



中国出版集团
CHINA PUBLISHING GROUP

“十二五”国家级规划教材

全国医药院校教材

供护理、助产等专业用

外科护理学实训教程

主编 王志英
兰 华



世界图书出版公司

“十二五”国家级规划教材
全国医药院校教材
供护理、助产等专业用

外科护理学实训教程

主 编 王志英 兰 华

副主编 杨丽娟 左右清 冯小菊 覃展偶

编 者 (按姓氏笔画排序)

刁雅洁 (邢台医学高等专科学校)	王旭兰 (咸阳职业技术学院)
王志英 (宁夏医科大学)	兰 华 (南昌大学抚州医学分院)
冯小菊 (咸阳职业技术学院)	左右清 (湘潭职业技术学院)
闫秋佚 (桂林医学院)	杨丽娟 (邢台医学高等专科学校)
经 霁 (桂林医学院)	党 玲 (宁夏医科大学)
望永鼎 (商丘医学高等专科学校)	梁蓓蓓 (安庆医药高等专科学校)
蒋尧传 (桂林医学院)	覃展偶 (桂林医学院)

绘 图 康维更 (第四军医大学)

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学实训教程/王志英,兰华主编. —西安:世界图书出版西安公司,2010.9(2010.11重印)

ISBN 978-7-5100-2770-3

I. ①外… II. ①王…②兰… III. ①外科学:护理学—职业教育—教材 IV. ①R473.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第183369号

外科护理学实训教程

主 编 王志英 兰 华
责任编辑 吴彦莉

出 版 世界图书出版公司
发 行 世界图书出版西安公司
地 址 西安市北大街85号
邮 编 710003
电 话 029-87285225,87285507,87285879(医学教材分社)
029-87235105(总编室)
传 真 029-87285817
经 销 全国各地新华书店
印 刷 西安建科印务有限责任公司
开 本 889×1194 1/16
印 张 4.25
字 数 100千字
印 数 3001~4000

版 次 2010年9月第1版
印 次 2010年11月第2次印刷
I S B N 978-7-5100-2770-3
定 价 12.00元

☆如有印装错误,请寄回本公司更换☆

编审委员会成员名单

顾 问:李云庆 第四军医大学
樊小力 西安交通大学
邱曙东 西安交通大学
高亚利 榆林学院 (兼常务主任委员)
赵树仲 厦门大学

主任委员:张建中 宁夏医科大学

副主任委员:苗乃周 延安大学
罗秀成 西安医学院
高明灿 商丘医学高等专科学校
王明琼 曲靖医学高等专科学校
马晓健 怀化医学高等专科学校
邢铁申 商洛职业技术学院
郭争鸣 湖南中医药高等专科学校
马晓飞 宝鸡职业技术学院

常 委:(按姓氏笔画排序)

邓 瑞 张掖医学高等专科学校
田 仁 邢台医学高等专科学校
任云青 山西医科大学汾阳学院
全建设 湖南环境生物职业技术学院
刘 杰 湖南中医药高等专科学校
刘金田 西安生物医药技术学院
杨云山 宜春职业技术学院
杨丽莎 桂林医学院
杨美玲 宁夏医科大学高职学院
李长富 德宏职业技术学院
李 林 西安医学高等专科学校
李建光 湘潭职业技术学院
张卫民 安康职业技术学院
金鲁鸣 山东中医药高等专科学校
周德华 益阳医学高等专科学校
郭争鸣 湖南中医药高等专科学校
唐陶富 永州职业技术学院
雷巍娥 湖南环境生物职业技术学院

赫光中 咸阳职业技术学院
潘润存 平凉医学高等专科学校

委 员:(按姓氏笔画排序)

丁运良 商丘医学高等专科学校
王坤龙 益阳医学高等专科学校
王化修 邵阳医学高等专科学校
任占川 山西医科大学汾阳学院
华潜棠 天津医学高等专科学校
邬贤斌 怀化医学高等专科学校
许建新 曲靖医学高等专科学校
苏银利 湘潭职业技术学院
李晓莉 平凉医学高等专科学校
何从军 陕西能源职业技术学院
邹玉莲 岳阳职业技术学院
张秋雨 沧州医学高等专科学校
陈雄新 湖南环境生物职业技术学院
罗永富 湖南中医药高等专科学校
胡晓军 永州职业技术学院
唐清辉 宜春职业技术学院
谈永进 安庆医药高等专科学校
曹述铁 怀化医学高等专科学校
谭 进 湘潭职业技术学院

秘 书 长:杨春辉 陕西卫生职业技术学院

副 秘 书 长:杨石照 西安医学院

序

“致天下之治者在人才，成天下之才者在教化，教化之所本者在学校”。而医学人才的基层培养，主要来自高职高专教育。跨入新世纪后，高职高专的教学工作重点，已由文化知识传授型向文化知识加职业教育应用技术型方向转变，重点培养学生的创新精神、适应能力、实践能力，提高学生综合素质。2009 年度公布的最新医改方案，要求逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的伟大目标，急需培养数量宏大、质量优秀，能适应社会需求的高技能医务人才。中国出版集团在这样的前提下，审时度势，果断决策，着眼发展，制订了“医学高职高专‘十二五’规划教材”，并由世界图书出版西安公司出版。

整套教材的组织编写，是一项重大的系统工程，有 30 多所院校参加。既要遵循教材基本原则，体现学科专业特色，反映学科最新进展；又要兼顾学科间相互联系，突出实际操作能力，培养学生综合素质。“物情无巨细，自适固其常”，更为重要的是学以致用，以用促学，突出了培养职业技能为根本，显示了高职高专教材的特色，体现了“万物兴歇皆自然”的规律。

我有幸能为此套教材作序，并“借花献佛”，向未曾参编教材的其他高职高专院校推荐，在执行基层服务优异人才培养任务中，共享上佳成果。

中国工程院资深院士
南方医科大学教授

钟世镇

2009 年夏于广州



《外科护理学实训教程》为全国医药院校专科护理学类“十二五”国家级规划教材，本书根据《外科护理学》课程的具体要求，为加强学生的实践操作能力而编写。

本教材从实训目标、实训准备、操作流程、注意事项及考核标准五个方面编写，注重结合外科护理学的实用性，并辅以相关操作图解。为了强化学生所学知识，每一实训项目前都加入了相关知识链接，使学生能将操作技能与相关理论知识有机结合起来。为方便学生学习和理解，操作流程采用简单的线条图，一目了然，并且辅以详细的考核标准，使学生在练习及教师在辅导过程中做到有侧重点。

本教材的编者来自全国数个省市的大学、医学院和高职院校，多数为护理教学和临床第一线的教师和专家，具有一定的代表性。本书在编写过程中得到了宁夏医科大学、南昌大学抚州医学分院、邢台医学高等专科学校、商丘医学高等专科学校、安庆医药高等专科学校、湘潭职业技术学院、咸阳职业技术学院、桂林医学院各级领导的关心和大力支持，同时也得到了各位编者所在院校外科医、护教师的大力支持和无私帮助。书内插图样稿均由各院校编者提供，由第四军医大学康维更教授绘制。在此一并表示深深的感谢！

为保证教材的“新、精、准”，主编和编者尽最大的努力，反复修改、斟酌，但由于时间仓促，某些地方难免有欠缺之处，在此恳请各院校师生及时给予批评指正，以便再版时修订。

王志英 兰 华

2010年8月



实训一 患者手术区皮肤准备	1
实训二 外科常用手术器械识别与使用	7
实训三 手术人员的无菌准备	14
实训四 手术体位安置	20
实训五 手术区无菌巾单的铺放	24
实训六 手术用布单及手术衣折叠与制作术	28
实训七 手术基本技术操作（缝合、打结、剪线、拆线）	31
实训八 心肺初期复苏	35
实训九 外科换药术	40
实训十 胸腔闭式引流管的护理	44
实训十一 软组织裂伤清创术	48
实训十二 卷轴绷带包扎术	52



实训准备

(1) 治疗车, 备皮盘内放安全剃刀 (或一次性备皮刀)、纱布、弯盘、橡皮巾及治疗巾、毛巾、汽油、棉签、手电筒, 治疗碗内盛 20%肥皂水及软毛刷, 脸盆盛热水。骨科手术备皮另备 70%乙醇、无菌巾、绷带等。如在病房备皮酌情准备屏风。

(2) 环境准备: 备皮室内环境整洁, 治疗床完好无损, 光线良好, 室内温度适宜。

(3) 患者准备: 按需排二便, 取舒适体位, 充分暴露手术区。



操作流程

操作前准备

查对医嘱, 准备好备皮物品, 向患者解释备皮目的、范围, 将患者接至备皮室, 如在病房床前备皮用屏风遮挡。



安置患者

铺好橡皮巾和治疗巾以保护床单, 暴露手术野, 注意保暖。腹部手术应用汽油清除脐部污垢。

清洁、消毒
皮肤, 备皮

戴一次性手套, 检查并打开备皮刀, 用软毛刷蘸肥皂水涂局部, 一手用纱布绷紧皮肤, 另一手持备皮刀呈 45° 角自上而下顺着毛发生长方向剃净 (以免损伤毛囊), 勿伤皮肤, 剃下的毛发放入弯盘内, 用纱布拭净备皮刀。如备皮范围较大, 可分区剃。用手电筒照射, 仔细检查毛发是否剃净及有无刮破皮肤; 如未剃净, 应补剃。



清洗、包扎

用毛巾蘸热水洗净局部毛发与肥皂水, (骨科及脑手术用乙醇消毒, 覆盖无菌巾, 以绷带包扎)。行四肢手术的患者应从入院起每天泡手或泡脚 20 min, 剪短指 (趾) 甲, 剪除已浸软胼胝。

妥善安置
患者

撤掉弯盘及橡皮巾、治疗巾 (一次性尿布)。撤掉屏风, 开窗通风。脱手套, 帮助患者恢复体位。洗手, 打钩, 签字。

整理用物,
归还原处

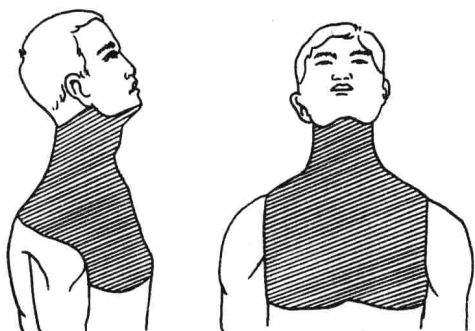


图 1-1 颈部手术备皮范围（上起唇下，下至乳头水平线，两侧到斜方肌前缘）

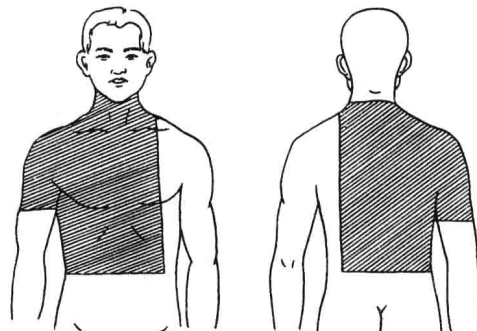


图 1-2 胸部手术备皮范围（上起锁骨及肩上，下至脐部，前至对侧锁骨中线，后至对侧肩胛下角，包括胸部、上腹部、患侧腋下和上臂）

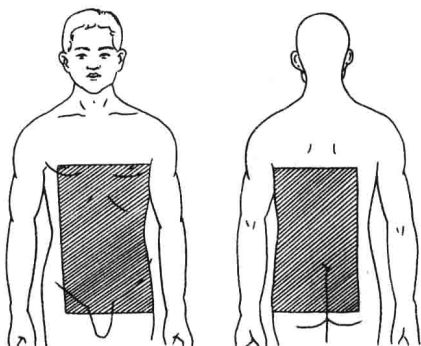


图 1-3 肾部手术备皮范围（上至乳头水平，下至耻骨联合，前后均过腋中线）

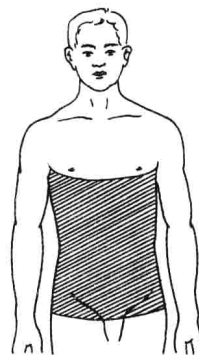


图 1-4 腹部手术备皮范围（上起乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋后线）

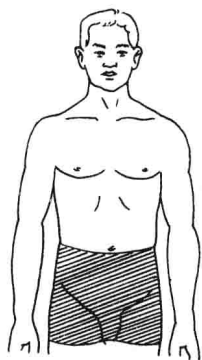


图 1-5 腹股沟和阴囊部手术备皮范围（上起脐水平，下至大腿上 1/3，两侧至腋后线，包括外阴部，并剃除阴毛）

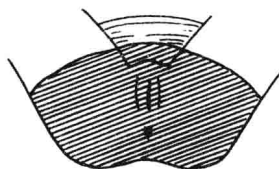


图 1-6 会阴部和肛门部手术备皮范围（上平髂前上棘连线，下至大腿上 1/3 的内、前、后侧，包括会阴部及臀部）

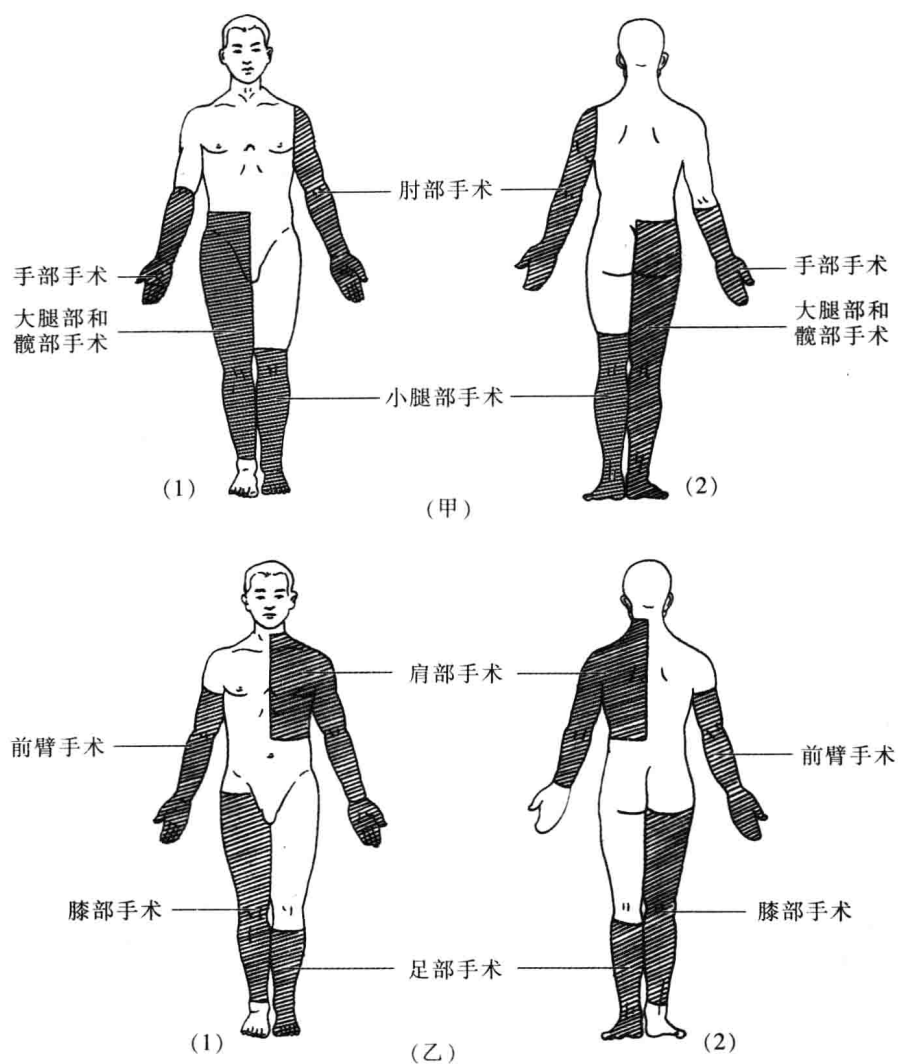


图 1-7 四肢手术备皮范围 (以切口为中心, 上下各 20 cm 以上, 一般超过远、近端关节或整个肢体)

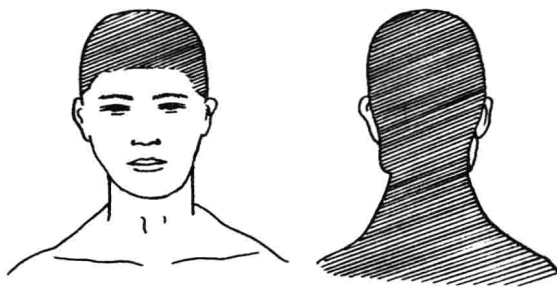


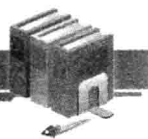
图 1-8 颅脑手术备皮范围 (术前 3 d, 剪短头发, 并每日洗头一次, 急症除外。手术前 2 h 剃净头发, 前自眉弓以上, 两侧至耳前, 下至颈后, 用肥皂水洗头, 并戴干净帽子)

**注 意 事 项**

- (1) 操作应轻柔, 切勿剃破皮肤, 同时注意保暖。
- (2) 按不同手术的要求进行备皮。
 - 1) 颅脑手术: 手术前 3 天剃除头发, 每日洗头一次 (急症例外)。术前两小时剃净头发, 剃后用肥皂水洗头, 戴清洁帽子。
 - 2) 颜面部手术: 尽量保留眉毛, 不予剃除, 多洗面部。
 - 3) 骨科无菌手术: 手术前 3 天开始准备皮肤, 术前 2~3 天每日用肥皂液洗净, 70%乙醇溶液消毒后用无菌巾包扎。术前一天剃净毛发, 用 70%乙醇溶液消毒后再用无菌巾包扎。手术日重新消毒包扎。
 - 4) 阴囊、阴茎部手术: 患者入院后每日用温水坐浴, 肥皂液洗净, 手术前一天剃毛。
 - (3) 婴幼儿一般可以不备皮, 只做清洁处理。
 - (4) 腹部手术准备时, 应清洁脐窝内污垢 (可以用汽油清洁)。
 - (5) 直肠癌患者需备肛周皮肤。
 - (6) 行四肢手术的患者入院后, 每日用温水泡手或泡脚 20 min, 手掌、手足指 (趾) 间较脏处, 用肥皂水刷洗, 剪短指 (趾) 甲, 设法剪去已浸软的胼胝, 但应避免损伤皮肤。
 - (7) 备皮范围: 原则是超出手术切口四周各 20 cm 以上 (图 1-1 ~ 8)。
 - (8) 涂擦消毒药物时, 应由手术区中心部向四周涂擦。如为感染伤口或肛门等处手术, 则应自手术区外周涂向感染伤口或会阴肛门处。已经接触污染部位的药液纱布, 不应再返擦清洁处。

患者手术区皮肤准备考核标准

项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前准备		15	1. 准备好备皮物品，查对医嘱。	5		
			2. 向患者解释备皮目的、范围。	5		
			3. 将患者接至备皮室，如在病房床前备皮用屏风遮挡，异性患者应两人在场（口述）。	5		
操作过程	安置患者	15	1. 铺好橡皮巾和治疗巾以保护床单。	5		
			2. 暴露手术野，注意保暖。	5		
			3. 腹部手术应用汽油清除脐部污垢。	5		
	清洁、消毒皮肤、备皮	40	1. 戴一次性手套。	2		
			2. 检查并打开备皮刀。	3		
			3. 用软毛刷蘸肥皂水，涂局部。	5		
			4. 一手用纱布绷紧皮肤。	5		
			5. 另一手持备皮刀呈 45°角自上而下顺着毛发生长方向剃净（以免损伤毛囊）。	8		
			6. 如备皮区范围较大，可分区剃。	5		
			7. 剃下的毛发用纱布拭净并放入弯盘内，勿剃伤皮肤。	5		
			8. 用手电筒照射，仔细检查毛发是否剃尽及有无刮破皮肤。	5		
			9. 如无剃净，应补剃。	2		
	清洗、包扎	15	1. 用毛巾蘸热水洗净局部毛发与肥皂水。	5		
			2. 乙醇消毒。	5		
			3. 覆盖无菌巾及绷带包扎（口述：骨科及脑手术）。	5		
妥善安置患者		10	1. 撤掉弯盘及橡皮巾、治疗巾（一次性尿布）。	3		
			2. 撤掉屏风，开窗通风。	2		
			3. 脱手套，帮助患者恢复体位。	3		
			4. 洗手，打钩，签字。	2		
熟练程度		5	1. 动作顺序正确、熟练。	2		
			2. 符合备皮操作原则。	3		
总 分		100		100		



实训二

外科常用手术器械识别与使用

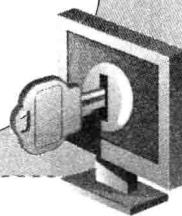
识 链 接

知

外科学是借助手术的方法为患者解除病患，而正确辨认、使用及传递手术器械，是器械护士的基本功。

根据杠杆作用原理，一般手术器械可分为两类：一类是带轴节的器械，在尾部用力，轴节作支点，尖端至轴节形成重臂，柄环至轴节形成力臂，活动时形成夹力，如血管钳、持针钳和剪刀等；另一类是用力点在器械中间，工作点在前端，如手术刀、手术镊等。

器械护士最先洗手，在手术开始之前，清点和安排好手术器械。在手术过程中，器械护士一般站在术者右侧，负责供给和清理所有的器械和敷料，术者缝合时，将针穿好线并正确地夹持在持针钳上递给术者。器械护士尚需了解手术方式，随时关注手术进展，默契适时地传递手术器械。此外，在手术结束前，应认真地核对器械和敷料的数目。



实训目标

- (1) 能正确辨认和熟练使用常用手术器械。
- (2) 能描述常用器械的结构特点和基本性能。
- (3) 能说出器械清洗的注意点和器械保管方法。



实训准备

1 评估

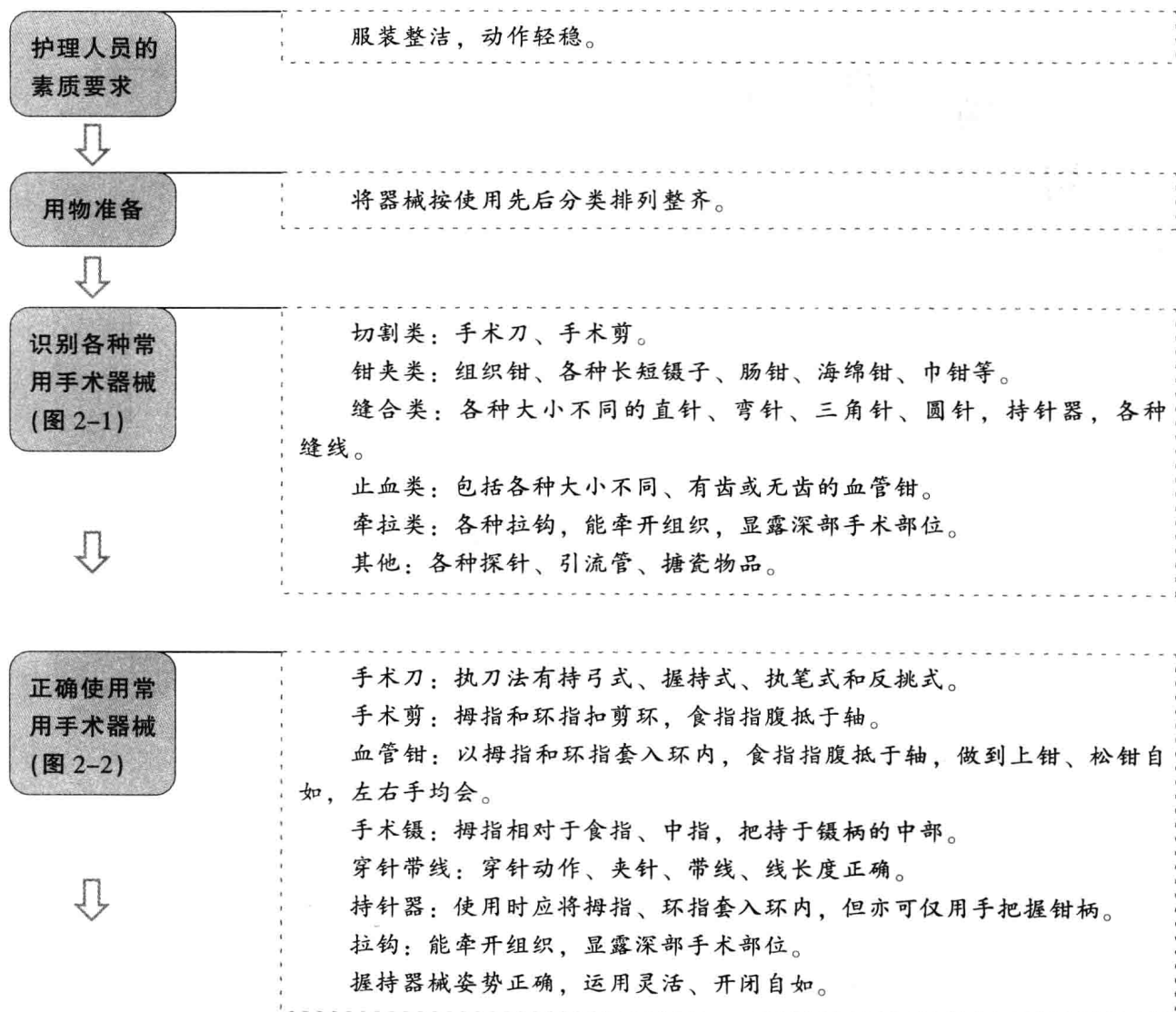
- (1) 器械是否齐全完好，有无生锈。
- (2) 器械按使用先后分类排列整齐。

2 计划

- (1) 护士准备：衣帽整洁，洗手，戴口罩。
- (2) 用物准备：手术刀，手术剪，手术镊，血管钳，持针器，巾钳，组织钳，卵圆钳，拉钩，缝针，缝线等。
- (3) 环境准备：安静、清洁、舒适、明亮及温度适宜。



操作流程



操作后处理

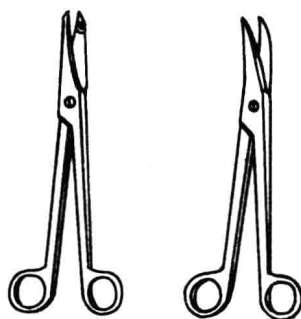
将全部器械按使用先后分类排列整齐。



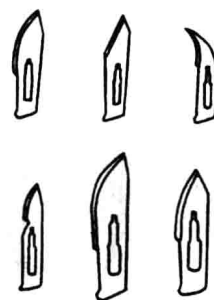
操作完毕，
整理用物



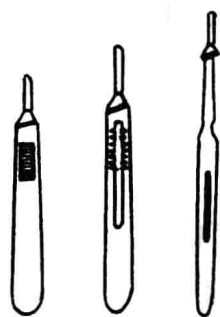
线剪



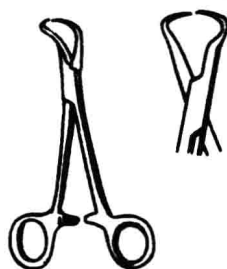
解剖剪 (组织剪、综合剪)



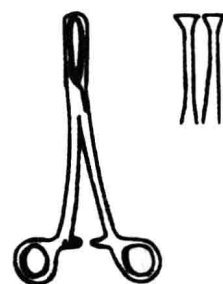
手术刀片



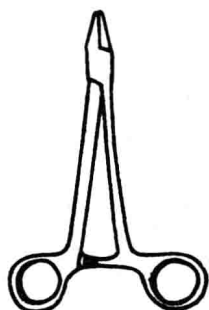
刀柄



布巾钳



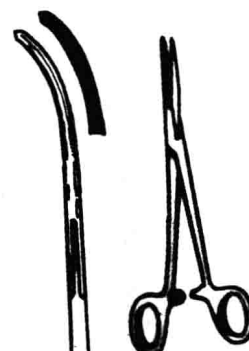
组织钳 (鼠齿钳)



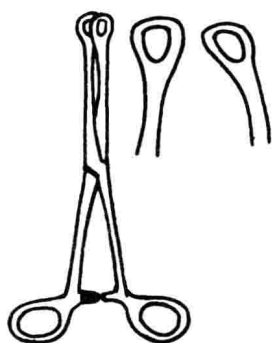
持针器



蚊式血管钳



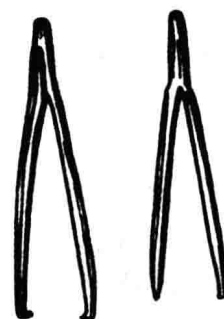
弯、直血管钳



无齿卵圆钳（持物钳）



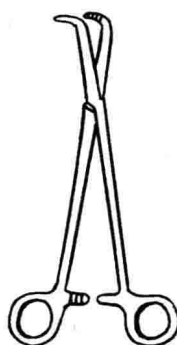
有齿卵圆钳（持物钳）



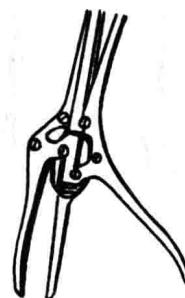
有齿镊、无齿镊



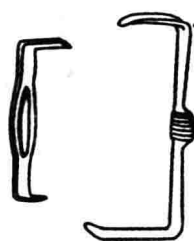
弯肠钳、直肠钳



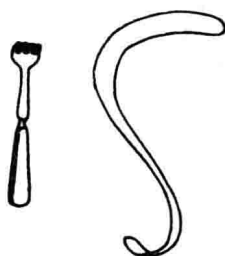
直角钳



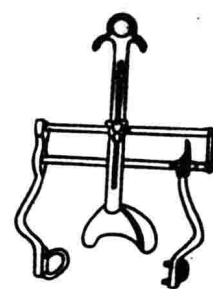
胃钳



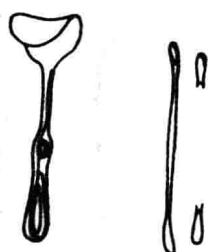
甲状腺拉钩、腹腔拉钩



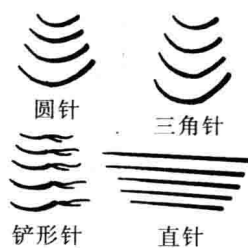
皮肤拉钩、S形拉钩



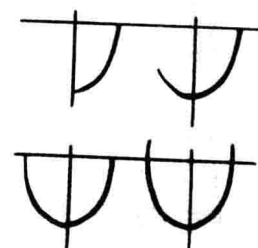
自动拉钩



腹部肌肉拉钩、刮匙



各类缝针



各种圆弧圆针