

护理工作参考资料

手术过程中护士工作的配合

上海第一医学院附属第一医院
手术室全体护士

科技卫生出版社

护理工作参考

手术过程中护士工作的配合

上海第一医学院附属第一医院

手术室全体护士 合编

一九五八年

內 容 提 要

本書用提綱挈領方式編寫，首列大、中、小手術的一般應用物品及各種麻醉用具。以下分為普通外科、矯形外科、胸腔外科、泌尿外科、神經外科五個部分，各就其常用的手術分別敘述手術時患者的臥位、麻醉法、各種手術需用的器械、手術中護士與醫師的配合及應注意事項等，簡明扼要，可供手術室護士及教學人員參考之用。

護理工作參考資料

手術過程中護士工作的配合

上海第一醫學院附屬第一醫院

手術室全體護士 合編

*

科技衛生出版社出版

(上海南京西路2004號)

上海市書刊出版業營業許可證出093號

上海印刷學校印刷 新華書店上海發行所總經售

*

開本787×1092 1/27 印張9 11/27 字數215,000

1958年10月第1版 1958年10月第1次印刷

印數1—9,500

統一書號 14 · 565

定價(9) 1.10 元

序

手术过程中的护士配合工作，各医院手术室大都根据外科医师的要求和习惯，凭經驗行事，借口头傳授，一向沒有書本依据。

解放以来，祖国的医药卫生事业飞速发展，有一日千里之勢。各种新的外科手术普遍开展；这些手术有特殊的操作規程，需要特殊的器械和葯物，并須在特种麻醉下方能进行，因此手术室护士的配合工作亦日趋繁复，既无法用口头傳授，也不能凭經驗行事。在护士教学中，教师和学生都迫切希望能有一本完备的手册，作为操作依据。

自从党向我们发出向科学进军的号召后，我院手术室全体护士兴奋万状，通过相互交流和經驗总结，发挥集体分工汇编，于1956年完成初稿。經油印分发有关医院手术室参考試用，認為切合实用。

經過偉大的整风运动，全国出現生产大跃进。我們不甘落后，在党的鼓励和各科教研組的支持以及教材室的协助下，将本書充实内容，并添置图表照片，經两个月的苦干，得以完成。

本書的出版，希望对初学者有所帮助。对具有相当手术室工作經驗的教师們或亦可供参考。惟編者等学識淺薄，經驗有限，对于写作更属初次尝试，錯誤在所难免，至望讀者随时指正，庶可修訂于将来。

上海第一医学院附属第一医院
手术室全体护士

一九五八年八一节

目 录

第一章 手术前的一般准备 1

一、手术前敷料的准备 1

二、手术时病员的姿位及 需用物品 2

三、麻醉用具、葯物和 病人体位的准备 7

局部麻醉 7

椎管内麻醉 8

全身麻醉 9

降温麻醉 10

第二章 各科手术的配合 11

I. 普通外科 11

甲状腺大部切除术 11

乳癌根治术 13

阑尾切除术 17

胃造口术 20

胃大部切除术 22

全胃切除术 29

横结肠造口术 30

结肠切除术 32

经腹会阴直肠癌根治术 34

肛瘘切除术 37

内外痔切除术 39

克罗氏内痔环套术 40

胆囊切除术 41

输胆总管引流术 43

输胆总管肠道吻合术 45

肝叶切除术 49

胰头癌根治术 51

脾切除术 56

脾肾静脉吻合术 61

食管静脉结扎术 63

腹股沟疝修补术 66

大、小隐静脉结扎剥脱术 70

II. 矫形外科 72

头颞牵引术 72

长骨干骨折切开复位

内固定术 73

哆开性骨折 75

肘关节成形术 76

肩关节离断术 79

椎间盘探查术 81

腰椎结核病灶切除术 82

脊椎融合术 84

肋骨横突切除术 85

髋关节手术 87

髋关节解脱术 90

髌骨骨折切开复位术 91

膝关节压缩固定术 93

膝关节半月板切除术 95

截肢术(膝部) 97

波特(Boyd)氏截肢术 99

距骨下三关节固定术 101

弓形腿截骨矫形术 103

III. 胸腔外科 104

肋间引流术 104

肋床引流术 105

膈神经压榨术 107

胸廓改形术 108

标准剖胸切口及缝合 111

前胸切口及縫合	113
薛氏手术	114
肺纖維板剝脫术	115
肺叶切除术	117
食管部分切除术	119
心包部分切除术	120
二尖瓣分离术	122
动脉导管切断縫合术	125
主动脉移植术	126
IV. 泌尿外科	128
附睾切除术	128
鞘膜切除外翻术	130
尿道下裂修补术	131
阴茎部分切除术	133
阴茎全部切除术	134
膀胱切开取石术	136
耻骨上前列腺切除术	138
耻骨后前列腺切除术	141
膀胱部分切除术	143
肾切除术	145
肾固定及神經剝脫术	148
肾部分切除术	149
肾切开取石术	151
輸尿管切开取石术	154
双侧肾上腺同时探察术	156
腹股沟淋巴結大块切除术	158

V. 神經外科	160
腦血管造影术	160
腦室造影术	161
腦室引流术	163
顱肌下减压术	165
天幕上肿瘤的分类及	
手术时位置	166
天幕上开顱探查手术	167
顱后窝探查术	173
头顱凹陷骨折	175
腦脊膜膨出修补术	177
脊髓肿瘤切除术	178
三叉神經根切断术	181
脊髓切开术	183

第三章 各种手术应用的

器械

I. 普通外科	185
II. 矯形外科	203
III. 胸腔外科	218
IV. 泌尿外科	228
V. 神經外科	238
VI. 內窺鏡檢查	246

第四章 洗手护士及輔助

护士的职责

第一章 手术前的一般准备

一、手术前敷料的准备

1. 敷料包扎

每包敷料都以二块二层包布包扎。

手术衣：每包分1件、2件、3件、4件、5件，随着手术人数灵活供给。

小单：每包分2条、3条、4条，根据需要供给。

治疗巾：每包8块。

手术单：分腹单，左右肋单，左右乳单，每包1条。

绷带：每包1条。

电线套：每包1根。

大手术盆：内有小面盆1只，碗1只，弯盆1只，小碟子1只，纱布垫5块，大纱布10块，小纱布10块。

中手术盆：内有碗1只，弯盆1只，小碟子1只，小纱布6块。

2. 敷料准备

(一) 大手术：手术衣1包，手术单1包，小单1包，大手术单1包，治疗巾1包，袖子1包。

(二) 中手术：手术衣1包，手术单1包，小单1包，小手术单1包，治疗巾1包，袖子1包。

(三) 矯形科手术：

(1) 前臂或小腿手术：手术衣1包，中手术盆1包，小单1~2包，绷带1包，手术单1包，袜子1包，治疗巾1包。

(2) 上臂或大腿部手术：手术衣1包，小单2包，手术单1包，治疗巾1包，袖子1包，大手术盆1包，绷带1包。

二、手术时病员的姿位及需用物品

1. 平卧(图1)

(一) 一般性平卧适用于腹部手术,如胃,肠道,膀胱等。

病人平卧,膝下放一小软枕,病人膝部不因长久伸直有不适之感,又可松弛腹部肌肉,利于伤口暴露。

〔设备〕 手术床上常规用物,另加小软枕1只。

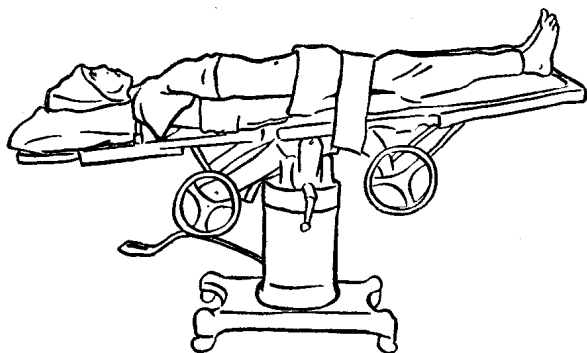


图1 平卧位

(二) 前列腺摘除术:病人臀下垫一小软枕,内脏不易入盆腔,便于手术操作。

〔设备〕 小软枕2只。

(三) 颈部、面颊、口腔手术:病人肩部垫一小软枕,头部左右各用小沙袋固定,头上不妨碍手术之处放一升降桌,暴露口鼻以便呼吸。

〔设备〕 小软枕2,小沙袋2,升降桌1。

(四) 胆囊、胰脏、门腔静脉吻合术:病人背后垫一小软枕,使手术野暴露清楚(胆囊手术床上有桥可摇起则不需垫枕)。

〔设备〕 小软枕1~2只。

(五) 直肠及盆腔内手术:病人肩部用肩托,臀部垫一小软枕,垂头仰卧时不致滑下。

〔设备〕 肩托2,小软枕2。

如直腸癌根治及會陰部手術設備，見膀胱截石位或肛門部伏臥位。

(六) 半月板手術：病人膝部須垂直彎下(圖 2)。

〔設備〕 一般床上用物，手術床下肢一節全部搖下。

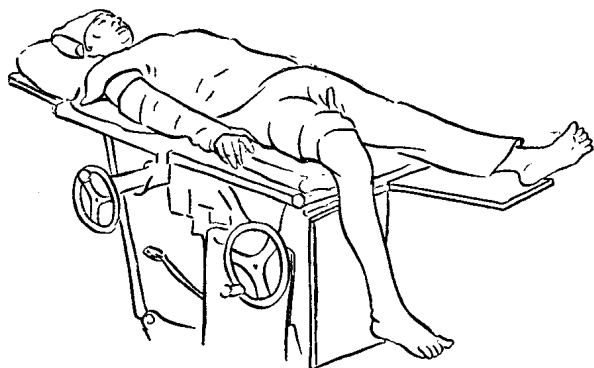


圖 2 半月板切除手術臥位

2. 側臥

(一) 側臥 30° (心臟手術及前胸切口)：病人背部放一小軟枕，他側放一大沙袋，膝部放一小軟枕，患側手臂綁在架上，另一手置於身旁。

〔設備〕 小軟枕 2 只，大沙袋 1 只，開刀巾 1 塊，綁帶 1 根。

(二) 側臥 45° (脾腎靜脈吻合術)(圖 3)：病人背部及骨盆部各墊沙袋一只，一側腋下墊一小枕，不使肩部受壓迫，兩膝之間放一大軟枕，二手臂直伸於木板上(二手中間放大枕 1 只，木板上放小枕 1 只，軀干兩側用固定器托住)。

〔設備〕 大沙袋 2 只，大枕 2 只，小枕 2 只，木板 1 塊，綁手帶 1 根，固定器 2 只。

(三) 側臥 90° (食管、肺的標準切口，腎臟手術)(圖 4)：病人腋下放一小軟枕，骨盆左右以固定器托住，二手及腿部位位置同 45° 。

腎臟手術，腰部須墊高以使暴露良好。手術床如有橋則搖起，如無則墊大沙袋。

〔設備〕 大枕 2 只,小枕 2 只,固定器 2 只,木板 1 块,綑手帶 1 根,腎手术另加大沙袋 1 只。

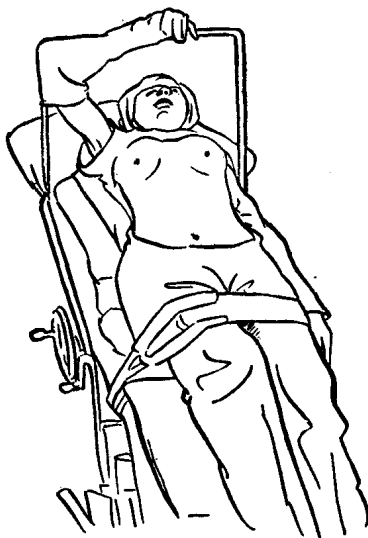


图 3 半側臥 45°角

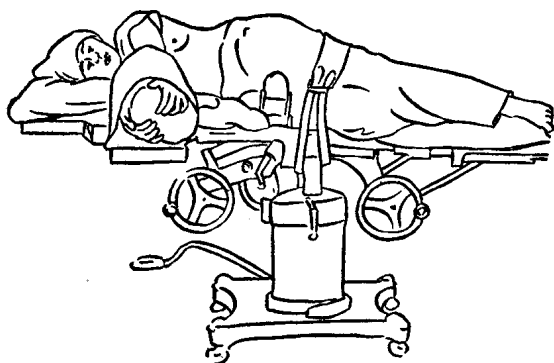


图 4 側臥 90°角

3. 伏臥(图 5)

(一) 脊髓手术: 病人胸下各垫一长枕, 骨盆下垫一大枕, 以

便呼吸,小腿下面垫一大软枕,二手自由搁在床头木板上。

〔设备〕 长枕3只,木板1块,大枕1只。

(二) 顱后窩及頸椎部手术: 床头放一头架,病人头放于架上,肩部骨盆下及小腿下各放一枕(图6)。

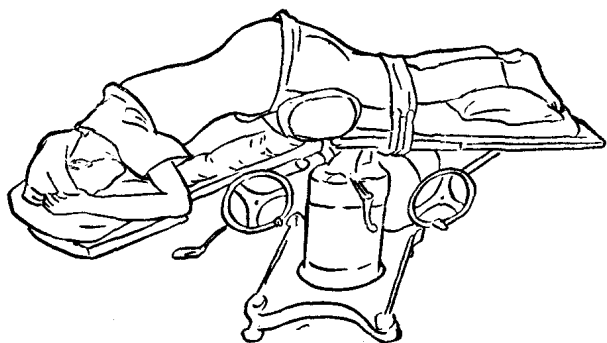


图5 伏臥位

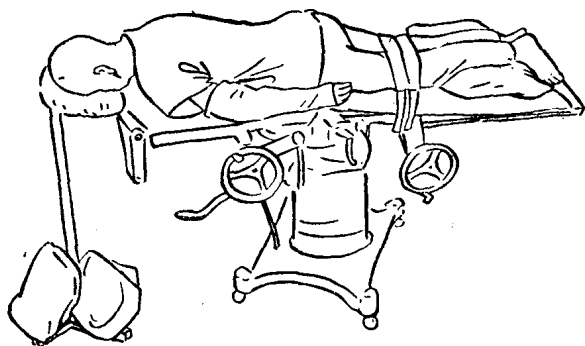


图6 后顱手术伏臥位

〔设备〕 头架1只,小枕1只,大枕2只。

(三) 肛門部手术: 病人骨盆下垫一大枕,换上袜子,臀部用胶布贴好牵开,綑于床旁,足背部用大枕垫好,勿使足趾頂着手术床。

〔设备〕 大枕2只,胶布2条,袜子2只。

4. 膀胱截石位

会阴及肛門部手术：床两旁插搁脚架2只，病人穿袜子，臀部垫橡皮气垫及小单(图7)。

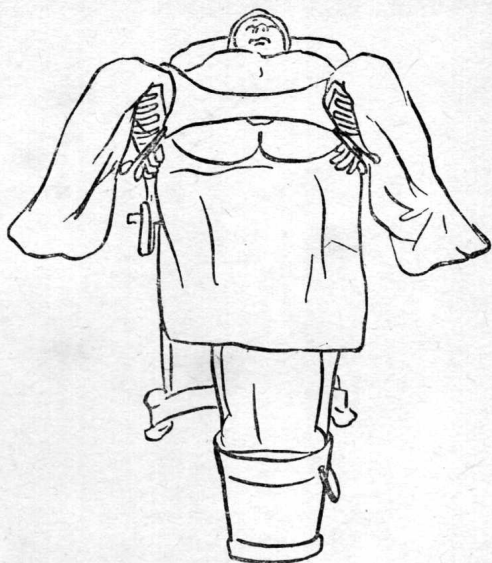


图7 膀胱截石位

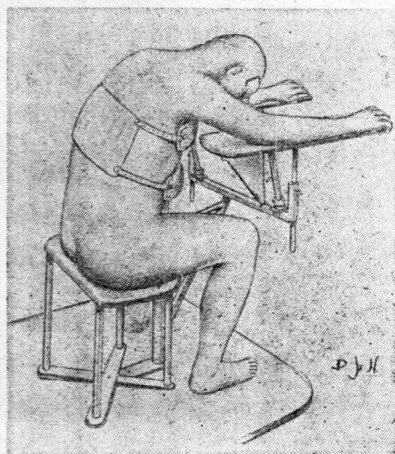


图8 顱后窩及頸椎手术位

〔設備〕 擱腳架 2 只, 袜子 2 只, 橡皮布、小單各 1。

5. 坐位 (后顛及頸椎部手術)

抬高病人二腳, 15 分鐘, 用彈性綑帶自足趾一直往上綑至大腿, 然后給病人以騎馬式姿勢坐于椅上, 二手放于擱手架上固定之, 足上穿草鞋(圖 8~10)。

〔設備〕 特殊坐椅 1 只, 彈性綑帶 4 卷, 拖鞋 1 雙。

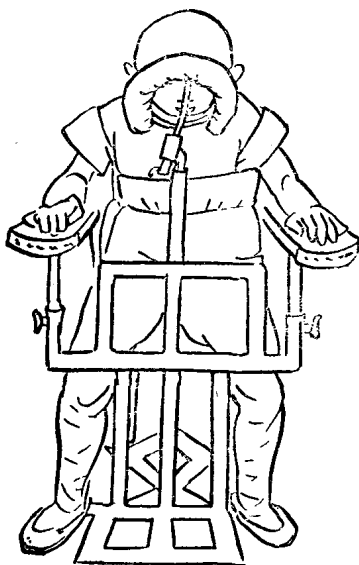


圖 9 坐位——正面圖



圖 10 坐位——顛部手術位

三、麻醉用具、藥物和病人体位的准备

1. 局部麻醉

(一) 表面麻醉:

〔設備〕 噴霧器, 弯盆, 棉花夾。

〔藥物〕 1~2% 地卡因或 4% 可卡因, 硫噴妥鈉。

(二) 浸潤麻醉:

〔設備〕

大手術: 5cc 空針 1 副, 10cc 空針 1 副, 肌肉針頭 2 只, 皮下針頭 1 只, 長局部針頭 2 只, 小量杯 1 只, 藥碗 1 只。

小手术：5cc 空針 1 副，肌肉針头 1 只，皮下針头 1 只，长局部針头 1 只，小量杯 1 只。

〔葯物〕 0.25% 普魯卡因，0.5% 普魯卡因，1% 普魯卡因，腎上腺素。

（三）頸丛、臂丛、椎旁神經阻滯麻醉：

〔設備〕 2cc 空針 1 副，5cc 空針 1 副，肌肉針头 1 只，皮下針头 1 只，长局部針头 B.D. 22 号 3 只，鉗子 1 把，开刀巾 3 块，紗布棉球少許。

〔葯物〕（本院常用配方）：地卡因 40 毫克（1% 4cc），普魯卡因 600 毫克（2% 30cc），盐水加至 40cc。

施行麻醉时体位：

臂丛——患肢伸直，手下放一木板，使患者头轉向对側。

頸丛——患者肩部垫一枕，使頸仰起。

椎旁阻滯——患者側臥，与腰椎麻醉相似（阻滯側在上）。

2. 椎管内麻醉

（一）脊椎麻醉：

〔設備〕 2cc 空針 1 副，5cc 空針 1 副，肌肉針头 1 只，皮下針头 1 只，腰椎穿刺針 20~22 号 1 只，鉗子 1 把，鋸刀 1 把，洞巾 1 块，棉球紗布少許。

〔葯物〕 普魯卡因粉剂 150 毫克 1 支或邦安卡因粉剂 10 毫克 1 支，葡萄糖液 5% 3cc 1 支，腎上腺素 1:1000 1cc 1 支，普魯卡因 0.5%（腰椎穿刺时作局部麻醉用）。

〔配制方法〕

（1）将 150 毫克普魯卡因溶解于 3 毫升 5% 葡萄糖溶液內即成 5% 普魯卡因溶液。

（2）将 150 毫克普魯卡因溶解于 2.5 毫升 5% 葡萄糖溶液內即成 6% 普魯卡因溶液。

（3）将 150 毫克普魯卡因溶解于 2 毫升 5% 葡萄糖溶液內即成 7.5% 普魯卡因溶液。

（4）为了延长麻醉時間，溶液內可加入腎上腺素 1:1000 0.2~0.3 毫升。

施行麻醉时病人体位：

(1) 单侧脊椎麻醉：病人侧卧，患侧在下，两腿上屈，腰部后突，成弓形，注射完毕后维持原位 5~15 分钟，然后改成手术位。

(2) 鞍区麻醉：病人取坐位，伏于桌上，使腰背部向后挺出，便利穿刺。

(二) 硬脊膜外腔神经根阻滞：

〔设备〕 2cc 空针 1 副，肌肉针头 1 只，5cc 空针 1 副，皮下针头 1 只，特制硬膜外穿刺针 B.D.20 号 1 只，玻璃接头 1 只（试负压用），碟子 1 只，量杯 1 只，钳子 1 把，纱布棉球少许。

〔药物〕 1%地卡因 8cc 1 支，肾上腺素 1:1000 1cc 1 支，0.5%普鲁卡因 2cc，生理盐水 20cc。（将地卡因配制成 0.2~0.3% 溶液共 20~30 毫升，分 4~6 次注入，每次 4~6cc，每隔 5 分钟注射一次。）

施行麻醉时体位：

患者取坐位，用硬膜外注射用特制椅子一只，使患者伏于椅上，头低下，二脚踏于脚板上，腰背部挺出，尽量保持舒适，注射过程中不可移动。

(三) 骶管麻醉：

〔设备〕 2cc 空针 1 副，肌肉针头 1 只，5cc 空针 1 副，皮下针头 1 只，B.D.20 号针头 1 只，小量杯 1 只，钳子 1 把，开刀巾 1 块，纱布棉球少许。

〔药物〕 普鲁卡因 2% 30cc，或用神经阻滞配剂（见前）。

施行麻醉时体位：病人俯卧，骨盆下垫一枕。

3. 全身麻醉

(一) 乙醚麻醉：

〔设备〕 紧闭麻醉机或半紧闭麻醉机 1 架，氧气罐连降压表 1 只，气管导管连套管通芯 1 根，面罩 1 只，咽喉镜 1 套，牙垫 1 只，橡皮眼罩 1 块，通气道 1 只，导尿管（吸引用）2 根，2cc 空针连无头针一副，20cc 消毒空针 1 副，滴眼用石蜡油 1 瓶，凡士林 1 瓶，毛巾，面罩布各 1 块，麻醉记录单，铅笔 1 份，吸引机 1 架。

〔药物〕 麻醉用乙醚，硫喷妥钠 0.5~1 克，氯化乙烷 1 瓶。

(二) 靜脉麻醉:

(1) 硫噴妥鈉靜脉注入:

〔設備〕 20~40cc 空針 1 副, 氧氣及急救設備。

〔藥物〕 硫噴妥鈉 1~2 克。

(2) 比得洛夫靜脉点滴麻醉:

〔設備〕 靜脉注射器 1 副, 氧氣及急救設備。

〔藥物〕 硫噴妥鈉 1 克 (0.33%), 純酒精 15~30 毫升 (5~10%), 5% 葡萄糖溶液, 加至 300 毫升。

(3) 复合靜脉麻醉:

〔設備〕 靜脉注射器 1 套, 20cc 空針 1 副, 气管內麻醉器全套。

〔藥物〕 1% 普魯卡因 5% 葡萄糖溶液, 500~1000 毫升。琥珀酸胆礮 100 毫克, 1~2 支。硫噴妥鈉 0.5~1.0 克。嚙啞 100 毫克, 1~2 支。非耐琴 50 毫克, 1 支。氯硫二苯胺 50 毫克, 1 支。

(三) 直腸灌輸麻醉:

〔設備〕 導尿管 1 根, 5 或 10 毫升空針 1 副。

〔藥物〕 硫噴妥鈉 0.5 克 (5~10%)。

4. 降溫麻醉

〔設備〕 浴缸 1 只, 木棒 2 根, 木板 2 块, 溫度計 2 只, 帕布 1 块, 電毯 2 条, 冰袋 4 只, 冰 200~300 磅, 電偶測溫計 1 只, 大毛巾 4 块, 乙醚麻醉用具 1 套, 心电图机 1 架, 动脉輸血用具 1 套, 去心室顫動器 1 架。

〔藥物〕 乙醚, 硫噴妥鈉, 氯硫二苯胺, 各种肌肉松弛剂, 各种心脏急救藥物。

第二章 各科手术的配合

I. 普 通 外 科

一、甲状腺大部切除术

1. 环境

(一) 体位：仰卧。

(二) 麻醉：乙醚或局部麻醉用具一套。

(三) 手术过程中特殊用品：橡皮引流，升降桌一只。

2. 敷料 大手术敷料一套，加甲状腺单一条。

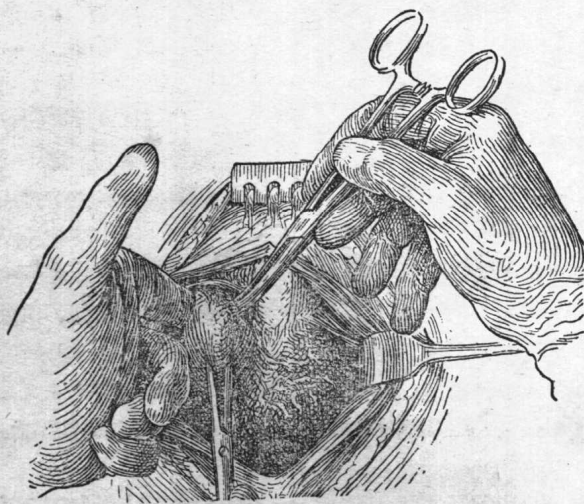


图11 分离甲状腺上叶，准备甲状腺上动脉。

3. 手术过程中配合工作及注意事项

(一) 患者仰卧——暴露面颈部及上胸部，在颈部两侧放置沙袋，固定面颊部，升降桌插入面部上方。

(二) 手术野皮肤常规消毒，以开刀巾做成的布球塞在颈部两