

The image features a bright, glowing yellow sun in the upper center against a clear blue sky. Below the sun, the title '外科基本技能操作' is written in a yellow, serif font. At the bottom of the image, a traditional Chinese pagoda with multiple tiers and a decorative finial is visible, set against a darker blue background. The overall scene is a serene, high-contrast composition.

外科基本技能操作

肥皂刷手法

1. 先用肥皂作一般的洗手后，再用无菌毛刷蘸煮过的肥皂水刷洗手和臂，从手指尖到肘上10cm处，两臂交替刷洗，特别注意甲缘、甲沟、指蹼等处的刷洗。一次刷完后，手指朝上肘朝下，用清水冲洗手臂上的肥皂水。反复刷洗三遍，共约10分钟。用无菌毛巾从手到肘部擦干手臂，擦过肘部的毛巾不可再擦手部。

2. 将手和前臂浸泡在70%酒精内5分钟。浸泡范围到肘上6cm处。
3. 如用新洁尔灭代替酒精，则刷手时间可减为5分钟。手臂在彻底冲净肥皂和擦干后，浸入1: 1000新洁尔灭溶液中，用桶内的小毛巾轻轻擦洗5分钟后取出，待其自干。
4. 洗手消毒完毕，保持拱手姿势，手臂不应下垂，也不可再接触未经消毒的物品。否则，即应重新洗手。

提问问题

1.参加手术者用无菌毛刷蘸煮过的肥皂水刷手范围是什么？

答：参加手术者用肥皂作一般的洗手后，再用无菌毛刷蘸煮过的肥皂水刷洗手和臂，从手指尖到肘上10cm处。

2.刷手后，酒精浸泡手的范围是多少？

答：酒精内浸泡范围到肘上6cm处，时间5分钟。

穿无菌手术衣

穿无菌手术衣：

将手术衣轻轻抖开，提起衣领两角，注意勿将衣服外面对向自己或触碰到其他物品或地面。

将两手插入衣袖内，两臂前伸，让别人协助穿上。最后双臂交叉起腰带向后递，仍由别人在身后将带系紧。

戴无菌手套

没有戴无菌手套的手，只允许接触手套套口的向外翻折部分，不应碰到手套外面。取出手套夹内无菌滑石粉包，轻轻地敷擦双手，使之干燥光滑。用左手自手套夹内捏住手套套口翻折部，将手套取出。

先用右手插入右手手套内，注意勿触及手套外面；再用已戴好手套的右手手指插入左手手套的翻折部，帮助左手插入手套内。

已戴手套的右手不可触碰左手皮肤。将手套翻折部翻回盖住手术衣袖口用无菌盐水冲净手套外面的滑石粉。

提问问题

提问：如果无菌手术完毕，手套未破，连续施行另一手术时，应如何处理？

答：如果手术完毕，手套未破，连续施行另一手术时，可不用重新刷手，仅需浸泡酒精或新洁尔灭溶液5分钟，也可用碘而康或灭菌王涂擦手和前臂，再穿无菌手术衣和戴手套。但应采用下列更衣方法：先将手术衣自背部向前反折脱去，使手套的腕部随之翻转于手上，然后用右手扯下左手手套至手掌部，再以左手指脱去右手手套，最后用右手指在左手掌部推下左手手套。脱手套时，手套的外面不能接触皮肤。若前一次手术为污染手术，则连接施行手术前应重新洗手

铺单方法

1. 铺单者（第一助手）站在病人的右侧，确定切口后，先铺四块无菌治疗巾于切口四周(近切口侧治疗巾反折1/4，反折部朝下)。器械士按顺序传递治疗巾，前3块折边向着铺单者，第4块折边向着器械护士。
2. 铺单者将第1块治疗巾覆盖手术野对侧，然后按顺序铺置于手术野下方、上方、和同侧。4块治疗巾交叉铺于手术野后，以4把巾钳固定。使用巾钳时避免夹住皮肤及巾钳尾上翘。

无菌巾铺下后不可随便移动，如果位置不准确，只能由手术区向外移，而不应向内移动。

3. 铺单者和器械护士二人分别站在手术床两侧，由器械士传递中单，在切口上方、下方铺置中单，头侧超过麻醉架，足侧超过手术台。
4. 铺完中单后，铺单者应再用消毒剂泡手3分钟或用络合碘制剂涂擦手臂，再穿灭菌手术衣、戴灭菌手套。
5. 最后铺带孔的剖腹大单，将开口对准切口部位，短端向头部、长端向下肢，并将其展开。铺盖时和其它助手一起，寻找到上、下两角，先展开铺上端，盖住患者头部和麻醉架，按住上部，再展开铺下端，盖住器械托盘和患者足端，两侧及足端应下垂过手术床缘30cm以下。

6.铺单时，双手只接触手术单的边角部，避免接触手术切口周围的无菌手术单部分。铺中、大单时，要手握单角向内卷遮住手背，以防手碰到周围有菌物品，如麻醉架、输液管等而被污染。

提问问题

提问： 1.无菌手术铺单的顺序如何？

答： 先铺四块治疗巾：通常先铺操作者的对面，或铺相对不洁区(如会阴部、下腹部和头部)，最后铺靠近操作者的一侧（如腹部手术，铺盖顺序先下方、对侧、后上方、本侧或先下方、上方、后对侧、本侧）。再在上方、下方各铺一中单，最后铺盖大无菌单。

2.无菌手术铺单的范围如何？

答： 头端要铺盖过患者头部和麻醉架，两侧及足端应下垂超过手术台边缘30cm。

消毒

- 1.手持消毒钳，不可将其头端(即浸入消毒液内的一端)朝上，这样将消毒液流到柄端的有菌区域，放回时将污染头端。正常持法头端应始终朝下。
- 2.涂擦消毒液时应由手术中心向四周涂擦（如为感染伤口或肛门区手术，则自手术区外周涂向感染伤口或会阴、肛门处），已经接触污染部位的药液纱布不应再返擦清洁处皮肤。手术区皮肤消毒范围要包括手术切口周围15cm的区域，如有手术延长切口的可能，则应事先相应扩大皮肤消毒范围。

3. 如皮肤上有较多油脂或胶布粘贴的残迹，可先用汽油或乙醚拭去，然后用2.5%~3%碘酊涂擦皮肤，待碘酊干后，再以75%酒精涂擦两遍，将碘酊擦净。也可用0.5%碘尔康溶液或1:1000苯扎溴铵溶液涂擦两遍消毒。对婴儿、面部皮肤，口腔、肛门、外生殖器，一般用1:1000新洁尔酊或1:1000洗必泰酊涂擦两次消毒。也可用0.75%吡咯烷酮碘消毒，此药刺激性小，作用持久。在植皮时，供皮区的消毒可用酒精涂擦2~3次。

提问问题

手术区皮肤消毒范围多大？

答：手术区皮肤消毒范围要包括手术切口周围15cm的区域。如手术时有延长切口的可能，则应适当扩大消毒范围。

拆线

- 1.拆线用具包括：持物钳，无菌换药碗一个，有、无齿镊各一把，手术剪刀，某些特殊用具如探针、刮匙、血管钳等，棉球、纱布、棉垫，以及绷带、胶布、盛脏物弯盘一个。
- 2.通常将无菌持物钳置于消毒的大口量杯或大口瓶内，内盛刀剪药液。用其取物时需注意：(1)不可将其头端(即浸入消毒液内的一端)朝上，这样将消毒液流到柄端的有菌区域，放回时将污染头端。正常持法头端应始终朝下。(2)专供夹取无菌物品，不能用于换药。(3)取出或放回时应将头端闭合，勿碰容器口，也不能接触器械台。(4)放持物钳的容器口应用塑料套遮盖。

- 3.病人的准备：了解病人的病情，向病人讲解拆线的目的和意义，消除病人的心理恐惧。病人应保持合适体位，显露伤口，既有利于病人舒适，也有利于医生拆线。
- 4.换药者应穿好工作服、戴好口罩和帽子，清洗双手，必要时戴手套。换药器具放置于病房，置于床前。
- 5.用手揭去外层敷料，用镊子揭去内层敷料，放入污物盘，暴露伤口。如敷料因渗出物使其与伤口粘连较紧，不可硬性将其揭下，应先用生理盐水将敷料润湿，然后慢慢地将敷料揭下，这样可减少对伤口的撕裂，减轻病人的痛苦。

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/555314320304011202>