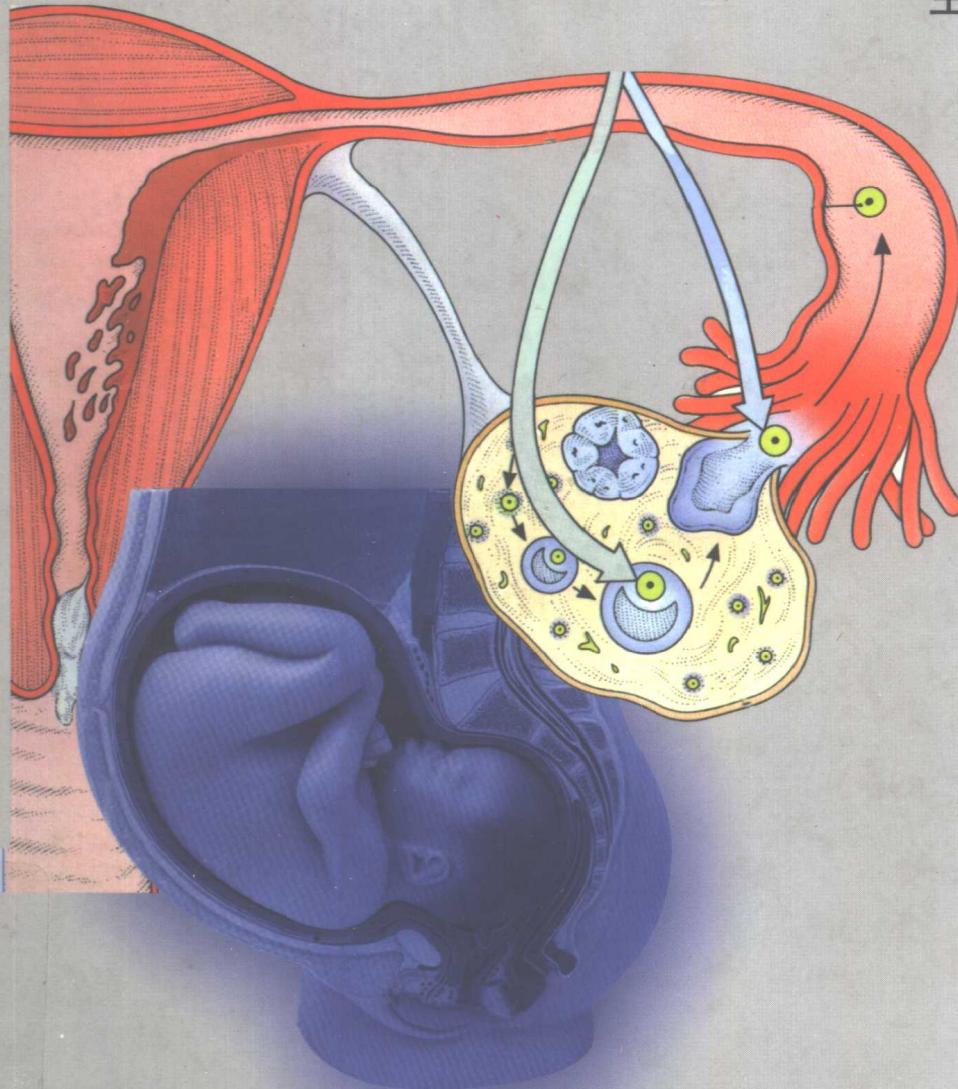


实用妇产科 新型手术图解

DIAGRAMATIC ATLAS OF
OPERATIVE GYNAECOLOG
AND OBSTETRICS —————
PRACTICAL AND NEW
PROCEDURES

主编 张颖杰 舒明炎



广西科学技术出版社
GUANGXI SCIENCE &
TECHNOLOGY
PUBLISHING HOUSE

实用妇产科新型手术图解

DIAGRAMATIC ATLAS OF OPERATIVE GYNAECOLOG AND
OBSTETRICS——PRACTICAL AND NEW PROCEDURES

主 编 张颖杰 舒明炎

副主编 吴连方

广西科学技术出版社

实用妇产科新型手术图解

主编 张颖杰 舒明炎

*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530022)

广西新华书店发行

广西民族印刷厂印刷

(南宁市明秀西路 53 号 邮政编码 530001)

*

开本 787×1092 1/16 印张 27.25 字数 623 000

1999 年 11 月第 1 版 1999 年 11 月第 1 次印刷

印数：1—3 000 册

ISBN 7-80619-666-8 定价：75.00 元
R · 82

本书如有倒装缺页，请与承印厂调换

《实用妇产科新型手术图解》编委会名单

主编 张颖杰 舒明炎

副主编 吴连方

编 委(按姓氏笔画为序)

王大琬 王淑兰 刘长江 吴明辉

吴连方 范慧民 郑 伟 张颖杰

徐仲明 黄秀荣 崔桂芬 舒明炎

绘 图 陈惠茹

前　　言

妇产科学是保护妇女及胎儿健康、关系到民族身体素质提高的一门学科,手术治疗在其中占有重要地位。随着医学科学的进步与发展,医疗器械不断改进和完善并充分应用于医学领域,妇产科手术方面也有很大进展。有鉴于此,我院组织了一批在妇产科临床和教学方面具有深厚理论基础和丰富实践经验的高年资并具高级职称的医师编写了此书。

本书内容以作者的实践经验为本,突出基础,强调应用,以妇科、产科、计划生育、妇科肿瘤等方面常用的常用手术为主。

本书共分四篇 24 章,以手术示意图结合简要的文字解释每一手术的设计、步骤等,旨在以图解方式介绍手术的方法及注意事项,力求通俗易懂,一目了然,以便在掌握手术指征,做好手术准备,术中准确操作,术后观察严密,了解并努力杜绝术中、术后可能发生的并发症等方面获得完善的效果。既便于青年医师参照,也可供中年医师(主治医师)解惑,以期对妇科、产科、计划生育科、妇科肿瘤等方面的医师有所裨益。

本书内容排列顺序主要按解剖部位排列,但有个别例外,例如,宫外妊娠可发生在多个部位,故又以病名为序。

本书手术内容多,体现本院操作常规,又由于多人分头编写,内容上可能存在衔接不妥或某些地方重复,恳望同道指正。

本书制图由本院副主任技师陈惠茹绘制。

张颖杰
1998.12

目 录

第一篇 总 论	(1)
第一章 妇产科手术的准备	王大琬(3)
第一节 手术室的设备	(3)
第二节 手术器械和物品的准备与消毒	(4)
第三节 手术人员的准备与分工	(8)
第四节 手术的体位	(11)
第五节 手术区的准备	(13)
第六节 手术中的无菌原则	(14)
第二章 妇产科手术的基本操作	王大琬(16)
第一节 手术器械的使用	(16)
第二节 妇产科手术的基本操作	(27)
第三节 开腹与关腹	(39)
第三章 妇产科手术前后处理	王大琬(47)
第一节 手术前处理	(47)
第二节 手术后处理	(49)
第四章 妇产科的麻醉	黃秀蓉(52)
第一节 局部麻醉	(52)
第二节 椎管内麻醉	(53)
第三节 全身麻醉	(61)
第四节 针刺麻醉	(65)
第二篇 妇科手术	(67)
第五章 外阴及会阴部手术	崔桂芬(69)
第一节 会阴的解剖	(69)
第二节 尿道肉阜切除术	(69)
第三节 阴道口狭窄手术	(70)
第四节 前庭大腺囊肿及脓肿手术	(73)
第五节 外阴血肿手术	(74)
第六节 尖锐湿疣手术	(75)
第七节 小阴唇粘连分离术	(76)
第八节 处女膜闭锁切开术	(78)
第九节 外阴小型良性肿瘤切除术	(79)

第十节 单纯性外阴切除术	(81)
第十一节 广泛性外阴切除及腹股沟淋巴清扫术(外阴癌根治术)	刘长江(83)
第六章 阴道手术	(100)
第一节 张力性尿失禁矫治手术	郑伟(100)
第二节 先天性无阴道成形手术	郑伟(111)
第三节 阴道疤痕松解术	郑伟(121)
第四节 阴道隔切除术	郑伟(122)
第五节 阴道壁囊肿切除术	王淑兰(126)
第六节 阴道损伤修补及异物取出术	王淑兰(128)
第七节 后穹窿穿刺及切开术	王淑兰(129)
第八节 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤修补术	王淑兰(131)
第七章 子宫颈手术	崔桂芬(137)
第一节 子宫颈息肉切除术	(137)
第二节 子宫颈糜烂的手术	(137)
第三节 宫颈小型肌瘤切除术	(138)
第四节 宫颈扩张及刮宫术	(140)
第五节 宫颈锥形切除术	(144)
第六节 宫颈裂伤修补术(陈旧性)	(145)
第七节 宫颈内口松弛矫正术	(147)
第八节 经阴道粘膜下肌瘤切除术	(151)
第八章 子宫脱垂矫治术	郑伟(153)
第一节 阴道壁膨出手术	(153)
第二节 宫颈部分切除及阴道前后壁修补术[曼彻斯特(Manchester)手术]	(159)
第三节 宫体、宫颈切除,保留子宫峡部及阴道前后壁修补术[司波丁—理查森(Spalding-Richardson)手术]	(162)
第四节 子宫间置术[瓦特金(Watkin's)手术]	(164)
第五节 阴式全子宫切除术	(165)
第六节 阴道纵隔形成术	(181)
第七节 腹壁子宫固定术	(187)
第八节 子宫脱垂术后复发矫治术	(194)
第九章 子宫后位悬吊及子宫内翻矫治术	张颖杰(199)
第一节 经腹圆韧带子宫后壁固定术	(199)
第二节 子宫内翻矫治术	(201)
第十章 生殖道瘘修补术	张颖杰(203)
第一节 膀胱阴道瘘修补术	(203)
第二节 尿道膀胱阴道瘘修补术	(211)
第三节 直肠阴道瘘修补术	(213)

第十一章	经腹子宫手术	舒明炎 (218)
第一节	腹壁的解剖	(218)
第二节	全子宫切除术	(219)
第三节	次全子宫切除术	(232)
第四节	半腹膜外全子宫切除术	(235)
第五节	子宫肌瘤剔除术	(238)
第六节	阔韧带肌瘤手术	(240)
第七节	子宫颈肌瘤手术	(243)
第八节	双角子宫畸形矫正术	(246)
第十二章	卵巢手术	王淑兰 (249)
第一节	卵巢切除术	(249)
第二节	输卵管卵巢切除术(附件切除术)	(251)
第三节	卵巢肿瘤蒂扭转手术	(252)
第四节	卵巢囊肿剔除术	(253)
第五节	卵巢楔形切除术	(256)
第六节	卵巢剖开检查术	(256)
第七节	阔韧带囊肿切除术	(257)
第八节	卵巢冠囊肿切除术	(260)
第九节	卵巢恶性肿瘤手术	舒明炎 (261)
第十三章	输卵管手术	王淑兰 (265)
第一节	输卵管切除术	(265)
第二节	输卵管妊娠,保留输卵管手术	(267)
第三节	腹腔妊娠手术	(268)
第四节	卵巢妊娠手术	(270)
第五节	输卵管间质部妊娠手术	(270)
第六节	宫颈妊娠手术	(271)
第七节	子宫残角妊娠手术	(272)
第十四章	子宫颈癌手术	(274)
第一节	广泛性子宫切除及盆腔淋巴结清扫术(宫颈癌根治术)	刘长江 (274)
第二节	卵巢移位术和卵巢移植术	张颖杰 徐仲明 (288)
第十五章	妇产科较常用的外科手术	舒明炎 (293)
第一节	阑尾切除术	(293)
第二节	部分大网膜切除术	(295)
第三节	肠损伤缝合修补术	(296)
第四节	肠吻合术	(297)
第五节	结肠造瘘术	(301)
第六节	膀胱损伤修补术	(303)
第七节	耻骨上膀胱造瘘术	(305)

第八节	骶前神经切除术	(309)
第九节	髂内动脉结扎术	(310)
第三篇 产科手术		(313)
第十六章	助产手术	吴连方(315)
第一节	会阴切开缝合术	(315)
第二节	产钳助产术	(317)
第三节	胎头吸引术	(325)
第四节	臀牵引术	(327)
第五节	外倒转术	(330)
第六节	内倒转术	(332)
第七节	剖宫产术	(333)
第八节	生殖道肿瘤的妊娠、分娩及产褥期处理	黄醒华(342)
第九节	剖宫产子宫切除术	黄醒华(343)
第十节	胎儿体积缩小手术(毁胎术)	黄醒华(344)
第十一节	人工剥离胎盘术	黄醒华(354)
第十七章	产道损伤修复术	吴连方(356)
第一节	会阴阴道损伤修复术	(356)
第二节	宫颈裂伤修复术	(360)
第三节	子宫破裂修补术	(360)
第四节	子宫内翻复位术	(361)
第五节	产后宫腔填塞术	(364)
第六节	子宫动脉结扎术	黄醒华(365)
第十八章	胎儿宫内诊断与治疗、新生儿治疗术	吴连方(367)
第一节	胎心监护	(367)
第二节	胎儿头皮血气测定	(368)
第三节	绒毛标本采取术	(369)
第四节	羊膜腔穿刺术	(370)
第五节	胎儿宫内输血术	(370)
第六节	新生儿换血术	(372)
第四篇 计划生育手术		(375)
第十九章	宫内节育器(IUD)	范慧民(377)
第一节	宫内节育器类型	(377)
第二节	宫内节育器放置术	(380)
第三节	宫内节育器取出术	(384)
第二十章	女性绝育术	范慧民(386)
第一节	腹式小切口输卵管结扎术	(386)
第二节	阴道式输卵管结扎术	(391)
第三节	经宫颈输卵管堵塞绝育术	(393)

第二十一章 人工流产及中期引产术	吴明辉	(395)
第一节 负压吸引术		(395)
第二节 宫腔钳刮术		(398)
第三节 水囊引产术		(400)
第四节 羊膜腔穿刺注药引产术		(402)
第五节 宫腔插管注药引产术		(403)
第二十二章 计划生育手术并发症的处理	范慧民	(404)
第一节 宫内节育器嵌顿		(404)
第二节 宫内节育器腹腔内异位		(405)
第三节 子宫穿孔		(405)
第四节 子宫破裂		(406)
第五节 后穹窿裂伤		(407)
第六节 宫颈宫腔粘连		(407)
第七节 宫腔积血		(408)
第八节 不全流产		(408)
第九节 输卵管结扎术并发症的手术处理		(408)
第二十三章 皮下埋植避孕	范慧民	(409)
第一节 皮下埋植剂的埋植术		(409)
第二节 皮下埋植剂取出术		(412)
第二十四章 输卵管复通手术	张颖杰	(415)
第一节 输卵管端对端吻合术		(416)
第二节 输卵管植入子宫手术		(418)
第三节 输卵管炎症性梗阻手术		(420)
参考文献		(424)

第一篇 总 论



第一章 妇产科手术的准备

第一节 手术室的设备

手术室的位置应居医院顶层，安静、清洁，以靠近病房、产房、血库、中心实验室及病理室为宜。手术室须设置各种房间。

一、手术间 可有大、小手术间，大手术间面积一般为 50m^2 左右，小手术间一般不小于 20m^2 ，手术间须设置以下各房间。

- (一) 无菌手术间 供无菌手术用。
- (二) 相对无菌手术间 供外阴、阴道手术用。
- (三) 有菌手术间 供感染、隔离手术用。

手术间须朝北，避免阳光直接照射，有隔音、空调、净化装置。墙壁用浅色瓷砖砌成，墙角及与房顶连接处成圆角便于洗刷清洁，房顶宜用不起皮的尿醛胶合板，吸引器及供氧系统应置于墙内，门宜宽大，装有自动控制或双轴弹簧，可方便病人推车、工作人员及手术间物品的出入。窗宜用磨砂玻璃，关闭严密，无空调设备的窗应装双层玻璃。地面应光滑无缝，以浅绿色或乳白色釉面砖或水磨石砌成，须有一定的倾斜度，在低处设排水孔复以盖口。墙壁上设X光诊断的观片灯，为术者观片用。也可设墙壁壁橱存放药物及其他物品。

手术间的设备 手术间应配备下列物品：

1. 万能手术台 配头架、腿架、床垫、褥、枕各1套。
2. 大、小器械桌各1张。
3. 旋转圆凳3张~4张。
4. 吊式无影灯、立地聚光灯各1台~2台。
5. 托盘及托盘架各1个。
6. 麻醉桌1张，麻醉机、麻醉监护装置各1台。
7. 氧气、输液架或输液吊钩、吸引器。
8. 污物筒2个。
9. 吸引器1套。
10. 挂钟、室温计各1个；各种常用及急救药品等。

现代化手术间尚须设参观台、电视监视系统、电视录像装置、监测血压、脉搏、呼吸装置、呼叫装置等。教学医院手术室应设置电视教学设施。

二、准备间

- (一) 刷手间 设于手术室旁有自由门或自动门通手术室，设刷手池、毛刷、肥皂水、

消毒纱布及小毛巾罐、碘伏或 75% 酒精深筒、钟等。

(二) 监视室 有条件可设监视电视机数台,为监视各手术间在手术进行中的动态。

(三) 手术器械及药品间 设柜放置手术器械及药品。

(四) 无菌物品敷料间 放置已消毒的手术包、已消毒的各种敷料包如手术衣、大、中、小布单、纱垫及术中随时须用的消毒敷料等。

(五) 消毒间 设置蒸熏消毒柜、煮沸消毒锅等。

(六) 麻醉间 放置麻醉床、麻醉机、监护器、一般麻醉用品及药品等。

(七) 污物处理室及洗涤室 洗涤用过的器械敷料,设置污物洗涤池及洗涤台,大污物袋等。

(八) 敷料室 病人衣物,手术中所用各种布垫、布单、小棉被、纱布等敷料的放置,设置包扎桌供包各种手术包、敷料包等用。

(九) 办公室及休息室 设置桌、椅、病历纸及办公用品小柜,供交接班、手术登记、术后记录及工作人员休息等用。

(十) 男女更衣室、厕所、淋浴室。

(十一) 值班室设床、衣柜、电话、自动报时钟等。

三、手术间的消毒 手术间应经常做好清洁卫生,通风,洗刷地面墙壁,擦净器械台、手术台。用 2%~3% 石炭酸液或 1:1 000 新洁尔灭液,或 2‰ 洗必泰液擦洗,手术间尚须进行空气消毒,常用的消毒法有以下几种。

(一) 紫外线照射 每 10m² 面积用 30W 紫外线灯照射,每次 1h,有效距离为 3m。

(二) 乳酸蒸熏消毒 按 100m³ 空间用 80% 乳酸 12ml 于锅内,加等量的水置于三角架上,其下用酒精灯熏蒸,待蒸发完后熄灯,紧闭门窗 30min~60min,可达到消毒目的。

(三) 甲醛消毒液 按每 1m³ 空间,用 40% 甲醛溶液 2ml 和高锰酸钾 1g 的比例,将高锰酸钾放入锅内,倾入甲醛即产生蒸气,12h 后开窗通风。

(四) 过滤除菌法 空气滤器通常用纤维素酯、玻璃棉纤维的混合物、含树酯的氟化碳、丙烯酸粘合剂等制成,目前使用的各种净化装置,包括污染空气的进入,前置过滤,高效过滤,净化空间和气流排出等程序,凡达到 100 级的洁净技术(含尘量为 3.5 颗/L)才符合空气消毒的要求(有条件的医院可设置)。

手术室已消毒后,进入手术室的人员,必须更换清洁的拖鞋、衣、帽、戴口罩,如有感冒或有感染灶,不得进入手术室。参观者应上参观台或电视参观。

有菌手术室术后消毒原则:(1)术中所用物品不得移出室外;(2)术后手术者的衣、裤、拖鞋、口罩、帽子、被服及手术器械等均须留手术室内;(3)器械用 1‰ 新洁尔灭或 1‰ 洗必泰液浸泡 2h,然后密封手术室用 40% 甲醛液烟熏 24h。

第二节 手术器械和物品的准备与消毒

一、手术器械和物品的准备 妇科手术在手术前须做好以下各项准备。

(一) 手术包 手术包包括手术器械、布单、手术衣、纱布、纱球、大纱垫、圆碗、肾形盆等。

(二) 麻醉用具 硬膜外麻醉包、全身麻醉机、麻醉监护及其他麻醉用具、氧气等。

(三) 备用的消毒手术衣、袖套、布单、手套以及消毒的手术器械(刀、剪、镊、钳等)。

(四) 术前、术时需用的各种药品如皮肤消毒药(2.5% 碘酒、70% ~ 75% 酒精、碘伏、1% 新洁尔灭等)、麻醉药、5% 或 10% 葡萄糖、生理盐水、右旋糖酐为输液用, 以及外用生理盐水等。

(五) 输液、输血用具 输液架、输液管等。

二、手术器械和物品的消毒

(一) 高压蒸气消毒法 使用高压蒸气消毒器温度达 121℃ ~ 126℃, 压力达 103.95kPa ~ 140.23kPa[(1.06 ~ 1.40)kg/cm²]。消毒时间 30min, 能杀灭包括耐热的细菌芽胞在内的一切微生物。适用的消毒物品为各种布类、敷料、衣物、金属器械、搪瓷物品等, 高压灭菌所需的时间、温度和压力如表 1-2-1。

表 1-2-1 高压灭菌所须时间、温度和压力

物品种类	灭菌所须时间(min)	蒸气压力 kPa (kg/cm ²)	表压 N/cm ² (lb/in ²)	温度(℃)
器械类	10 ~ 15	103.95 ~ 140.23 (1.06 ~ 1.40)	10.34 ~ 13.80 (15 ~ 20)	121 ~ 126
敷料类	35 ~ 45	103.95 ~ 140.23 (1.06 ~ 1.40)	10.34 ~ 13.80 (15 ~ 20)	121 ~ 126
器皿类	15	103.95 ~ 140.23 (1.06 ~ 1.40)	10.34 ~ 13.80 (15 ~ 20)	121 ~ 126
橡胶类	15	103.95 ~ 107.87 (1.06 ~ 1.10)	10.34 ~ 11.03 (15 ~ 16)	121
瓶装药液	20 ~ 40	103.95 ~ 140.23 (1.06 ~ 1.40)	10.34 ~ 13.80 (15 ~ 20)	121 ~ 126

(此表摘自石美鑫·实用外科学)

近年来国内已生产出先进的全自动程控预真空压力蒸气灭菌器, 对温度、压力、时间均为全自动的调控, 既省人力又稳定可靠, 器内装有抽气机, 用以在通入蒸气前先抽真空, 便于蒸气穿透入物品内部。它具有灭菌时间短、损坏物品轻微, 在物品安放拥挤及重叠情况下能达到灭菌效果, 目前国内各大医院均已使用。对感染手术器械可用高压蒸气消毒 2 次(双蒸)。

1. 高压灭菌效果测定

(1) 在器械物品灭菌前, 在包内放入装有升华硫磺粉的耐高温小玻璃瓶内, 达到灭菌标准时, 硫磺粉熔化。

(2) 利用化学剂加热后变色反应检测, 目前已做成化学试纸名“3M”指示条。将条放入消毒物品表面及消毒包的中心, 达到消毒的温度及指标时, 指示条由白色变为黑色。此法简便易行, 是近年来最常用的检测灭菌效果的方法。

2. 注意点

(1) 使用高压消毒器的工作人员, 必须经过培训, 了解高压消毒器的性能及使用方法。

(2) 消毒物品要用双层致密的布包裹。包裹不宜过大, 以不超过 55cm × 32cm × 22cm 为宜。

(3) 消毒物自消毒器内取出时需烘干或晒干。

(4) 高压消毒一般有效期为 2 周,夏季为 1 周。

(5) 消毒后使用时,必须检测灭菌效果,不达标准时须重新消毒灭菌才可使用。

(二) 煮沸消毒法 普通水煮沸后再煮 20min ~ 30min。如加入碳酸氢钠使成 2% 碱性溶液,可提高沸点至 105℃,并可缩短灭菌时间到 10min,用于金属器械、搪瓷类物品等的消毒。

注意点:

(1) 先洗净物品后放入已煮沸的水内,水面必须没过物品,易损坏的物品用纱布包好再煮沸消毒。

(2) 要盖严消毒锅盖,保持沸点。

(3) 煮沸中间如再加入物品,应重新计算时间。

(4) 消毒空心物品,应使内腔直接接触水面如注射器的消毒应拔出针筒的内芯用纱布包好共同煮沸,并与其它玻璃物品一样,从冷水煮起。

(5) 消毒时间自水煮沸后开始计算。

(三) 化学灭菌消毒 常用的化学药物有:

1. 70% ~ 75% 酒精 浸泡锐利器械及温度计等,浸泡时间为 30min。

2. 碘酒 2% ~ 2.5% 碘酒用于手术区皮肤的消毒。

3. 碘伏(iodophor) 是碘与表面活性剂的复合物,含碘 1%,杀菌力强、刺激性小、可代替碘酒用于手术区及手术者的手及手臂的消毒,近年来国内各医院已广泛应用。国外也常用 10% 聚烯吡酮碘(PVP-1)消毒手及手臂。

4. 新洁尔灭(bromogeramine) 为表面活性剂,1% 的溶液用于锐利器械的灭菌及手术区的消毒,应用普遍。

5. 消毒净(myristylpicoline bromide) 1% 溶液浸泡器械 30min,其酚剂也可用于消毒手术区的皮肤。

6. 洗必泰(chlorhexidine) 1% 溶液浸泡器械 30min,酚剂可用于手术区皮肤的消毒,为最常用的灭菌消毒药。

7. 度米芬(domiphen) 又名消毒宁,为表面活性广谱杀菌剂,常用 0.5% ~ 1% 液体,作用与新洁尔灭相同。

8. 煤酚(cresol)(来苏儿) 2% ~ 3% 溶液用于擦洗门窗、地板、桌椅、柜等。现多不用。

9. 甲醛(formaldehyde) 原液为 40% 甲醛液,用于熏蒸精密仪器及锐利金属器械的消毒,其稀释液称福尔马林(formalin),临幊上常用的 10%。福尔马林则含 4% 甲醛液,用于固定组织标本、塑料、有机玻璃、输尿管导管的浸泡,消毒需 30min。

10. 氧氟化高汞 1% 溶液浸泡精密仪器如腹腔镜、宫腔镜等,浸泡 30min。

注意点:

(1) 使用药液浸泡,应将物品全部泡于药液内,勿使露出一部分。

(2) 浸泡后的器械物品须先用生理盐水或灭菌水冲洗后方可使用。

(3) 有芯的仪器,应将内芯抽出共同浸泡。

(四) 药物熏蒸灭菌 用于手术室内空气消毒及不能浸泡或不能耐高热器械的消毒，如精密仪器(内窥镜等)、手术野照明灯、血压计等。常用药品为40%甲醛溶液 $40\text{ml}/\text{m}^3 \sim 80\text{ml}/\text{m}^3$ ，加高锰酸钾 $20\text{g}/\text{m}^3 \sim 40\text{g}/\text{m}^3$ 即产生气体，灭菌时间3h~4h。

(五) 放射线灭菌 使用 γ 线或X线于不耐热的制剂如抗生素、激素类药品的灭菌；一次性使用的不耐热的缝线、橡胶制品等的灭菌。临床应用较少，多用于生产厂家。

手术器械用品的常用消毒方法及消毒时间见表1-2-2。

表 1-2-2 手术器械用品的常用消毒方法及消毒时间

物品	高压蒸气 消毒	煮沸 消毒	消毒剂 浸 泡	消毒剂 熏 蒸
金属器械	15min	20min	0.1%新洁尔灭或 0.1%洗必泰30min	
金属锐器	—	—	同上	40%甲醛 $80\text{ml}/\text{m}^3$ 6h~12h
敷料	45min~60min	—	—	—
缝线	一般缝线30min	—	肠线 0.1%新洁尔 灭或洗必泰30min	特制缝线 40%甲醛 $80\text{ml}/\text{m}^3$ 1h
橡胶、乳胶制品	15min	20min	70%乙醇30min	同金属锐器
玻璃搪瓷	15min	20min	0.1%新洁尔灭或 洗必泰30min	—
精密仪器、腹腔镜、 宫腔镜、特制导管	—	—	0.1%新洁尔灭或洗 必泰30min或0.1% 氯化高汞	同金属锐器
塑料制品	—	—	0.1%新洁尔灭或洗必 泰, 10%甲醛30min	同金属锐器
外用生理盐水	—	20min	—	—

北京妇产医院手术室各种消毒液浓度的配制及用途：

名称	浓度	用途	配制
碘酊	3%	皮肤消毒	
酒精	75%	皮肤消毒	
醋酸洗必泰液	0.1%	尿道口消毒	
醋酸洗必泰酊	0.5%	阴道消毒	
甲醛	40%	空气消毒	
10%福尔马林	4%甲醛液	固定标本	