

手术患者健康宣教

▲ 四川省泸州市合江健欣兴康医院 严俊

提到手术，大家都是既熟悉又陌生，熟悉的是或多或少都在影视剧中见到过，而且也可能真正的到医院探望过接受手术治疗的亲友，陌生的是我们对于手术的具体流程并不十分了解。接下来就向大家介绍一下关于手术的“那些事儿”，目的在于帮助大家了解整个手术要经历的流程。

手术及术前准备

不论是接受什么手术，在术前一天手术室护士以及麻醉师都会对患者进行访视，以了解患者的病情并向患者介绍麻醉方案、术前准备工作以及注意事项等。还会提醒患者术前禁食、禁饮的时间以确保次日能够顺利进行手术。正常情况下，患者术前最短禁食时间如下：水 2 h，母乳 4 h，婴幼儿配方奶粉或牛奶等液体乳制品、固体食物 6 h，油炸食物以及肉类食物需要禁食的时间会更长，应至少超过 8 h。

手术当日患者可正常洗漱还要将随身佩戴的饰品以及假牙等物品全部摘下来，不要携带任何贵重物品进入手术室，不可以化妆，这是为了避免在术中影响医师的判断或是操作。

如患者的头发较长时还需要扎好并置于身体一侧，以便术中保持手术体位。

转入手术室 患者进入手术室前，手术室护士要对患者信息进行核对，确认无误以后才能将患者转送至手术室，入室后再次核对患者信息以及手术方案等信息，并将其转送至相应的手术间。

术前准备工作 根据患者具体的手术方案以及手术部位，先为患者开通静脉通路，并做好防护措施，提醒患者不要乱动避免坠床事件发生，若有必要时还需对患者的肢体进行约束。

麻醉前准备工作 麻醉是保障手术顺利进行的重要举措，麻醉师会在术前为患者安排心电图监护并告知患者术中可能会有设备声响，不用紧张。

安全检查 不论是何种手术，在患者进入手术室前到开始手术之前的这段时间，相关人员都必须反复进行安全核查，在术中麻醉师还要密切关注患者的相关生理指标以及生命体征以确保手术顺利进行。

麻醉方案 根据患者手术的方案以及手术的部位不同会选择不同的麻醉方案，目前常见的麻醉方案包括椎管内麻醉和全麻，目前椎管内麻醉方案的应用比较普遍。

注射麻醉剂后医护人员需要对患者的生命体征进行严密监护，同时在术中根据手术的时间以及患者实际情况可对麻醉剂的用量进行适当调整。

手术体位 手术方案以及手术部位不同，患者术中所需摆成的体位也有很大差异，医护人员需要根据具体手术方案以及手术部位辅助患者摆成适当的手术体位，对于特殊体位不易保持的，还需配合使用相应的工具进行约束和固定，避免术中体位变化对手术操作造成不

良影响。

手术结束

术毕，患者会有一个麻醉苏醒的过程，患者在这期间可能会出现喉咙不适的感觉，此时注意尽量避免咳嗽，应进行缓慢呼吸，护理人员应对有咳痰迹象的患者进行吸痰处理，避免窒息。待患者能够听从指令做出相应动作后即可拔除导管，待其完全清醒后即可转送回普通病房，并与病房护士交接手术情况，向患者及家属告知手术结束，同时要告知术后需要注意的事宜。

同时要告知术后需要注意的事宜。为促进疾病康复，缩短住院时间，还要做好术后的护理工作，对患者进行术后疾病恢复的健康教育，加强心理疏导，根据患者的饮食习惯制定个性化的饮食护理方案，重视病房环境护理，为患者营造整洁、安静的环境。

放射治疗小科普

▲ 四川省资中资州医院 张洪远

放射治疗是放疗的简称，是通过放射线杀灭肿瘤细胞的一种手段，下面对关于放射治疗的科普进行介绍。

什么是放射治疗？

放射治疗是指使用放射线杀灭肿瘤的一种治疗方法。根据放射线的类型区分，有 X 射线、α 射线、β 射线和 γ 射线；依据仪器设备区分，放射治疗包括普通放疗、适形放疗、伽马刀治疗、重离子治疗等疗法。

临床上，放射治疗被称为“隐性的手术刀”，治疗的目标是通过局部治疗的手段控制、杀灭肿瘤，确保放射线的剂量能够集中到病变内部，在杀灭肿瘤细胞的同时，还能保护周围的正常组织与器官。

放射治疗的效果？

放射治疗的效果取决于放射敏感性，由于组织器官、肿瘤组织的具体情况不同，所以受到照射后发生的变化及反应程度也有所不同。放射敏感性与肿瘤细胞的增殖周期、病理分级密切相关。

简单来讲，增殖活跃的细胞，敏感性较高；如果细胞分化程度提高，放射敏感性就会降低，如果细胞分化程度低，那么放射敏感性就会提高。

另外，放射敏感性还与肿瘤细胞的氧含量密切相关，比如，生长在局部的鳞癌，其血运优于在臀部和四肢的肿瘤，所以放射敏感性也比较高。

根据对不同剂量的反应，放射性对肿瘤的敏感性可以分成如下类型：

放射高度敏感肿瘤 照射 20~40 Gy(Gy: 放疗的剂量单位) 消失，对应的肿瘤有肾母细胞瘤、淋巴类肿瘤和精原细胞瘤等。

放射中度敏感肿瘤：照射 60~65 Gy 消失，相关肿瘤有脑瘤、乳腺癌等。

放射低度敏感肿瘤：照射超过 70 Gy 以上肿瘤才会消失，包括大多数腺癌。

此外，还有纤维肉瘤、骨肉瘤等一些放射不敏感的肿瘤。

放射治疗的适应症和禁忌证

适应症 适合仅实行放射治疗中早期肿瘤，比如鼻咽癌、颌窦癌、舌癌、舌癌、颈段和中段食管癌、宫颈癌、霍奇金病、前列腺癌等。

适用于放射治疗 + 手术治疗的肿瘤，主要有早中期直肠癌、早中期颅内肿瘤、恶性胸腺瘤、中期宫颈癌等。

适合放射治疗和化学治疗联合应用的肿瘤，主要有不同时期的小细胞肺癌、中晚期霍奇金病，处于不同时期的恶性淋巴瘤等。

禁忌证 晚期癌症患者的恶病质比较明显，如消瘦、脱水、营养状况差，不能进行放射治疗。

食管癌发生穿孔，大量积液存于腔内；发生肺癌的同时，伴有癌性胸水；肝癌联合大量腹水等。

遇到放射线后表现不敏感的肿瘤，比如一些软组织肉瘤，包括成骨肉瘤、纤维肉瘤、脂肪肉瘤等。

放射治疗中度敏感的肿瘤时，经过一段时间的放射治疗后，肿瘤并未得到有效消除，而是二次复发，但是因为正常的组织已经受到放射线的照射，若是重复照射将会损伤正常组织，所以不能继续放射治疗。如果肿瘤患者合并急性感染、心力衰竭等疾病，需要控制好合并症后再进行放射治疗。

放射治疗的副作用

尽管放射治疗在肿瘤患者的治疗中能够起到一定的效果，但它是把“双刃剑”，治疗的同时也会带来一些副作用。放射治疗副作用的产生，与放疗部位相关。

全身表现：乏力、食欲减退等。

肺癌：合并放射性肺炎，常表现为咳嗽、咳痰的现象，部分患者还会出现胸闷、气短、呼吸困难等症状。

直肠癌：出现放射性肠炎和放射性膀胱炎，表现为尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状，还会出现排便次数增加、里急后重等直肠刺激性症状。

医院消毒供应中心的主要工作

▲ 河南省人民医院 吕艳萍

所谓的消毒供应中心(CSSD)就是医院内对各科室之间需要重复进行使用的医疗器械以及物品进行仔细的清洗并进行消毒和灭菌，同时也是为医院内各科室提供无菌物品的一个部门。医院内的消毒供应中心最核心的职能是满足临床需求为宗旨的预防、同时有效地控制院内发生感染的一个关键科室，消毒供应中心是医院对感染控制和管理的一个重点保障部门。医院内消毒供应中心的工作质量能够直接影响到患者的生命安全和院内的医疗护理的质量，所以医院消毒供应中心有着医院的“心脏”一说。那么医院内消毒供应中心如何进行消毒灭菌的工作，下面我们就详细地说说。

消毒供应中心的管理模式

医院的消毒供应中心应该采取集中管理的方式进行管理，对医院内各科室需要重复使用的医疗器械、物品或者是需要消毒、灭菌的诊疗器械等都需要由消毒供应中心进行回收，同时供应中心在回收各科室需要消毒灭菌的诊疗器械后进行集中的清洁、消毒和灭菌，所有诊疗器械在经过供应中心的“三流程”后才能将诊疗器械供应给各科室，同时供应中心的相应工作标准应该完全按照 WS310.1 来进行工作。

重复使用诊疗器械的回收流程

回收流程 对使用后的诊疗器械的预处理－供应中心进行回收诊疗器械－对诊疗器械进行分类。对使用后的诊疗器械进行预处理：科室人员需要在使用该复用诊疗器械后与科室内一次性使用物品进行分开放置；科室人员需要对重复使用的诊疗器械表面存在的大颗粒污染物进行清洁。同时还需要保持诊疗器械的湿润，避免诊疗器械的污垢干结。

属于整套的诊疗器械应该放置在一起，同时科室人员还需要对被传染病原体污染的诊疗器械进行双层密封同时进行标注感染性疾病的名称。供应中心进行回收诊疗器械：在供应中心进行回收前，工作人员需要做好防护工作，定时到各科室回收使用过后

的诊疗器械，同时在回收后工作人员需要按照规定的路线进行封闭运转。对于比较特殊的感染物品需要单独进行回收，工作人员把回收后的物品交到消毒供应中心后，需要对回收车辆或者是回收箱进行清洁、消毒，然后按照规定进行放置回收车辆以及回收箱。

分类 回收后的诊疗器械需要在消毒供应中心去污区进行清点、核对回收物品并对使用后的诊疗器械进行登记。CSSD 工作人员需要根据诊疗器械不同的材质、精密程度以及受到污染的程度进行分类处理。在工作结束后，对回收的诊疗器械、工作台进行清洁消毒以及灭菌工作，回收容器需要按照规定的位置放置，专物专用。

清洗、消毒、灭菌流程

首先，消毒供应中心需要备有基本的消毒灭菌的设备以及设施。清洗：工作人员对诊疗器械的清洗需要仔细，在清洗的过程中按照诊疗器械的材质以及类别来选择相应的清洗方法以及清洗工具和清洗剂。消毒：对于能够直接接触患者皮肤的诊疗器械需要进行消毒，在消毒时尽量避免使用化学消毒剂，在对诊疗器械进行浸泡消毒时，进行装载消毒诊疗器械的盆、碗等不能重叠放置，并对消毒液进行及时的更换，保证消毒液起到消毒的作用。灭菌：根据诊疗器械的种类以及材质等，选择适用于诊疗器械的灭菌方式。同时对于诊疗器械的清洗、消毒、灭菌及技术的操作规范，需要按照 WS310.2 的要求来严格进行。消毒供应中心的清洗、消毒以及灭菌效果监测需要落实到位，并由原始的记录以及检测报告。只有检测合格后才能对诊疗器械进行发放。

消毒供应中心是医院有效控制感染发生的重要保障部门，做好对重复使用的诊疗器械的消毒灭菌工作，是消毒供应中心最主要的职能。同时对于消毒供应中心的工作人员需要掌握相关的制度，了解自身所处岗位的责任、操作技能以及知识，并严格按照规定执行。才能保证复用诊疗器械的消毒灭菌的合格，进而保障患者的生命健康。