

切口消毒铺巾

【目的】

- 掌握病人手术区域尤其是腹部正中切口的消毒范围、顺序和铺巾方法。
- 了解手术区域一般准备方法和专科病人手术区域消毒和铺巾。

【场地、人员、物品及器材】

手术室、手术人员、护士、无菌铺巾包、器械包（包括无菌皮肤巾最少4块、中单2块、带孔大单1块、巾钳、消毒卵圆钳、消毒碗、消毒纱结）以及消毒液。

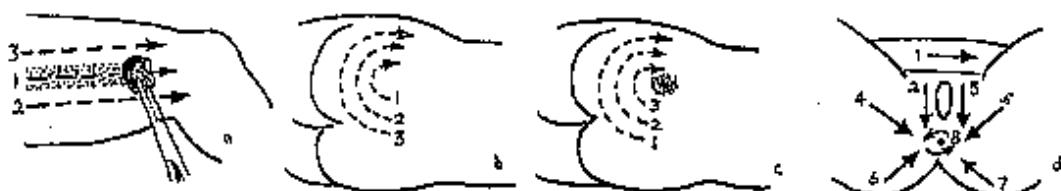
【操作步骤】

1. 皮肤一般准备：

- (1) 一般清洁准备：对于手术病人，术前要注意理发、洗澡、更衣等一般性的卫生准备外，还应重视手术区皮肤的清洁特别是清除腋窝、脐或会阴部的污垢。
- (2) 备皮：剃切口部位汗毛。备皮时避免割伤皮肤，否则继发感染影响伤口愈合。因此，剃毛时间以接近手术时为佳。目前认为，手术部位在术前1天或数小时剃毛有可能增加皮肤细菌菌丛，故主张术前即刻剃毛。若毛发细小，也可不剃，并不增加感染率。

2. 手术区消毒：

- (1) 消毒方法：通常以手术切口为中心，由里向外涂擦，如为肛门、肠瘘或感染伤口，应由外向里涂擦（图1）。皮肤消毒常用两把卵圆钳，第一遍用一把卵圆钳；然后改用第二把卵圆钳作第二、三遍消毒。



a、b 为一般手术皮肤消毒顺序 c 为皮肤感染病灶手术消毒顺序 d 为肛门部手术消毒顺序

图1 手术皮肤的消毒方法

- (2) 消毒范围：一般手术区域的消毒范围不应小于切口周围15cm。如估计有延长切口的可能，应事先相应扩大消毒范围。腹部手术区域的消毒范围（图2）。

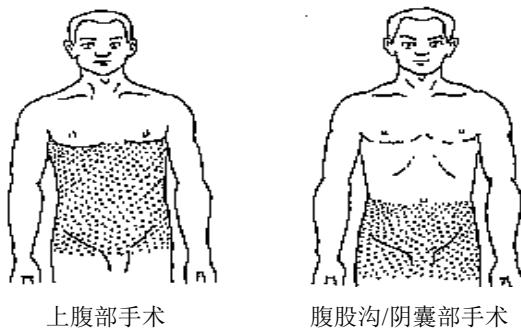


图 2 腹部手术消毒范围

(3) 消毒试剂的选择：根据消毒的部位不同以及病人是否对碘过敏来选择。

1%活力碘或 0.5%碘伏涂擦病人皮肤 3 遍消毒，然后盖上附着聚酯的手术单；如病人对碘剂过敏，可选择 80%异丙醇或 70%乙醇，用纱布拭子消毒 3 分钟，晾干后加盖手术单。

对敏感区域皮肤（会阴部、眼睛周围等）可用 0.05%碘伏、0.5%活力碘、1:1000 氯己定或稀释的氯苄烷铵汀剂消毒。对婴儿、面部皮肤、口腔、肛门、外生殖器等部位，可选用刺激性小的 0.1%洗必泰、0.1%新洁尔灭溶液、0.75%吡咯烷酮碘三种消毒剂之一涂擦三遍，其中 0.75%吡咯烷酮碘的作用时间较持久。

3. 铺无菌巾单：

手术区消毒后，铺无菌布单。目的是只显露手术切口所必须的区域，以尽量减少术中的污染，其他部位均需予以遮盖。以腹部手术为例，铺巾者（第一助手）站在病人右侧。由器械士将皮肤巾递给铺巾者，传递时注意皮肤巾折边方向（前 3 块折边向着手术助手，第 4 块折边向着器械护士）。确定切口后，先铺 4 块无菌治疗巾于切口四周（近切口侧治疗巾反折 1/4，反折部朝下），通常先铺操作者对侧，或铺相对不洁区（如会阴部、下腹部），按逆时针方向先后铺巾，最后铺操作者一侧。4 块治疗巾交叉铺于手术野后，以 4 把巾钳夹住交角处固定，防止移动。使用巾钳时避免夹住皮肤及巾钳向上翘。无菌巾铺下后，不可随便移动，如位置不正确，只能由手术区向外移动，不能向内移动。

铺巾者重新消毒手臂后，铺巾者穿灭菌手术衣、戴灭菌手套。和器械士二人分别站在手术床两侧，由器械士传递中单，在切口上方、下方铺置中单，头侧超过麻醉架，足侧超过手术台。最后铺带孔的大单，将开口对准切口部位，短端向头部、长端向下肢，先展开铺上端，盖住患者头部和麻醉架，按住上部，再展开铺下端，盖住器械托盘和患者足端，两侧及足端应下垂过手术床缘 30cm 以下。

目前也常用贴无菌塑料薄膜代替铺无菌巾。此方法操作方便、简单，且皮肤切开后薄膜仍粘附在伤口的边缘，可防止皮肤上尚存在的细菌在术中进入伤口。

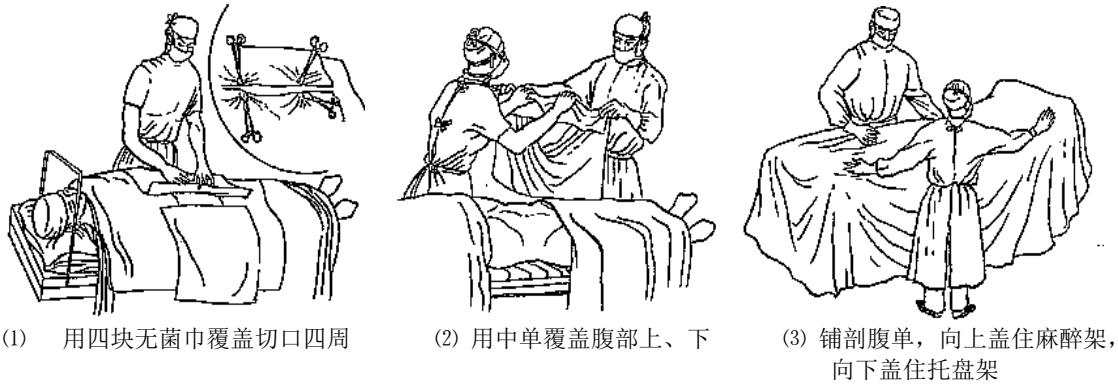


图 3. 腹部手术铺巾

【注意事项】

1. 蘸消毒液量不可过多，一般从切口中心向四周涂擦；但肛门或感染伤口手术，应由外周涂向肛门或感染伤口。
2. 已接触污染部位的药液纱结，不应再返擦清洁。
3. 手术区皮肤消毒范围要包括手术切口周围 15 cm 的区域。
4. 消毒者手勿接触病人皮肤及其他物品。消毒完毕，应再用 75%乙醇或 1‰新洁尔灭泡手 3 分钟或涂擦其他消毒剂，然后穿手术衣、戴无菌手套。
5. 铺巾前应先确定切口部位，铺巾外露切口范围不可过大，也不可太窄小，行探查性手术时需留有延长切口余地。
6. 铺切口周围皮肤巾时，应将其折叠 1/4（近切口侧的治疗巾反折 1/4，反折部朝下），使近切口部位有二层布。
7. 铺巾时，助手未带手套的手不得碰撞器械士已戴手套手。
8. 铺好 4 块治疗巾后，用巾钳固定以防止下滑。
9. 无菌巾铺下后，不可随意移动。如位置不准确，只能由手术区向外移，而不能向内移（以免污染手术区）。
10. 铺中、大单时，手不得低于手术台平面，也不可接触未消毒的物品以免污染，消毒的手臂不能接触靠近手术区的灭菌敷料。
11. 铺单时，双手只接触手术单的边角部。
12. 手术野四周及托盘上的无菌单为 4~6 层，手术野以外为两层以上。
13. 无菌单的头端应盖过麻醉架，两侧和尾部应下垂超过手术台边缘 30cm。
14. 打开的无菌单与治疗巾，勿使其下缘接触无菌衣腰平面以下及其它有菌物品。铺无菌单时如被污染应当即更换。
15. 铺置第一层无菌单者不穿手术衣，不戴手套。
16. 铺完第一层无菌单后，铺巾者要再次用 70%酒精浸泡手臂 3 分钟或用消毒液涂擦手臂、穿无菌衣、戴无菌手套后方可铺其它层无菌单。

17. 外层无菌单如带孔大单的铺盖，由已穿戴手术衣和手套的器械护士和手术人员负责。

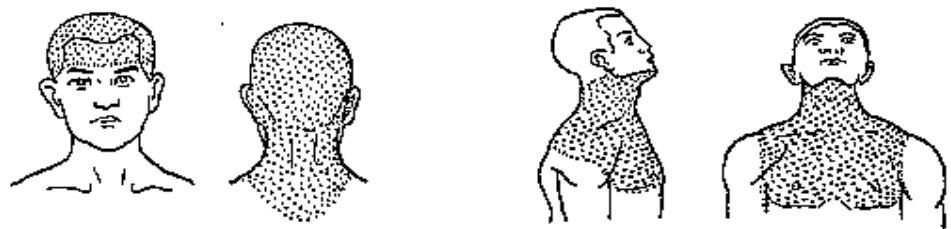
原则是将手术者活动范围内的病人身体和手术床完全遮羞，将开口对准切口部位，短端向头部、长端向下肢，并将其展开。

【扩展内容】

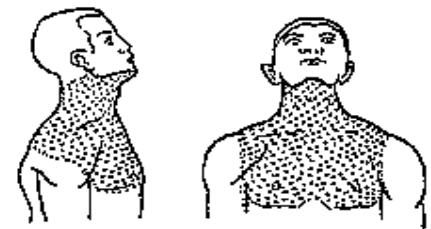
1. 其它手术区的手术消毒范围：如图 4。
2. 其它手术区手术铺巾方法：如图 5。

甲状腺手术铺巾方法：①第一块治疗巾横铺于胸前。②自下颌始，横铺一小颈单，将小颈单上部向上翻转遮盖头架，巡回护士将小颈单的固定带由耳后系于头顶上。③两块治疗巾团成球形，填在颈部两侧。④两块治疗巾，分别铺于对侧、近侧，然后一块治疗巾竖迭，竖铺于手术部位的上方，以四把巾钳固定。⑤铺颈单，覆盖头架、全身及托盘。⑥铺中单覆盖托盘。

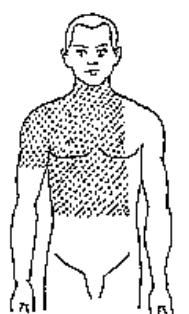
对于上、下肢手术，在皮肤消毒后应先在肢体下铺双层无菌中单。肢体近端手术常用双层无菌巾将手（足）部包裹。手（足）部手术需在其肢体近端用无菌巾包绕。



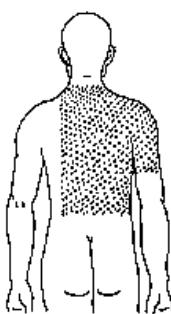
颅脑手术



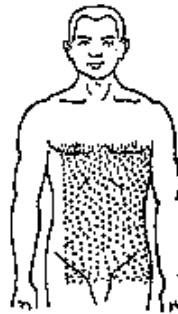
颈部手术



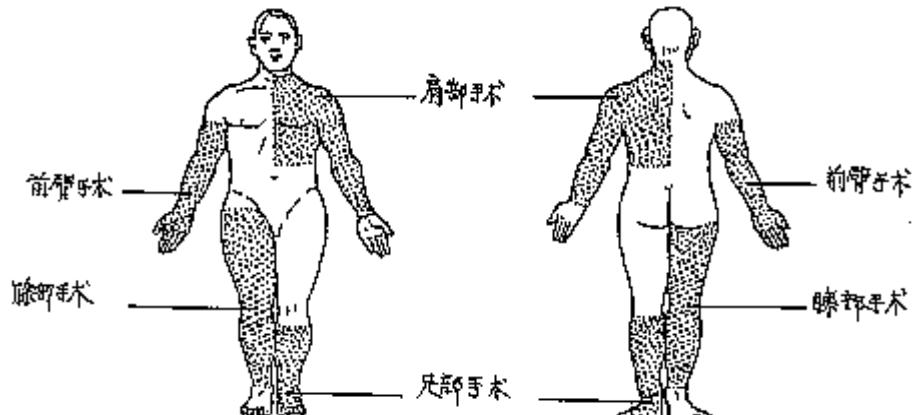
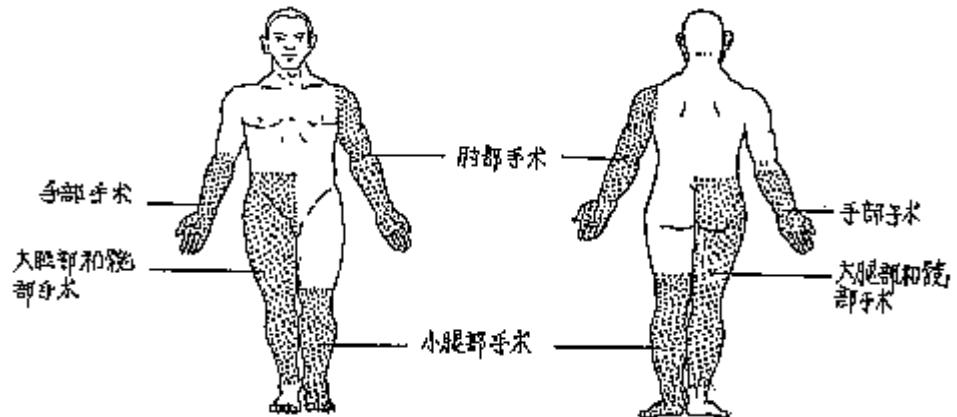
右胸部手术



左肾手术

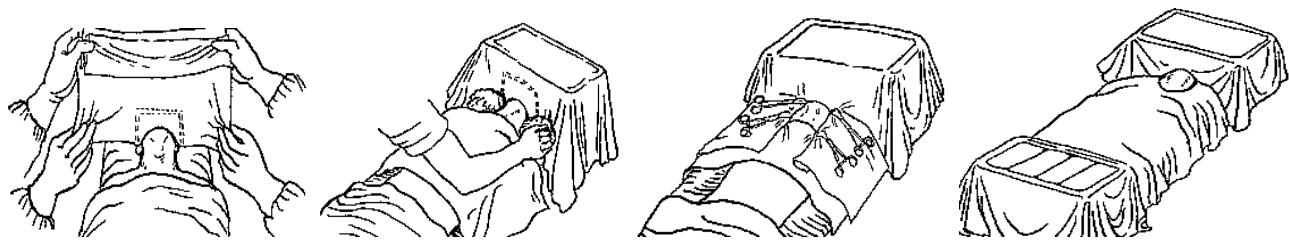


会阴及肛门部手术



四肢手术

图 4 其它部位手术区消毒范围



(1) 无菌巾横置胸前、
盖领式单

(2) 将无菌巾卷成团、
填于颈部两侧

(3) 切口四周盖无菌巾、
固定

(4) 铺颈部手术单

颈部手术铺巾

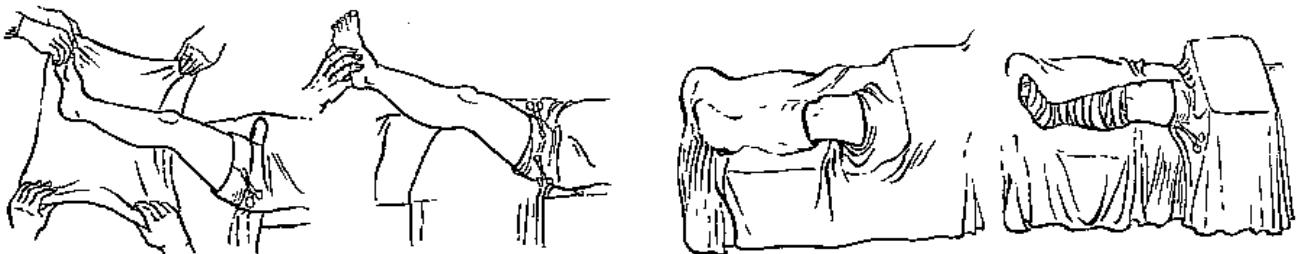


(1) 自腋部向下横置双开折大单

(2) 上臂用四折无菌巾环绕

(3) 用双层无菌巾与无菌绷带包扎上冲气止血带固定
臂，上方用大单覆盖胸部及麻醉架，固定；手术
区再盖无菌巾达四层以上。

上肢手术铺巾



(1) 层大单殿于臀部

(2) 用四折无菌巾围绕

(3) 大单横铺于手术区

(4) 套袜套，铺剖腹单，并盖住手术
台与对侧手术区上方，固定。

下肢手术铺巾

图5 其它手术区铺巾方法