

图书在版编目(CIP)数据

手术前后,应该注意什么 / 杨爱玲等主编. — 杭州:
浙江大学出版社, 2020.9

ISBN 978-7-308-20365-4

I. ①手… II. ①杨… III. ①外科手术-基本知识
IV. ①R61

中国版本图书馆CIP数据核字(2020)第121657号

手术前后, 应该注意什么

杨爱玲 徐 军 王春英 陆 萍 蔡 挺 主编

责任编辑 潘晶晶

责任校对 张 鸽

封面设计 周 灵

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路148号 邮政编码310007)

(网址:<http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州朝曦图文设计有限公司

印 刷 浙江新华数码印务有限公司

开 本 880mm×1230mm 1/32

印 张 17.125

字 数 460千

版 印 次 2020年9月第1版 2020年9月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-20365-4

定 价 78.00元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社市场运营中心联系方式:0571-88925591;<http://zjdxbs.tmall.com>

《手术前后,应该注意什么》

编委会

主 编:杨爱玲 徐 军 王春英 陆 萍 蔡 挺
副主编:周明琴 徐培君 陈 萍 陈 燕 应莉敏
庄 茗

编委(按姓氏笔画排序):

丁春波	于沁池	王 燕	王小娟	王天璐	王丽红
王佳玲	王淑媛	王婧楠	王晶晶	毛南儿	方伊宁
方喜喜	孔红艳	叶 柯	叶柯芬	朱飞虹	朱巧君
朱秀英	朱佳圆	朱春琳	朱盈盈	朱晓燕	朱燕燕
庄玲玲	阮霞琴	严佳依	劳文波	李 娜	李明敏
杨 玲	杨叶蓉	吴一曼	何雁飞	沈梦璐	张 蓉
陆晓兰	陈 芳	陈 莺	陈 晴	陈 瑜	陈 静
陈芳芳	陈佩娜	陈项琳	陈洁洁	陈骏萍	陈淑英
陈密密	陈蓓蕾	邵 红	邵亚芳	邵英英	邵琴燕
范丽霞	林 李	林丹娅	林佳密	郁舒容	周 洁
周胜娥	周琪妍	周裴娟	单亚维	宓莹燕	胡友莲
胡凯弘	胡婕儿	胡静娜	钟丹妮	钟娜儿	俞丽英
俞柳清	洪 莹	袁欣华	袁玲玲	顾月君	钱璐佳
倪舒芳	徐 敏	徐雯雯	黄淑群	曹 燕	曹灵丽
董 妹	傅晓君	楼亚飞	戴秦秦		

前 言

随着社会发展和人口老龄化,人类的疾病谱逐步发生变化,需要手术解决的疾病亦越来越多,其中有些疾病甚至会威胁患者生命。随着科技进步、医学水平提高、手术技术更新,以及各类新技术和新项目的开展,各类外科疾病的治愈率大大提升,人类的预期寿命也得到了延长。

然而,疾病和随之的手术,对患者本人及其家庭来说都是突发大事件,会给患者本人和其家庭成员造成应激冲突和心理压力。及时获得疾病及其相应手术的知识,提升科学应对围手术期的能力,是缓解心理应激、安全度过围手术期、顺利康复的有力保障。

中国科学院大学宁波华美医院(宁波市第二医院)是一所已有170多年历史的综合性三级甲等医院,其外科临床专科设置齐全,收治不同的外科专科疾病患者。医院临床一线的外科护理骨干和护理专家,充分考虑各类患者及其家庭成员的需求,协同各临床外科专家,立足外科临床实际,并充分借鉴国内外最新文献,将多年累积的临床经验倾注其中,合力编写了《手术前后,应该注意什么》一书。本书所涉及的手术门类齐全,既包括脏器系统的经典手术,又包含当今医疗新技术项目。

本书定位为专业性科普图书,语言通俗易懂,又不失医学学术专业水平,主要为各类手术的患者和家属传输手术前后和居家生活的照护知识,也可为护理人员的护理服务过程提供参考和指导。全书涵盖各外科专科疾病手术,内容重点围绕术前、术后、出





院后各病程时段,展开讲述各类手术患者自我照护及家属照护相关医学知识和注意事项,主要涉及心理调适、饮食营养、个人卫生、睡眠休息、术后卧位、床上锻炼、咳嗽训练、翻身拍背、管路维护、后续康复治疗等内容。书中图文并茂,所采用的图片大多由各编委模拟实景拍照或卡通制作,使读者易懂并能模仿操作应用。

在本书的编写和出版过程中,得到了各参编专家的倾心费力指导与大力支持,在此深表谢意!因编写时间仓促,书中难说存在疏漏和不妥之处,敬请读者批评指正。

编者

2020年5月

目 录



第一章 手术前后

- 第一节 什么是手术 / 001
- 第二节 什么是麻醉 / 002
- 第三节 手术前准备工作 / 005
- 第四节 手术麻醉前准备 / 010
- 第五节 手术后注意事项 / 013

第二章 颅脑手术

- 第一节 脑血管介入手术前后,应该注意什么 / 018
- 第二节 颅内肿瘤切除手术前后,应该注意什么 / 021
- 第三节 颅内血肿清除手术前后,应该注意什么 / 025
- 第四节 椎管内肿瘤切除手术前后,应该注意什么 / 028

第三章 耳鼻咽喉手术

- 第一节 咽喉部手术前后,应该注意什么 / 032
- 第二节 耳部手术前后,应该注意什么 / 044
- 第三节 鼻部手术前后,应该注意什么 / 053

第四章 眼科手术

- 第一节 眼科手术前后共性注意事项 / 059





手术前后,应该注意什么

第二节	脔肉手术前后,应该注意什么	/ 064
第三节	角膜移植手术前后,应该注意什么	/ 066
第四节	白内障手术前后,应该注意什么	/ 068
第五节	青光眼手术前后,应该注意什么	/ 071
第六节	玻璃体手术前后,应该注意什么	/ 074
第七节	视网膜脱离手术前后,应该注意什么	/ 076
第八节	眼球内异物手术前后,应该注意什么	/ 079
第九节	眼眶肿瘤手术前后,应该注意什么	/ 080
第十节	斜视手术前后,应该注意什么	/ 082

第五章 口腔手术

第一节	口腔颌面外科手术前后共性注意事项	/ 085
第二节	唇裂修复手术前后,应该注意什么	/ 091
第三节	腭裂整复手术前后,应该注意什么	/ 094
第四节	腮腺浅叶肿瘤摘除手术前后,应该注意什么	/ 097
第五节	舌癌根治手术前后,应该注意什么	/ 100
第六节	颊癌根治手术前后,应该注意什么	/ 105
第七节	颌骨骨折复位手术前后,应该注意什么	/ 109
第八节	口腔肿瘤切除手术前后,应该注意什么	/ 111
第九节	异常生长牙拔除手术前后,应该注意什么	/ 115

第六章 甲状腺手术

第一节	甲状腺肿瘤那些事儿	/ 118
第二节	甲状腺手术前,应该注意什么	/ 120
第三节	甲状腺手术后,应该注意什么	/ 123

第七章 乳腺肿瘤手术

- 第一节 乳腺良性肿块手术前后,应该注意什么 / 130
- 第二节 乳腺癌手术前后,应该注意什么 / 134

第八章 胸部手术

- 第一节 各类胸腔镜手术前后共性注意事项 / 147
- 第二节 开胸手术前后,应该注意什么 / 157
- 第三节 全肺切除手术前后,应该注意什么 / 161
- 第四节 食管癌手术前后,应该注意什么 / 162
- 第五节 胸腺瘤手术前后,应该注意什么 / 166
- 第六节 心脏手术前后共性注意事项 / 168
- 第七节 心脏手术前后个性注意事项 / 171

第九章 胃肠手术

- 第一节 胃癌手术前后,应该注意什么 / 182
- 第二节 肠梗阻手术前后,应该注意什么 / 190
- 第三节 阑尾炎手术前后,应该注意什么 / 196

第十章 肝胆胰脾手术

- 第一节 肝癌手术前后,应该注意什么 / 203
- 第二节 胰腺手术前后,应该注意什么 / 208
- 第三节 胆囊切除术前后,应该注意什么 / 213
- 第四节 胆管切开取石手术前后,应该注意什么 / 216
- 第五节 胆管癌根治术前后,应该注意什么 / 220
- 第六节 脾切除术前后,应该注意什么 / 223





第十一章 肛肠手术		
第一节	大肠癌手术前后,应该注意什么	/ 228
第二节	常见肛周疾病手术前后,应该注意什么	/ 242

第十二章 疝手术		
第一节	各类腹外疝手术前后共性注意事项	/ 248
第二节	各类腹外疝手术前后个性注意事项	/ 250

第十三章 妇科手术		
第一节	各类妇科手术前后共性注意事项	/ 254
第二节	各类妇科微创手术前后注意事项	/ 265

第十四章 泌尿科手术		
第一节	泌尿科手术前后共性注意事项	/ 270
第二节	输尿管切开取石手术前后,应该注意什么	/ 272
第三节	肾肿瘤手术前后,应该注意什么	/ 275
第四节	膀胱肿瘤手术前后,应该注意什么	/ 281
第五节	前列腺增生症手术前后,应该注意什么	/ 290
第六节	前列腺癌手术前后,应该注意什么	/ 293

第十五章 血管外科手术		
第一节	下肢静脉曲张手术前后,应该注意什么	/ 298
第二节	下肢深静脉血栓手术前后,应该注意什么	/ 302
第三节	下肢动脉硬化闭塞症手术前后,应该注意什么	/ 306

第四节	主动脉夹层手术前后,应该注意什么	/ 311
第五节	急性肢体动脉栓塞手术前后,应该注意什么	/ 314
第六节	腹主动脉瘤手术前后,应该注意什么	/ 318
第七节	颈动脉狭窄手术前后,应该注意什么	/ 322

第十六章 脊椎手术

第一节	各类颈椎手术前后共性注意事项	/ 328
第二节	各类颈椎手术前后个性注意事项	/ 339
第三节	各类胸腰椎手术前后共性注意事项	/ 344
第四节	各类胸腰椎手术前后个性注意事项	/ 351
第五节	脊柱结核手术前后,应该注意什么	/ 357

第十七章 关节手术

第一节	各类腕部手术前后共性注意事项	/ 363
第二节	各类腕部手术前后个性注意事项	/ 367
第三节	各类膝部手术前后共性注意事项	/ 376
第四节	各类膝部手术前后个性注意事项	/ 380
第五节	各类肩部手术前后共性注意事项	/ 390
第六节	关节镜下肩袖修补术个性注意事项	/ 392

第十八章 骨肿瘤手术

第一节	骨软骨瘤手术前后,应该注意什么	/ 397
第二节	骨巨细胞瘤手术前后,应该注意什么	/ 400
第三节	骨肉瘤手术前后,应该注意什么	/ 403
第四节	截肢手术前后,应该注意什么	/ 406





第十九章 四肢骨折手术

第一节	锁骨骨折手术前后,应该注意什么	/ 410
第二节	肱骨干骨折手术前后,应该注意什么	/ 415
第三节	尺桡骨骨折手术前后,应该注意什么	/ 420
第四节	骨盆骨折手术前后,应该注意什么	/ 425
第五节	股骨干骨折手术前后,应该注意什么	/ 431
第六节	胫腓骨骨折手术前后,应该注意什么	/ 436
第七节	踝骨骨折手术前后,应该注意什么	/ 440
第八节	髌骨骨折手术前后,应该注意什么	/ 444

第二十章 手足疾患手术

第一节	手部手术前后共性注意事项	/ 449
第二节	开放性手外伤手术前后,应该注意什么	/ 456
第三节	断指再植手术前后,应该注意什么	/ 462
第四节	肘管综合征手术前后,应该注意什么	/ 467
第五节	腕管综合征手术前后,应该注意什么	/ 470
第六节	皮瓣移植手术前后,应该注意什么	/ 472
第七节	足部手术前后共性注意事项	/ 479
第八节	糖尿病足手术前后,应该注意什么	/ 484
第九节	拇外翻手术前后,应该注意什么	/ 491
第十节	足部骨折手术前后,应该注意什么	/ 494
第十一节	跟腱断裂手术前后,应该注意什么	/ 500
第十二节	踝关节镜手术前后,应该注意什么	/ 505
	参考文献	/ 511



第一节 什么是手术

一、手术的定义

外科手术简称手术,俗称开刀,指外科设备或外科仪器在外科医师或其他专业人员的操作下,进入人体或其他生物组织,以外力方式排除病变、改变构造或植入外来物的处理过程。

二、手术的分类

常见的手术分类方式有两种,即根据手术时限分类和根据手术目的分类。

1. 根据手术时限分类

(1)择期手术:实施手术的时间可在一段时间内选择,手术时间不影响治疗效果。患者术前可做好充分准备。如胃和十二指肠溃疡的胃大部切除术、良性肿瘤切除术、腹股沟疝修补术等。

(2)限期手术:手术时间虽有一定范围的选择,但必须有时间限制,不能过长延迟,应在尽可能短的时间内做好术前准备。如常见的胃癌、肝癌、肺癌等恶性肿瘤的根治术。

(3)急症手术:短时间内需立即实施的手术,要求用尽可能短的时间进行必要的术前准备,否则会因术前准备而延误手术时





机,甚至危及生命。如肝、脾破裂,开放性骨折,以及急性心肌梗死等需要介入的手术。

2. 根据手术目的分类

(1) 诊断性手术:手术的目的是明确诊断,如各部位的活检术、剖腹探查术、剖胸探查术等。

(2) 治疗性手术:对病变、损伤或先天性畸形进行切除或修复,达到治疗疾病的目的。如胆囊切除术、声带息肉切除术、腭裂修补术等。

(3) 姑息性手术:对无法治愈的疾病,可通过手术缓解其症状。如对晚期食管癌患者行胃造瘘术,恶性肿瘤晚期局部包块切除术等。

(4) 美容手术:手术的根本目的是改善外形。手术方式根据个人的喜好确定。如重睑术、隆胸术、去皱术等。

第二节 什么是麻醉

一、麻醉的定义

麻醉是用药物或其他方法使患者整体或局部暂时失去感觉,以达到无痛的目的,为手术治疗或其他医疗检查治疗提供条件。通俗来讲,麻醉就是“痛”或(和)“知”消失。

二、麻醉的分类

根据麻醉作用部位和所用药物的不同,可将临床麻醉方法分为全身麻醉、局部麻醉、椎管内麻醉、复合麻醉及基础麻醉。

1. 全身麻醉

全身麻醉(全麻)是指通过吸入、静脉注射、肌肉注射或直肠灌注等方式,使麻醉药进入体内,使中枢神经系统受到抑制,从而使患者意识消失而周身无疼痛感觉的过程。这种麻醉方式便是常言的“睡着状态”。

全身麻醉是现在应用最为广泛,也是最安全舒适的麻醉方法,适用于几乎所有的手术类型,从美容整形手术到复杂器官移植;也适用于几乎所有患者人群,从新生儿到重症患者。但是如果手术前患者心肺功能差且情况严重,就需要综合考虑手术以及麻醉的风险。

全身麻醉一般需要进行气管插管,机械通气(见图1-1)。但是一些时间短、伤害性刺激小、操作简单的手术和检查,如人流手术、胃肠镜检查等,就不需要进行气管插管,而可以实施保留自主呼吸但意识消失的全身麻醉。

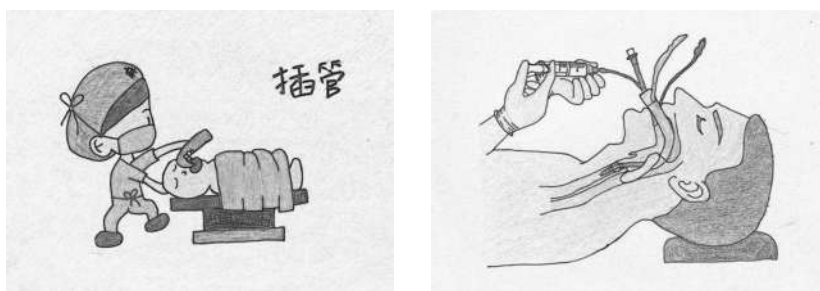


图1-1 全麻插管法

2. 局部麻醉

局部麻醉(局麻)也称部位麻醉,指在患者神志清醒状态下将局麻药应用于身体局部,使机体某一部分的感觉神经传导功能暂时被阻断,运动神经传导功能保持完好或有不等程度的被阻滞状



态。这种阻滞是完全可逆的,不产生任何组织损害。局部麻醉的优点在于简便易行、安全、患者清醒、并发症少和对患者生理功能影响小,一般由手术医生自己完成。常见的局部麻醉手术有体表小肿块切除、眼科白内障手术,以及一般介入手术(如心血管造影、支架植入等)。

3. 椎管内麻醉

椎管内麻醉指将局麻药注入人体椎管内的某一腔隙,使接触局麻药的脊神经产生传导功能的可逆阻滞。根据注射部位的不同,椎管内麻醉分为蛛网膜下腔麻醉(即腰麻和脊麻)、硬膜外腔麻醉、骶管麻醉。椎管内麻醉适用于关节置换、下肢骨折、剖宫产、痔疮等下肢、下腹部、肛门、会阴手术,也适于小儿腹部手术(如小儿疝气等)。椎管内麻醉体位和穿刺法分别如图1-2和图1-3所示。



图1-2 椎管内麻醉体位



图1-3 椎管内麻醉穿刺法

4. 复合麻醉

复合麻醉指同时或先后应用两种以上麻醉药物或其他辅助药物,以达到完美术中中和术后镇痛的目的,并获得令人满意的外科手术条件。为克服当前各种全麻药单独应用都不够理想的情况,常采取联合用药的方法或辅以其他药物,如异丙酚、瑞芬太尼复合麻醉。

第三节 手术前准备工作

一旦确定手术,手术前必须做好充分的准备工作。为了使手术能顺利进行,预防术后并发症,达到手术预期疗效,医生会为手术患者进行全面的体格检查,进行术前讨论,全面评估病情与手术方案,并会与患者和家属就手术进行沟通,达成一致的意見,共同确认手术方案、手术部位,并签署各种手术知情同意书,完善术前准备工作。

一、术前常规检查和特殊检查

常规检查包括血、尿、粪常规检查,出凝血功能检查,心肝肾功能检查,血糖检查,输血前检查(包括血型、配血,以及乙肝三系、丙肝、梅毒、艾滋病检查),以及B超、心电图、胸片等。特殊检查包括胃镜、CT、磁共振等。

二、确定完善的手术方案和时间

待所有检查结果齐备后,主管医生会向手术患者及其家属说明具体情况,制订手术方案,确定手术日期。若检查结果有异常,则需进一步检查并请相关科室会诊(如患者心电图异常,则需请心内科会诊;肺功能异常,则需呼吸科会诊等)。对于重大、疑难、新开展手术,须上报医务部审批。由主管医生再次向手术患者及其家属说明病情,确认手术方案及手术时间,确保手术效果。病情严重或术前准备不充分时,应暂停手术或延迟手术。

三、术前一天准备

手术医生会提前通知患者及其家属,以便提前做好相关工作。





1. 签署手术知情同意书和确认手术部位

主管医生会找手术患者及其家属谈话,介绍手术方案、手术时可能出现的问题以及手术必需的超医保范围的特殊耗材等,并请手术患者或其家属签署手术知情同意书、快切冰冻病理知情同意书、重大手术知情同意书及超医保费用知情同意书等。主管医生会同主管床位护士一起与手术患者或其家属确认手术部位,并做好手术标识。手术标识不能因沐浴、清洗等而抹去,以免影响之后的手术部位核对。

2. 麻醉医生的访视与麻醉方式的确认

手术前一天下午及之后,麻醉医生根据手术申请查看手术患者的相关信息,到病区访视,或者请手术患者及其家属到指定区域与麻醉医生谈话。麻醉医生根据患者的需求和手术的性质选择最佳的麻醉方式,并将麻醉过程中可能出现的风险告知手术患者及其家属。手术患者及其家属若无异议,则签署麻醉知情同意书。如果手术患者有影响麻醉的疾病因素(如严重的心、肺疾病等),麻醉医生就会告知手术医生并建议相关学科会诊,以便最大限度地降低手术、麻醉风险及术后并发症的发生率。

3. 手术室护士术前访视

对于手术级别为四类的重大手术,如腹腔镜下胃癌根治、肝癌切除、胸腔镜下肺切除等,手术室会安排专人到病区访视手术患者,与手术患者沟通,了解患者相关信息,并就手术相关事宜进行宣教,如介绍手术室环境,术前禁食、禁饮对麻醉的重要性,手术、麻醉过程中需要患者提供的协作,手术体位介绍,等等。

4. 皮试

手术需要麻醉,并需要相关抗感染治疗,因此须对术前麻醉药物和抗生素进行皮试,以排除手术患者对这些药物过敏的情况。