



临床疾病 **护 理**

丛书

LinChuang JiBing HuLi CongShu

手术室 护理

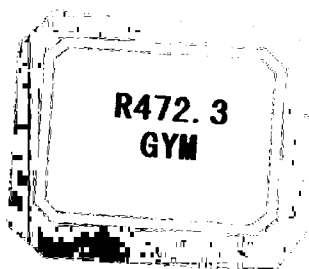
◆ 主编 高艳敏 任 红

 科学技术文献出版社

临床疾病护理丛书

手术室护理

主 编 高艳敏 任 红
副主编 郑成城 杜小丽 刘丽梅
常秀云 赵玉莲
编 委 (以姓氏笔画为序)
田丽静 李红霞 李艳菊
张中满 陶仁海 黄永梅
曹诗荣 曹顺华



科学技术文献出版社

Scientific and



ing House

图书在版编目(CIP)数据

手术室护理/高艳敏,任红主编.-北京:科学技术文献出版社,2008.4
(临床疾病护理丛书)

ISBN 978-7-5023-5954-6

I. 手… II. ①高… ②任… III. 手术室-护理 IV. R472.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 023836 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 马永红 科 文
责 任 编 辑 马永红
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2008 年 4 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 329 千
印 张 13.625
印 数 1~5000 册
定 价 24.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 提 要

本书重点论述了手术室的规章制度、人员职责及手术室的护理管理、常规护理工作、操作技术等。全面系统地讲述了手术室的管理及各手术配合的相应临床护理方法。本书条理清晰,重点突出,简洁实用。是临床护士及相关学科医护人员的重要参考书。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前 言

护理工作是医疗工作的重要组成部分,现代医学发展日新月异,护理工作也更趋多元化,护理模式、护理观念不断更新,“以人为中心”的整体护理理念深入人心。随着人们健康观念与健康需求不断增加,护理工作者被赋予了更艰巨的任务。为了培养更多的合格护理人员,提高现有护理工作人员的业务水平,我们特组织各科有丰富临床经验的一线人员编写了这套“临床疾病护理丛书”。本丛书从临床实用的角度出发,给临床护理医师提供了一套清晰明了的护理指导,使其能更好地掌握各科疾病的护理知识,提高专业技能,在理论知识与临床实践中架设了一座桥梁。

本套丛书共十册,即《内科疾病护理》《外科疾病护理》《妇产科疾病护理》《儿科疾病护理》《骨科疾病护理》《精神科疾病护理》《急诊护理》《临床基础护理》《介入治疗与护理》《手术室护理》。各册不仅阐述了各科的基础护理技术,并在此基础上对各科多种常见疾病做了护理论述。针对各常见疾病的护理其先略述疾病病因、病理及临床特点,然后列举常见护理问题,再针对各护理问题列出相关护理目标,最后做出相应护理措施。全书条理清晰,重点突出,简洁实用。本套丛书旨在提高临床护理医师的护理水平和能力,是住院护理医师、基层医护工作者、高等院校护理专业学生常备的参考书。



向您推荐

临床用药技巧

- | | |
|------------------|-------|
| 肿瘤内科临床治疗与合理用药 | 62.00 |
| 神经内科疾病临床治疗与合理用药 | 38.00 |
| 精神科疾病临床治疗与合理用药 | 32.00 |
| 内分泌科疾病临床治疗与合理用药 | 22.00 |
| 血液科疾病临床治疗与合理用药 | 32.00 |
| 小儿内科疾病临床治疗与合理用药 | 59.00 |
| 耳鼻咽喉科疾病临床治疗与合理用药 | 65.00 |
| 皮肤性病科疾病临床治疗与合理用药 | 42.00 |
| 妇产科疾病临床治疗与合理用药 | 42.00 |

注：邮费按书款总价另加 20%



北京医科大学出版社

地址：北京市西城区德胜门内大街 5 号 邮编：100088 电话：010-62080100

目 录

第一章 手术室的规章制度	(1)
第一节 手术室管理制度.....	(1)
第二节 手术室工作制度.....	(3)
第三节 手术室整体护理	(12)
第四节 预防差错事故措施	(14)
第二章 手术室护理人员的职责	(20)
第一节 手术室护士应具备的素质	(20)
第二节 巡回护士职责	(21)
第三节 器械护士职责	(23)
第四节 术前访视制度	(25)
第三章 手术室的消毒灭菌	(26)
第一节 概述	(26)
第二节 消毒方法	(28)
第四章 手术室物品准备	(54)
第一节 手术间物品及应用	(54)
第二节 手术用缝合针及缝合线	(55)
第三节 手术敷料准备	(57)
第四节 手术基本器械	(62)
第五节 手术室仪器	(76)

第六节 特殊物品的制作	(81)
第五章 麻醉操作技术	(84)
第一节 麻醉前准备	(84)
第二节 全身麻醉	(86)
第三节 局部麻醉	(91)
第四节 椎管内麻醉	(94)
第五节 麻醉期间监测	(97)
第六节 手术室护士与麻醉医师的配合	(100)
第六章 普通外科手术配合	(102)
第一节 甲状腺大部切除术	(102)
第二节 乳腺癌改良根治术	(104)
第三节 胃大部切除术	(106)
第四节 胃全切除术	(108)
第五节 阑尾切除术	(109)
第六节 胆囊切除术	(111)
第七节 胰、十二指肠切除术	(113)
第八节 脾切除、门奇静脉断流术	(115)
第九节 肝切除术	(118)
第十节 右半结肠切除术	(120)
第十一节 腹股沟斜疝修补术	(122)
第十二节 腹主动脉瘤切除术	(123)
第十三节 小肠部分切除术	(126)
第十四节 直肠癌根治术	(127)
第十五节 甲状腺瘤切除术	(129)
第十六节 甲状腺癌根治术	(131)

第十七节	乳房单纯切除术	(132)
第十八节	混合痔切除术	(133)
第十九节	肛瘘切除术	(134)
第二十节	腹腔巨大肿瘤切除术	(136)
第七章	心、胸外科手术配合	(138)
第一节	食管癌切除食管胃吻合术	(138)
第二节	全肺切除术	(140)
第三节	肺叶切除术	(142)
第四节	法洛三联征根治术	(145)
第五节	二尖瓣置换术	(148)
第六节	房间隔缺损修补术	(151)
第七节	冠状动脉旁路移植术	(153)
第八节	主动脉窦瘤破裂修补术	(156)
第九节	主动脉瓣置换术	(157)
第十节	室间隔缺损修补术	(159)
第十一节	动脉导管结扎术	(162)
第十二节	胸科常用手术切口	(164)
第十三节	胸腔闭式引流术	(165)
第十四节	纵隔肿瘤切除术	(167)
第十五节	隆凸支气管切除和成形术	(169)
第十六节	胸膜内胸廓成形术	(171)
第八章	泌尿外科手术配合	(173)
第一节	肾切除术	(173)
第二节	耻骨上前列腺切除术	(175)
第三节	肾上腺切除术	(176)

第四节	肾上腺肿瘤手术	(178)
第五节	全膀胱切除及回肠式膀胱术	(180)
第六节	膀胱部分切除术	(182)
第七节	输尿管切开取石术	(183)
第九章	脑外科手术配合	(185)
第一节	经蝶窦垂体瘤切除术	(185)
第二节	脑立体定向小病灶切除术	(188)
第三节	损伤性颅内血肿消除术	(191)
第四节	开颅手术	(193)
第五节	椎管肿瘤切除术	(194)
第六节	幕上肿瘤切除术	(197)
第七节	听神经瘤切除术	(199)
第八节	动脉瘤手术	(201)
第九节	颅内外联合经路眶距矫正术	(204)
第十章	五官科手术配合	(206)
第一节	耳鼻喉科急症手术	(206)
第二节	腮腺肿物切除术	(210)
第三节	泪囊鼻腔吻合术	(212)
第四节	眼球摘除术	(214)
第五节	白内障超声乳化摘除人工晶体植入术	(216)
第六节	人工耳蜗植入术	(219)
第七节	鼻中隔黏膜下切除术	(221)
第八节	上颌窦根治术	(223)
第九节	上颌骨切除术	(225)
第十节	腭垂腭咽成形术	(227)

第十一节	喉全切除术·····	(229)
第十二节	垂直半喉切除术·····	(232)
第十三节	眼球内磁性异物取出术·····	(233)
第十四节	眶内肿瘤摘除术·····	(235)
第十一章	器官移植手术配合 ·····	(238)
第一节	肝移植·····	(238)
第二节	小肠移植·····	(242)
第三节	肾移植·····	(245)
第四节	角膜移植·····	(249)
第五节	心脏移植·····	(252)
第六节	甲状旁腺移植·····	(256)
第七节	肺移植·····	(258)
第八节	胰腺移植·····	(261)
第十二章	妇科手术配合 ·····	(264)
第一节	阴式子宫切除术·····	(264)
第二节	全子宫切除术·····	(267)
第三节	剖宫产·····	(268)
第四节	卵巢癌细胞减灭术·····	(270)
第五节	卵巢囊肿剔除术·····	(271)
第六节	输卵管妊娠切除术·····	(272)
第十三章	整形科手术配合 ·····	(275)
第一节	皮肤软组织扩张手术·····	(275)
第二节	唇裂修复术·····	(277)
第三节	腭裂修复术·····	(279)
第四节	除皱术·····	(281)

第五节	尿道下裂整形术	(284)
第六节	巨乳缩小整形术	(286)
第七节	阴道再造	(288)
第八节	隆乳术	(290)
第九节	乳房再造手术	(293)
第十节	鼻再造术	(295)
第十一节	耳廓再造术	(296)
第十四章	微创外科手术配合	(299)
第一节	腹腔镜下胆囊切除术	(299)
第二节	腹腔镜下肾切除术	(301)
第三节	腹腔镜下肾上腺切除术	(304)
第四节	腹腔镜下卵巢囊肿切除术	(307)
第五节	胸腔镜手术	(308)
第六节	胸腔镜肺叶切除术	(313)
第七节	鼻内镜手术	(314)
第八节	鼻内镜下脑脊液鼻漏修补术	(318)
第九节	关节镜手术	(320)
第十节	膝关节镜下前交叉韧带固定术	(325)
第十一节	椎间盘镜手术	(329)
第十二节	椎间盘镜下髓核摘除术	(333)
第十三节	胆道镜取石术	(336)
第十四节	腹腔镜下子宫切除术	(337)
第十五节	腹腔镜下附件切除术	(341)
第十五章	骨科手术配合	(344)
第一节	断肢再植	(344)

第二节	人工股骨头置换术·····	(348)
第三节	全膝关节置换术·····	(350)
第四节	腰椎间盘摘除术·····	(352)
第五节	先天性马蹄内翻足矫正术·····	(354)
第六节	颈椎前路椎间盘摘除植骨融合术·····	(356)
第七节	胸腰椎板后路减压内固定术·····	(357)
第八节	腰椎结核病灶清除术·····	(359)
第九节	全髋关节置换术·····	(360)
第十节	人工肩关节置换术·····	(363)
第十一节	股骨中下段骨折内固定术·····	(364)
第十二节	髌骨骨折钢丝固定术·····	(366)
第十三节	瘤段切除自体骨移植术·····	(368)
第十四节	肢体骨肉瘤保留骨骺复合大段异体骨 移植术·····	(370)
第十五节	指间关节融合术·····	(372)
第十六节	肘关节融合术·····	(374)
第十七节	脊柱侧弯矫正术·····	(375)
第十六章	血管外科手术配合·····	(378)
第一节	血管修复术·····	(378)
第二节	大隐静脉高位结扎、剥脱术·····	(380)
第三节	自体静脉移植术·····	(383)
第四节	外伤性动脉瘤修复性手术·····	(385)
第五节	外伤性动静脉瘘修复性手术·····	(388)
第六节	经股部途径腹主动脉分叉处血栓摘除术·····	(390)
第七节	股部大隐静脉切开术·····	(393)

第八节	下肢深静脉原发性瓣膜功能不全手术·····	(395)
第九节	内踝部大隐静脉切开术·····	(400)
第十节	血管清创术·····	(402)
第十一节	血管端端吻合术·····	(406)
第十二节	外伤性动脉瘤闭塞性手术·····	(410)
第十三节	外伤性动静脉瘘闭塞性手术·····	(413)
第十四节	经腹部途径腹主动脉分叉处血栓摘除术·····	(414)
第十五节	髂、股静脉血栓摘除术·····	(417)
参考文献	·····	(420)

第一章 手术室的 规章制度

手术室应按国家建设部发布的医院洁净手术部建筑技术规范设计并建造,同时应注意设在安静、清洁、便于和相关科室联络的位置。手术室和其他科室、部门的位置配置原则是靠近手术科室、ICU、血库、影像诊断科、实验诊断科、病理诊断科等,便于工作联系,宜远离锅炉房、修理室、污水污物处理站等,避免污染,减少噪声。手术室的朝向应避开风口,以减少室内尘埃密度和空气污染。通常是集中布置,构成一个相对独立的医疗区,包括手术部分和供应部分。

第一节 手术室管理制度

1. 手术室应严格执行消毒隔离制度,杜绝医源性感染的发生。
2. 各类工作人员严格执行无菌技术操作规范,每位工作人员都有责任参与规范的监督。
3. 进入手术室人员必须遵守手术间管理制度,服从相关人员的管理。
4. 进入手术室人员应按手术室管理规定着装,并配合相关人员的工作。
5. 手术室门卫管理是针对所有进出手术室的人员,各类人员

均应支持门卫的管理工作。

6. 参观人员应遵守其管理制度,在不影响手术的前提下完成参观活动。

7. 各手术科室应遵守择期手术预约制度,配合手术室安排手术。

8. 各科急诊值班医师应按急诊手术管理制度,配合各主班护士及时顺利完成急诊手术。

9. 感染手术应严格执行管理制度,严防交叉感染。

10. 各手术科室应遵守手术室器械外借制度,配合各主班护士的工作。

11. 手术室依据层流系统管理制度配合其他相关部门的工作,保证系统的正常运行。

12. 手术室严格执行无菌物品管理制度,各类人员均有责任进行监督。

13. 手术用药由专人按药品管理规定进行管理,其他人员应协助支持相关负责人的工作。

14. 各相关环节工作人员严格执行病理管理制度,严防差错。

15. 各类人员工作中要严格执行查对制度,防微杜渐。

16. 本室人员严格执行交接班制度,确保工作的连续性。

17. 护理人员应按照术前访视制度,作好围手术期护理。

18. 坚持护理查房制度,积极总结、分享经验教训。

19. 护理人员应遵守护理操作前告之制度,取得患者的理解和配合。

20. 应对各类突发事件,各主班人员应遵循抢救及特殊事件报告和处理制度。

21. 发生护理差错事故应遵循护理差错事故登记、报告制度进行处理。

22. 遇有医疗纠纷或事故应遵循医疗纠纷或事故处理程序进

行处理。

23. 遇有护理投诉应遵循护理投诉管理制度进行处理。

24. 所有护理文件均按护理文件书写规定书写。

25. 手术室各类护理人员应自觉遵守弹性排班制度。

26. 手术室各类护理人员应遵守本室考勤管理规定。

27. 手术室各类护理人员劳务费基于劳务费分配制度计算、发放。

28. 后勤工作人员按后勤管理制度开展工作,保证手术所需。

(高艳敏)

第二节 手术室工作制度

一、择期手术预约制度

择期手术的预约形式有两种:计算机联网预约、手术通知单预约。

1. 计算机联网预约

(1)手术科室于术前一日 10:00 前,将手术通知单上的有关项目逐项输入所在科室的计算机终端;手术室于 10:00 后,从计算机上统一调取各科手术预约资料,并进行物品准备及手术安排(包括手术间号、洗手、巡回护士、麻醉医师等);手术科室可从网络上浏览手术安排详情。未及时预约的,原则上不作安排。

(2)手术科室应认真、详细输入填写手术通知单,并由住院总医师(负责人)审签,以确保手术安全。

(3)各手术科室的手术日及手术间应相对固定,原则上,各科室按固定手术日及手术间安排手术,手术多时可安排接台手术。

(4)手术科室积压手术较多时,可提前与手术室协商,由手术室择时择台安排手术。