

## 西医基本操作

### 01 外科洗手

#### 洗手

1. 按取大约3mL的抗菌洗手液，按七步洗手法将双手及前臂洗净。
2. 刷洗双手及手臂，从指尖到肘上10cm，不得回搓，冲洗时沿一个方向冲洗，水不可倒流。
3. 再取大约3mL的抗菌洗手液，按七步洗手法进行第二次洗手。
4. 每侧用一块无菌毛巾从指尖至肘部擦干。
5. 将双手悬空举在胸前，手指朝上，自然晾干。

#### 手消毒

1. 取大约3mL的外科手消毒液于一手掌心，另一手指尖在消毒液内浸泡，大约5秒后搓揉双手，将消毒液环形涂沫前臂，至肘关节以上约10cm处的所有皮肤。
2. 以同样的方法消毒另一侧。
3. 再取大约3mL的外科手消毒液涂擦双手所有皮肤，按七步洗手法揉搓双手大约3分钟，直至消毒剂干燥。
4. 将双手悬空举在胸前，手指朝上，使消毒液彻底晾干。

### 02 腹腔穿刺术 (助理不考)

1. 操作前准备：医师准备、知情准备、物品准备；
2. 体位；
3. 穿刺点定位；
4. 消毒、戴手套、铺洞巾；
5. 局麻；
6. 检查穿刺针、穿刺；
7. 抽液；
8. 退针；
9. 消毒、盖敷料；
10. 多头腹带加压包扎；
11. 结束报告。

### 03 开放性创口常用止血法

#### 指压止血法

- 直接压迫止血
- 间接压迫止血

#### 加压包扎止血法

#### 填塞止血法

#### 止血带止血法

- a. 橡皮止血带止血法  
扎止血带时一手掌心向上，手背紧贴肢体，止血带一端用虎口夹住，另一手拉较长的一端，绕肢体2~3圈，用前一手的食指和中指夹住橡皮带末端用力拉下，使之压在橡皮带即可。
- b. 绞紧止血法  
将三角巾或毛巾等叠成带状，在出血伤口上方绕肢体一圈，两端向前拉紧打一活结，并在一头留出一小套，取小木棒、笔杆、筷子等作为绞棒，插在带圈内，提起绞棒绞紧，再将木棒一头插入小套内，并把小套拉紧固定即可。

#### 屈曲加垫止血法

在肘、腋窝垫以棉垫卷或绷带卷，将肘关节或膝关节尽力屈曲，借衬垫物压住动脉，并用绷带或三角巾将肢体固定于屈曲位，以阻断关节远端的血流。

### 04 心肺复苏术

#### 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

### 05 穿脱隔离衣

#### 穿隔离衣

1. 医师准备 口罩、帽子、洗手
2. 取下隔离衣
3. 拿衣领找袖口
4. 系领带
5. 系袖带
6. 系腰带
7. 结束报告

#### 脱隔离衣

1. 解腰带
2. 解袖口、暴露前臂
3. 消毒
4. 解开衣领
5. 退袖口
6. 折叠隔离衣 (按环境) 挂好
7. 结束报告

### 06 手术区消毒

#### 第一步

一般由第一助手洗手后执行，先用2.5%碘酊棉球或小纱布以切口为中心向周围皮肤顺序涂擦2遍。

#### 第二步

待干后再用70%酒精涂擦2~3遍，以充分脱碘，消毒范围包括手术切口周围15cm的区域。

#### 第三步

对感染伤口或肛门等手术，则应自手术区外周逐渐涂向感染伤口或肛门会阴部。

#### 第四步

对婴儿、口腔、肛门、外生殖器、面部皮肤等处，不能使用碘酊消毒剂，可用0.1%新洁尔灭、0.1%洗必泰、0.1%硫柳汞酊、0.75%PVP-I等涂擦2~3遍，以免刺激皮肤及粘膜。

### 07 导尿管 (助理不考)

#### 男性导尿管

1. 操作前准备  
医师准备、知情准备、物品准备
2. 肥皂水清洗外阴
3. 协助患者摆体位  
臀部下垫中单，弯盘放置于外阴旁  
肥皂水棉球充分清洗外阴，尿道口、龟头、冠状沟及阴囊数次
4. 第一遍消毒，消毒2~3遍，每个棉球只能使用一次
5. 更换无菌手套，铺洞巾
6. 插入导尿管前，第二遍消毒，每个棉球只能使用一次
7. 导尿管轻轻插入尿道18~20cm，松开血管钳见尿流出，再插入1~2cm
8. 固定导尿管：将球囊注入生理盐水15~20ml
9. 完毕后，拔出导尿管，清理物品，结束报告

#### 女性导尿管

1. 操作前准备  
医师准备、知情准备、物品准备
2. 肥皂水清洗外阴
3. 协助患者摆体位  
臀部下垫中单，尿布、便盆  
肥皂水棉球常规清洗外阴
4. 第一遍消毒自上而下，由内及外消毒2~3遍，每个棉球只能使用一次
5. 更换无菌手套，铺洞巾
6. 检查导尿管、润滑末端
7. 插入导尿管前，第二遍消毒，每个棉球只能使用一次
8. 导尿管轻轻插入尿道4~6cm松开血管钳，见尿流出，再插入1~2cm
9. 固定导尿管：将球囊注入生理盐水15~20ml，导尿管末端接引流袋
10. 完毕后，拔出导尿管，清理物品，结束报告

### 08 穿手术衣 (助理不考)

#### 穿手术衣

##### 穿传统式对开式手术衣

1. 准备：医师、物品准备
2. 打开手术衣 (拿、抖)
3. 穿手术衣 (抛)
4. 系腰带 (系-护士)
5. 戴手套：内对内、外对外的原则
6. 穿好姿势

##### 新式包背式手术衣

1. 准备：医师、物品准备
2. 打开手术衣 (与穿传统式手术衣方法相同)
3. 穿手术衣 (抛)
4. 戴手套  
自己戴无菌手套后解开胸前左右衣带的结
5. 转 (向左)
6. 系 (自己系)
7. 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。

### 09 戴无菌手套

取出无菌手套内层套袋，先将右手伸入右手手套内，再用已戴手套的右手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。

### 10 伤口换药

#### 第一步 操作前准备

- 1. 医师准备—戴口罩、帽子、洗手
- 2. 患者准备—取平卧位，充分暴露手术切口
- 3. 物品准备  
两只换药碗 (盘)、两把镊子、适量的75%酒精棉球、敷料、胶布等。

#### 第二步 取下敷料

外层—手揭开封料  
内层—镊子夹起敷料放置在盛污染物的换药碗内

#### 第三步 两把镊子的操作

- 1. 一把镊子接触伤口。
- 2. 一把镊子传递换药碗的清洁物品。

#### 第四步 处理伤口

75%酒精消毒2~3遍 (清洁→由内而外、污染→由外而内) 距离伤口3~5cm，生理盐水清洁伤口。

#### 第五步 覆盖敷料

#### 第六步 结束报告

### 11 简易呼吸器的应用

#### 第一步 操作前准备

1. 检查并连接设备
2. 站与头侧、畅通气道
3. 固定面罩
4. 捏压
5. 观察效果
6. 结束报告

### 12 胸腔穿刺术 (助理不考)

#### 1. 操作前准备：医师准备、知情准备、物品准备；

2. 体位；
3. 定位；
4. 消毒、戴手套、铺洞巾
5. 局麻；
6. 检查穿刺针，穿刺；
7. 抽液；
8. 退针；
9. 消毒、盖敷料。
10. 结束报告。

### 13 长骨骨折简易固定

#### 第一步 判断生命体征

2. 检查患肢
3. 准备物品
4. 伤口处理
5. 夹板固定
6. 密切观察，迅速转运

### 14 脊柱损伤的搬运

#### 第一步 判断生命体征

2. 准备物品
3. 搬运 (平托法、数人同时用力)
4. 固定
5. 迅速转运