

<<基础护理技术>>

图书基本信息

书名：<<基础护理技术>>

13位ISBN编号：9787030336590

10位ISBN编号：7030336593

出版时间：2012-3

出版时间：科学出版社

作者：余剑珍

页数：226

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<基础护理技术>>

内容概要

余剑珍，季诚主编的这本《基础护理技术》是普通高等教育“十一五”国家级规划教材之一。

全书以护理技术为主线，共12章，内容覆盖了护理岗位的基本知识、基本技能、基本态度，以满足护理对象的生理、心理和治疗需求。

全书以护理程序为框架，以目标教学为主导，以案例导入引领知识点，结合护士执业考试设置了考点提示，每一操作配有图片和操作流程图，并对关键性操作内容设置了操作警示。

全书采用彩色印刷，图片清晰，操作动作一目了然，是一本很好的教科书。

《基础护理技术》可供高专、高职护理、涉外护理、助产等相关专业学生使用。

<<基础护理技术>>

书籍目录

- 第1章 医院环境及患者出入院护理技术
 - 第1节 医院概述
 - 第2节 医院的环境
 - 第3节 患者入院和出院护理
- 第2章 预防和控制医院内感染
 - 第1节 医院内感染概述
 - 第2节 清洁、消毒、灭菌
 - 第3节 无菌原则与技术
 - 第4节 隔离原则与技术
 - 第5节 供应室工作
 - 第6节 医疗废物管理
- 第3章 患者的安全与舒适
 - 第1节 安全概述
 - 第2节 各种卧位及应用
 - 第3节 帮助患者更换卧位
 - 第4节 保护具的应用
 - 第5节 舒适概述
 - 第6节 松弛疗法
- 第4章 生命体征的评估及异常时的护理
 - 第1节 对体温的评估及异常时的护理
 - 第2节 对脉搏的评估及异常时的护理
 - 第3节 对呼吸的评估及异常时的护理
 - 第4节 对血压的评估及异常时的护理
 - 第5节 体温单的使用
- 第5章 患者清洁卫生的需要及护理
 - 第1节 对口腔卫生的评估及护理
 - 第2节 对头发卫生的评估及护理
 - 第3节 对皮肤卫生的评估及护理
 - 第4节 对压疮的预防及护理
 - 第5节 卧床患者更换床单法
 - 第6节 晨晚间护理
- 第6章 患者的营养需要及护理
 - 第1节 饮食营养与人体健康评估
 - 第2节 医院的膳食与患者营养
 - 第3节 管饲饮食
- 第7章 患者的排泄需要及护理
 - 第1节 概述
 - 第2节 对排尿活动的评估及异常时的护理
 - 第3节 对肠活动的评估及异常时的护理
- 第8章 患者的治疗需要及护理
 - 第1节 概述
 - 第2节 口服给药法
 - 第3节 雾化吸入疗法
 - 第4节 注射法
 - 第5节 药物过敏试验及过敏时的处理方法

<<基础护理技术>>

第6节 静脉输液

第7节 输血法

第8节 冷热疗法

第9章 标本采集技术

第1节 标本采集原则

第2节 各种标本采集法

第10章 危重患者的观察及。

护理

第1节 危重患者的观察及支持性护理

第2节 危重患者抢救技术

第11章 临终关怀及护理

第1节 概述

第2节 临终关怀

第3节 尸体护理

第12章 医疗护理文件管理技术

第1节 概述

第2节 护理文件书写方法及要求

基础护理技术教学基本要求

参考文献

目标检测选择题参考答案

章节摘录

第1章 医院环境及患者出入院护理技术 1.了解以下知识点 医院的性质与任务、医院的种类、医院的组织结构 2.理解以下知识点 医院门诊、急诊、病区环境的设置与布局；患者的分级护理内容 3.掌握以下知识点及技能 医院门诊、急诊、病区的护理工作内容；患者出、入院护理的护理程序；铺备用床、麻醉床、暂空床；患者搬运和运送法 医院是向广大民众或社会特定人群进行防病治病和实施健康保健的场所，配备有一定数量的病床和必要的医疗设备及相应的医务人员。通过医务人员的团结合作，运用医学科学理论和技术，达到对门诊或住院患者实施科学诊治和护理为目的的医疗事业机构。

第1节 医院概述 我们生活在城市或农村，从小到大，都有过生病求医的体验，也有过到医院看病或住院治疗的经历。

对我们护理专业的学生来说，今后工作的岗位主要在医院，我们应当对医院有一个全面的了解。

思考：1.医院就是给患者看病的吗？

还有其他任务吗？

2.城市与农村大大小小的医院很多，性质都一样吗？

3.医院护士工作科室、岗位有哪些？

一、医院的性质与任务（一）医院的性质 中华人民共和国卫生部颁发的《全国医院工作条例》第一条指出：“医院是治病防病、保障人民健康的社会主义卫生事业单位，必须贯彻党和国家的卫生工作方针政策，遵守政府法令，为社会主义现代化建设服务。”

（二）医院的任务 根据卫生部颁发的《全国医院工作条例》规定，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”。

1.医疗护理工作 该工作是医院的中心工作，医生、护士、医技人员以及后勤人员密切配合形成一支医疗服务团队，为患者提供优质的医疗与护理服务，促进患者早日康复。

2.医学教学工作 该工作是针对医学院校各专业学生临床实践的带教和在职人员的进修学习以及培训而承担的教学任务。

旨在提高医学生的临床实践技能，促进在职人员新知识的拓展、新技能的提升，不断提高医疗质量和服务水平。

3.医学科研工作 医院临床科研工作包括基础理论研究和临床实证研究。

通过开展科研工作，解决临床上的疑难问题，不断产生新理论，改革技术并创新，提高服务水平和质量，推动医学科学不断发展。

4.预防保健工作 医院在完成上述各项职能的同时，还承担着预防保健工作。

各级医院积极发挥预防保健功能，开展社区家庭卫生服务工作，进行健康教育、健康咨询及疾病普查等工作，倡导健康的生活方式，加强社区居民自我保健意识，提高广大人民群众的生活质量。

考点：医院的任务二、医院的种类（一）按卫生部分级管理制度划分 1.三级医院 指国家高层次的医疗卫生服务机构，主要有国家、省、市直属的市级大医院及医学院校的附属医院。

2.二级医院 是向多个社区提供医疗卫生服务的医院，主要有市、县医院及省辖市的区级医院，以及相当规模的工矿、企事业单位的职工医院。

3.一级医院 是直接为一定社区提供医疗卫生服务的基层医院，主要有城市街道医院和农村乡、镇卫生院，是我国三级医疗网络的基础。

（二）按收治范围划分 1.综合性医院 诊治各类疾病的医院，院内设内科、外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、皮肤科、中医科等各专科及药剂、检验、影像等医技部门，并有相应人员和设备的医院。

2.专科医院 为诊治专科疾病的医院，如传染病院、精神卫生中心、结核病防治院、肿瘤医院、胸科医院、妇婴保健院、眼耳鼻咽喉科医院、口腔医院等。

（三）按服务对象划分 我国医院可分为军队医院、企业医院等，有其特定任务及特定服务对象。

（四）按所有制划分 我国医院可分为全民所有制、集体所有制和个体所有制医院。

<<基础护理技术>>

考点：医院的种类三、医院的组织结构我国医院的组织机构设置是按卫生部统一颁布的组织编制原则规定设置的，具有一定的模式。

医院的机构设置应尽可能规范，职能部门应分工明确，虽然不同类型医院所承担的社会职能和功能有所不同，但医院的机构设置基本相同。

当前综合性医院的组织结构模式大致分为三大部门，即诊疗部门、辅助诊疗部门和行政后勤部门（图1-1）。

第2节 医院的环境门诊是医院面向社会的窗口，是医疗工作的第一线，是直接对人民群众进行诊断、治疗和预防保健的场所。

门诊工作能反映医院的医疗、护理质量以及医院的综合管理水平。

根据学校教学安排，老师组织护生参观医院，当同学们走进医院大门时看到许多指示牌，这些都代表了一个部门或一个科室及工作范围，此时临床带教老师告诉大家：“我们护士的重点工作岗位科室在门诊、急诊和病区。

”思考：1.门诊、急诊和病区的区别是什么？

2.门诊、急诊和病区的结构、布局一样吗？

3.门诊、急诊和病区的护理工作一样吗？

一、门诊环境及护理工作（一）门诊的设置和布局门诊工作具有对外联系多、接触面广、患者集中、流动性大，且就诊时间受限、病情轻重缓急不等的特点，因此，创造良好的门诊环境，合理组织就诊十分重要。

医院门诊的设置应以方便患者就诊为目的，突出公共卫生为原则，做到布局合理、美化、绿化、安静、整洁，标识醒目，使患者产生亲切感和信任感。

门诊设有挂号处、收费处、化验室、药房、治疗室、候诊室、分科诊察室、急救室、观察室等。

诊察室内应备诊察床，床前有遮隔设备；室内设洗手池，各种检查用具及化验单、检查申请单、处方等。

治疗室内备有必要的急救设施，如供氧装置、电动吸引器、急救药品等。

医院的社会环境医院是社会的一个组成部分，护士要帮助患者尽快转变角色，适应病区这一特殊的社会环境。

（1）建立良好的护患关系：首先护士的职业素质是建立良好护患关系的前提。

护士端庄的仪表、和蔼可亲的态度、得体的言谈、良好的职业素养、丰富的专业知识、娴熟的技术都会带给患者心理上的安慰，从而产生安全感、信赖感，有助于增加患者战胜疾病的信心。

（2）建立良好的群体关系：同住一室的患者构成一个群体，护士是患者群体中的调节者。

要引导他们互相关心、帮助、鼓励，共同遵守医院规章制度，积极配合治疗与护理，使患友间呈现愉快、和谐的气氛，有利于疾病的康复。

要重视家属的态度对患者产生的影响。

一般来说，家属的关心和支持可增强患者战胜疾病的信心和勇气，解除患者后顾之忧。

因此，护士要与家属加强沟通，取得信任与理解，共同做好患者的身心护理。

（二）门诊的护理工作门诊工作通常是在常规工作时间内对一般常见病、多发病进行门诊检诊、治疗以及疑难病例的会诊、转诊。

门诊护理工作的内容主要包括以下几个方面。

1.预检分诊 这是门诊患者就诊的第一步，预检护士通过对患者的热情接待和简要的病史询问及病情观察，对病情作出初步判断，给予合理的分诊指导，组织就诊者分科挂号，做到先预检分诊后挂号治疗。

通过预检分诊，使患者合理流向，缩短了患者的就诊时间，防止了传染病的传播。

预检护士应由实践经验丰富的护士担任。

2.组织候诊与就诊 患者挂号后，分别到各科候诊室依次就诊，护士应做好患者候诊、就诊时的护理工作。

（1）开诊前备齐各种检查器械和用物，提供良好的候诊、诊疗环境。

（2）分理初诊和复诊病案，收集整理各类检查、检验报告单。

<<基础护理技术>>

(3) 根据患者病情为其测量体温、脉搏、呼吸、血压，并记录于门诊病案上。

(4) 按先后顺序叫号就诊，必要时护士应协助医生进行诊查工作。

(5) 密切观察候诊患者病情，如发现有高热、剧痛、呼吸困难、出血、休克等情况时，应立即安排提前就诊或送急诊室处理。

对病情较重或年老体弱者，可适当调整就诊顺序，安排提前就诊。

3.健康教育 充分利用候诊时间，通过口头讲解、图片、播放录音、录像或赠送健康资料等形式开展卫生科普、防病保健知识的宣传教育，热情耐心地回答患者的询问，帮助他们排忧解难。

检诊后确定需要住院治疗的患者，护士应指导患者办理住院手续。

4.开展治疗 对需要在门诊接受治疗的患者，应严格按照医嘱及操作规程为患者进行注射、换药、灌肠、穿刺等操作，确保治疗的安全和有效。

5.消毒隔离 门诊患者流量大，病种杂，患者集中，易发生交叉感染，因此要认真做好消毒隔离工作。定期对门诊环境及相应设施进行清洁、消毒处理，对传染病或疑似传染病的患者，应分诊到隔离门诊就诊，并做好疫情报告。

6.保健门诊 经过培训的护士可直接参与各类保健门诊的咨询或诊疗工作，开展预防接种、健康检查，以及卫生防病、计划生育及优生优育的宣传工作。

考点：门诊的护理工作 二、急诊环境及护理工作 急诊科是医院诊治急症患者的场所，是抢救生命的第一线。

对危及生命及意外灾害事件，应立即组织人力、物力，按照急救程序进行抢救。

急诊科护士应具有良好的护士素质，责任心强，具备各种急症抢救知识和经验，技术娴熟，动作敏捷。

急诊科护理的组织和技术管理应达到最优化，即标准化、程序化、制度化。

(一) 急诊科的设置和布局 急诊科一般设有预检处、诊疗室、抢救室、治疗室、留观室、监护室、扩创室、手术室等，还应设有药房、化验室、心电图室、X线室、挂号室以及收费室等，形成一个相对独立的服务单元。

急诊科应设有专用通道和宽敞的出入口，标志醒目，照明系统功能良好，以方便急症患者就诊，最大限度缩短就诊前时间，争取抢救时机。

(二) 急诊的护理工作 1.预诊分诊 患者被送到急诊科，应有专人负责出迎。

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”。

遇有危重患者应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及医务部；遇有法律纠纷、刑事案件、交通事故等，应迅速报告医院保卫部门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、吸氧管、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、导尿管、各种穿刺包、无菌手套及各种无菌敷料等。

3) 抢救设备：中心供氧系统、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、抗心力衰竭、抗心律失常、抗过敏药物及各种止血药；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以及各种输入液体、局部麻醉药及抗生素类药物等。

5) 通讯设备：设有自动传呼系统、电话、对讲机等。

一切抢救物品要求做到“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。

使急救物品使用完好率达100%。

护士必须熟练掌握抢救物品性能和使用方法，并且能排除一般性故障。

(2) 配合抢救 1) 争分夺秒，实施抢救：在医生未到达之前，护士应根据病情作出初步判断，并严格按照操作规程给予紧急处理，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

<<基础护理技术>>

吸、胸外心脏按压等；医生到达后，护士应立即汇报处理情况，积极配合抢救，正确执行医嘱，密切观察病情变化，为医生提供有关资料。

2) 做好抢救记录和查对工作：记录要求字迹清晰、及时、准确。

必须注明时间，包括患者和医生到达的时间、抢救措施落实时间（如用药、吸氧、人工呼吸等执行和停止时间）。

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须经两人核对后方可弃去；输液空瓶、输血空袋均应集中放置，以便统计查对。

3. 留观室护理 急诊科设有一定数量的观察床，又称急诊观察室。

收治已明确诊断或暂不能确诊者，或病情危重暂时住院困难者。

留观时间一般为3~7天。

留观室护理工作包括：（1）入室登记，建立病案，认真填写各项记录，书写病情报告。

（2）主动巡视与观察病情，及时完成医嘱，加强生活及心理护理。

（3）做好出入室患者及家属的管理工作。

考点：急诊的护理工作 三、病区环境及护理工作 病区是提供住院患者接受诊疗护理及休养的场所，也是医护人员全面开展医疗、预防、教学、科研活动的重要基地。

（一）病区的设置和布局 每个病区设有病室、危重病室、抢救室、治疗室、护士办公室、医生办公室、配膳室、盥洗室、浴室、库房、洗涤间、厕所及医护休息室、示教室等。

有条件的应设患者学习室、娱乐室、会客室、健身室。

病区环境要求做到安全、舒适、安静、整洁，每个病区设30~40张病床为宜，每间病房设2~6张病床或单床，配有卫生间，病房之间最好有屏风或床帘，病床与病床之间的距离要大于1米。

病区环境安静、整洁（1）安静：按世界卫生组织（WHO）规定的噪声标准白天医院病区较理想的强度在35~40dB。

为控制噪声，工作人员要做到“四轻”：说话轻、走路轻、操作轻、关门轻；病室的门、窗、椅脚应钉上橡皮垫；推车的轮轴应定期注润滑油；护士应向患者及家属宣传在病室中不要大声谈话，共同保持病室安静。

（2）整洁：主要指病区护理单元，患者及工作人员的整洁。

具体应做到：病室的陈设齐全，规格统一，物品摆放以根据需求及使用方便为原则。

患者的皮肤、头发、口腔要保持清洁，被服、衣裤要定期更换。

工作人员应仪表端庄、服装应整洁大方。

治疗后用物及时撤去，排泄物、污染敷料及时清除。

（二）患者床单位及设置 患者床单位是指医疗机构为住院期间的患者提供使用的家具和设备。

它是患者在住院期间进行休息、睡眠、饮食、排泄、活动和开展治疗的最基本的生活单位，其设施及管理应以患者的舒适、安全、有利于治疗护理和康复为前提。

1. 患者床单位及设施 患者床单位的固定设备有床、床垫、床褥、枕芯、棉胎或毛毯、大单、被套、枕套、橡胶单和中单（需要时）、床旁桌、床旁椅及床上桌，床头墙壁上有照明灯、呼叫装置、供氧和负压吸引管道等设施（图1-2）。

2. 病床及被服的规格（1）病床：是患者生活环境中最重要设施之一，一般床长200cm，宽90cm，高60cm，并应具备床面高度能进行升降，上下部分设有支架能分别调整，两侧安有活动的床栏，病床四脚装有脚轮等特点，以确保患者的安全和满足医护人员操作的需要。

（2）床垫：长、宽和床的规格同。

厚10cm，垫芯可为棕丝、棉花、海绵等，垫面选用牢固的布料制作。

（3）床褥：放于床垫上面，长、宽和床垫的规格相同，一般以棉花做褥芯。

（4）棉胎：长230cm，宽160cm。

（5）枕芯：长60cm，宽40cm，内装木棉、荞麦皮、蒲绒或羽毛。

（6）大单：长250cm，宽180cm，用棉布制作。

<<基础护理技术>>

(7) 被套：长250cm，宽170cm，尾端开口钉布带或纽扣。

(8) 枕套：长65cm，宽45cm，用棉布制作。

(9) 中单：长170cm，宽85cm。

(10) 橡胶中单：长85cm，宽65cm，两端各加棉布40cm。

(三) 铺床法铺床法 (bedmaking) 是为了保持床单位整齐，满足患者休息的需要。

铺好的病床应符合实用、耐用、舒适、安全的原则。

常用的铺床法有备用床、暂空床、麻醉床。

备用床 (closedbed) 【目的】保持病室整洁、美观，准备接收新患者。

【评估】(1) 病床是否完好、稳固。

(2) 铺床用物是否洁净、齐全，折叠是否正确。

(3) 床旁设施是否完好。

(4) 病室内有无患者进行治疗或用餐。

【计划】(1) 护理目标 1) 病床符合实用、耐用、舒适、安全的原则。

2) 病室环境整洁、美观。

(2) 用物准备：床褥、棉胎、枕芯、大单、被套、枕套。

【实施】(1) 操作步骤 1) 护士准备：洗手、戴口罩。

2) 备齐用物：按使用程序放于护理车上携至床旁。

3) 移开床旁桌 (离床约20cm)，移开床旁椅至床尾正中 (离床约15cm)，用物放于椅上。

4) 翻转床垫：纵翻或横翻，上缘紧靠床头，铺床褥于床垫上。

5) 铺大单 A. 取折叠好的大单放于床褥上，正面向上，中线对齐床中线，分别向床头、床尾展开。

B. 铺近侧床头：一手将床垫托起，一手伸过床头中线，将大单包塞于床垫下。

包折床角：在离床头约30cm处，向上提起大单边缘，使其与床沿垂直，呈一等腰三角形 (图1-3)。

以床沿为界，将三角形分为两半，上半三角形覆盖于床上，先将下半三角形平整地塞入床垫下，再将上半三角形翻下塞入床垫下。

斜角铺法：将上半三角翻下塞于床垫下，使之成为一斜角。

直角铺法：将上半三角形底边直角部分拉出，拉出部分的边缘与地面垂直，将拉出部分塞于垫下，使之成一直角。

至床尾拉紧大单，对齐床中线，同法铺好床尾大单。

两手拉紧大单中部的边缘，双手掌心向上，将大单平整地塞于床垫下。

转至对侧，同法铺好对侧大单。

6) 套被套 A. “S”形式：取折叠好的被套正面向外，中线和床中线对齐，封口端齐床头，开口端向床尾平铺于床上，将被套尾部开口端的上层拉开1/3，将按“S”形折好的棉胎 (棉胎纵折三折，再“S”形横折三折) 放于被套尾部开口处，底端同被套开口边平齐，将棉胎送至被套封口处，再将竖折的棉胎两边展开与被套平齐，套好两上角，由床头至床尾逐层拉平棉胎、被套，系好带子。

盖被上缘与床头平齐 (有利于保暖和患者活动)；两侧边缘向内折叠与床沿平齐，铺成被筒，尾端塞在床垫下或内折与床尾平齐 (图1-4)。

B. 卷筒式：将被套正面向内，平铺于床上，开口端朝床尾，将棉胎或毛毯平铺于被套上，上缘和被套封口边齐，将棉胎与被套一并自床尾卷至床头或自床头卷至床尾，自开口处翻转、拉平、系带。

余同“S”形式铺好盖被 (图1-5)。

7) 套枕套：在床尾处将枕套套于枕芯上，四角充实，轻拍枕芯，系带，平放于床头，枕套开口处背门。

8) 将床旁桌椅放回原处，保持床单位整齐美观 (图1-6)。

9) 推护理车回治疗室，洗手。

(2) 注意事项 1) 病室内有患者进餐或治疗时应暂停铺床。

2) 用物备齐，折叠正确，放置有序，省时省力。

3) 动作轻稳，避免尘埃扬起。

4) 操作中正确应用节力原理。

<<基础护理技术>>

能够升降的病床应升高床面至方便铺床的高度，避免腰部过度弯曲或伸展所致的疲劳；铺床时，身体应靠近床边，上身保持直立，两腿前后或左右分开，稍屈膝，以扩大支撑面，降低身体重心，增加稳定性；手、臂动作配合协调，动作平稳连贯，避免过多的抬起、放下、停止等无效动作，以减少体力消耗，缩短铺床时间。

【评价】（1）病床外观平、整、紧、挺，符合实用、耐用、舒适、安全的原则。

（2）护士动作协调、连贯、省力、有效。

暂空床（unoccupiedbed）【目的】保持病室整洁、美观，供新入院患者或暂离床活动的患者使用。

【评估】（1）患者病情：根据病情需要，准备用物。

（2）床上用物：是否洁净、齐备。

（3）床旁设施是否完好。

（4）病室内有无患者进行治疗或用餐。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>