

手術室護理手冊

李純孫編著

華東醫務生活社出版

手術室護理手冊

32開 37頁(附插圖1頁) 62,000字 定價 ¥4.000

編著者 李 純

出版者 華東醫務生

總社 上海海中路16號
分社 濟南經二路

經售者 新華書店

上海南京路537號

印刷者 中國

上海延安中

(上海版)

1952年 第一版

1953年5月 第二版

14,001—24,000

目 錄

第一章 總 論	1
一、手術室之選擇.....	1
二、手術室之佈置設備.....	1
第二章 手術室之各種管理規則	2
第三章 手術室工作人員及其職責	5
一、工作人員條件.....	5
二、各級人員之職責.....	5
三、每日工作之分配.....	6
四、參加施行手術人員之職責.....	7
第四章 手術室應用物品	10
一、選擇方法.....	10
二、分類.....	10
三、手術室中應備之藥品.....	13
四、縫紉.....	13
五、引流物.....	14
六、石膏繃帶.....	14
七、普通結紮及縫合法.....	15
第五章 麻醉術	16
一、麻醉術之定義.....	16

二、選擇法.....	16
三、分類及功用.....	16
四、施行麻醉法.....	16
五、併發症之預防并急救.....	20
第六章 各種手術姿勢之準備.....	21
一、普通外科手術姿勢.....	21
二、特別手術姿勢.....	21
第七章 各種手術所用之器械及其數量.....	22
一、基本器械.....	22
二、普通外科手術.....	22
三、骨科手術.....	24
四、胸腔手術.....	25
五、婦產科手術.....	26
六、泌尿生殖器手術器械.....	26
七、耳鼻喉科手術.....	27
八、顱骨手術.....	29
九、修補手術.....	30
十、眼科手術器械.....	30
附 圖.....	32

第一章 總 論

手術室爲一寬廣之房間，設備週全，光線充足，溫暖、安靜、清潔、整齊，隨時準備爲施行手術治療或矯正疾病之用。

一、手術室之選擇：

房屋須堅固、廣大、中立，與病室隔絕，窗須高大，最好有雙層窗或紗窗。空氣須流通而無陣風，溫度須 70° — 75° F，光線須充足，無黑影。門須開閉自如，無門檻。牆色須不刺眼，下段砌以磁磚，易洗滌；牆角須圓形易清潔。地面須以磚或水門汀砌成，易於洗滌；不吸收血漬；中部稍低及有孔，使水易流出保持乾燥。

二、手術室之佈置設備：

1. 手術室之佈置，包括耳鼻喉科及眼科暗室、外科無發炎性之手術室及發炎性之手術室、骨科手術室、婦科及產科手術室、滅手菌室、配藥室、器械消毒室及陳列室、敷料預備室、消毒室及貯藏室、女醫師護士更衣室、男醫師更衣室、雜物室、預備石膏繃帶及上石膏室、辦公室等。

2. 手術室內之設備——手術台、配藥桌、器械台、藥品及敷料架、參觀台、凳子、腳凳、吸水器、盆架、立燈、污衣袋及架、污紗布桶等。

3. 配藥桌上之佈置——帽子、紗布、配藥罩、配藥滴瓶、滴管、桔油(或石臘油)、凡士林油膏、張口器、舌鉗、壓舌板、通氣管、別針、綑帶、鉛筆、彎盤、治療巾、注射器及針頭、興奮劑等。

第二章 手術室之各種管理規則

1. 一般性規則 準時上班，工作時不得擅自離開，入手術室戴口罩、帽子、不吸煙，不高聲談笑，保持手術室內肅靜、整潔，并絕對保持各物於固定地點，熟習各種器械之用途及消毒法，了解麻醉各期之現象及急救法，細心護理患者，注意任何工作人員之消毒技術。當其他人指出某類無菌原則及技術上之疏忽時，不得與之爭辯，因手術緊張之時，多數眼睛之觀察自較週密，且為患者安全計，稍有疑問，即須立即更正。

2. 參觀規則 參觀者須先得施術醫師之允許，進入手術室之前戴帽子、口罩及穿參觀衣，入手術室後不可吸煙及高聲談笑，須在指定地點觀看，不得隨意行動，致妨礙工作，更不可隨意接觸各消毒物品。

3. 值班規則 值日人員遇有急症通知，即刻至手術室，迅速準備手術所需各物，如遇通知單有不明瞭之處，應即詢問清楚，準備消毒器械。輔助施行手術，細心護理患者，手術完畢，伴送患者返病室後，整理手術室各物，鎖閉門窗，方能離開。

4. 清潔規則 每晨以水擦灰及拖洗地板，經常保持清潔整齊。每次手術完畢，須洗淨地上膿血，擦淨手術台及器械台。如有沾污，須以2%來蘇擦洗，每星期中大掃除一次，擦淨屋頂牆壁及窗門等。

5. 手消毒規則 更換衣服或穿橡皮圍裙，戴帽子（勿使頭髮外露）及口罩（須遮住鼻子），將袖捲至肘關節上三寸，修短指甲及除去甲垢。洗手可有兩種方法，富氏方法或斯氏方法：（一）富氏方法——調節水管內水溫，以肥皂擦洗雙手及前臂；繼以消毒刷浸胰精刷指甲，并逐一刷手指，再刷手背及手掌，後以水沖淨再浸胰精，由手腕向上刷至肘關節上二寸，沖淨後如上法再刷洗二次，俟雙手刷畢，以刷子一端關閉水門，取已消毒之舊紗布，依刷手次序擦乾二手（注意不可觸及他處）。浸雙手入75%酒精盆中，以紗布擦洗雙手及前臂二分鐘，再浸雙手及前

臂入1:4,000昇汞液內三分鐘(如對昇汞水呈過敏反應者,可僅於75%酒精盆中擦洗五分鐘)。(二)斯氏方法(較可靠及經濟)——消毒面盆二,各盛溫開水2,000毫升,並加入10%阿莫尼亞水(Liq Ammonia Caustic)10毫升,同時浸入消毒紗布一塊。又消毒面盆一,內盛70%酒精,並浸入消毒紗布一塊。浸雙手及手臂於第一盆中,以紗布擦洗二分半鐘,洗去皮膚上表層油脂及灰塵,再浸於第二盆中擦洗二分半鐘,以消毒乾紗布擦乾雙手及臂後,浸入70%酒精盆中擦洗3-5分鐘。取出向上舉平,備穿手術衣及戴手套。浸手時注意勿觸盆之邊緣。

6. 穿手術衣及戴手套規則 如用乾手套,則先穿手術衣再戴手套;如用濕手套,則先戴手套再穿手術衣。

(一)戴濕手套法——由昇汞液內取適合號碼之手套一副解開,注入少量昇汞液,以左手持右手套,翻轉口之內部,并撐開其口,迅速將右手伸入;使各指達到手套指尖,後將右手舉起緊握,使手套中昇汞液自前臂向肘關節流下。再以右手握住左手套,翻轉口外部槽中,將左手伸入至指尖後,同樣舉手使昇汞流出(注意未戴手套之手勿觸手套之面,已戴手套之手,勿觸未戴手套之手前臂或另一套之內部)。

(二)穿手術衣法——由消毒敷料桌上或輔助手術人員,取已消毒之手術衣,遠離胸前及其他人員,擇一較空之處展開向上擲之,雙手同時伸入袖內,以手套上之翻轉口罩住袖口,俟輔助手術人員由領後依次繫紮帶結,並由腰帶二端攜帶至腰後結住後,方可開始工作。

(三)戴乾手套法——由輔助手術人員,展開已消毒之手套包後,取出滑石粉滑潤兩手,依戴濕手套之法戴上手套。

(四)注意穿好消毒衣及戴好手套後,應將雙手向上舉平,或以消毒巾包裹置胸前,切勿觸及腰帶下、左右兩側及後部等處,手術前或手術進行中,手套或手術衣觸及非消毒物時,應即更換之。如手套染污或破裂時,僅更換手套而不換手術衣,設手術衣之袖部染污,可不必換衣,只由洗手護士輔助另套以消毒袖套。

(五)手術完畢如繼續行其他手術，無須重行刷手，可將手套以清水沖洗後，將手術衣自背部向前反摺脫去後，由手套之口拉開。脫第一隻手套時，注意手套之外部勿觸及皮膚，然後以脫去手套之手，由手套之內部脫去另一隻手套，留心手指勿觸及手套之外部，仔細觀察手及手指是否染有血漬，如否，則表示手套未破裂，將手浸75%酒精及1:4,000昇汞液內三分鐘，然後戴手套穿手術衣，其法如前。

第三章 手術室工作人員及其職責

一、工作人員條件： 身體健康，忠誠負責，判斷力強，鎮靜迅速，理智處事，同情忍耐，熟悉手術技術，明瞭手術與疾病關係，及手術前後之護理并急救。

二、各級人員之職責：

1. 護士長：

- (一) 巡視各手術室，注意消毒技術、清潔，整齊及室溫。
- (二) 指定工作人員，準備及協助各科施行手術。
- (三) 計劃手術室所需各物之領取，調換或修理。
- (四) 詳細記錄各科手術，并作成每月統計表，送呈護理部。
- (五) 每星期公佈護理人員之工作時間、計劃，并送呈護理部備查。
- (六) 經常檢查及督促工作之進展。
- (七) 負財產保管之職，每月清點一次，將新添、消耗、現存各項物品器材，逐一登記，如有遺失，即呈報護理部。
- (八) 負責指導護生之實習。

2. 各級護理人員：

- (一) 遵守制度，服從組織，全心全意為人民服務。
- (二) 依照護士長所計劃工作，分層負責，分工合作，並且輪流值班。

3. 工務員：

- (一) 每晨打掃及拖洗手術室各部，並清點污衣送洗。
- (二) 依照指定，至各病室，迎接施手術患者或送返病室。

- (三)領取手術室所需各項物品或器材。
- (四)分送報告及標本等物至各部。
- (五)手術完畢後，重新拖洗地板，清潔手術台，洗衣袋及污紗布桶等。
- (六)協助給藥時，扶持患者及安置患者適當手術姿勢。
- (七)輪流值日，互助合作，隨時準備各室所需物品(如口罩、帽子及手術時醫生、護士所穿之鞋等)。
- (八)經常保持手術室之清潔，整齊，並每週大掃除一次。

三、每日工作之分配：(依各醫院之情況規定之)

1. 上午七至七時半(分工合作)：

- (一)護士 第一助手——收集各科手術目錄單，分派手術室，所需之器材及應用被服，並敷料等。
- (二)第二助手——準備手術室之一切用品，如手套盆，泡手酒精及昇汞液桶，並盛鹽水罐等。消毒刷手刷及取物鉗等。
- (三)第三助手——注意冷、熱開水鍋之溫度，負責開水鍋管口之消毒，準備鹽水一罐(開水 3,000 毫升，加消毒鹽 27 克 = 0.9% 生理鹽水)，消毒手術時所需之手套等。
- (四)第四、五助手——倒抗毒劑如酒精 75% 及昇汞 1:4,000 入泡手桶及取物鉗罐中後，以消毒巾嚴密遮蓋備用。

2. 上午七時半至八時(全體互助合作)：

準備各小手術台——由敷料貯存室將各手術所需之敷料及被服、治療巾等各物，攜至較大之手術室中，依照手術之多少安排各桌。取下各消毒包上之針置針盤中，或解開帶子，將大包之外層包布打開，平置桌上，使蓋滿桌面，如不够，則可將第二包之外層包布打開，摺下三吋，置第一包上，相交叉約六吋，使不離開，後以消毒取物鉗打開第二層包

布，將各物堆置一桌上，鋪以桌巾，順序置所需各物。如被服治療巾及敷料器械等放各桌上，再以雙層消毒巾嚴密遮蓋，後依手術次序推至各手術門旁備用。

3. 上午八至十二時 全體工作人員先聚於護士辦公室，由護士長分派至各科手術室工作(值日護士作輔助手術護士，洗手護士則根據手術之大小及工作經驗而指定)。

4. 下午一至五時 全體人員摺疊被服並包裹，準備消毒——布類物件，先觀察是否破裂，或缺少衣帶，必待修理後依法摺疊，及按照包裝規定，包於雙層包布內，外面註明名稱及數量並簽名，以備消毒。完畢後分工如下：

職別	每月清點財產	每日負責工作
護士長	手術器械	隨時檢查與督促工作之進展
第一助手	被服類	各種藥品縫線引流之準備
第二助手	玻璃類	各種溶液注射器及針頭之準備
第三助手	傢俱類	各手術室內敷料及藥品之供給
第四助手	琺瑯磁類	各種敷料被服及縫線之消毒
第五助手	橡皮類	整理手套

四、參加施行手術人員之職責

(人員之多少視手術之大小而定)

1. 施行手術者 主治醫師負責，施行手術治療或矯正疾病。對助手及參觀人員有指導及講解病情及手術之義務。

2. 第一助手 由駐院總醫師充任，負責一切準備。立於施術者之對方，協助止血、拭淨、暴露傷口，注意第二助手及麻醉師之工作，手術完畢時負責傷口之敷料及手術後醫囑。當施術者因故離去時，當繼續手術之進行。

3. 第二助手 由負責之助理駐院醫師充任，視查手術野是否準

備就序。立於施術者之同側，專司牽引及協助擦淨傷口；手術完畢時，協助放置敷料及膠布，填寫檢驗單及手術麻醉單，對病勢嚴重者應伴送返病室。

4. 司器械者 由負責實習醫員充任之，負責選出手術所需之各種器械，以備消毒。手術時立於第一助手之同側，隨時傳遞器械與施術者及第一助手，注意手術之步驟、整理及以鹽水紗布拭淨用過之器械。

5. 麻醉師 由醫師或麻醉專門人員充任。檢查患者麻醉單已否詳細填寫，麻醉劑及用具是否全備，患者有無心、肺、尿在血壓檢查記錄，有無口腔異物，若有任何疑問，必待報告施術者，得其同意後始能開始麻醉。須集中全力注意患者之情況，並隨時測量脈搏、呼吸及血壓，手術完畢須伴送患者返病室。

6. 洗手護士 由護士或護生充任。準備及供給手術所需器械、縫線針及敷料等，並協助整理手術範圍，注意傳遞器械之原則，則使受者應用方便而不致被器械刺傷。故遞血管鉗或牽引鈎時，應握住尖頭以柄向受者；遞刀剪時，應握住中部，亦以柄向受者；遞針（夾好之針線）應握住針持之關節部，同時托着線尾，不使拖亂，以柄向受者；遞紗布應將紗布分開，每塊攤開或折成條，置於施術者或助手之手邊。如用於腹腔內時，當以鉗夾住一角，並以鹽水溫之，再遞送，縫合前當注意紗布敷料之數目，穿線及咬針時，注意針眼有二種：一如尋常之縫衣針，只須將線穿入待用；一種針眼係嵌口，須將線嵌入。穿線之前，須將針持鉗住針後 $\frac{1}{8}$ 段，然後再穿嵌較方便。縫線須單線（線尾一長八吋一短三吋）雙線一般長之線尾（一尺長）。

7. 輔助手術護士 準備手術前後所需各物，注意患者情況及手術志願書已填妥否？手術醫囑已施行否？所需物品（如繃帶、衣服、X射線片等）已齊備否？細心護理患者，協助給藥時，扶持患者及以中單平置手術台上，由患者肘關節上至手掌下壓至患者身下，使手臂不得隨意動作，束腿帶當繫於膝上。如婦科手術（頭低脚高），或半坐式，均應繫於

膝下，如用支肩架支脚架，當以治療巾襯墊。如懸腿，則當以治療巾遮蓋會陰部，並迅速供給手術組所需之一切用品及器材。遞碘酒、酒精及鹽水等物時須高，離器械敷料台，注意清潔整齊，保持消毒技術。輔助手術人員穿手術衣，供給洗手護士所需用品。注意深部手術時，記錄所用拭血紗布之塊數，與手術護士台上原有之數相同，以防紗布遺留創口中。手術後，為患者更換衣物，及協助包紮傷口。

8. 工務員 整理室內各物，注意清潔整齊，並接送及扶持患者。

第四章 手術室應用物品

一、選擇方法： 經濟、耐用、製造簡單、大小適合。

二、分類： 名稱及消毒法：

1. 布類 醫師衣褲、護士洗手衣、參觀衣、手術衣、治療巾、洞巾、被單，(大單、中單、甲狀腺被、肋被、頭被、腹被)膀胱褲、袖子、床套、布帘、帽子、手套袋、包布(大、中、小)等。

2. 紗布類 紗布塊、紗布球、有帶紗布墊、大小紗布捲、各種紗布條、口罩、乳突紗布墊等。

3. 棉花類 棉花墊(大、中、小)、棉花球、眼墊、棉花織、長短棉花片。

消毒法 布、紗布、棉花，類以高壓蒸汽鍋，消毒法即以15—20磅壓力，蒸30—45分鐘，溫度 $115^{\circ}-123^{\circ}\text{C}$ ， $240^{\circ}-254^{\circ}\text{F}$ 。即可，消毒畢，一面滅火，一面速放氣；俟氣放畢，再緩緩開蓋，取出各物，以粉筆註明消毒日期及已消毒標記，置桌上待冷，分別藏于貯藏櫃內。將新蒸之物列入後排，如已超過二週，則當重覆消毒一次。

低壓蒸氣法即以蒸籠利用蒸氣之熱度滅菌，自水沸開始蒸二小時亦可。

附各種被服之準備

名稱	製法	包裝
大單	以白厚布製造長七尺寬五尺五	二條
腹被	長寬同前，離頭三尺，正中開一長約五寸寬一吋之口	二條
肋被	長寬同前，離頭二尺，正中開一長約5寸寬2寸半弓形口	二條

頭被	長寬同前，離頭一尺，中開二寸領口	二條									
甲狀腺被	長寬同前，於頭端開三寸半領口，兩端繫以六寸長帶	二條									
膀胱褲	大襖連褲，中開二寸圓口	一條									
手術衣	寬大，衣長過膝，袖長至掌心	一件至五件									
中單	長六尺，寬五尺	六條									
治療巾	長三尺，寬二尺	十塊									
洞巾	尺寸同前，中開二寸圓口	二塊									
袖子	大袖一只，袖口以有鬆緊之質料製成	一隻									
紗布墊	五層紗布，四寸或五寸見方，一角上有五寸雙長帶	六塊									
包布	<table border="0"> <tr> <td>大</td> <td>二尺五</td> <td rowspan="3">見方</td> <td rowspan="3">一角上有帶子二尺半 長分二根</td> <td rowspan="3">每包須以 二塊包布</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>二尺</td> </tr> <tr> <td>小</td> <td>一尺五</td> </tr> </table>	大	二尺五	見方	一角上有帶子二尺半 長分二根	每包須以 二塊包布	中	二尺	小	一尺五	
大	二尺五	見方	一角上有帶子二尺半 長分二根				每包須以 二塊包布				
中	二尺										
小	一尺五										

4. 金屬器械 各種手術器械（名稱詳後），每次用後，以冷水沖淨血漬，煮沸5分鐘，擦乾上油，保存於櫃內。

消毒法——煮沸法即浸溫水中煮沸5—10分鐘（水中加重碳酸鈉少許，以防生鏽，且可提高水之沸點，煮透細菌及芽胞膜，使消毒更可靠）。

藥水浸法——刀剪利器，保持尖銳，可浸入純來蘇中6—12小時，或浸入器械消毒劑中，其配製法如下。

重碳酸鈉	10克
石炭酸	20毫升
酒精（95%）	66.6毫升
甘油	266.6毫升
蒸溜水	1000毫升

特殊器械如探鏡、膀胱鏡等，應用福爾馬林4%，或酒精75%浸一小時備用。

5. 玻璃類 注射器、灌洗器、燒瓶等，先以肥皂水沖洗，以開水沖淨後，以蒸餾水沖洗，再用倒置法使乾（如需盛藥水時，當以所要用之藥水沖洗，再注入藥水）。

煮沸法 以紗布包裹，置溫水中煮沸10分鐘。

蒸法 以棉墊包裹，再加包布於外，註明名稱，置高壓蒸氣鍋內，以15—20磅壓力蒸20—30分鐘。

注射瓶之準備法：

(一)皮下注射瓶靜脈或靜脈切開，麻斐氏滴法注射瓶——以長鉗或長毛刷蘸重碳酸鈉液5%，洗瓶之內外，繼以清水沖淨，滿盛清水於瓶內，掛於較高處，任其流完，再依上法盛蒸餾水，以蓋蓋之，待乾後，如上法包裹消毒。

(二)輸血後之注射瓶處理法——將每節皮管拆開，將皮管及麻斐氏滴管以清水沖洗後，放於5%重碳酸鈉液中煮沸5分鐘，以清水洗淨。注射瓶之內部，以清潔液(此藥液用後保留下次再用)刷洗瓶外部，以重碳酸鈉液5%刷洗後，以清水沖淨瓶之內外，將瓶與皮管以線緊縛之上端皮管約長一尺，下端約長三尺，如用麻斐氏滴法，則須裝以圓頭針，將瓶掛於較高之處，以四次清水及四次蒸餾水或用開水沖洗，以蓋蓋之，待乾，如上法包裹後消毒。

(三)用後處理法——病室送還時，先查看每套注射瓶是否完整，將針取下後，浸入液體石臘中，繼以銅絲通之。注意針頭之接頭處，最好以棉花籤拭淨，以醚抽洗，以酒精洗，再以醚抽洗，待乾即可消毒備用。

6. 橡皮類 每次用後，以清水沖淨血漬，煮沸5分鐘，使乾收藏。

(一)手套——用後以冷水沖淨血漬，浸入昇汞液內，俟手術全部完畢，洗淨，煮沸5分鐘待乾。檢查如有破隙，由內部以砂紙抹粗滑面，塗以膠水，取大小適合之圓形橡皮塊，貼於破處；稍候重覆檢查，如不漏氣，即可依照號碼配成雙，收藏之。

消毒法：

煮沸法——即將手套內灌以水，使掌面相對，並將口向外翻轉後摺疊，以帶或橡皮圈繫之成雙，將手術所須之手套均包於治療巾內，置消毒鍋中，以一器械壓住，不使上浮。俟水沸後，煮10分鐘，取出浸於昇汞液內備用。

乾蒸法——將手套兩面塗滑石粉，將口翻轉後置於手套袋內，每邊一隻，並附滑石粉一包於內，將包對摺，外包以小包布。註明手套號碼，置高壓蒸氣鍋中，以10—15磅壓力蒸15—20分鐘。

(二)橡皮管——置溫水中煮沸5分鐘，或浸於酒精75%或福爾馬林4%內一小時備用。

7. 琺瑯破類 浸水桶、盆、圓碗、彎盆等，用後以砂粉擦洗，置水中煮沸10分鐘，或盛於夾層袋內註明物品、名稱，置高壓蒸氣鍋內，以15—20磅壓力蒸20—30分鐘。

8. 傢俱類 手術台、機械台、麻藥桌、藥品敷料架、櫥子每日須擦淨，如染污，當以來蘇2%擦洗，特別注意螺絲鉸鏈等處，經常上油，保持滑動。

三、手術室中應備之藥品：

1. 麻醉劑 醚、科卡因、普魯卡因、氯仿、奴佛卡因、氯化二烷。
2. 鎮靜劑 嗎啡、磷酸可待因、魯美那。
3. 興奮劑 安息香酸鈉咖啡因、麻黃素、可拉明、腎上腺素。
4. 減少分泌劑 阿托品。
5. 抗毒劑 碘酒、酒精、昇汞、石炭酸、紅汞、來蘇、福爾馬林。
6. 潤滑劑 甘油、液體石臘、凡士林。
7. 產科用劑 麥角製劑、大腦垂體素。
8. 內痔注射劑 石炭酸甘油、酒精95%。
9. 沖洗劑 食鹽水、綠肥皂酞溶液、硼酸溶液、氯化高汞、過猛酸鉀溶液、猶瑣。

四、縫線：種類、用途及消毒法。

1. 羊腸線 分單純(約6—12天吸收)、鉻製(約10—25天始吸收，多用於染菌傷口、胃、腸、膀胱、胆總管之粘膜及腹膜層。)等兩種，○號