



关于手术室的急救 护理技术



正确而有效的救治急危重病患者，是每位护士的一项基本共同的任务，而手术室又是医院抢救急危重患者手术的第一线，每一位手术护士应根据病人病情迅速、准确的实施术前准备及术中配合，以提高抢救成功率。同时，应确保救治场面紧张、有序、忙而不乱。

- 1、建立健全应急组织及急救护理制度，加强忧患意识教育，一旦接到抢救通知，各组人员迅速到位。
- 2、备齐各种急救物品、药品、器械、仪器定位放置，专人保管，定时检查，保持备用状态。

- 3、合理利用人力、物力资源，科学安排，周密分工，确保各项工作的顺利开展（器械、巡回）。
- 4、严格执行各项制度及操作规程，严格执行查对制度，护士在执行口头医嘱时，必须复述一遍，避免医疗差错及事故的发生，确保医疗质量。

5、紧急情况下，在医生未到之前，护士应果断进行心脏按压、人工呼吸、给氧、吸痰、紧急止血、快速输液等急救处理。

急救工作争分夺秒，良好的心理状态，熟练操作技术和操作能力是每个手术室护士都必须具有配合麻醉或手术医生处理各类型的基本知识和基本技能，在不具备专科医生协同处理的条件下，也能单独的执行抢救任务。因此，必须在平时加强学习，增强急救知识和技能。

多器官复合伤的急救技术

- **多器官复合伤**：指在外力撞击下，使人同时有两个以上的部位、脏器受到严重损伤，即使这些外伤单独存在，也属较严重者。

多器官复合伤的确定

(1) 头颅伤；

(2) 颈部伤；

(3) 胸部外伤；

(4) 腹部损伤；

(5) 泌尿生殖系损伤；

(6) 骨损伤。

多器官复合伤的特点

应激反应重，心情变化快，病死率高；伤势重，休克发生率高，易发生低氧血症，易漏诊和误诊，多发伤多数需要进行手术治疗，伤后并发症和感染发生高。

四、急救措施

1、接手术通知时应准确了解伤情及诊断，了解患者性别、年龄、受伤部位。

2、迅速做好术前准备工作，除手术间常规物品外，还应备好器械包、敷料包、手术麻醉包、气管切开包、除颤器、硬膜外穿刺包、急救药品和抢救物品等，调节房间温度。

3、患者入手术室时，应与急诊科护送员（护士）交接病情、用药、静脉通道、是否有导尿管、胃管、皮试结果、尿量、引流量等，检查化验单是否齐全，有无携带贵重物品（接病人时间）。

4、如伴有休克者，换药时应先移下肢，然后抬高头部平移至手术床，防止窒息。

5、速建立静脉输液通道，重造大血管，用大号穿刺针迅速建立静脉通道1—2条，妥善固定，若穿刺困难，立即通知医生行静脉(中心)穿刺或静脉切开、留置导尿。

6、连接吸引器，配合麻醉。

7、器械护士提前准备术中所需物品，洗手开台；
巡回护士摆放手术体位，上约束带固定患者，待医
生消毒铺巾后，
巡回护士迅速
清理地面杂物，
与器械护士共
同清点物品。



8、调节无影灯，迅速接好电刀、电凝、止血带等，调到指定参数，手术开始后整理手术间物品，保证房间整洁有序。

9、术中密切观察患者生命体征、尿量、出血量、对输入量做到心中有数，发现异常及时报告麻醉医生或手术医生，术中抢救设备出现故障，应迅速排除，器械不足立即给予补充，以免耽误抢救。

10、维持手术间的秩序，控制人员进入，并减少室内不必要的走动。

11、严格执行查对制度，落实灭菌操作规程，做好各项抢救记录。

12、认真填写各种登记本、交班本，术毕整理手术间、物品归放原处，特殊物品准备及配合。

特殊用物准备：

13、头颅伤、颌面部伤：脑科头架、头圈、双极电凝、脑棉、头皮夹、开颅钻及其器械、生理盐水、脑科引流管。

14、胸部伤：侧卧位手架、卧位垫、胸腔闭式引流瓶、关胸线、长柄电刀头、慕丝线。

15、腹部：纱垫、大量纱布(计数)、0.05% 碘伏、冲洗盐水(温水)、会阴部外伤备截石位腿架、站灯等。

16、四肢骨折，广泛软组织损伤等开放性伤：备清创台、肥皂水、冲洗盐水、双氧水、0.05%碘伏、绷带、止血带、无菌巾单等。

呼吸心跳骤停的急救护理

一、定义：心跳骤停是由于各种原因致心跳突然停止正常收缩和供血功能，使全身血液循环中断，导致各组织器官严重缺氧和代谢障碍。

二、原因：原因很多，针对手术室来说，有严重外伤、麻醉、手术意外、休克。

三、临床表现：意识消失，大动脉无搏动，无自主呼吸，心跳停止，瞳孔散大，切口不出血，术野血色暗红。

四、急救措施：

- 1、保持呼吸道通畅，迅速抢救，建立人工呼吸。
- 2、迅速建立静脉输液通道，若穿刺困难，立即协助医生做好中心静脉置管或静脉切开，需动脉穿刺者，立即准备器材和药物(肝素液)。

- 3、严格医嘱用药，口头医嘱必须复述一次后方可执行，加药用的注射器，用标管纸或油质笔注明种类、剂量，以防配伍禁忌，如在输液前加药，应在其表面注明内含药名、剂量，以便控制输液速度，药袋、安瓿等，需保留至抢救停止，以备查对和统计。

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/468120076017006062>