

# 胃癌手术护理配合

汇报人：xxx

20xx-03-24



# 目录

Contents

- 手术前护理准备
- 手术中护理配合
- 手术后护理实施
- 围手术期营养支持策略
- 心理护理与健康教育
- 团队建设与持续改进

01

# 手术前护理准备



# 病人信息评估与记录

01

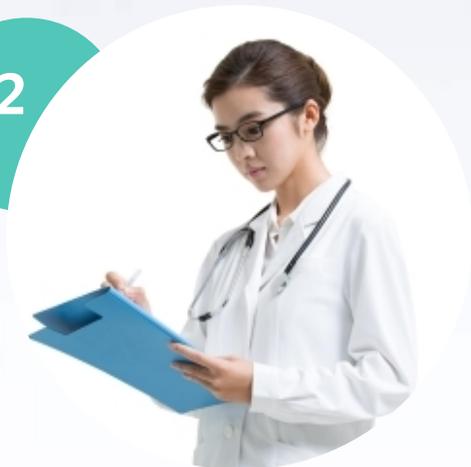


**详细了解病人病史**



包括胃癌的病程、症状、体征、诊断结果等。

02



**评估病人身体状况**



对病人的心肺功能、肝肾功能、凝血功能等进行全面评估。

03



**记录病人基本信息**



包括姓名、性别、年龄、职业等，以便在手术过程中进行核对。



# 术前心理干预与指导

01

## 缓解病人紧张情绪

通过交流、安慰等方式缓解病人的紧张、焦虑情绪。

02

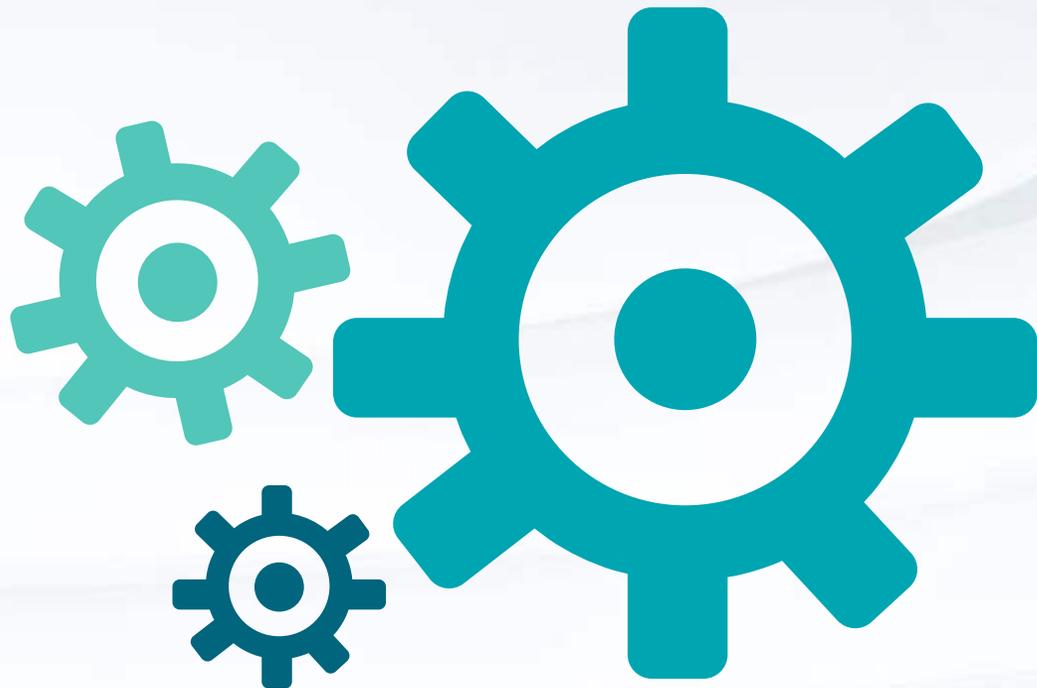
## 解释手术过程及注意事项

向病人详细解释手术过程、麻醉方式、手术体位等，并告知病人术中可能出现的不适及应对措施。

03

## 术前指导

指导病人进行术前准备，如禁食、禁水、更换手术服等。





# 手术室环境及设备准备



## 消毒手术室

对手术室进行全面消毒，  
确保手术环境无菌。



## 准备手术器械

根据手术需要准备相应的手术器械，如手术刀、剪刀、镊子、持针器等。



## 检查手术设备

检查手术床、无影灯、电凝器、吸引器等手术设备是否完好，确保手术顺利进行。



02

## 手术中护理配合



# 麻醉护理配合



01

## 协助麻醉师进行麻醉前准备

包括核对患者信息、准备麻醉药物和器械等。

02

## 监测患者生命体征

在麻醉过程中，密切观察患者的呼吸、心率、血压等指标，确保患者安全。

03

## 协助处理麻醉并发症

如出现呼吸困难、过敏反应等情况，及时协助麻醉师进行处理。



# 体位摆放与固定



## 根据手术需求摆放患者体位

确保患者舒适、安全，并有利于手术操作。



## 固定患者肢体

避免患者在手术过程中因移动而影响手术操作。



## 保护受压部位

在患者体位摆放时，注意保护骨隆突处和受压部位，防止压疮的发生。



# 器械传递与使用监督

## ● 准确传递手术器械

在手术过程中，根据手术需求准确、迅速地传递手术器械。

## ● 监督手术器械使用

确保手术器械使用正确、规范，避免损坏或遗失。

## ● 协助处理器械问题

如遇到器械损坏或功能异常，及时协助处理或更换。





# 术中观察与记录

## 观察手术进程

密切观察手术进程，了解手术需求和操作情况。

## 记录手术重要事件

如手术时间、出血量、输液量、用药情况等，确保手术记录的准确性和完整性。



## 协助处理术中问题

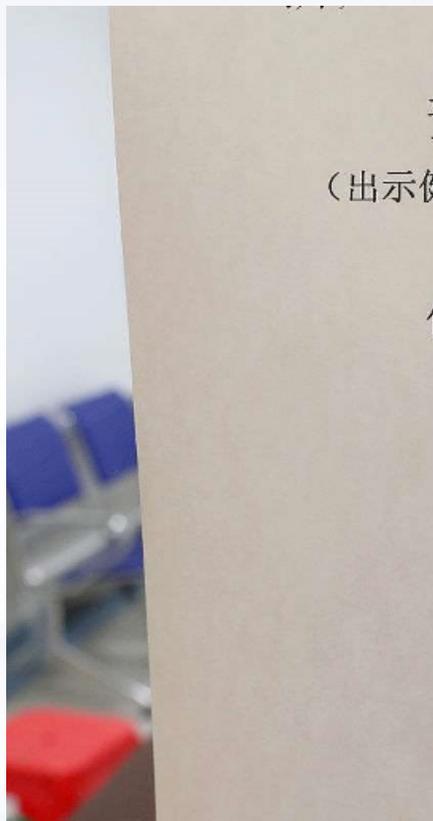
如遇到手术操作困难、出血等情况，及时协助处理并记录。

03

## 手术后护理实施



# 病人转运与交接



## 安全转运

手术结束后，病人需从手术室安全转运至病房。转运过程中需注意保暖、保持输液通畅，并密切观察病人生命体征。



## 详细交接

病房护士与手术室护士进行详细交接，了解病人术中情况、麻醉方式、手术名称及部位等，确保信息无误。



# 疼痛管理与舒适护理



## 疼痛评估

术后定期评估病人疼痛程度，采用数字评分法或面部表情评分法等进行量化评估。

## 镇痛措施

根据疼痛评估结果，采取多模式镇痛方案，包括药物镇痛、非药物镇痛等，确保病人舒适。

## 舒适护理

提供安静、整洁的病房环境，协助病人采取舒适体位，定期翻身、拍背，预防压疮和肺部感染。



# 并发症预防与处理



## 并发症预防

针对可能出现的并发症，如出血、感染、吻合口瘘等，采取相应预防措施，如密切观察病情变化、保持引流管通畅等。

## 及时处理

一旦发现并发症迹象，立即报告医生并采取相应处理措施，如止血、抗感染、引流等。

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/238142061042006076>