

<<实用洁净手术部护理管理>>

图书基本信息

书名：<<实用洁净手术部护理管理>>

13位ISBN编号：9787811366716

10位ISBN编号：7811366711

出版时间：2012-7

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：丁淑贞，么莉 主编

页数：228

字数：250000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<实用洁净手术部护理管理>>

内容概要

《实用洁净手术部护理管理》是一部系统论述洁净手术部护理管理的著作，是根据当前洁净手术部的实际需求和作者多年临床经验编写。

全书内容包括：洁净手术部（室）布局及设置、洁净手术部（室）的仪器设备及管理、洁净手术部（室）人员工作职责及质量标准、洁净手术部常规管理制度、洁净手术部基础技术操作管理、洁净手术部的应急预案等。

《实用洁净手术部护理管理》的内容丰富，结构清晰，实用性强。对洁净手术部护理及管理具有很强的指导作用，适合护理专业专科生、本科生及临床各科医务人员参考学习。

<<实用洁净手术部护理管理>>

作者简介

丁淑贞，女，1951年11月出生，中国共产党党员，中国著名的护理专家，主任护师，硕士生导师。

先后担任过大连医科大学附属第一医院病房护士长、护理教研室主任、护理部主任；现担任大连市护理学会理事长，大连市护理质控中心主任。

1975年参加工作以来，潜心钻研学科建设，在全国首次实施以护理奖金分配为突破口的全方位的护理改革，制定、建立、护理垂直管理的各项操作方案，赢得了“全国第二次护理工作会”在大连召开。

在卫生部“优质护理示范工程活动”中，创新提出“一线式护理模式”，为深入护理内涵建设奠定了牢固的基础。

在国家级在国家级杂志发表第一作者论文25篇，在国家级出版社主编著书31部。

曾荣获全国“五一劳动奖章”、“全国十大医德楷模”、全国卫生系统护理专业“巾帼建功”标兵等荣誉。

2007年，获得第41届南丁格尔奖章，胡锦涛总书记亲切接见并为她颁奖，是大连市第一位南丁格尔奖章获得者。

<<实用洁净手术部护理管理>>

书籍目录

- 第一章 洁净手术部(室)布局及设置
 - 第一节 洁净手术部(室)建筑布局的基本要求
 - 一、洁净手术部(室)的环境布局
 - 二、洁净手术部(室)分区
 - 三、洁净手术部(室)的建筑要求
 - 四、洁净手术部(室)的基本类型及管理
 - 第二节 洁净手术部(室)的净化标准与设计
 - 一、洁净手术部(室)的净化标准
 - 二、洁净手术部(室)细菌菌落总数卫生标准
 - 三、洁净手术部(室)的设计
 - 第三节 洁净手术部(室)的净化技术
 - 一、洁净手术部(室)综合指标
 - 二、洁净手术部(室)的用房等级标准
 - 三、各类洁净手术用房的主要技术指标
 - 第四节 洁净手术部(室)的适用范围
 - 一、洁净手术部(室)适用的手术范围
 - 二、洁净手术部(室)辅助用房适用范围
 - 第五节 洁净手术部(室)的空气调节与净化
 - 一、洁净手术部(室)的空气净化结构
 - 二、洁净手术部(室)的气流分类
 - 三、洁净手术部(室)的净化空调机组的设置
 - 第六节 洁净手术部(室)的配套设施
 - 一、洁净手术部(室)总体规划要求
 - 二、洁净手术部(室)的基本装备
 - 三、手术间医疗设备
 - 四、洁净手术部(室)的规模
 - 五、洁净手术部(室)的辅助用房
 - 第七节 洁净手术部(室)的管理
 - 一、无菌管理
 - 二、运行管理
 - 三、清洁管理
 - 四、安全管理
- 第二章 洁净手术部(室)的仪器设备及管理
 - 第一节 基本的手术器械及其管理
 - 一、基本器械的分类
 - 二、器械处理流程
 - 第二节 手术缝针及缝合器
 - 一、手术缝针的类别
 - 二、手术缝针型号
 - 三、其他缝合器
 - 四、手术缝针的选择原则
 - 五、手术缝针的组合使用
 - 第三节 手术缝线
 - 一、医用缝线的类别与使用
 - 二、选择缝线应考虑的因素

<<实用洁净手术部护理管理>>

第四节 敷料

- 一、切口敷料
- 二、特殊敷料
- 三、布类敷料

第五节 仪器及耗材管理

- 一、仪器设备的管理
- 二、耗材管理

第三章 洁净手术部（室）人员工作职责及质量标准

第四章 洁净手术部（室）常规管理制度

第五章 洁净手术部（室）基础技术操作管理

第六章 洁净手术部（室）护理应急预案

附录一 洁净手术部（室）有关术语

附录二 医院手术部（室）管理规范

附录三 外科常用手术器械名称中英文对照

附录四 常见手术名称中英文对照

附录五 围手术期护理记录单

附录六 围手术期常用检验正常值

<<实用洁净手术部护理管理>>

章节摘录

2) 聚酯缝线：是由聚酯制成的紧密编织多股缝线。

其操作和打结性能好，结的牢固性特别优越，是缝合人造血管的最佳材料。

聚酯纤维能持久地保留在体内，提供精确而均一的张力，极少破损，术后无须因刺激性而考虑去除缝线残端。

眼科手术后，聚酯纤维缝线几乎不会引起烧灼痛和瘙痒。

由于未经涂层，聚酯纤维缝线穿过组织时的摩擦系数较高。

聚酯优质线经聚异丁草丹涂层，可顺利拆除，容易通过组织。

具有优越的柔韧性和可操作性，能平稳地结扎、系紧。

缝合材料和涂料的药理学特性均不活跃，组织反应轻微，可在体内长时间地维持其强度。

聚酯优质线主要用于心血管外科，如血管吻合、人造血管或瓣膜的缝合等。

聚酯优质线也可与Teflon或聚酯衬垫片配套使用。

小垫片作为缝线下面的支撑物能防止邻近脆弱组织的撕脱。

小垫片常规应用于瓣膜手术，可在瓣膜环极度畸形、扭曲或破坏的情况下使用。

聚丁酯缝线被认为是改良的聚酯缝线，由对苯二酸酯和聚丁烯对苯二酸酯组成。

3) 聚丙烯缝线：又名滑线，通过聚丙烯的聚合而制成，是一种特别惰性的单股缝线，可保留其张力强度。

因为是单股，很难打结但柔软，比其他单股缝线易于操作。

使用滑线打结时，须将手打湿，防止拉断。

缝线感染性很小，可用于具有并发症的污染部位。

这些缝线表面十分光滑，可以顺利通过组织并保持一定程度的可塑性，如材料表面的光滑性使结容易滑脱。

聚丙烯缝线的组织反应很小，可在组织中保留无限长时间。

已被广泛应用于普外科、心血管外科、整形外科及眼科。

二、选择缝线应考虑的因素 1.患者情况肥胖、身体衰弱、年龄较大、患有慢性疾病、营养不良等均会影响伤口的愈合时间，故此类患者通常选用不易吸收的缝线。

2.缝合部位愈合较快的组织（如胃肠、膀胱等），常采用可吸收性缝线。

愈合较慢或有张力的组织（如皮肤、筋膜、肌膜等）常选择不可吸收性缝线。

3.其他因素当组织有感染或可能被汗液污染时，尽可能选用单股可吸收缝线。

心脏手术荷包缝合时，应选用光滑、单股、可脱针的医用涤纶编织缝线，以减少创伤。

手术用缝线都以单一的包装成品出售。

这些无菌品大多以60Co或氧化乙烯作灭菌处理，可吸收的缝线不能用高温灭菌，因为潮湿及热度都会破坏缝线的张力强度，破坏缝线的品质。

所以，无菌包装缝线最好在确定使用时才拆封，拆开后未使用的缝线不能灭菌处理再使用，以免损及张力强度，危害患者的生命安全。

……

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>