

图解 手术部 标准工作流程

修订版

主编 刘秋秋 副主编 刘小玲 龚瑞娥

- 手术部管理工作流程
- 手术护理工作流程
- 手术供应区工作流程
- 手术部感染控制相关监测流程



随书赠送DVD光盘

TUJIE SHOUSHUBU
BIAOZHUN GONGZUO LIUCHENG

CS 湖南科学技术出版社

图解

手术部

（第二版）

标准工作流程

主编 周建明 副主编 周小梅 袁建明

- 一、手术部管理流程
- 二、手术部护理工作
- 三、手术部感染控制
- 四、手术部设备管理流程



图解 手术部 标准工作流程

修订版

主 编 刘秋秋

主 审 蒋冬梅

副主编 刘小玲 龚瑞娥

编 委 (按姓氏笔画)

冯 梅 刘秋秋 刘小玲 刘东平

何国花 肖映平 李卫芳 林 莉

贺士群 水瑛 龚瑞娥

王花 戴昱辉



TUJIE SHOUSHUBU
BIAOZHUN GONGZUO LIUCHENG

湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

图解手术部标准工作流程 修订版 / 刘秋秋主编.

— 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012. 4

ISBN 978-7-5357-7157-5

I. ①图… II. ①刘… III. ①外科手术—业务流程—
图解 IV. ①R61-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 051051 号

图解手术部标准工作流程 修订版

主 编: 刘秋秋

副 主 编: 刘小玲 龚瑞娥

责任编辑: 吴新霞 周 妍

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙市雅高彩印有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市湘雅路 341 号纸张油墨市场内

邮 编: 410008

出版日期: 2012 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本: 710mm×1020mm 1/16

印 张: 18.5

字 数: 300000

书 号: ISBN 978-7-5357-7157-5

定 价: 70.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

前言

Introduction

《图解手术部标准工作流程》第1版于2011年7月出版。作为手术部护理方面的专业图书，它以简明的文字表达、高清直观的全彩图片、准确规范的流程图，以及基础重点流程的配套光盘而备受手术部同仁的喜爱。尽管本书的专业性很强，适合学习人群数量有限，但发行才短短几个月时间，首印3000册已全部售罄。在出版社编辑和手术部护理同仁的建议和要求下，我们决定认真修订再次出版。

根据这一段时间我们对手术部护理工作流程的持续改进和优化，以及读者来电、来信及网上的留言建议，我们对书中个别流程细节描述不够详细、图片不够清晰之处，逐一进行了核对、修改、补充和完善，并增加了部分重要的护理工作流程。现把有关修订情况说明如下：

替换和增加图片近100幅。因为我们编写本书的初衷就是为了以图片和流程图的形式，让手术部护理同仁更直观和条理化地了解 and 掌握手术部护理知识，并比对各自的实际工作环境条件加以引导或提供借鉴，所以我们尽量多的在精选补充图片和优化改进图片质量上下功夫。

在文字内容方面，我们再次进行了全面的审核，增加了手术无瘤技术护理配合流程等；尤其对于涉及到一些近年新颁布或即将修订的卫生行业标准规范内容，我们咨询相关的专家，了解最新观点和动态后，解读分析、修改

补充了具体操作细则，如内置入物的规范处理、内镜器械处理流程等；还对手术部感染控制相关监测按最新标准进行了及时更新。

在本书的图片采集过程中，得到手术部及相关科室的大力支持，如消毒供应中心老师们的大力支持和无私帮助，在此表示诚挚的感谢！

尽管我们在主观上尽了最大的努力，但由于水平有限，难免有不足甚至错误之处，恳请热心读者批评、指正。

编者

目录

Contents

第一章 手术部管理工作流程

001

第一节 手术部常规工作管理流程 002

- 一 洁净手术部日常管理流程 002
- 二 手术人员出入手术部流程 005
- 三 护士站文员工作流程 009
- 四 手术病人安全核查流程 012
- 五 手术等候室病人管理工作流程 016
- 六 接台手术医院感染预防与控制操作流程 018
- 七 通知手术病人家属谈话、看手术标本流程 020
- 八 手术病检标本送检流程 021
- 九 手术费用录入工作流程 024
- 十 手术部药物管理流程 025
- 十一 手术部外来人员管理流程 029
- 十二 护理实习生带教流程 029
- 十三 手术中缺失物品查找流程 032
- 十四 手术护理不良事件报告及处理流程 034

第二节 手术病人出入手术部流程 035

- 一 病室手术病人入手术部流程 035
- 二 急诊科手术病人入手术部流程 036
- 三 ICU手术病人入手术部流程 037
- 四 手术后病人交接流程 038

第三节 非常规手术配合流程 040

- 一 急症手术配合流程 040
- 二 特殊感染手术配合流程 041
- 三 突发、群发急症手术配合流程 045

第四节 不同区域护工工作流程 047

- 一 值班护工工作流程 047
- 二 手术人员入口处护工工作流程 048
- 三 内勤护工工作流程 049
- 四 外勤护工工作流程 051

第二章 手术护理工作流程

053

第一节 手术护士工作流程 054

- 一 值班护士长工作流程 054
- 二 手术病人等候室护士工作流程 056
- 三 洗手护士工作流程 057
- 四 巡回护士工作流程 061
- 五 值班护士工作流程 066
- 六 晚夜班护士工作流程 068

第二节 手术中护理操作工作流程 070

- 一 手术后病人转运流程 070
- 二 留置针穿刺操作流程 071
- 三 外科手消毒操作流程 077
- 四 穿无菌割症衣、戴无菌手套
操作流程 080
- 五 建立无菌手术器械台操作流程 083
- 六 手术器械清点流程 086
- 七 手术中取血、输血操作流程 087
- 八 心脏电除颤操作流程 091
- 九 手术、麻醉意外抢救配合流程 096

第三节 特殊手术体位摆放操作流程 098

- 一 颈仰卧位摆放操作流程 098

- 二 侧卧位摆放操作流程 100

- 三 俯卧位摆放操作流程 106

- 四 截石位摆放操作流程 109

第四节 手术中常用设备操作流程 112

- 一 高频电刀操作流程 112

- 二 超声刀操作流程 115

- 三 超声吸引刀操作流程 119

- 四 结扎速血管闭合系统操作流程 123

- 五 手术显微镜操作流程 126

- 六 腹腔镜操作流程 129

- 七 胸腔镜操作流程 132

- 八 关节镜操作流程 133

- 九 神经内镜操作流程 135

第五节 大型手术常规配合流程 138

- 一 肝移植手术护理配合工作流程 138

- 二 肾移植手术护理配合工作流程 147

- 三 体外循环手术护理配合工作流程 154

- 四 颅脑手术护理配合工作流程 158

- 五 无瘤技术手术护理配合工作
流程 162

第三章 手术供应区工作流程

165

第一节 无菌物品管理流程 166

- 一 手术部无菌物品中心供应区
工作流程 166
- 二 无菌物品储存、发放流程 170

- 三 高值耗材储存、发放流程 172

- 四 一次性无菌物品储存、发放
或自取、管理流程 175

- 五 手术部与供应室器械、物品
交接流程 178

第二节 手术器械、物品处理流程 181

- 一 手术后器械回收流程 181
- 二 手术后器械清洗流程 183
- 三 手术器械包装流程 192
- 四 朊毒体、气性坏疽及突发不明原因病原体污染器械处理流程 197
- 五 精细手术器械处理流程 199
- 六 过期手术器械包处理流程 202
- 七 手术布类处理流程 203
- 八 手术部医疗废物回收处理流程 206

第三节 内镜器械处理流程 210

- 一 手术后内镜器械、物品回收流程 210
- 二 内镜器械清洗流程 211
- 三 内镜器械包装流程 214
- 四 内镜手术用物发放流程 217

第四节 外来手术器械处理流程 219

- 一 外来器械接收、返还流程 219
- 二 外来器械清洗流程 222
- 三 外来器械包装流程 225
- 四 外来器械灭菌流程 228
- 五 外来器械发放流程 231

第五节 供应区常用设备操作流程 233

- 一 清洗工作站操作流程 233
- 二 自动清洗消毒机操作流程 236
- 三 全自动封口机操作流程 239
- 四 低温甲醛蒸汽灭菌器操作流程 241
- 五 过氧化氢等离子体低温灭菌器操作流程 245
- 六 小型压力蒸汽灭菌器操作流程 247
- 七 干燥柜操作流程 251

第四章 手术部感染控制相关监测流程

253

第一节 手术部环境卫生学监测流程 254

- 一 手术部环境监测标准 254
- 二 手术部空气监测流程 256
- 三 手术部物体表面监测流程 261
- 四 手术部手消毒效果监测流程 263

第二节 手术部消毒药械效能监测流程 266

- 一 手术部使用中消毒剂监测流程 266

- 二 手术部医疗器材灭菌效果常规监测流程 268
- 三 压力蒸汽灭菌效果监测流程 270
- 四 过氧化氢等离子体灭菌效果监测流程 279
- 五 环氧乙烷灭菌效果监测流程 280
- 六 低温甲醛蒸汽灭菌效果监测流程 283
- 七 清洗效果监测流程 284

参考文献

287

PART ONE

第一章



手术部管理 workflows

手术部常规工作管理流程

手术病人出入手术部流程

非常规手术配合流程

不同区域护工工作流程

一 洁净手术部日常管理流程（护士执行）

1. 手术部工作人员于术前30分钟开启洁净空调系统（空调启动），设置合适温湿度，适宜温度应控制在 $22^{\circ}\text{C}\sim 25^{\circ}\text{C}$ ，相对湿度为40%~60%（图1-1-1）。

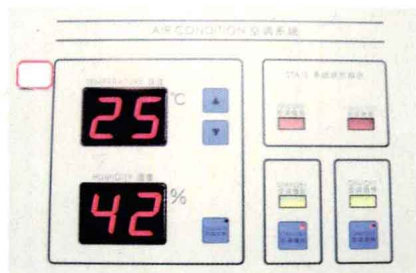


图1-1-1 提前开启洁净空调系统

2. 术前采用不掉纤维絮的抹布清洁回风口格栅及手术间平面（图1-1-2、图1-1-3、图1-1-4）。

3. 严格管理各类人员着装，进入洁净手术部清洁区、洁净区域内的人员应换上产生尘埃少的专用工作服（图1-1-5），并应严格控制参观人员数量。

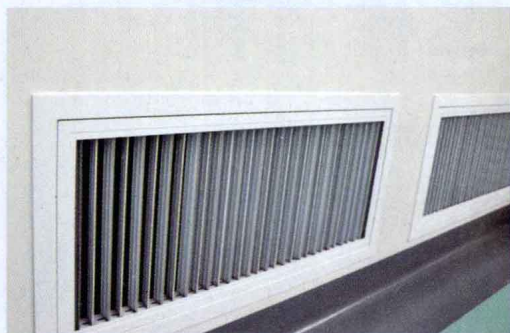


图1-1-2 清洁格栅

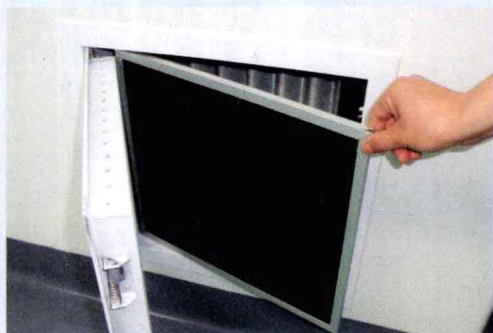


图1-1-3 清洗过滤网



图1-1-4 清洁平面



图1-1-5 规范着装图

4. 严格管理出入洁净区的物品和设备,按洁、污分流,各行其道。

(1) 进入洁净手术部物品应在安装了排风口的拆包间拆除外包装(图1-1-6),使在拆包过程中产生的尘埃物质能直接排到室外。在缓冲区用浸有消毒液的抹布擦拭物品表面,再经洁净物通道进入洁净区,不得将微粒、微生物带入洁净手术部,以减少污染物的扩散和传播。



图1-1-6 在缓冲间拆除外包装

(2) 洁净手术部送出维修的医疗仪器设备,修好后再次进入时,同样需用浸有消毒液的抹布擦拭表面,除去微粒、污渍。



图1-1-7 关门维持正压

(3) 无菌物品由医院消毒供应中心(CSSD)无菌物品储存间经无菌物品转运专梯直接进入洁净手术部无菌物品中心供应区,并由专人负责管理。

(4) 术后的污物通过独立专用的清洁走廊进入回收处,污染物品应严格按照国家有关规定分类处理。

5. 术中维持手术部各区域的门应时刻处于关闭状态,不可同时打开出、入门,保持手术中正压状态,洁净区与相邻洁净区的正压差应符合标准,Ⅰ、Ⅱ级 $>8\text{Pa}$;Ⅲ、Ⅳ级 $>5\text{Pa}$;洁净区对非洁净区 $>10\text{Pa}$ (图1-1-7)。

6. 手术结束,清洁、消毒工作完成后,需让洁净空调系统持续运行一段时间再关闭。

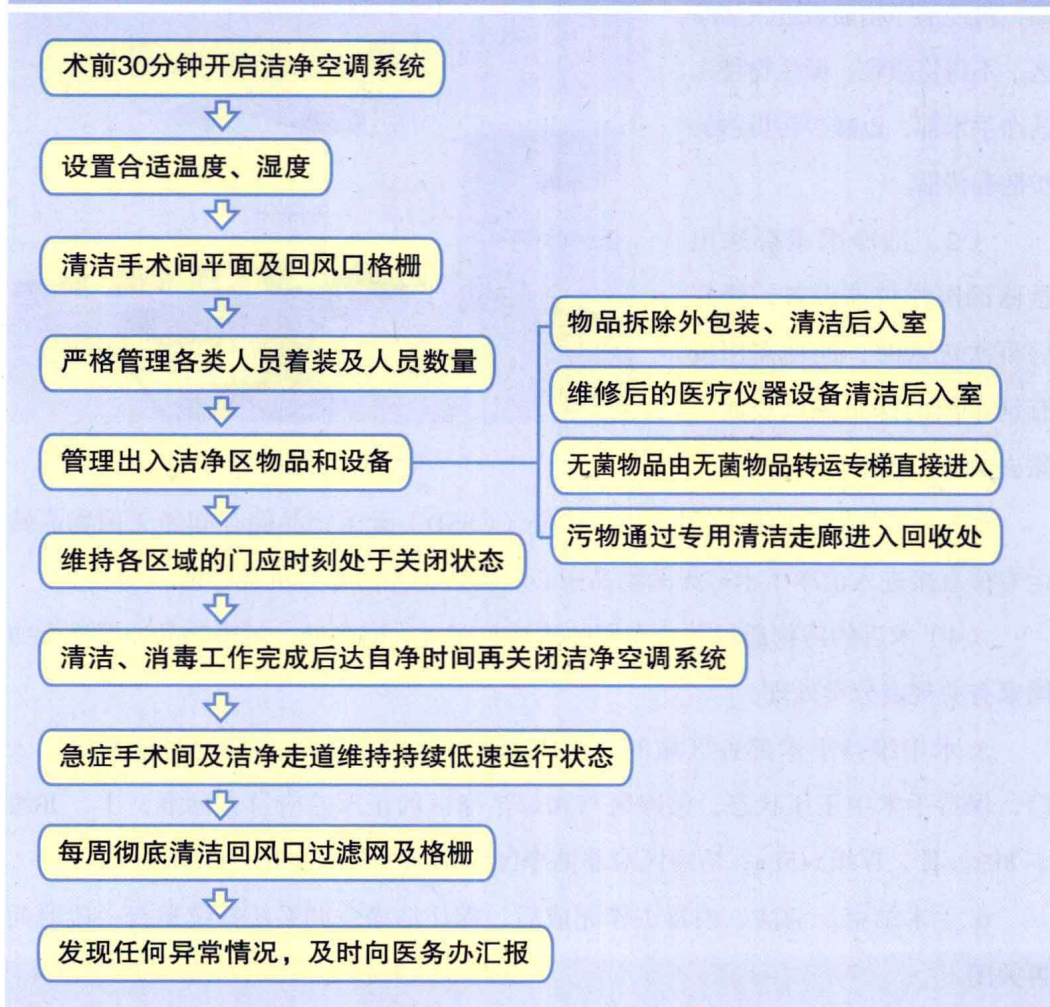
- (1) I~II级用房的运转时间为清洁、消毒工作完成后20分钟。
- (2) III~IV级用房的运转时间为清洁、消毒工作完成后30分钟。
- (3) 负压手术间每次手术结束后,应当让负压持续运转15分钟再进行清洁擦拭,清洁工作完成后达到自净时间再关闭洁净空调系统。

7. 急症手术间及洁净走道维持洁净空调持续低速运行状态(空调值班状态),接急症手术后应立即启动空调高速运行模式。

8. 每周彻底清洁回风口过滤网及格栅。

9. 发现任何异常情况,应及时向医务办汇报。

洁净手术部日常管理流程图



二 手术人员出入手术部流程

(一) 操作流程

1. 手术人员凭门禁卡及有效证件进入手术部（图1-1-8）。
2. 到更衣室接待处查看纸制表格或显示屏上与其相关的手术安排。
3. 从货架上拿取口罩、帽子及适合自己型号的手术衣裤。
4. 脱鞋，将鞋放入鞋柜（图1-1-9）。
5. 换手术部专用鞋。
6. 进入更衣室换手术衣裤，戴手术部帽子与口罩（图1-1-10、图1-1-11）。

（1）戴手术人员专用帽子，将头发全部覆盖。



图1-1-8 接待核对手术人员



图1-1-9 手术人员更鞋



图1-1-10 戴帽子、口罩

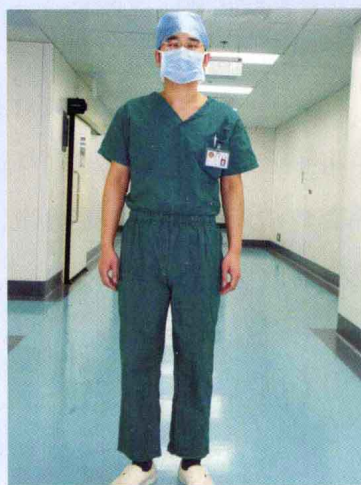


图1-1-11 手术人员标准着装

(2) 将口罩罩住鼻、口及下颌，口罩上方带系于头顶中部，下方带系于颈后。

(3) 将双手指尖放在鼻夹上，从中间位置开始，用手指向内按压，并逐步向两侧移动，根据鼻梁形状塑造鼻夹。

(4) 调整系带的松紧度。

7. 通过洁净走道进入刷手间。

8. 外科手消毒后进入手术间穿无菌割症衣，戴无菌手套。

9. 术毕，脱割症衣，脱手套。

(1) 脱割症衣(图1-1-12)：① 解开胸前腰带。② 巡回护士或其他人员协助解开背部系带。③ 双手抓住割症衣胸前区向下拉，先脱出一只手，再脱出另一只手。④ 将割症衣丢入污布类袋。



图1-1-12 脱割症衣

(2) 脱手套(图1-1-13)：① 用戴着手套的手捏住另一只手套污染面的边缘将手套脱下。② 戴着手套的手握住脱下的手套，用脱下手套的手捏住另一只手套清洁面(内面)的边缘，将手套脱下。③ 用手捏住手套的内面丢进医疗废物容器内。

10. 清洁洗手。

11. 脱口罩。

(1) 不要接触口罩前面(污染面)。

(2) 先解开下方系带，再解开上方系带。



图1-1-13 脱手套

(3) 用手捏住口罩的系带丢进医疗废物容器内。

12. 通过洁净走道进入更衣室更衣。

13. 将手术衣裤放入专用回收袋，手术鞋放入污鞋回收筐（图1-1-14）。

14. 换鞋离开。



图1-1-14 污手术衣裤、鞋回收

(二) 注意事项

1. 戴口罩时不应一只手捏鼻夹。
2. 医用外科口罩只能一次性使用。
3. 口罩潮湿后或受到病人血液、体液污染后，应及时更换。
4. 每次佩戴医用防护口罩进入工作区域之前，应进行密合性检查。检查方法为将双手完全盖住防护口罩，快速地呼气，若鼻夹附近有漏气，则应调整鼻夹；若漏气位于四周，应调整其到不漏气为止。

手术人员出入手术部流程图

