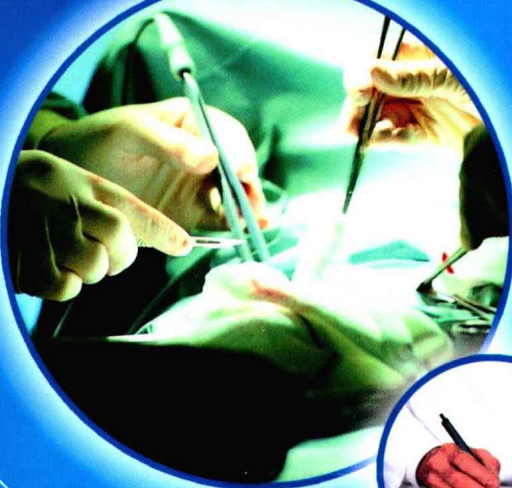


现代手术室规范化管理 实用手册

主 编 崔福荣 张瑾



现代手术室规范化管理 实用手册

王 强 王 强 王 强 王 强



中国医药出版社

现代手术室规范化管理 实用手册

主 编 崔福荣 张 瑾

副主编 唐 煜 吴怀英 高友娟 邓兰芹 翟 慧

编 委 (以姓氏笔画为序)

马 静	马丽翠	王 飞	王淑华	邓兰芹
石玉芳	石春静	付广华	付庆华	史艳蕾
孙晓铮	闫丽华	吕 娜	刘冬华	刘莉萍
刘晓辉	刘敬敬	杜海燕	肖 岩	吴怀英
谷巧月	宋亚茹	张 锐	张 瑾	陈雪莉
陆海霞	周 霜	侯春苗	郭爱华	胡立萍
高 冉	高友娟	崔福荣	唐 煜	钱晓棠
贾海燕	蔡桂芬	翟 慧	魏德昊	

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

现代手术室规范化管理实用手册/崔福荣等主编.

—北京:人民卫生出版社,2013.3

ISBN 978-7-117-16861-8

I. ①现… II. ①崔… III. ①手术室-管理-手册

IV. ①R612-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 016595 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

现代手术室规范化管理实用手册

主 编: 崔福荣 张 瑾

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 32 插页: 2

字 数: 609 千字

版 次: 2013 年 3 月第 1 版 2013 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16861-8/R·16862

定 价: 78.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

主编简介

崔福荣,副主任护师,现任山东省聊城市人民医院手术室护士长。兼职泰山医学院、聊城市职业技术学院教师,山东省聊城市发明协会会员。工作后一直从事手术室护理及管理工作,在手术室质量管理、安全管理、信息化管理、专科护士培训以及团队建设方面颇有建树,尤其近年来在微创手术和器官移植手术护理管理等方面积累了丰富的经验,并取得显著成效,《供体器官的采集》项目获



得院级新技术新项目二等奖。发表省级、国家级论文 20 余篇,主编著作 1 部,参编著作 2 部,参编《手术室院内感染知识培训手册》、《手术室工作手册》等多部学术专著;拥有《截石位器械台》、《医用多功能污物架》、《一种带锁紧结构的输血器》、《手术器械托盘架》、《改进型胃管》5 项实用新型专利,《一种治疗肺结核的中药组合物》、《一种治疗感冒的中药组合物》2 项发明专利。参与完成科研多项,获聊城市科技进步三等奖。

主编简介



张瑾,副主任护师,现任山东省聊城市人民医院手术室-供应室科护士长。工作后从事儿科、内科、供应室、手术室护理及管理工作;兼职山东省消毒供应专业委员会委员、泰山医学院教师、聊城职业技术学院教师。近年来发表医学论文 10 余篇,参与完成护理科研 3 项,均获聊城市科技进步三等奖。主编著作 1 部,参编著作多部。先后组织举办了山东省消毒供应专业学术交流会、第三届手术室高层护理论坛研讨会。



序

质量是医院的生命,追求质量是人类社会进步的标志,追求质量持续改进与质量管理创新是现代医院质量管理的重要内容。重视质量管理的制度化和规范化,是做好医院质量管理,实现持续改进的基础。

卫生部《医院评审暂行办法》、《三级综合医院评审标准与评审细则》强调“质量、安全、服务、管理、绩效”是医院管理的内涵。如何适应现代医学模式转变,体现以病人为中心,构建目标明确、布局合理、层次分明、功能完善、富有效率的医疗服务体系,是新时期医院管理者重点思考和实践的重要课题。

正是基于这样的思路和要求,着眼于提高手术室规范化管理和服务质量,山东省聊城市人民医院手术室护理工作者集全体同仁之智慧,共同编写了《现代手术室规范化管理实用手册》。本书系统总结了手术室管理制度、工作职责及工作质量标准,尤其是结合新时期质量管理要求,在服务流程、护理路径等方面进行创新与实践。本书既吸收了国内外手术室管理的最新研究成果和技术,又体现了现代医院质量管理、成熟经验与实用技术的有机结合,更体现了“以人为本”和“持续改进”的管理内涵,具有较强的科学性、指导性和可操作性,可供全国各级各类手术室医护人员在实际工作中学习参考。

我相信,《现代手术室规范化管理实用手册》的出版发行,将会进一步促进手术室护理管理工作的制度化、规范化和标准化,对提高医务人员综合素质,促进医疗质量与安全,具有重大的理论意义和现实意义。

期待本书的出版,对我国手术室管理实践与研究有所裨益。

山东省聊城市人民医院院长

2013年1月



前

言



21 世纪是高科技的时代,也是手术室护理质量、技术水平、人才培养、管理水平向规范化、科学化迈进的时代。随着手术科室医疗专业技术水平不断提高,尖端科技不断发展,高难度的手术不断开展,以及先进医疗设备不断引进和管理模式的不断改革,如何加强手术室的科学管理,已成为手术室规范化管理的一项重要课题。

为适应现代医学发展,本书作者及其所在单位团队结合实际积极创新管理,依托医院良好的信息化、数字化环境,不断完善手术室各项规章制度、各级各班人员职责及工作质量标准等,基本达到了护理管理标准化、工作流程规范化和办公智能化。采用信息化系统,相继开发并应用了手术管理、成本核算、物资管理等先进的信息化管理系统,使手术室的管理模式由传统的经验性管理转变为现代信息化管理。

为促进手术室规范化管理,提升综合管理水平,与国内各位同道分享手术室护理管理经验,我们结合“医院管理年”、“医疗质量万里行”、《患者安全目标管理》以及《手术室管理规范》等标准和要求,在借鉴国内外最新资料的同时,集手术室全体同仁之智慧,共同编写了这部《现代手术室规范化管理实用手册》。本书体现了规范性、科学性和实用性,便于大家结合实际,学习与应用,是一本促进手术室规范化管理的实用工具书。

本书共分九章,以管理为主题,较为系统地总结了手术室日常行政管理、各级各班人员职责、设备/物品管理、安全管理、感染控制、手术室各种工作流程及专科手术护理路径等方面的内容。既有基础理论和实践,同时还收集了《手术部医院感染预防与控制技术规范》、《医院空气净化管理规范》、《医疗废物分类目录》等与手术室管理相关的国家卫生法律法规规范。

我们期待这本书的出版能够对手术室的规范化管理起到积极的推动作用。但由于时间和水平所限,难免有疏漏和不当之处,恳请各位专家、同仁提出中肯意见,以利修订改进。

主 编

2013 年 1 月

第一章 手术室日常行政管理	1
第一节 手术室工作理念与要求	1
第二节 优质服务技能行为评价表	6
第三节 围术期护理记录单	6
第四节 手术台安排	7
第五节 当天手术安排程序	9
第二章 手术室管理相关规章制度	12
第一节 有关会议制度	12
第二节 手术室质量管理工作制度	12
第三节 手术室管理制度	14
第四节 手术室人员管理的规章制度	16
第三章 手术室各级各班人员职责	27
第一节 主任/副主任护师职责	27
第二节 主管护师职责	27
第三节 护师职责	28
第四节 护士职责	28
第五节 护理员职责	29
第六节 手术室护士长职责	29
第七节 业务护士长职责	30
第八节 总务护士长职责	30
第九节 教学护士长职责	30
第十节 手术室护士职责	31
第十一节 巡回护士职责	31
第十二节 洗手护士职责	32
第十三节 夜班护士职责	33



第十四节	值班护士职责	34
第十五节	总务护士职责	34
第十六节	器械护士职责	35
第十七节	消毒员职责	36
第十八节	责任组长职责	36
第十九节	房间责任人职责	37
第二十节	安全管理组工作职责	37
第二十一节	院感控制组职责	38
第二十二节	教学组职责	38
第二十三节	宣传组职责	38
第四章	设备/物品管理	39
第一节	医疗设备管理制度	39
第二节	骨科内固定材料/贵重器材的管理	40
第三节	借物制度	43
第四节	一次性医疗用品的管理制度	43
第五节	人造血管的管理	44
第六节	仪器报警制度	45
第七节	设备/仪器使用前检查	46
第五章	安全管理	48
第一节	安全管理制度	48
第二节	查对制度	49
第三节	急症手术病人核对流程	52
第四节	手术安全核查与风险评估制度	53
第五节	手术安全核查与风险评估表	54
第六节	手术物品清点制度	54
第七节	标本送检制度	57
第八节	药物的管理和使用	60
第九节	围术期预防性抗菌药物应用标准	62
第十节	手术室化疗药物管理制度	63
第十一节	气体使用制度	64
第十二节	电外科安全使用遵循原则	65
第十三节	交接班制度	66
第十四节	约束具使用制度	68
第十五节	转运床的安全使用	69



第十六节 手术病人的转运	70
第十七节 部门间的交接制度	72
第六章 感染控制	74
第一节 手术室医院感染管理	74
第二节 清洁卫生制度	81
第三节 手术终末处理	82
第四节 员工自我防护——利器损伤的管理	83
第五节 无菌物品的管理	84
第六节 蒸汽灭菌	85
第七节 包装材料和方法	86
第八节 手术后废弃物管理制度	88
第九节 PACU 消毒隔离制度	88
第十节 医疗废弃物的处理	92
第十一节 医疗废物意外情况处理预案	96
第十二节 医务人员手卫生基本原则	97
第十三节 洁净手术间质量评价表	99
第七章 专科手术护理路径	100
第一节 两腺外科手术护理路径	100
第二节 心脏外科手术护理路径	100
第三节 胸外科手术护理路径	100
第四节 肝胆外科手术护理路径	100
第五节 胃肠外科手术护理路径	100
第六节 骨科手术护理路径	100
第七节 泌尿外科手术护理路径	101
第八节 口腔科手术护理路径	101
第九节 妇产科手术护理路径	101
第十节 眼耳鼻喉手术护理路径	101
第十一节 神经外科手术护理路径	101
第十二节 其他	101
第八章 各种工作流程	102
第一节 应急流程	102
第二节 急救流程	108
第三节 日常工作流程	115

第九章 手术室管理相关的国家卫生法律法规规范	133
第一节 医院手术部(室)管理规范	133
第二节 医院洁净手术部建筑技术规范	136
第三节 手术安全核查制度	181
第四节 围术期管理制度	182
第五节 手术部医院感染预防与控制技术规范	185
第六节 外科手术部位感染预防与控制技术指南	190
第七节 抗菌药物临床应用指导原则	194
第八节 医疗机构消毒技术规范	204
第九节 医院空气净化管理规范	243
第十节 医院隔离技术规范	250
第十一节 医务人员手卫生规范	263
第十二节 医疗废物分类目录	269
第十三节 医院消毒供应中心管理规范	269
第十四节 医院消毒供应中心清洗消毒及灭菌技术操作规范	275
第十五节 医院消毒供应中心清洗消毒及灭菌效果监测标准	285
第十六节 内镜清洗消毒机消毒效果检验技术规范	292
第十七节 内镜清洗消毒技术操作规范(2004 年版)	292
第十八节 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则	298
第十九节 血源性病原体职业接触防护导则	301
附录	324

第一章

手术室日常行政管理

第一节 手术室工作理念与要求

手术室的宗旨是运用术前准备室、手术室和麻醉恢复室“三位一体”的围术期护理工作模式,最大限度地维护手术病人的权益,为围术期病人提供安全、持续、高质量、人性化的护理服务。

手术室的工作哲理

良好的职业道德、熟练的技能和全面的专业知识是手术室护士为病人提供优质护理的保证。

通过护士的围术期护理实践,能更好地运用围术期护理的科学知识,以满足病人心理、生理和精神的需求。

通过优质护理和管理,能为病人提供安全的手术环境,并维护病人的尊严。

通过部门间、工作人员间的真诚合作,能为病人提供连贯的持续的护理服务。

通过对员工的培训,能提高护士的专业知识和技能,促进护理专业的职业化发展。

护理科研是促进学科发展的保证。

手术室服务理念

手术室服务理念是安全、高效、协作、温暖。

安全——是手术室工作的基础。

高效——是手术室工作的特点。

协作——代表手术室工作是各团队协调合作的过程。

温暖——代表手术室带给患者的感受以及医生、护士、麻醉师三者彼此之间的感受。

组织结构图

手术室组织结构图见图 1-1。

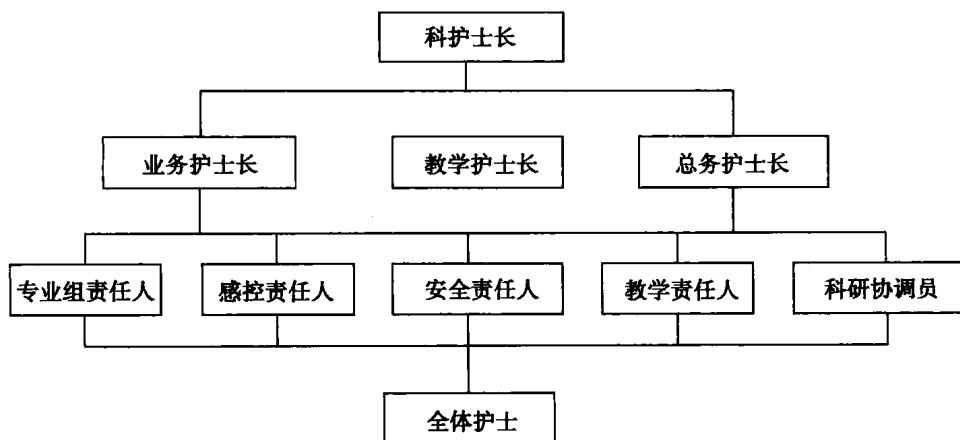


图 1-1 手术室组织结构图

手术室对医疗、行政的责任和义务

(一) 手术室应提供

1. 安全可靠的环境。
2. 明确的制度。
3. 各科手术所需的器械和仪器。
4. 合作的工作关系。
5. 能胜任工作的员工。
6. 员工上岗前培训。

(二) 手术室与外科委员会协商通过

1. 与外科主任和麻醉科主任协商关于手术安排和手术台分配的问题。
2. 反映问题的改进情况。
3. 要求获得支持和澄清事宜。
4. 根据需要建立特别活动小组。

(三) 手术室护士长在外科委员会上汇报手术的相关事宜

1. 来自护理、麻醉、医疗和行政部门的代表通过合作来发展和执行最佳使



用资源的战略方案。

2. 委员会将监控工作的改变,并给予指导。

(四) 关于新的物品和大型设备增加的要求须递交相关委员会

如:采购委员会、药事委员会及耗品招标委员会等。

部门临床服务计划

一、服务范围

介绍

1. 部门基本情况 手术室应设在空气洁净、环境安静,距离手术科室、ICU、血库、病理科等邻近的地方,方便术中摄像、取血等。洁净手术室应设在建筑的较低层,以减少电梯运行时间,利于人员出入。

手术室的工作区域分为限制区、半限制区和非限制区。手术室出入路线布局原则应符合功能流程和洁污分区要求,应设三条路线即工作人员出入路线、病人出入路线、器械敷料等循环供应路线。三条路线尽量做到隔离,避免交叉感染。

手术间面积及数量:根据手术大小及各种仪器设备所需空间而定。一般大手术间 $30\sim 40\text{m}^2$;中小手术间 $20\sim 30\text{m}^2$;心外、器官移植手术间 60m^2 左右。手术间数量按手术科室的病床数设定,一般按 $1:20\sim 1:25$ 的比例计算。

每个手术间应配有层流净化装置、中心供氧、供气、负压吸引以及配有国际先进的全套进口手术设备和器械,可为住院手术病人和门诊手术病人提供创伤、急诊、移植和择期的围术期护理以及安全舒适的手术环境。可配合骨科、心脏、肝胆、胸科、两腺、胃肠、妇产科、小儿外、神经外、眼科、耳鼻喉、口腔、泌尿等各科手术病人的护理工作。手术室不仅拥有国内一流的硬件设施,并且根据围术期护理的概念和国外手术室管理的先进理念,实行了术期的安全管理。病人在手术前、手术中和麻醉恢复期需要护士周密的评估和计划,并且给予相应的护理措施和效果评价,提供安全无菌的手术器材和功能良好的手术设备。

2. 手术室常见的操作和服务流程

(1) 运用护理程序对手术病人进行持续评估,并评价治疗和护理的效果与反应。

(2) 核对手术病人、手术部位和手术名称。

(3) 无菌术的执行和监测。

(4) 给药。

(5) 标本的采集和处理。

(6) 血液和血制品的管理。



- (7)正确清点手术器械、敷料和缝针。
- (8)体位的安全放置。
- (9)病人的安全搬运。
- (10)设备、器材的正确使用和维护保养。
- (11)给予病人心理支持。
- (12)病人和家属的宣教。
- (13)感染控制。
- (14)安全管理。

3. 麻醉后监测治疗室(PACU)常见的操作和服务流程

(1)运用护理程序(评估、计划、实施和评价)对麻醉后病人进行持续评估并评价治疗的效果和反应。

- (2)根据病人生理和情感的需要持续、全面评估病人,给予治疗性措施。
- (3)气道管理。
- (4)心导管病人的监测。
- (5)无创或有创血压的监测。
- (6)持续心电监测、持续心律失常监测。
- (7)氧疗和血氧饱和度监测。
- (8)疼痛管理。
- (9)完成麻醉后病人转运。
- (10)参与重病人抢救。
- (11)病人及家属宣教。
- (12)院内感染的控制。
- (13)安全管理。

4. 服务时间

(1)周一至周六:白班 08:00~18:00;夜间由夜班和一、二、三线听班应对急诊手术。

(2)节假日、周末急诊:值班和一、二、三线听班相结合。

二、收住标准

(一) 手术室

收住需要手术或微侵袭检查的病人(包括需要或不需要麻醉的病人),包括择期手术、急诊手术、移植手术和创伤手术。

(二) 麻醉恢复室

收住区域和全身麻醉的病人。病情稳定的局麻病人以及需送 ICU 监护的病人,不收住至 PACU,直接返回病房或送 ICU。



三、人员配备

(一) 人员的数量和类型

1. 人员数量 手术室、手术间与护理人员比 $\geq 1:3$ 。
2. 人员类型 科护士长、护士长、专业组责任人、教学责任人、感控责任人、安全责任人、科研协调员、护士。

(二) 调节人员配备的方法

1. 具有固定的排班和轮班制度,所有护士根据工作需要被安排到不同的班次。
2. 工作量增加时,采用加班、限制调休、允许范围内调整工作时间或从护理部临时调配人员。
3. 工作量减少时,安排调休、业务知识学习。

四、员工资格

(一) 资格/执照/证书

1. 手术室护士 中华人民共和国护士执业证书;有效的 BCLS(CPR)资格;完成手术室的岗前培训和在职教育项目。
2. PACU 护士 中华人民共和国护士执业证书;有效的 BCLS(CPR)资格;有效的 ACLS 资格;完成 Pre-op&PACU 的岗前培训和技能项目表。
3. 辅助工人 初中或以上学历;通过工人上岗前培训和考核。

(二) 怎样通过提供在职教育/继续教育以保持员工或提升员工的工作能力(怎样发现员工在教育方面的需求)

1. 参加护理教育部安排的继续教育课程学习。
2. 部门提供特定的岗前培训和继续教育,主要通过业务学习、护理查房、小组讨论、自学和个别教育的方式。
3. 员工的学习需求通过医生和护士的提议、新设备的应用、新手术的开展、持续性的绩效观察以及员工的年度绩效考核情况来确定。当部门有新的操作规程、制度或修改操作规程、制度时,通过科室会议、质量改进会议提供教育。

(三) 应具备的工作能力

1. 完成每年的全院性护理继续教育学分。
2. 完成部门岗前培训技能考核项目表。
3. 通过部门特定的考核。
4. 优质的服务技能。
5. 信息保密和安全意识。
6. 遵守医院和科室的规章制度。