全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材
国家级精品课程教材

供护理、助产等专业使用

基础护理技术

主编 周更苏　于洪宇　史云菊

Jichu huli jishu



華中科技大學出版社
http://www.hustp.com

需要全本请访问 www.ertongbook.com

全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材
国家级精品课程教材

供护理、助产等专业使用

R472-43
7716

基础护理技术

川北医学院图书馆
图 书

主编○周更苏　于洪宇　史云菊

Jichu huli jishu

主　编　周更苏　于洪宇　史云菊
主　审　陈联群　郭靠山　田　仁
副主编　陈晓霞　孟发芬　聂新省　左凤林　闫　涛
编　委　（以姓氏笔画为序）
于洪宇　辽宁医学院
于惠影　辽东学院医学院
王　欢　辽宁医学院
左凤林　重庆三峡医药高等专科学校
史云菊　郑州铁路职业技术学院
闫　涛　邢台医学高等专科学校
李凤丽　首都医科大学燕京医学院
李军省　邢台医学高等专科学校
陈晓霞　肇庆医学高等专科学校
陈雪霞　内蒙古医学院护理学院
张红艳　郑州铁路职业技术学院
张　玲　商丘医学高等专科学校
张霄艳　三峡大学护理学院
孟发芬　三峡大学护理学院
林　静　辽东学院医学院
周更苏　邢台医学高等专科学校
郑春贵　邢台医学高等专科学校
赵妤聪　内蒙古医学院护理学院
聂新省　邢台市人民医院

A0516422

華中科技大學出版社
http://www.hustp.com
中国·武汉

00608951

图书在版编目(CIP)数据

基础护理技术/周更苏　于洪宇　史云菊　主编. —武汉：华中科技大学出版社，2010.8
ISBN 978-7-5609-6286-3

Ⅰ.基…　Ⅱ.①周…　②于…　③史…　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 100959 号

基础护理技术　　周更苏　于洪宇　史云菊　主编

责任编辑：梅进伟
封面设计：陈　静
责任校对：李　琴
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：24
字　　数：534 千字
版　　次：2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷
定　　价：39.00 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

主任委员 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
艾力·孜瓦　新疆维吾尔医学专科学校
付　莉　郑州铁路职业技术学院
任海燕　内蒙古医学院护理学院
刘　伟　长春医学高等专科学校
杨建平　重庆三峡医药高等专科学校
肖小芹　邵阳医学高等专科学校
沈曙红　三峡大学护理学院
张　敏　九江学院基础医学院
张锦辉　辽东学院医学院
周　英　广州医学院护理学院
胡友权　益阳医学高等专科学校
倪洪波　荆州职业技术学院
尤德姝　清远职业技术学院护理学院
田　仁　邢台医学高等专科学校
乔建卫　青海卫生职业技术学院
刘　扬　首都医科大学燕京医学院
李　月　深圳职业技术学院
杨美玲　宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
汪婉南　九江学院护理学院
张　忠　沈阳医学院基础医学院
张少华　肇庆医学高等专科学校
罗　琼　厦门医学高等专科学校
封苏琴　常州卫生高等职业技术学校
姚军汉　张掖医学高等专科学校
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1 184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

需要全本请访问 www.ertongbook.com

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

《基础护理技术》作为2008年国家精品课程，以“工作过程为导向”设计课程，通过工学结合培养学生的综合职业能力。为充分实现精品课程共享的指导思想，通过与临床一线护理人员及行业骨干教师共同研讨，进一步建设并推广该课程。

本书以临床护理、社区护理、家庭护理、预防保健等护理岗位的真实工作任务为依据，将教学内容整合为门诊护理工作和住院护理工作两部分。以工作过程系统化为导向形成7个学习项目：门诊护理技术、入院护理技术、生活护理技术、基本治疗技术、危重患者抢救与护理技术、临终患者护理技术和出院护理技术。每个学习项目又分为若干个学习任务，共分解为20个学习任务。每个学习任务以临床典型任务引导教、学、做全过程；在典型任务中，设情境训练，通过角色扮演或在真实临床环境中实际操作，培养学生人文素养和综合能力；每项任务后设与任务对应的“能力检测”，主要是培养职业能力和灵活运用所学知识、技能的能力。每个项目后设综合实训项目，全书共设8个综合实训项目（含1个课程总的实训项目），旨在通过完成学习项目，培养学生的综合职业能力。

本书紧扣护士资格考试大纲，全面覆盖其知识点，并针对高职高专学生思维活跃的特点，注重激发学生的学习兴趣。每项目开头依据护士资格考试大纲确定了明确的“学习目标”，以便学生抓住学习重点。本书充分考虑了前后课程的衔接，并注重新知识、新观点的拓展，将基础知识、临床知识和新知识以“知识链接”的形式纳入教材。本书突出整体护理理念，以评估、计划、实施、评价为主线，以护理程序为框架贯穿教材始终。本书图例丰富，精选反映专业发展和应用的图片，增加了真实感和直观感。

在本书的编写过程中，得到护理界同仁和各编者学校及单位的大力支持，在此表示诚挚的谢意。由于编者水平有限，书中难免有错误和疏漏之处，恳请使用本书的师生、同仁和读者谅察并惠正。

编　者

2010年6月

川北医学院图书馆
图　书

目录

Mulu

项目一　门诊护理技术 /1
任务一　医院环境与门、急诊护理技术 /1
第一节　医院 /1
第二节　门诊部 /4
任务二　护理安全与防护技术 /7
第一节　护理安全防范 /7
第二节　护理职业防护 /11
任务三　医院感染的预防与控制技术 /18
第一节　医院感染 /19
第二节　清洁　消毒　灭菌 /22
第三节　无菌技术 /34
第四节　隔离技术 /45
第五节　供应室 /54
项目二　入院护理技术 /58
任务四　入院接待护理技术 /58
第一节　病区概况 /58
第二节　入院接待程序 /62
第三节　床单位准备 /65
第四节　运送患者的护理技术 /71
任务五　卧位安置的护理技术 /77
第一节　各种卧位及应用 /77
第二节　协助患者更换卧位 /83
第三节　保护具的应用 /87
任务六　生命体征的测量与护理技术 /91
第一节　体温的测量及护理技术 /91
第二节　脉搏的测量及护理技术 /99

00608951

第三节　呼吸的评估及护理　/104
第四节　血压的评估及护理　/109
任务七　病案管理与护理文件记录　/115
第一节　病案管理　/115
第二节　护理相关文件的书写　/117
任务八　标本采集技术　/126
第一节　标本采集的意义和原则　/126
第二节　各种标本采集技术　/127
任务九　入院护理评估　/138
第一节　收集一般资料　/139
第二节　生活状况及自理程度评估　/139
第三节　体格检查　/140
第四节　心理社会方面评估　/142
项目三　生活护理技术　/147
任务十　休息与活动　/147
第一节　休息　/148
第二节　活动　/154
任务十一　清洁护理技术　/161
第一节　口腔护理　/161
第二节　头发护理　/164
第三节　皮肤护理　/170
第四节　晨晚间护理　/177
任务十二　营养与饮食护理技术　/181
第一节　概述　/182
第二节　医院饮食　/184
第三节　一般饮食的护理　/187
第四节　特殊饮食的护理　/190
第五节　出入液量记录　/195
任务十三　排泄护理　/197
第一节　排尿活动　/197
第二节　排便护理　/209
项目四　基本治疗技术　/224
任务十四　药物治疗技术　/224
第一节　给药的基本知识　/225
第二节　口服给药法　/230
第三节　吸入给药技术　/233

第四节　注射给药技术　/239
第五节　局部给药法　/258
任务十五　药物过敏试验技术　/265
第一节　青霉素过敏试验技术　/265
第二节　其他过敏试验技术　/269
任务十六　静脉输液与静脉输血技术　/272
第一节　静脉输液技术　/272
第二节　静脉输血法　/286
任务十七　冷热疗技术　/293
第一节　冷疗技术　/294
第二节　热疗技术　/301
项目五　危重患者抢救与护理技术　/311
任务十八　危重患者的护理与抢救技术　/311
第一节　危重患者的支持性护理　/312
第二节　危重患者的抢救技术　/314
项目六　临终患者护理技术　/342
任务十九　临终患者的护理技术　/342
项目七　出院护理技术　/353
任务二十　出院护理　/353
第一节　出院护理　/353
第二节　出院后续护理　/358
附表　/363
参考文献　/370

川北医学院图书馆
图 书

项目一
门诊护理技术

学习目标

熟练掌握：门、急诊护理工作；医院感染的分类和主要因素；清洁、消毒、灭菌的概念，消毒灭菌的方法；手的消毒；无菌技术概念与操作原则，无菌技术基本操作法；隔离技术的概念，隔离原则，隔离种类及措施，隔离技术操作法。

掌握：医院的任务，掌握医院清洁、消毒、灭菌工作，掌握洗手技术。

了解：医院的种类；护理职业防护相关知识；医院感染的概念，医院感染的管理。

任务一 医院环境与门、急诊护理技术

案例引导

患者，女，26岁，淋雨后第二天出现高热、寒战，患者感全身肌肉酸疼，左侧胸部疼痛，咳嗽或深呼吸时加剧。痰少，呈铁锈色，有时感到恶心。你作为门诊护士，请为该患者做好预检分诊及门诊候诊工作，并思考下列问题：① 如何为患者做好预检分诊？② 如何指导患者候诊？③ 在患者候诊过程中，门诊护士需重点观察什么？

第一节 医 院

医院是对个体或特定社会人群进行防病、治病的场所。作为对住院或门诊患者实施诊治与护理的医疗事业机构，医院应配备有一定数量的病床设施、必要的医疗设备和相应的医务人员。

00608951
需要全本请访问 www.ertongbook.com

知识链接

医疗卫生体系分三类：卫生行政组织、卫生事业组织和群众卫生组织。卫生部、厅、局是主管卫生工作的职能部门。医疗预防机构（如医院），卫生防疫机构，妇幼保健机构，药品、生物制品、卫生材料的生产、供销及管理监测机构，医学教育机构，医学科学研究机构属于卫生事业组织。群众卫生组织分三类：由国家机关和人民团体的代表组成的卫生组织（如爱国卫生运动委员会，血吸虫病、地方病防治委员会）、由专业人员组成的学术性团体（中华护理学会）、由群众卫生积极分子组成的基层群众卫生组织（如红十字会）。

一、医院的性质和任务

（一）医院的基本性质

卫生部颁发的《全国医院工作条例》第一章第一条指出："医院是防病治病、保障人民健康的社会主义卫生事业单位，必须贯彻国家的卫生工作方针政策，遵守政策法令，为社会主义现代化建设服务。"这是我国医院的基本性质。

（二）医院的任务

《全国医院工作条例》第一章第二条指出：医院的任务是"以医疗工作为中心，在提高医疗质量的基础上，保证教学和科研任务的完成，并不断提高教学质量和科研水平。同时做好扩大预防、指导基层和计划生育的技术工作"。随着医学模式的转变，人们对健康的概念发生变化，医院已从单纯的诊治照顾患者向医疗、预防、保健、康复的方向发展。

1. 医疗 医疗是医院的主要功能。医院医疗工作是以诊疗与护理两大业务为主体，通过与医技部门密切配合，形成一个医疗整体为患者服务。医院医疗分为门诊医疗、住院医疗、康复医疗和急救医疗。门诊、急诊医疗是第一线，住院患者诊疗是重点。

2. 教学 医学教育需要经过学校教育和临床实践两个不同阶段。即使在职医务人员也必须进行终身在职教育，这一重要任务需要医院承担。

3. 科学研究 医学进步、医疗难题解决离不开科研，医院是开展医学科研的重要阵地。

4. 预防和社会医疗服务 随着医院职能的不断扩大，医院既要对患者进行诊疗，也要进行预防保健工作、开展社会医疗服务，成为人民群众健康服务活动的中心。

此外，患者的康复也是医院义不容辞的任务。

二、医院的种类

根据不同划分条件，可将医院划分为不同类型。

（一）按医疗技术水平划分

1989年我国医院实行分级管理制度，按照医院的功能、任务、技术力量、设施条件、医疗服务质量和科学管理的综合水平，将其划分为三级（一、二、三级）十等（每级医院分为甲、乙、丙三等，三级医院增设特等）。

1. 一级医院 一级医院是指直接向一定人口(≤10 万)的社区提供医疗、护理、康复、保健服务的基层医疗机构,主要指农村乡、镇和城市街道卫生服务中心。其主要功能是直接对人群提供一级预防,并进行多发病、常见病的管理,对疑难重症做好正确转诊,协助高层次医院做好住院前后的服务。一级医院的床位数不少于 20 张。

2. 二级医院 二级医院是指直接向多个社区(人口在 10 万以上)提供医疗卫生服务的医院,是地区性医疗预防中心,主要指一般市、县医院及直辖市的区级医院及相当规模的工矿、企事业单位的职工医院。其主要功能是提供医疗护理、预防保健和康复服务,参与对高危人群的监测,接受一级医院转诊,对一级医院进行业务指导,并承担一定教学、科研任务。二级医院的床位数不应少于 100 张。

3. 三级医院 三级医院是指直接向几个地区甚至全国范围内提供医疗卫生服务的医院,是省(自治区、直辖市)或全国的医疗、预防、教学科研相结合的技术中心,主要指国家、省、市直属的市级大医院及医学院校的附属医院。其主要功能是提供全面连续的医疗护理、预防保健、康复服务和高水平的专科医疗服务,解决危重疑难病症,接受二级医院转诊,能指导一、二级医院业务工作和相互合作。三级医院的床位数不应少于 500 张。

(二) 按收治范围划分

1. 综合性医院 综合性医院在各类医院中占有较大的比例,是各类医院的主体,设有一定数量的病床,分设内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻喉科、眼科、皮肤科、中医科等专科,并设有药剂、检验、影像等医技部门及相应工作人员和仪器设备的医院。

2. 专科医院 专科医院是为诊治各类专科疾病而设置的医院,如妇产医院、传染病医院、儿童医院、结核病防治医院、肿瘤医院、口腔医院等。

(三) 按特定任务(服务对象)划分

按特定任务(服务对象)划分,医院可分为军队医院、企业医院、医学院校附属医院等,有其特定任务及服务对象。

(四) 按所有制划分

按所有制划分,医院可分为全民、集体、个体所有制医院,中外合资医院,股份制医院等。

(五) 按经营目的划分

按经营目的划分,医院可分为非营利性和营利性医院。

三、医院的组织机构

我国医院的组织机构一般分为三大部门,即诊疗部门、辅助诊疗部门和行政后勤部门。

1. 诊疗部门 诊疗部门包括住院部和门诊部两大业务主体部门,设有内、外、妇、儿等医疗科和急诊科、预防保健科等,这些部门担负着住院、门急诊的诊疗、护理和预防保健等工作。

2. 辅助诊疗部门 辅助诊疗部门包括药剂科、营养科、放射科、临床检验科、病理科、麻醉科、手术室、理疗科、供应室、功能检查及内窥镜室等,其职责是以其专门技术

和设备等辅助诊疗工作。

3. 行政后勤部门 行政后勤部门包括人事科、科教科、医务科、护理部、总务科、医疗设备科、财务科等各职能管理部门，是进行人、财、物保障的辅助部门，与诊疗及辅助诊疗部门相互协调而成为有机整体。

第二节 门 诊 部

一、门诊

门诊是医疗工作的第一线，是医院面向社会的窗口，做好门诊工作，能反映医院的医疗、护理质量及医院的综合管理水平。

门诊工作对外联系多，接触面广，患者集中，流动性大，且就诊时间受限，病情轻重缓急不等。这些特点决定了对门诊工作的要求是：设置布局应方便患者；就诊的组织导向必须合理；服务态度和蔼热忱；严防误诊、漏诊和交叉感染；对危、急、重症患者必须争分夺秒，及时诊疗，迅速抢救。所有这些工作，门诊护士均负有重要责任。

（一）门诊的设置和布局

门诊的布局应以方便患者为目的，突出公共卫生为原则，体现以人为本、患者至上的服务理念。做到安静、整洁、美化、绿化、布局合理，备有各种醒目的标志和路牌，使患者感到亲切、便利，对医院有信任感，这样易于得到患者的合作。

门诊设有挂号处、收费处、化验室、药房、综合治疗室和分科诊察室等。诊察室内应备诊察床，床前有遮隔设备，室内设洗手池。桌面整洁，各种检查用具及化验单、检查申请单、处方等放置有序。综合治疗室内备有必要的急救设备，如氧气、电动吸引器、急救药品等。

（二）门诊的护理工作

1. 预检分诊 预检护士需由实践经验丰富的护士担任。应热情、主动接待来院就诊的患者，简明扼要询问病史、观察病情后做出初步判断，给予合理的分诊指导和传染病管理。做到先预检分诊，后挂号诊疗。

2. 安排候诊与就诊 患者挂号后，分别到各科候诊室依次就诊。护士应做好就诊患者的护理工作。

（1）开诊前准备好各种检查器械和用物，并保持良好的诊疗环境和候诊秩序。

（2）分理初诊和复诊病案，收集整理化验单、检查报告等。

（3）根据病情测量体温、脉搏、呼吸等，并记录在门诊病案上。

（4）按先后次序叫号就诊。必要时护士应协助医生进行诊查工作。

（5）随时观察候诊患者病情，遇高热、剧痛、出血、休克、呼吸困难、意识丧失等患者，应立即安排提前就诊或送急诊室处理；遇病情较重或年老体弱者，可适当调整就诊顺序。

3. 健康教育 护士应认识到健康教育的重要性，合理利用候诊时间开展健康教育，可采用口头、图片、黑板报、电视录像或赠送有关健康教育宣传方面的小册子等不同形式。对患者的询问应热情、耐心地解答。

4. 治疗 需在门诊部进行的治疗，如注射、换药、导尿、灌肠、穿刺等，必须严格按

照操作规程，确保治疗安全、有效。

5. 消毒隔离 门诊人群流量大，患者集中，易发生交叉感染，应认真做好消毒隔离工作。对传染病或疑似传染病者，应分诊到隔离门诊就诊，做好疫情报告。对门诊空间、地面、墙壁、桌椅、诊察床、推车等，应定期进行清洁、消毒。治疗后的物品立即按要求处理。

6. 做好保健门诊护理工作 预防保健护理是门诊护理工作的重要组成部分，经过培训的护士可直接参与健康体检、疾病普查、预防接种、健康教育等保健工作。

情境训练 按“案例引导”的案例模拟门诊患者情境

【目的】 通过角色扮演，感受护士为患者提供的就诊指导及诊疗护理。

【材料】

家属：您好，我想咨询一下我们应该挂哪个科的号？

护士甲：好的，请问患者哪儿不舒服？

患者：我昨天外出淋了一场大雨，今天早上一起床就开始打寒战、发高烧，在家量体温是 39.6 ℃，而且觉得浑身肌肉酸疼，咳出的痰液颜色也比较深。

护士甲：（面带微笑）哦，是这样，您应该挂呼吸内科。（护士热情地将患者及其家属引领至挂号室窗口，家属去排队，护士又向患者指引了呼吸内科的位置。）

患者：谢谢！

护士甲：不客气！

家属：（患者及其家属来到呼吸内科诊室门口）请问这是看呼吸内科的吗？

护士乙：是的，您挂号了吗？

家属：哦，给您。

护士乙：好的，（面向患者）您的就诊顺序是 18 号，大约二十分钟后能轮上您，我先给患者测量一下体温、脉搏、呼吸。（护士乙认真测量后，将体温、脉搏、呼吸值记录于门诊病案上）请您先在这儿排队等候，如果有什么不舒适请及时告诉我们。

患者：好的，谢谢。（坐在椅子上等候。）

护士乙：（按先后次序叫号）18 号，王贵！

患者：哦，在！（急忙应声起身，差点摔倒。）

护士乙：忙上前搀扶，并将其引领至医生面前。（医生询问病情并为其诊查。）

二、急诊

急诊科是医院诊治急症患者的场所，是抢救患者生命的第一线。急诊科实行24 h开放服务，对危及生命及意外灾害的事件，能提供快速高效的服务。急诊科护士要求责任心强，有良好的素质，具备一定的急诊抢救知识和经验，技术熟练、动作敏捷。急诊科护理的组织管理和技术管理应达到最优化、标准化、程序化、制度化。

（一）急诊科的设置和布局

急诊科布局要以方便急诊患者就诊为目的，以缩短就诊时间、简便手续、提高救治效率为原则。一般设在医院邻近大街的醒目处，要有专用通道和宽敞的出入口，标志和路标醒目、明确，夜间有明显的灯光。室内环境要求安静整洁、空气流通、光线明亮、

物品放置有序等。

急诊科一般设有预检处、诊疗室、治疗室、抢救室、监护室、留观室、清创室等。此外，尚有药房、化验室、X线室、心电图室、挂号室及收款室等，形成一个相对独立的单元。

（二）急诊科的护理工作

1. 预检分诊 患者被送到急诊科，由专人负责接诊。预检护士要掌握急诊就诊标准，做到一问、二看、三检查、四分诊。遇有危重患者立即通知值班医生及抢救室护士；遇意外灾害事件应立即通知护士长和有关科室；遇有法律纠纷、刑事案件、交通事故等事件，应迅速向医院保卫部门报告或与公安部门取得联系，并请家属或陪送者留下。

2. 抢救工作

1）物品准备

（1）一般物品：血压计、听诊器、张口器、压舌板、舌钳、手电筒、止血带、输液架、氧气管、吸痰管、胃管等。

（2）无菌物品及无菌急救包：各种注射器、各种型号针头、输液器、输血器、静脉切开包、气管插管包、气管切开包、开胸包、导尿包、各种穿刺包、无菌手套及各种无菌敷料等。

（3）抢救器械：中心供氧系统（氧气加压给氧设备）、电动吸引器、心电监护仪、电除颤器、心脏起搏器、呼吸机、超声波诊断仪、洗胃机等，有条件的可备X线机、手术床、多功能抢救床。

（4）抢救药品：各种中枢神经兴奋剂、镇静剂、镇痛药、抗休克药、抗心力衰竭药、抗心律失常药、抗过敏药及各种止血药，急救用激素、解毒药、止喘药；纠正水、电解质紊乱及酸碱平衡失调类药物及各种输入液体，局部麻醉药及抗生素类药等。

（5）通信设备：设有自动传呼系统、电话、对讲机等。

一切抢救物品做到“五定”，即定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期检查维修。急救物品完好率应达100%，护士需熟悉所有抢救物品的性能和使用方法，并能排除一般性故障。

2）配合抢救

（1）严格按照抢救程序、操作规程实施急救措施，做到分秒必争。在医生未到之前，护士经初步评估可根据病情给予紧急处理，如测血压、给氧、吸痰、止血、配血、建立静脉输液通道，进行人工呼吸、胸外心脏按压等。医生到达时，立即汇报处理情况并配合抢救，正确执行医嘱，密切观察病情变化，监测循环、呼吸情况，为医生提供有关资料。

（2）做好抢救记录和查对工作。急救记录应及时、准确、完整、清晰，且必须注明时间，包括患者和医生到达时间、抢救措施落实时间（如输液、吸氧、吸痰等执行和停止时间）。记录执行医嘱的内容及病情的动态变化。

在抢救过程中，凡口头医嘱需向医生复诵一遍，双方确认无误后再执行。抢救结束后，请医生及时补写医嘱和处方。各种急救药品的空安瓿需经两人核对后方可弃去。输液空瓶和空袋均应集中放置，以便统计查对，核实与医嘱是否相符。

3. 留观室 急诊科设有一定数量的观察床置于急诊观察室，主要收治已明确诊断、暂不能确诊，或病情危重但暂时住院困难，或需短时间观察可以返家等需要进一步观察、治疗的患者。留观时间一般为3～7天。

留观室的护理工作包括以下几个方面。

(1) 入室登记，建立病案，填写各项记录，书写留观室病情报告。

(2) 主动巡视，加强病情观察，及时完成医嘱，做好晨晚间护理及心理护理。

(3) 管理患者和家属，做好入院、转诊等工作。

能力检测

1. 某患者因车祸而致右下肢开放性骨折，大量出血，被送至急诊室。

(1) 你作为当班护士在医生未到来之前，应做哪些工作？

(2) 抢救时应如何配合医生抢救？

(3) 作为急诊科的护士应如何做好急救物品的管理？

2. 一母亲抱一个3岁男童在门诊候诊。你作为当班护士发现患儿呼吸急促，频繁地喷射性呕吐，当给患儿测温时发现皮肤有散在的出血点。问：

(1) 发现此情况你应如何处理？

(2) 门诊护士应做好哪些工作？

(3) 医院的健康保健科承担什么任务？

任务二　护理安全与防护技术

案例引导

某医院门诊接待一位艾滋病患者，门诊护士在处理污物时，不慎被污物桶中裸露的穿刺针刺破手指，出血不止。请问：① 该护士应立即采取什么急救措施处理伤口？② 该情况是否需要立即报告医院相关部门？③ 作为一名护理工作者应如何做好自身和患者的安全防护工作？

医院是一个特殊的工作环境，要求护理人员在提供高质量服务的同时，运用技术、教育、管理等手段，从根本上采取有效的预防措施，确保患者安全，为其创造一个安全高效的医疗护理环境，同时也要注重护理人员自身的安全防护。通过进行护理职业防范知识教育，提高护理人员的自我防护意识，普及预防措施，学会预防职业暴露及暴露后的处理方法，达到预防和控制职业损伤的发生，提高护士的身心健康的目的。

第一节　护理安全防范

护理安全(nursing safety)是指在实施护理的全过程中，患者不发生法律和法定的规章制度允许范围以外的机体结构、生理功能或心理健康的损害、障碍、缺陷或死亡。

一、护理安全的重要性

(一) 护理安全是护理对象安全的前提

护理安全是保障患者生命安全的必备条件。如果护理人员在工作中不认真履行

需要全本请访问 www.ertongbook.com