

手术科普五问答 带您了解术前注意事项

▲ 四川省中江县人民医院 王亚男

第一次做手术的人，通过问答的方式来了解手术前的注意事项吧。

问：做手术之前对于饮食方面有什么注意事项吗？

答：患者在手术前几天最好吃得清淡一些，不要吃得过于油腻，增加胃肠道的负担。如果平时患者饮食上能够保持营养均衡，则根据平时的饮食标准进行进食即可，多吃新鲜的蔬菜水果、牛奶、瘦肉等，不要吃一些难以消化的食物。患者在手术之前要多摄入一些人体所需的氨基酸、维生素以及微量元素，氨基酸通过富含蛋白质的食物来进行补充，例如牛肉、豆制品、奶制品等，维生素以及微量元素可以通过新鲜的绿色蔬菜和水果来进行补充，以此来增加患者自身的免疫力和抵抗力，确保手术的顺利完成，促进患者的病情早日痊愈。患者还可以食用一些富含膳食纤维的食物，例如粗粮等，增加患者胃肠道的蠕动速度，加速食物的消化，促进患者术后伤口的恢复。

除了进行营养方面的补充，还需要忌口。患者不可以食用发物，例如羊肉、虾、鱼等，这些不利于患者伤口的恢复；同样禁止食用刺激辛辣的食物和饮料，例如辣椒、白酒等。

还有一些针对不同手术禁止食用的东西，医生会详细告知患者，患者按照医生的叮嘱进行饮食即可。患者在食用补品之前也要咨询医生的意见，尤其是活血的药物、补品，例如人参、阿胶等。

术前一天的时候要尽量减少进食，吃容易消化的食物，例如稀饭、面食等，术前6到8个小时的时候要开始禁止进食和喝水。

问：做手术之前对于洗浴有什么要求？

答：患者进行手术之后洗浴不方便，要防止手术伤口沾到水，一般情况下术后患者不会进行洗浴，因此医生会建议在手术的前一天下午或者晚上进行洗浴，有效降低手术切口感染的风险，避免发生高烧、切口发炎等症状。与此同时，如果手术区域的毛发过于旺盛的话，需要听从医生的建议将该区域的毛发进行剔除，防止因为毛发旺盛导致手术过程中出现操作失误的情况，或者在后续恢复阶段出现手术切口感染的情况。

问：做手术之前患者需要做哪些方面的检查？

答：做手术之前一般会进行四个方面的身体检查。第一项是血常规检查，检查患者是

否贫血、血小板减少以及白细胞升高，尤其对于贫血的患者最好不要马上进行手术，因为在手术过程中患者需要身体的血量维持生命特征，以此来确保手术的成功，因此改善患者贫血的情况再进行手术安排；第二项是肝肾功能、电解质检查，手术之前需要了解患者的肝肾功能，是否患有低蛋白血症，如果患者做的是胃肠道的手术，需要等低蛋白血症完全治愈，才能进行手术治疗，可以有效降低并发症的产生；第三项是进行心电图、心脏彩超的检查，手术之前需要了解患者的心脏功能，对于患者心脏的状况进行了解，防止手术过程中心脏出现异常，危及到患者的生命；第四项是进行CT检查患者的胸部和肺功能检查，检查患者的肺部是否被感染以及肺功能是否健全，要确保手术过程中患者可以进行正常呼吸。

问：做手术当天需要做哪些准备？

答：（1）患者需要确保个人卫生问题，最好提前30 min处理好患者个人卫生，排尽大小便，头发长的女性患者用头绳将头发绑住，不要化妆，以素颜状态进行手术。

（2）如果是早上的第一台手术，8点之前会有专门的医护人员到达病房接送患者

前往手术室，患者安心在病床等候即可，手术过程中需要家属进行陪同，家属要在手术室门口签署麻醉同意书等需要签署的文件，并且在手术室门口等待，有紧急情况医生可以第一时间和患者家属进行交流沟通。

（3）如果有特殊情况，一定要及时和主治医生沟通，时刻让主治医生知道患者的状况，例如感冒发烧、女生来月经等。

（4）对于一些不配合、有智力问题的患者，可以让家属在麻醉前陪伴在身旁，开始进行手术时出去即可。

问：为什么手术室很冷？可以多穿点衣服或者调高点温度吗？

答：患者进入手术室的时候只能穿医院的病号服，但是病号服很单薄，手术室的温度在21~25℃之间，湿度是40%~60%，温度不会进行调节，患者会由于周围环境温度下降、手术过程、心理因素产生冷意，手术过程中医护人员对患者进行人性化护理，当患者告知医护自己冷，医生和护士会通过恒温液体（输液、冲洗液）、盖棉被、盖保温毯等方式缓解患者感到寒冷的状况。

总而言之，遵医嘱嘱，放平心态，祝愿患者早日康复！

为何全身麻醉后还需要进行神经阻滞？

▲ 河南省新乡市第二人民医院 刘莹

大面积烧伤患者的治疗需要接受麻醉，且为保证早期清创、切痂等操作更顺利，麻醉要求镇痛不加重休克。神经阻滞是局部麻醉的一种，烧伤手术时的麻醉很多情况下都采用的是神经阻滞复合全身麻醉。很多人会疑惑：为什么全身麻醉后还需要打神经阻滞？这是不是多此一举？

什么是神经阻滞

神经阻滞主要指的是在神经干、丛、节的周围注射局麻药，阻滞其冲动传导，使该区域产生麻醉。手术后疼痛、分娩过程中的疼痛、癌性疼痛及一些慢性疼痛，在很多情况下都可以采用这种麻醉方法，并结合患者实际情况，选用适合的麻醉药物。

借助超声仪器可以很清楚看到患者神经的位置，然后精准注射局麻药，如果遇到神经位置十分难判断的情况，可以借助神经刺激仪辅助完成操作，以确保范围更准确。

神经阻滞为何常联合全麻

在很多情况下，单纯依靠神经阻滞不能完全满足手术需要，无法完全覆盖手术区域，神经阻滞是局麻的一种，患者在多数情况下都是保持清醒的，患者的焦虑、恐怖、害怕等心理和情绪，可能会对配合手术治疗产生影响。此时，可以复合静脉镇静药物的使用。

当然，全身麻醉后也可以打神经阻滞，这种在临床上被称作是“联合麻醉”，可以

更好地辅助手术过程、术后镇痛。全身麻醉主要指的是通过采用呼吸道吸入、静脉注射、肌肉注射等方式给予麻醉药物，从而产生中枢神经系统的暂时抑制，很大一部分全身麻醉患者后期可能会出现恶心、头晕等不适症状，在麻醉药完全代谢后，患者的肌力、意识、痛觉等逐渐恢复，如果没有良好的术后镇痛，患者会十分痛苦。在全身麻醉后打神经阻滞，一定程度上可以减少麻药的用量，从而减轻麻药残余，起到缓解术后不适症状的作用，且能够麻痹手术切口周围的神经，起到良好镇痛作用。此外，神经阻滞麻醉对患者全身造成的影响较小，且镇痛的时间相对比较长，对于很多患者而言，在术后很长一段时间内都可以保持无痛的状态，不需要再使用镇痛泵。

烧伤手术室麻醉可采用这些方法

烧伤手术室麻醉需要结合患者实际情况和烧伤程度选用，大面积烧伤多以氯胺酮静脉全麻、静吸复合全麻为主；如果是上肢手术，通常采用神经阻滞麻醉的方法；如果是中小面积和单纯肢体烧伤的切痂、植皮、整形等手术，也可以采用各种神经阻滞麻醉。为有效减轻烧伤手术术后患者的疼痛感，一些大面积烧伤手术在全麻后，还需要打神经阻滞，以起到良好的术后镇痛作用。

综上所述，手术治疗要采用科学的麻醉方法，确保为手术创造有利条件，在综合考虑和分析患者情况及手术需要的基础上，制定合理的麻醉方案。全身麻醉后打神经阻滞是现代临床医学麻醉常用的一种方法，这并不是多此一举，它能暂时关闭患者的知觉，使其更好接受手术，并使患者术后体验更好一些。很多情况下单纯依靠神经阻滞麻醉无法满足手术需要，复合全麻使用，能减轻全麻患者苏醒后手术切口的疼痛，减少全麻用药，且用药范围更精准，安全性、可控性也相对比较高。

心脏介入手术护理 护佑健康“生命线”

▲ 河南省郑县第二人民医院 王沙沙

心脏，乃生命之泵，永不停歇的血液循环，是身体健康的“生命线”，维系着机体每一个脏器和细胞的正常运转。所以，心源性疾病的威胁，是对急诊急救技术的重要挑战。随着急救医学模式日益创新，医疗技术飞速发展，心脏微创介入手术逐渐被广泛应用，心脏微创介入手术无需开胸，仅用一个小孔、一根导管，创伤小、恢复快，就可以实现最理想的治疗效果。

但是，像心脏如此精密的部位，手术医生治疗方式很重要，术前后护理更不容忽视。做好心脏介入护理事项，才能护佑好健康的“生命线”。

首先，由于很多患者都是第一次进行介入手术，所以术前对患者的心理护理是必不可少的。医生在临床工作中经常会遇到一些患者，由于对手术的恐惧，身体出现异常的情况，这些异常情况都会影响介入手术的进程，甚至还会造成严重的并发症。所以作为医护人员，在术前一定要给患者讲解清楚手术相关事宜，和患者以及家属做好沟通，进行心理上的安慰，同时为患者指导在手术中的注意事项，满足患者的疑问，建立医患之间的信任感，使患者保持一个良好的心态去面对手术。

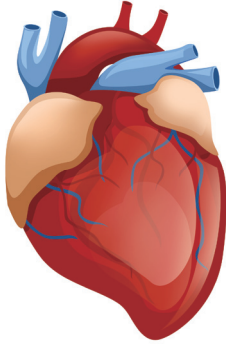
当心脏介入手术结束后：

（1）告知患者或家属穿刺部位有无渗血、红肿、疼痛及敷料有无污染，发现异常情况如出血、血肿应第一时间按压穿刺部位的近心端，按压止血的同时通知医护人员。

（2）穿刺处肢体保持平直，避免弯曲，不可用力。非术侧肢体可以自由活动。

（3）多数患者担心术后不能自行小便而不敢多饮水。术后鼓励患者多饮水以便使注入体内的造影剂通过尿液排出体外，以防损伤肾脏。

（4）患者应将首次排尿的时间告诉护士，护士要确认尿液的颜色、量，并做好



记录。

（5）饮食上尽量不要太过油腻，多吃一些富含维生素的水果以及蔬菜，油炸、甜食、生冷的食物最好不要吃，特别是糖尿病患者，需要控制糖分摄入。

在手术后要及时告知患者术后常见的一些小问题及解决方法，这样会使患者保持心情平静，有助于术后的恢复。

（1）腹部胀满：出现腹部胀满的主要原因是由于患者手术后长期卧床，胃肠的活力下降，无法消化食物，一定程度上会导致胃部的病变。想要改善的话，在术后可以为患者进行腹部按摩，如果患者出现便秘，可以进行灌肠以及服药治疗。

（2）腰痛：有的患者原本就患有腰椎方面的病变，比如腰椎间盘突出、骨质增生等等，在卧床期间就容易出现腰痛。改善的方法也很简单，可以在患者的腰部垫一个柔软的枕头，家属以及医护人员可以定时为患者翻身、按摩。

（3）恶心呕吐：一些药物可能会刺激胃部，出现恶心呕吐，这时患者通过少量饮水，可以得到一定程度的缓解。

（4）失眠：由于手术后的疼痛以及穿刺部位的不适，身体不能自由运动，部分患者可能会出现失眠，严重的时候可以给予镇静剂，轻度失眠可以进行心理疏导，帮助患者改善疼痛。

（5）排尿困难：很多患者不太习惯导尿管的使用，会造成排尿困难，这时可以帮助患者进行导尿，让其习惯在床上排尿。

