维普资讯 http://www.cqvip.com

断先天性胆总管囊肿特异性高，定位准确，无痛苦，且可多次重复，应做为本病的首选。

参 考 文 献

1.童尔昌，季海萍.小儿腹部外科学.北京：人民卫生出版社，1991.496.
2.韩茂棠.先天性胆管囊性扩张症.中华小儿外科杂志，1980，1：50.
3.周永昌，郭万学.超声医学.北京：北京科学技术文献出版社，1997.870－871.

（收稿：2000-01-02）

·个 案·

整体护理在手术室的实施与体会

陈秋美* 黄维明*

随着医学模式的转变，以疾病为中心的功能制护理逐渐向以病人为中心，对病人进行全方位的个性化护理发展。我院手术室整体护理是分别以术前访视、术中根据护理目标制定相应的护理措施、术后随访三个环节。而该台手术巡回护士为该手术病人的责任护士，使病人从手术前到手术后对其本身的疾病有一个新的认识，从而使他们树立战胜疾病的信心，使其早日康复。

一、术前访视

1.巡回护士根据疾病诊断，手术名称，拟手术方式深入病房，了解病房护士对手术病人的术前准备情况，包括生命体征、药物皮试、手术野皮肤准备、胃肠道准备及各种检查结果。同时向主管医师了解麻醉方式、手术步骤，特殊手术体位及特殊器械和敷料等，将收集的资料和预测中可能出现的护理问题，制定护理计划和相应护理措施，及时准确地填入术前访视记录单中。

2.了解病人术前心理状态和术前指导。手术病人往往存在着各种各样的心理障碍，如手术安全问题、社会问题、疾病预后、对疼痛的畏惧、怕麻醉发生意外等。针对这些疑虑，应作认真回答，做耐心细致思想工作，尽可能地安慰病人，适当介绍手术目的、方式及参加手术人员，使其放下包袱，以取得术中配合。

二、术中护理目标和措施的落实

1.过去病人进手术室，往往有一种由于医疗环境和医护人员的改变而引起的恐惧紧张等不适心理反应。现在通过巡回护士主动访视、术中陪伴增加了护患关系的融洽度，使病人一进手术室能有一位熟悉了解自己的护士在身边直到手术结束，将病人移送至病房使病人有足够的信心和稳定的情绪配合治疗。

2.合理安置体位，避免肢体受压及神经损伤。巡回护士根据不同的手术方式，安置不同的手术体位。如平卧位，病人仰卧于手术台上，膝下垫软枕，保护膝关节，上肢输液外展不超过90°，防止臂丛神经损伤；截石位时避免两腿过于外展而使围神经损伤。因此，合理安置手术体位，用好垫子，加强责任心，防止体位安置不当而发生并发症。

3.加强术中病情观察，积极配合医生抢救。术前应准备好术中病人变化所需用的抢救药品及器械，巡回护士及时观察病人生命体征及末梢循环，如发现异常时，应积极配合医生进行抢救。抢救中严格执行三查七对，有条不紊。

4.严格清点制度，杜绝物品遗留体腔。手术室护士要有良好记忆力和高度的工作责任心、自信心，术前认真仔细清点器械、缝针、纱布、盐水巾等，并作好记录；手术过程中及时收回用过的物品，做到心中有数；术毕后与洗手护士，再次清点无误后通知手术医生关闭体腔。

三、术后随访

术后72小时内由巡回护士到病房了解病人的生命体征、手术切口疼痛，各种引流管是否通畅及病人早期活动情况并作好随访记录。同时通过问卷调查病人在手术期间对手术人员的满意度及意见，是对手术室实施整体护理效果的全面反馈，也是对我们护理质量的检测。

四、讨论

1.增加了护士责任心，落实岗位责任制。术前巡回护士深入病房与病人交谈，了解术前准备情况及手术名称、部位。实行了手术室门口与病房护士交接病人、术中陪伴以及术后送到病房等程序，使巡回护士在各个环节均与病人相处，从而减少手术差错的发生。

2.密切了医护患三者之间的关系。巡回护士热情地关心病人，给手术病人带来了温暖，并能及时地满足他们要求，解答他们的问题，因而更好地建立起新型的护患关系，缩小了手术室护士与病人之间的距离。术后又主动地征求病人的意见，反馈护理工作中存在的不足之处，进行不断完善。

3.推动护理学科的发展。整体护理转变了护理人员的服务观念，由被动护理变为主动护理，体现了护理的专业性和独立性，同时要求护理人员掌握更多的专业技术，鞭策他们努力学习相关医学知识，提高护理理论水平，从而推动护理学科不断向前发展。

（收稿：1909-10-10）

* 作者单位：312000 浙江省绍兴市第六人民医院