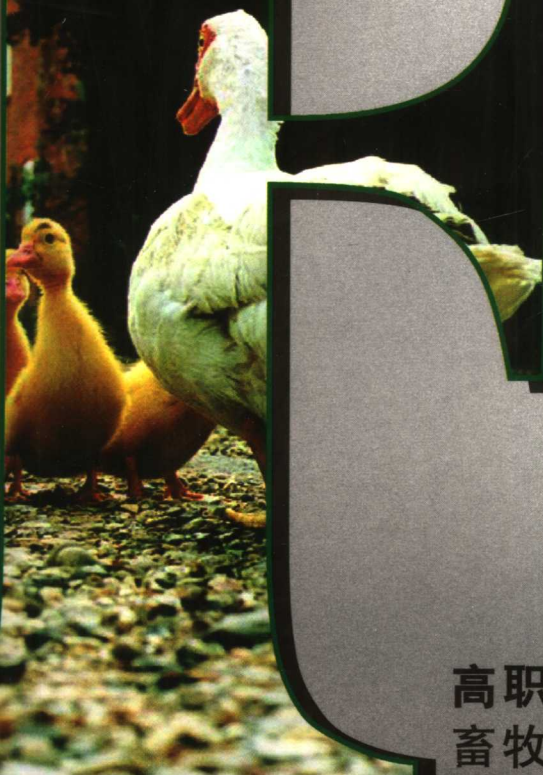




高职高专

畜牧兽医类专业系列教材

动物外科 与产科疾病

DONGWU WAIKE YU CHANKE JIBING

主编 何德肆 扶 庆



重庆大学出版社

<http://www.cqup.com.cn>

高职高专畜牧兽医类专业系列教材

动物外科与产科疾病

主 编 何德肆 扶 庆
副主编 郑继昌

重庆大学出版社

• 内 容 提 要 •

本教材阐述了外科手术的基础知识及基本技能、常见外科手术操作方法、外、产科疾病的病因、症状和治疗要点。本教材实用、够用,注重实践,图文并茂,内容简明扼要,文字简练易懂,力求教材的科学性、先进性;突出高等职业技术教育的特点。本书可作为高职高专畜牧兽医及相关专业学生用书,也可作为基层畜牧兽医技术人员的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

动物外科与产科疾病/何德肆,扶庆主编. —重庆:重庆大学出版社,2007.3
(高职高专畜牧兽医类专业系列教材)
ISBN 978-7-5624-3949-3

I. 动... II. ①何…②扶… III. ①家畜外科—高等学校:技术学校—教材②家畜产科—高等学校:技术学校—教材 IV. S857.1 S857.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 029438 号

高职高专畜牧兽医类专业系列教材

动物外科与产科疾病

主 编 何德肆 扶 庆

副主编 郑继昌

责任编辑:孙英姿 版式设计:孙英姿

责任校对:邹 忌 责任印制:张 策

*

重庆大学出版社出版发行

出版人:张鸽盛

社址:重庆市沙坪坝正街 174 号重庆大学(A 区)内

邮编:400030

电话:(023) 65102378 65105781

传真:(023) 65103686 65105565

网址: <http://www.cqup.com.cn>

邮箱: fxk@cqup.com.cn (市场营销部)

全国新华书店经销

重庆华林天美印务有限公司印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:13.75 字数:335 千

2007 年 3 月第 1 版 2007 年 3 月第 1 次印刷

印数:1—3 000

ISBN 978-7-5624-3949-3 定价:19.00 元

本书如有印刷、装订等质量问题,本社负责调换

版权所有,请勿擅自翻印和用本书

制作各类出版物及配套用书,违者必究

编委会名单

顾 问 向仲怀

总主编 聂 奎

编 委(按姓氏笔画为序)

马乃祥	王三立	文 平	邓华学	毛兴奇
王利琴	丑武江	乐 涛	左福元	刘万平
李 军	李苏新	朱金凤	闫慎飞	刘鹤翔
杨 文	张 平	陈功义	张玉海	扶 庆
严佩峰	陈文武	何德肆	周光荣	欧阳叙向
周翠珍	郝民忠	姜光丽	聂 奎	梁学勇

序

高等职业教育是我国近年高等教育发展的重点。随着我国经济建设的快速发展,对技能型人才的需求日益增大。社会主义新农村建设为农业高等职业教育开辟了新的发展阶段。培养新型的高质量的应用型技能人才,也是高等教育的重要任务。

畜牧兽医不仅在农村经济发展中具有重要地位,而且畜禽疾病与人类安全也有密切关系。因此,对新型畜牧兽医人才的培养已迫在眉睫。高等职业教育的目标是培养应用型技能人才。本套教材是根据这一特定目标,坚持理论与实践结合,突出实用性的原则,组织了一批有实践经验的中青年学者编写。我相信,这套教材对推动畜牧兽医高等职业教育的发展,推动我国现代化养殖业的发展将起到很好的作用,特为之序。

中国工程院院士



2007年1月于重庆

编者序

我国作为一个农业大国,农业、农村和农民问题是关系到改革开放和现代化建设全局的重大问题,因此,党中央提出了建设社会主义新农村的世纪目标。如何增加经济收入,对于农村稳定、乃至全国稳定至关重要,而发展畜牧业是最佳的途径之一。目前,我国畜牧业发展迅速,畜牧业产值占农业总产值的 32%,从事畜牧业生产的劳动力就达 1 亿多人,已逐步发展成为最具活力的国家支柱产业之一。然而,在我国广大地区,从事畜牧业生产的专业技术人员严重缺乏,这与我国畜牧兽医职业技术教育的滞后有关。

随着职业教育的发展,特别是在周济部长于 2004 年四川泸州发表“倡导发展职业教育”的讲话以后,各院校畜牧兽医专业的招生规模不断扩大,截至 2006 年底已有 100 多所院校开设了该专业,年招生规模近两万人。然而,在兼顾各地院校办学特色的基础上,明显地反映出了职业技术教育在规范课程设置和专业教材建设中一系列亟待解决的问题。

虽然自 2000 年以来,国内几家出版社已经相继出版了一些畜牧兽医专业的单本或系列教材,但由于教学大纲不统一,编者视角各异,许多高职院校在畜牧兽医类教材选用中颇感困惑,有些职业院校的老师仍然找不到适合的教材,有的只能选用本科教材,由于理论深奥,艰涩难懂,导致教学效果不甚令人满意,这严重制约了畜牧兽医类高职高专的专业教学发展。

2004 年底教育部出台了《普通高等学校高职高专教育指导性专业目录专业简介》,其中明确提出了高职高专层次的教材宜坚持“理论够用为度,突出实用性”的原则,鼓励各大出版社多出有特色的和专业性、实用性较强的教材,以繁荣高职高专层次的教材市场,促进我国职业教育的发展。

2004 年以来,重庆大学出版社的编辑同志们,针对畜牧兽医类专业的发展与相关教材市场的现状,咨询专家,进行了多次调研论证,于 2006 年 3 月,召集了全国以开设畜牧兽医专业为精品专业的高职院校,邀请众多长期在教学第一线的资深教师和行业专家组成编委会,召开了“高职高专畜牧兽医类专业系列教材”建设研讨会,多方讨论,群策群力,推出了本套高职高专畜牧兽医类专业系列教材。

本系列教材的指导思想是适应我国市场经济、农村经济及产业结构的变化、现代化养殖业的出现以及畜禽饲养方式等引起疾病发生的改变的实践需要,为培养适应我国现代化养殖业发展的新型畜牧兽医专业技术人才。

本系列教材的编写原则是力求新颖、简练,结合相关科研成果和生产实践,注重对学生的启发性教育和培养解决问题的能力,使之能具备相应的理论基础和较强的实践动手能力。在本系列教材的编写过程中,我们特别强调了以下几个方面:

第一,考虑高职高专培养应用型人才的目标,坚持以“理论够用为度,突出实用性”的原则。

第二,遵循市场的认知规律,在广泛征询和了解学生和生产单位的共同需要,吸收众多学者和院校的意见的基础之上,组织专家对教学大纲进行了充分的研讨,使系列教材具有较强的系统性和针对性。

第三,考虑高等职业教学计划和课时安排,结合各地高等院校该专业的开设情况和差异性,将基本理论讲解与实例分析相结合,突出实用性,并在每章中安排了导读、学习要点、复习思考题、实训和案例等,编写的难度适宜,结构合理,实用性强。

第四,按主编负责制进行编写、审核,再经过专家审稿、修改,经过一系列较为严格的过程,保证了整套书的严谨和规范。

本套系列教材的出版希望能给开办畜牧兽医类专业的广大高职院校提供尽可能适宜的教学用书,但需要不断地进行修改和逐步完善,使其为我国社会主义建设培养更多更好的有用人才服务。

高职高专畜牧兽医类专业系列教材编委会

2006年12月

前 言

本书根据高职高专学生的教学和学习特点,以“适应时代要求,体现高职特色,着眼综合素质培养,精简教学内容”为指导思想,以动物外产科疾病在养殖业中的应用为前提,本着实用性和适应性、发展学生智力和培养学生能力相统一的原则,将教学内容有机揉和起来,自成一个完整的体系。

本书包括了外科手术的基础知识及基本技能、常见外科手术操作方法、外产科疾病诊治等内容。在编写过程中,删繁就简,注重新技术、新方法,尤其是外产科疾病的诊治,搜集了最新资料。内容简明扼要,文字简练易懂,以够用的理论知识与实用的实践技能结合,突出高等职业技术教育的特点。每章前附有本章导读,章末有本章小结及复习思考题,便于学生学习和巩固。

本书由何德肆、扶庆主编,郑继昌任副主编。何德肆、钱明珠编写了第3章,扶庆编写了第4章,郑继昌编写了第1章和第10章,阮裕武编写了第2章,陈永超编写了第5章,李芬、邓华清共同编写了第6章和第8章,马扬编写了第7章和第9章,邱伟海编写了第11章、第12章和第13章,由何德肆统稿。承蒙湖南农业大学动物医学院薛立群教授审稿,并对本书编写工作给予了大力支持,在此表示衷心感谢。

本书参考和引用了国内外许多作者的观点和有关资料,在此谨向相关作者表示深切的谢意!

在本书的编写过程中,得到了重庆大学出版社的各位领导和湖南农业大学动物医学院同行专家的关心、帮助和指导,在此一并表示感谢。

由于作者水平有限,难免会有缺点甚至错误,因此我们恳切希望广大读者和同行专家学者不吝赐教。

本书配有相应的教学课件,请登录重庆大学出版社的网站:<http://www.cqup.com.cn>。

编 者
2007.1

请
按
此
裁
下
寄
回
我
社
或
在
网
上
下
载
此
表
格
填
好
后
E-mail
发
回

教师信息反馈表

为了更好地为教师服务,提高教学质量,我社将为您的教学提供电子和网络支持。请您填好以下表格并经系主任签字盖章后寄回,我社将免费向您提供相关的电子教案、网络交流平台或网络化课程资源。

书名:			版次	
书号:				
所需要的教学资料:				
您的姓名:				
您所在的校(院)、系:	校(院)		系	
您所讲授的课程名称:				
学生人数:	_____人	_____年级	学时:	
您的联系地址:				
邮政编码:		联系电话	(家)	
			(手机)	
E-mail:(必填)				
您对本书的建议:		系主任签字		
		盖章		

请寄:重庆市沙坪坝正街 174 号重庆大学(A 区)
重庆大学出版社市场部

邮编:400030

电话:023-65111124

传真:023-65103686

网址:<http://www.cqup.com.cn>

E-mail:fxk@cqup.com.cn

目 录

第1章 外科手术基本操作技术

1.1 无菌术	1
1.2 麻醉	9
1.3 组织分离	14
1.4 止血	25
1.5 缝合	27
1.6 绷带包扎	34
1.7 手术前后的措施	38
本章小结	40
复习思考题	40
实训	41

第2章 常见外科手术

2.1 阉割术	45
2.2 头、颈、腹部手术	51
本章小结	58
复习思考题	59
实训	59

第3章 损伤

3.1 开放性损伤——创伤	62
---------------------	----

3.2 软组织的非开放性损伤	66
3.3 损伤并发症	68
本章小结	72
复习思考题	73
实训 创伤治疗	73

第4章 外科感染

4.1 概论	75
4.2 外科局部感染	77
4.3 全身化脓性感染	80
本章小结	81
复习思考题	82

第5章 头、颈、腹部疾病

5.1 头、颈部疾病	83
5.2 腹部疾病	86
5.3 风湿病	89
5.4 直肠脱	91
本章小结	93
复习思考题	94
实训 直肠脱整复固定术	94

第6章 四肢疾病

6.1 跛行诊断	95
6.2 关节疾病	101
6.3 肌、腱、黏液囊疾病	106
6.4 骨折	108
6.5 蹄部疾病	110
本章小结	115
复习思考题	115
实训 跛行的诊断	116

第7章 产科生理

7.1 母畜生殖生理	119
7.2 发情周期	120
7.3 妊娠	121
7.4 胎膜	122
7.5 胚胎营养	124

7.6 分娩	124
7.7 分娩影响因素	125
7.8 分娩过程	127
7.9 接产	128
本章小结	130
复习思考题	130

第8章 妊娠期疾病

8.1 流产	131
8.2 产前截瘫	134
8.3 阴道脱出	135
8.4 孕畜浮肿	137
本章小结	138
复习思考题	138

第9章 分娩期疾病

9.1 难产概述	139
9.2 难产的检查	140
9.3 助产前的准备	142
9.4 手术助产的原则与基本方法	143
9.5 常见的难产及救助方法	152
9.6 难产的防制	158
本章小结	160
复习思考题	160
实训	160

第10章 产后疾病

10.1 产道损伤	163
10.2 胎衣不下	164
10.3 子宫脱出	167
10.4 生产瘫痪	169
10.5 产后感染	171
本章小结	174
复习思考题	174

第11章 卵巢疾病

11.1 卵巢机能减退	175
11.2 卵巢囊肿	177

11.3 持久黄体	180
本章小结	181
复习思考题	181

第12章 乳房疾病

12.1 乳房炎	182
12.2 其他乳房疾病	186
本章小结	192
复习思考题	192
实训 乳房炎的实验室诊断	193

第13章 新生仔畜疾病

13.1 新生仔畜窒息	196
13.2 胎便停滞	197
13.3 脐炎	198
本章小结	200
复习思考题	200

主要参考文献

第 1 章 外科手术基本操作技术

本章导读:主要介绍手术前常用手术用品的清洁、包装、灭菌方法;参与手术工作人员、动物手术部位、手术场地等的消毒措施;动物的麻醉、保定、镇痛技术;组织的分离、止血、创口缝合、包扎技术;以及动物手术前后护理准备工作等。以保证在严格的手术原则与要求下有步骤地进行手术。

1.1 无菌术

无菌术可以保证手术区域和手术过程无菌,有效防止感染发生,足以使手术创在较短的时间里能良好愈合。外科无菌术是指在外科范围内防止伤口(包括手术创)发生感染的综合性预防性技术。无菌术主要通过消毒和灭菌两种方法来防止伤口免受微生物的感染。消毒是指临床上应用适宜的化学方法来杀灭微生物或抑制微生物的生命活动的措施。灭菌是指用适宜的物理学方法来完全彻底杀灭一切微生物的措施。

1.1.1 灭菌与消毒

常用的灭菌和消毒法有煮沸灭菌法、高压蒸汽灭菌法和化学药品消毒法。此外,还有流通蒸汽灭菌法、干热灭菌法和火焰烧灼灭菌法等,但这些方法应用较少。

1.1.1.1 灭菌方法

灭菌前,应检查所用器械、用品的实用性,以保证刀、剪锋利,转轴灵活,各种钳和镊子闭合紧密,锁扣开闭灵活。对需灭菌的器械及用品清洗后用纱布擦干净,再用纱布包住捆实或用带盖容器盛装好,以备灭菌。

1) 煮沸灭菌法

煮沸灭菌法不一定要求用特别的灭菌器,可用一般带盖清洁的铝饭盒、铝锅、铁锅等。将需要灭菌的器械按顺序放入灭菌容器中,加水至淹没全部器械,加热煮沸后维持 15 ~ 20 min (煮沸器的盖子应关闭严密,以保持水温),灭菌后,用干净的镊子或器械依次取出灭菌了的器械,烘干备用。此种方法适合杀灭一般的细菌,不适合杀灭具有顽强抵抗力的细菌芽胞(如破伤风杆菌、炭疽杆菌、坏死杆菌等)。对被顽强抵抗力的细菌芽胞污染的器械或物品,必须煮

沸 90 min 以上。另外,可在水中加入碳酸氢钠使之成 2% 的碱性溶液,提高水的沸点至 102 ~ 105 ℃。

2) 高压蒸汽灭菌法

高压蒸汽灭菌法需用特制的灭菌器。高压蒸汽灭菌器的式样很多,有手提式、立式、卧式等,其容积大小各异。灭菌的原理是利用蒸汽在容器内的积聚而产生压力。蒸汽的压力增高,温度也随之增高,以达到杀死细菌的作用。

通常高压蒸汽灭菌所采用的温度与压力分别是 121 ~ 126 ℃, 15 磅/英寸² (或 0.102 9 MPa), 灭菌 30 min, 适合于灭杀所有细菌。

但是采用高压蒸汽灭菌时应注意如下事项:

①灭菌器内不能缺水。

②要等到灭菌锅的压力降至 0 时,方能打开灭菌锅。

③金属器械的灭菌。先将器械用纱布包住或者是放置在特定的塑料盒内,待消毒完成后,将其取出放在干燥箱中烘干,以防生锈。

1.1.1.2 消毒方法

化学药品消毒法因不需特殊设备,使用方便,所以对于某些不宜用高压热力灭菌的用品的消毒是一个补充手段。然而化学药品消毒方法受到药物浓度、温度、作用时间等因素的影响。器械在浸泡入化学消毒剂之前,应将油脂擦拭掉。灭菌后使用前用无菌的生理盐水将表面粘有的消毒药液冲洗干净。临床上常用的消毒药品及其使用浓度、应用范围如下:

(1)新洁尔灭 新洁尔灭属于阳离子表面活性剂,是应用最多最普遍的一种,具有毒性较低,刺激性小,消毒能力较强,带有一种芳香气味的特点。使用时多配制成 0.1% 的溶液,一般用来浸泡消毒器械、消毒手臂或其他可以浸湿的用品等。属于阳离子表面活性剂这一类的药物还有灭菌王、洗必泰、杜米芬和消毒净等。常用的浓度如下:

杜米芬的溶液浓度为 0.05% ~ 0.1%, 用于浸泡或擦拭。

消毒净的溶液浓度用 0.1% ~ 0.5% 水溶液,浸泡或擦拭消毒。

洗必泰的溶液浓度可用 0.02% 水溶液,消毒手臂,浸泡 3 min。

木野用 0.5% 的 70% 醇溶液消毒,器械消毒用 0.1% 水溶液,外伤冲洗用 0.05% 的水溶液。

但是在使用这类消毒药品时应注意:不可与各种清洁剂(如肥皂)混用,因为肥皂属于阴离子表面活性剂,两者相遇会大大降低新洁尔灭类消毒药的消毒效能;忌与碘酊、升汞、高锰酸钾和碱类药物相混合应用。

(2)酒精 一般采用 70% 的酒精,浸泡 30 min。可用于浸泡器械、手臂及可浸湿物品的消毒,消毒之后需用灭菌生理盐水冲洗一下。但大件器物不宜使用。

(3)煤酚皂溶液 煤酚皂溶液即来苏儿,是常用的消毒药,多用于环境的消毒,或做器物消毒。5% 溶液浸泡器械 30 min。因其有刺激性,故在消毒后使用前应将沾附于器械表面的药液冲洗干净后方可应用于手术区内。

(4)甲醛溶液 10% 甲醛溶液用做金属器械、塑料薄膜、橡胶制品及各种导管的消毒,一般浸泡 30 min。40% 的甲醛溶液(福尔马林)可以作为熏蒸消毒剂。

(5)聚乙烯酮碘 又名聚烯吡酮碘或聚乙烯吡咯烷酮碘,是聚乙烯吡咯酮和碘的有机复合物,棕黄色粉末,可溶于水和醇中。0.75% 溶液用于消毒皮肤,多用于皮肤黏膜防腐。

0.1% 可用于口腔消毒,1% 溶液用于阴道消毒,0.5% 溶液以喷雾方式用于腔洞黏膜(鼻腔、咽、阴道等)防腐。

(6) 癸甲溴铵 商品名百毒杀,为双链季胺盐化合物,微黄色液体。本品通过增强病原体膜的通透性促使病原体生命物质漏失,起到灭菌消毒作用。器械消毒用 10% 癸甲溴铵溶液按 1:600 倍水稀释使用,一般浸泡 30 min;皮肤消毒用 10% 癸甲溴铵溶液按 1:200 倍水稀释使用。此药物高浓度对皮肤有腐蚀作用,误用时用无菌水或清水洗净即可。

(7) 二氯异氰尿酸钠粉 商品名强力消毒灵,白色粉末。本品在水中水解成次氯酸而杀灭病原微生物,对畜禽常见细菌性和病毒性病原均有杀灭作用。手术场地、器械、皮肤消毒按 1:1 000 稀释(50 kg 水加本品 50 g)。

1.1.2 手术器械及其他物品的准备与消毒

手术中所使用的器械和其他物品的种类繁多,性质各异,有金属制品,玻璃、搪瓷制品,棉花织物,以及塑料、尼龙、橡胶制品等,都可能对手术造成直接或间接的接触感染。因此应根据物品的抗腐蚀性、抗高压性等进行选择消毒灭菌。

1.1.2.1 金属器械

所有手术用器械都应清洁,不得黏有污物或灰尘等。不常用的器械或是新启用的器械,先用温热的清洁剂溶液除去表面的保护性油类或其他保护剂,然后再用大量清水冲去残存的洗涤清洁剂后备用。为保护手术刀片应有的锋利度,最好用小纱布包好,进行化学药品浸泡消毒。注射器或者是缝针应放在小的容器内,大些的手术器械包放在较大的布质包单内,进行灭菌消毒。

手术器械最常用的灭菌消毒方法有煮沸灭菌法、高压蒸汽灭菌法和化学药物浸泡消毒法。

1.1.2.2 玻璃、瓷和搪瓷类器皿

这些用品都应充分清洗干净,易损易碎的用纱布适当包裹来保护。这类器皿若体积较小时,可采用高压蒸汽灭菌法、煮沸灭菌法或是化学药物浸泡消毒法(玻璃器皿勿骤冷骤热,以免破损)。大件的器皿如大方盘、搪瓷盆等,可以考虑使用酒精火焰烧灼灭菌法,即在干净的大型器皿内倒入适量医用酒精(95%)并及时点火燃烧。

1.1.2.3 注射器的灭菌

手术用注射器有一次性注射器、玻璃注射器、金属注射器。

(1) 一次性注射器 现在已大量普遍使用一次性注射器,一般保证了灭菌的要求。

(2) 玻璃注射器 事先应将注射器洗刷干净,把内栓和外管按标码挑选后用纱布包好。临床上多用高压蒸汽灭菌法,没有条件时也可采用煮沸灭菌法或流动蒸汽灭菌法。

(3) 金属注射器 先将金属注射器清洗干净,并将其各部件拆卸开,用消毒巾包好。大批量使用注射器用高压蒸汽灭菌法,小批量的常用煮沸灭菌法。灭菌后,使用时用灭菌的敷料钳或镊子取出,配套安装好应用。

1.1.2.4 橡胶、尼龙和塑料类用品

此类用品包括常用的各种插管和导管、手套、橡胶布、围裙及各种塑料制品。这些用品都应在消毒前清刷干净,并用净水充分漂洗后备用。在消毒灭菌时,应该用纱布将物品包好。橡胶制品可以选用高压蒸汽灭菌法(但易老化发黏失去弹性)或煮沸灭菌法,也可以采用化学

药液浸泡消毒法来消毒;有些专用的插管和导管等,也可以在小的密闭容器内(如干燥器)用甲醛熏蒸法来消毒。目前这类用品很多都是一次性使用。

1.1.2.5 敷料、手术创巾、手术衣帽和口罩等物品

一次性使用的止血纱布、手术创巾、手术衣帽及口罩等均有出售,主张多应用。多次重复使用的这类用品都是用纯棉材料制成,临床使用之后可以回收再经灭菌后应用。止血纱布系医用脱脂纱布制成,根据具体需要,先裁制成大小不同的方形纱布块,似手帕样,然后以对折方法折叠,再将若干块这种止血纱布用纯棉的小方巾包成小包,方便灭菌,使用上也方便。这些用品一般采用高压蒸汽灭菌法。在没有高压蒸汽灭菌器的时候,也可以采用流动蒸汽灭菌法(使用普通的蒸锅,从水沸腾后并发出大量蒸汽时计算,经1~2 h灭菌)。

1.1.3 手术场地的选择与消毒

手术应尽量安排在手术室内进行,无条件时可选择在室内或室外临时搭建手术场地进行。

1.1.3.1 手术室条件与消毒

1) 手术室条件

手术室的条件对预防手术创的空气尘埃感染关系极为密切。良好的手术室非常有利于手术人员完成手术任务。手术室的一般要求如下:

①手术室应有一定的面积和空间。一般大动物不小于40~50 m²,小动物不小于25 m²,房间的高度在2.8~3.0 m之间较为合适。天花板和墙壁应平整光滑,以便于清洁和消毒。地面应防滑,并有利于排水,墙壁最好砌有釉面块,固定的顶灯应设在天花板内,外表应平整。

②分别设置无菌手术室和染菌手术室。如果没有条件设置两种手术室,则一般化脓感染手术最好安排在其他的地方进行,以防交叉感染。如果在室内做过感染化脓手术,必须在术后及时严格消毒手术室。

③手术室还需设立必要的附属用房,房间的排列应毗邻。附属用房包括消毒室、器械室、准备室、洗刷室、更衣室、厕所和淋浴室等。

④室内要有足够的照明设备(不含专用手术灯)。

⑤手术室应有较好的通风系统,可设计自然通风或强制通风。但同时应考虑门窗密封性及防尘。

⑥手术室应有良好的给排水系统,便于清洁消毒。

⑦手术室内应保持适当的温度,以20~25℃为宜。有条件时可以安装空调机,冬季保温,夏季防暑。

⑧比较完善的手术室,可以再设置仪器设备的存储间,用以存放麻醉机、呼吸机以及常用的检测仪器、麻醉药品和急救药品等,一切不必要的器具、与手术无关的用具,都不得摆放在手术室里。现代化的仪器设备很多用电脑控制,因此仪器存储间应防潮,保持干燥。

2) 手术室工作常规

手术室应严格遵守无菌操作和清洁消毒等规章制度,否则手术室就会成为病原菌聚集的场所,增加手术创感染的机会。特别是平时的清洁卫生制度和消毒制度是绝对必要的。每次手术之后应立即清洗手术台,冲刷手术室地面和墙壁上的污物,擦拭器械台,及时清洗手术各