



江苏省整形美容协会

整形美容专业 护士岗位培训教程

*Zhengxing Meirong Zhuanye
Hushi Gangwei
Peixun Jiaocheng*

主编 林征



58 东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

江苏省整形美容协会

整形美容专业 护士岗位培训教程

名誉主编 杨定文

主编 林征

副主编 许腊梅

编者(按姓氏笔画排序)

王瑜 孙培君 李淑媛

吴红梅 汪雅琛 张云

张崇兰 张霞 郁玉芝

姚志清 姚建军 贾高蓉

夏冬云 顾平 鲁玲

主审 胡志红

SE 东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

·南京·

内 容 提 要

本书以整形美容护理基础及专科进展为主题,主要介绍了整形外科门诊、病房和手术室的护理基础知识和护理操作规范。本书涵盖了整形美容、口腔美容、皮肤美容、中医美容、美容咨询等内容。本书内容丰富,实用性和可操作性强。

本书是整形美容专业护士规范化培训的教材,也可供从事整形美容护理临床工作的护士参考。

图书在版编目(CIP)数据

整形美容专业护士岗位培训教程 / 林征主编. — 南京 :
东南大学出版社, 2016. 9

ISBN 978 - 7 - 5641 - 6714 - 1

I. ①整… II. ①林… III. ①美容—整形外科学—护理学 IV. ①R473. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 213294 号

整形美容专业护士岗位培训教程

出版发行 东南大学出版社

出版人 江建中

责任编辑 常凤阁

社址 南京市四牌楼 2 号

邮编 210096

经 销 各地新华书店

印 刷 南京工大印务有限公司

开 本 787 mm×1092 mm 1/16

印 张 10.75

字 数 270 千字

版 次 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5641 - 6714 - 1

定 价 35.00 元

* 本社图书若有印装质量问题,请直接与营销部联系,电话:025 - 83791830。

序



今天,护理学科已经成为一级学科。学科是科学知识体系的分类,而护理学科面临的是如何将专业更科学化、更具备其独特的不可替代的知识与技能体系。

近十年来,江苏省护理学会在江苏省卫生计生委的领导与扶持下,探索了临床专科护士培训体系的建立。迄今在35家培训基地培养了涵盖16个领域3000多名省级专科护士。他们在经过了系统化、科学化的培训后,作为各专业的骨干,在临床一线为患者解决实际问题,为同行提供前沿的专业知识与技能,对专科的临床问题进行循证和实施科学研究。由于他们的努力,其专业有了长足的发展,临床护理质量有了显著的提升。事实证明,专业化人才的培养是学科发展的重要前提和保证。人才是强国之本,护理人才将是护理发展之源。整形美容护理专业作为护理专业的一个分支,正随着社会的高要求与医学专业的发展逐步走进大家的视野。

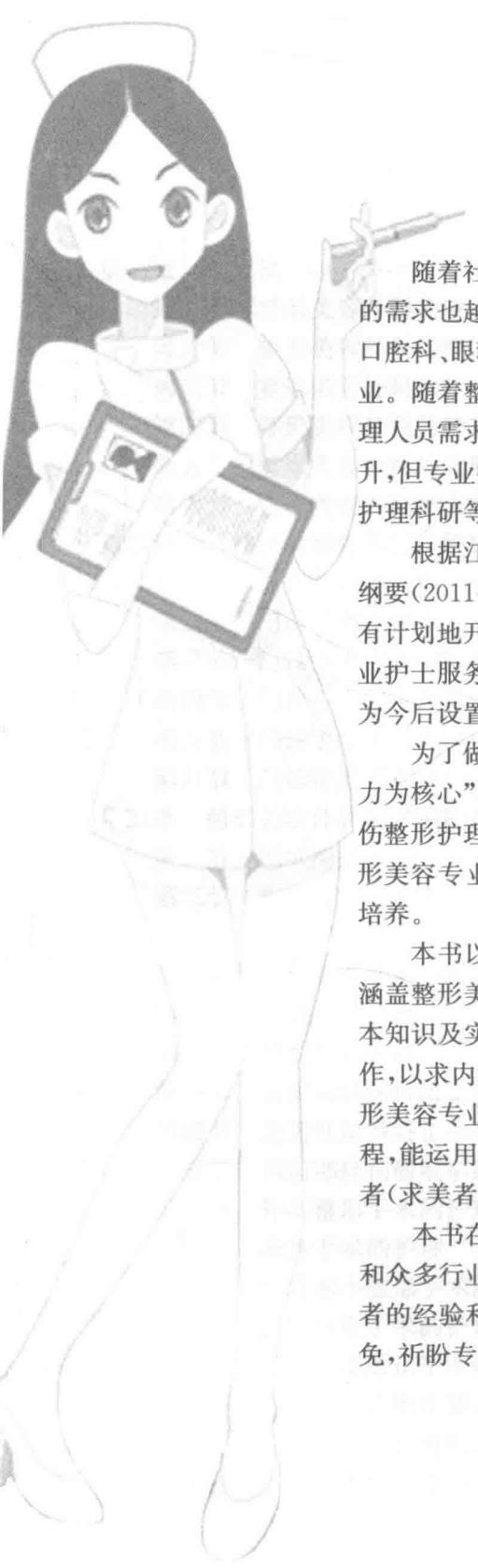
今天很高兴的看到江苏省整形美容协会的护理专业骨干为从事该专业的护理人员编写了这本教程,并已试用于教学中。

该书的框架设置清晰,内容层次合理,专业知识丰富,有较强的先进性与实用性,将成为我省乃至华东地区该专业护理人员基础化、规范化培训的良好教材。

夯实基础是建造大厦的重要保证,相信通过大家扎实的努力一定能在不远的将来,培育出整形美容领域的专科护理精英。

江苏省护理学会 霍孝蓉
2016年8月

前言



随着社会经济的发展和人民生活水平的不断提高,人们对美的需求也越来越高。整形美容行业是横跨整形外科、美容外科、口腔科、眼科、颌面外科、中医科、皮肤科等多学科合作的新型行业。随着整形美容学科的发展,各级各类医疗机构对整形美容护理人员需求增加,从事整形美容专业的护士数量有了大幅度提升,但专业护理水平参差不齐,护理队伍的人才培养、继续教育、护理科研等问题亟待得到重视。

根据江苏省卫计委《江苏省护理事业建设发展“十二五”规划纲要(2011~2015)》有关精神,省护理学会、省整形美容协会开始有计划地开展整形美容专业护士的分级培训,以提高整形美容专业护士服务水平和能力,促进整形美容护理专科的建设与发展,为今后设置专科护士岗位奠定基础。

为了做好该项培训工作,围绕“以职业要求为导向,以临床能力为核心”的理念,由省整形美容协会护理分会及省护理学会烧伤整形护理学组的护理专家们组织编写了此本教程,旨在规范整形美容专业护士的培训工作,加强整形美容专业护士的人才培养。

本书以整形美容知识与技能为主题,共有八个章节的内容,涵盖整形美容、口腔美容、皮肤美容、中医美容、美容咨询等的基本知识及实践技巧,包括整形外科门诊、病房和手术室的护理工作,以求内容的丰富、全面和较强的操作性和实用性,旨在引导整形美容专业护士不断跟进医疗技术的发展,熟悉各种手术的过程,能运用专科理论知识和熟练专科技能在临床护理工作中为患者(求美者)提供优质护理。

本书在编写过程中得到了江苏省整形美容协会的大力支持和众多行业专家的无私帮助,在此一并表示衷心的感谢!由于编者的经验和水平有限,书中难免有错、漏之处,甚至谬误也在所难免,祈盼专家和同道不吝赐教,给予批评指正。

编 者
2016年7月

目录

第一章 概论	.....	( 1)
第一节	整形美容外科的定义和命名	..... ( 1)
第二节	整形美容外科治疗的范围和特点	..... ( 1)
第三节	整形美容外科治疗方法和目标	..... ( 2)
第四节	整形美容外科的护理特点	..... ( 3)
第五节	整形美容外科的发展前景	..... ( 3)
第六节	整形美容外科护士的基本要求	..... ( 4)
第二章 整形美容外科门诊护理工作	.....	( 5)
第一节	设施和环境管理	..... ( 5)
第二节	门诊护理工作	..... ( 6)
第三节	门诊手术室的结构和布局	..... ( 8)
第四节	门诊手术室工作流程	..... ( 9)
第五节	门诊手术患者的一般护理	..... ( 11)
第六节	门诊常见手术及护理	..... ( 15)
第三章 整形美容外科围术期的护理	.....	( 22)
第一节	围术期护理	..... ( 22)
第二节	整形美容手术重大并发症的观察与处理	..... ( 26)
第三节	组织代用品在整形美容外科中的应用及护理	..... ( 32)
第四章 常见整形美容手术的护理	.....	( 35)
第一节	唇裂患者护理	..... ( 35)
第二节	腭裂患者护理	..... ( 36)
第三节	头皮撕脱伤再植手术的护理	..... ( 37)
第四节	先天性斜颈矫正手术的护理	..... ( 39)
第五节	颈前部烧伤瘢痕挛缩与颈胸粘连松解手术的护理	..... ( 40)
第六节	外耳整形手术的护理	..... ( 46)
第七节	隆乳手术的护理	..... ( 49)
第八节	巨乳缩小整形手术的护理	..... ( 50)
第九节	乳房再造手术的护理	..... ( 52)
第十节	乳房下垂矫正手术的护理	..... ( 54)
第十一节	男性乳房增生矫正术的护理	..... ( 55)
第十二节	乳房人工材料取出手术的护理	..... ( 56)
第十三节	体表肿瘤切除手术的护理	..... ( 57)

第十四节	伤口的评估与处理原则	(60)
第十五节	伤口负压吸引技术	(70)
第十六节	急慢性创面修复的护理	(71)
第五章	皮肤美容护理	(84)
第一节	概述	(84)
第二节	美容激光的作用原理及分类	(85)
第三节	美容激光的临床应用	(88)
第四节	激光治疗的操作规范及管理	(89)
第五节	常见皮肤美容技术及护理	(91)
第六节	吸脂术与激光溶脂术	(93)
第七节	微整形注射美容	(101)
第六章	口腔美容	(110)
第一节	美容牙科学的定义	(110)
第二节	美容牙科学范围和特点	(110)
第三节	口腔解剖生理学	(111)
第四节	牙齿漂白术的护理	(113)
第五节	前牙美容的护理	(117)
第六节	口腔美容种植修复的护理	(119)
第七节	错殆畸形矫治的护理	(122)
第八节	牙颌面畸形患者的护理	(124)
第七章	中医美容护理	(126)
第一节	中医美容发展简史	(126)
第二节	中医美容学基础	(127)
第三节	常用中医美容方法	(130)
第四节	传统中医护理技能与美容、塑形	(136)
第五节	传统中医护理技能在整形美容围术期的应用	(141)
第八章	医疗美容咨询交流与沟通基础知识	(146)
第一节	咨询与沟通概论	(146)
第二节	医疗美容咨询与沟通原理	(151)
第三节	医疗美容咨询的语言沟通	(155)
第四节	医疗美容咨询非语言沟通	(158)
主要参考文献		(161)
后记		(163)

第一章 概 论

第一节 整形美容外科的定义和命名

整形外科学(plastic surgery)是外科学的一个分支,又称整复(修复)外科(reparative or reparative surgery)或成形(再造)外科(plastic or reconstructive surgery),现在多称为整形美容外科(plastic and aesthetic surgery)。整形外科是用外科手术的方法或组织移植(异体、异种组织)或组织代用品置入的手段,对人体组织、器官的缺损、畸形,进行修复和再造,以及对正常人形体的再塑造,达到形态的改善和美化及功能的重建。

我国整形外科是比较新的外科专业,开始于20世纪40年代末期,尽管起步较晚,但发展很快,正在向着更加精、深、广、大的方向发展。

第二节 整形美容外科治疗的范围和特点

一、整形美容外科治疗范围

整形美容外科治疗范围广泛,以对体表的创伤、病损、残缺及畸形进行修复、重建或再造为工作内容。治疗范围分为七个方面。

1. 先天性缺损与畸形的整形 包括胎儿期发育过程中的组织器官畸形和成长发育期发生的形态和功能的缺陷。如颅面畸形、颌面畸形、唇裂、腭裂、外耳畸形、小眼畸形、上睑下垂、尿道下裂、阴道闭锁、并指(趾)或多指(趾)等。

2. 创伤性缺损与畸形的修复 包括机械、化学、温度、放射等因素导致的组织器官形态和功能的损伤,如创伤早期、后期,手术后继发缺损与畸形,烧烫伤的早期、后期,爪形手,瘢痕疙瘩,眼睑外翻,乳腺癌根治术后乳房缺如等。

3. 体表肿瘤切除后皮肤缺损的修复 如纤维瘤、脂肪瘤、血管瘤、斑痣等。

4. 感染性缺损与畸形的整形 由于炎症导致组织坏死后遗留的缺损,如外伤感染后遗留瘢痕、天花、梅毒后遗症、走马牙疳等。

5. 疾病引起的组织器官畸形、缺损或功能障碍的整形 如面神经麻痹所致面瘫,类风湿关节炎引起的四肢畸形等。

6. 体形容貌的再塑造 通过整形外科技术对正常人进行艺术化的雕塑,满足其工作的需要,提高生活质量。如单睑、鞍鼻、面部老化、下睑袋、乳房下垂、局部脂肪堆积等。

7. 认知障碍的治疗 指应用整形外科手术治疗身体某部位的“缺陷”“畸形”,以消除患者的偏执心理。

二、整形美容外科治疗特点

1. 治疗范围广泛 整形外科是在有关学科的基础上和多学科的紧密联系下成长和发展起来的边缘学科。工作内容从体表上看,包含了从头至足的广泛范围,而且没有年龄的限制,因此,整形外科与临床各科的治疗内容都有重叠交叉。

2. 组织移植和组织代用品的使用 组织移植包括皮肤、黏膜、脂肪、肌肉、肌腱、神经、血管、软骨和骨骼等移植。组织代用品有硅橡胶、有机玻璃、钛钉、钛板等。

3. 形态和功能的统一 整形外科手术不仅要解决患者的功能障碍,还要最大限度地改善患者的外形,以达到体表解剖上的恢复和功能上的重建,获得最佳的疗效。

4. 治疗时间与疗效的选择 整形外科多为择期手术,治疗时机的选择影响患者的功能恢复和身心康复的效果。如深度烧伤所致瘢痕,在挛缩引发关节畸形之前治疗要比瘢痕“成熟”后再医治效果好;先天性畸形最好在婴幼儿期矫正,以利于儿童的身心发育,解除家长的心理负担。

5. 计划性强 对于创伤畸形患者的多部位多器官的缺损,整形外科医师应根据患者的具体病情作出全面、合理的治疗计划。

6. 康复治疗 功能锻炼是整形外科术后康复期的重要环节,包括物理治疗、静力和动力性支架、语言训练、表情肌训练和心理治疗等,其目的是在手术修复形态和矫正畸形的基础上重建功能,以取得预期的疗效。

第三节 整形美容外科治疗方法和目标

整形美容外科的治疗方法包括外科手术、激光、注射等。外科手术主要是通过组织移植(自体的各种组织移植,如皮肤、皮瓣、软骨、骨、脂肪、黏膜、神经等)、组织代用品植入(鼻假体、乳房假体、钛钉、钛板等)为主要手段对人体组织、器官缺损、畸形进行修复和再造,以及对正常人形体的再塑造,以达到形态的改善和美化及功能的重建。经过治疗后,使因疾病、创伤或先天性畸形造成组织、器官缺损或畸形的患者,达到“伤者不残、残者不废”,使健康人更英俊、更美丽。

整形美容外科治疗目标在美容方面是“锦上添花”,在整形方面是恢复功能。



第四节 整形美容外科的护理特点

一、专科护理特色强

手术治疗是整形外科的主要方法,组织移植是治疗重要手段,因此各类手术的围术期护理和手术配合是整形外科护理的重要工作,而组织移植的护理正是整形外科的专科护理范畴。

二、多学科护理交叉

由于手术涉及范围广,又涉及多学科交叉,患者年龄跨度大,从新生儿到老年人,因此护理面广、难度大,要求掌握多学科护理。

三、基础护理量大

整形患者中生活不能自理的儿童较多,爪形手、颈胸粘连、显微外科手术后患者自理能力差,部分整形美容手术后对体位护理和术区局部制动要求较高,生活护理量大。

四、心理护理要求高

整形美容患者部分存在认知障碍,他们在手术的不同时期有不同的心理反应,为了使患者科学地看待自身疾病,客观地评价治疗效果,消除其不切实际的幻想,树立正确的治疗信念,配合医护人员的工作,做好心理护理是非常重要的。

第五节 整形美容外科的发展前景

随着社会的进步,人们生活水平不断提高,医疗救治能力的增强,生命的数量逐渐接近人类最长寿命。提高生命质量,将成为永恒的主题。整形美容外科专业最能在这方面发挥其作用,作出更多的贡献。

一、组织重建的发展

新技术新设备的不断研发与应用,以及组织工程学、基因遗传学的研究应用将促进整形外科的不断发展。

二、整形美容外科发展

随着国民经济的稳定增长和人们生活的日益富裕,对美的追求日益强烈,消费者行

为习惯发生了整体迁移,整形美容成为了民众的一种现代消费时尚。我国现代美容医学新技术新产品的应用,无创和微创医疗技术的发展具有广阔的发展前景。

三、整形美容外科市场日趋规范

当前整形外科发展迅猛,医疗市场的竞争日趋激烈,资源分布不均,机构良莠不齐,医疗整形美容医疗事故频发。国家在出台系列政策,规范整形美容外科的培训和管理,医疗整形美容外科一定会为提高人民群众的整体健康水平,为构建社会主义和谐社会做出更大的贡献。

第六节 整形美容外科护士的基本要求

护士承担着患者从进入医院到治疗完毕的一系列护理照顾活动,要成为合格的整形美容外科护士必须具备以下基本要求:

1. 具备护士专业资格。《护士条例》中对护士给以明确定义:“是指经执业注册取得护士执业证书,依照本条例规定从事护理活动,履行保护生命、减轻痛苦、增进健康职责的卫生技术人员”。因此必须是取得护士执业证书的人员,依法行护。
2. 热心于护理工作,具有为人类健康服务的敬业精神。对工作有高度的责任心;对患者有同情心和爱心;自信、独立,严格、自律,能吃苦、任劳任怨,有奉献精神;热爱学习,善于观察。
3. 广阔的学科基础知识,具备扎实的普通外科基础及有关学科知识,丰富的护理专业知识和相关专业知识,如社会学、伦理学和心理医学理论、法学知识。这些都是做好护理工作的基础,不管是实践还是沟通,都需要丰富的知识做保障。
4. 具备一定的沟通技能。能够运用良好的沟通能力和语言表达能力,做好医护沟通、护患沟通、护护沟通。
5. 具有团队意识及协作精神。
6. 具有健康的身体,良好的心理素质,开朗、稳定的情绪,宽容豁达的胸怀,有较强的自我控制和应变能力。

(许腊梅 胡志红)

第二章 整形美容外科门诊护理工作

当一个人的身体外形因先天不足、外伤、畸形等而要求进行某部位的改善、美化,到特定医疗机构,由医务人员对其在门诊实施身体检查、诊断和治疗的诊疗方式称为整形美容外科门诊。

一、门诊工作的重要性

门诊是医院的重要组成部分,是医疗工作的第一线,是为患者诊断、治疗、护理的第一场所,是面向社会的重要窗口。

二、门诊工作主要任务

1. 负责门诊范围内的健康教育和健康促进工作。
2. 负责患者的预约门诊工作,以及相关的电话和网络在线咨询工作。
3. 负责门诊患者的就诊挂号、导医、分诊、治疗、护理工作及门诊病案管理工作。
4. 负责整形美容外科急诊患者的就诊、治疗和护理工作。
5. 负责门诊范围内的感染管理,严格实施消毒隔离制度,及时认真地做好传染病报告工作。

第一节 设施和环境管理

一、基本要求

1. 门诊环境应宽敞、整洁、安静,空气新鲜。
2. 门诊各科室布局合理,便于医疗服务,方便患者就诊。
3. 门诊部设有宣传栏,进行健康教育及相关就诊的指导,并备有就医指南宣传册。
4. 设有导医服务台,向患者介绍就诊须知及流程。

二、服务设施

1. 设有完善的医院各层导引标牌,标有门诊各楼层科室分布图及医院简介。

2. 门诊大厅有供患者查询用的电子触摸屏、轮椅、拐杖等。
3. 诊室设有诊室牌、坐诊专家牌、专家介绍及专家门诊动态一览表。
4. 候诊区内设有候诊椅、彩电、时钟、电子屏幕及电子叫号系统等。
5. 各层均有饮水处，男、女卫生间，并配有整衣化妆镜。

三、环境管理

1. 合理安排就诊流程，设置挂号、收费、办理住院接诊以及辅助检查等服务窗口，并且采用电子信息技术采集医疗及患者信息。
2. 门诊公共设施良好，环境美化、科技化，注重使用现代科技电子系统，方便及指导患者就医。
3. 实现挂号、收费、取药、住院接诊及电子病历的网络工作站管理。

第二节 门诊护理工作

一、门诊护士的基本任务

1. 组织就诊。
2. 换药及治疗工作。
3. 卫生宣教。
4. 做好医疗器械设备、药品及物品的保管、维修和补充。

二、门诊一般护理常规

(一) 诊室的护理工作

开诊前的准备

1. 整理诊室、候诊区环境，打开窗户通风，治疗室、换药室应该在开诊前进行紫外线消毒或空气消毒。

2. 做好开诊前物品准备。

开诊后的工作

1. 分诊护士按挂号次序安排患者就诊。

2. 特殊患者于就诊前须测体温、脉搏、呼吸、血压，并记录于病历上。

3. 观察候诊患者病情，年老体弱幼者可以酌情提前安排就诊。

4. 经常巡视诊室，必要时配合医师检诊，保护患者隐私。

5. 对患者进行卫生宣教，保持就诊环境安静整洁。

6. 对诊查后患者做好手术治疗的具体指导，解答患者诊疗的有关询问。

完诊后的处理工作

1. 整理诊室卫生，督促卫生员消毒地面、诊查床、诊桌椅等。

2. 统计当日就诊及治疗人数，上报门诊部。如有疫情报告及时登记并上报院相关



部门。

3. 关好门窗,药品、贵重物品加锁,关闭电源开关、水龙头等。

(二) 换药室护理工作

1. 人员 换药室人员相对固定,进入换药室必须戴口罩、帽子,非本室工作人员严禁入内。换药前应按“七步洗手法”洗手。

2. 环境 整形美容门诊换药室要求环境整洁,光线明亮,物品定位放置,严格区分清洁区和污染区。换下的敷料及时放入医用黄色垃圾袋中。每日进行室内的空气消毒,每日用消毒小毛巾擦拭治疗台、治疗车,经常通风。

3. 设备 照明及通风设备、洗手池、空气消毒设备、无菌柜、换药床、治疗车等。

4. 无菌物品 每日检查无菌物品的灭菌日期。一次性物品与高压蒸汽灭菌物品分开放置。

5. 严格遵守无菌操作规程 遵守先换清洁伤口、后换污染伤口的原则。特殊感染伤口应在感染换药室处理,换下的医疗废物、敷料应放入双层黄色垃圾袋密封,预防交叉感染。

(三) 治疗室护理工作

1. 人员 人员相对固定,进入治疗室必须戴口罩、帽子,非本室工作人员严禁入内。操作前应按“七步洗手法”洗手。

2. 环境 整形美容门诊治疗室主要是为门诊患者进行配液及药物治疗设置的。治疗室环境整洁,光线明亮,物品定位放置摆放合理,严格区分清洁区和污染区。每日需要进行室内的空气消毒,每日用消毒小毛巾擦拭治疗台、治疗车,经常通风。

3. 设备 诊疗床、治疗车、无菌柜、药品柜、冰箱、空气消毒设备、抢救用品。

4. 严格遵守无菌操作规程 严格遵守“三查七对”制度,做好护理文件的书写及记录。

(四) 抽血室护理工作

1. 人员 人员相对固定,工作人员应戴口罩、帽子,操作前应按“七步洗手法”洗手。

2. 环境 环境整洁,光线明亮,患者与护士操作区域有实际屏障隔开,物品定位放置,摆放规范合理。严格区分清洁区和污染区,每日进行室内空气消毒,每日用消毒小毛巾擦拭治疗台、治疗车,经常通风。

3. 设备 治疗车、无菌柜、空气消毒器等设备。

4. 抽血操作时严格遵守无菌操作规程 做到注射时一人一针一管一巾,严格执行“三查七对”制度。

(五) 观察室护理工作

1. 留观患者范围 整形美容门诊手术后需静脉输液或需观察病情的患者。

2. 留观患者特点 局部麻醉手术后、病情较轻、创伤较小的患者。

3. 留观患者的护理

(1) 患者留观后,护士要向患者介绍留观室的环境和布局,以消除患者的陌生感。

(2) 了解患者的病情、手术方法、术中情况及有无药物过敏史。需静脉输液时要向患

者交代输液注意事项，并经常巡视。

(3) 定时观察患者伤口有无渗血，有明显渗血时，及时通知医师。保持患者输液管和引流管道的通畅。

(4) 患者病情稳定，经主管医师同意，可办理停止留院手续。

(5) 护理记录单上记录患者离院时间，整理病历送往病案室。

(六) 急诊护理工作

1. 急诊患者就诊时，护士应立即通知值班医师。

2. 值班护士迅速查看伤口情况，及时采取止血方法。

3. 协助医师查看伤情，协助患者办理就诊手续。

4. 协助医师行清创手术

(1) 术前准备：备缝合包、消毒液、配麻药，根据医师需要备电凝器，小儿需备约束带。

(2) 术中配合：及时补充物品，同时注意观察患者生命体征，协助医师完成手术。

(3) 术后整理：向患者交代注意事项；手术器械应按感染物品处理；手术床、手术灯、治疗车台面、手术间地面用含氯消毒剂溶液擦拭，进行空气消毒后备用。

(七) 抢救室护理工作

1. 人员 值班护士，掌握一般抢救操作规程，有独立处理紧急情况的能力。

2. 环境 抢救室应设在门诊通道附近，便于运输患者的位置。房间宽敞，光线充足。

3. 设备 诊疗床、急救车、氧气设备、吸引设备、治疗车、除颤仪、呼吸机、心电图设备、心电监护仪、抢救药品、抢救用品、急救包(静脉切开包、气管切开包、缝合包等)、担架车等相关抢救用品。

第三节 门诊手术室的结构和布局

一、手术室的位置及条件

门诊手术室的设计必须符合无菌技术的要求，手术室应安排在医院大楼的顶层、污染较少的地段，以减少人员的来往，且保持环境的安静和清洁。手术间的门窗结构应考虑其密闭性能，一般为封闭式无窗手术间。手术间的门应宽大，最好采用感应自动开启门；地面、墙壁和天花板应采用防火、耐消毒液和易清洁材料；墙角呈弧形，不易蓄积灰尘；内设隔音、空调和净化装置，防止各手术间相互干扰和保持空气洁净。室内温度控制在22~25℃，相对湿度为40%~60%。

二、手术室的内部布局

门诊手术室内部环境的划分符合功能流程和清洁与污染的分区要求。

(一) 手术室的分区

手术室分为三个区域：清洁区、半限制区和限制区。分区的目的是控制无菌手术的



区域及卫生程度,减少各区之间的相互干扰,防止医院内感染。

1. 清洁区包括更鞋室、更衣室、卫生间、浴室、休息室、餐厅、手术患者等候区。
2. 半限制区包括器械室、敷料室、洗涤室、办公室、库房、值班室等。
3. 限制区包括手术间、刷手间、无菌物品间、药品间、监控室等。

手术室设三条通道:①工作人员出入通道;②患者出入通道;③器械敷料等循环供应通道。

(二) 手术间内物品的设置

手术间内只放置必需的仪器和物品,各种物品应固定放置。手术间的基本配备包括:

1. 手术灯 用于手术照明,应为无影、低温、聚光和可调。
2. 手术床 电动手术床,术中根据体位要求进行调节。
3. 无菌物品柜(嵌入式) 存放无菌物品、一次性无菌耗材等。
4. 药品柜(嵌入式) 存放手术常用药品。
5. 其他物品 计时器、对讲呼叫系统、空调、操作面板、麻醉机、氧气、负压吸引器、监护仪、除颤仪、观片灯、护士工作站(电脑记录系统)、输液架、转椅、器械车、体位架、手术托盘、电凝器等。

第四节 门诊手术室工作流程

一、门诊手术室一般工作流程

1. 门诊手术室保洁人员每日常规清洁手术室内环境;护理人员准时开启空气消毒器对手术间进行常规消毒并登记,负责准备当日所需特殊及精细器械。
2. 巡回护士术前准备齐手术间、刷手间的常规物品,接收、核对手术患者资料并接入手术间。遵守巡回护士职责,负责按医嘱开台,做好术中配合、接台等工作。
3. 主班护士统计当日手术信息及报表,检查手术室内环境是否整洁,关闭水源、电源。
4. 保洁人员随时负责门诊手术室内环境的维护,及时撤除垃圾,定点放置,分类清运。
5. 当班护士负责每日两次的无菌物品的清点交换,及特殊器械的清洗、保养。
6. 留存手术病理标本登记后集中存放,按时送病理科。
7. 手术室快速灭菌消毒锅使用后要登记,每周进行一次芽孢灭菌监测试验保存结果。
8. 每月进行一次手术间空气培养监测及抽样无菌物品培养监测并保存结果。

二、门诊手术患者就诊流程

1. 患者将手术医师为其开具的门诊检查单缴费后,在抽血室抽血。

2. 患者将检验结果交予手术医师查验,允许进行手术后,根据医师为其开具的门诊手术申请单、门诊手术耗材单等进行缴费。
3. 将检验结果及缴费单据送挂号室建立手术患者的门诊病历。
4. 患者于手术约定时间前到达门诊手术室候诊区等待手术。
5. 由护士接患者进入门诊手术室。

三、门诊手术室接诊流程

1. 护士负责接收、保管当日门诊手术病历。核对患者手术信息、检验结果、手术费用等。
2. 接诊人员遵医嘱接患者,核对患者姓名、性别、年龄、手术名称、手术部位及术者,核对无误后,监测患者体温,体温正常者准许接入手术室。
3. 指导患者更换专用拖鞋、更换病员服,清洁术野皮肤。
4. 根据手术部位及要求拍摄患者术前照片,并按要求登记。
5. 询问患者个人信息,如既往史、过敏史、用药史、月经情况等。
6. 将患者手术相关信息标注在手术处置单上,传递给限制区内的护理人员。

四、门诊手术室再生器械循环流程

门诊手术室手术再生器械循环途径——手供一体化循环流程,是门诊手术室与供应室之间就手术再生器械的消毒处理的协作流程。门诊手术室负责提供书面的基础包内器械的种类和数量,供应室负责提供器械回收密封箱和相关耗材。双方确定备用和周转基础包的数量。

1. 手术室工作人员将使用后的器械计数、分类放入回收的密封箱内。
2. 消毒供应室的回收人员每天定时、定次回收密封箱。回收时清点并填写收货单,双方进行核对,减少误差。
3. 消毒供应室将器械处理灭菌后及时送回门诊手术室。
4. 在医疗手术高峰期或遇有特殊情况时,双方及时沟通,确保医疗工作顺利进行。

五、门诊手术室常规药品领取流程

1. 门诊手术室药事员负责随时查看药品使用情况。根据不同药品的用量消耗制定出每月、每周的储备和使用量化指标,酌情申领药品。
2. 发药人负责打印领取的药品清单,领发双方清单核对无误后签字,并保存领药单(上有药品批次标注)。
3. 领取的药品按照药品有效期顺序放置,需按避光、低温储存等要求分别摆放。
4. 随时观察药品使用情况、批次更换、用药反馈等,做好每月药品使用小结。
5. 急救药品常规每年进行1~2次批次更新、查验记录。

六、门诊手术室特殊药品(注射用A型肉毒毒素)领取流程

1. 护士必须将处方与所对应的手术申请单核对无误,用红色记号笔圈示出价格(用