

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段予以剪断；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 打开导尿管，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 打开导尿管第二层，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，右手夹尿管末端3-5cm，插入20-22cm；
- 第七步 固定尿管：普通尿管，见尿流出，缓慢退出至无尿液流出时，再插入2cm，接引流袋；球囊尿管，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 打开导尿管，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 打开导尿管第二层，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 右手夹尿管末端3-5cm，插入4-6cm
- 第八步 固定尿管：普通尿管，退至无尿流出再进2cm，接引流袋；球囊尿管，再进7-10cm，往球囊注水15-20ml，回拉，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 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、刷手（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



- 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 按压；
- 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）

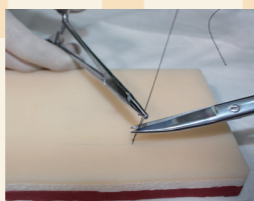
切开

执刀方法：持弓法、抓持法、执笔法、反挑法。
切开方法：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。



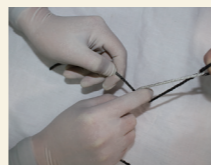
结扎

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。

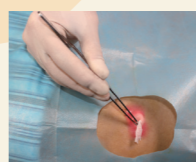


基本操作步骤

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，插入患者口咽部；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。