

主 编：李南 赵国琴



S H I X U N

HULIXUE JICHU SHIXUN ZHIDAO

护理学基础 实训指导

 江西科学技术出版社

HULIXUE JICHU SHIXUN ZHIDAO

主 编：李南 赵国琴

HULIXUE

护理学基础 实训指导

JICHU

HULIXUE JICHU SHIXUN ZHIDAO

HULIXUE JICHU SHIXUN ZHIDAO

SHIXUN

ZHIDAO

图书在版编目 (CIP) 数据

护理学基础实训指导/李南,赵国琴主编. —南昌:江西科学技术出版社,2011. 5
ISBN 978 - 7 - 5390 - 4139 - 1

I. ①护… II. ①李…②赵… III. ①护理学—中等专业学校—教学参考资料
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 080632 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

选题序号:KX2011038

图书代码:X11015 - 101

护理学基础实训指导

李南 赵国琴 主编

出版 江西科学技术出版社
发行 江西科学技术出版社
社址 南昌市蓼洲街 2 号附 1 号
邮编:330009 电话:(0791)86623491 86639342(传真)
印刷 南昌市光华印刷有限责任公司
经销 各地新华书店
开本 787mm × 1092mm 1/16
字数 180 千字
印张 7.5
版次 2011 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5390 - 4139 - 1
定价 15.00 元

赣版权登字 - 03 - 2011 - 106

版权所有,侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

护理学基础实训指导

主 编 李 南 赵国琴
副主编 朱源源 彭建萍 刘立祯 范惠英
参 编 陈俊群 陈江荣 秦 鸣 徐 焱 鄢印根

编 者 (按姓氏笔画排序)

范惠英 九江市卫生学校
黄韶兰 江西省护理职业技术学院
李 南 宜春职业技术学院
刘立祯 赣州市卫生学校
卢玉珍 赣州市卫生学校
鲁梨英 江西省护理职业技术学院
彭建萍 萍乡市卫生学校
孙雯婕 南昌市卫生学校
吴妮娟 宜春职业技术学院
熊艳芬 赣州市卫生学校
颜玲琴 萍乡市卫生学校
余美珍 景德镇市卫生学校
赵国琴 江西省护理职业技术学院
朱源源 宜春职业技术学院

前 言

本书是与中职护理专业课程《护理学基础》配套使用的实训指导用书,适用于三年制中职护理专业、助产专业的学生及护理带教老师使用。在编写过程中,本书以江西科学技术出版社出版的《护理学基础》教材为蓝本,紧扣“全国中等卫生职业教育护理专业教学计划和教学大纲”对《护理学基础》课程的实训要求进行编写,在“以人为本”的护理理念指导下,将技能训练与提高沟通能力和人文关怀能力融为一体,既注重培养学生的实际动手能力,又注重培养学生的人文意识,全面提高学生素质。

全书共分三章,第一章介绍了 36 项常用护理操作技术,每一项操作都包括“预习知识、实训目的、用物准备、解释用语范例、注意事项、操作步骤、评分标准及思考题”八个部分,内容条理清晰,实用性强,学生可结合教材的学习,利用本书随时评估自己操作技能掌握的程度,既方便教师在教学和考核时使用,又有利于学生的自练、自测;第二章为实训报告,包括书写规范、评分标准及示例范文三个部分;第三章为实训室管理,介绍了护理实训室管理制度、学生实训守则及实训室开放管理办法。

在本书的编写过程中,编者参阅了近年来相关的书籍与资料,同时还得到了我省广大医药卫生院校领导和护理教师的大力支持,在此一并表示诚挚的感谢!

限于编者的能力和水平,本书虽经多次修改和审校,依然难免出现疏漏与不足,恳请广大护理教师和学生提出宝贵意见并惠予指正。

编 者

2011 年 5 月

目 录

第一章	常用基础护理操作技术	1
	实训一 护理程序病案讨论	1
	实训二 参观医院	3
	实训三 铺备用床(附拆床法)	4
	实训四 铺麻醉床法	6
	实训五 病人运送法	8
	实训六 安置各种卧位	13
	实训七 约束带的使用技术	16
	实训八 无菌技术	18
	实训九 穿脱隔离衣	21
	实训十 特殊口腔护理	23
	实训十一 床上洗发	26
	实训十二 床上擦浴	29
	实训十三 卧有病人床更换床单法	32
	实训十四 血压测量技术	35
	实训十五 体温单的绘制与填写	38
	实训十六 鼻饲法	40
	实训十七 女病人导尿术	43
	实训十八 导尿管留置术	46
	实训十九 大量不保留灌肠术	50
	实训二十 保留灌肠术	53
	实训二十一 口服给药法	56
	实训二十二 超声雾化吸入法	59

实训二十三	药物抽吸法	62
实训二十四	皮内注射法	65
实训二十五	皮下注射法	69
实训二十六	肌内注射法	73
实训二十七	静脉注射法	76
实训二十八	青霉素皮试液的配制	79
实训二十九	静脉输液技术	82
实训三十	静脉输血技术	86
实训三十一	冷热疗法	89
实训三十二	静脉血标本采集技术	93
实训三十三	洗胃法	96
实训三十四	吸痰法	99
实训三十五	氧气吸入法	102
实训三十六	尸体护理技术	105

第二章

实训报告	108
一、书写规范	108
二、评分标准	108
三、范文示例	109

第三章

实训管理	111
一、护理实训室管理制度	111
二、护理实训室学生实训守则	111
三、护理实训室开放管理办法	112

实训一 护理程序病案讨论

一、讨论前预习知识

1. 病人资料的收集、整理和分析。
2. 护理诊断的分类、组成和排列顺序。
3. 预期目标的种类和陈述。

二、病案讨论的目的

1. 通过护理病案的讨论,初步学会资料的分析与整理。
2. 基本上能正确地写出护理诊断和制定护理预期目标。

三、病案资料准备

学生或老师准备护理病案资料数例(每组1~2例)。

四、参考案例

1. 病人肖某,26岁,肺炎,持续1周,伴咳嗽,胸痛,体温在39~40℃,脉搏100~110次/min,呼吸25~28次/min,神志清楚,面色潮红,口唇干裂,口角疱疹,用退热药后体温降至38℃左右,出汗较多,食欲差,焦虑不安,能自行翻身。请列出病人的2个首要的护理诊断(一个心理,一个生理)。

2. 病人贾某,2天前淋雨,出现发热、咳嗽,痰液为白色黏痰,咳出费力。昨日咳嗽后出现胸痛,并有呼吸困难。查体:体温39.7℃,脉搏92次/min,呼吸24次/min。面色潮红,呼吸费力,口唇有轻度紫绀,皮肤触之发烫,病人自诉长时间咳不出痰液,胸痛厉害。听诊肺部湿啰音,血气分析结果:SaO₂88%,PaO₂35mmHg,胸片显示有大片炎症阴影。请拟定该病人的2~3个现存护理诊断,并按排序原则排列好顺序。

3. 病人谢某,女,20岁,学生,未婚,初次住院,入院诊断:外伤性截瘫。神清,下肢感觉运动功能丧失,大小便失禁,生活不能自理,病人情绪低落,少语,时而哭泣,悲伤不已。请拟定该病人的几个护理诊断和护理目标。

五、病案讨论的过程

1. 课前准备:讨论前一周,学生上网或图书馆查找护理程序的相关知识,做好预习。

2. 学时分配: 第一学时进行小组讨论, 要求每位学生均要发言; 第二学时进行班级讨论, 每组选出一名学生代表本组阐述讨论的结果。

3. 小组讨论: 学生根据班级人数的多少分成若干组, 每组选出一名组长负责组织本组讨论。教师巡回指导, 听取发言并引导学生积极思考, 对学生提出的疑问给予解答。

4. 班级讨论: 学生根据本组的讨论情况发表意见, 小组之间互相质疑。

5. 总结评价: 教师最后进行总结与评价, 总结讨论情况, 肯定正确观点, 纠正错误认识。

六、思考题

1. 若病人同时存在多个护理诊断时, 应如何排列顺序? 根据什么原则排序?

2. 设立预期目标时, 应注意哪些问题?

实训二 参观医院

一、参观前预习知识

1. 门诊部的设置及护理工作内容。
2. 急诊科的设置及护理工作内容。
3. 住院部各病区的组织结构及功能。

二、参观医院的目的

通过参观医院,了解医院的组织结构、业务科室设置及护理工作的内容。

三、参观医院的要求

着装整齐,准时到达医院,遵守医院的规章制度,不得大声喧哗,认真听取带教老师的讲解,仔细观察医院各科室的结构及设备。

四、参观医院的过程

1. 学校老师带学生到医院集合、考勤,讲述参观要求。
2. 学校或临床带教老师带领各组学生参观医院门诊部、急诊科、住院部各科室,并讲解各科室的组织结构及功能。
3. 学校或临床老师总结参观情况。

五、思考题

1. 王某,男,40岁,因车祸致颅脑损伤,昏迷,被肇事司机送进医院急诊科。如果你是急诊科护士,该如何配合医生进行抢救?
2. 请问参观医院后你有哪些体会?

实训三 铺备用床(附拆床法)

一、实训预习知识

1. 铺备用床的目的。
2. 铺床的原则和注意事项。

二、实训目的

1. 熟悉床单位。
2. 熟练掌握铺备用床及拆床法。

三、用物准备

床单位、治疗车、棉胎、枕芯、被套、大单、枕套、床刷、一次性床刷套、小簸箕。

四、操作步骤

(一) 铺备用床法

1. 护士衣帽整洁,洗手,戴口罩。
2. 用物按顺序放于治疗车上,推车至床尾。
3. 移开床旁桌 20cm,移椅至床尾正中,离床 15cm。
4. 纵翻或横翻床垫,湿扫床褥,上缘紧靠床头。
5. 铺大单: 中线对齐,正确顺序打开,四角拉平,先床头后床尾,折成斜角或直角。
6. 套被套: 正确顺序打开,“S”形套棉胎,系带,折成被筒,被头平床头,两侧平床沿,尾端内折平床垫。
7. 套枕套: 四角充实,开口背门。
8. 移回床旁桌椅,洗手。

(二) 拆床法

1. 移开床旁桌椅。
2. 拆枕套: 置于治疗车下,枕芯放于治疗车上。
3. 拆近侧: 松单及被筒,将棉被向上反折 1/3,在被套外纵行分离棉胎与被套。
4. 拆对侧: 转至对侧,同法松开大单与棉被,分离棉胎。
5. 取棉胎: 将棉胎呈“S”形折叠取出,放于治疗车上。
6. 卷污单: 将拆下的大单、被套由两端向内卷起,放入拆下的污枕套或污衣袋内送洗。
7. 放物: 枕芯、棉胎放于床尾,移回床旁桌椅,洗手。

五、注意事项

1. 医生查房,病人进餐或治疗时应暂停铺床。
2. 掌握节力原则: 操作时动作平稳,有节律;避免多余的小动作。

六、评分标准

操作考核评分标准见表 1-3。

表 1-3 铺备用床及拆床法操作评分标准

项目		要求	分值	实际得分	备注
素质要求 5 分		服装、鞋帽整洁;仪表大方、举止端庄	5		
操作前准备 15 分	环境	整洁、通风	5		不具备专业素质为不合格
	护士	洗手、戴口罩	5		
	物品	被套、大单、枕套、床刷、一次性床刷套、小簸箕	5		
操作过程 70 分	铺床 50 分	1. 用物按顺序摆放于治疗车上,推车至床尾	5		
		2. 移开床旁桌 20cm,移椅至床尾旁	5		
3. 翻床垫,湿扫床褥,上缘紧靠床头		5			
4. 铺大单: 中线对齐,正确顺序打开,四步包角,折成斜角或直角		10			
5. 套被套: 对中线开被套,床尾开口 1/3 放棉胎,“S”形套棉胎,系带,折成被筒,两侧平床沿,尾端内折平床垫		10			
6. 套枕套: 四角充实,开口背门		5			
7. 移回床旁桌椅		5			
8. 洗手		5			
拆床 20 分	1. 移开床旁桌椅	2			
	2. 拆枕套: 置于治疗车下,枕芯放于治疗车上	2			
	3. 拆近侧: 松单及被筒,将棉被向上反折 1/3,在被套外分离棉胎与被套	4			
	4. 拆对侧: 同法松开大单与被筒,分离棉胎与被套	4			
	5. 取棉胎: 将棉胎呈“S”形折叠取出,放于治疗车上	4			
	6. 卷污单: 将大单、被套由两端向内卷起,放入拆下的污枕套或污衣袋内送洗	2			
	7. 放物: 枕芯、棉胎放于床上尾端,移回床旁桌椅	2			
评价 10 分	操作过程	1. 操作熟练、动作规范、层次分明、注意节力	3		
		2. 完成时间: 铺床 5min,拆床 3min	2		
	提问		5		
总分			100		

七、思考题

1. 铺备用床的目的是什么?
2. 铺床时如何掌握节力原则?

实训四 铺麻醉床法

一、实训预习知识

1. 麻醉床的目的和注意事项。
2. 麻醉床用物准备及操作方法。

二、实训目的

1. 熟悉麻醉床用物。
2. 掌握铺麻醉床的方法。

三、用物准备

1. 同备用床,另加橡胶单和中单各两条(或一次性中单)。
2. 麻醉护理盘用物:
 - (1) 无菌巾内置张口器、压舌板、舌钳、牙垫、治疗碗、镊子、输氧导管、吸痰导管和纱布数块。
 - (2) 治疗盘内放血压计、听诊器、护理记录单及笔、弯盘、棉签、胶布和电筒等。
 - (3) 备用物品:输液架、氧气筒、吸引器、胃肠减压器,天冷时按需要备热水袋,加布套、毛毯。

四、操作步骤

1. 护士衣帽整洁,洗手,戴口罩。
2. 移开床旁桌椅。
3. 拆除原有枕套、被套、大单等。
4. 将用物按使用顺序放于治疗车上,携至床旁。
5. 同暂空床铺好大单、橡胶单和中单,根据病情和手术部位,可将另一橡胶单及中单分别对好中线,铺于床头或床尾。
6. 同备用床套好被套,上端齐床头,两侧内折与床沿齐,尾端内折与床尾齐,将盖被呈扇形三折叠于一侧床边,开口朝门。
7. 拍松枕芯,套好枕套,将枕头横立于床头,开口背门。
8. 移回床旁桌,床旁椅放于折叠被同侧床尾。
9. 麻醉护理盘放床旁桌上,其他物品按需要放置。
10. 整理用物,洗手。

五、注意事项

1. 更换清洁的被单,保证术后病人舒适及预防感染。
2. 麻醉护理盘及其他所需的用物应齐全,放置妥当,以便抢救时使用。
3. 其他同备用床。

六、评分标准

操作考核评分标准见表 1-4。

表 1-4 铺麻醉床法操作评分标准

项目	要求	分值	实际得分	备注
素质要求 5 分	服装、鞋帽整洁;仪表大方、举止端庄	5		
操作前准备 15 分	环境	整洁、安静、安全	5	不具备专业素质为不合格
	护士	洗手、戴口罩	5	
	物品	被套、大单、枕套、床刷、一次性床刷套、小簸箕,另加橡胶单和中单各两条(或一次性中单)	5	
操作过程 70 分	顺序放物	1. 用物齐全,按顺序摆放 2. 移开床旁桌椅	5	
	拆床	拆除原有枕套、被套、大单等	10	
	铺单	1. 扫垫或翻垫	3	
		2. 铺一侧大单、橡胶单及中单	10	
		3. 转至对侧,方法同上	7	
	套被套	1. 套被套(同备用床)	10	
		2. 盖被扇形三折于一侧床边,开口朝门	5	
套枕套	1. 套枕套,横立于床头	5		
	2. 床旁桌归位,椅置折叠被同侧床尾	5		
放麻醉盘	麻醉护理盘放于床旁桌上,其他物品按需要放置	5		
整理	清理用物、洗手	5		
评价 10 分	操作过程	1. 操作熟练、无多余动作、节力省时 2. 完成时间: 10min	5	
	提问		5	
总分		100		

七、思考题

1. 铺麻醉床前应做哪些护理评估?
2. 铺麻醉床的目的是什么?

实训五 病人运送法

一、实训预习知识

1. 运用平车和轮椅运送病人的目的与注意事项。
2. 运用平车和轮椅运送病人的方法。

二、实训目的

1. 掌握平车和轮椅运送病人的目的与注意事项。
2. 能正确完成运用平车和轮椅运送病人的操作。
3. 学会与病人有效沟通,体现对病人的尊重和关怀。

三、用物准备

1. 平车运送: 平车、枕头、毛毯或棉被,骨折病人应有木板垫于车上,如系颈椎、腰椎骨折或病情较重的病人,应备帆布中单或布中单。
2. 轮椅运送: 轮椅、根据季节备外套或毛毯、别针,需要时备软枕。

四、解释用语范例

“您好! 请问您叫什么名字? 哦,王阿姨,我是您的责任护士小陈,现在我要用平车送您去拍片,请问您要上卫生间吗? ……来,我帮您穿好衣服。”

“王阿姨,我抱您上平车,您用双手交叉抱着我的脖子,对,很好。”

“给您盖好被子,不冷吧? 好,那我现在推车了……”

“王阿姨,感觉还好吧? 如果您有不舒服请随时告诉我,放心,我就在您身边。”

“王阿姨,我们到拍片室了,人比较多,要稍等一下。”

五、操作步骤

(一) 平车运送法

1. 护士衣帽整洁规范,根据不同情况决定护士数量。
2. 核对病人的床号、姓名并解释操作目的。
3. 安置病人身上的导管,避免脱落、受压或液体逆流。
4. 五种运送法:

(1) 挪动法: 适用于病情许可,在床上能配合的病人。①移开床旁桌椅,松开盖被,嘱病人自行移至床边;②将平车与床平行紧靠,车闸制动或抵住平车,防止滑动;③协助病人按上半身、臀部、下肢的顺序向平车移动让病人的头部卧于大轮端;④自平车移回床上时,先助其移动下半身,再移动上半身。

(2) 一人搬运法: 适用于体重较轻,且病情允许者;①将床旁椅移至对侧床尾,松开盖被;②将平车头端与床尾成钝角,车闸制动;③搬运者立于床边,一手自病人腋下伸至对侧肩外侧,一手伸至对侧大腿下;④嘱病人双臂交叉依附于搬运者颈部,抱起病人。

(3) 二人搬运法: 适用于病情较轻,但不能自行活动,体重较重者。①同一人搬运法;②搬运者甲、乙二人站在床边,甲一手托住病人颈部及肩部,一手托腰部;乙一手托住病人臀部,一手托住腘窝处,同时抬起病人。

(4) 三人搬运法: 适用于病情较轻,但不能自行活动,体重较重者。①同一人搬运法;②搬运者甲、乙、丙三人站在床边,三位搬运者由床头按高矮排列,使病人的头处于高位;③甲托住病人的头、肩胛部;乙托住病人的背部、臀部;丙托住病人的腘窝和小腿处,一人喊口令,同时托起病人。

(5) 四人搬运法: 适用于颈、腰部骨折,体重较重或病情较重者。①同一人搬运法;②在病人身下铺一布中单或帆布中单;③平车纵向紧靠床边,大轮靠床头,车闸制动;④搬运者甲站于床头托住病人的头、颈、肩部;乙站于床尾托住病人的两腿;丙、丁二人分别站于病床及平车两侧,抓住中单四角,由一人喊口令,四人同时抬起病人。

5. 移向平车,安置病人于平车中央。
6. 根据病情安置卧位,用盖被盖好病人。
7. 将病人的床铺成暂空床,保持病室整齐、美观。
8. 推送病人到指定地点。

(二) 轮椅运送法

1. 核对床号、姓名,解释操作目的及方法。
2. 将轮椅推至床边,椅背与床尾平齐,面向床头。
3. 车闸制动,翻起脚踏板,便于病人入座。无车闸时,护士应站在轮椅后面固定轮椅以防前倾。
4. 天冷需要毛毯时,可将毛毯单层两边平均直铺在轮椅上,使毛毯上端高于病人颈部10cm。
5. 协助病人坐于床缘,协助其穿外衣及鞋。将双臂伸入病人肩下协助其下床,并一起转向轮椅,使病人坐入轮椅;病情允许时,护士可站在椅背后,固定轮椅,嘱病人自行坐入。
6. 将毛毯上端边向外翻折约10cm围在病人颈部,用别针固定,并用毛毯围裹双臂做成两个袖筒各用别针在腕部固定,再用毛毯围好上身,并包裹好双下肢和双脚。
7. 铺成暂空床,保持病室整齐、美观。
8. 松开车闸,推行时应观察病情及询问病人情况,下坡时减慢速度,并嘱病人抓紧扶手,推送病人至目的地。
9. 回病房将轮椅推至床尾,车闸制动,翻起脚踏板,护士立于病人前,两脚前后分开,增加稳定性,两手置于病人腰部,病人双手放于护士肩上,协助病人从轮椅上慢慢站立,坐于床缘,脱去外衣及鞋。
10. 协助病人取舒适卧位,盖好盖被,整理床单位,轮椅推回原处,需要时做记录。

六、注意事项

(一) 平车运送病人注意事项

1. 搬运病人时,动作轻稳,协调一致,应用节力原则。
2. 推车车速应适宜,护士应站在病人头侧,便于观察病情。

3. 推车上下坡时,病人头部应位于高处,以免产生不适。如平车一端为大轮,一端为小轮,则以大轮为头端,可减轻病人在运送过程中的不适。

4. 搬运骨折病人,车上需垫木板,并固定好骨折部位;对颈椎损伤或怀疑颈椎损伤的病人,搬运时要保持头部处于中立仰卧位,头颈两侧用衣物或沙袋加以固定;有输液和引流管时须保持通畅。

5. 推车进出门时,应先将门打开,不可用车撞门,以免震动病人及损坏设施。

(二) 轮椅运送病人注意事项

1. 经常检查轮椅性能,保持完好使用。

2. 推轮椅下坡时应注意减速,并嘱病人抓紧扶手,过门槛时,翘起前轮,避免过大的震动,以免病人感觉不适或发生意外。

七、评分标准

1. 平车运送操作考核评分标准见表 1-5-1。

表 1-5-1 平车运送病人操作评分标准

项目	要求	分值	实际得分	备注
素质要求 10 分	形象: 服装、鞋帽整洁; 仪表大方、举止端庄 态度: 微笑服务、语言柔和恰当、态度和蔼可亲	5 5		
操作前准备 10 分	环境	地面平坦、无障碍物	1	不具备专业素质、无服务意识者为不合格
	护士	评估病人, 根据不同情况决定护士数量	3	
	物品	平车、枕头、毛毯或棉被, 根据病情需要备木板、帆布中单或布中单	3	
	病人	了解平车的作用和搬运时的配合事项	3	
操作过程 60 分	核对解释	1. 核对床号、姓名, 向病人解释 2. 安置病人身上导管等	5	
	挪动法	1. 移开床旁桌椅, 松开盖被 2. 将平车与床平行紧靠, 车闸制动 3. 病床移上平车时顺序: 上身→臀部→下肢 4. 平车移回病床时顺序: 下肢→臀部→上身	7	
	一人搬运	1. 移开床旁椅至对侧床尾, 松开盖被 2. 将平车头端与床尾成钝角, 车闸制动 3. 搬运者立于床边, 一手自病人腋下伸至对侧肩外侧, 一手伸至对侧大腿下 4. 嘱病人双臂交叉依附于搬运者颈部, 抱起病人	7	
	二人搬运	1. 同一人搬运法 2. 甲托病人颈、肩、腰; 乙托病人臀部、腘窝处	7	