

全国高等院校医学实验教学规划教材

外科护理学实验指导

主编 黄加敏 袁建华 陈丽 著



江西科学技术出版社

外科护理学实验指导

主 编 黄加敏 袁建华 陈 丽

副主编 翁琛婷 祝水英 杨凤琴

陈晓荷 李春言 叶志国

编 者 (排名不分先后)

万函(南昌市卫生学校)

冯文娟(赣州卫生学校)

叶汪沁(江西医学院上饶分院)

叶志国(九江市卫生学校)

刘凯(南昌市卫生学校)

陈丽(赣州卫生学校)

陈文(萍乡市卫生学校)

陈晓荷(萍乡市卫生学校)

李春言(南昌市卫生学校)

杨建萍(江西护理职业技术学院)

杨凤琴(江西医学院上饶分院)

林春华(赣州卫生学校)

祝水英(江西医学院上饶分院)

娄元彤(景德镇市卫生学校)

胥敏辉(赣州市卫生学校)

袁建华(萍乡市卫生学校)

翁琛婷(江西医学院上饶分院)

黄加敏(江西医学院上饶分院)

彭静(萍乡市卫生学校)

赖青(江西医学院上饶分院)

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学实验指导 / 黄加敏 袁建华 陈丽 著
—南昌：江西科学技术出版社 2011.07
ISBN 9787539041032

外科护理学实验指导

黄加敏 袁建华 陈丽 著

出版发行 江西科学技术出版社

ISBN 9787539041032

版权所有 侵权必究

前 言

在多年的外科护理学教学中，我们发现目前使用的教材在外科护理学基本操作技能及操作步骤、方法、训练与考核方面叙述偏少，给教与学都带来许多困难，尤其不利于学生课前预习和课后复习，从而影响到基本技能的掌握、动手操作能力的锻炼以及实验教学水平的提高。鉴于以上原因，我们在江西科学技术出版社的组织协助下，集中我省中职护理专业外科护理学教学人员的集体力量，取各校之外科护理学实验教学之长，精心组织编写了本书，供中职护理、助产等专业使用。

本书在内容编写中进行了大胆探索，将整个外科实验设计内容按实验实施场所划分为三大块：实验室操作项目、临床见习结合实践操作项目及临床见习（案例分析）并讨论项目。每一块有各自的特点和独立的编写程序，要点明确，便于教与学。

尽管我们在编写时对本书要求精益求精，但因目前这方面的参考资料很少，实验内容变更、更新极快，加上我们本身水平有限，时间也仓促，书中难免存在缺陷或不足，希望读者对本书提出宝贵意见。

编 者

2011年5月

目 录

第一部分	▶ 实验室操作项目	1
	第一章 手术人员的无菌准备	1
	第二章 病人手术区的无菌准备	5
	第三章 外科打结法	10
	第四章 常用手术器械、物品的识别和应用	15
	第五章 器械台的管理和手术配合	25
	第六章 现场心肺复苏	29
	第七章 换药	34
	第八章 绷带包扎	38
	第九章 胸膜腔闭式引流术的护理	42
	第十章 普外科各种引流管的护理	45
	第十一章 动物手术实验(示教)	56
第二部分	▶ 临床见习结合实践操作项目	62
	第十二章 手术前护理工作	62
	第十三章 手术室护理工作(手术体位的安置)	63
	第十四章 手术后护理工作	67
	第十五章 外科感染病人的护理	71
	第十六章 清创术	74
	第十七章 肿瘤病人的护理	78
	第十八章 基础代谢率的测定与评价	79
	第十九章 乳腺疾病病人的护理	80

第二十章	腹外疝病人的护理	84
第二十一章	急性腹膜炎与腹部损伤病人护理	86
第二十二章	胃、十二指肠疾病病人的护理	90
第二十三章	肠疾病病人的护理	92
第二十四章	直肠肛管疾病病人的护理	94
第二十五章	肝胆疾病病人的护理	97
第二十六章	颅脑损伤病人的护理	100
第二十七章	胸部疾病病人的护理	102
第二十八章	泌外科常用护理技术	105
第二十九章	骨关节损伤病人的护理	108

第三部分

临床见习(案例分析)并讨论项目	119
-----------------	-----

第三十章	外科体液失衡病人的护理	119
第三十一章	休克病人的护理	121
第三十二章	麻醉的观察与护理	122
第三十三章	外科感染病人的护理	124
第三十四章	肿瘤病人的护理	127
第三十五章	甲状腺功能亢进病人的护理	129
第三十六章	腹外疝病人的护理	132
第三十七章	急性阑尾炎病人的护理	133
第三十八章	外科急腹症病人的护理	135
第三十九章	周围血管疾病病人的护理	137

第一章 手术人员的无菌准备

[实验目标]

1. 说出外科洗手、穿无菌手术衣、戴无菌手套的目的。
2. 能正确进行外科洗手、穿无菌手术衣、戴无菌手套操作。

[实验用物]

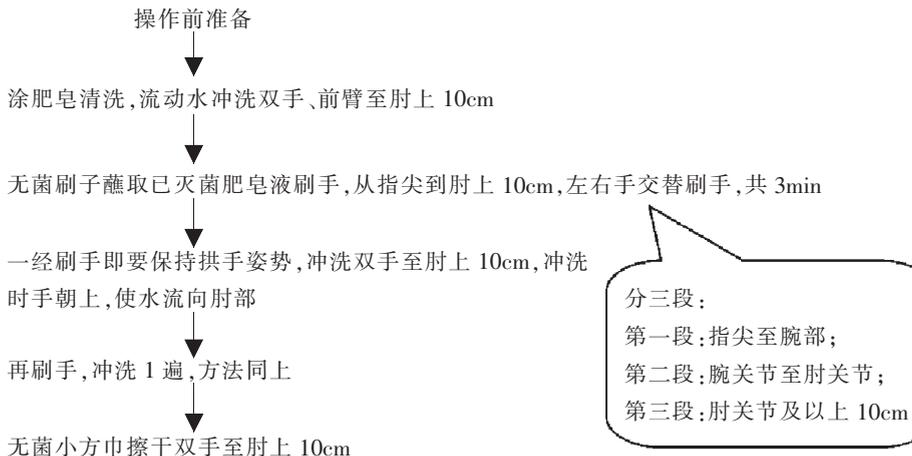
无菌刷子、无菌小毛巾、无菌皂液、无菌手术衣、无菌手套、无菌持物钳、无菌滑石粉包等。

[实验方法]

1. 集中讲解外科洗手、穿无菌手术衣、戴无菌手套的目的,示范外科洗手、戴无菌手套、穿无菌手术衣的方法。
2. 学生分组练习操作,教师巡视指导。
3. 学生演示,集中反馈、小结。

[操作流程]

传统肥皂水洗手法



取蘸饱 0.5%碘伏的纱布块按刷手方法擦手至肘上 4~6cm 2 遍,待干

穿无菌手术衣法(图 1-1)

将腰系带递给巡回护士协助系带

戴无菌手套(图 1-2)

无菌生理盐水冲洗手套,准备手术

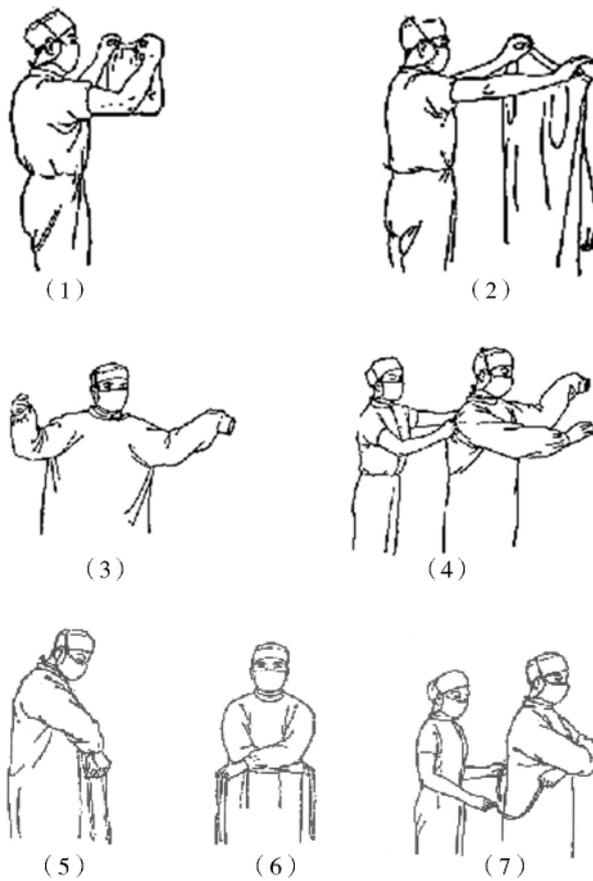


图 1-1 穿手术衣法

于消毒包中取得了手术衣后,在手术室比较宽敞的地方,将手术衣打开并提起衣领的硬角,勿将衣服外面对向自己,注意勿使衣服碰到自己与其他物件或触及地面,稍向上抛,迅速将两手插入衣袖内,手术巡回人员从身后协助提衣并系好衣带,然后双臂交叉提起腰带仍由巡回人员接过系好。

取出手套夹内无菌滑石粉,轻轻地敷擦双手,使之干燥光滑,先右手从手套夹内取出一双手套,手执手套套口的翻折部,左手插入左手套内,再用已戴手套的左手插入右手手套的翻折部下面,提起戴于右手上,将手套翻折部遮住手术衣袖口(图1-2)。

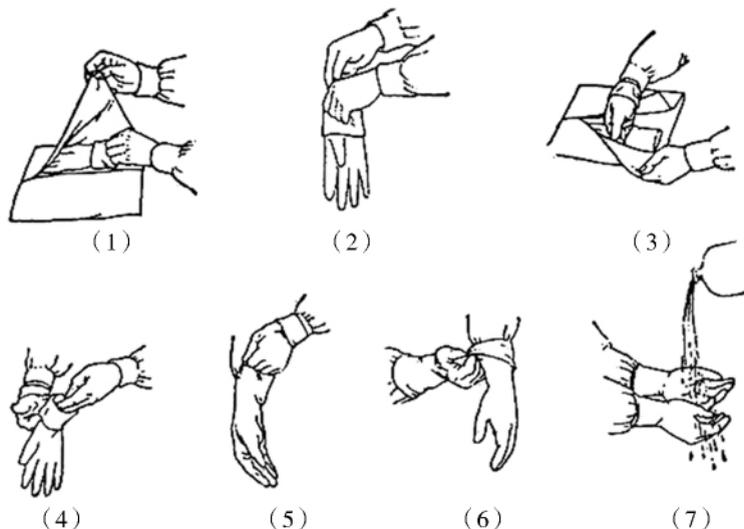


图1-2 戴手套法

[注意事项]

1. 洗手后拿住衣领,轻轻抖开手术衣。
2. 穿衣时双手不能超过头顶平面。
3. 双手交叉将手术衣带递交给护士。
4. 未戴手套前双手不能碰手术衣除衣带外的其他部位。
5. 戴手套、穿衣顺序: 用干手套时,先穿衣,后戴手套。
6. 未戴手套的手,只允许接触手套套口向外翻折部分,不可触及手套的外面,已戴手套的手则不可触及未戴手套的手,或另一手套的内面。
7. 更换手套时(如手套破损)应用手套完整的手脱去应换的手套,但勿触及该手的皮肤。
8. 用消毒盐水冲净手套外面的滑石粉,以免手术中刺激组织。

[实验作业]

完成一份实验报告。

[评分标准](表 1-1)

表 1-1 手术人员的无菌准备评分标准

时间要求:10min 内。

项 目	评分标准	应得分	评分说明
洗手前准备 (10 分)	1. 换鞋	1	• 完成给分,未做全扣,未完成酌情扣分
	2. 换穿洗手衣、裤,上衣下摆束入裤腰内,衣袖卷至肘上至少 15cm 处	4	
	3. 戴口罩、帽子,头发、鼻子不可外露	4	
	4. 修剪指甲,挫平甲缘	1	
洗手间准备 (35 分)	1. 检查用物并按无菌要求开启各将用到的物品盖	3	• 未做全扣 • 顺序错误扣 4 分,上界不够扣 3 分,刷洗不彻底扣 3 分,时间不够扣 2 分 • 少刷 1 遍扣 5 分,不符合要求按上述标准扣分 • 刷手后未保持拱手姿势或触碰衣物或水嘴等均按破坏无菌处理
	2. 用肥皂、流动水作一般清洁洗手至肘上 10cm,时间 1min	3	
	3. 用消毒毛刷蘸消毒软皂液从指尖开始,按手部、前臂、肘上 10cm 3 部分,自远而近双手交替刷洗,指缝、甲沟、皮肤皱褶处重点刷洗,不留空白。一经刷手即要保持拱手姿势	8	
	4. 流水冲洗手臂,保持手高肘低位,手不得接触水嘴等有菌物体	4	
	5. 另换一只毛刷,重复一遍,共约 6min	2	
	6. 取无菌小方巾,擦双手后折成三角形,平边向上置于腕部,捏住两角自远而近擦至肘上 10cm,不得倒擦;用毛巾的另一面,同法擦另一手臂	5	
	7. 分 2 次取蘸饱碘伏的纱布块按手部、前臂、肘上 4~6cm 3 部分,自远而近双手交替涂擦 2 遍	10	
进手术室门 (5 分)	1. 双开弹簧门: 选择其中一边门至门前 80cm 处转身背向门用脚跟扣开门至 90° 后保持拱手姿势通过门	5	• 顺利通过得 5 分,不顺利酌情扣分,触碰门按破坏无菌处理
	2. 红外感应门: 至感应区待门开启后保持拱手姿势通过门		

续表 1-1

项 目	评分标准	应得分	评分说明
手术室内准备 (35分)	1. 穿手术衣(17分)		
	(1) 拿起手术衣,后退两步,找一宽敞处抓着衣领,正面朝外左右上下轻轻抖开	6	• 抓错部位或正面朝内全扣
	(2) 向上轻抛手术衣,双手顺势插入袖内,两臂前伸,露出双手(背后另一人协助)	6	
	(3) 上身前倾,双手交叉提起腰带向左右两边送出,手勿接触手术衣(背后另一人协助)	5	• 操作不规范扣3分,衣服接触有菌区全扣
	2. 戴无菌干手套(18分)		
	(1) 双手轻涂滑石粉,不可使其飞扬	2	• 未做或不合要求全扣
	(2) 捏起一双手套反折处,辨认左右,使手套拇指向前	2	• 不合要求全扣
	(3) 先戴一只,再以戴手套手的2、3、4、5指插入另一手套反折部内戴另一只(未戴手套的手不可接触手套外面,已戴手套的手不可接触手套的内面)	7	• 不合要求全扣,操作不顺利扣3分
	(4) 将手套反折部翻盖于手术衣袖口之上	3	• 未做全扣
	(5) 无菌盐水冲手(上身微倾、双手不可过低)	2	• 未做全扣,不合要求扣1分
(6) 双手拱手置于胸前或待手干后置手于护手内	2	• 不合要求全扣	
全程质量 (15分)	1. 全程熟练、有序、操作时间符合要求	5	• 慌乱或操作不熟练扣3分,每超过30s扣1分
	2. 体现出较强的无菌观念	10	• 未破坏无菌给10分,无菌破坏第1次扣10分,第2次扣20分,第3次扣40分,余类推,并累积计算

第二章 病人手术区的无菌准备

[实验目标]

1. 说出病人手术区无菌准备的目的。
2. 能正确进行病人手术区域的备皮、消毒、铺巾操作。

[实验用物]

1. 备皮用物: 托盘、剃毛刀架、刀片、弯盘、治疗碗(盛皂液棉球若干)、卵圆钳、毛巾、棉签、乙醚、70%的乙醇、手电筒、橡胶单、治疗巾、脸盆(盛热水)。
2. 消毒用物: 卵圆钳、小药杯、弯盘、棉球若干、2.5%~3.0%的碘酊、70%的乙醇或

0.5%的碘伏。

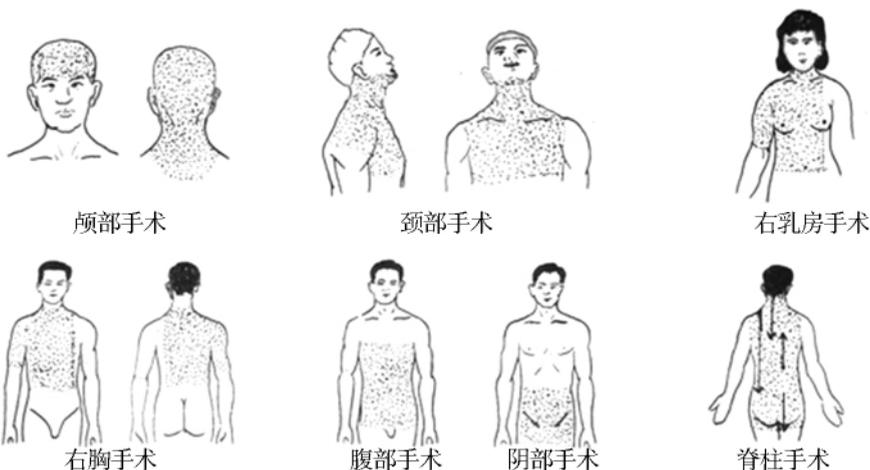
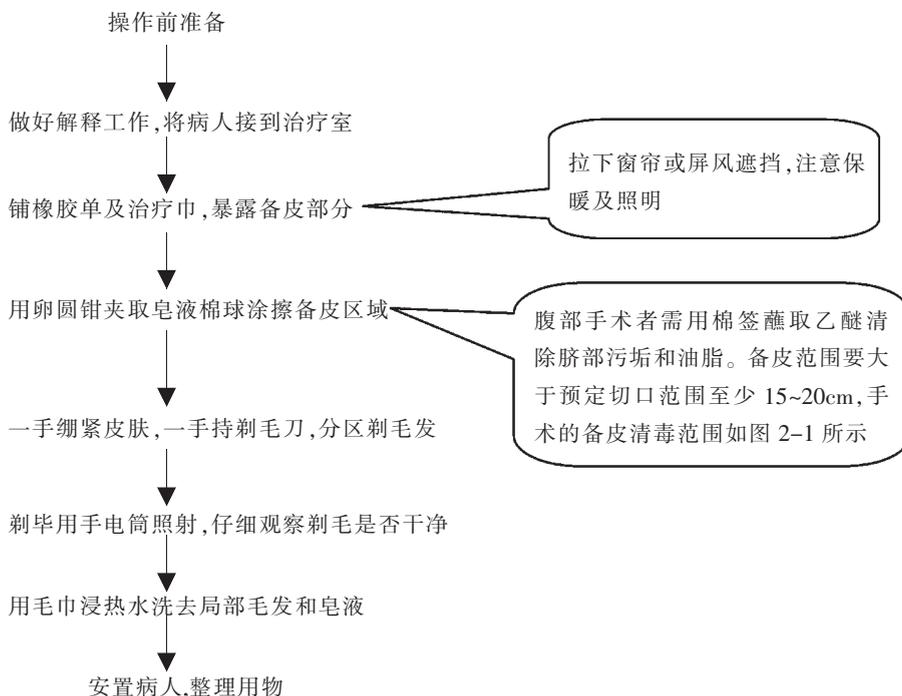
3. 铺巾用物: 皮肤巾 4 块、铺巾钳 4 把、手术中单 2 块、手术洞单 1 块。

[实验方法]

1. 集中讲解手术区备皮、消毒、铺巾操作的目的, 示范备皮、消毒、铺巾操作的方法。
2. 学生分组练习操作, 教师巡视指导。
3. 学生演示, 集中反馈、小结。

[操作流程]

1. 备皮操作流程



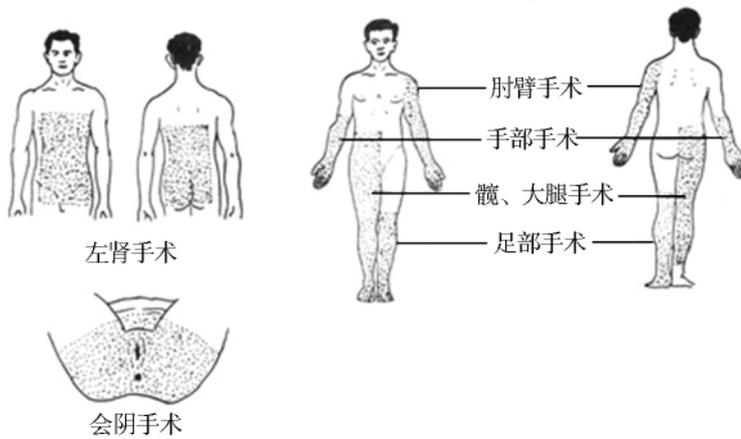


图 2-1 常见手术皮肤消毒范围

2. 消毒、铺巾操作流程

操作前准备(安置病人手术体位,暴露消毒部位)

用卵圆钳夹取蘸有 2.5% 碘酊棉球涂擦皮肤 1 次

由内向外涂擦,消毒范围与备皮范围一致。如果是感染手术或会阴部手术则应自外向内涂擦

碘酊干燥后,再用卵圆钳夹取蘸有 70% 的乙醇脱碘 2 次(碘酊消毒与酒精脱碘 2 个步骤现在临床已经被 0.5% 碘状消毒 2 遍替代)

铺 4 块皮肤巾,用 4 把铺巾钳固定

铺巾顺序:下方、上方、对侧,最后铺自己一侧。如果医生已经穿好的无菌衣则为近侧、下方、上方,最后铺对侧(图 2-2)

铺 2 块手术中单

铺手术洞巾

先铺上方,再铺下方

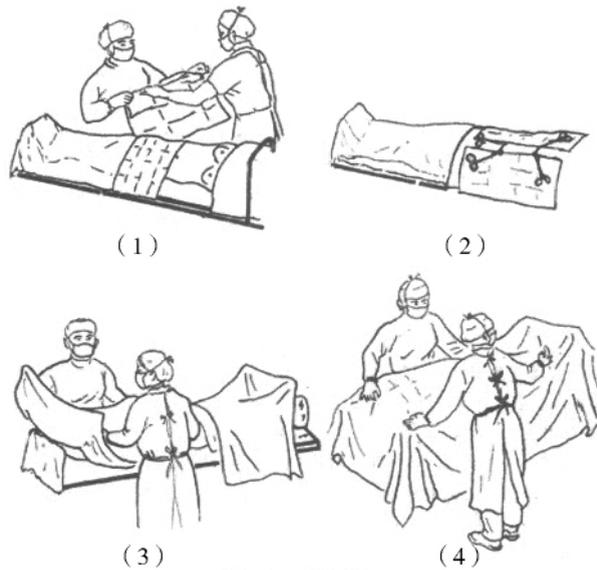


图 2-2 无菌巾铺盖法

[注意事项]

1. 备皮注意事项

- (1) 剃毛刀应锐利。
- (2) 剃毛前将皂液棉球蘸取少量热水后再擦于病人皮肤。
- (3) 剃毛时,应绷紧皮肤,不能逆行剃毛发,以免损伤毛囊。
- (4) 剃毛后须检查皮肤有无割痕、裂缝及发红等异常状况。
- (5) 操作要轻柔、熟练,注意保暖。
- (6) 备皮中最重要的是一切忌剃破皮肤。
- (7) 备皮时间应越接近手术时间越好,不能超过 24h。

2. 消毒、铺巾注意事项

- (1) 消毒涂擦时应按顺序进行,切忌来回涂擦。消毒区域内不可留空白。
- (2) 原则是铺巾至少有 4~6 层,尽量减少手术中的污染。
- (3) 术中如果手术单湿透,应在上面覆盖无菌手术单。
- (4) 铺巾时避免自己的手或手指触及未消毒的物品。
- (5) 铺手术洞巾展开时,要将手卷在手术洞巾里面,以免污染。
- (6) 手术布巾铺好后,不可向手术切口侧移动。
- (7) 现在临床多用无菌塑料薄膜代替皮肤巾粘贴,皮肤切开后薄膜仍附在伤口边缘。

[实验作业]

完成备皮、消毒与铺巾实验报告各一份。

[评分标准](表 2-1 和表 2-2)

表 2-1 病人手术区的备皮评分标准

时间要求: 备皮 5min 内。

项 目	评分标准	应得分	评分说明
备皮前准备 (10 分)	1. 说出手术前一日协助病人沐浴、洗头、修剪指甲、更换清洁衣服	6	• 陈述给分, 未陈述全扣, 每少说一项扣 1 分
	2. 做好解释工作	4	• 做了解释工作给分, 未解释好酌情扣分
环境准备 (15 分)	1. 将病人接到治疗室	5	• 做了给分, 未做全扣
	2. 拉下窗帘或屏风遮挡	5	
	3. 注意保暖及照明	5	
备皮 (60 分)	1. 铺橡胶单及治疗巾	4	• 完成给分, 少铺一样扣 2 分 • 暴露备皮部分正确给 2 分, 不完全正确酌情给分 • 持卵圆钳手法正确给 4 分, 清除脐部污垢给 4 分, 备皮范围正确给 12 分, 不完全正确酌情给分 • 手法正确给 15 分, 未绷紧皮肤扣 7 分, 逆行剃毛发扣 8 分 • 仔细观察给 5 分, 未做扣 5 分 • 清洗给 7 分, 未做扣 7 分 • 缺一项扣 3 分
	2. 暴露备皮区	2	
	3. 用卵圆钳夹取皂液棉球涂擦备皮区域	20	
	4. 分区剃毛发	15	
	5. 剃毕用手电筒照射, 仔细观察	5	
	6. 毛巾浸热水清洗局部	7	
	7. 安置病人, 整理用物, 搞好卫生	7	
全程质量 (15 分)	1. 全程熟练、有序、操作时间符合要求	5	• 慌乱或操作不熟练扣 3 分, 每超过 30s 扣 1 分 • 备皮结束后清洁(腹部特别注意脐部)给 3 分, 毛发剃除干净给 3 分, 无剃破皮肤给 4 分, 均酌情扣分
	2. 备皮结束后皮肤清洁, 毛发剃除干净, 无剃破皮肤现象	10	

表 2-2 病人手术区的无菌准备评分标准

时间要求: 8min 内。

项 目	评分标准	应得分	评分说明
消毒与铺巾 操作前的准备 (10 分)	1. 说出麻醉完成后消毒	5	• 陈述给 5 分, 未说出扣 5 分 • 按要求安置体位给 5 分, 未按要求安置体位酌情扣分
	2. 安置手术体位	5	

续表 2-2

项 目	评分标准	应得分	评分说明
消毒 与铺巾 (75分)	1. 充分暴露消毒区域皮肤	10	• 暴露消毒区域皮肤正确给10分,不完全正确酌情扣分
	2. 用卵圆钳夹取蘸有2.5%碘酊棉球涂擦皮肤1次	16	• 持卵圆钳正确给4分,不正确扣4分,涂擦顺序正确给6分,不完全正确酌情扣分,涂擦范围正确给6分,酌情扣分
	3. 70%乙醇脱碘 (以上2、3步骤也可用0.5%碘伏消毒2遍替代)	12	• 碘酊干燥后脱碘给4分,未干扣4分,顺序正确给4分,不完全正确酌情扣分,少脱碘一次扣2分
	4. 铺皮肤巾	12	• 顺序正确给5分,折面未接错给5分,顺序错一次扣2分,折面接错一次扣2分,皮肤巾向内移动扣2分
	5. 铺手术中单	9	• 正确给9分,未对齐皮肤巾扣4分,不正确不给分
	6. 铺手术洞单	16	• 正确给16分,未对齐切口扣4分,手术洞单倒放扣4分,未将手卷在手术洞单里扣4分,手污染扣4分
全程质量 (15分)	1. 全程熟练、有序,操作时间符合要求	5	• 慌乱或操作不熟练扣3分,每超过30s扣1分
	2. 体现出较强的无菌观念	10	• 未破坏无菌给10分,无菌破坏第1次扣10分,第2次扣20分,第3次扣40分,余类推,并累积计算

第三章 外科打结法

[实验目标]

1. 掌握外科打结法。
2. 掌握徒手打结、器械打结的技巧。
3. 了解打结时的注意事项。

[实验用物]

示教细绳(长约50cm,预先染成两种颜色,各占一半长,便于在打结时观察线头的穿行

方向和打结后检查结扣是否正确)、持针钳。

[实验方法]

1. 集中讲解外科打结的目的和注意事项,示范外科手术中打结法。
2. 学生分组练习操作,教师巡视指导。
3. 学生演示,集中反馈、小结。

[操作流程]

1. 打结递线(图3-1)

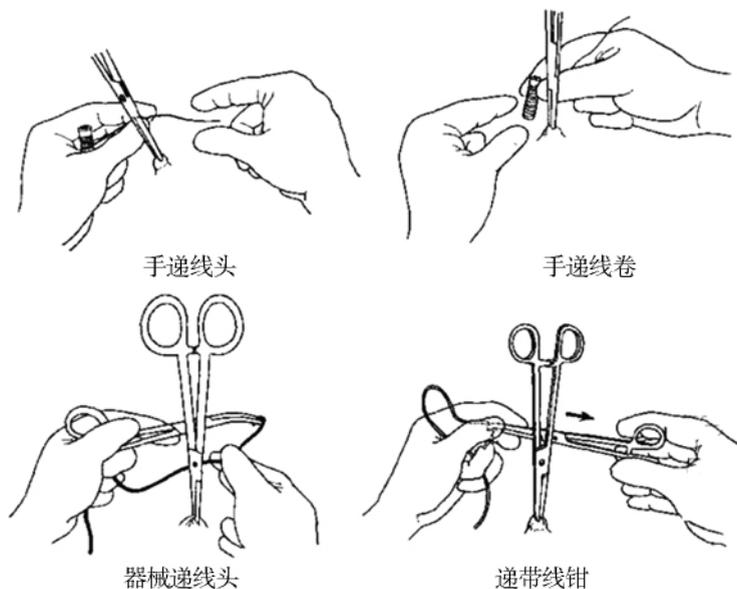


图3-1 打结递线

术中打结递线一般有两种方法:即手递线法和器械递线法。手递线法适用于表浅部位的组织结扎,是指打结者一只手握持线卷,将结扎线头绕钳夹组织的血管钳递给另一只手;也有人将线卷绕钳夹组织的血管钳递给另一只手。一般来说,右利手者以左手握持线卷;左利者手以右手握持线卷。器械递线法则适用于深部组织的结扎,是指在打结前用一把血管钳夹住丝线的一端,将该钳夹线头绕钳夹组织的血管钳递给另一只手从而打结的方法;也可将带线的血管钳绕钳夹组织的血管钳递给另一只手,从而使双手握住线的两端打结。

递线后又根据结扎线的两端是否相交而分为交叉递线和非交叉递线,对于交叉递线来说,第一个单结为右手示指结,作结后双手可直接拉紧结扎线,无需再作交叉;如果是非交叉递线,第一个单结为右手手中指结,作结后双手需交叉以后才能拉紧结扎线。

2. 结扣的分类

临床上一般根据结的形态将结分为以下几类(图3-2):