

加速康复外科在手术室护理常识知多少

李 丽

四川省达州市达川区中医医院 635000

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-087-02

加速康复外科,也叫快速康复外科或快通道外科,是在最大限度的减少并发症发生的基础上,促使患者尽早康复。手术室护理是为了保证手术的顺利进行,提高手术治疗与康复效果。所以,在目的上手术室护理与加速康复外科是一致的,在手术室护理中应用加速康复外科理念,对患者康复效果的提升有重要意义。那么,什么是加速康复外科?手术室护理中加速康复外科的应用常识有哪些呢?下面就带大家一起来了解一下加速康复外科的知识。

1 什么是加速康复外科?

从加速康复外科的名称上来看,其目标是促进患者尽早康复。加速康复外科,是融合治疗、护理等手段为一体的康复模式。在手术室护理中应用,对围术期进行干预,实现提高康复效率、缩短住院时间的效果。同时,加速康复外科的应用,手术对患者产生的应激反应也能有效预防与减少,因此在降低术后并发症方面效果显著。加速康复外科实际应用中,将外科、营养、麻醉、护理、理疗等多种学科结合在一起,将更全面、系统的治疗与护理服务提供给患者,实现快速康复的目的。

2 加速康复外科在应用中受到哪些因素影响?

(1) 传统理念与习惯。加速康复外科在临床中普及中,传统习惯是核心障碍。当前患者在围术期照护中,加速康复外科在护理措施中应用具有强大的优越性,所以我们要接受全新的理念,突破传统理念束缚,让患者真正受益。

(2) 护士认知不足。护士对加速康复外科知识不了解,对加速康复外科在手术室护理中推广应用产生阻碍。

(3) 相关标准及规范缺乏。加速康复外科在我国发现时间并不长,目前关于加速康复外科与护理并联的标准、依据还比较缺乏,一定程度上也影响了加速康复外科的推广。

(4) 其它因素。手术室护理人员配备不足,是影响加速康复外科与手术室护理并联的因素之一;此外,管理缺陷、患者原因等,也对加速康复外科在临床中实践产生一定影响。

3 手术室护理中加速康复外科的应用常识有哪些?

(1) 术前访视。当前,手术室护士在开展护理工作时,术前访视是一项基本职能,也是必须遵守的职责。有研究显示,手术室护士通过术前访视,对患者的心理、生理及社会情况,能够快速进行了解与认知,为围术期护理措施的制定提供依据,可使患者围术期不良情绪、并发症的发生有效减少。

(2) 心理护理。对于接受手术治疗的患者来说,很多患者对自己的病情、手术的疗效等都不了解,难免在心理上产生一定的担忧,特别是在进入手术室这一陌生环境时,患者的心理压力也会增大。因此,在手术室护理中对患者实施心理护理非常有必要,也是加速康复外科在护理中的重点,针对不同患者的不同心理状态,实施心理干预后,能够让患者的负性情绪得到缓解,在良好、平和的心态下,患者对手术

的配合程度会提升,一定程度上保证了手术的顺利进行,为手术效果的实现奠定了基础。

(3) 饮食控制。在加速康复外科理念下,为避免患者术中、术后出现不适反应,术前要对患者的饮食进行控制,这样可避免患者术中或术后出现呕吐、肺部感染等情况的发生;而术前、术后饮食控制中,术后患者随着机体功能的恢复,进食能力恢复后,要尽快给予患者合理饮食,对机体所需的营养物质进行补充,避免饥饿感明显增加心肺负担,能有效控制饥饿引起的应激反应。所以,在加速康复外科指导下,术前对胃排空时间要尽可能的缩短,术后也要尽早恢复患者饮食,对患者机体平衡状态进行恢复,促使患者术后尽早康复。

(4) 术中保暖。手术室是医院在疾病诊治时的重要场所,具有自身的特殊性,为了能够让患者在安全、舒适的环境下接受手术,就需要为患者营造良好的手术环境,做好患者术中保暖护理。受手术因素的影响,患者机体体温平衡机制被打破,在手术过程中体温失衡情况容易出现,所以要做好手术过程中的体温护理,具体护理措施中,将手术室温度控制在 22 ~ 24℃ 之间,手术过程中注意对非手术部位进行遮盖,如果有必要可通过加热毯保暖;术中液体输入、腹腔冲洗等操作时,要对液体进行加温至 37℃ 左右再输注或冲洗,避免液体问题过低导致患者出现低温情况。

(5) 神经与皮肤保护。现在,手术室护理中已经将神经与皮肤护理作为重点,也是护理中的难点。在神经、皮肤保护中,舒适、安全的手术体位是主要措施,所以在手术体位摆放时,要根据患者的手术方式对体位进行调整,对患者肢体摆放的角度、高度进行关注,要保证手术过程中手术野的充分暴露,同时患者的舒适性、安全性也要得到保证,对手术中的不舒适感要尽可能的减少。此外,手术中对润肤剂、啫喱垫、敷料等物品也要合理、适当的应用,对皮肤损伤有预防与减少作用,针对骨隆突等受压部位也有较好的缓解压力的作用,尤其是对手术时间比较长的患者,在预防压疮方面优势显著,可起到理想的预防性保护效果。

(6) 术后随访。手术室护理工作不仅局限于手术室内,还需要延伸至术后随访阶段,术后随访也是手术室护理质量、手术终末性评价的全面反馈。术后 1 ~ 3 天,手术室护士到病房对手术患者进行随访,能够对患者手术后的恢复情况快速了解,包含术后镇痛效果、切口情况、手术相关并发症、麻醉并发症及精神状态等情况,同时可以了解患者对手术室护理工作的满意度,听取患者的建议等,以便能够对手术是护理、加速康复外科护理中存在问题及时发现,并在后续手术室护理中持续进行改进。在手术效果评估中,术后随访是唯一途径,同时也能了解术后并发症情况,也是患者术后康复指导的实现途径。

(下转第 88 页)

检验科如何走进临床

何伊莎

攀枝花市中心医院 四川攀枝花 617000

〔中图分类号〕R446

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-088-01

检验科在医院拥有十分重要的地位，属于临床医学的一部分，大部分患者诊断病症都需要经过检验科检测得出准确结果。但是由于检验科属于二级生物安全实验室，工作人员只需要在实验室内进行实验、审查报告，很少直接进入临床。随着科学水平不断提升，检验科可以实现走进临床，为医学发展贡献力量。检验科是医院必不可缺的部分，其被称作临床医生的“眼睛”。是因为检验科主要从事检测工作，分为四个部分：生化检查、临检检查、微生物检查以及免疫检查。但是随着科学与医学水平的不断进步。检验科的工作分工也越来越细，并且众多先进设备的应用使得检验科工作越来越机械化，且准确性也越来越高。检验科属于临床医学领域，医生对病症进行诊断以及治疗都需要依靠检验科提供有利数据作为支撑，因此检验科工作内容对临床医学而言十分重要。尽管检验科也是临床医学的一部分，但检验科与临床之间的交流却不是很频繁，因此为促进医学水平发展，贡献其力量，检验科需要进行以下措施完善自身职能。

(1) 培训临床工作人员，提升其正确采集标本的技能水平。检验科工作人员需要对临床提供的标本进行检验，但是部分标本可能不存在有效性，因此耽误检验进度。针对此现象，检验科工作人员可以选择对临床工作人员进行培训，教导其如何竞争正确的标本采集步骤，以及采集过程中需要注意的问题。这样能够有效减少存在不合格标本的几率，提升检验效率。另外，部分临床治疗需要等待检验科结果，如标本不合格，耽误检验进度，随之也将耽误治疗进度。除了面对面进行培训之外，检验科人员还可以通过制作标本采集手册、教育视频等传授采集方法。(2) 为临床提供报告咨询与讲解服务。临床医生需要是根据检验结果进行判断值治疗方案的确定，但是其对报告的了解程度不如检验科工作人员，因此检验科可以为临床提供咨询与讲解服务，使得检验科人员拥

有更高的参与性。另外，当检验结果不符合临床医生的认知后，其会对检验结果产生怀疑，因此需要检验科人员主动提供附加服务，使得临床与检验科拥有更为紧密的联系。临床医生对检验科各项检验技术与设备不够了解，因此还需要检验科人员对具有特殊性的地方进行解释，保证临床与检验科认知的一致性。(3) 介绍检验科技术与设备，为临床提供创新诊断与治疗方法的机会。临床工作人员对检验的设备与技术并不是完全了解，因此临床对检验科的认识也存在局限性。通过参加部分学术讨论会以及学术宣传讲座等，检验科人员能够了解到更多的先进技术有设备，将这些技术与设备的相关知识对临床工作人员进行宣传也许能为其提供思路，对诊断方法以及治疗方式进行创新，为医学发展做出贡献。并且在宣传过程中，需要注意宣传方式以及宣传内容的可靠性，保证临床工作人员能够相信其价值。毕竟面对面培训需要占用临床与检验科工作人员大量时间，且难以协调一致，可以选择使用宣传册等方式加深临床工作人员对标本采集的认识。

(4) 直接参与临床医生查房工作。检验科本身属于临床医学领域，因此为保证其关联性，需要眼科人员加入临床工作，实际体验各类疾病病症，将检验结果与患者实际病症相联系起来，为临床医生提供更为有效的检验结果。并且随着科学技术水平的进步，较多检验步骤都可以直接进行机械操作，使得检验科工作人员的工作内容减少，为此检验科人员更需要将更多的精力投入完善本科室职能中去，紧密联系临床工作，使得检验科在临床中拥有更为重要的作用。

检验科人员需要将患者作为发展的方向与核心，联系患者实际情况进行检验分析，为临床提供更为有效的检验结果，为临床提供选择个体化用药、鉴别诊断、预测患者疾病发展趋势与方向等有效的检验项目，并将检验结果与疾病相联系，分析其真正的临床价值，避免临床对结果产生错误认识。

(上接第 87 页)

因此，在术后随访中，要求手术室护理要具备良好的护患沟通能力及扎实的护理理论知识，保证术后随访工作的高效开展。

(7) 其它护理。手术室护理涉及到的护理内容比较繁杂，其中手术过程中还要注意以下护理常识：第一，预防血栓形成。血栓形成是手术中比较常见的并发症，所以在手术过程中，手术室护士要对血栓危险因素进行评估，尤其是手术时间比较长的患者，要对血栓形成进行积极预防，比如为防止下肢深静脉血栓的形成，在手术中可为患者穿弹力袜。第二，疼痛管理。对患者围术期疼痛感进行有效、精准的评估，是疼痛管理的依据，所以手术室护士在患者手术期间，要通过仔细观察评估患者的疼痛程度，加强疼痛管理，能够对患者的负性心理反应、手术应激反应有效减少。第三，优化手术配合流程。手术过程中，对手术流

程要不断进行优化，对不需要进行操作尽量减少。手术中需要通过多种预防措施的应用、液体管理等，对手术室相关感染进行预防；术后在患者体征恢复后，要将患者安全的送回病房。

总之，将加速康复外科理念用于手术室护理中，是提升手术室护理服务质量的有效措施。但目前很多手术室护士对加速康复外科在认知上还存在不足，同时手术室护理中对加速康复外科的应用还缺乏统一的标准进行指导，这也导致加速康复外科理念在应用中受到一定的限制。因此，作为手术室护士来说，要对自身的护理理念进行更新，通过培训与学习，提升对加速康复外科理念的认知，并在手术室各项护理工作中，落实这一理念，对手术室护理内容、流程不断进行优化，真正做到高效、高质量的手术室护理，使手术过程中的并发症、应激反应最大限度的减少，实现患者术后尽早康复的目标。