

|| 专科护理必备 ||

# 手术室护理手册

SHOUSHUSHI HULI SHOUCHE

主编 马建中 陆海霞 李风光

 军事医学科学出版社

专科护理必备

# 手术室护理手册

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 主 编 | 马建中 | 陆海霞 | 李风光 |
| 副主编 | 王 宁 | 赵玉兰 | 闫丽华 |
| 编 委 | 张 瑾 | 李风芹 | 刘海玲 |
|     | 曹 晶 | 周 霜 | 刘 杰 |
|     | 闫 芳 |     |     |

军事医学科学出版社  
· 北 京 ·

---

## 图书在版编目(CIP)数据

手术室护理手册/马建中, 陆海霞, 李风光主编.

- 北京: 军事医学科学出版社, 2013. 9

(专科护理必备)

ISBN 978 - 7 - 5163 - 0335 - 1

I. ①手… II. ①马… ②陆… ③李… III. ①手术室 - 护理 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①R472.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 227402 号

---

策划编辑: 李 玫

责任编辑: 李 玫

出 版 人: 孙 宇

出 版: 军事医学科学出版社

地 址: 北京市海淀区太平路 27 号

邮 编: 100850

联系电话: 发行部: (010)66931051, 66931049, 81858195

编辑部: (010)66931039

传 真: (010)63801284

网 址: <http://www.mmsp.cn>

印 装: 北京宏伟双华印刷有限公司

发 行: 新华书店

---

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 9

字 数: 231 千字

版 次: 2014 年 1 月第 1 版

印 次: 2014 年 1 月第 1 次

定 价: 30.00 元

---

本社图书凡缺、损、倒、脱页者, 本社发行部负责调换

# 前言

手术室护理专业是护理专科领域内一个高、精、专的分支,随着近年来医疗技术及洁净手术部建设的飞速发展,对手术室的护理工作提出了更多更高的要求。为了适应发展需求,特编写了《专科护理必备——手术室护理手册》一书。

本书以与时俱进、务实发展的眼光,描述了现代手术室的工作制度、操作技能、感染控制与各科手术的护理路径。不仅明确了手术室的各项工作制度、手术室护士的岗位职责、基本技能操作规程,而且规范了各专科手术的护理路径,即使没有配合过此手术的护士,也能在此标准的指导下全面、熟练地配合手术顺利进行。该书还对手术过程中可能出现的各种意外情况制定了实用的应急预案等。

该书既对手术室护士的基本素质养成和具体操作具有指导作用,又对手术室护士长加强科室管理及教育培训具有参考价值。其内容简明扼要、通俗易懂,丰富实用,可弥补一般护理教学书籍中对手术室护理专业知识介绍较少的不足。相信该书的出版将有助于实习护士、进修护士、手术室护士对手术室护理工作的系统掌握。

马建中

2013年10月7日

# 目 录

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| <b>第一章 手术室基础知识 .....</b>        | <b>1</b>  |
| 第一节 洁净手术室术语及不同手术间适用范围 .....     | 1         |
| 第二节 手术室护理人员组织结构 .....           | 3         |
| 第三节 从学生到新护士的角色如何转变、定位 .....     | 3         |
| 第四节 手术室护士应具备的基本素质 .....         | 5         |
| 第五节 权利与义务 .....                 | 6         |
| 第六节 人文关怀在手术室中的应用 .....          | 9         |
| 第七节 手术室护理伦理 .....               | 10        |
| 第八节 常用手术器械类型及作用 .....           | 13        |
| 第九节 手术缝针型号及作用 .....             | 18        |
| 第十节 手术缝线型号及作用 .....             | 19        |
| 第十一节 手术室布类敷料及作用 .....           | 21        |
| 第十二节 手术室护理文件的书写 .....           | 23        |
| <b>第二章 手术室护士职责及各项工作制度 .....</b> | <b>25</b> |
| 第一节 手术室各班护士职责、各级职责 .....        | 25        |
| 第二节 手术室各项工作制度 .....             | 30        |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| <b>第三章 医院感染控制与管理</b> | 57  |
| 第一节 医院感染相关术语         | 57  |
| 第二节 手术感染危险因素         | 59  |
| 第三节 手术切口分类及感染诊断标准    | 60  |
| 第四节 外科手术切口感染的控制措施    | 62  |
| 第五节 消毒隔离实用操作         | 63  |
| 第六节 手卫生              | 68  |
| 第七节 无菌包的储存及有效期       | 70  |
| 第八节 各种监测采样方法         | 71  |
| 第九节 医疗废物管理           | 75  |
| 第十节 感染手术的处理原则        | 77  |
| 第十一节 锐器伤的预防及处理       | 78  |
| 第十二节 职业安全与防护         | 79  |
| <b>第四章 围手术期护理</b>    | 82  |
| 第一节 术前访视             | 82  |
| 第二节 手术护理             | 85  |
| 第三节 特殊病人术中护理要点       | 103 |
| 第四节 麻醉护理配合           | 106 |
| 第五节 体位变化对机体的影响       | 113 |
| 第六节 手术体位的安置          | 115 |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>第五章 手术室常用仪器设备的使用 .....</b> | <b>117</b> |
| 第一节 高频电刀 .....                | 117        |
| 第二节 超声刀 .....                 | 127        |
| 第三节 C 形臂 X 线机 .....           | 129        |
| 第四节 电子气压止血仪 .....             | 131        |
| 第五节 骨科动力设备 .....              | 136        |
| 第六节 血液回收机 .....               | 141        |
| 第七节 加温设备 .....                | 145        |
| 第八节 显微镜 .....                 | 147        |
| 第九节 手术床 .....                 | 150        |
| 第十节 手术无影灯 .....               | 152        |
| <b>第六章 手术护理路径 .....</b>       | <b>154</b> |
| 第一节 乳腺甲状腺外科 .....             | 154        |
| 第二节 胃肠外科 .....                | 160        |
| 第三节 骨外科 .....                 | 173        |
| 第四节 肝胆外科 .....                | 186        |
| 第五节 泌尿外科 .....                | 193        |
| 第六节 胸外科 .....                 | 208        |
| 第七节 心外科 .....                 | 215        |
| 第八节 口腔外科 .....                | 224        |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第九节  妇产科.....         | 230 |
| 第十节  眼耳鼻喉科.....       | 248 |
| 第十一节  神经外科.....       | 254 |
| 第七章  手术各种意外应急预案 ..... | 273 |
| 参考文献 .....            | 280 |





## 第一章

## 手术室基础知识

## 第一节 洁净手术室术语及不同手术间适用范围

### 一、有关术语

1. 洁净手术室 采用一定的空气洁净措施,使手术室达到一定的细菌浓度和空气洁净度级别。

2. 洁净手术部 由洁净手术室和辅助用房组成的自成体系的功能区域。

3. 空气洁净度 表示空气洁净的程度,以含有的微粒(无生命微粒和有生命微粒)浓度衡量,浓度高则洁净度低;浓度低则洁净度高。

4. 空气洁净度级别 以数字表示的空气洁净度等级,级别越高,数字越小。

5. 洁净度 100 级 大于等于  $0.5\ \mu\text{m}$  的尘粒数大于  $350\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $0.35\ \text{个}/\text{L}$ ) 且小于等于  $3500\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $3.5\ \text{个}/\text{L}$ )。

6. 洁净度 1000 级 大于等于  $0.5\ \mu\text{m}$  的尘粒数大于  $3500\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $3.5\ \text{个}/\text{L}$ ) 且小于等于  $35\ 000\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $35\ \text{个}/\text{L}$ )。

7. 洁净度 10 000 级 大于等于  $0.5\ \mu\text{m}$  的尘粒数大于  $35\ 000\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $35\ \text{个}/\text{L}$ ) 且小于等于  $350\ 000\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $350\ \text{个}/\text{L}$ )。

8. 洁净度 100 000 级 大于等于  $0.5\ \mu\text{m}$  的尘粒数大于  $350\ 000\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $350\ \text{个}/\text{L}$ ) 且小于等于  $3\ 500\ 000\ \text{个}/\text{m}^3$  ( $3500\ \text{个}/\text{L}$ )。



9. 洁净度 300 000 级 (cleanliness class 300 000) 大于等于  $0.5 \mu\text{m}$  的尘粒数大于  $3\,500\,000$  个/ $\text{m}^3$  (3500 个/L) 且小于等于  $10\,500\,000$  个/ $\text{m}^3$  (10 500 个/L)。

10. 浮游菌浓度 对采样培养基经过培养得出的单位体积空气中的浮游菌数 (cfu/ $\text{m}^3$ )。

11. 沉降菌浓度 用直径为 90 mm 的培养皿静置于室内 30 min, 然后培养得出的每一皿的沉降菌落数 (个/皿)。

12. 表面染菌密度 用特定方法擦拭表面并按要求培养后得出的菌落数 (cfu/ $\text{m}^2$ )。

## 二、洁净手术室适用范围

1. 百级洁净手术室 适用于关节置换手术、器官移植手术及脑外科、心脏外科等无菌手术。

2. 千级洁净手术室 适用于胸外科、整形外科、泌尿外科、肝胆胰外科、骨外科和普通外科的无菌手术。

3. 万级洁净手术室 适用于普通外科、妇产科等手术。

4. 十万级洁净手术室 适用于肛肠外科等污染手术。

根据手术室净化级别的不同,其用途各有不同,见表 1-1。

表 1-1 不同净化级别手术室的用途

| 洁净等级      | 适用手术种类                             | 用房安排          |
|-----------|------------------------------------|---------------|
| 100 级     | 心脏手术、器官移植、人工关节置换、神经外科              | 手术间           |
| 1000 级    | 眼科、整形外科、非全身烧伤、骨科、普外科中的无菌切口手术、肝胆胰外科 | 手术间、体外循环灌注准备室 |
| 10 000 级  | 胸外科、泌尿外科、妇产科、耳鼻咽喉科、普外科(Ⅱ类、Ⅲ类切口手术)  | 手术间、无菌物品存放室   |
| 100 000 级 | 门诊、急诊、感染手术                         | 走廊、洗手间、麻醉准备室  |

## 第二节 手术室护理人员组织结构

手术室护理人员组织结构如图 1-1。

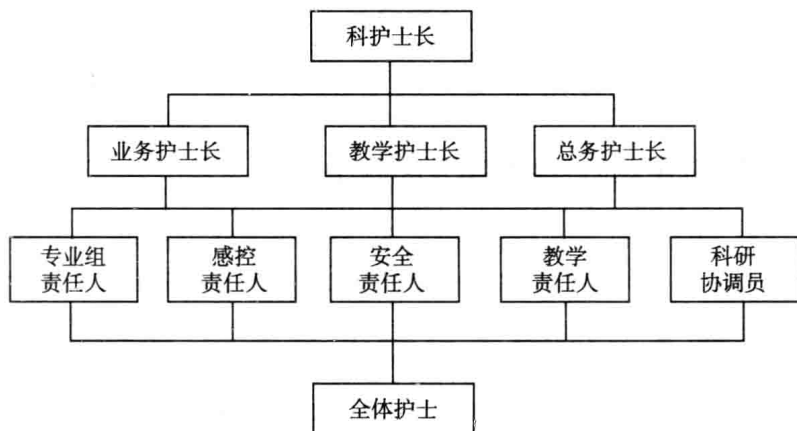


图 1-1 手术室护理人员组织结构图

## 第三节 从学生到新护士的角色如何转变、定位

从学生到护士的转变其实是从相对单纯的校园到相对复杂的社会；从比较简单的学习生活到丰富多彩的职业生活的适应与成长。

### 一、上岗之初，先当个“好学生”

1. 尽快熟悉医院与自己科室关系密切的部门位置、电话。
2. 尽快熟悉科室工作环境、布局，各种物品、仪器设备的放置位置。



3. 尽快熟悉科室工作人员的情况。
4. 尽快熟悉自己的岗位职责及各班次工作流程、标准。

## 二、放下身段,一切从基础做起

学历是一个人进入医院的敲门砖,但一个人的学历不代表能力,步入岗位你的学习才刚刚开始,不如意时放下身段,把手头的事做好,机会一定会到来。

## 三、勤思善问,快速融入团队中

1. 勤思善问是个工作态度问题,要积极主动去提问、去思考,对待任何工作一定要知其然也知其所以然,养成每天写工作日志的好习惯。

2. 勤思善问是做人问题,做人要虚心、低调。
3. 勤思善问要讲究方法,想好了再去问,有的放矢。
4. 勤思善问是个取长补短的过程。

## 四、打好基础,避免眼高手低

1. 再小的事情自己都要亲自尝试一下,熟能生巧。
2. 培养严谨的工作作风,养成良好的工作习惯。

## 五、树立目标,在岗位上定好方向

规划自己的职业生涯,把大目标分成无数个小目标,从近期目标到远期目标逐步实现。

## 六、在科室加班,就是给自己加分

吃得苦中苦,方为人上人;大学教给你最重要的东西是再学习的能力,掌握好这种能力去努力工作,尽快适应工作岗位,你才能在竞争激烈的职场中占据一席之地。



## 七、全力以赴,拿出百分百的认真

世界上怕就怕认真二字;认真在于细节,在于执行力,在于落实的力度,在于每个人的内心。认真可以让一个普普通通毫无背景的人脱颖而出,创造出不凡的业绩;不认真可以让一个天赋出众的人碌碌无为。记住:付出总有回报。

## 八、积极向上,感恩的心态

以积极向上的心态对待工作,以感恩的心态护理好每一位手术病人。

### 第四节 手术室护士应具备的基本素质

1. 思想素质 高尚的医德,热爱手术室护理专业,高度的责任心和同情心,有奉献精神。

2. 业务素质 扎实的理论和娴熟的操作能力。

3. 心理素质 敏锐的观察力和较强的应变力。

4. 身体素质 强健的体魄、良好的耐力和较强的适应力。

5. 慎独精神 手术室护士每一项操作几乎都离不开无菌,且经常一人独立完成,缺乏相互监督,要做到有人在、无人在一个样,工作忙闲一个样。自觉执行无菌技术操作,认真对待每一台手术和每一项辅助工作。用高尚的道德情操和高度责任心,为病人的生命安全把好每一关。

6. 协作精神 手术室护士的工作主要以配合为主,一台成功的手术,需要手术医师、麻醉医师、手术室护士、手术辅助人员等各类人员的协作。协调好手术相关科室的事务,尽量避免矛盾或发生工作失误,充分发挥团队的凝聚力,提高工作效率。



## 第五节 权利与义务

### 一、护士的权利

1. 按照国家有关规定获取工资报酬、享受福利待遇、参加社会保险。
2. 获得与其所从事的护理工作相适应的卫生防护、医疗保健服务。
3. 按照国家有关规定获得与本人业务能力和学习水平相适应的专业技术职务、职称。
4. 参加专业培训、从事学术研究成果交流、参加行业协会和专业学术团体。
5. 获得疾病诊疗、护理相关信息。
6. 其他与履行护理职责相关的权利。
7. 对医疗卫生机构和卫生主管部门的工作提出意见和建议。

### 二、护士的义务

1. 应当遵守法律、法规、规章和诊疗技术规范的规定。
2. 在执业活动中,发现患者病情危急,应当立即通知医师;在紧急情况下为抢救垂危患者生命,应当先行实施必要的紧急救护;发现医嘱违反法律、法规、规章或者诊疗技术规范规定的,应当及时向开具医嘱的医师提出;必要时,应当向该医师所在科室的负责人或者医疗卫生机构负责医疗服务管理的人员报告。
3. 有义务参与公共卫生和疾病预防控制工作。
4. 发生自然灾害、公共卫生事件等严重威胁公众生命健康的突发事件,护士应当服从县级以上人民政府卫生主管部门或者所在医疗卫生机构的安排,参加医疗救护。



### 三、病人的权利

国际相应约定和我国法律法规规定,病人的权利包括下列主要内容:

1. 病人有个人隐私和个人尊严被保护的權利:病人有权要求有关其病情资料、治疗内容和记录应如同个人隐私,须保守秘密。病人有权要求对其医疗计划,包括病例讨论、会诊、检查和治疗都应审慎处理,不允许未经同意而泄露,不允许任意将病人姓名、身体状况、私人事务公开,更不能与其他不相关人员讨论病人的病情和治疗,否则就是侵害公民名誉权,受到法律的制裁。

2. 病人有获得全部实情的知情权:病人有权获知有关自己的诊断、治疗和预后的最新信息。在医疗活动中,医疗机构及其医务人员应当将患者的病情、医疗措施、医疗风险等如实告知患者,及时解答其咨询;但是,应当避免对患者产生不利后果。

3. 病人有平等享受医疗的权利:当人们的生命受到疾病的折磨时,他们就有解除痛苦、得到医疗照顾的权利,有继续生存的权利。任何医护人员和医疗机构都不得拒绝病人的求医要求。人们的生存权利是平等的,享受的医疗权利也是平等的。医护人员应平等地对待每一个病人,自觉维护病人的权利。

4. 病人有参与决定有关个人健康的权利:病人有权接受治疗前如手术、重大的医疗风险、医疗处置有重大改变等情形时得到正确的信息,只有当病人完全了解可选择的治疗方法并同意后,治疗计划才能执行。病人有权在法律允许的范围内拒绝接受治疗。医务人员要向病人说明拒绝治疗对生命健康可能产生的危害。如果医院计划实施与病人治疗相关的研究时,病人有权被告知详情并有权拒绝参加研究计划。

5. 病人有权获得住院时及出院后完整的医疗:医院对病人的合理的服务需求要有回应。医院应依病情的紧急程度,对病人提供评



价、医疗服务及转院。只要医疗上允许,病人在被转到另一家医疗机构前,必须先交代有关转送的原因,及可能的其他选择的完整资料与说明。病人将转去的医疗机构必须已先同意接受此位病人的转院。

6. 病人有服务的选择权、监督权:病人有比较和选择医疗机构、检查项目、治疗方案的权利。医务人员应力求较为全面细致地介绍治疗方案,帮助病人了解和作出正确的判断和选择。病人同时还有权利对医疗机构的医疗、护理、管理、后勤、医德医风等方面进行监督。因为病人从到医疗机构就医开始即已行使监督权。

7. 病人有免除一定社会责任和义务的权利:按照病人的病情,可以暂时或长期免除服兵役、献血等社会责任和义务。这也符合病人的身体情况、社会公平原则和人道主义原则。

8. 有获得赔偿的权利:由于医疗机构及其医务人员的行为不当,造成病人人身损害的,病人有通过正当程序获得赔偿的权利。

9. 请求回避权。

## 四、病人的义务

权利和义务是相对的,病人在享有正当的权利同时,也应负起应尽的义务,对自身健康和社会负责。

1. 积极配合医疗护理的义务 病人患病后,有责任和义务接受医疗护理,和医务人员合作,共同治疗疾病,恢复健康。病人在同意治疗方案后,要遵循医嘱。

2. 自觉遵守医院规章制度 医院的各项规章制度是为了保障医院正常的诊疗秩序,就诊须知、入院须知、探视制度等都对病人和家属提出要求,这是为了维护广大病人利益的需要。

3. 自觉维护医院秩序 医院是救死扶伤、实行人道主义的公共场所,医院需要保持一定的秩序。病人应自觉维护医院秩序,包括安静、清洁、保证正常的医疗活动以及不损坏医院财产。

4. 保持和恢复健康 医务人员有责任帮助病人恢复健康和





保持健康,但对个人的健康保持需要病人积极参与。病人有责任选择合理的生活方式,养成良好的生活习惯,保持和促进健康。

## 第六节 人文关怀在手术室中的应用

“人文”《辞海》中解释是指人类社会的各种文化现象。关怀,又被称为关心、关爱、关怀照顾等。随着医学模式的转变,病人不仅需要具有高超医术的医生、舒适的环境,更需要被理解、关心、尊重。现代医学模式要求倡导和实施人文关怀,尤其在手术室的护理工作中,患者的心理、生理的差异较大,在护理工作中除了要严格按照医疗护理规范操作外,还应针对不同对象采取个体化沟通方法和技巧。只有处处体现人性化的服务,注重提供人文关怀,才能彻底地贯彻以病人为中心的服务宗旨,使患者感受到高水准的护理服务品质。

1. 打造护士形象 护士与病人接触最多,护士的一言一行、一举一动都体现着护士的文化素质,同时也体现着医院护理服务文化建设的水平。因此,必须树立护士良好的职业形象,对护士进行礼仪爱心教育,提高护理人员的人文素质。

2. 注重与病人的沟通交流 术前访视是手术室护士与病人沟通交流的最直接途径。术前一天到病房与病人亲切交谈,用和蔼的微笑、亲切的语言安慰病人,介绍手术室的环境及进入手术室的准备工作。告知在手术期间有手术室护士陪伴他度过手术期并对其进行护理,针对不同病例讲解成功的实例,帮助病人树立信心,解除思想负担。专心倾听、认真回答病人及家属提出的问题,鼓励其讲出心里话,尊重其隐私。通过与病人的沟通,拉近护患距离。

3. 术中舒适护理 手术当天,巡回护士应在手术室门口热情接待病人,主动介绍:我叫×××,由我负责您的手术配合工作,我会一直在您身边陪着您。并根据情况和需要,对病人进行健康