

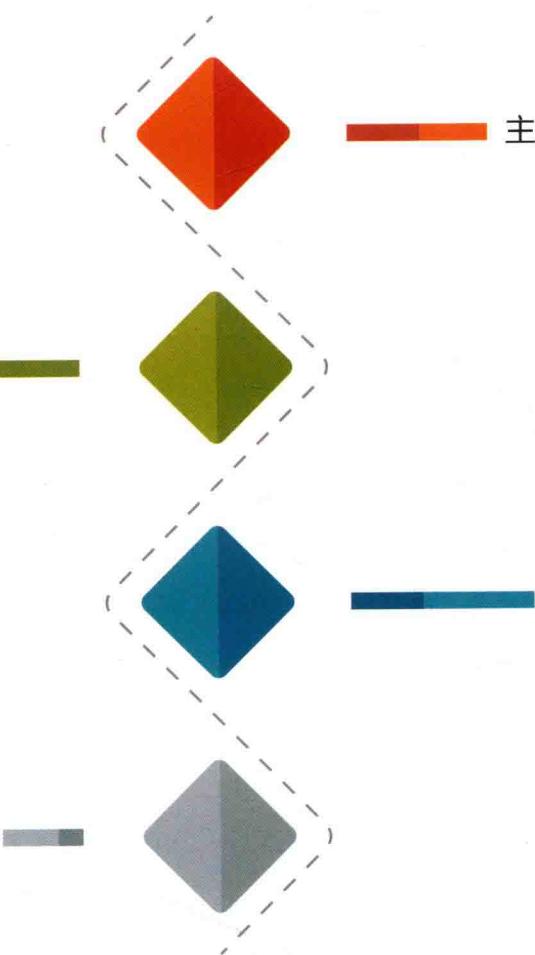
总主编 吴晓英 王 冷

北京大学人民医院临床护理规范丛书



手术室护理 技术规范

主 编 矫艳京



人民卫生出版社

手术室护理技术规范

主编 矫艳京

副主编 李雪静 魏彦姝

编者(以姓名笔画为序)

于 洋	王 玥	王 秋	王 静	王立静
白晓光	冯清梅	刘华松	闫升荣	李 森
李丹丹	李雪静	杨 洁	何 苗	汪艳艳
沈敏敏	张伟新	张利平	张明霞	武立民
林 媚	果 旭	郑方芳	赵 欣	段晓明
段晓霞	施 英	姜 倩	贾晓君	夏 昕
柴鑫鑫	钱慧军	高晓庆	矫艳京	韩 慧
路东芳	詹艳春	魏彦姝		

图书在版编目 (CIP) 数据

手术室护理技术规范/矫艳京主编.—北京:人民卫生出版社,
2017

(北京大学人民医院临床护理规范丛书)

ISBN 978-7-117-24465-7

I . ①手… II . ①矫… III . ①手术室-护理-技术规范
IV . ①R472.3-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 190024 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

北京大学人民医院临床护理规范丛书
手术室护理技术规范

主 编: 矫艳京

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 21

字 数: 400 千字

版 次: 2017 年 9 月第 1 版 2017 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24465-7/R · 24466

定 价: 50.00 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市场营销中心联系退换)

前言

手术室护理质量是体现医院护理质量的重要方面。随着手术技术机械化、科技化的发展，给手术室护理带来了前所未有的挑战，使得手术室护理专业性更强、技术要求更高、涉及面更广。在医疗、教学、科研等管理日趋规范化、科学化和标准化的今天，手术室护理专科特色也越来越明显，手术室专科技术操作的涉及面也更加的多样化，从传统的手术室基础技术操作逐渐向仪器设备的使用配合技术方面延伸，因此需要我们将手术室护理技术操作进行进一步扩展、延伸和规范。

本手册以北京大学人民医院开展的规章和流程（Policy and Procedure, P&P）的修订为契机，从手术室临床护理技术需求出发，参考相关政策、规范与标准，结合临床实际工作，进一步梳理并拓展、规范了手术室护理技术操作，以供参考。

手术室护理是一门操作技术要求非常高的专业，为了能更准确地呈现每一个步骤，该手册配备了大量的操作图示，以便更加直观地展现护理要点、标准流程及规范操作，同时也为部分重点及难点步骤进行解析，提供依据，使得护士同仁们能够更加深刻地理解和掌握每一步操作，真正做到知其然，也知其所以然，帮助提高我们手术室护士的评判性思维能力。

此次编写的圆满完成需要感谢护理部吴晓英主任、王泠副主任、李森老师的指导和大力支持，更要感谢在紧张的手术配合工作之余参与编写的所有成员，也很欣慰她/他们从中获得丰富的专业知识和精神收益。相信手术室护理技术规范的出版将会极大地促进手术室技术操作的规范化和标准化。

矫艳京

2017年6月

目 录

一、外科手消毒技术	1
二、穿无菌手术衣技术	10
三、无接触式戴无菌手套技术	19
四、铺无菌器械台技术	25
五、眼科手术部位消毒技术	35
六、仰卧位安置技术	41
七、截石位安置技术	47
八、侧卧位安置技术	54
九、俯卧位安置技术	61
十、骨科牵引位安置技术	67
十一、沙滩椅位安置技术	73
十二、面罩通气技术	80
十三、麻醉机使用技术	84
十四、气管导管拔除技术	89
十五、负压吸引装置使用技术	94
十六、电温毯使用技术	99
十七、升温机使用技术	105
十八、脉动真空灭菌器使用技术	109
十九、环氧乙烷气体灭菌系统使用技术	113
二十、快速压力蒸汽灭菌器使用技术	118
二十一、过氧化氢气体等离子体低温灭菌装置使用技术	124
二十二、低温蒸汽甲醛灭菌设备使用技术	130
二十三、智能药品管控系统使用技术	137

二十四、术后镇痛装置配置技术	154
二十五、超声引导下股神经置管术护理配合	159
二十六、单极电刀使用配合技术	163
二十七、双极电刀使用配合技术	171
二十八、氩气刀使用配合技术	176
二十九、超声刀使用配合技术	182
三十、结扎束组织融合器使用配合技术	189
三十一、射频治疗仪使用配合技术	195
三十二、电动力系统使用配合技术	202
三十三、氮气钻使用配合技术	209
三十四、电子气压止血仪使用配合技术	212
三十五、婴儿辐射保暖台使用配合技术	218
三十六、气压弹道超声碎石机使用配合技术	223
三十七、腹腔镜使用配合技术	229
三十八、胸腔镜使用配合技术	237
三十九、关节镜使用配合技术	241
四十、宫腔镜使用配合技术	247
四十一、膀胱镜使用配合技术	253
四十二、鼻内窥镜使用配合技术	257
四十三、达·芬奇 Si 外科手术系统的使用配合技术	261
四十四、玻璃体切除设备使用配合技术	283
四十五、超声乳化仪使用配合技术	290
四十六、眼科激光治疗仪使用配合技术	298
四十七、眼科冷冻治疗仪使用配合技术	304
四十八、眼科显微镜使用配合技术	310
附件	315
附件 1 麻醉恢复室记录单	315
附件 2 脉动真空灭菌程序参数表	318
附件 3 压力蒸汽灭菌器灭菌运行记录表	319

附件 4 环氧乙烷气体灭菌系统使用记录表	320
附件 5 过氧化氢气体等离子体低温灭菌装置使用记录表	321
附件 6 低温蒸汽甲醛灭菌设备使用记录表	322
附件 7 术后镇痛观察记录	323

一、外科手消毒技术

surgical hand antisepsis

【目的与适用范围】

制定本规章与流程的目的是规范护士进行外科手消毒时应遵循的操作程序，以防止病原微生物在医务人员和病人之间的传播，有效防止手术部位感染的发生。

【规章】

1. 先洗手，后消毒。
2. 不同患者手术之间、手套破损或手被污染时，应重新进行外科手消毒。

【名词释义】

1. 外科手消毒（surgical hand antisepsis）是指外科手术前医务人员用皂液和流动水洗手，再用手消毒剂清除或者杀灭手部暂居菌和减少常居菌的过程。
2. 手消毒剂（hand antiseptic agent）是用于手部皮肤消毒，以减少手部皮肤细菌的消毒剂，如乙醇、异丙醇、氯己定、碘附等。

【流程】

（一）必需品

洗手池设备（带有非接触式自动感应开关）、无菌手刷盒及无菌手刷、无菌巾及盛放无菌巾的无菌容器（冲洗手消毒必备）、皂液、手消毒剂、免冲洗手消毒剂取液装置、擦手纸或擦手巾、盛放擦手纸或擦手巾的容器、镜子、钟表、无菌巾回收容器、生活垃圾桶。

一、外科手消毒技术

(二) 操作

操作流程	要点与说明
<p>1. 评估仪表</p> <p>(1) 戴圆帽、外科口罩</p> <p>(2) 摘除手部饰物，修剪指甲，长度应不超过指尖</p> <p>(3) 上衣下摆束于裤子内，裤带不外露，将袖口挽至上臂下1/3以上处（图1-1）</p>  <p data-bbox="305 1056 527 1082">图1-1 刷手着装图</p>	
<p>2. 准备并检查用物</p> <p>(1) 检查各种物品在有效期内，外包装完好，无潮湿、破损，无菌包灭菌指示胶带变色</p> <p>(2) 外科手消毒剂开启后应标明日期、时间，易挥发的醇类产品开瓶后的使用期不得超过30天，不易挥发的产品开瓶后使用期不得超过60天</p>	<ul style="list-style-type: none">根据注明的开启日期及使用期限及时更换手消毒剂，确保其浓度在有效消毒范围内，保证消毒效果

续表

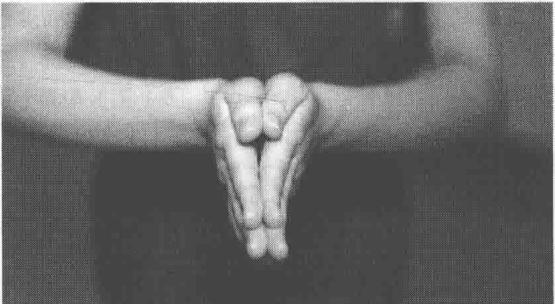
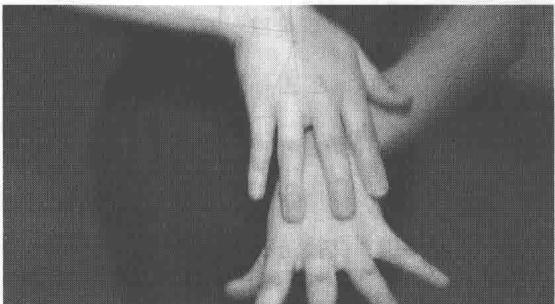
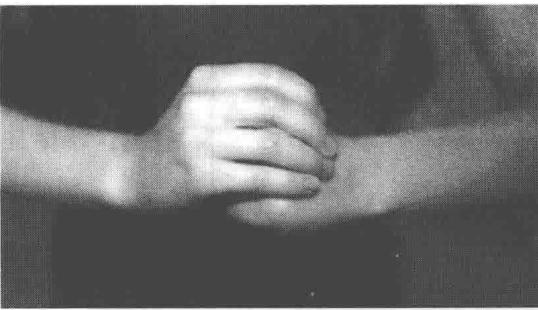
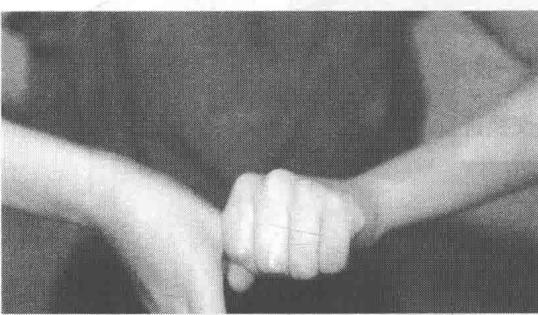
操作流程	要点与说明
<p>3. 皂液洗手</p> <p>(1) 流动水充分淋湿双手</p> <p>(2) 取适量皂液揉搓双手</p> <p>1) 掌心相对, 手指并拢, 相互揉搓 (图 1-2)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> 确保均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝, 以保证消毒效果 揉搓双手至少 15 秒钟, 以保证消毒效果
<p>2) 手心对手背沿指缝相互揉搓, 交换进行 (图 1-3)</p> 	
<p>3) 掌心相对, 双手交叉指缝相互揉搓 (图 1-4)</p> 	

图 1-4 洗手第三步图



一、外科手消毒技术

续表

操作流程	要点与说明
4) 弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行（图 1-5） 	
5) 右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行（图 1-6） 	
6) 将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行，注意清洗指甲下的污垢（图 1-7）  (3) 取适量皂液由手腕部螺旋向上涂抹并揉搓前臂和上臂下 1/3 处 (4) 在流动水下彻底冲洗	

续表

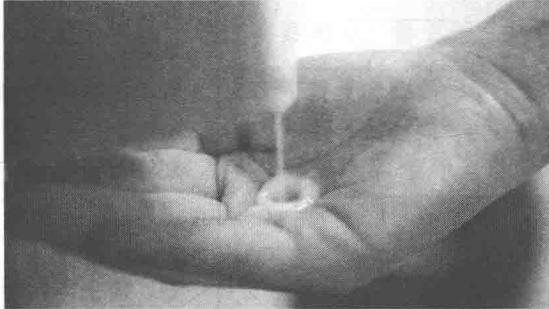
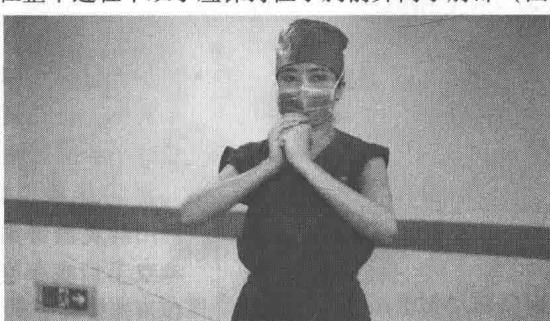
操作流程	要点与说明
<p>4. 擦干 取擦手纸由远心端至近心端彻底擦干手、前臂和上臂下 1/3 处。将擦手纸弃于生活垃圾桶内</p>	
<p>5. 手消毒方法（选择以下 3 种方法中的 1 种进行手消毒）</p> <p>(1) 方法一：免冲洗手消毒</p> <p>1) 取免冲洗手消毒剂于一侧手心，揉搓对侧指尖、手背、手腕，将剩余手消毒剂顺势螺旋式均匀揉搓至对侧前臂和上臂下 1/3（图 1-8）</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 手消毒剂的取液量、揉搓时间及使用方法应遵循产品的使用说明，以保证消毒效果
	

图 1-8 取免洗手消毒液

- 2) 取免冲洗手消毒剂于另一侧手心，步骤同上
 - 3) 取免冲洗手消毒剂于任意一手手心，按顺序揉搓消毒双手：手心、手背、指缝、大拇指、手指背、指尖和手腕部
 - 4) 揉搓双手直至干燥，使用免冲洗手消毒剂进行外科手消毒，消毒后不需要用水冲洗
 - 5) 消毒时间遵循产品使用说明
- (2) 方法二：冲洗手消毒
- 1) 取适量的手消毒剂，依次揉搓手心、手背、指缝、大拇指、手指背、指尖、手腕部、前臂及上臂下 1/3
 - 2) 消毒时间为 2~6 分钟
 - 3) 用流动水洗净双手、前臂及上臂下 1/3
 - 4) 用无菌巾彻底擦干
- (3) 方法三：刷手消毒
- 1) 取无菌手刷
 - 2) 取适量洗手液或手消毒液

- 免洗手消毒剂在皮肤上形成一层保护膜，抑制毛孔中的微生物析出，故消毒后不需冲洗
- 流动水应达到 GB5749 的规定。特殊情况水质达不到要求时，手术医生在戴手套前，应用醇类消毒剂再消毒双手后戴手套，确保消毒效果

续表

操作流程	要点与说明
<p>3) 分段交替刷洗双手：先刷甲缘、甲沟、指蹼，再由拇指桡侧开始，渐次到指背、尺侧、掌侧，依次刷完双手手指</p> <p>4) 分段交替刷洗双侧前臂及上臂下 1/3</p> <p>5) 消毒时间为 3 分钟</p> <p>6) 用流动水自指尖至肘部冲洗</p> <p>7) 取无菌巾由远端至近端彻底擦干手、前臂和上臂下 1/3 处。将无菌巾弃于无菌巾回收容器内。同法擦干另一手臂 (图 1-9)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> 刷手时稍用力，要注意勿漏刷指间、腕部尺侧和肘窝部，避免残留微生物 刷洗时面对镜子，避免遗漏盲区皮肤，肘部皮肤皱褶处刷洗时间宜长，保证消毒效果 流动水应达到 GB5749 的规定。避免在水中来回移动手臂，防止倒流 擦至上臂下 1/3 以上处，禁止再向手部回擦，防止污染 持无菌巾的手避免触碰已擦过皮肤的巾面，防止污染
<p>6. 注意事项</p> <p>(1) 在整个过程中双手应保持位于胸前并高于肘部 (图 1-10)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> 避免手消毒液倒流污染手部

续表

操作流程	要点与说明
(2) 手部皮肤应无破损 (3) 冲洗双手时避免溅湿衣裤 (4) 应面对镜子进行手消毒，避免遗漏 (5) 戴无菌手套前，避免污染双手 (6) 摘除外科手套后应清洁洗手	

【参考文件】

1. 郭莉. 手术室护理实践指南. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
2. 医疗机构消毒技术规范. 中华人民共和国卫生部, 2012.
3. 医务人员手卫生规范. 中华人民共和国卫生部, 2009.
4. 医院感染管理办法. 中华人民共和国卫生部, 2006.

【文件保留】 1年**【附件】 无****【质控要点】**

1. 免冲洗手消毒时，按顺序揉搓消毒双手：手心、手背、指缝、大拇指、手指背和手腕部。揉搓双手直至干燥，消毒时间遵循产品使用说明。
2. 冲洗手消毒时，取适量的手消毒剂揉搓至双手的每个部位、前臂和上臂下1/3，并认真揉搓2~6分钟，用流动水洗净双手、前臂和上臂下1/3，用无菌巾彻底擦干。

【文件交付】

1. 医疗副院长
2. 护理部主任
3. 临床科室主任（麻醉科）
4. 科护士长（所有）
5. 护士长（所有护理单元）

一、外科手消毒技术

外科手消毒评分标准

科室：

姓名：

项目	总分	技术操作要求	权重				得分	备注
			A	B	C	D		
操作过程	90	评估仪表	12	8	4	0		
		准备并检查用物	8	6	3	0		
		淋湿双手	2	1	0	0		
		揉搓双手	6	4	2	0		
		揉搓前臂和上臂	6	4	2	0		
		冲净双手	4	3	2	0		
		免冲洗手消毒	擦干	6	4	2	0	
			取免洗手消毒剂	6	4	2	0	
			揉搓对侧指尖、手背、手腕	6	4	2	0	
			揉搓对侧前臂、上臂下1/3	6	4	2	0	
			揉搓近侧指尖、手背、手腕	6	4	2	0	
			揉搓近侧前臂、上臂下1/3	6	4	2	0	
			揉搓双手	6	4	2	0	
		冲洗手消毒	擦干	6	4	2	0	
			取手消毒剂	6	4	2	0	
			揉搓双手	6	4	2	0	
			揉搓对侧前臂、上臂下1/3	6	4	2	0	
			揉搓近侧前臂、上臂下1/3	6	4	2	0	
			流动水冲洗	6	4	2	0	
			无菌巾擦干	6	4	2	0	

续表

项目	总分	技术操作要求	权重				得分	备注
			A	B	C	D		
操作过程	90	刷手消毒	擦干	6	4	2	0	
			取无菌手刷	6	4	2	0	
			取洗手液或外科手消毒液	6	4	2	0	
			刷洗双手	6	4	2	0	
			交替刷洗双侧前臂、上臂下 1/3	6	4	2	0	
			流动水冲洗	6	4	2	0	
			无菌巾擦干	6	4	2	0	
		消毒范围无遗漏		10	3	2	0	
评价	10	操作动作熟练		5	3	1	0	
		手消毒时间合理		5	3	1	0	
总分	100							

主考教师：

考核日期：

二、穿无菌手术衣技术

dressing sterile surgical gown

【目的与适用范围】

制定本规章与流程的目的是规范护士穿无菌手术衣时应遵循的操作程序，确保手术衣的无菌状态。

【规章】 无

【名词释义】

无菌手术衣（sterile surgical gown）是指定用于手术室规范环境下的无菌服装。无菌手术衣有三对系带：领口一对系带；左页背部与右页内侧腋下各一系带组成一对；右页宽大，能包裹术者背部，其上一系带与腰部前方的腰带组成一对。

【流程】

(一) 必需品

器械车、无菌手术衣包、无菌持物钳包、无菌手套、清洁布巾、污衣筐、生活垃圾桶。

(二) 操作

操作流程	要点与说明
1. 评估仪表 (1) 戴圆帽、外科口罩 (2) 摘除手部饰物，修剪指甲，长度应不超过指尖 (3) 上衣下摆束于裤子内，裤带不外露，将袖口挽至上臂下1/3以上处	
2. 评估环境 环境清洁、宽敞，操作前30min内停止清扫工作，减少人员流动且必须在相应手术间进行	• 减少浮游菌及尘埃颗粒 • 防止交叉感染