

# 麻醉恢复室规范化护理 工作手册

■ 主 编 邓曼丽 何 丽



科学出版社

# 麻醉恢复室规范化护理 工作手册

主 编 邓曼丽 何 丽

副主编 韩燕敏 张伟丽 路桂军

科 学 出 版 社

北 京

## 内 容 简 介

编者参考国外麻醉恢复室的发展动态,结合解放军总医院麻醉恢复室多年的临床护理经验,系统介绍了麻醉恢复室的基本工作制度和流程、常用专科技术操作和考核标准、麻醉恢复期各专科患者护理常规和常见并发症护理、麻醉恢复室感染控制、优质护理措施,以及护理人员规范化培训等内容,并附以相关护理表格。本书较全面地规范了我国麻醉恢复室护理工作,内容实用、可操作性强。可供各级医疗机构麻醉恢复室护理人员参考阅读。

### 图书在版编目(CIP)数据

麻醉恢复室规范化护理工作手册 / 邓曼丽, 何丽主编.  
—北京: 科学出版社, 2017.3

ISBN 978-7-03-052219-1

I. 麻… II. ①邓… ②何… III. 麻醉—护理学—手册  
IV. R473.6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 049290 号

责任编辑: 杨卫华 / 责任校对: 杨 然  
责任印制: 赵 博 / 封面设计: 龙 岩

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

天津市新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2017 年 3 月第 一 版 开本: 787 × 960 1/32

2017 年 3 月第一次印刷 印张: 6

字数: 128 000

定价: 32.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

# 《麻醉恢复室规范化护理工作手册》

## 编写人员

主 编 邓曼丽 何 丽

副主编 韩燕敏 张伟丽 路桂军

主 审 周玉虹 皮红英

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 敏 邓曼丽 包 瑞 李 静

迟梦琳 张伟丽 陈文珂 赵 燕

常丹丹 宿文清 韩燕敏 路桂军

路晓霞

# 目 录

|                     |    |
|---------------------|----|
| 第一章 麻醉恢复室规章制度       | 1  |
| 第一节 麻醉恢复室管理制度       | 1  |
| 第二节 麻醉恢复室护理值班、交接班制度 | 2  |
| 第三节 麻醉恢复室抢救工作制度     | 4  |
| 第四节 麻醉科药品管理制度       | 4  |
| 第五节 麻醉恢复室物品管理制度     | 7  |
| 第六节 麻醉恢复室输血制度       | 7  |
| 第七节 麻醉恢复室仪器设备管理制度   | 8  |
| 第八节 麻醉恢复室感染控制制度     | 9  |
| 第九节 麻醉恢复室安全转运制度     | 10 |
| 第十节 麻醉恢复室身份查对制度     | 11 |
| 第二章 麻醉恢复室工作职责及程序    | 13 |
| 第一节 护理人员工作职责        | 13 |
| 第二节 护理人员工作程序        | 22 |
| 第三节 出入恢复室护理流程       | 27 |
| 第三章 专科技术操作规范        | 31 |
| 第一节 护理操作技术流程        | 31 |
| 第二节 技术操作考核标准        | 60 |
| 第四章 护理质量标准          | 76 |
| 第一节 麻醉恢复室基础质量标准     | 76 |
| 第二节 麻醉恢复室专科护理质量标准   | 76 |
| 第三节 护理文书书写质量标准      | 79 |
| 第四节 急救物品管理质量标准      | 81 |
| 第五节 麻醉恢复室感染控制质量标准   | 83 |
| 第六节 主动服务质量标准        | 84 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第七节 麻醉药品和精神药品管理质量标准····· | 85  |
| 第五章 麻醉恢复期各专科患者护理常规·····  | 87  |
| 第一节 麻醉恢复期护理常规·····       | 87  |
| 第二节 麻醉恢复期各专科护理常规·····    | 92  |
| 第六章 麻醉恢复室常见并发症护理·····    | 105 |
| 第一节 呼吸系统并发症·····         | 105 |
| 第二节 循环系统并发症·····         | 108 |
| 第三节 消化系统并发症·····         | 110 |
| 第四节 其他·····              | 110 |
| 第七章 患者安全与风险管理·····       | 113 |
| 第一节 护理安全管理规定·····        | 113 |
| 第二节 应急预案及处置流程·····       | 113 |
| 第三节 麻醉恢复室抢救流程·····       | 121 |
| 第八章 麻醉恢复室优质护理服务·····     | 128 |
| 第一节 优质护理计划及目标·····       | 128 |
| 第二节 优质护理措施·····          | 129 |
| 第三节 体位护理·····            | 133 |
| 第四节 口干护理·····            | 134 |
| 第五节 术后早期疼痛健康教育·····      | 136 |
| 第九章 麻醉恢复室感染控制·····       | 139 |
| 第一节 麻醉恢复室感控不安全因素·····    | 139 |
| 第二节 麻醉恢复室的建筑布局·····      | 140 |
| 第三节 麻醉恢复室感控措施·····       | 141 |
| 第四节 麻醉恢复室感控知识全员培训·····   | 144 |
| 第十章 麻醉恢复室教学与培训·····      | 151 |
| 第一节 新护士教学培训计划·····       | 151 |
| 第二节 护士教学培训计划·····        | 154 |
| 第三节 护师教学培训计划·····        | 156 |
| 第四节 主管护师教学培训计划·····      | 159 |

|                                         |     |
|-----------------------------------------|-----|
| 第五节 (副)主任护师教学培训计划 .....                 | 161 |
| 第六节 “四生”教学培训计划 .....                    | 163 |
| 参考文献 .....                              | 174 |
| 附录: 麻醉恢复室表格 .....                       | 176 |
| 附表 1: 手术间麻醉药品、精神药品使用<br>登记本 .....       | 176 |
| 附表 2: 麻醉手术中心麻醉药品、精神药品<br>交接班专用登记表 ..... | 178 |
| 附表 3: 麻醉手术中心毒麻药基数清点登记本 .....            | 179 |
| 附表 4: 麻醉恢复室护理交班本 .....                  | 180 |
| 附表 5: 麻醉恢复室护理记录单 .....                  | 181 |
| 附表 6: 护理交接班记录单 .....                    | 182 |

# 第一章 麻醉恢复室规章制度

## 第一节 麻醉恢复室管理制度

1. 麻醉恢复室护理人员在中心主任、总护士长的领导下，由麻醉恢复室护士长负责全面护理管理，其他医护人员应积极协助。

2. 麻醉恢复室工作区域应划分明确、流程清晰。恢复室内环境保持清洁、整齐、安静，不得大声喧哗、嬉戏打闹。

3. 麻醉恢复室各类物品摆放整齐规范，定位放置、标识明确，未经护士长同意不得随意搬动或私自增减。各种仪器、设备管理规范（三证齐全），设专门使用、维修、保养登记本。

4. 确保麻醉恢复室环境安全，严禁携带易燃、易爆等危险品及各种动物入内。设一名安全督导宣传员，所有护理人员必须经消防安全知识培训，掌握灭火器和消防栓的放置位置及使用方法，熟悉紧急疏散路线。

5. 进入麻醉恢复室的各类人员，须遵守麻醉手术中心各项规章制度，服从手术室管理，按规定着装，头发不得外露于手术帽外，口鼻不得外露于口罩外。参观麻醉恢复室者须与麻醉恢复室护士长提前取得联系，未经允许不得私自带人参观。工作期间外出，必须按规定着外出衣、穿外出鞋。

6. 上班时间工作人员原则上不会客，不得随意把亲友、小孩带入病区，不准在手术区聊天、打闹、嬉戏、打私人电话、干私活、吃东西、看非医学书报杂志等。

7. 麻醉恢复室需配备相关附属间存放药品、耗材与仪器设备，未经允许不得更改基数及存放位置。

8. 严格按照相关法律法规做好麻醉药品、精神药品的安全管理。按要求做好麻醉耗材出入库使用登记。

9. 存放药品冰箱不得存放医护人员私人物品和食品。

10. 麻醉恢复室要定期征求患者、医生的意见；根据医生、患者反映情况及时做好质量改进，督促本区医护人员自觉遵守医院规章制度。

## 第二节 麻醉恢复室护理值班、交接班制度

### 麻醉恢复室值班制度

1. 单独值班护士应为注册护士，并且已通过麻醉恢复室特殊岗位资质准入。新护士和进修护士须经过麻醉恢复室为期6个月的专科培训、临床带教、考核合格后，由护士长报护理部申请特殊岗位资质准入，待审核合格后方可单独值班。未取得执业证书的护士不得单独值班。

2. 值班人员必须坚守岗位，履行职责，确保诊疗、护理工作不间断，认真填写值班记录，夜间和节假日均安排值班听班人员。

3. 值班人员按工作程序要求补充麻醉恢复室值班物品，确保值班物品齐全备用。

4. 值班人员应当按时完成各项治疗护理工作，认真执行查对制度，防止差错、事故，并指导实习护士、进修护士和卫生员的工作，落实病区管理责任。

5. 听班人员就近休息，不得外出，应当与值班人员保持有效联系，工作需要应及时到位。

6. 值班期间如遇特殊情况应及时向护士长和值班医生报告。

### 入恢复室交接班制度

1. 手术后患者由麻醉医生、手术医生、巡回护士共同送入麻醉恢复室，麻醉恢复室护士应立即为患者建立有效的生命体征监测。

2. 麻醉医生与恢复室护士交班，详细交代患者既往史、现病史、麻醉方法、手术名称、术中特殊用药、麻醉手术过程中出现的问题及处理、预计苏醒时间及麻醉恢复期可能出现的问题等。

3. 巡回护士与麻醉恢复室护士在患者床旁交接：患者静脉输液通路及正在输入的液体、患者手术名称、引流管位置及标识、引流液性质及引流量、患者皮肤、病历及影像资料、血液制品、患者衣物、特殊物品等。

4. 巡回护士与恢复室护士在电脑旁进行电子交接班，共同填写电子版“手术患者交接记录单”并添加审核。

5. 接班后仔细填写“麻醉恢复室护理记录单”。

### 术后交接班制度

1. 患者苏醒后生命体征平稳，经麻醉医生评估，完成出室准备，通知家属回病房。

2. 运送途中注意患者保暖及安全固定。

3. 麻醉医生、手术医生和恢复室护士共同护送患者，途中严密观察患者生命体征。

4. 运送患者途中必须携带简易呼吸器与面罩，确保运送途中患者的安全，并随身携带病房门禁卡。

5. 恢复室护士与病房护士在患者床旁交接：患者静脉输液通路及正在输入的液体、患者手术名称、引流管位置及标识、引流液性质及引流量、患者皮肤、病历及影像资料、血液制品、患者衣物、特殊物品等。

6. 在电脑旁与病房接班护士依照“手术患者交接记

录单”逐项认真填写，并签字。

### 第三节 麻醉恢复室抢救工作制度

抢救工作迅速、及时、有效，是医疗护理工作中一项很重要的任务。必须加强抢救工作的科学管理，认真执行规章制度，为患者赢得抢救时机。

1. 由护士长或组长担任抢救的组织工作。

2. 参加抢救人员必须全力以赴，明确分工，以便抢救工作有条不紊。

3. 参加抢救人员必须听从指挥，坚守岗位，严格执行各项规章制度，密切配合麻醉医师和手术医师做好各项处置，并认真记录抢救记录单。

4. 抢救中所用药品的空安瓿均应保留，抢救完毕经两人核对后方可弃去。

5. 抢救完毕，除做好抢救记录、登记和终末处理外，还需做好抢救记录总结。

6. 抢救物品必须每日检查并登记。合格率应为 100%。应备有常见抢救预案，各级人员应熟练掌握抢救流程。

7. 接到麻醉恢复室以外抢救通知，参加抢救人员应在指定时间内准备好抢救物品。

### 第四节 麻醉科药品管理制度

1. 麻醉科应根据医疗需要储备适量的药品。品种、数量与药局共同商定。

2. 一般常备药品由药品管理护士在网上填写请领单，将打印的请领单一式两份由护士长审核签字后，一份交予临床药局；另一份由药品管理护士保管，每月月

底统一汇总。

3. 麻醉科各手术间使用麻醉车存放常用麻醉药品, 药品种类、数量一致, 标识明确, 摆放整齐, 每日由恢复室下午班护士负责核对补充麻醉车内药品。

4. 药品管理护士每月查对麻醉科所有药品的数量、失效期。整理药车内药品、及时向全体人员通报药品信息, 如同种药品剂型变化、某种药品临近失效期等。对药品用量不符合手术量的应及时分析、调查原因。

5. 麻醉恢复室使用药品必须根据医嘱, 严格执行查对制度, 发现药品变色、发霉、浑浊、过期或标识不清等不得使用。遇有抢救、特殊情况, 需临时请领药品, 应立即通知护士长, 并联系药局, 及时请领, 保证麻醉药品的使用。

6. 麻醉恢复室药品柜内各种药品应分类明确, 标识清楚, 摆放整齐。药品存放处应当保持清洁卫生, 室温控制在  $25^{\circ}\text{C}$  以内; 特殊药品应当按规定要求保存与使用, 需低温保存的药品放入各恢复室冰柜保存。

7. 各麻醉车内高危药品分类放置, 标识明确。

8. 特购药物由护士长向药材处书面申请, 科主任审鉴签字。

9. 药品种类、基数有变更时, 药品管理护士按科室需求及时调整药品基数、标识, 并通知相关人员。

10. 药品柜钥匙由每日主责护士随身携带, 妥善保管。

### 附 1: 麻醉药品和精神药品管理制度

#### 1. 严格“五专”管理

麻醉手术中心由麻醉恢复室护士专门负责麻醉药品和精神药品日常管理; 使用专用保管库房、专用密码保险柜、专用密码保险药箱存放药品; 使用统一印制的专

帐专册记录药品的请领和使用情况；使用医院统一印制的红色专用处方开具药品处方；使用专用登记本每日登记基数清点情况。

## 2. 实行 24 小时监控

麻醉手术中心各手术间、药品保管库房、各通道均安装 24 小时监控装置，设专人负责日常管理和数据保存。

## 3. 按基数领取与管理

每个麻醉药品库房均建立药品总基数，配备医院统一印制的红色基数卡。各手术间保险药箱分基数由中心根据实际情况设置，品种、数量一致，以方便查对；每日由各手术间巡回护士负责到恢复室领取和归还保险药箱。

## 4. 实行双人双锁（密码锁和钥匙锁）管理

在恢复室，由恢复室护士及医生双人开启保险柜（如无恢复室医生，由两名护士开启），必须双人核查麻醉药品基数、有效期、空安瓿数目及红处方；在手术间，由巡回护士和麻醉医生双人开启。

## 5. 妥善保管保险柜钥匙

恢复室护士上班时钥匙由主责护士随身携带，下班后将钥匙锁于专用保险柜中，密码每日更换。

# 附 2：麻醉手术中心用药查对制度

1. 麻醉手术中心用药必须严格执行二人查对制度。

2. 查对执行者顺序依次为：手术间护士—后台医生—外科医生，根据抽药、用药时手术间人员确定。

3. 抽药时，麻醉医生需与查对者执行第一次二人查对，核对药名、剂量和浓度，然后粘贴药物标签，并清晰标注。

4. 抽药后，如房间暂无查对人员，将空安瓿粘贴固定于针帽，并在手术间有查对人员的第一时间进行查对。

5. 每抽一个药,即在注射器上贴一个药品标签。

6. 无论是否已进行查对,空安瓿需始终粘贴固定于针帽处,直至用药结束,患者未出现特殊不良反应。

7. 麻醉医生用药前执行第二次二人查对,必须经由查对者“三查七对”核对无误后,方可用药。

## 第五节 麻醉恢复室物品管理制度

1. 无菌物品应专柜储存,与未消毒物品分开放置,标识明确,不得混放。

2. 无菌物品必须注明有效期及消毒日期,并贴有明显标识。

3. 使用前严格检查所用物品有效期,以保证物品安全使用。

4. 恢复室主责护士每周检查所属区域耗材库、手术间麻醉物品基数及有效期,以保证正常使用。

5. 物品管理护士每月底负责清点盘查各个耗材库内所剩余耗材及耗材有效期,并按失效期先后顺序摆放;根据耗材使用情况提交下月耗材请领计划,并交于护士长审核。

6. 凡过期耗材应统一回收处理,不得重复使用。

## 第六节 麻醉恢复室输血制度

1. 查对:输血前必须由两名麻醉恢复室护士在病人床旁持取血单、血袋与病历首页和血型化验单查对患者的姓名、住院号、血型、交叉配血结果、血袋编号、血液种类、规格及采血日期、有效期、血的质量、包装是否完好,并让患者自述姓名(清醒患者)。

2. 在护理记录单中详细记录输血种类、血型及剂量。
3. 及时输入：全血与红细胞离开血库冰箱后应 30 分钟内开始输注，4 小时内输完。
4. 输入冷藏血液时，不需要加温，仅需输入前轻晃血袋 4~5 次，使血浆与血细胞混匀即可。
5. 输血前要先用生理盐水冲洗管路，输血必须使用输血器，一袋血使用一个输血器，两袋血之间要用生理盐水冲洗管路。
6. 输血中严格执行无菌操作，根据医嘱调节滴速。
7. 输血中严密观察患者，出现输血反应（如发抖、寒战、荨麻疹等）及时报告医生，停止输血，并留取血标本。
8. 未输入的血液，带回病房，与病房护士交班，并双方签字确认。
9. 输血完毕的血袋保留 24 小时，送病人回病房时血袋随病人带回病房，认真交接，以便查对。
10. 血液输入情况要与病房护士进行当面交接并双方签字。

## 第七节 麻醉恢复室仪器设备管理制度

1. 麻醉恢复室仪器设备按医院管理要求制定管理制度，由麻醉科仪器总管统一负责，恢复室仪器设备管理护士协助日常管理和记录。所有仪器设备须贴有院方三码：财务处合格证（检定日期、有效日期），器械处编码，医学工程中心设备编码。
2. 麻醉恢复室设立一名仪器设备管理护士专职负责，定期检查各个设备使用性能，保持性能良好，处于备用状态。如有损坏及时向护士长及仪器总管汇报，并联系医学工程中心，对仪器设备进行维修保养。

3. 麻醉恢复室设立仪器设备使用登记本、校验记录本。仪器设备使用后,将使用情况、时间、使用人员及维修情况等记录在登记本上。

4. 使用仪器设备人员必须熟悉仪器性能、使用原理、操作步骤、清洁、消毒灭菌和保养方法,严格遵守操作规程,用后及时清洁处理,归还原处。

5. 在使用过程中凡因不负责任或违反操作规程而损害仪器设备的,应根据医院赔偿制度进行赔偿处理。

6. 保养维护:①一级保养:所用设备每天使用后保证清洁、签名、登记;②二级保养:医学工程中心工程师对设备定期或不定期进行设备内部清洁和技术参数校对,包括内部除尘、机械性能校验等。

7. 任何仪器设备未经允许不得拿出科室,经批准借出物品,必须有手续,经手人要签字;重要物品须经主任同意方可借出。

8. 抢救仪器设备不能外借。

## 第八节 麻醉恢复室感染控制制度

### 1. 麻醉恢复室常规感控制度

(1) 进入麻醉恢复室必须按规定着装,换手术衣、长袖衣,更鞋,戴一次性帽子、口罩,着装整齐。

(2) 麻醉恢复室环境清洁干净,保持室温  $22\sim 26^{\circ}\text{C}$ ,相对湿度 60%。

(3) 地面每日用湿式消毒墩布擦拭,通风板每周由保洁人员彻底冲洗。

(4) 感控员定期对恢复室做空气质量监测,检验结果由手术室统一保存。

(5) 每日早班卫生员用 75%乙醇擦拭仪器设备表面。

## 2. 再生医疗器械处理规范

(1) 呼吸机管路一人一换；内部由医学工程中心定期进行检测消毒。

(2) 吸氧管一人一换。

(3) 氧气湿化瓶一人一换。

(4) 吸痰管一次一换。

(5) 负压吸引装置每人更换。

(6) 各类面罩、通气道一人一换。

(7) 简易呼吸器用后消毒并避污保存。

(8) 血压计袖带每日酒精擦拭，每周肥皂水清洗晾干。

(9) 丁卡因喷雾器接头避污保存。

(10) 氧气袋接头避污保存。

(11) 病人引流管、尿管有标识和记录。

(12) 喉镜片一人一换。

(13) 麻醉科无菌包有效期每日由主责护士检查，护士长每周五检查。

(14) 医用冰箱清洁整齐，物品分类放置。

(15) 垃圾分类放置，医疗垃圾规范处理。

3. 感染监测登记本齐全。

4. 感染监测护士每周重点工作落实。

## 第九节 麻醉恢复室安全转运制度

1. 转出患者前由麻醉医生及责任护士全面评估患者病情，做好转运前各项准备，确保转运途中患者安全。

2. 电话通知家属等候区，将患者转出信息告知家属。

3. 恢复室护士完成患者各项护理记录，做好预见性护理评估，并由麻醉医生评估并在恢复室记录单上签字，方可遵医嘱转运患者。