【课 题】第3节 卧有患者床整理及更换床单法 第4节 晨晚间护理 【授课时数】3学时

【授课类型】理论+实践

【教学方法】讲授+示教+视频+回示

【教 具】1.床刷、床刷套（微湿）

1. 清洁大单、中单、被套、枕套、污物袋，必要时备清洁衣裤
2. 床单位

【教学目标】1.能力目标：正确实施卧有患者床整理及更换床单法及晨晚间护理操作方法。

1. 知识目标：熟练掌握卧有患者床整理及更换床单法操作顺序及晨晚间护理完成的时间。

3.素质目标：在操作中关心爱护患者，培养学生爱伤观念，保护患者隐私。

【教学重点】1.应用护理程序进行卧有患者床整理及更换床单法。

 2.掌握护考相关内容。

【教学难点】1.操作中注意保护患者安全及隐私。

2.注意保暖，避免着凉。

3.被头两角充实。

【教学过程】

Ⅰ.组织教学（2分钟） 师生问好、班长报告出勤、检查着装

Ⅱ.复习提问（5分钟） 1.灭头虱、虮药液制作方法

 2.压疮的易发部位及分期

Ⅲ.讲授新课（100分钟）

1. **患者的清洁护理**

**第4节 卧有患者床整理及更换床单法**

**[目的]**

1. 保持病床平整、舒适，预防压疮。
2. 保持病室整洁、美观。

**[评估]**

1. 患者的情况 年龄、病情、肢体活动能力、有无输液、引流管，心理反应、合作程度。
2. 床单的清洁程度。
3. 环境 病室内其他患者是否进餐或治疗。

**[计划]**

1. .护士准备 着装整洁，洗手、戴口罩。
2. 患者准备 了解操作目的，愿意配合。
3. 用物准备 同上。
4. 环境准备 关闭门窗、调节室温。

**[实施]**

1.卧有患者床整理法操作步骤

（1）核对解释 携用物至患者床旁，称呼患者并解释，尊重患者，取得合作

（2）移开桌椅 酌情放平床头和床尾支架，移开床旁桌距床20cm，移开床旁椅至床尾正中，椅背距床尾15cm 先放平床尾支架再放平床头支架方便操作

（3）松开被单 松开床尾盖被，协助患者翻身卧至对侧(背向护士),向对侧移枕，从床头至床尾松开各层床单 为防止患者坠床可拉起对侧床档，翻身时注意患者身上的各种导管

（4）清扫各单 用床刷(套上床刷套)先扫净布中单、橡胶中单后搭于患者身上，再从床头至床尾扫净大单

（5）铺好各单 拉平大单铺好后，放下橡胶中单、中单，拉平并铺好

（6）整理对侧 协助患者卧于整理好的一侧，移枕，转至对侧，同法扫净各层床单并铺好，协助患者平卧

（7）整理盖被 整理盖被，拉平棉胎和被套，盖被两侧向内折叠与床沿平齐，形成被筒

嘱患者屈膝，盖被尾端向内折叠与床尾平齐 注意对齐中线棉胎平整，被头两角充实便于患者下肢活动，防止足部受压导致足下垂

整理枕头 一手托起患者头颈部，另一手从对侧取出枕头，拍松后放回患者头下四角充实、开口背门

（9）移回桌椅 协助患者取舒适体位，必要时摇起支架，移回床旁桌椅先摇床头支架再摇床尾支架

（10）整理洗手 清理用物，消毒手，感谢患者配合床刷、床刷套集中消毒、清洗

2.卧有患者床更换床单法操作步骤（侧卧）

（1）核对解释 携用物至患者床旁，称呼患者并解释，视患者需要给便盆并关门窗，拉上窗帘

（2）移开桌椅 酌情放平床头和床尾支架，移开床旁桌距床20cm，移开床旁椅至床尾正中，椅背距床尾15cm 先放平床尾支架再放平床头支架方便操作

（3）松开被单 松开床尾盖被，协助患者翻身卧至对侧(背向护士),向对侧移枕，从床头至床尾松开各层床单 为防止患者坠床可拉起对侧床档，翻身时注意患者身上的各种导管

（4）卷单扫床 将污中单卷入患者身下，用床刷(套上床刷套)先扫净橡胶中单后搭于患者身上，再将污大单卷入患者身下，从床头至床尾扫净床褥 各单卷曲时污染面向内注意扫净枕下、患者身下的渣屑，动作轻稳，防止灰尘飞扬

（5）铺近侧单 取清洁大单，展开近侧半幅，另半幅塞于患者身下，按顺序铺好近侧大单

放平橡胶中单，取清洁中单放于其上，展开近侧半幅，另半幅塞于患者身下，将近侧半幅清洁中单、橡胶中单一起塞于床垫下铺好

铺大单顺序:床头、床尾、床中，注意对齐中线

1. 翻身移枕 协助患者卧于整理好的一侧，移枕，护士转至对侧，注意安置妥当患者身上的各种导管
2. 撤污中单 松开各层床单，取出污中单放于床尾，扫净橡胶中单后搭在患者身上 污大单(包裹中单)从床头卷至床尾，放于护理车下层
3. 铺好各单 扫净床褥，放置床刷

从患者身下拉出清浩大单展开，按床头、床尾、床中的顺序铺好大单，放下橡胶中单，拉出清洁中单，一起铺平塞好

取下床刷套放于护理车下层，床刷放于护理车上层

1. 更换被套 协助患者平卧，松开被尾系带

将清洁被套正面向外平铺于污被上，并打开被尾达1/3处

在污被套内将棉胎竖叠三折后，按"S"形横折后拉出并立即套入清洁被套内，对齐两上角后请患者抓住被子上端或将被子两角压在患者肩下，拉平铺好棉胎并系好被套带子

取出的棉胎不可触及污被套的外面，棉胎平整,被头两角充实

从床头至床尾撤出污被套，放于护理车下层

1. 更换衣裤 酌情为患者更换清洁衣裤
2. 整理盖被 整理清洁盖被，叠成被筒，嘱患者屈膝，将被尾向内折叠并与床尾平齐
3. 更换枕套 一手托起患者头颈部，另一手从对侧快速取出枕头，更换清洁枕套后拍松，将枕放于卷者头下
4. 整理归位 协助患者取舒适体位，必要时摇起支架或床档

移回床旁桌椅、清理用物、开窗通风、感谢患者配合

**注意事项：**

1. 保证患者安全，体位舒适，避免坠床、受凉
2. 若患者身上带有导管，注意将导管安置妥，防止脱落、扭曲
3. 操作中注意观察患者情况，有异常应立即停止操作，并处理
4. 注意节力，若两人操作动作要协调。
5. 扫床时做到一床一巾(床刷套)，用后消毒；床单被服一周一换，被污染时立即更换。

**[评价]**

1. 护士操作熟练，轻稳节力，患者安全、舒适，无异常情况发生。
2. 床单元整洁、美观、舒适。
3. 护患有效沟通，双方配合愉快。
4. **晨晚间护理**
5. 晨间护理

晨间护理可以让患者清洁、舒适，维持良好的自我形象，以愉快的身心状态迎接新的一天。晨间护理一般于清晨诊疗工作开始前完成。

1. 目的
2. 使患者清洁舒适，预防并发症。
3. 保持床单元和病室整洁、美观。
4. 观察和了解病情，及时发现问题，为调整治疗、护理计划提供依据。
5. 增进护患交流，满足患者身心需要。
6. 内容
7. 病情较轻患者的护理
8. 鼓励患者自己如厕、刷牙、洗脸、梳发、进食早餐，必要时可以协助。
9. 用消毒毛巾湿式扫床，整理床单位，必要时更换床单和被套。
10. 询问患者睡眠情况，观察和了解病情，进行心理护理和健康宣教。
11. 酌情开窗通风，保持病室空气清新。

2.病情危重患者的护理 高热、昏迷、瘫痪、危重、骨牵引、手术后或年老体弱等生活不能自理的患者应给予以下护理：

（1）协助患者排便后为其行口腔护理、洗脸、洗手、梳头。

（2）帮助患者翻身，检查皮肤受压情况，以湿热毛擦洗背部后，用50%乙醇按摩背部和骨骼隆突处。

（3）整理床单元，必要时更换衣裤或床单被服。

（4）询问患者睡眠情况，观察和了解病情，进行心理护理和健康宣教。

（5）酌情开窗通风，保持病帘空气清新。

1. 晚间护理

晚间护理可以让患者清洁、舒适，为其提供良好的睡眠环境，利于入睡。晚间护理一般于晚餐后开始进行。

1. 目的
2. 使患者清洁舒适，易于入睡。
3. 为患者创造良好的睡眠环境，促进患者睡眠。
4. 观察和了解病情，预防并发症。
5. 内容
6. 病情较轻患者的护理
7. 鼓励患者自己如厕、刷牙、洗脸，热水泡足，女患者清洁会阴。
8. 保持病室环境安静，开窗通风后酌情关门窗，放下窗帘，关大灯，开地灯，创造造良好睡眠环境。
9. 指导患者养成良好的睡眠习惯，按时就寝。临睡前不宜吃的太饱，饮水不宜过多，不饮浓茶、咖啡及含糖高的饮品，不宜观看易激动、兴奋的电视节目。
10. 病情危重患者的护理 高热、昏迷、瘫痪、危重、骨牵引、手术后或年老体弱生活不能自理的患者应给予以下护理：
11. 协助患者排便后对其进行口腔护理、洗脸、洗手，擦洗背部、臀部，热水泡足。女患者为其会阴冲洗。
12. 翻身，检查皮肤受压情况，用50%乙醇按摩背部和骨骼隆突处

（3）保持病室环境安静，开窗通风后酌情关门窗，放下窗帘，关大灯，开地灯，创造造良好睡眠环境。

（4）经常巡视病房，了解患者睡眠情况。对于入睡困难或睡眠不佳的患者，可遵医嘱给药或按失眠患者给予护理。

Ⅳ.巩固新课（12分钟）

1.学生操作回示

2.小结回顾

Ⅴ.布置作业（1分钟）

1.练习卧换

2.课后自测题

3.预习生命体征的评估与护理

【教学反思】

【参考书】《基础护理技术》 主编：李晓松 人民卫生出版社 第2版 2015年5月

 《2017护士职业资格考试轻松过》 人民卫生出版社