维普资讯 http://www.cqvip.com

医学教育；护理学，手术学，护理人员

3. 预防腹泻：老年病人的胃肠道对肠内营养液的渗透压适应性不强，加之中国老年病人胃肠道对凉的营养液的耐受性差，很易出现腹泻。一般将营养液加温至 20℃左右，温度不易过高，否则营养液易破坏，对不能耐受快速滴入者，应采用降低速度和浓度的方法滴入，也可用输液泵持续滴入。

4. 心理护理：老年人胃肠吻合口瘘需较长时间愈合，病人易出现急躁和焦虑感。护士应多与患者交谈，了解其心理活动，有针对性地进行心理疏导，增加病人治愈的信心。在护理上周到细致的生活护理，良好的服务态度，熟练准确的技术操作，使病人产生信任感和安全感。在此基础上，向病人讲解有关疾病知识及胃肠内、外营养的重要性，以取得积极地配合。

总之，胃肠吻合口瘘是胃大部切除术后较严重的并发症，如果处理不当，则需要再手术，甚至危及生命，尤其老年人，机体抵抗力和再生能力低下，瘘口愈合需要较长时间或经久不愈，给病人带来身体和精神上极度痛苦。积极的支持疗法和有效的护理措施增加了机体抵抗力，加速病人康复，对老年人胃肠吻合口瘘愈合起着重要作用。

（收稿：1995—02—16）

43—44

手术学教学在护士工作中的重要性

佳木斯医学院第一附属医院医疗系手术学实验室 姜振环 曹秋丽 张 霞

手术室 于小梅 佟琳琰

（黑龙江佳木斯，邮政编码 154002）

R472.3—4

手术学是外科学的重要组成部分，是培养学生掌握手术技能的一门学科；是学生将学过的解剖学及局部解剖学向临床过渡的重要环节；是学生理论与实践相结合的桥梁课。做为手术学教学护士，帮助同学树立严格的无菌观念，正确使用手术器械，掌握外科基本操作，养成严肃认真的科学作风和认真负责的工作态度尤为重要。

我院手术学实验室建立于 1981 年，其主要任务是训练医学本、专科学生外科基本技能，应用家犬及羊作模拟临床手术。长久以来，有很多人认为，手术学教学只是医生的工作，和护士关系不大。实则不然，手术学与其他课程的不同之处就在于实习课比例大，以及教具繁多，教学效果往往取决于课前、课后教具的准备，课时能否很好的配合。因此，实验室护士必须具备良好的科学态度，各方面的素质，才能协助配合好整个教学，现就几年来我从事手术学教学工作体会总结如下，供批评指正。

一、手术学教学中护士的素质要求

手术学是一门专业技术性很强的学科。教学内容是临床上常见、常用的、最基本的手术操作，先由老师示范操作，然后学生模仿练习。这就要求护士必须熟练地掌握无菌操作和切开、显露、止血、缝合、打结等基本技能。不仅要有较密的理论水平及娴熟、准确的操作，还要有一定的表达能力和施教辅导的本领，以及一定的组织能力，同时参加手术学教学工作的护士，应具有多年的手术室工作时限及丰富的手术经验，并在各方面具备良好的教师素质及高度责任心。只有这样，教学工作才能井然有序的正常进行，才会收到良好的教学效果。

二、手术学教学中物品的准备

做为教学护士应在每年度课前，根据该年度的教学计划，计算出备品及动物的总需要量并按教学时数，学生人数及循环轮次制定出物品清单请领物品，做好充分的教学前准备工作。

常备的物品有：手术器械及敷料，涮手用品，消毒用品，办公用品，清洁卫生用品和动物等。

（一）无菌术课前的准备：无菌术是学生接受手术学学习的第一课，也是学习手术学的基础。教学效果的好坏，直接影响到手术学教学的质量，做为教学护士必须详尽的准备好教学用具，有利于培养学生严肃，认真的学习态度，帮助他们进入“角色”。常规准备的用品有毛涮 100 把，软皂两

维普资讯 http://www.cqvip.com

盘，消毒毛巾 40 条，装有泡手液的泡手桶 8 只，并按学生身材的高矮、胖瘦、手的大小准备好不同大小及型号的手术衣及手术手套，用于学生学习涮手，穿无菌衣，戴无菌手套之用。同时为配合学生学习铺无菌单技术，还应准备常规腹部手术无菌敷料包一个，包括小单 5 块，中单 7 块，大单 1 块。

（二）模拟手术前的准备：模拟手术教学虽在动物体上实施，但做为施教者却不准有半点"假"意。手术器械应与人体手术完全相同，我们根据施教术式，常规准备胃肠手术器械包一个，包括兰尾钳和气管套管一套，手套，手术衣，敷料等均做高压消毒，无影灯，吸引器均可正常工作。在学生进入手术室前将做好动物的麻醉，体位固定，剪毛，备皮等工作，给摸拟手术以真实感，以达到摸拟效果。

三、在施教无菌术时发挥积极作用

无菌术是手术学的基础课，为了收到良好的教学效果，做为护士不仅要协助教师辅导同学，而且还要承担一部分教学内容。如外科常用器械的介绍，我们不仅讲解各种器械的正确使用方法及传递方式，而且还要讲解各种手术器械包的器械配备，打包方法，常用器械的消毒方法及在手术中器械受到污染后的处理方法等。

手术学对学生来说是一门全新的课程，一举一动都要从头学起，所以我们在示教时一招一式都应认真、细致、准确。如在示教穿无菌大衣戴无菌手套过程中，我们首先讲解两种穿无菌大衣的方法。在穿大衣过程中，为加强同学的无菌意识，要时常提醒同学保持手高于肘的姿势。如果违反了无菌操作原则，如何补救等。穿好大衣后，在手术台前两人如何交换位置，并且还要保持正确的姿势。戴手套按大纲要求介绍干湿两种手套的戴法。手套坏了如何补救，受到污染如何处理。接台手术，在手套没坏的无菌情况下，如何脱大衣，手套。紧急手术情况下，如何涮手，穿大衣，戴手套等。

四、摸拟手术中的配合体会

在学生的 32 学时手术学学习中有 8 学时的摸拟手术示教。操作成员由一名医生，一名学生，一名护士组成。医生为术者，边操作边讲解，学生担当一助，护士既当第二助手又当器械护士，由护士长巡回两间手术室。学生分两组进行（一个手术间一组）。做为护士在手术示教中，不仅要当好第二助手。而且还要当好器械护士，把讲过的内容都融化在此处。如传递各种器械的方法，动作都应正规、准确、迅速，什么步骤用什么器械要提前摆放好，以便于传递，协助术者圆满完成手术。

五、课后备品的清理整顿

护士不仅在施教中起着协助配合的作用，在课后同样有着重要的作用。手术学教学以操作为主，备品用量大，教具繁多，且易破损。故在每次课后，护士都应认真清点，如发现缺损应查明原因立即配齐，以保证下次课程的顺利进行。同时，为达到摸拟教学的真实感，我们对手术间，手术器械、敷料等均按手术室及手术用品的消毒规定进行严格消毒。这就要求我们护士要有严谨的科学态度，一丝不苟的作好课后清理整顿工作。

六、教学结束后的工作

在教学工作结束后，对所有的物品进行清点，丢失或损坏的物品查明原因进行登记。教学组进行工作总结，找出存在的问题，为下一年教学工作提供依据。

综上所述，护士在整个手术教学工作中都十分重要。教学护士科学态度是否端正，教学能力，实践能力，以及管理能力的高低都直接影响到教学质量的好坏。多年来，我体会到：护士在工作中有协助配合，也有相对的独立，每位护士都要有深度科学知识，高操的技术，认真热情乐助于人的优良素质，充分发挥护士在教学工作中的作用，是圆满完成教学任务的重要因素之一。

（收稿：1994—06—02）