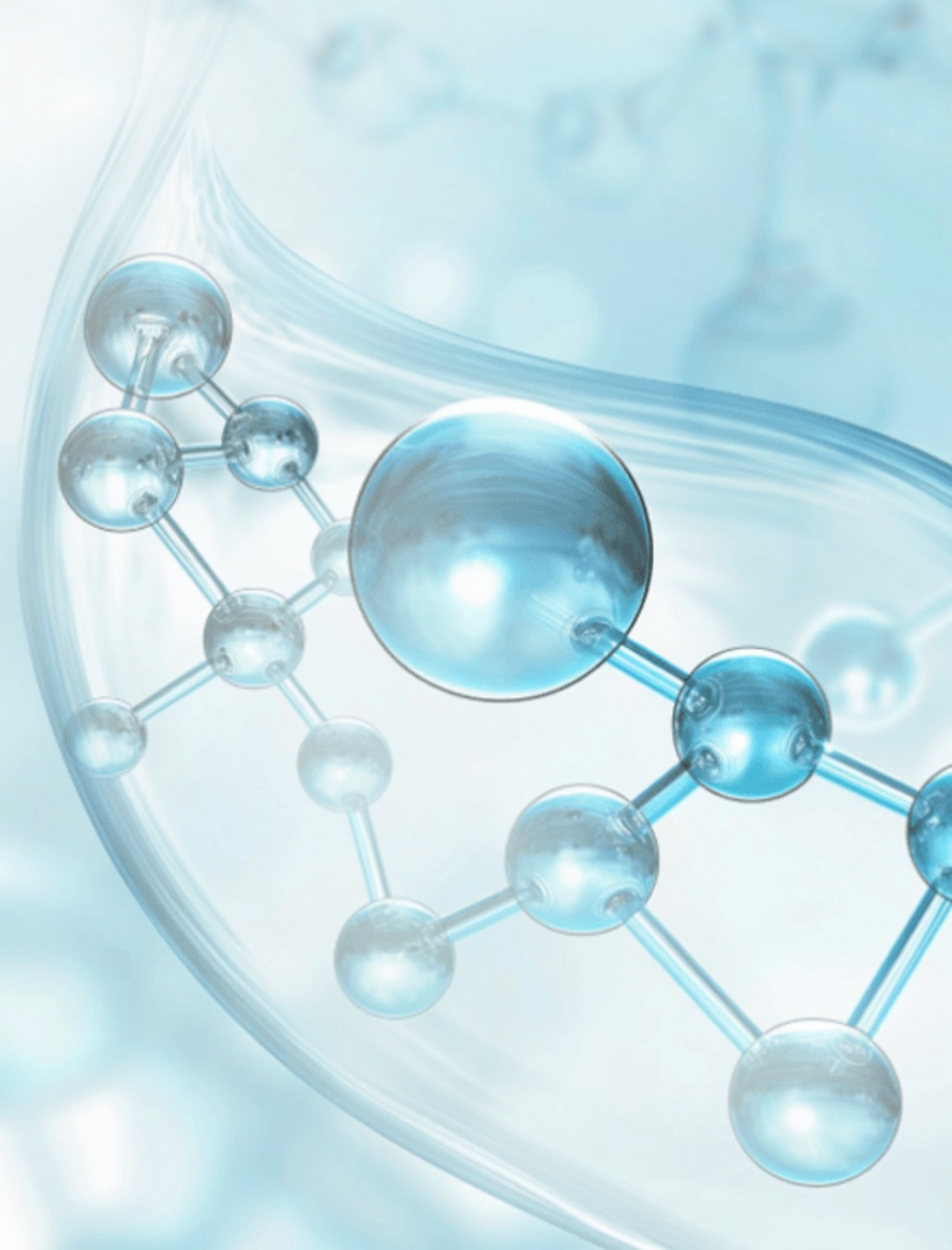


内镜下超声穿刺护 理配合

演讲人：

日期：



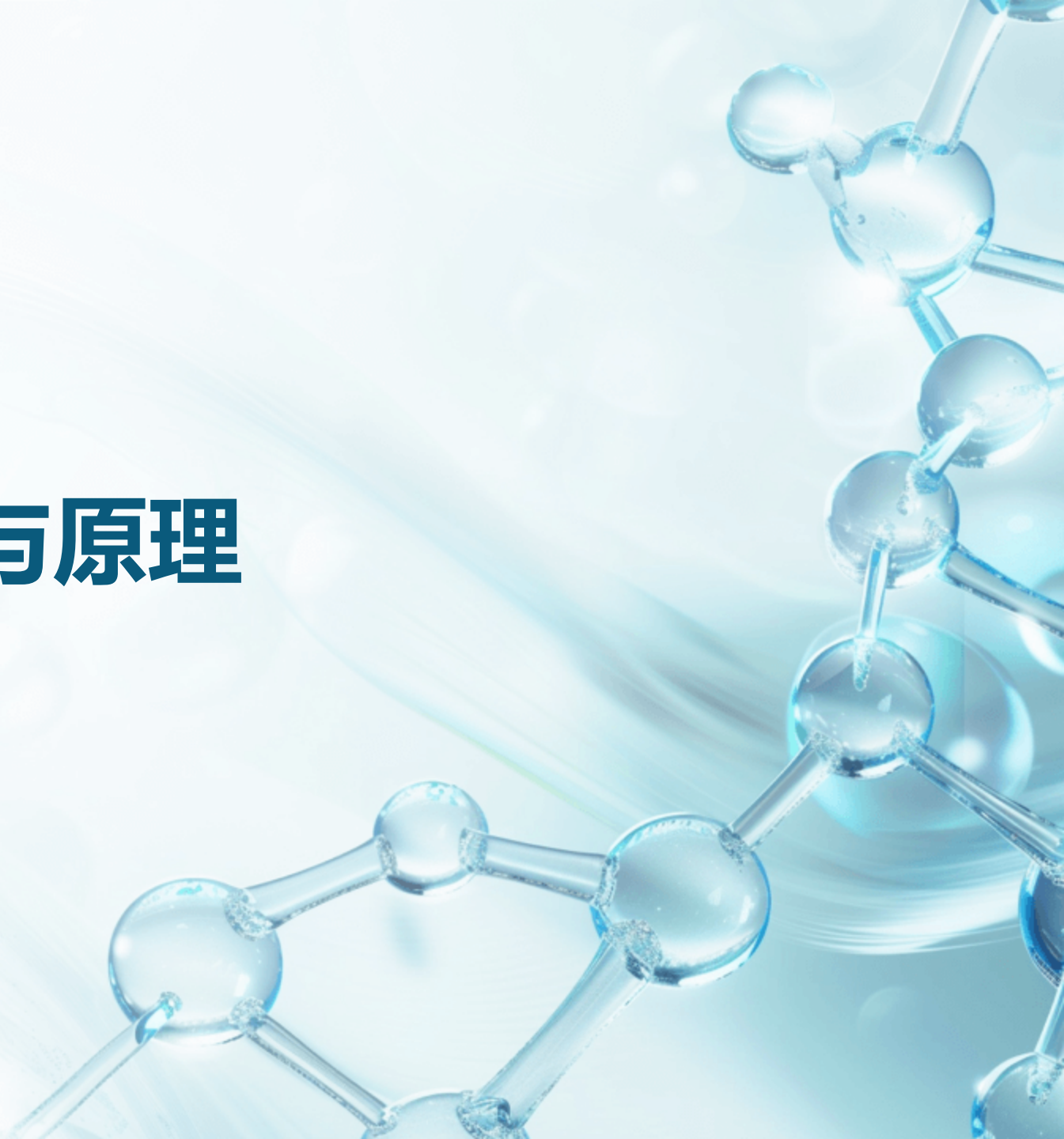
目录

CATALOGUE

- 超声穿刺基本概念与原理
- 内镜下超声穿刺操作流程
- 护理人员在超声穿刺中角色定位
- 内镜下超声穿刺并发症护理要点
- 提高内镜下超声穿刺护理质量途径探讨
- 总结回顾与展望未来发展趋势

PART 01

超声穿刺基本概念与原理



超声穿刺定义及作用



超声穿刺定义

在超声引导下，利用穿刺针进入体内进行诊断或治疗。



超声穿刺作用

获取细胞或组织样本进行病理诊断，或进行抽液、注药等操作。

超声引导下穿刺技术原理

超声成像原理

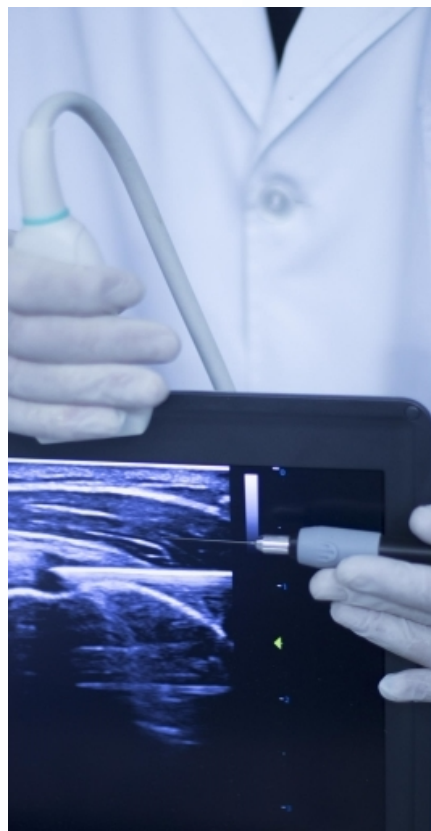
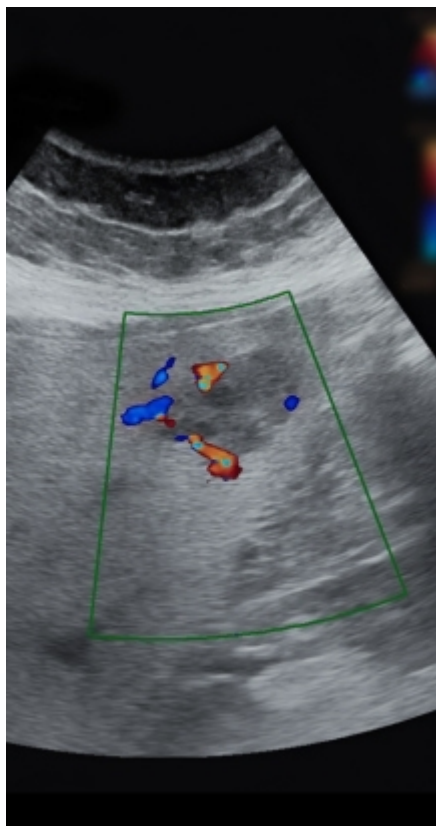
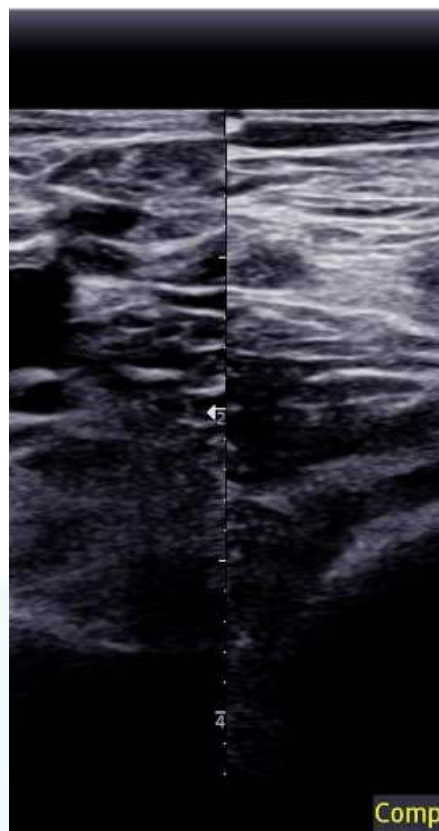
利用超声波在人体内的反射、折射、散射等现象，形成图像并显示病变位置。

穿刺引导原理

通过超声引导，将穿刺针准确引导至目标位置，实现精准穿刺。



适应症与禁忌症介绍



适应症

适用于全身各部位病变的诊断和治疗，如肝、肾、甲状腺、乳腺等。

禁忌症

凝血功能障碍、严重心脏病、严重肺气肿等患者慎用或禁用。

术前准备事项及注意事项

术前准备

患者准备、设备准备、药物准备等。

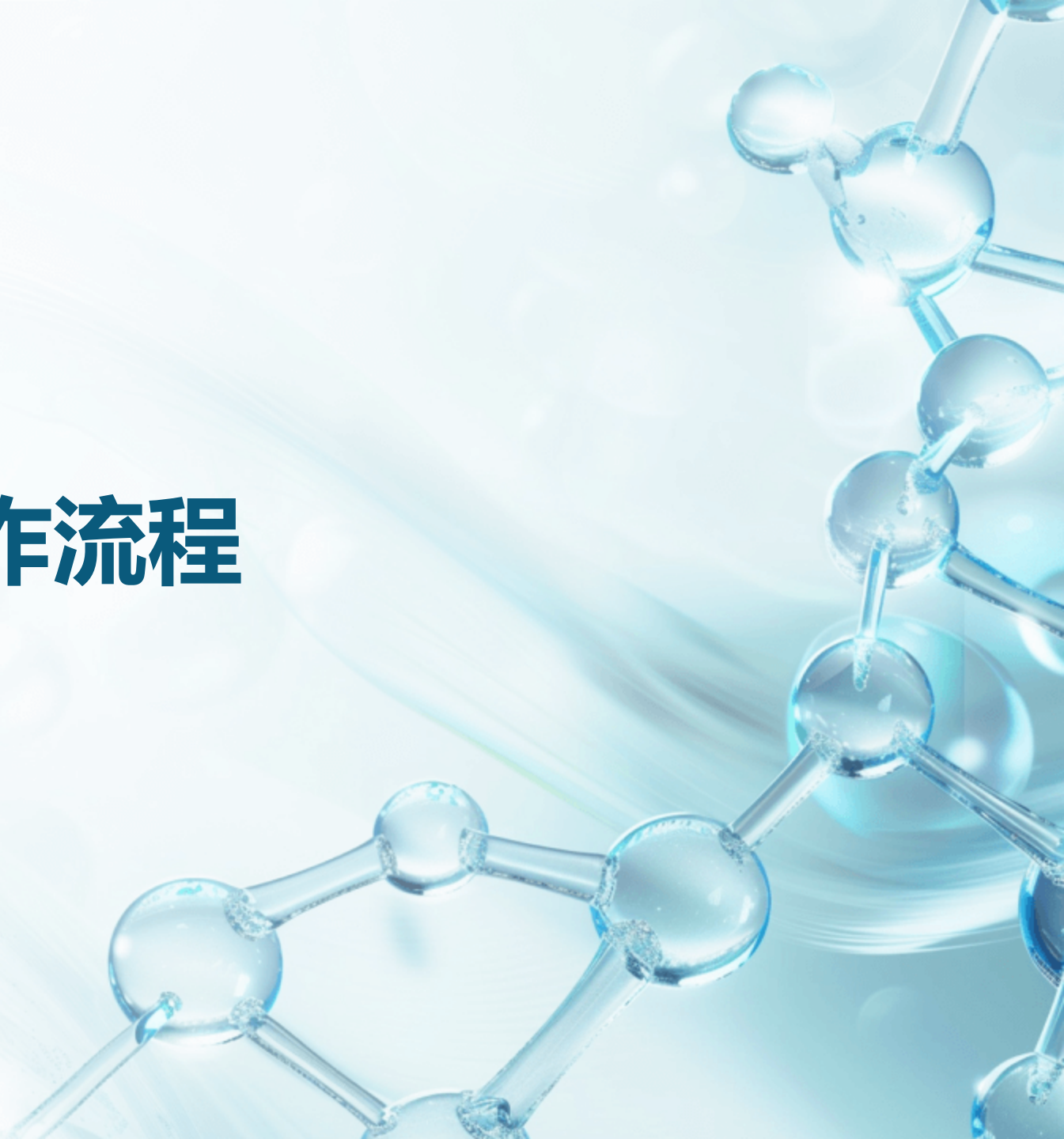
注意事项

穿刺前需确认目标位置，注意穿刺深度、角度和速度，避免损伤重要器官或血管。



PART 02

内镜下超声穿刺操作流程



患者体位摆放与消毒措施



01 患者体位

通常取左侧卧位，双腿屈曲，头部稍微向前倾斜，以便超声探头能够顺利进入胃内并达到最佳穿刺位置。



02 消毒措施

采用皮肤常规消毒，范围包括穿刺点周围15cm以上的皮肤，消毒剂选用碘伏或酒精。

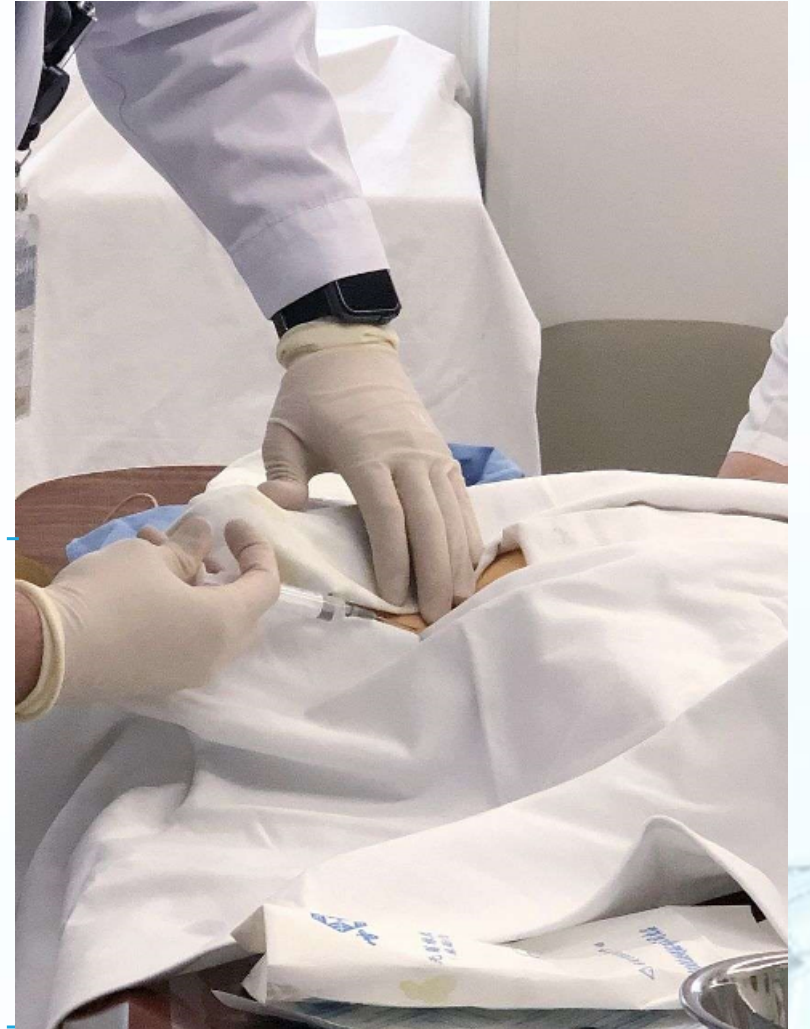
器械准备及检查方法论述

器械准备

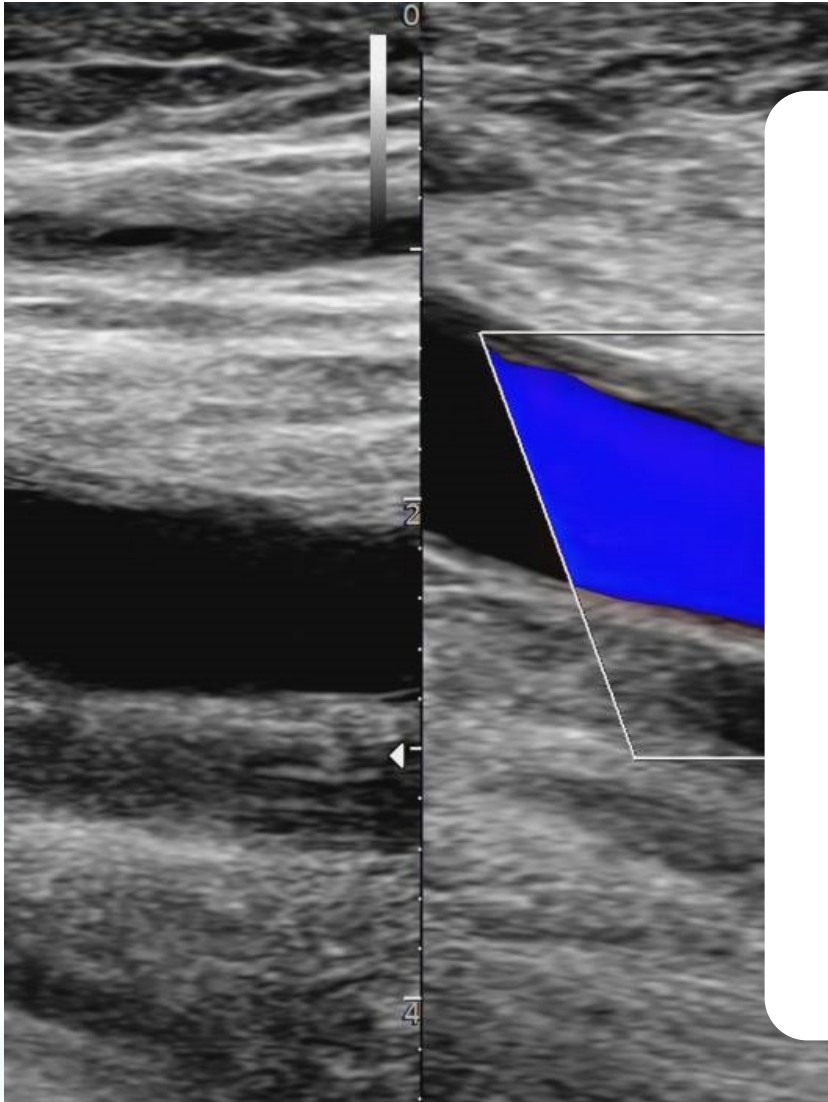
内镜超声穿刺需要准备超声内镜、穿刺针、无菌手套、洞巾、消毒液、麻醉药、生理盐水等。

检查方法

检查超声内镜的工作状态，确认图像清晰，穿刺针无损坏，确保穿刺针的通畅性，并检查其它器械是否处于备用状态。



穿刺路径规划与定位技巧分享



穿刺路径规划

在超声内镜下确定穿刺目标，规划好穿刺路径，避免重要器官、血管和神经的损伤。

定位技巧

通过变换超声探头角度和深度，确认穿刺目标的位置和深度，并用标记笔在皮肤上做标记，以便准确穿刺。

并发症预防与处理策略

并发症预防

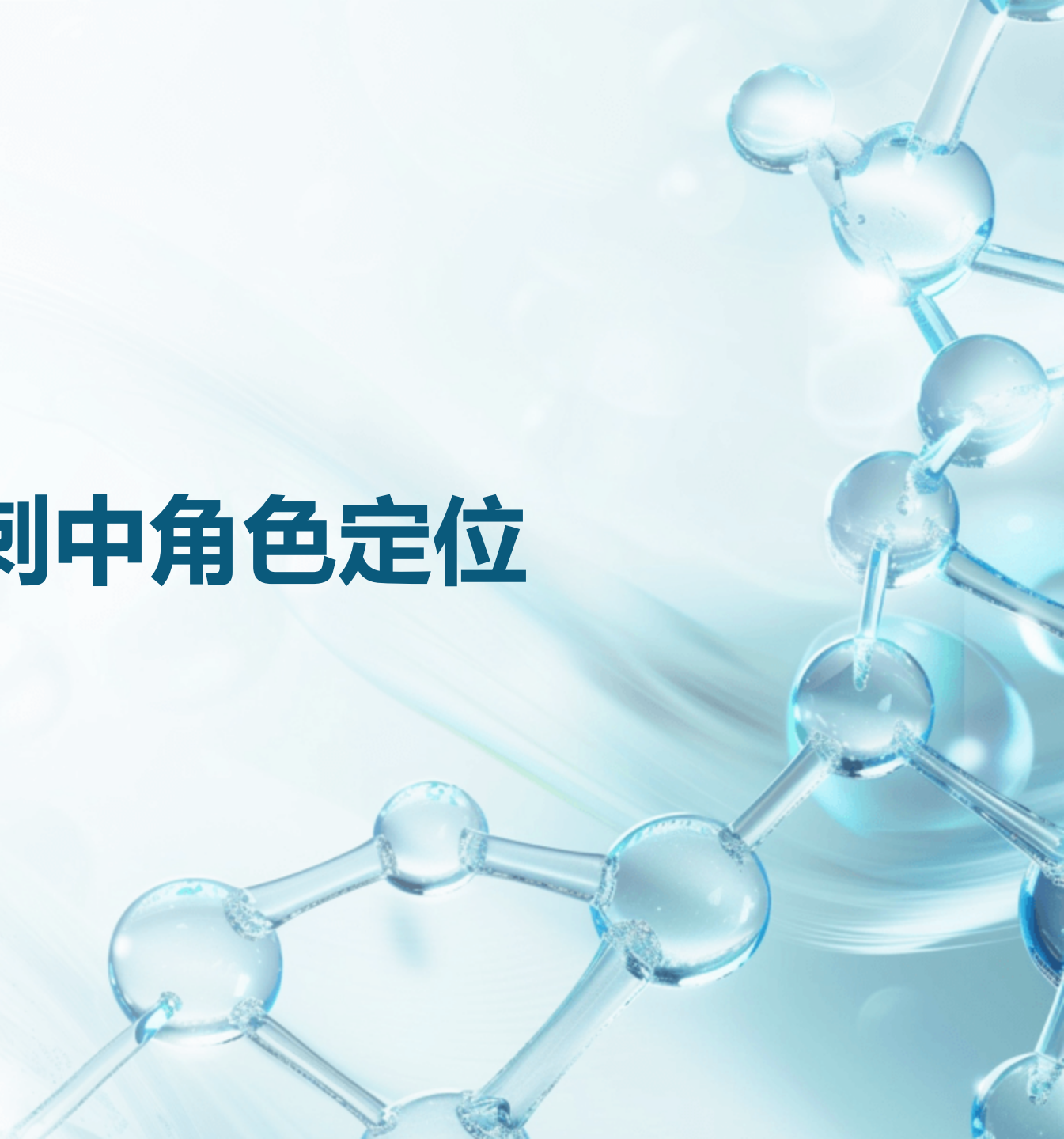
操作前需详细了解患者病史和凝血功能，操作过程中要轻柔、准确、快速，避免损伤周围组织器官。

处理策略

若发生出血、感染、气胸等并发症，应立即停止操作，给予相应的治疗措施，如止血、抗感染治疗等，并密切观察患者病情变化。

PART 03

护理人员在超声穿刺中角色定位



协助医生进行操作前准备工作



● 确定穿刺部位和路径

护理人员需协助医生通过超声确定穿刺的最佳部位和路径，确保手术准确性。

● 准备手术器械和物品

根据手术需求，准备并检查手术器械和物品，如穿刺针、导管、超声探头等，确保其完好无损、消毒合格。

● 术前患者准备

协助患者摆好体位，进行皮肤消毒，铺无菌手术巾，确保手术区域的无菌和干燥。

监测患者生命体征变化并及时报告异常情况

密切监测生命体征

护理人员需实时监测患者的心率、血压、呼吸等生命体征，及时发现异常情况。

报告异常情况

如发现患者生命体征异常，如心率过快、血压升高等，需立即报告医生，以便医生采取相应措施。

协助医生处理异常情况

在医生处理异常情况时，护理人员需积极配合，提供必要的支持。



提供心理支持和安抚，减轻患者紧张情绪



术前心理疏导

护理人员需向患者解释手术过程、目的和可能的风险，让患者了解手术情况，减轻恐惧和焦虑。



术中关怀与安抚

在手术过程中，护理人员需关注患者的情绪变化，及时给予关怀和安抚，帮助患者保持平静。



术后心理支持

手术后，护理人员需继续关注患者的心理状态，及时提供心理支持和帮助，促进患者康复。

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/436230223123011013>