维普资讯 http://www.cqvip.com

抓握金属床边经电极头架，手术中应用电凝止血，应避免患者身体与金属物品接触，搬体位时应用敷料将其隔开，术中要反复检查。对患者骨突出部位，易压部位垫好海绵体位垫，并反复检查，确保安全。

6.配合X拍片定位：柯氏针穿刺定位后，术中需拍片定位应配合作好无菌管理，杜绝术中增加感染机会的因素，巡回护士应积极主动配合，保证无菌单的使用，防止感染的发生。

（二）手术操作步骤及器械护士的配合

1.手术器械的准备：骨科基本器械，手摇钻，直径3 mm×300 mm柯氏针，老虎钳，钢丝剪，专用改锥，ET-GW型外固定架，螺纹管针直径6 mm×150 mm 1根，直径6 mm×200 mm 1根，直径6 mm×220 mm 1根。

2.密切配合手术

（1）止于手术前先用柯氏针穿刺定位，是否定位准确须拍片后方可确定，患侧多次拍片定位，故应严格无菌操作，避免由于抬动患者，取放底片而污染无菌桌面及无菌手术敷料，另等待定位确定时间较长时，应用无菌单覆盖无菌器械桌，避免无菌物品在空气中暴露时间过长。

（2）打入引导针直径3 mm×300 mm柯氏针：手摇钻安好柯氏针选择穿刺部位及方向穿刺，先用75%酒精消毒局部皮肤进针处，将第一根导针，第二根导针分别向股骨头中心方向钻入，由于导针长且锐利，注意避免误碰操作人员或刺破手套，污染物品，影响手术进程，应小心导入。

（3）拧入螺纹导针：拍X光片证实导针柯氏针位于股骨颈内、股骨距上，定位准确后，递手摇钻拔除导针柯氏针，递干纱布止血，递改锥分别拧入二根螺纹管骨针。

（4）安装外固定架表准器：将外固定架瞄准器对准第一、第二螺纹针上。固定好后在瞄准器上选择与股骨干垂直点拧入另两枚螺纹骨针。手术操作时，由于手术平面较低，术者不能随意站起或坐下，防止污染台面。

（5）安装外固定架：调整外固定架上的加压调节器，合适后固定。协助医师手术野处的各类器械及物品，准备生理盐水，伤口敷料备用。

（6）安装成功后，盐水clean手术野，75%酒精擦洗被盖针孔，纱布包扎。包扎时敷料只包裹螺纹骨针孔周围，将外固定架暴露在外。

（7）护士清点器械，清点整理时，应将骨科精密器械与普通器械分类处理，擦净血迹后上油保养，以备使用。

（收稿：2001-04-23）

小儿血管瘤的自然消退与手术治疗体会

杨铁成* 时爱华* 韩宝义**

血管瘤是临床较常见的肿瘤，尤以小儿为多发。良性血管瘤大部分生长在皮肤表面，个别生长在肌间或内脏，故对身体也有一定危害性，必须引起重视。自1985年～2000年间共收治112例共128个血管瘤，现通过病案分析结合文献学习，将血管瘤的自然消退与手术治疗体会报告如下：

一、临床资料

1.一般资料：本组男性54例，女性58例，年龄最小2个月，最大14岁。

2.分类和生长部位

（1）根据Wirchow分类：毛细血管瘤67例（葡萄酒状21例，杨莓状46例）；海绵状血管瘤25例；混合性血管瘤16例；蔓状血管瘤4例。

（2）生长部位：头面部16例；胸腹壁25例；颈背部34例，臀会阴12例；四肢27例；肝脏8例。

3.自然消退与手术治疗转归：本组有26例共29个血管瘤经门诊观察，分别在3～8个月自然消退，8例肝脏血管瘤无增长，另78例经手术治疗，结果有3例术后切口裂开后经换药好转，6例术后在1～3年内因血管瘤复发又经二次手术获治愈，本组无皮瓣等并发症发生，小儿生长发育正常。

二、讨论和体会

1.对血管瘤的发生，自然消退和手术时机选择探讨血管瘤的发生原因，到目前为止意见尚不一致。祖国医学认为血管瘤的发生与胎热，血热有关，是由于心肺两脏器功能失调引起，但也有认为可能是胚胎期的血管母细胞与发育中的血管网脱离，在局部增殖并形成内皮细胞索条，互相吻合，最后出现管腔，进一步分化而形成各种血管瘤。良性血管瘤大多在小儿出生时就已存在，故又称之为脉管错构瘤样新生物或先天性血管异常。根据Wirchow的三级分类法，我国将良性血管瘤分为：毛细管管瘤，海绵状血管瘤；混合性血管瘤和蔓状血管瘤四类。这种形态上的分类也表明了各类血管瘤的生理特点。

血管瘤（主要是毛细血管瘤）是可以自然消退的。近年来经医学专家们研究发现生长期的血管瘤内皮细胞具有胚胎细胞血管内皮特征，并随着小儿年龄的增长而分化成熟，一般经过了增生、静止和消退三个阶段而自然消退。据国外文献报告：5岁以下有50～60%的血管瘤完全退化，退化后的10～20%在病变处遗留不同程度的皮损，如：发白、疤痕，萎缩等。本组有26例共29个毛细血管瘤分别在3～8个月内自然消退也说明了这一点，对表现较小，虽未自然消退但对身体无任何影响的血管瘤可以不治疗，反之应积极治疗，因此对小儿血管瘤的治疗应持慎重态度，特别是手术时机的选择十分重要。本文认

* 作者单位：114032 辽宁省鞍山市鞍钢集团公司立山医院小儿科
** 辽宁省鞍山市鞍钢集团公司立山医院麻醉科

维普资讯 http://www.cqvip.com

为、对新生儿和婴幼儿的毛细血管瘤一般不要急于手术和采用其他方法治疗，应加强随访观察，当发现血管瘤有突发生长或破坏面容、影响脏器功能时切记不必盲目等待应积极手术治疗。

2.手术治疗小儿血管瘤的体会：良性血管瘤虽然不能直接危及小儿的性命，但也具有毁坏面容，继发出血，导致心功能不全和凝血机制障碍等危害，故对不能自然消退的血管瘤应积极度治疗。治疗方法较多，尤其是海绵状、混合性和蔓状血管瘤，由于生长在皮下和肌间隙等深部组织中，手术可以切除病变，达到根治。本组76例，根据血管瘤的形态和生长部位，分别进行一次性切除缝合64例；分次切除缝合5例；切除并利用周围皮瓣旋转缝合6例；切除并植皮治疗3例。值得提出的是：无论选择哪一种方式，都要求手法轻柔，认真切除病变做好止血，防止复发和不影响小儿的美观以及肢体功能活动。

关于麻醉，对血管瘤生长在体表皮肤的新生儿、婴幼儿我们选用面罩给氯胺酮基础麻醉；而对大龄儿童能配合手术的，可局麻进行；对特殊部位和较大、较多的血管瘤，如蔓状血管瘤等则选用硬膜外连续麻醉或全麻较为安全。

（收稿：2001-04-09）

基础护理管理的探讨

张丽杰* 李蕴博* 马 宁**

医院的管理模式正在由单纯福利保障型向公益性保障型与经营型转化。目前医疗护理的服务模式发生了根本性变化，医院的护理管理遇到了许多新问题、新情况。管理对象来源结构、年龄结构、文化结构、需求结构也呈现出多层次、多元化的特点，使传统的管理观念、管理制度及管理方式受到了挑战。

旧的护理工作模式已不能适应学科发展的要求。虽然医院的上等达标给医院的护理管理注入了生机和活力，但也对基础护理质量的全面提高提出了新的要求。由于各个医院规模条件不同，等级专业不同，如何因院制宜地建立一套完整具有本院特点的、为全院护士所能接受的、并且能适应新形势发展要求的基础护理管理保证体系，并且贯穿于实施医院分级管理的全过程。因此，探索和寻找一种为患者提供全方位、多层次、多形式、高水平的优质服务以及表达身心整体护理内容的新型基础护理工作模式，是当前护理学科发展中急待解决的问题，为此，笔者就这一问题做以初步探索供同仁们参考。

一、基础护理服务结构如何适应市场经济的要求

当前，医疗卫生机构提供的服务种类依然停留在传统的生物医学模式上。以提供治疗护理服务为主，服务种类单一，提供服务质量的多少和服务方式已不能适应社会需求的变化。在市场经济条件下护理服务的对象、服务内容和空间都发生了变化。所以，必须从多层次，多视角，多方位下功夫。从过去的只重视个体质量发展到重视整体质量，只重视临床护理质量的提高发展到同时重视生活服务质量和心理服务质量及社会服务质量。服务方式应从医院内坐等病人，扩大到走向社区，走入人群，走向家庭，变传统被动的坐等服务为主动满足社会各类、各层次病人的护理、保健康复的需要，这就要求护理管理者如何改变现有的服务结构，主动适应医疗市场竞争中对基础护理工作的需要。

二、护理管理都如何在医疗市场竞争中扮演好三种角色

新时期下出现了以护理质量争信誉，以护理管理争效益，以优质服务争病人的医疗市场竞争的新格局。那么，作为新时代的护理管理者，就应扮演好技术者、管理者和经营者三种角色模式。尤其当前各个医院都形成二级经营管理的新格局，使科室成为独立核算单位，实行目标责任制，科室已下再是单纯学科的组合，而是一个利益群体，科室的成本核算与质量效益考评日益成为上、下关注的焦点。强化护理管理者的多重角色也是客观需要，所以护士长已从过去的技术者和管理者发展到今天的经营者。如果护士长对科室的经营无兴趣，全科吃了亏，奖金搞不上，护理人员积极性调动不起来。那么，提高临床基础护理质量也很难，为了适应新形势，我们必须树立新观念，在增强竞争意识、质量意识的同时要加强经营意识和效益意识。因此，护士长在学习管理理论搞好临床护理质量的同时，还应学习一点市场理论，成本核算等基本的经济学知识。努力处理好质量与效益关系，在不正之风的冲击下约束监督机制又不健全的情况下，在完成大量的临床管理工作的同时，还要积极完成医院下达到科室的经济指标，为科室的生存与发展必须扮演好三种角色，创造新型护士长形象。

三、建立完善发挥护理独立职能的系统机构

由于社会的发展和人民生活的提高，人们对护理工作的要求也越来越高，护理工作的范围和内容也在不断发展，但现行的护理工作模式严重影响了学科的发展和队伍建设。目前，多数临床护理工作仍是被动的执行医嘱。护理人员不论技术职称和工作能力高低都能从事一样的工作，没有分出业务技术层次。护理程序和护理诊断在绝大多数的医院，还停留在理论阶段和现行护理模式冲突，护理人员大量的时间用于非临床的事物性工作，直接在病人床旁服务时间较少，护理管理者受诸多

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学附属第一医院神经内科
** 佳木斯市中心医院普外科