

◎ 护理专业**专升本**考试复习丛书

# 外科护理学

主编◎刘 伟 任素杰

W A I K E H U L I X U E

 北京科学技术出版社

►► 护理专业专升本考试复习丛书

# 外科护理学

Waike Huli xue

►► ○主 编 刘 伟 任素杰

 北京科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/刘伟主编. —北京:北京科学技术出版社,  
2009.3

ISBN 978 - 7 - 5304 - 4095 - 7

I. 外… II. 刘… III. 外科学:护理学 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 012133 号

## 外科护理学

---

主 编:刘 伟 任素杰

责任编辑:邹扬清

责任校对:黄立辉

封面设计:部落艺族设计工作室

版式设计:京鲁创业科贸有限公司

出 版 人:张敬德

出版发行:北京科学技术出版社

社 址:北京西直门南大街 16 号

邮政编码:100035

电话传真:0086 - 10 - 66161951(总编室)

0086 - 10 - 66113227(发行部) 0086 - 10 - 66161952(发行部传真)

电子信箱:bjkpress@163.com

网 址:www.bjkpress.com

经 销:各地新华书店

印 刷:三河国新印装有限公司

开 本:787mm × 960mm 1/16

字 数:490 千

印 张:20.75

版 次:2009 年 3 月第 1 版

印 次:2009 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 4095 - 7/R · 1136

---

定 价:39.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

# 编者名单

Bianzhe Mingdan

主 编 刘 伟 任素杰

副主编 谭 进 李艳敏 刘晨冰

编 者 (以姓氏笔画为序)

王鹏宇 (辽东学院医学院)

冯广君 (本溪市卫生学校)

代丽萍 (辽宁省人民医院附属卫校)

吕 娟 (中国医科大学附属第一医院)

孙田杰 (中国医科大学附属第一医院)

朱闻溪 (中国医科大学高职学院)

刘 伟 (辽宁中医药大学护理学院)

刘晨冰 (辽宁中医药大学护理学院)

李 霞 (中国医科大学附属第一医院)

李艳敏 (辽宁中医药大学附属医院)

欧阳如莉 (中国医科大学高职学院)

赵晓杰 (辽宁省铁岭卫生学校)

谭 进 (湖南省湘潭职业技术学校)

# 前言

Qian Yan

为了帮助全国各地参加护理专业专升本考试的考生复习备考,我们组织全国各地长年从事专升本考试研究的专家、教授,根据考试大纲的要求,编写了《护理专业专升本考试复习丛书》。全套丛书包括《基础护理学》、《内科护理学》、《外科护理学》、《妇产科护理学》、《儿科护理学》,共5册。

该丛书充分考虑了不同地域考生不同的教育学习背景,集学习、复习与考试演练于一体。每分册均包括重点难点提示、要点精析、练习题、答案与解析四个部分。

**1. 重点、难点提示部分** 罗列出复习的重点和学习的难点,帮助考生复习有的放矢,目标明确。

**2. 要点精析部分** 阐述内容系统、精辟,便于考生记忆和掌握。

**3. 练习题部分** 以多种题型反复强化众多考点,包括历年考试所涉及的内容,习题的题型、难易程度尽量贴近实际考题;注重培养考生对基础知识的把握和分析、解决问题的实际能力。

**4. 答案与解析部分** 对所有习题均给出参考答案,对简答题和论述题均给出了较为详细的讲解,为考生提供解题思路、点拨思维方式和解题技巧。

目前,专升本考试分为成人高考专升本、自学考试专升本、普通高校专升本等多种形式,而考试的命题也存在一定的地区差异性。但是,不论是何种考试还是由谁命题,考试所考查的知识点基本是一致的。所以,用好本套丛书,真正掌握其知识的精髓,才能以不变而应万变。

由于本套丛书涉及学科广泛,参编人员较多,时间紧迫,书中不足之处在所难免,诚恳希望广大考生和同行多提宝贵意见!

编者

2009年1月

# 目 录

## 第一章 外科无菌技术 ————— 1

★ 重点、难点提示 / 1

★ 教材精要 / 1

第一节 概述 / 1

第二节 外科手术器械、物品的灭菌、消毒法 / 2

第三节 手术人员和患者手术区域的准备 / 2

第四节 手术室的无菌操作技术 / 4

★ 综合测试题 / 6

★ 参考答案 / 13

## 第二章 水、电解质代谢紊乱与酸碱失衡 患者的护理 ————— 15

★ 重点、难点提示 / 15

★ 教材精要 / 15

第一节 概述 / 15

第二节 水和钠代谢的紊乱 / 16

第三节 钾、钙代谢异常 / 17

第四节 酸碱平衡失调 / 18

★ 综合测试题 / 20

★ 参考答案 / 29

## 第三章 营养支持疗法 ————— 32

★ 重点、难点提示 / 32

★ 教材精要 / 32

第一节 概述 / 32

第二节 肠内营养支持 / 33

第三节 肠外营养支持 / 34

★ 综合测试题 / 36

★ 参考答案 / 44

#### 第四章 麻醉患者的护理 ————— 48

★ 重点、难点提示 / 48

★ 教材精要 / 48

第一节 常用麻醉方法 / 48

第二节 麻醉前护理 / 49

第三节 常用麻醉护理 / 49

★ 综合测试题 / 50

★ 参考答案 / 55

#### 第五章 围手术期患者的护理 ————— 58

★ 重点、难点提示 / 58

★ 教材精要 / 58

第一节 手术前患者的护理 / 58

第二节 手术后患者的护理 / 58

第三节 手术后并发症的预防及护理 / 59

★ 综合测试题 / 60

★ 参考答案 / 63

#### 第六章 感染患者的护理 ————— 65

★ 重点、难点提示 / 65

★ 教材精要 / 65

第一节 概述 / 65

第二节 浅部软组织的急性化脓性感染 / 65

第三节 全身性感染 / 66

第四节 特异性感染 / 67

★ 综合测试题 / 68

★ 参考答案 / 73

#### 第七章 损伤患者的护理 ————— 75

★ 重点、难点提示 / 75

★ 教材精要 / 75

第一节 创伤 / 75

第二节 烧伤 / 76

第三节 清创术 / 77

★ 综合测试题 / 78

★ 参考答案 / 82

## 第八章 换药法 ————— 85

- ★ 重点、难点提示 / 85
- ★ 教材精要 / 85
- ★ 综合测试题 / 86
- ★ 参考答案 / 88

## 第九章 肿瘤患者的护理 ————— 90

- ★ 重点、难点提示 / 90
- ★ 教材精要 / 90
  - 第一节 肿瘤概述 / 90
  - 第二节 肿瘤患者的护理 / 92
  - 第三节 常见的体表肿瘤及肿块 / 93
- ★ 综合测试题 / 94
- ★ 参考答案 / 99

## 第十章 移植患者的护理 ————— 101

- ★ 重点、难点提示 / 101
- ★ 教材精要 / 101
  - 第一节 概述 / 101
  - 第二节 器官移植患者护理 / 102
  - 第三节 断肢再植护理 / 104
- ★ 综合测试题 / 105
- ★ 参考答案 / 109

## 第十一章 颈部疾病患者的护理 ————— 111

- ★ 重点、难点提示 / 111
- ★ 教材精要 / 111
  - 第一节 概述 / 111
  - 第二节 甲状腺肿瘤 / 112
  - 第三节 甲状腺功能亢进症外科治疗患者的护理 / 113
- ★ 综合测试题 / 114
- ★ 参考答案 / 118

## 第十二章 乳房疾病患者的护理 ————— 120

- ★ 重点、难点提示 / 120
- ★ 教材精要 / 120
  - 第一节 概述 / 120
  - 第二节 乳房的评估 / 121

- 第三节 急性乳腺炎的护理 / 122
- 第四节 乳腺良性肿瘤的护理 / 123
- 第五节 乳腺癌的护理 / 124
- 第六节 乳腺疾病的健康教育 / 127
- ★ 综合测试题 / 128
- ★ 参考答案 / 133

### 第十三章 腹外疝患者的护理 135

- ★ 重点、难点提示 / 135
- ★ 教材精要 / 135
  - 第一节 概述 / 135
  - 第二节 常见的腹外疝 / 136
  - 第三节 腹外疝的护理 / 138
- ★ 综合测试题 / 139
- ★ 参考答案 / 143

### 第十四章 急性腹膜炎与腹部损伤患者的护理 145

- ★ 重点、难点提示 / 145
- ★ 教材精要 / 145
  - 第一节 急性腹膜炎 / 145
  - 第二节 腹腔脓肿 / 147
  - 第三节 腹部损伤 / 148
  - 第四节 胃肠减压护理 / 149
- ★ 综合测试题 / 150
- ★ 参考答案 / 157

### 第十五章 胃和十二指肠疾病患者的护理 159

- ★ 重点、难点提示 / 159
- ★ 教材精要 / 159
  - 第一节 胃、十二指肠溃疡的外科治疗 / 159
  - 第二节 胃癌 / 162
- ★ 综合测试题 / 163
- ★ 参考答案 / 168

### 第十六章 肠疾病患者的护理 170

- ★ 重点、难点提示 / 170

- ★ 教材精要 / 170
  - 第一节 急性阑尾炎 / 170
  - 第二节 肠梗阻 / 172
  - 第三节 大肠癌 / 175
- ★ 综合测试题 / 178
- ★ 参考答案 / 184

## 第十七章 直肠、肛管疾病患者的护理 ————— 188

- ★ 重点、难点提示 / 188
- ★ 教材精要 / 188
  - 第一节 直肠、肛管良性疾病 / 188
  - 第二节 直肠肛管疾病患者的护理 / 190
- ★ 综合测试题 / 191
- ★ 参考答案 / 195

## 第十八章 肝脏疾病患者的护理 ————— 198

- ★ 重点、难点提示 / 198
- ★ 教材精要 / 198
  - 第一节 门静脉高压症 / 198
  - 第二节 肝癌患者的护理 / 202
  - 第三节 肝脓肿 / 204
- ★ 综合测试题 / 205
- ★ 参考答案 / 209

## 第十九章 胆道疾病患者的护理 ————— 211

- ★ 重点、难点提示 / 211
- ★ 教材精要 / 211
  - 第一节 胆道解剖生理概要 / 211
  - 第二节 胆道特殊检查与护理 / 212
  - 第三节 常见胆道疾病 / 213
  - 第四节 胆道疾病患者的护理 / 215
- ★ 综合测试题 / 216
- ★ 参考答案 / 219

## 第二十章 胰腺疾病患者的护理 ————— 221

- ★ 重点、难点提示 / 221
- ★ 教材精要 / 221

- 第一节 胰腺解剖生理概要 / 221
- 第二节 急性胰腺炎 / 221
- 第三节 胰腺癌、壶腹部癌及护理 / 225
- ★ 综合测试题 / 227
- ★ 参考答案 / 229

## 第二十一章 外科急腹症患者的 护理 232

- ★ 重点、难点提示 / 232
- ★ 教材精要 / 232
  - 第一节 概述 / 232
  - 第二节 外科急腹症患者的护理 / 234
- ★ 综合测试题 / 234
- ★ 参考答案 / 239

## 第二十二章 周围血管疾病患者的 护理 242

- ★ 重点、难点提示 / 242
- ★ 教材精要 / 242
  - 第一节 下肢静脉曲张 / 242
  - 第二节 深静脉血栓形成 / 243
  - 第三节 血栓闭塞性脉管炎 / 244
  - 第四节 血管外科术后并发症的预防及护理 / 245
- ★ 综合测试题 / 246
- ★ 参考答案 / 251

## 第二十三章 颅脑损伤疾病患者的 护理 254

- ★ 重点、难点提示 / 254
- ★ 教材精要 / 254
  - 第一节 概述 / 254
  - 第二节 护理 / 256
- ★ 综合测试题 / 257
- ★ 参考答案 / 263

## 第二十四章 胸部疾病患者的护理 266

- ★ 重点、难点提示 / 266
- ★ 教材精要 / 266

- 第一节 胸部损伤 / 266
- 第二节 脓胸 / 268
- 第三节 食管癌 / 269
- 第四节 胸外科患者的一般护理 / 269
- ★ 综合测试题 / 271
- ★ 参考答案 / 277

## 第二十五章 泌尿及男性生殖疾病患者的 护理 ————— 280

- ★ 重点、难点提示 / 280
- ★ 教材精要 / 280
  - 第一节 常见症状和诊疗操作护理 / 280
  - 第二节 泌尿系损伤患者的护理 / 282
  - 第三节 泌尿系结石患者的护理 / 283
  - 第四节 泌尿系结核患者的护理 / 283
  - 第五节 泌尿系肿瘤患者的护理 / 284
  - 第六节 前列腺增生患者的护理 / 284
- ★ 综合测试题 / 285
- ★ 参考答案 / 291

## 第二十六章 骨与关节疾病患者的 护理 ————— 294

- ★ 重点、难点提示 / 294
- ★ 教材精要 / 294
  - 第一节 骨折与脱位 / 294
  - 第二节 常见骨关节疾病 / 297
  - 第三节 骨科患者的一般护理 / 298
- ★ 综合测试题 / 300
- ★ 参考答案 / 317



# 第一章 外科无菌技术



## 重点、难点提示

### 1. 重点

- (1) 无菌技术、消毒、灭菌的概念。
- (2) 各项无菌技术操作及应用(外科器械物品的消毒灭菌、手术室的清洁与消毒)。
- (3) 手术人员的手臂消毒灭菌、患者手术区的无菌处理。
- (4) 牢固树立无菌观念。

### 2. 难点

- (1) 外科器械物品的消毒灭菌。
- (2) 手术室的清洁与消毒。
- (3) 手术人员的手臂消毒灭菌。
- (4) 患者手术区的无菌处理。



## 教材精要

### 第一节 概 述

#### 一、外科无菌技术概念

是运用灭菌和消毒方法,通过严格的操作规程和管理制度,为外科手术过程提供尽可能完善的无菌条件或环境,防止外源性感染。

#### 二、灭菌的概念

是彻底杀灭物品上一切致病和非致病微生物的措施,包括细菌芽胞、病毒和真菌等。如高压蒸气灭菌法。

#### 三、消毒的概念

是指杀灭病原微生物和其他有害微生物,但并不要求清除或杀灭所有微生物(如芽胞等)。



随笔

## 第二节 外科手术器械、物品的灭菌、消毒法

### 一、高压蒸气灭菌法

这种灭菌法最普遍,效果亦很可靠。分为下排气式和预真空式。此法适用于能耐高温的物品。

1. 下排气式灭菌器 当蒸气压力达到 104.0 ~ 137.3kPa 时,温度可达到 121 ~ 126℃,在此状态下维持 30 分钟,即能杀灭一切微生物。

2. 预真空式蒸气灭菌器 蒸气压力 170kPa,消毒室内温度 133℃,4 ~ 6 分钟可达到灭菌效果。

3. 使用高压蒸气灭菌器的注意事项

(1) 需灭菌的各种包裹不宜过大,最大不超过 40cm × 30cm × 30cm,包扎不宜过紧。

(2) 灭菌器内的包裹不宜排的过密。

(3) 预设专用的包内及包外灭菌指示纸带。

(4) 易燃易爆物品禁用。

(5) 已灭菌的物品应注明日期,并需与未灭菌的物品分开放置。

### 二、煮沸法

此法适用于金属器械、玻璃制品、橡胶类等物品。在水中煮沸至 100℃ 并持续 15 ~ 20 分钟,一般细菌即可被杀灭,但带芽胞的细菌至少需煮沸 1 个小时。

### 三、火烧法

### 四、药液浸泡法

锐利器械、内镜等不适于热力灭菌的物品,可考虑该法。

1. 70% 酒精 浸泡时间为 30 分钟。

2. 2% 中性戊二醛水溶液 浸泡时间为 30 分钟。

3. 10% 甲醛溶液 浸泡时间为 20 ~ 30 分钟。

4. 1:1000 苯扎溴铵(新洁尔灭)溶液 浸泡时间为 30 分钟。

### 五、甲醛蒸气熏蒸法

## 第三节 手术人员和患者手术区域的准备

### 一、手术人员的准备

(一) 手臂的洗刷与消毒

指通过机械性洗刷及化学消毒的方法,尽可能刷洗双手及前臂的暂住菌和常住菌,简称为外科洗手。常用的方法有肥皂水刷手法、碘伏刷手法、灭菌王刷手法。

1. 肥皂水刷手法 该法分两个步骤。第一步主要是刷洗,参加手术人员先用肥皂做一般清洗手臂,可初步除去油垢皮脂,继用无菌毛刷蘸上消毒肥皂液,刷洗手及前臂至肘上10cm、流水冲净,如此反复三遍,时间约10分钟,然后用灭菌巾依次由手部向上臂擦干。第二步用70%酒精液浸泡5分钟,进一步脱脂,可使皮肤细菌数减少到2%。泡手毕,手要保持拱手姿势,待酒精自行挥发。

### 2. 灭菌王刷手法

(1) 清水冲洗双手、前臂至肘上10cm后,用无菌刷蘸灭菌王3~5ml刷手到肘上10cm范围,约3分钟,只需刷1遍,流水冲净。(刷法同肥皂刷洗法)

(2) 取无菌纱布(或小毛巾)擦干手及前臂,再取吸足灭菌王的纱布球涂擦手至肘上6cm,待自然干燥即可形成灭菌屏障,然后穿手术衣、戴手套。

### 3. 注意事项

(1) 刷手时应特别注意甲缘、甲沟、指蹼、大拇指内侧、手掌纹、前臂尺侧及皮肤皱褶等处的重点刷洗。

(2) 冲洗时应始终保持手朝上肘朝下的姿势,防止水从肘部以上流向前臂及手。

(3) 普通肥皂液的阴离子可降低洗必泰类的杀菌功效,所以用前应先将肥皂液彻底冲净。

(4) 擦手时注意毛巾用过的部分不能再擦用,擦过肘部的毛巾不可再擦前臂,抓巾的手不可接触毛巾用过的部分。

(5) 经消毒液浸泡后或涂擦后的手臂,应待其自干,不要用干无菌巾擦拭,使其在皮肤上形成一薄膜,以增加灭菌效果。

(6) 洗手消毒完毕后,手要保持拱手姿势,远离胸部30cm以外。

(7) 手臂皮肤经化学消毒后,细菌数目大大减少,但仍不能认为绝对无菌,在未戴无菌手套以前,不可直接接触已灭菌的手术器械等物品。

### (二) 穿无菌手术衣和戴无菌手套

手臂消毒后,只能清除皮肤表面的细菌,任何洗手法都不能完全消灭藏在皮肤深处的细菌,在手术过程中,这些细菌会逐渐移到皮肤表面并迅速繁殖生长。因而,在手臂消毒后,必须穿无菌手术衣和戴无菌手套,方可进行手术,以减少伤口污染。若连续进行第二次手术时,应更换手套和手术衣,并再次用消毒液消毒手及前臂。

### 1. 注意事项

(1) 穿无菌手术衣时,需在手术间找一空间稍大的地方,以免被污染。

(2) 穿上无菌手术衣、戴上无菌手套后,肩部以下、腰部以上、腋前线前、双上肢为无菌区。此时,手术人员的双手不可在此无菌范围之外任意摆动,穿好手术衣以后手应举在胸前。

(3) 未戴手套的手,不可接触手套外面,已戴无菌手套的手,不可接触未戴手套的手臂和非无菌物;戴好无菌手套后,用无菌盐水冲净手套外面的滑石粉以免落入伤口;术中无菌手套有破损或污染,应立即更换。

(4) 手术衣和手套都是灭菌物品,而手术人员手臂则是消毒水平,在操作时要严格按规程进行,其操作原则是消毒水平的手臂不能接触到灭菌水平的衣面和手套面,要切实保护好手术衣和手套的灭菌水平。

## 二、患者手术区的准备

任何手术均要通过皮肤或黏膜进入手术野才能进行操作。手术区域准备的目的是消灭拟做切口处及其周围皮肤上的细菌,防止细菌进入创口内。因此,手术区域准备便成为无菌操作的一个重要环节。

1. 消毒方法 普遍用 0.5% 碘伏进行手术区皮肤消毒。该消毒剂具有杀菌能力强,对皮肤的刺激性小的特点。

### 2. 注意事项

(1) 涂擦各种消毒溶液时,应稍用力,以便增加消毒剂渗透力。

(2) 清洁刀口应以切口为中心向四周消毒;感染伤口或肛门处手术,则应由手术区外周开始向感染伤口或肛门处消毒。已接触消毒范围边缘或污染部位的消毒纱布,不能再返擦清洁处。

(3) 消毒范围要包括手术切口周围 15 ~ 20cm 的区域,如有延长切口的可能,则应扩大消毒范围。

(4) 消毒腹部皮肤时,先在脐窝中滴数滴消毒溶液,待皮肤消毒完毕后再擦净。

(5) 消毒者双手勿与患者皮肤或其他未消毒物品接触,消毒用钳不可放回手术器械桌。

## 第四节 手术室的无菌操作技术

### 一、手术进行中的无菌原则

外科手术的成败和手术中的无菌操作有着密切关系。参加手术的人员在手术过程中,必须严格遵守无菌操作规程,否则已建立的无菌环境、已灭菌的无菌物品,仍有受到污染和引起伤口感染的可能,有时可因此使手术失败,甚至危及患者生命。手术台上的无菌原则,是整个手术的无菌保证,术中如有违反无菌原则者,必须立即纠正。在整个手术进程中,必须按以下规则进行:

(1) 严格区分无菌区和非无菌区。穿手术衣戴手套后,脐平面以上,乳腺平面以下,两侧腋前线至胸前区为无菌区;背部,腰以下和肩以上都应视为非无菌区,不能接触。

(2) 在手术过程中只允许在无菌区操作,接触非无菌区即认为被污染。

(3) 手术切口前,戴灭菌手套的手,不要随意触摸患者消毒水平的皮肤,触摸时应垫有灭菌纱布,用完丢掉。

(4) 术中同侧手术人员如需调换位置,要防止触及对方背部有菌区。

(5) 手套破损或被污染,应立即更换。

(6) 切开空腔脏器(阑尾、子宫、胃肠、胆道)前,应以纱布保护好周围组织,以防止或减少污染。

(7) 如因故手术需要暂停进行时(如等待病理冷冻切片报告),切口应用无菌巾覆盖。

(8) 手术开始前要清点器械、敷料,手术结束时,检查胸、腹等体腔状况,待核对器械、敷料数无误后,才能关闭切口,以免异物遗留体腔内,产生严重后果。

(9) 切开皮肤及缝合皮肤前应用 70% 酒精涂擦消毒皮肤一次。缝合皮肤后再用

70%酒精涂擦一遍,最后覆盖无菌敷料。

(10)参观人员离无菌区不可太近(应保持20cm以外的距离),也不可站得过高,尽量减少在室内走动和说话,以减少污染机会。

## 二、无菌台的使用

手术器械台要求结构简单、轻便灵活、易于清洁。桌面三方有栏边,栏高5~10cm,防止手术物品滑落。一般分为大、小两种。准备无菌台时,应根据手术需要,选择不同规格的器械台,用于放置各种无菌物品及手术器械。器械托盘为高低可调之长方形托盘,横置于患者适当部位之上,按手术需要放1~2个,用于手术时放置即用器械。

### (一)无菌台的步骤

(1)将手术包放于器械台上,用手打开包布第一层,只接触包布的外面,由里向外展开。

(2)用持物钳打开内层包布,然后打开中单,先开对侧,后开近侧,桌面上的无菌巾共厚6层,无菌中单应下垂30cm,四周距离要均匀。

(3)铺无菌台时身体与其保持10cm的距离,未穿戴无菌手术衣及手套时,手臂不可跨越无菌区。

(4)洗手护士穿好无菌手术衣及戴无菌手套后,将器械按使用先后次序分类排列在无菌桌上。

(5)若为备用无菌台应用无菌中单覆盖。

### (二)使用无菌台注意事项

(1)无菌台应为手术日晨时准备,备用的无菌台超过4小时不能再使用。

(2)手术人员双手不能扶持无菌台的边缘,台缘下应视为有菌区。

(3)凡坠落台缘平面以下的物品均视为有菌,必须重新消毒或更换。

(4)术中污染的器械、用物不能放回原处。应置于弯盘等容器内,勿与其他器械接触。

(5)台面如被水或血液浸湿时应视为被污染,应及时加盖无菌巾以保持无菌效果。

(6)手术开始后,该无菌台仅对此手术患者是无菌的,而对其他患者使用无菌物品,则属于污染。

(7)器械护士应及时清理无菌台上器械及用物,以保持无菌台清洁、整齐、有序,并及时供应手术人员所需的器械及物品。

### (三)术区铺无菌单

1. 铺单目的 除显露手术切口所必需的最小皮肤区之外,遮盖手术患者其他部位,使手术周围环境成为一个较大范围的无菌区域,以避免和尽量减少手术中的污染。

2. 铺单原则 铺单时,既要避免手术切口暴露太小,又要尽量少使切口周围皮肤显露在外。手术区周围一般应有6层无菌巾遮盖,其外周至少有两层;小手术仅铺无菌孔巾一块即可。

3. 铺单顺序 先铺四块治疗巾,通常先铺操作者的对面或铺相对不洁区(如会阴部、下腹部和头部),最后铺靠近操作者的一侧(如腹部手术,铺盖顺序先下方、对侧、后上方、本侧或先下方、上方、后对侧、本侧)。再在上方、下方各铺一中单,最后铺盖大无菌单。

4. 铺单范围 头端要铺盖过患者头部和麻醉架,两侧及足端应下垂超过手术台边缘