| 三、常用注射法 | 147 |
| 第十五章 常用药物过敏试验 | 162 |
| 一、青霉素过敏试验 | 162 |
| 二、先锋霉素过敏试验 | 165 |
| 三、链霉素过敏试验 | 165 |
| 四、破伤风抗毒素（T. A. T）过敏试验及脱敏 | |

| | |
|-------------------------|------------|
| 注射法 | 166 |
| 五、普鲁卡因过敏试验 | 167 |
| 六、细胞色素C过敏试验 | 167 |
| 七、碘过敏试验 | 168 |
| 八、抗狂犬病血清过敏试验 | 168 |
| 〔附〕结核菌素试验(OT试验) | 170 |
| 第十六章 静脉输液法 | 172 |
| 一、密闭式静脉输液法 | 172 |
| 二、输液瓶静脉输液法 | 174 |
| 〔附〕 (一) 颈外静脉输液法 | 176 |
| (二) 锁骨下静脉输液法 | 178 |
| (三) 静脉输液速度计算法 | 179 |
| (四) 溶液浓度稀释方法 | 180 |
| 三、输液反应 | 180 |
| 第十七章 静脉输血法 | 183 |
| 一、输血前的准备 | 183 |
| 二、静脉输血法 | 184 |
| 〔附〕 (一) 输冻干血浆法 | 185 |
| (二) 塑料贮血袋输血法 | 185 |
| 三、输血反应及并发症的防治 | 188 |
| 第十八章 五官滴洗 | 192 |
| 一、眼冲洗法 | 192 |
| 二、眼滴药法 | 194 |
| 三、涂眼药膏法 | 195 |
| 四、外耳道冲洗法 | 196 |
| 五、耳滴药法 | 197 |
| 六、鼻滴药法 | 199 |

| | |
|-------------------------------|------------|
| 七、咽部喷雾法 | 200 |
| 第十九章 吸入法 | 201 |
| 一、蒸汽吸入器法 | 201 |
| 二、药物喷雾法 | 202 |
| 第二十章 气管切开术的护理 | 206 |
| 一、气管套管种类 | 206 |
| 二、气管套管结构 | 207 |
| 三、气管套管规格型号 | 208 |
| 四、气管切开术的护理 | 208 |
| 第二十一章 洗胃法及胃肠减压法 | 213 |
| 一、洗胃法 | 213 |
| 二、胃肠减压法 | 219 |
| 〔附〕几种常用减压器及药物中毒解毒剂 | 221 |
| 第二十二章 灌肠法及排气法 | 224 |
| 一、灌肠法 | 224 |
| 二、简易通便法 | 229 |
| 三、排气法 | 231 |
| 第二十三章 导尿术膀胱冲洗及滴药 | 233 |
| 一、导尿术 | 233 |
| 二、留置导尿管法 | 238 |
| 三、膀胱冲洗及滴药法 | 242 |
| 四、留中段尿法 | 244 |
| 第二十四章 各种标本采集法 | 245 |
| 一、采集标本的要求 | 245 |
| 二、各种标本采集法 | 246 |
| 〔附〕全血、血清标本采血量及正常值 | 247 |
| 〔附〕几种常见防腐剂 | 249 |

| | |
|------------------------------------|------------|
| 第二十五章 冷与热的应用 | 263 |
| 一、热的应用 | 263 |
| 二、冷的应用 | 269 |
| 〔附〕化学冰袋的使用 | 274 |
| 第二十六章 各种穿刺术 | 275 |
| 一、胸腔穿刺术 | 275 |
| 二、腰椎穿刺术 | 277 |
| 三、骨髓穿刺术 | 279 |
| 四、腹腔穿刺术 | 281 |
| 五、耻骨上膀胱穿刺术 | 284 |
| 第二十七章 换药、拆线术 | 286 |
| 一、换药术 | 286 |
| 二、伤口拆线术 | 289 |
| 〔附〕创面用药 | 291 |
| 第二十八章 手术前皮肤准备 | 292 |
| 第二十九章 几种包扎带的应用 | 298 |
| 一、绷带包扎 | 298 |
| 二、三角巾包扎 | 310 |
| 三、多头带包扎 | 319 |
| 第三十章 病情观察和危重病人的抢救及护理 | 323 |
| 一、病情观察 | 323 |
| 二、危重病人的抢救及护理 | 330 |
| 第三十一章 重症监护病房 (I.C.U.) | 335 |
| 一、规模与设施 | 335 |
| 二、收治病种 | 337 |
| 三、I.C.U. 的管理 | 338 |
| 四、I.C.U. 护理要点 | 339 |

| | |
|------------------------|-----|
| 第三十二章 氧气吸入法 | 341 |
| 一、缺氧程度 | 341 |
| 二、氧气筒及氧气表装置 | 342 |
| 三、给氧方法 | 344 |
| 四、氧浓度和氧流量的换算法 | 350 |
| 五、氧气筒内氧气贮存量和可供应时数的计算方法 | 351 |
| 第三十三章 吸痰法 | 352 |
| 一、吸痰器的种类 | 352 |
| 二、吸痰法 | 353 |
| 第三十四章 呼吸衰竭的抢救 | 355 |
| 一、人工呼吸法 | 355 |
| 二、人工呼吸器的应用 | 357 |
| 〔附〕气管内插管术 | 366 |
| 第三十五章 心脏骤停的抢救 | 369 |
| 一、复苏程序 | 369 |
| 二、人工心脏起搏器的临床应用 | 375 |
| 三、心脏电复律的临床应用 | 378 |
| 四、心电监护 | 381 |
| 第三十六章 隔离技术 | 385 |
| 一、隔离的意义 | 385 |
| 二、隔离的基本知识 | 385 |
| 三、隔离种类及要求 | 387 |
| 四、隔离技术的原则 | 390 |
| 五、隔离技术操作方法 | 391 |
| 六、护理隔离病人的几种操作法 | 397 |
| 七、解除隔离 | 401 |
| 第三十七章 尸体料理 | 403 |

| | |
|--------------------------------|-----|
| 第三十八章 各种护理表格的填写及护理标记的应用 | 406 |
| 一、各种护理表格的填写 | 406 |
| 二、病历的排列顺序 | 414 |
| 三、各种护理标记的应用 | 415 |
| 第三十九章 供应室工作 | 416 |
| 一、供应室的设置与布局 | 416 |
| 二、供应范围及办法 | 417 |
| 三、敷料制备 | 418 |
| 四、常用医疗物品的处理 | 419 |
| 五、各种治疗包的配备 | 426 |
| 六、预真空高压蒸气灭菌器 | 430 |
| 七、环氧乙烷灭菌法 | 430 |
| 第四十章 责任制护理 | 433 |
| 一、护理程序 | 433 |
| 二、责任制护理的内容 | 435 |
| 三、责任制护士的组织分工 | 435 |
| 四、责任护士职责 | 437 |
| 五、护理病历模式（附40—1表格） | 437 |
| 六、护理问题 | 437 |
| 部分护理技术操作评分标准 | 444 |

第一章

病区环境管理

Ward Environment Management

病区是工休人员共同向疾病作斗争的场所，病区环境管理是医院管理的重要组成部分。医疗护理工作不仅要重视病人机体的局部病变，还应重视整个机体、机体与外界环境之间的相互关系。外界环境中的各种因素，对病人健康的恢复有着一定的影响。医院工作人员应尽一切努力，创造有利于病人康复的条件——清洁、整齐、舒适、美观、安静、安全的环境。

病区的结构，每个病区应设有病室、抢(急)救室、治疗室、医护办公室、值班室、配餐室、浴室、盥洗间、小库房、杂用间、污物处置室、厕所等。病区的环境及其管理介绍如下。

一、病区的清洁整齐

病区的清洁整齐是病区环境管理的重要内容，它有助于预防疾病传播，防止并发症和交叉感染的发生，有助于诊疗护理工作的进行及病人健康的恢复。因此，病区要有常规的和定期的清洁、卫生、消毒制度，所有工作人员，都应关心并注意维持病区的清洁整齐。