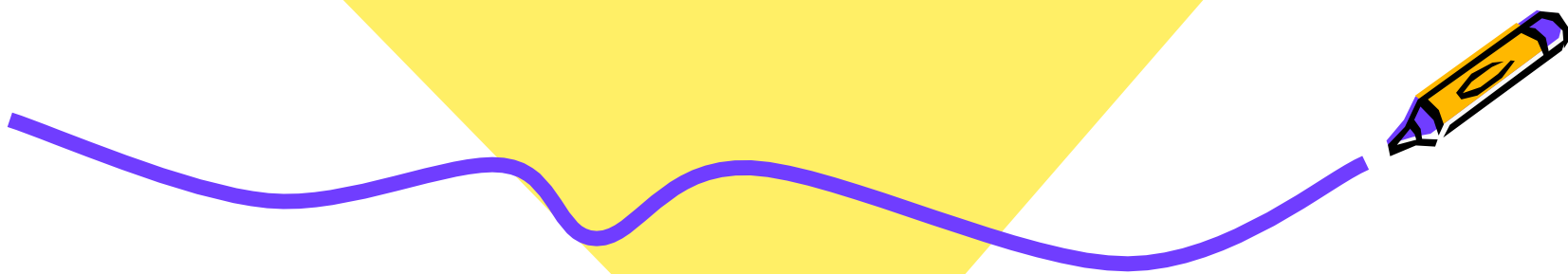




关于手术室全期护理



手术的成功

满意的麻醉

优良的手术操作

完善的围术期护理





围术期护理



术前访视



术中护理




术后随访



手术室全期护理在手术室护理工作的应用，使手术室护士的服务范围大大延伸。服务对象：从患者至于患者有关的人；地域：从手术室至手术室内外；时间：从术中至术前术中术后；关注层面：从身体至身心社会。





手术室全期护理的实施不仅使我们护理人员对病人充分实施了全身心的护理，并提高了护理质量，满足新时期人们对护理工作的更高需求，并可在整体护理中找到自身不足，有利于护士理论，技术水平的提高，满足新形势下病人的身心需求。其优点表现在：

- 1、降低手术病人的应激反应。
- 2、提高了病人对手术室工作的满意度。
- 3、手术室护士的整体素质显著提高。





子任务一

术前访视

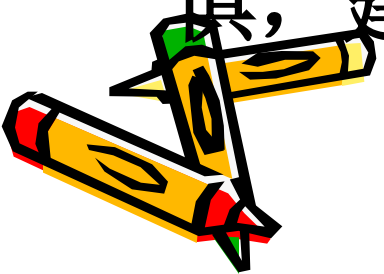


术前访视是手术全期护理的一个重要组成部分,是生理、心理、社会医学模式在当前手术室护理工作中的具体体现,是整体护理向纵深发展的标志,是为了适应国际护理的新形式,同国际手术室整体护理接轨。

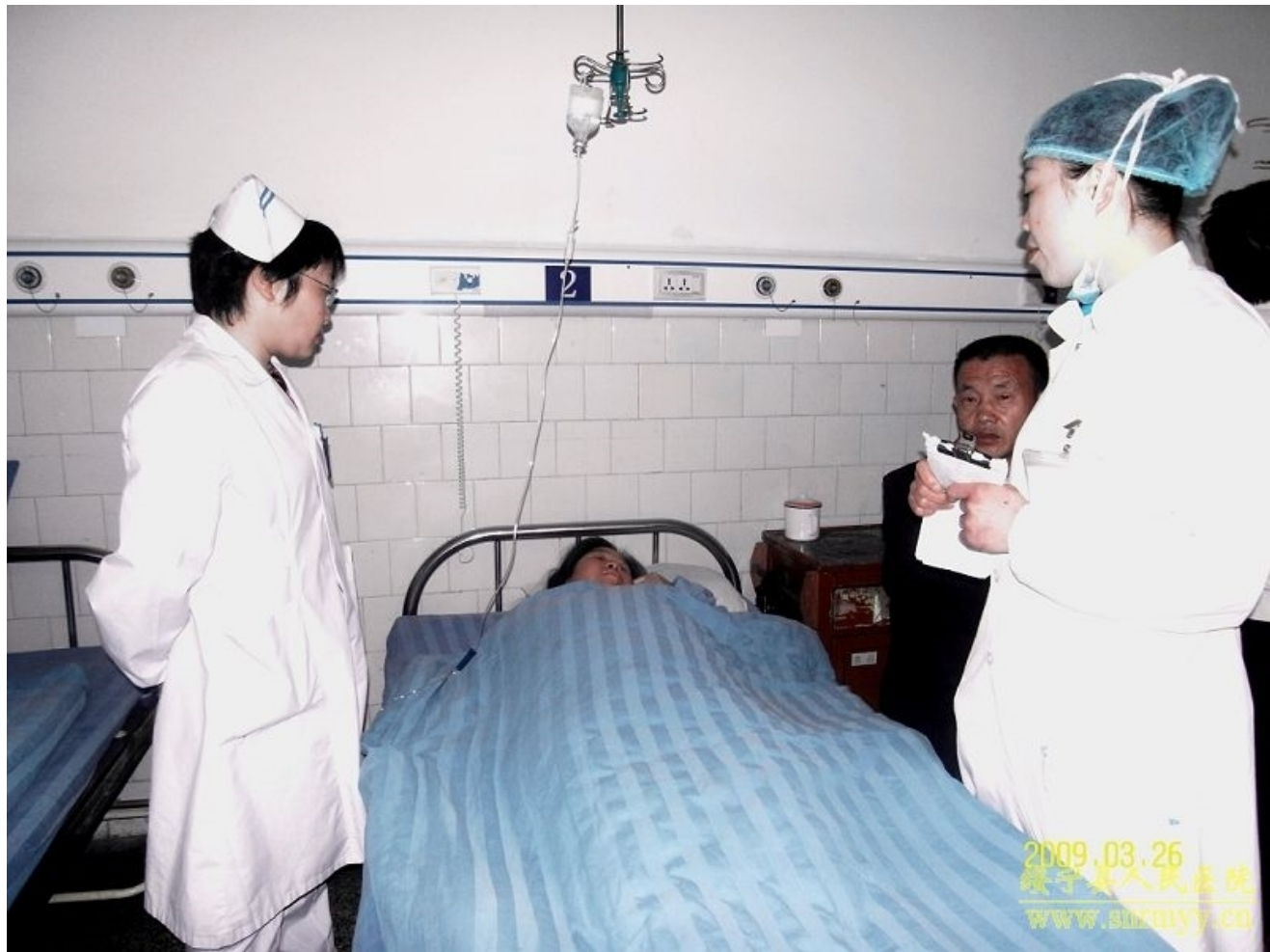




需要手术治疗的病人，在手术前普遍存在着担忧、恐惧心理和缺乏手术配合知识。当临近手术期时、出现睡眠不佳、食欲不振等护理问题，导致生活自理能力进一步发生变化。这就需要护理人员加强对手术病人周到、细致的术前指导，帮助病人做好心理准备，减轻对手术的担忧和恐惧，建立配合手术治疗、促进康复的信心。



术前访视应有巡回护士负责，安排在手术前一天的下午进行。





访视目的:

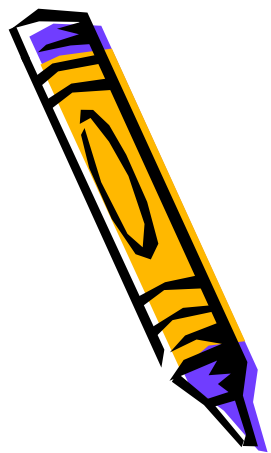
- 通过**术前评估**，收集资料，掌握病人情况，事前考虑解决问题的方法。
- 通过**术前宣教**，缓解病人术前的不安和恐惧心理，取得病人信任增强其对手术治疗的信心。



术前评估

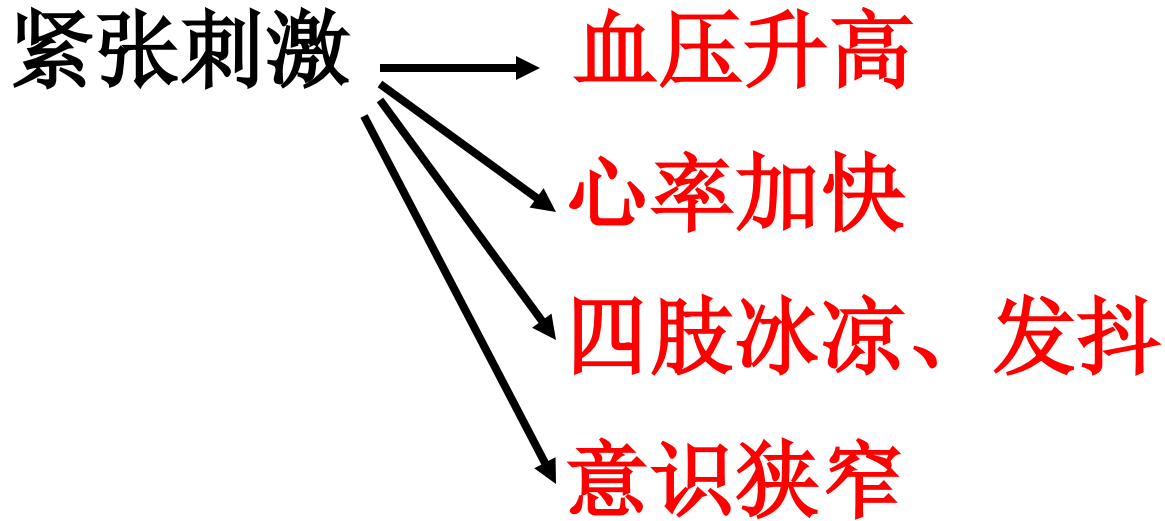
一、病人身体的准备

- 1、皮肤准备：有无破损和感染，洁净度、范围。术前一日晚，沐浴，更换衣裤。
- 2、其他：如：戒烟，血糖的控制，肠道准备。



术前评估

二、病人及家属的心理准备

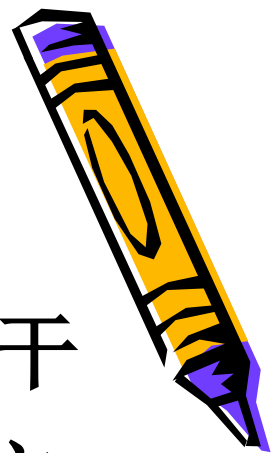


建立良好的
护患关系

了解病情和手
术治疗计划

术前宣教

健康教育是通过信息传播和行为干预，帮助病人掌握相关手术知识，树立治疗疾病的信心，自愿采纳有利于健康的行为和生活方式的教育活动与过程。

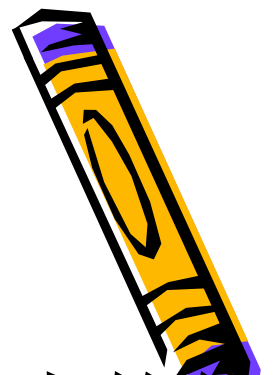


术前宣教

一、健康教育内容包括：

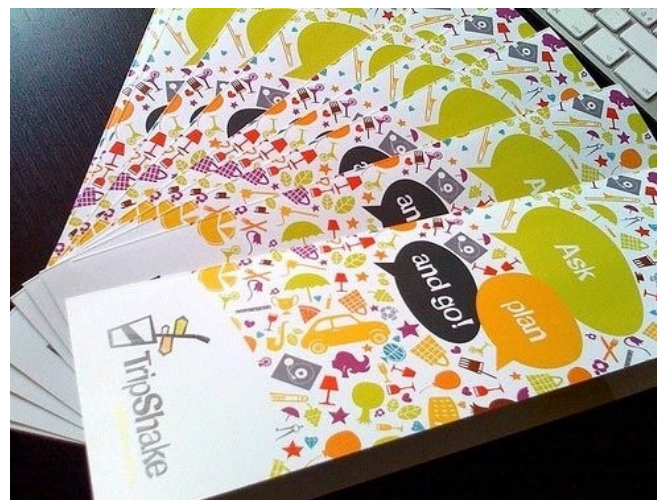
手术室环境；入室时间；麻醉和手术的体位摆放和配合；入室前的准备、要求及入室过程等。

术前访视单：一般项目：病人的一般情况、术前诊断；拟手术名称；麻醉方式；手术日期。病人健康情况的了解：健康史；身心状况；辅助检查结果；术前准备情况。

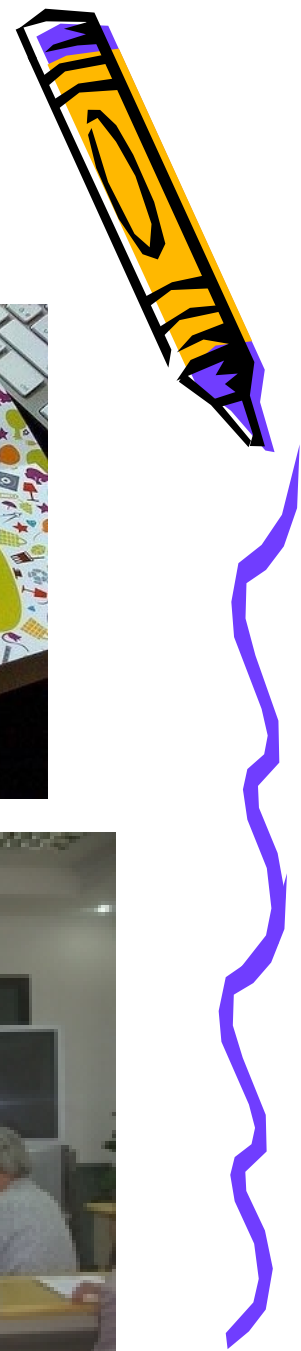


术前宣教

二、宣教方法 宣传册



讲座



三、访视过程：

- 阅读**病历**：了解病人的一般状况、病史、检查诊断、有无合并症及传染病等，做到心中有数。
- 与**病房责任护士**进行交流：了解病人目前的身心情况，有无特殊的心理问题，病人及亲属对疾病的认识程度，接受手术的态度，对医疗的协助程度，为与病人交流做好准备。必要时参加术前讨论。
- 访视病人，对病人进行术前健康教育。
- 访视结束回到手术室后，根据所获得的病人的资料，与其他护士共同讨论，制定护理计划。





四、访视的注意事项：

- 会面时间不宜过长，大约10-15分钟，以免引起病人紧张和疲劳。
- 会面时正视病人，用通俗的语言缓慢与其交谈。
- 护士不知道不明白的事前，不要含糊地回答病人。
- 避免说引起病人不安的话语，如癌症、死亡等。
- 不要对手术进行详细说明。



• 手术病人术前访视单

姓名_____性别_____年龄_____病区_____床号_____住院号_____

日期_____诊断_____

拟施手术_____

手术期宣教内容：

- 1.手术室的环境介绍，解除病人因环境陌生而再产生的不安。
- 2.心理护理,解除病人恐惧、紧张心理，使病人处于最佳状态下接受手术。
- 3. 宣教入手术室前的各项准备工作，使病人能自觉配合，做好术前各项准备。确保手术安全性。
- 4. 麻醉的配合及术后注意点，使病人能更好地配合麻醉的实施，平稳渡过围手术期。
- 5. 特殊体位训练，避免患者因手术中特殊体位而不适。
- 6. 深呼吸练习，咳嗽、咳痰的宣教，以减少术后肺部并发症。
- 7. 戒烟及个人卫生宣教，减少对机体的不利因素。
- 8. 排尿练习，减轻术后尿潴留及其引起的伤口疼痛和不适。
- 9. 术后早期活动的重要性，促进各部功能的恢复。
- 10. 术后合理的饮食调节，利于增强抵抗力，促进机体恢复。
- 11. 解释术后短期内可能出现的不适，告知自我调节的方法。

访视护士签名：_____

• 手术病人术后访视单

姓名_____病区_____. 床号_____住院号_____

手术名称 _____

回访日期_____年____月____日 术后第_____日

生命体征: T_____°C P_____次/分 R_____次/分

精神状态: 差 软 欠佳
 佳

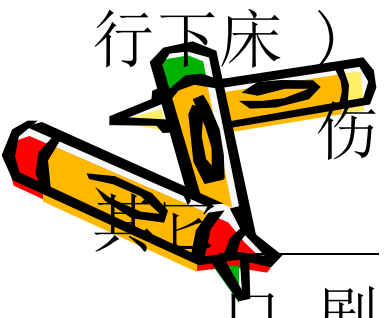
活动能力: 床上活动 (协助翻身 自行翻身
 床上坐起)

下床活动 (协助下床 自

行下床)
伤口: 无渗出 淡黄色渗出

无疼痛 轻度疼痛 中度疼痛

剧烈疼痛



子任务二 手术中护理

一、环境准备

二、病人的接送与核对

三、病人的保温护理

四、术中输血输液

五、病人的保护





术中护理是把病人的利益放在首位。
护士要一切为病人着想,体察病人的冷暖,
关爱病人,对病人的安全及利益给予多方面的
照顾,尽心尽力地使他们在身心两方面都
感到舒适,真正实现“以病人为中心”的整
体护理。



一、环境准备

术前30min调好手术室内的温度、湿度，一般室温控制在 22°C - 24°C ，相对湿度在50%-60%，保证环境的安静，为病人创造一个舒适的环境。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/888050125125006061>