

## 11 换药与拆线

### 换药



- 第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备；
- 第二步 取下敷料→→外层-手揭开敷料、内层-镊子夹起敷料，放置在盛污染物的换药碗（盘）内；
- 第三步 两把镊子操作：一把镊子接触伤口，一把镊子传递换药碗的清洁物品；
- 第四步 处理伤口：70%酒精消毒2-3遍（清洁→→由内而外、污染→→由外而内）距离伤口5-6cm，生理盐水清洁伤口；
- 第五步 覆盖敷料；
- 第六步 结束报告。



### 拆线



### 拆线时间

头颈部切口 术后3-5天，  
腋下、下腹部、会阴部切口 术后5-7天，  
腹部、胸部和臀部切口 术后7-10天，  
位于背部、四肢近关节处的切口 术后10-14天，  
跨过关节的，减张缝线 术后14天。

### 拆线步骤

- 第一步 消毒：用碘伏或酒精棉球由内向外消毒伤口，缝线及针眼和周围的皮肤，范围为3-5cm；
- 第二步 检查：检查伤口是否有一道硬脊，此时方可拆线；
- 第三步 拆线：拆线时左手用镊子提起线结，右手持剪刀将新露出的缝线予以剪断；线被剪断后，左手持镊将线抽出，抽线方向只能朝向剪断缝线的一侧；
- 第四步 固定：拆线后，重新消毒伤口一次，然后用纱布覆盖固定。

## 12 胃管置入术



- 第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备；
- 第二步 清洁鼻腔、戴无菌手套、铺治疗巾；
- 第三步 插胃管操作过程：取出胃管，测量需要插入的长度，用石蜡油纱布涂抹需要插入的胃管部分，插入14-16cm（咽喉部）嘱患者做吞咽动作，直至预定长度（55-60cm）；
- 第四步 检查胃管是否盘曲在口中；
- 第五步 检查胃管是否在胃腔内：抽取胃液法、气过水声法、气泡逸出法；
- 第六步 固定胃管、撤物品；
- 第七步 结束报告。

## 13 三腔二囊管止血法

- 第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备；
- 第二步 检查鼻腔，清洁鼻腔；
- 第三步 戴无菌手套、铺治疗巾；
- 第四步 插三腔二囊管操作过程：检查三腔二囊管有无漏气，抽尽双囊中的气体，用血管钳夹闭，用石蜡油纱布充分涂抹三腔二囊管，前段自患者一侧鼻腔插入，到达咽部时嘱患者做吞咽动作插入65cm；
- 第五步 确定胃囊已在胃内：抽取胃液法、气过水声法、气泡逸出法；
- 第六步 胃囊打气、固定：胃囊注入空气200-300ml《实践技能图解》，使胃囊充气，用血管钳夹闭，将三腔二囊管向外牵拉引；
- 第七步 如果未能止血，继续食道气囊打气并记录；
- 第八步 结束报告。

## 14 胸腔穿刺术



- 第一步 操作前准备：医师准备、知情准备、物品准备；
- 第二步 体位；
- 第三步 定位；
- 第四步 消毒、戴手套、铺洞巾；
- 第五步 局麻；
- 第六步 检查穿刺针，穿刺；
- 第七步 抽液；
- 第八步 退针；
- 第九步 消毒、盖敷料；
- 第十步 结束报告。

## 15 腰椎穿刺术（助理不考）



- 第一步 操作前准备：医师准备、知情准备、物品准备；
- 第二步 体位；
- 第三步 穿刺点定位；
- 第四步 消毒、戴手套、铺洞巾；
- 第五步 局麻；
- 第六步 检查穿刺针、穿刺；
- 第七步 测压、收集脑脊液；
- 第八步 退针；
- 第九步 消毒、盖敷料；
- 第十步 术后处理。第十一步 结束报告。

## 16 腹腔穿刺术



- 第一步 操作前准备：医师准备、知情准备、物品准备；
- 第二步 体位；
- 第三步 穿刺点定位；
- 第四步 消毒、戴手套、铺洞巾；
- 第五步 局麻；
- 第六步 检查穿刺针、穿刺；
- 第七步 抽液；
- 第八步 退针；
- 第九步 消毒、盖敷料；
- 第十步 多头腹带加压包扎；
- 第十一步 结束报告。

## 17 骨髓穿刺术（助理不考）



- 第一步 操作前准备：医师准备、知情准备、物品准备；
- 第二步 体位；
- 第三步 穿刺点定位；
- 第四步 消毒、戴手套、铺洞巾；
- 第五步 局麻；
- 第六步 调节穿刺针、穿刺；
- 第七步 抽取骨髓液；
- 第八步 涂载玻片2-3张；
- 第九步 退针；
- 第十步 消毒、盖敷料；
- 第十一步 结束报告。

## 18 导尿术

### 男性导尿术



- 第一步 操作前准备：医师准备、患者准备、物品准备；
- 第二步 打开导尿包，垫治疗巾于臀部，弯盘放置于会阴部；
- 第三步 第一遍消毒，不戴手套，自上而下由外及内消毒1遍，左手戴手套，纱布包裹阴茎向后推，暴露尿道口，由内及外消毒三遍；
- 第四步 打开导尿包第二层，更换无菌手套、铺洞巾，检查导尿管、润滑其末端；
- 第五步 插导尿管前，第二遍消毒，顺序由内及外，每个棉球只能使用一次；
- 第六步 左手提起阴茎与腹壁呈60度，右手夹导尿管末端3-5cm，插入20-22cm；
- 第七步 固定导尿管：普通导尿管，见尿流出，缓慢退出至无尿液流出时，再插入2cm，接引流袋；球囊导尿，再进7-10cm，球囊注水15-20ml，回拉，接引流袋；
- 第八步 结束报告。

### 女性导尿术

- 第一步 操作前准备：医师准备、患者准备、物品准备；
- 第二步 打开导尿包，垫治疗巾于臀部，弯盘放置于会阴部；
- 第三步 第一遍消毒：不戴手套自上而下、由外及内消毒1遍，左手戴手套由外及内消毒三遍，单独消毒尿道口-肛门；
- 第四步 打开导尿包第二层，更换无菌手套、铺洞巾；
- 第五步 检查导尿管、润滑末端；
- 第六步 插导尿管之前，第二遍消毒，由内而外，每个棉球仅用一次；
- 第七步 右手夹导尿管末端3-5cm，插入4-6cm；
- 第八步 固定导尿管：普通导尿，退至无尿流出再进2cm，接引流袋；球囊导尿，再进7-10cm，往球囊注水15-20ml，回拉，导尿管末端接引流袋；
- 第九步 结束报告。

## 19 动脉（助理不考）、静脉穿刺术

### 动脉穿刺术

- 第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备；
- 第二步 肝素生理盐水冲洗注射器；
- 第三步 消毒、戴手套；
- 第四步 动脉穿刺操作；
- 第五步 隔绝空气；
- 第六步 压迫止血；
- 第七步 结束报告。

### 静脉穿刺术

- 第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备；
- 第二步 用止血带、消毒；
- 第三步 静脉穿刺操作；
- 第四步 拔针；
- 第五步 送检；
- 第六步 结束报告。

## 20 穿、脱隔离衣

### 穿隔离衣

- 第一步 医师准备 口罩、帽子、洗手；
- 第二步 取下隔离衣；
- 第三步 拿衣领找袖口；
- 第四步 系领带；
- 第五步 系袖带；
- 第六步 系腰带；
- 第七步 戴手套；
- 第八步 结束报告。

### 脱隔离衣

- 第一步 解腰带、袖带；
- 第二步 脱手套、泡手、刷牙（口述）；
- 第三步 解开领带；
- 第四步 退袖口；
- 第五步 折叠隔离衣（按环境）挂好；
- 第六步 结束报告。

## 21 脊柱损伤的搬运



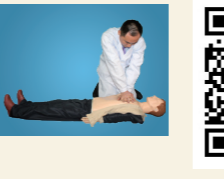
- 第一步 判断生命体征；
- 第二步 准备物品；
- 第三步 搬运（平托法、数人同时用力）；
- 第四步 固定；
- 第五步 迅速转运。

## 22 四肢骨折现场急救外固定术



- 第一步 迅速判断生命体征；
- 第二步 检查患肢；
- 第三步 准备物品；
- 第四步 伤口处理；
- 第五步 夹板固定；
- 第六步 密切观察，迅速转运。

## 23 心肺复苏



- 第一步 观察脱离环境；
- 第二步 判断意识；
- 第三步 呼救120！
- 第四步 判断生命体征；
- 第五步 心脏按压C；
- 第六步 开放气道A；
- 第七步 人工呼吸B；
- 第八步 结束报告。

## 24 电除颤



- 第一步 患者体位；
- 第二步 涂导电糊；
- 第三步 打开及调节除颤仪；
- 第四步 除颤仪充电；
- 第五步 定位；
- 第六步 观察（我准备好了）；
- 第七步 电击；
- 第八步 结束报告。

## 25 简易呼吸器的应用

### 简易呼吸器的应用



- 第一步 操作前准备；
- 第二步 检查并连接设备；
- 第三步 立于头侧、畅通气道；
- 第四步 固定面罩；
- 第五步 捏压；
- 第六步 观察效果；
- 第七步 结束报告。



## 基本操作

### 01 手术区消毒、铺巾



第一步——医师准备：戴口罩、帽子、穿洗手衣；  
第二步——暴露范围（患者准备）；  
第三步——皮肤消毒；  
第四步——铺巾；  
顺序：下侧——对侧（最污染）——上侧——自侧（我）；  
第五步——铺中单、大单。

### 02 手术刷手法



第一步——刷手前准备；  
第二步——刷手；  
第三步——冲洗；  
第四步——擦手  
用无菌小毛巾由手向前臂、肘部到上臂（肘上6cm处）顺序擦干，  
擦过肘部的小毛巾不能在接触手和前臂；  
第五步——泡手 将手臂置于70%乙醇内浸泡5分钟；范围从指尖到肘上6cm；  
第六步——晾干 浸泡消毒后，保持拱手姿势，待其自然干。

### 03 穿、脱手术衣

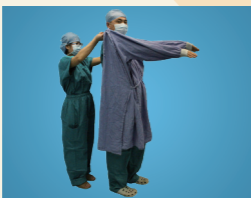
#### 穿手术衣

##### 穿传统式对开式手术衣

第一步——准备：医师、物品准备；  
第二步——打开手术衣（抓、抖）；  
第三步——穿手术衣（抛、插）；  
第四步——系腰带（系-护士）；  
第五步——戴手套：内对内、外对外的原则；  
第六步——穿好（拱手姿势）。



##### 新式包背式手术衣



第一步——准备：医师、物品准备；  
第二步——打开手术衣（与穿传统式手术衣方法相同）；  
第三步——穿手术衣（抛、插）；  
第四步——戴手套（再解开腰带）自己戴无菌手套后解  
开胸前打结的腰带；长带递给护士  
第五步——转（向左）；

第六步——系（自己系）；  
第七步——穿好，保持拱手姿势。

#### 脱手术衣

##### 他人帮助脱衣法

双手抱肘，由护士将手术衣由肩部向肘部翻转，  
然后再向手的方向扯脱，将手套的腕部随其翻转至手上。



### 04 戴无菌手套

取出无菌手套内层套袋，捏住两只手套口的翻折部  
一并取出，先将右手伸入右手手套内，  
再用已戴手套的右手指插入左手手套的翻折部，  
以助左手伸入手套内，整理双手衣袖口，  
避免触及腕部皮肤，将手套翻折部翻回盖住手术  
衣袖口。



### 05 手术基本操作（切开、缝合、结扎、止血）

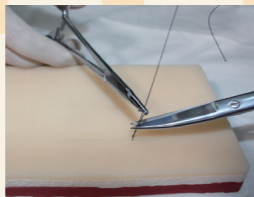
#### 切开

执刀方法：持弓法、抓持法、执笔法、反挑法。  
切刀方法：垂直下刀、水平走刀、垂直出刀、  
用力均匀。



#### 缝合

单纯缝合法；  
内翻缝合法；  
外翻缝合法；  
减张缝合法。



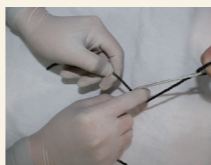
#### 结扎

##### 结的种类

方结；  
三重结；  
外科结。

##### 打结的方法

单手打结；  
双手打结；  
器械打结法。



#### 止血

##### 压迫止血

指压止血法；  
加压包扎止血法；  
填塞止血法；  
止血带止血法。

##### 结扎止血

单纯结扎止血法；  
缝扎止血法。



#### 手术基本操作步骤

第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备  
第二步 消毒：戴手套→铺洞巾→局麻  
第三步 切开：安装刀片正确→持刀方法正确  
→切开手法正确、切口长度整齐、深度均匀

第四步 缝合：先用70%酒精棉球消毒切  
口旁皮肤→  
一手持齿镊、一手持持针钳→间断缝  
合3针→针距、边距的整齐  
第五步 包扎、物品处理、患者休息

## 06 清创术



第一步 操作前三准备：医师、患者、物品准备；  
第二步 初步处理伤口（清除伤口周围污染物、冲洗  
伤口、检查伤口）；  
第三步 脱手套、消毒手臂；  
第四步 消毒伤口周围皮肤；  
第五步 戴新无菌手套、铺洞巾、局麻；  
第六步 处理伤口；  
第七步 缝合；  
第八步 再消毒，纱布覆盖；  
第九步 报告结果。

## 07 开放性伤口的止血包扎

#### 止血方法

加压包扎、填塞止血法、  
指压止血法、止血带止血法、  
屈肢加垫止血法。

#### 绷带包扎法

环形包扎法、8字形包扎法、  
螺旋形包扎法、人字形包扎法。



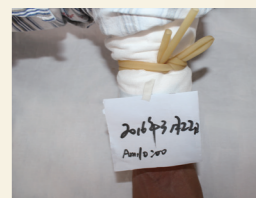
#### 三角巾包扎法

头顶部三角巾包扎法、下颌带包扎法、  
前臂悬吊带、手足部三角巾包扎法。

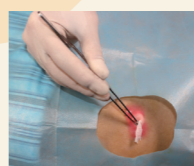


#### 基本操作步骤

第一步 操作前准备；  
第二步 止血（止血带）位置；  
第三步 处理伤口；  
第四步 包扎伤口；  
第五步 三角巾固定；  
第六步 报告结果。



## 08 脓肿切开术



第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备；  
第二步 消毒、戴手套：以切口为中心，从外向内手  
术区域的常规消毒3遍；  
第三步 铺洞巾、局麻：手术区铺洞巾，用2%利多卡  
因行局部浸润麻醉；  
第四步 按刀片、切开引流：在脓肿中央用反挑式执刀  
法作皮肤切开，排出脓液，探查形状及大小。探查结  
果用刀片延长切口至脓肿边界，以引流通常为原则。  
第五步 冲洗伤口：先用无菌生理盐水冲洗，然后用  
3%双氧水冲洗脓腔，再用生理盐水冲净双氧水；  
第六步 引流、纱布覆盖；  
第七步 结束报告。

## 09 吸氧术

#### 吸氧方法

单侧鼻导管法、  
双侧鼻导管法、  
鼻塞法、  
面罩法、  
氧气枕法。



#### 操作步骤

第一步 操作准备、医师、患者、物品准备；  
第二步 检查和湿润鼻腔：用湿棉签清洁两侧鼻孔；  
第三步 检查及安装氧气管；  
第四步 单侧鼻导管吸氧操作；  
第五步 固定、观察、记录；  
第六步 结束报告。

## 10 吸痰术



第一步 操作前准备：医师、患者、物品准备  
医师准备：戴口罩、帽子、洗手  
患者准备：知情同意、取舒适卧位（半卧位、仰卧位）  
物品准备：电动吸引器1架、治疗盘、无菌持物钳、有盖罐2只、镊子、弯  
盘、纱布、备压舌板、开口器、拉舌器、电插板、治疗巾等  
第二步 检查鼻腔、打开电源，调节吸痰器负压在40~53.3kpa  
第三步 戴手套、铺治疗巾、连接吸痰管并湿润导管  
第四步 吸口腔痰 一手反折吸痰管末端（或按压侧孔），另一手持吸痰管前  
段，插入患者口腔部；松开吸痰管末端反折（或松开侧孔），吸进口腔和咽喉  
部分泌物；  
第五步 更换吸痰管、更换手套；  
第六步 吸气管痰液；  
第七步 冲洗管道、撤物品；  
第八步 结束报告。