

腹腔镜手术护理技术图谱

FUQIANGJING SHOUSHU HULI JISHU TUPU

方 茜 王小琴◎主编



贵州出版集团
贵州科技出版社

《腹腔镜手术护理技术图谱》

编辑委员会

主 编 方 茜 王小琴

副 主 编 张艳春 许 敏

编辑委员 (按姓氏笔画为序)

王 莺	王 娟	王小琴	毛 丽	方 茜
叶丰力	令狐洪	冯 雯	刘 婧	许 敏
李皖沁	杨 晖	杨文俊	肖惋月	余 航
张 海	张 琼	张 媛	张 静	张 毅
张艳春	陈 捷	陈 璐	陈幼琼	罗梅梅
周 婷	胡丽娟	侯红利	梅东琳	曾 容
蒙婷婷	熊永乐			

主编简介



方茜，主任护师，三级教授，护理本科，学士，护理部副主任（主持工作），硕士生导师。现任中华护理学会第26届手术室护理专业委员会委员、第9届《中华护理杂志》编辑委员、《中国护理管理》杂志社通讯联络站站长、第6届《贵州医药》编辑委员、第5届《护士进修杂志》编辑委员、中华医学会第7届创伤学分会护理学组委员会常务委员、中国医学装备协会医用洁净装备工程分会相关受控环境安全控制研究专业委员会第1届常务委员、中华护理学会行政管理专业委员会专家库成员、中国医疗保健国际交流促进会护理分会委员、贵州省护理质量控制中心主任、贵州省护理学会第10届理事会常务理事、贵州省护理学会第10届手术室专业委员会主任委员、贵州省康复医学会理事、贵州省康复医学会护理专业委员会副主任委员、贵州省医学会肠内肠外营养学分会第1届委员会常务委员、贵州省中医药学会肛肠专业委员会第1届护理学会顾问、贵州省医疗器械产品注册技术审评专家、贵州省医学医疗事故技术鉴定专家库成员、贵州省专科护士培训基地领导小组成员及专家委员会成员。



序

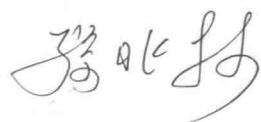
在《腹腔镜手术护理技术图谱》即将出版之际，我欣然为之作序。

21 世纪是医学手术飞速发展的时代，在外科学领域，微创外科已经成为最活跃、最重要、最令人瞩目的发展方向，其微创的优点及良好的社会与经济效益，备受外科医生和广大患者青睐。但这些革命性手术的发展与传播并非一蹴而就，尤其在欠发达地区的医疗卫生部门，迫切需要微创手术的基础性、规范性培训，进而惠及更广大的人民群众。

此书正是考虑到基层医务人员的迫切需要，立足微创外科中的腹腔镜手术，以手术护理技术为切入点，采用直观的图谱形式，详细阐述腹腔镜手术的相关知识。书中包含腹腔镜手术护理人员、仪器设备、器械用物及手术体位安置等内容的管理，用高质量的图片和精炼的文字详解腹腔镜相关知识，如各种腹腔镜器械均附钳端放大图、各类腹腔镜设备均附使用流程分解图、各种手术体位均附安置流程图等，旨在简明、清晰、准确地将理论运用到实践中，达到让初学者也能通过图谱迅速了解其原理及方法的目的。

贵州省人民医院手术室作为贵州省手术室专科护士培训基地，经过多年的辛勤耕耘，为全省各地医院培养了近千名合格的手术室专科护理人才，积累了大量宝贵的教学经验。本书充分汲取培训基地护理专家的临床护理教学

精髓，具有基础、规范、精细、详尽等特点，是一本极具实用性和可操作性的专业培训用书。我衷心希望本书能成为广大医务人员，尤其是基层医护人员的良师益友，以促进手术室护理专业的不断发展和进步，筑牢微创外科手术医护密切配合的基石。



2017 年 11 月

前



随着科学技术的迅猛发展，医学技术日新月异，外科手术正在扩大其范围和领域，尤其是外科微创技术已开始在临床上逐渐普及。不断涌现的新技术、新方法和新设备对手术室护士的基础知识、专业技能和专科素养提出了更高的要求。原国家卫生部制定《中国护理事业发展规划纲要》要求加强对手术室等专科领域护士的培养；国家卫生和计划生育委员会制定《优质护理服务评价细则》和《进一步改善医疗服务行动计划》均要求在手术室等部门大力开展优质护理服务工作，提高护理技术和服务水平，改善人民群众就医感受。由此可见，夯实手术室护士专业基础，提高手术室护士专业技能，强化手术室护士专业素质，这些都势在必行。

面对外科微创技术日渐普及的趋势，为了给患者提供更优质的服务以保证手术安全和让患者满意，为了给手术医生提供更默契的配合以提高工作效率和促进医护和谐，编者在查阅大量参考文献和总结临床实践经验的基础上，编撰了这本《腹腔镜手术护理技术图谱》，目的在于总结外科微创技术中腹腔镜手术相关专业知识和专业技术，促进手术室护士奠定坚实的专业基础和规范的专业技术。本书包含腹腔镜手术护理人员配置及管理、腹腔镜仪器设备规范化管理、腹腔镜器械规范化管理和腹腔镜手术体位管理，共4个部分；录入了大量的仪器、设备、器械等图片、流程图及表格。其中，以图文结合的方式对各种腹腔镜手



术设备、常用器械及其操作方法等进行了较为全面的介绍，仪器设备配以标准结构图，手术器械配以尖端特写图，操作方法配以细致分解图，可供读者详细研读。

本书是针对腹腔镜手术护理技术的实用图谱，主要特点是图文并茂、图片清晰、文字简练、言之有物、实用性强，适合手术室护士及相关人员参考阅读，也可作为手术室护士培训用书。

在编写过程中，喜得多方支持，衷心感谢贵州省人民医院各位领导对本书的精心指导，感谢贵州省人民医院外科团队、消毒供应中心及麻醉科、手术室等全体工作人员的鼎力相助。

本书由长期从事手术室临床一线工作的护理骨干撰写而成，尽管做出了最大的努力，但因学科发展迅速和编者水平有限，难免有疏漏和不足之处，敬请各位专家和同行多提宝贵意见。

编 者

2017 年 10 月



录

第一部分 腹腔镜手术护理人员配置及管理 / 001

- 第一章 人员配置结构图 / 003
- 第二章 护士的素质要求 / 003
- 第三章 器械护士职责 / 006
- 第四章 巡回护士职责 / 010

第二部分 腹腔镜仪器设备规范化管理 / 013

- 第一章 腹腔镜设备规范化管理 / 015
- 第二章 腹腔镜系统使用与保养 / 017
 - 第一节 内镜电视摄像系统 / 018
 - 第二节 CO₂ 气腹系统 / 036
 - 第三节 电凝系统 / 042
 - 第四节 吸引 / 冲洗系统 / 052
- 第三章 超声刀的使用 / 058
- 第四章 子宫切除器的使用 / 069

第三部分 腹腔镜器械规范化管理 / 077

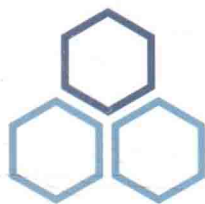
- 第一章 器械图谱 / 079
 - 第一节 基础手术器械 / 079
 - 第二节 妇科手术器械 / 086
 - 第三节 单孔腹腔镜手术器械 / 090
 - 第四节 小儿外科手术器械 / 092
 - 第五节 一次性器材 / 095
 - 第六节 胸腔镜手术器械 / 099
 - 第七节 甲状腺手术器械 / 102



- 第二章 硬件设施 / 104
- 第三章 人员配置 / 106
- 第四章 规范使用 / 106
- 第五章 规范处理 / 108
 - 第一节 回收 / 108
 - 第二节 分类 / 111
 - 第三节 清洗 / 112
 - 第四节 检查与保养 / 125
 - 第五节 包装 / 137
 - 第六节 灭菌与监测 / 147
 - 第七节 储存与发放 / 169
 - 第八节 追溯管理 / 171

第四部分 腹腔镜手术体位管理 / 173

- 第一章 腹腔镜手术体位摆放原则 / 175
- 第二章 器具及用物 / 175
- 第三章 平卧位 / 177
- 第四章 头高足低仰卧位 / 180
- 第五章 头低足高仰卧位 / 181
- 第六章 人字分腿仰卧位 / 182
- 第七章 胸部手术侧卧位 / 184
- 第八章 肾脏手术体位（折刀位） / 186
- 第九章 膀胱截石位 / 188
- 第十章 改良截石位 / 190
- 第十一章 腹腔镜手术体位实例解析 / 192
 - 第一节 腹腔镜食管手术体位 / 193
 - 第二节 腹腔镜胃手术体位 / 195
 - 第三节 腹腔镜胆道系统手术体位 / 196
 - 第四节 腹腔镜肝脏手术体位 / 197
 - 第五节 腹腔镜脾脏手术体位 / 197
 - 第六节 腹腔镜胰腺手术体位 / 198
 - 第七节 腹腔镜小肠（十二指肠、空肠、回肠）手术体位 / 200
 - 第八节 腹腔镜结肠手术体位 / 200
 - 第九节 腹腔镜阑尾手术体位 / 203
 - 第十节 腹腔镜直肠、阴式子宫手术体位 / 204
 - 第十一节 腹腔镜妇科手术体位 / 205
 - 第十二节 腹腔镜肾脏手术体位 / 207



参考文献 / 209

第一部分

腹腔镜手术护理人员配置及管理



第一章 人员配置结构图

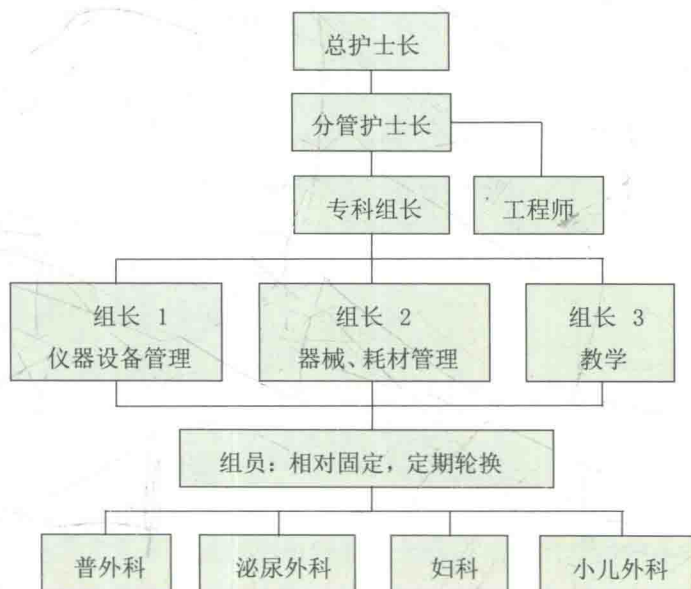


图 1-1 人员配置结构

第二章 护士的素质要求

腹腔镜手术因其具有手术时间短、创伤小、术后恢复快、患者痛苦小等优势，已广泛运用于外科领域。腹腔镜手术呈现出微创化、精细化、电气化及高科技产品大量应用等趋势，对手术室护士提出了更高要求。腹腔镜手术护士不仅需要掌握以往常规的手术护理规范，还要掌握腹腔镜仪器设备的使用和诊疗技术，同时又能高效协调配合，这就对腹腔镜手术护士的素质要求有了新的、更高的标准。



一、思想素质

（一）正确的世界观、人生观和价值观

世界观、人生观、价值观决定着一个人的人生追求和人生道路，决定着一个人的思想境界、道德情操和行为准则。护士从事的是为人类健康服务的应用性学科，手术室护士更是直接面对生命垂危的患者，只有树立正确的世界观、人生观和价值观才能担当起拯救生命的重大责任并完成使命。

（二）高尚严谨的职业道德

护士的职业道德直接关系到医疗护理安全和医疗服务质量。只有严谨的工作态度、慎独的职业操守、高尚的奉献精神，才能够确保护理安全，提高护理质量，避免差错事故。腹腔镜手术护士高尚严谨的职业道德是手术成功和患者安全的重要保障。

二、业务素质

（一）扎实的理论基础

腹腔镜手术护士的理论知识由护理专业基础理论知识、手术室护理专业理论知识和腹腔镜专科护理理论知识共同构成。第一层次是护理专业基础理论知识，应掌握护理学的发展、基本理论、法律法规、护理程序、行为规范以及基础护理技术理论等；第二层次是手术室护理专业理论知识，包括生理解剖学、外科护理学、手术室护理相关知识、麻醉学、医院感染与控制等；第三层次是腹腔镜专科护理理论知识，涵盖腹腔镜技术、腹腔镜仪器设备、腹腔镜手术相关的安全管理、应急处理，以及腹腔镜教学等方面。腹腔镜手术护士必须与手术医生的理论知识同步化，才能主动适应手术需要，否则仅仅只是单纯的器械递送者。

（二）过硬的技能水平

腹腔镜手术护士的技能要求与理论要求相一致，不仅需要掌握护理基础操作技能和手术室专科护理操作技能，而且还需要渐进式掌握腹腔镜手术相关护理技能。首先，掌握各种腹腔镜手术器械的名称、用途、操作方法以及注意事项等，能熟练完成各种器械的组装与拆卸，正确连接各种导线，规范进行设备调试，合理排除腹腔镜器械及仪器设备在使用中出现的故障；其次，独立完成各种器械及配件的功能检查，保护镜头及贵重器械，按照手术步骤准确有序传递器械，并根据手术医生在手术操作中的习惯做好相应配合，监督

指导手术医生正确使用各种器械,减少器械耗损;最后,全面掌握腹腔镜器械的清洗、保养、包装、灭菌等技术,掌握职业防护技能,掌握腹腔镜手术围手术期护理,具备一定应急抢救能力、安全管理能力和教学指导能力。腹腔镜技术的学习与掌握并非一蹴而就,需循序渐进地培训、锻炼和考核,逐步成熟以达到过硬的技术水平。

三、心理素质

(一) 清醒的头脑和积极的心态

手术室护理工作责任重大、工作繁忙、节奏快、工作时间长、劳动强度大,要求护士必须随时保持清醒的头脑。由于腹腔镜手术的特殊性,手术视野有限、用物精细,更要求手术护士保持高度集中的精力,做到心中有数,才能保证手术安全和护理质量。遇意外紧急事件,手术护士须机警稳重、积极应对,有效配合,解决问题。

(二) 抗压能力与学习能力

腹腔镜手术护士承担着来自患者、手术医生、护士长各方面的压力,须正视各种压力,运用适宜的减压方法,积极应对和解决所面临的问题,不断提升自己的抗压能力。同时,手术护士承担的工作技术性较强、技术发展迅速,护士必须紧跟腹腔镜技术发展趋势,不断完善知识,拓宽视野,增长技能,才能积极配合医生完成手术,提升自我价值。

四、身体素质

手术室护理工作具有紧迫性、连续性和不定时性,随着各类疑难、复杂、新型手术的增多,腹腔镜手术护士的工作强度越来越大。因此,具备强健的身体素质是适应工作需要和应对突发事件的先决条件。腹腔镜手术护士须锻炼出强壮的体魄,才能胜任手术室腹腔镜手术护理工作,保证护理工作质量。

综上所述,作为手术室腹腔镜手术护士,必须具备良好的思想素质、过硬的业务素质、健康的心理素质和强健的身体素质,才能适应特殊的岗位需求,才能更好地为患者提供优质的护理服务。



第三章 器械护士职责

一、术前准备

1. 术前一天浏览手术通知单,了解患者基本情况、手术方式及手术特殊准备等。
2. 准备用物。根据手术方式备齐手术用物,包括基础器械、腹腔镜器械、手术敷料、缝针、缝线等,特殊用物根据医生需要准备。查看有效期、灭菌情况,小心搬运,规范摆台。
3. 严格按照《医务人员手卫生规范》进行外科洗手和手消毒,提前 30 min 上台,检查器械的性能和完整性,与巡回护士共同清点器械及用物,根据手术需要安装好腹腔镜器械并按使用先后顺序摆放于无菌器械台上。

二、术中配合

1. 协助手术医生消毒手术野、铺无菌巾,妥善固定好电凝线、气腹导管、吸引导管、导光束等,用腔镜专用无菌保护套套好摄像头并固定于手术台适当位置,设备端递给巡回护士与设备连接,注意勿将导光束弯曲成锐角,以免折断光纤,影响使用。
2. 根据手术步骤,仔细观察手术进程和监视器,准确传递器械及用物,如各种型号穿刺器、分离钳、组织剪、单极电凝钩、双极电凝钳、超声刀刀头、施夹钳、吸引器、取石钳、肠钳等。
3. 器械及用物传递过程中动作要轻柔、快捷、准确,及时清除器械上的血污和焦痂。器械及用物使用后及时收回,以防滑落、污染或损坏。
4. 准备适宜的缝针缝线,避免过长或过短而影响术者操作。术中积极配合医生保证手术野的清晰,可用碘伏棉球擦拭镜头或将镜头置于 60 ~ 70℃ 无菌注射用水中预热,以保持镜头清晰。
5. 轻柔夹取术中标本,与手术医生核对,及时、妥善处理,与巡回护士核对后保存,术中如需送冰冻切片检查,应与手术医生、巡回护士及送检者再次核对标本。
6. 监督台上人员的无菌技术操作。
7. 手术结束前,根据需要冲洗腹腔,放置引流管,认真清点台上所有器械、敷料。与

巡回护士清点所有物品正确后，方能关腹。

8. 手术结束后，再次清点用物，仔细核对器械及配件完整性。按规范保存标本，及时送检。

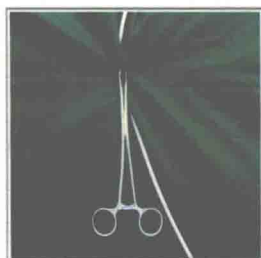


图 1-2 导线、管道固定



图 1-3 器械放置 1



图 1-4 器械放置 2



图 1-5 器械固定及放置 1



图 1-6 器械固定及放置 2



图 1-7 器械固定、放置及手术医生站位

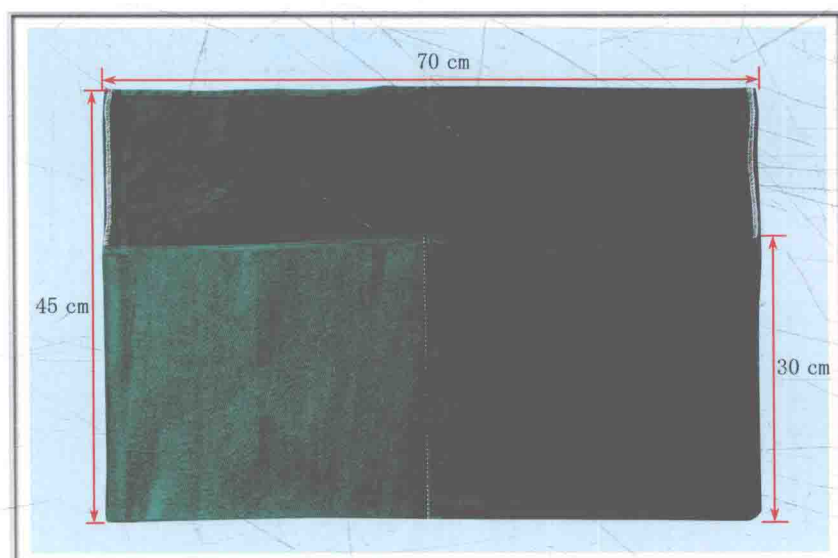


图 1-8 置物袋制作