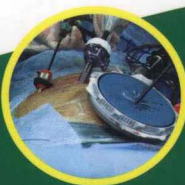


内镜手术 护理

主编 贺吉群 副主编 缪羽翔 谢伏娟

- 内镜设备和器械
- 内镜设备安全管理
- 内镜规范化处理
- 腹腔镜基本操作技术
- 内镜手术专科护理与规范化培训



TUJIE NEIJING SHOUSHU
HULI

CBS K 湖南科学技术出版社

内镜手术

护理

主编：曹俊梅 副主编：廖晓梅 廖晓梅 廖晓梅

- 1. 内镜手术护理常规
- 2. 内镜手术术前准备
- 3. 内镜手术术后护理
- 4. 内镜手术并发症的预防与处理
- 5. 内镜手术患者心理护理
- 6. 内镜手术患者健康教育

图解

内镜手术

护理

主 编 贺吉群

主 审 蒋冬梅

副主编 缪羽翔 谢伏娟

编 委 (按姓氏笔画)

刘秋秋 刘小玲 许 琼 何国花

肖映平 林 莉 周喜林 贺吉群

张小琼 曹 畅 谢伏娟 彭罗方

梁银华 缪羽翔 廖春花



图书在版编目 (C I P) 数据

图解内镜手术护理 / 贺吉群主编. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012. 4

ISBN 978-7-5357-7170-4

I. ①图… II. ①贺… III. ①内窥镜—外科手术—护理—图解 IV. ①R473.6-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 050642 号

图解内镜手术护理

主 编: 贺吉群

副 主 编: 缪羽翔 谢伏娟

责任编辑: 吴新霞 周 妍

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 湖南天闻新华印务邵阳有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 邵阳市东大路 776 号

邮 编: 422001

出版日期: 2012 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本: 710mm×1020mm 1/16

印 张: 18.75

字 数: 305000

书 号: ISBN 978-7-5357-7170-4

定 价: 70.00 元

(版权所有·翻印必究)

前言

Introduction

随着现代外科技术专科化发展,传统的手术部全科护士已不能满足现代外科各专科配合技能的高要求,手术部护理向亚专科发展是一条必由之路,是护理学科向纵深发展的方向。微创技术日益成熟和内镜手术的广泛开展向手术部内镜专科护士提出了新的挑战,从教科书上积累的知识已经远远满足不了现代内镜手术配合的需要。目前,手术部护士除有关的医学专著以外,缺乏系统的、有针对性的内镜手术护理专著参考学习,工作常常陷于被动。为此,我们组织了长期工作在临床一线的中青年内镜手术护理专家,查阅最新内镜技术文献资料,总结临床实际工作经验精心编撰本书,供同行参考。

本书分为上、下两篇,共13章。上篇主要介绍内镜基础知识,包括微创手术的概念、特点和进展;内镜手术间的设计和布局;各种内镜设备的构成和功能、内镜器械的作用和特点;内镜设备的操作流程和故障排除;内镜附件器械的清洗、包装和灭菌的方法与流程;腹腔镜手术基本操作技术和内镜手术护理程序。下篇主要介绍各专科常见内镜技术及手术配合要点,包括普通外科内镜手术、泌尿外科内镜手术、妇产科内镜手术、鼻内镜手术、胸腔镜手术、关节镜手术、神经内镜手术等。

本书着眼内镜手术术中护理,力求系统、全面,采用图解形式组织全书,直观展现内镜实物、操作流程、手术步骤及配合要点,注重临床实用性

和可操作性。可作为内镜诊疗医护人员、护理专业大中专学生的参考用书。希望本书能给读者以启迪帮助，为培养理论基础扎实、业务技术精湛的高度专业化的内镜手术护理专家尽一点微薄之力。

本书在编写、出版过程中得到了同仁的大力支持和帮助，在此表示衷心感谢。限于编者学识和水平有限，书中疏漏和错误在所难免，恳请读者和各位同行批评指正。

编者

目录

Contents

上篇

第一章 绪论 003

第一节 概述	004	二 培训内容	011
一 微创外科的概念	004	三 培训方法	012
二 微创外科进展和应用	004	第三节 内镜手术间的设计和布局	014
三 内镜手术的优越性和局限性	008	一 设计要求	014
四 内镜手术中的团队精神	009	二 基本配置	014
第二节 内镜手术专科护士培训	010	三 结构布局	015
一 内镜手术专科护士职责	010		

第二章 内镜设备和器械 017

第一节 内镜常用设备	018	四 冲洗吸引系统	022
一 摄像系统	018	五 图像存储和传输系统	023
二 光源系统	021	六 能量设备	024
三 气腹系统	021	第二节 腹腔镜器械	027

第一节 内镜设备保护原则和管理要点	036	八 动力粉碎器操作流程	053
第二节 内镜设备操作流程	037	九 电动刨削器操作流程	055
一 摄像系统操作流程	037	十 超脉冲等离子电刀操作流程	057
二 光源操作流程	040	十一 气压弹道碎石仪操作流程	059
三 气腹机操作流程	042	十二 钬激光仪操作流程	060
四 冲洗泵操作流程	044	第三节 成套内镜设备操作流程	062
五 高频电刀操作流程	046	一 开机操作流程	062
六 超声刀操作流程	048	二 关机操作流程	064
七 结扎速血管闭合系统操作流程	051	第四节 内镜设备常见故障排除	065

第一节 内镜清洗	068	原因不明的传染病病原体污	
一 相关概念	068	染的内镜器械处理流程	078
二 内镜及附件的清洗、消毒		八 内镜器械清洗检测	079
或者灭菌原则	069	第二节 内镜包装与灭菌	080
三 手术内镜清洗工作站的设		一 相关概念	080
计要求与布局	069	二 内镜包装流程	081
四 硬式内镜清洗步骤、方法及		三 硬式内镜消毒或者灭菌方法及	
要点	071	要点	085
五 硬式内镜处理流程	072	四 内镜灭菌方法选择	086
六 硬式内镜清洗重点	077	五 内镜消毒灭菌效果的监测	087
七 被朊毒体、气性坏疽及突发		六 内镜无菌物品的储存和发放	087

第五章 腹腔镜手术基本操作

089

第一节 建立操作空间	090	二 能量止血法	095
一 使用气腹针的闭合式技术	090	第五节 缝合吻合技术	097
二 无气腹技术	090	一 缝合技术	097
三 气囊、水囊扩张技术	091	二 吻合技术	097
四 穿刺孔的选择	091	第六节 标本取出	098
第二节 术野的显露	092	一 标本取出的途径	098
第三节 分离技术	092	二 标本袋	098
第四节 止血技术	093	三 标本的粉碎	098
一 机械止血法	094		

第六章 内镜手术护理程序

099

第一节 护理评估	100	第二节 护理诊断	101
一 病人的评估	100	第三节 护理措施	102
二 手术用物的评估	100	一 手术前护理措施	102
三 手术团队人员的评估	101	二 手术中护理措施	103
四 环境的评估	101	第四节 护理评价	104

下篇

第七章 普通外科内镜手术

107

第一节 腹腔镜下胆系手术	108	三 腹腔镜、胆道镜联合保胆取石术	114
一 腹腔镜下胆囊切除术	108	第二节 腹腔镜下胃大部分切除术	115
二 腹腔镜下胆总管切开取石术	111		

第三节 腹腔镜下阑尾切除术	118	第七节 腹腔镜下脾切除术	129
第四节 腹腔镜下疝修补术	120	第八节 腹腔镜下胰腺坏死组	
第五节 腹腔镜下直肠癌根治术	122	织清除灌洗引流术	131
第六节 腹腔镜下肝脏手术	126	第九节 内镜下甲状腺手术	133

第八章 泌尿外科内镜手术

137

第一节 后腹腔镜下肾囊肿去顶术	138	第十一节 腹腔镜下精索静脉高位结扎术	158
第二节 后腹腔镜下单纯性肾切除术	140	第十二节 腹腔镜下腹膜透析管置入术	159
第三节 后腹腔镜下根治性肾切除术	142	第十三节 腹腔镜下根治性前列腺切除术	161
第四节 后腹腔镜下肾部分切除术	144	第十四节 腹腔镜下膀胱全切、回肠膀胱术	165
第五节 后腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术	146	第十五节 腹腔镜下盆腔淋巴结清扫术	168
第六节 后腹腔镜下活体供肾切取术	148	第十六节 经尿道膀胱肿瘤电切术	170
第七节 后腹腔镜下输尿管切开取石术	150	第十七节 经尿道前列腺电切术	171
第八节 后腹腔镜下肾盂输尿管成形术	152	第十八节 输尿管镜手术	173
第九节 后腹腔镜下肾周淋巴管结扎术	154	第十九节 经皮肾镜手术	175
第十节 腹腔镜下输尿管膀胱再植术	156	附：碎石方法	177

第九章 妇产科内镜手术

179

第一节 腹腔镜下卵巢良性肿瘤剥除术	180	第八节 腹腔镜下全子宫切除术	198
第二节 腹腔镜下不孕症手术	184	第九节 腹腔镜辅助阴式子宫切除术	201
第三节 腹腔镜下输卵管妊娠物清除术	186	第十节 腹腔镜下广泛性子官切除	
第四节 腹腔镜下输卵管切除术	188	术+盆腔淋巴结清扫术	203
第五节 腹腔镜下卵巢输卵管切除术	191	第十一节 腹腔镜下腹膜代阴道术	206
第六节 腹腔镜下子宫肌瘤剔除术	193	第十二节 宫腔镜手术	209
第七节 腹腔镜下次全子宫切除术	195	第十三节 宫腔镜、腹腔镜联合手术	211

第十章 鼻内镜手术

215

- | | | | |
|---------------|-----|-----------------|-----|
| 第一节 鼻内镜设备和器械 | 216 | 第三节 鼻内镜下鼻中隔矫正术 | 222 |
| 第二节 鼻内镜下鼻窦开放术 | 219 | 第四节 鼻内镜下视神经管减压术 | 223 |

第十一章 胸腔镜手术

225

- | | | | |
|----------------|-----|-------------------------|-----|
| 第一节 胸腔镜下肺叶切除术 | 226 | 第五节 胸腔镜下动脉导管结扎术 | 235 |
| 第二节 胸腔镜下肺大泡结扎术 | 229 | 第六节 食管彩色超声下房间隔、室间隔缺损封堵术 | 237 |
| 第三节 胸腔镜下食管切除术 | 231 | | |
| 第四节 胸腔镜下胸腺切除术 | 233 | | |

第十二章 关节镜手术

241

- | | | | |
|--------------|-----|------------|-----|
| 第一节 关节镜设备和器械 | 242 | 四 踝关节镜入路 | 247 |
| 一 常用设备 | 242 | 五 肘关节镜入路 | 247 |
| 二 手术器械 | 244 | 六 腕关节镜入路 | 247 |
| 第二节 关节镜最佳入路 | 246 | 第三节 膝关节镜手术 | 248 |
| 一 膝关节镜入路 | 246 | 第四节 肩关节镜手术 | 251 |
| 二 肩关节镜入路 | 246 | 第五节 髋关节镜手术 | 254 |
| 三 髋关节镜入路 | 246 | 第六节 踝关节镜手术 | 256 |

第十三章 神经内镜手术

259

- | | | | |
|------------------------|-----|-------------------|-----|
| 第一节 神经内镜设备和器械 | 260 | 造瘘术 | 264 |
| 第二节 神经内镜下经鼻腔-蝶窦垂体腺瘤切除术 | 260 | 第四节 神经内镜下脑室内肿瘤切除术 | 266 |
| 第三节 经脑室镜第三脑室底 | | 第五节 枕后微骨窗入路显微 | |

血管减压术	268	第七节 立体定向脑深部电极	
第六节 立体定向脑病变组织		植入术	273
活检术	270		

附录 内镜手术器械包 277

第一节 内镜手术普通器械包	278	第三节 手术布类敷料包	287
第二节 内镜器械盒	282	第四节 内镜器械规范摆放图	288

参考文献 289

上篇

第一章 绪论

第二章 内镜设备和器械

第三章 内镜设备的安全管理

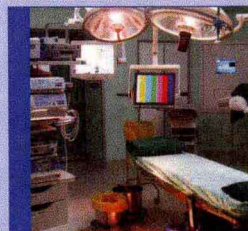
第四章 内镜规范化处理

第五章 腹腔镜手术基本操作

第六章 内镜手术护理程序

PART ONE

第一章



绪论

概述

内镜手术专科护士培训

内镜手术间的设计和布局



一 微创外科的概念

微创外科是指能减少组织损伤,有利于功能恢复的一切治疗措施,有广义和狭义之分。广义上,微创外科应包括内镜外科、介入放射外科、定向引导外科、远程医学,甚至包括显微外科和基因治疗等范畴。狭义上,微创外科主要是指腹腔镜外科和其他内镜外科。与传统的外科手术方法相比较,微创外科是以最小的侵袭或损伤达到最佳疗效的一种新的外科技术。不仅切口小,更重要的是,它所采用的各种操作方式对组织和器官损伤最小,对心肺功能影响最小,全身炎症反应最轻,因而康复最快。

内镜技术是现代微创外科的重要技术之一,其与传统外科技术相结合,充分利用现代高新技术,术野图像清晰,视野开阔,操作更精细、手术更安全有效;手术操作过程可进行影像保存,利于演示教学和远程医疗;且利用内镜器械进行手术可减少医护人员与病灶的直接接触,提高医护人员的操作安全性。

二 微创外科的进展和应用

20世纪70~80年代,外科界尚没有内镜外科的需求,部分是由于高疗效药物的大量应用、重症急救监护医学及麻醉学的进步,使得外科手术的规模更大、效果更彻底。“切口越大,暴露越清楚”这一观点曾深深地影响着一代外科医生的思维观念。英国泌尿外科医生Wickham于1983年首次提出微创创伤外科(MIS)的概念,直到1985年德国的Muhe和1987年法国的Mouret采用微创技术分别成功完成了腹腔镜胆囊切除术(LC)以后,微创外科的概念才逐渐被广泛接受,内镜才真正进入了以干预性治疗为主的诊断和治疗相结合的微创外科新时代。

微创外科的兴起还得益于整体治疗概念的提出,即相关专家认为,治疗后病人心理和生理上最大限度的康复,才是外科治疗的终极目标。在不低于传统治疗效果的前提下,尽可能地减少病人近期和远期因手术带来的痛苦,这也是近年来微创外科学迅猛发展的原因之一。

微创外科的发展还得益于医学内镜的发展。近20年来,由于现代电子学和光学技术的发展,电视摄像系统、气腹机和各种内镜操作器械的研发应用,内镜技术迅速发展,腹腔镜先后在妇科、普通外科、泌尿外科等学科领域得到广泛应用,并取得非常好的效果。目前几乎所有普通外科手术都可以在腹腔镜下完成。随后其他如胸腔镜、鼻内镜、关节镜、输尿管镜、肾镜、神经内镜等也在相应外科手术中得以应用。目前,内镜在外科领域的应用主要包括以下几个。

(一) 普通外科

开展的手术主要有:腹腔镜下胆囊切除术、阑尾切除术、疝修补术、胆总管切开取石术、食管胃底横断术、胃次全切除及胃肠吻合术、脾切除术、肠切除术、结直肠癌根治术、肝叶切除术、胰腺手术、甲状腺切除术、胆道镜辅助下胆总管取石和肝内胆管取石术等。

(二) 妇科

开展的手术主要有:腹腔镜辅助阴式子宫切除术、腹腔镜下子宫肌瘤切除术、卵巢囊肿剥除术、输卵管整形术、卵巢肿瘤切除术。宫腔镜手术主要有子宫内息肉、肌瘤、子宫内膜、子宫纵隔及粘连的切除切开术等。

(三) 泌尿外科

1. 腹腔镜手术:包括肾囊肿去顶术、精索静脉高位结扎术、腹腔内隐睾探查术、盆腔淋巴结活检术或清扫术、肾上腺肿瘤切除术、肾切除术、肾癌根治术、肾下垂固定术、活体供肾切取术、输尿管切开取石术、肾输尿管全切术、乳糜尿淋巴管结扎术、腹膜后淋巴结清扫术、根治性前列腺切除术、膀胱颈悬吊术、肾盂成形术、根治性膀胱全切回肠膀胱术等。

2. 经皮肾镜或输尿管镜行肾脏和部分输尿管疾患诊断和治疗技术:经皮肾镜穿刺造瘘术、经皮肾镜碎石取石术、经皮肾输尿管镜取石术、经皮肾镜肾盂切开术、肾盂成形术、上尿路肿瘤切除术以及肾囊肿、多囊肾、肾周脓肿切除术等。

3. 经尿道对膀胱、前列腺和尿道疾患诊断和治疗技术:主要包括钬激光前列腺剜除术、等离子前列腺电切术及良性前列腺增生症的电化学治疗等。

4. 经尿道对输尿管和部分肾疾患的诊断和治疗技术:输尿管镜下输尿管狭窄内