

◎主审 张野
◎主编 吴丹 吴德全
◎副主编 任娟 陈红 张森

实用 麻醉护理手册

SHIYONG MAZUI HULI SHOUCE

全书内容丰富，涵盖麻醉护理学的发展史、麻醉护理的工作范围与要求、麻醉相关药物、麻醉设备仪器维护、麻醉前护理准备、专科麻醉护理、麻醉恢复期的监测与管理、麻醉恢复期并发症的处理、术后疼痛管理和护理管理等，具有较强的实用指导性。



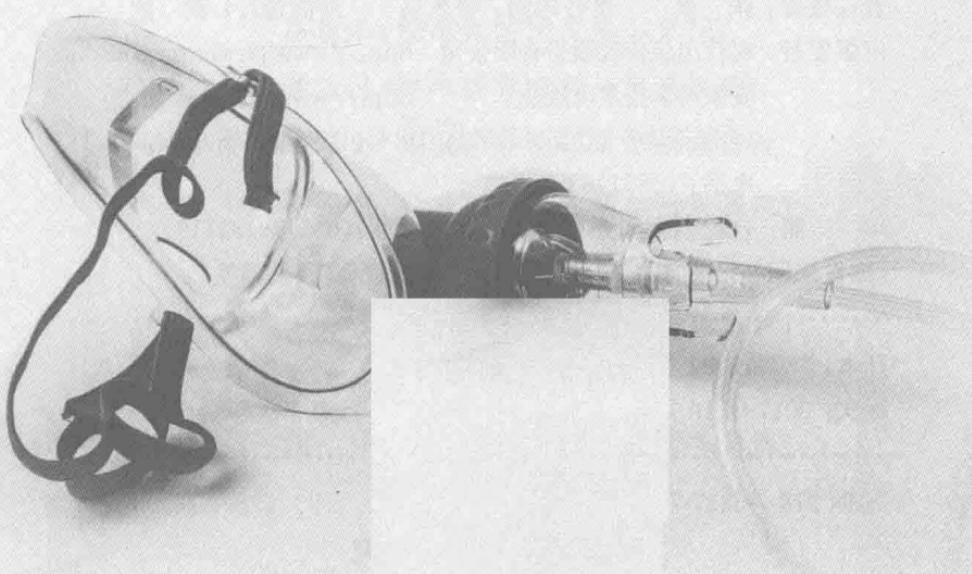
实用 麻醉护理手册

SHIYONG MAZUI HULI SHOUCE

◎主 审 张 野

◎主 编 吴 丹 吴德全

◎副主编 任 娟 陈 红 张 森



图书在版编目(CIP)数据

实用麻醉护理手册 / 吴丹, 吴德全主编. --合肥: 安徽科学技术出版社, 2017.10

ISBN 978-7-5337-7386-1

I. ①实… II. ①吴… ②吴… III. ①麻醉-护理学-手册
IV. ①R473.6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 253574 号

实用麻醉护理手册

主编 吴 丹 吴德全

出版人: 丁凌云 选题策划: 杨 洋 责任编辑: 杨 洋

责任校对: 张 枫 责任印制: 梁东兵 封面设计: 武 迪

出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>

安徽科学技术出版社 <http://www.ahstp.net>

(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)

电话: (0551) 63533330

印 制: 合肥创新印务有限公司 电话: (0551) 64321190

(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

开本: 787×1092 1/32 印张: 10.5 字数: 220 千

版次: 2017 年 10 月第 1 版 2017 年 10 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-7386-1

定价: 36.00 元

版权所有, 侵权必究

《实用麻醉护理手册》

编 委 会

主 审 张 野

主 编 吴 丹 吴德全

副主编 任 娟 陈 红 张 森

编 委 (按姓氏音序排列)

陈善桂(安徽医科大学第一附属医院)

蔡晓敏(皖南医学院弋矶山医院)

黄 兰(蚌埠医学院第一附属医院)

李 芹(安徽医科大学第二附属医院)

李 锐(安徽医科大学第二附属医院)

王家友(安徽医科大学第二附属医院)

王燕伟(安徽医科大学第一附属医院)

尤月同(安徽省立医院)

周 娟(安徽医科大学第二附属医院)

序

张伟
2017年9月

麻醉护理学是一门现代麻醉学和护理学结合的交叉学科，在我国是一门新兴学科。现代麻醉学起源于国外，麻醉护理学历经 100 多年的发展，已形成了完整的麻醉护士管理体系，并规范地进行麻醉护士的准入、认证、培训与考核。在美国有专业的护士培训学校、学会组织和专业期刊，麻醉护士在麻醉医师的指导下实施临床麻醉。相比而言，我国麻醉学科起步较晚，麻醉护理学还处于探索阶段，麻醉护士的管理体系也亟待完善。

麻醉护理工作在临床中日益受到重视，在等级医院评审中已明确要求三级甲等医院麻醉科配备护理单元，三级乙等医院麻醉科配备护士。目前，麻醉护士在麻醉学科中的角色尚无明确定位。麻醉护士主要参与恢复室的护理工作及麻醉科药品、急性疼痛和仪器设备等管理工作。在目前临床工作中，我们发现麻醉护理教育、培训与考核体系尚不完善，缺乏能够实际指导麻醉护士开展工作的参考书，不能满足麻醉护理工作的需要。因此，安徽省麻醉护理学的专家们在积累大量的实践经验的基础上，查阅国内外相关文献后，编写了《实用麻醉护理手册》。

《实用麻醉护理手册》一书内容丰富，涉及麻醉护

XU

理学的发展史、麻醉护理的工作范围与要求、麻醉相关药物、麻醉设备仪器维护、麻醉前护理准备、专科麻醉护理、麻醉恢复期的监测与管理、麻醉恢复期并发症的处理、术后疼痛管理和护理管理等。全书编写秉承既要介绍国内外麻醉护理工作的前沿理念，更要注重临床实际操作，并以此推动麻醉护理工作质量得到持续改进。希望本书能成为麻醉护士工作中实用性强、指导性强的口袋书。

前言



2017年9月

近年来,随着医学的发展,麻醉工作范围已从手术室走向门诊与病房,由单纯的临床麻醉扩展到急救、心肺脑复苏、疼痛的研究与治疗和人体生理功能的监测、调节、控制以及麻醉并发症的治疗等领域。麻醉护理学科正是为适应现代麻醉学科的发展而建立的一项学科,“麻醉护士”这一新型岗位应运而生。2011年,国家卫生部在《三级综合医院评审标准(2011年版)》实施细则中明确要求:麻醉后复苏室应配备具有专业技术的医护人员,以满足临床需求。

目前,国内缺乏统一的、可供参考的麻醉专科护理实践标准,麻醉专科护理工作还处于探索阶段,仅有少数三级甲等医院设置了麻醉专科护士,从事临床事务的配合工作;且各家三级甲等医院多是按照本院麻醉科的标准和流程进行带教、培训,在一定程度上造成了各医院麻醉护士的临床实践能力、工作内容和准入标准各不相同。为此,我们充分利用安徽医科大学第二附属医院及省内几家三级甲等医院的麻醉护理专业特色,围绕麻醉前护理准备、麻醉中配合、麻醉恢复期护理与术后疼痛护理及麻醉护理管理进行重点阐述,探讨麻醉护理学科的标准化建设。

本书结构清晰、内容广泛,涉及麻醉护理的发展概况、麻醉护理基础知识与技术、临床麻醉护理、术后镇痛管理及麻醉护理管理五大主题;不仅如此,还在广中求新,如书中结合安徽医科大学第二附属医院为安徽省唯一通过 JCI 国际标准评审医院的建设经验,介绍了相关 JCI 标准下的麻醉管理内容,极大地增强了临床指导性,有助于提高麻醉科、外科和 ICU 护士的实践技能水平。由于本书编者均是在临床工作之余进行编写,经验有限,书中内容难免有不足之处,恳请各位读者不吝赐教,多提宝贵意见,以便我们再版时加以完善。

目录

第一篇 总 论

| | |
|-------------------------|----|
| 第一章 麻醉护理学的发展 | 3 |
| 第一节 麻醉护理学的发展概况 | 3 |
| 第二节 麻醉护理研究 | 6 |
| 第二章 麻醉护理工作范围与管理 | 10 |
| 第一节 麻醉护理工作范围 | 10 |
| 第二节 麻醉恢复室工作任务及管理 | 11 |
| 第三节 麻醉加强监护室的建设与管理 | 16 |

第二篇 麻醉护理基础知识与技术

| | |
|------------------------|----|
| 第三章 麻醉相关药物 | 21 |
| 第一节 吸入性全身麻醉药 | 21 |
| 第二节 静脉全身麻醉药 | 25 |
| 第三节 阿片类镇痛药 | 31 |
| 第四节 骨骼肌松弛药 | 36 |
| 第五节 局部麻醉药 | 40 |
| 第六节 常用麻醉药拮抗剂 | 44 |
| 第四章 麻醉科常用仪器使用与维护 | 47 |
| 第一节 麻醉机 | 47 |
| 第二节 呼吸机 | 53 |
| 第三节 心电监护仪 | 61 |
| 第四节 温毯机 | 70 |

MULU

| | | |
|------|------------|-----|
| 第五节 | 注射泵 | 73 |
| 第六节 | 输液泵 | 79 |
| 第七节 | 除颤仪 | 85 |
| 第八节 | 防血栓压力泵 | 90 |
| 第九节 | 输血输液加温仪 | 95 |
| 第十节 | 麻醉深度多参数监护仪 | 100 |
| 第十一节 | 自体血液回收仪 | 105 |
| 第十二节 | 医用回路消毒机 | 114 |
| 第十三节 | 血气分析仪 | 120 |
| 第十四节 | 无线镇痛泵 | 129 |
| 第十五节 | 简易呼吸囊 | 134 |
| 第十六节 | 血糖仪 | 139 |

第三篇 临床麻醉护理

| | | |
|-----|-------------------------|-----|
| 第五章 | 麻醉前护理准备 | 145 |
| 第一节 | 不同麻醉方式的药品、物品和仪器准备 | 145 |
| 第二节 | 小儿麻醉药品、物品和仪器准备 | 149 |
| 第三节 | 特殊技术的药品、物品和仪器准备 | 150 |
| 第六章 | 麻醉专科技术操作护理配合 | 156 |
| 第一节 | 气管内插管置入术、拔除术的护理配合 | 156 |
| 第二节 | 喉罩置入术、拔除术的护理配合 | 163 |
| 第三节 | 双腔支气管插管置入术、拔除术的 护理配合 | 168 |
| 第四节 | 困难气道插管置入术、拔除术的护理配合 | 175 |

目录

| | |
|----------------------------------|------------|
| 第五节 椎管内麻醉穿刺术的护理配合 | 183 |
| 第六节 神经阻滞术的护理配合 | 187 |
| 第七节 有创血压监测术的护理配合 | 191 |
| 第八节 深静脉穿刺术的护理配合 | 195 |
| 第七章 全身麻醉恢复期并发症的观察与护理..... | 200 |
| 第一节 呼吸系统常见并发症的观察与护理 | 200 |
| 第二节 循环系统常见并发症的观察与护理 | 202 |
| 第三节 中枢神经系统并发症的观察与护理 | 207 |
| 第四节 胃肠道系统并发症的观察与护理 | 209 |
| 第五节 体温异常的观察与护理 | 212 |
| 第八章 麻醉恢复期的监测与护理 | 214 |
| 第一节 麻醉恢复室的护理常规 | 214 |
| 第二节 麻醉加强监护室常见疾病的监测与护理..... | 224 |
| 第四篇 术后镇痛管理 | |
| 第九章 疼痛的概述 | 239 |
| 第一节 疼痛的概念及分类 | 239 |
| 第二节 手术后疼痛对机体的影响 | 240 |
| 第十章 术后疼痛的评估 | 242 |
| 第十一章 术后镇痛常用药物 | 246 |
| 第十二章 术后镇痛方法 | 249 |
| 第十三章 术后镇痛的规范化管理 | 253 |

| | | |
|-----|-------------|-----|
| 第一节 | 术后镇痛管理概述 | 253 |
| 第二节 | 急性疼痛服务模式的建设 | 254 |

第五篇 麻醉护理管理

| | | |
|-------------|-----------------------|-----|
| 第十四章 | 麻醉科药品管理 | 259 |
| 第一节 | 麻醉药品与精神类药品管理 | 259 |
| 第二节 | 急救药品管理 | 266 |
| 第三节 | 高警讯药品管理 | 267 |
| 第四节 | 冷藏药品管理 | 269 |
| 第十五章 | 麻醉科消毒隔离与医院感染控制 | 271 |
| 第一节 | 无菌物品与一次性耗材的使用管理 | 271 |
| 第二节 | 麻醉器械的感染控制管理 | 273 |
| 第三节 | 麻醉科的感染控制 | 276 |
| 第十六章 | 麻醉科耗材管理 | 279 |
| 第一节 | 人员管理 | 279 |
| 第二节 | 耗材管理流程 | 279 |
| 第十七章 | 麻醉科仪器管理 | 281 |
| 第一节 | 麻醉科设备管理中的常见问题 | 281 |
| 第二节 | 针对仪器管理问题的解决方法 | 281 |
| 第十八章 | 麻醉科护理文书书写与管理 | 283 |
| 第一节 | 安徽省护理文书书写要求 | 283 |
| 第二节 | 麻醉恢复室相关表单 | 284 |
| 第三节 | 护理文件质量 管理要求 | 284 |

目录

| | |
|---------------------------------|-----|
| 第十九章 麻醉科护理人员培训与考核 | 286 |
| 第一节 麻醉专科护士规范化培训的重要性 | 286 |
| 第二节 麻醉护士培训计划 | 286 |
| 第三节 麻醉护士能级要求 | 288 |
| 第二十章 麻醉科突发事件的应急预案及程序 ... | 294 |
| 第一节 仪器设备故障应急预案及程序 | 294 |
| 第二节 患者安全应急预案及程序 | 295 |
| 第三节 环境安全应急预案及程序 | 303 |
| 第四节 职业暴露应急预案及程序 | 307 |
| 第五节 不良事件案例分析 | 309 |
| 第二十一章 麻醉科信息管理 | 312 |
| 第一节 手工信息管理 | 312 |
| 第二节 麻醉信息管理系统 | 312 |
| 第二十二章 JCI 标准下的麻醉管理 | 314 |
| 参考文献 | 319 |

第一篇

总 论

第一章 麻醉护理学的发展

麻醉护理学是一门由麻醉学和护理学交叉发展出来的新学科,它的成立对麻醉学科产生着举足轻重的影响。国外麻醉护理学起步早,尤其在发达国家,麻醉专科护士的设立已有1个多世纪的历史;相比之下,国内麻醉护理学则起步较晚。随着麻醉学的发展,麻醉护理学逐渐发展完善。整体而言,我国麻醉护理学教育和临床麻醉护理处于发展初期。进入20世纪,麻醉护理学和临床麻醉护理逐渐发挥它的重要作用,并在临床日益得到重视。2016年9月25日,广东省护理学会成立了我国第一个麻醉护理专业委员会,标志着我国麻醉护理学的发展进入了新的阶段。

第一节 麻醉护理学的发展概况

一、麻醉护理学相关概念

(一) 麻醉护理学

麻醉护理学是麻醉学和护理学的交叉学科,是研究围手术期,尤其是围麻醉期如何护理患者,使其达到最佳状态的学科。其目的是培养从事与麻醉工作相关的护理人员。

(二) 麻醉护士

麻醉护士是指取得护士执业证书、接受过麻醉护理知识培训、在临床中从事麻醉护理工作的护理人员。目前我国部分医院麻醉科设置了麻醉护士岗位,并开展了不同程度的麻醉护理工作,在麻醉学科中发挥着重要的作用。

(三) 麻醉专科护士

麻醉专科护士是指取得护士执业证书和麻醉专科护士资格

证书,从事特定的麻醉护理工作的护理人员。目前,我国尚无经过培训的麻醉专科护士。

二、国外麻醉护理学的发展概况

(一) 麻醉护理起源及专科护士发展概况

1861 年的美国南北战争是麻醉护理的起源点,至今已有 150 多年的历史。1909 年波兰最早开展了麻醉专科护士教育,1931 年美国正式成立第一个麻醉护士协会(American association of nurse anesthetists,AANA),并定期出版《麻醉护士杂志》。

在美国,从事麻醉相关服务的护理人员被称为认证注册麻醉护士(certified registered nurse anesthetist,CRNA)。认证注册麻醉护士是指具有麻醉护理的专业教育背景及临床实践能力的注册护士,她们对自身临床实践负责并具有独立进行专业判断的能力。在美国,麻醉护士协会在发展麻醉护理教育,制定麻醉护理实践标准,建立鉴定麻醉护理教育机构水平以及麻醉护士资格认证、再认证的标准与流程上发挥重要作用。在美国,成为一名认证注册麻醉护士需要具备严格的考核条件,主要包括以下几点。

- ①具有护理学学士学位或其他相当的学士文凭;
- ②有当前的注册护士许可证;
- ③至少有 1 年的在紧急护理单元(如重症监护室)的临床工作经验;
- ④接受 2~3 年的硕士学位教育;
- ⑤所有教育项目以大学或大型社区医院为基础,并包括临床培训;
- ⑥通过资格认证考试。目前,美国麻醉护士的教育以硕士或博士水平为主,预计到 2025 年将全部提升至博士水平。

(二) 国外麻醉专科护士的培训方式

毕业后接受专科教育是国外麻醉专科护士的培养模式。麻醉专科护士必须在护理学专业毕业后,再经过 2~3 年麻醉学专科培训后才可以申请注册。