



细节管理在手术室无瘤技术护理配合中的应用

蔡晓婷 (浙江大学医学院附属邵逸夫医院 310000)

摘要: 外科根治术是治疗恶性肿瘤的有效方法。然而,在手术过程中肿瘤的推挤和组织器官的解剖结构会导致肿瘤细胞脱落或扩散。手术中使用的手套、纱布和器械也可携带脱落的癌细胞,这可能导致肿瘤转移和复发,不利于预后。无瘤技术是指根治术中为减少和防止肿瘤细胞脱落、扩散和种植而采取的一系列综合措施。其在减少恶性肿瘤局部复发和远处转移中的作用已被研究证实。对改善预后、延长患者生存时间具有积极意义。

关键词: 细节管理; 手术室; 无瘤技术

中图分类号: R472.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 05-195-01

护士作为手术室无瘤技术的主要实施者和监督者,其无瘤技术的概念和操作水平直接影响患者的手术效果。目前,我国各大医院对无瘤技术的认识还处于较低水平。手术室对无瘤技术重视不够,缺乏系统的培训和详细的操作流程指导。本文探讨了细部管理在手术室非肿瘤技术护理配合中的应用。

1 细节管理应用于手术室无瘤技术的护理配合措施

1.1 术前管理

①对手术室护士进行无瘤技术知识培训和细节管理的系统学习;②理论知识采取PPT、知识讲座、图文手册等形式,技能操作采取现场演示的方式,还可通过QQ群、微信群、院内学习平台等网络在线方式进行知识强化;③学习结束后接受理论和技能考核,全部合格后方可实行细节管理;④将细节管理具体措施落实到文字,制成工作表,打印出来并放至手术室供随时查看。术前管理:①完善术前相关检查,明确肿瘤及周围淋巴结情况;②做好术前访视和健康教育工作,与患者沟通了解其心理需求,适当进行心理疏导;③复习手术步骤、配合要点、无瘤技术知识;④完善物品准备,除手术常规器械和敷料外,另备关腹包1个、手术衣1包、切口薄膜1张、切口保护圈、电刀2把、一次性吸引头2个、蒸馏水1000~3000ml、水温计1根;⑤提前30min洗手,整理无菌器械桌,建立相对“有瘤区”和“无瘤区”并加以标识,清点物品。

1.2 术中管理

①切口保护,协助医生消毒铺巾,贴切口薄膜,根据切口位置和大小准备型号符合的切口保护圈或生理盐水纱布垫进行保护;②体腔探查,按照由远及近的顺序探查手术体腔,先无瘤区再肿瘤区,动作轻柔、忌挤压,探查结束后巡回护士及时为手术医生更换无菌手套;③肿瘤切除,传递纱布垫隔离肿瘤和正常组织,发现肿瘤破溃使用封闭胶喷涂肿瘤表面隔离保护;④器械管理,接触肿瘤的器械固定使用,不可用于正常组织;术中使用的纱布垫要及时更换,不可重复使用;肿瘤切除后,将接触过肿瘤的器械置于指定容器内;帮助医生及时更换手术衣和手套;切口周围、托盘加盖双层无菌巾;无条件更换器械时应用无菌蒸馏水浸泡3~5min再使用;⑤传递未被肿瘤污染的剪刀、血管钳取肿瘤切缘标本;用血管钳或弯盘传递肿瘤标本和淋巴结,不可用手接触;专用容器盛装标本,置于肿瘤区,严禁在手术台解剖标本。⑥用43℃的无菌蒸馏水反复冲洗手术部位,保留3~5min;用吸引器吸净残留液体,禁用纱布擦干。

1.3 术后管理

①准备关腹所需要的器械,清点物品;②器械预处理后交供应室,做好交接;③标本交护士,双方确认签字,待病理科收取。质量监控和改进:①建立手术室无瘤技术操作评价标准进行质量监控,通过护理人员自查自纠、互相督促、定期考核、不定期抽

查等形式,加强细节管理执行力度;②对反馈得到的问题进行汇总分析,提出整改措施,进行持续的质量改进。

2 讨论

恶性肿瘤是一种容易转移、生长和浸润的疾病。肿瘤根治术是一种常见而有效的治疗方法。随着根治性手术的成熟,除了手术的益处外,术中误操作和器械使用不当引起的肿瘤转移、复发或医源性植入等不良现象也逐渐成为人们关注的焦点。无瘤技术旨在减少恶性肿瘤根治术后复发和转移。手术室护士是无瘤技术的操作人员、监护人员和管理人员,对手术效果和预后有直接影响。我国无瘤技术起步较晚,国外无瘤技术起步较晚。大多数医院缺乏对无瘤理念的理解,对无瘤技术缺乏重视和培训,导致护士缺乏相应的操作水平,不利于患者的预后。细部管理是在手术室日常管理的基础上发展起来的一种管理模式。详细提供科学、合理、人性化的服务,最大限度地避免护理失误和事故的发生。我国医学教育对护士缺乏全面、系统的培训,特别是对缺乏工作经验、对无瘤技术知识不多、缺乏技能的青年护士。本研究采用图文教育、视频、微信、院内学习平台等多种方式,强化护士对非肿瘤技术的认识,通过模拟操作等现场演示,提高护士的技术水平,全面提高非肿瘤技术的质量。手术室无瘤技术的发展需要医生和护士的积极配合。对于手术室的医生来说,影响手术效果的关键因素是材料准备的充分性、手术的规范性以及手术的熟练和默契配合。传统外科医师与护士的合作还没有形成统一的意见和标准,主要依靠经验和医生的指导。合作比较被动,可能会有一些错误导致医生的意见。实施详细管理后,手术室护士可以根据工作表的内容执行行为规范。在标准统一后,护士与医生的合作逐渐趋于默契和熟练,使手术更加成功。精细化管理为护士提供科学、细致、人性化的工作流程,确保工作衔接顺畅,避免无瘤技术操作的无序和随意性,有效提高工作效率和质量。此外,加强理论知识和操作培训,也使护士的操作水平显著提高。此外,护士的时间和配合也逐渐变得熟练,各种非肿瘤技术的操作精度也达到了较高的水平。

综上所述,详细管理在手术室无瘤技术护理配合中的应用,可以有效地提高护士无瘤技术的知识、信念、行为和质量,手术标准明显提高,外科医生对护士配合的满意度也具有重要意义。显著增加,值得临床推广。

参考文献

- [1] 许文娟,姚美华,姜玲. 细节管理在手术室无瘤技术护理配合中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018年18期
- [2] 张韵,李金华,王宝君,王娟. 无瘤技术护理配合在妇科腹腔镜恶性肿瘤术中的应用[J]. 临床护理杂志, 2016年06期
- [3] 徐国芳. 肿瘤手术无瘤技术配合中应用循证护理的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017年21期