

泰山护理职业学院教案纸

章节	第一模块 第十单元 总第 课时		
课题	手术前病人的护理	授课形式	理论课
教学目标 (含技能)	1. 手术前病人心理状态的评估 2. 手术前病人心理的护理 3. 手术前常规准备的内容 4. 手术前护理的内容及其临床意义 5. 救死扶伤的态度		
教学主要内容 (知识点)	1. 围手术期的概念： 病人入院后在手术前，手术中，手术后相连续的这段时间它的主要任务是： 1) 协助病人建立良好的心理适应 2) 提高机体的耐受力 3) 避免或减少手术后并发症的发生 2. 手术前护理的定义： 从病人住院决定手术时起到进入手术时止 3. 手术及麻醉方式的选择 1) 手术分类： 根据期限： ①急诊手术：病情危急，需短时间内手术 ②择期手术：手术的迟早不影响手术的效果 ③限期手术：手术时间虽然有选择，但有一定期限 根据无菌： ①无菌手术：手术的全过程是在无菌条件下进行的 ②污染手术：手术过程的某一环节可能被污染 ③感染手术：手术部位已有感染 2) 麻醉分类： ①全身麻醉： 麻醉药物经呼吸道或静脉注射，使中枢神经系统抑制，全身痛觉消失。以气管内麻醉最常用。 ②局部麻醉： 将麻醉药物作用于周围神经系统，使躯体某部位产生麻醉效应 (1)浸润麻醉：将局麻药物沿手术切口由浅入深分层注射于组织内，阻滞末梢神经而达到麻醉作用 (2)表面麻醉：将穿透力强的麻醉药点滴，喷雾或涂抹于粘膜表面，使其产生麻醉作用 (3)区域阻滞：将局麻药注射于手术区的四周和基底部，以阻止通入手术区的神经纤维 (4)神经阻滞：在神经节，干，丛周围注射麻醉药物，阻滞其冲动的传导 ③椎管内麻醉： (1)腰麻：		

(2)硬膜外麻醉

4) 麻醉方式的选择:

- ①头颅, 胸部, 上腹部手术用全麻
- ②腹部和下肢手术多用椎管内麻醉
- ③上肢手术多用臂丛神经阻滞
- ④颈部手术多用全麻或颈丛神经阻滞
- ⑤一般浅表的小手术多用局麻
- ⑥小儿宜用全麻或基础麻醉

4. 手术前病人的心理护理:

心理状态的评估:

- ①担心手术效果, 麻醉意外
- ②对家庭及医疗费用的担忧
- ③焦虑, 恐惧的原因及程度

心理护理:

- ①建立信任感及安全感
- ②减轻或消除焦虑及恐惧感
- ③消除病人的顾虑

5. 护理诊断及合作性问题:

- 1) 焦虑
- 2) 知识缺乏
- 3) 营养失调
- 4) 体液不足
- 5) 潜在并发症

6. 手术前的常规准备及其意义:

(1)胃肠道准备:

- 1) 一般病人手术前 12 小时禁食, 4 小时禁饮 (防止麻醉或手术中呕吐而引起窒息)
- 2) 胃肠道手术病人术前 1—2 日进流质饮食, 术前一日晚灌肠 (避免术后加重腹胀或便秘)
- 3) 结肠或直肠手术术前 3 日做特殊准备 (减少术中污染)

(2)呼吸道准备:

术前 1-2 周戒烟, 排痰, 指导病人做深呼吸及有效的咳嗽排痰练习 (预防肺部并发症)

(3)配血: 备足术中用血, 做好血型测定和交叉配血试验

(4)药敏实验: 青霉素, 链霉素, 普鲁卡因过敏实验,

(5)备皮: 按手术部位准备

(6)手术日晨的护理:

- 1) 测体温, 脉搏, 血压, 呼吸
- 2) 取下贵重物品交与家属
- 3) 将手术所需物品一并带入手术室
- 4) 留置尿管
- 5) 放置胃肠减压管
- 6) 麻醉前用药
- 7) 准备术后所需物品

7. 急症手术的准备:

- 1) 密切观察病情变化
- 2) 通知病人禁食, 禁饮, 迅速备皮, 备血, 药敏试验等
- 3) 于家属适当沟通

重点难点	1 手术前病人心理的护理 2 手术前常规准备的内容 3 手术前护理的内容及其临床意义		
学情分析	有兴趣，学习积极性高		
教学辅助设备 及资源	多媒体辅助教学		
参考资料	国家卫计委规划教材《外科护理学》第三版，人民卫生出版社		
教学设计（理论或实践教学的组织形式、步骤、方法等）	<p>组织形式：本次课组织学生在教室上理论课。</p> <p>步骤：1、回顾上一节课内容：手术区消毒铺单法。</p> <p>2、通过展示图片、病例引导学生思考，引入新课。</p> <p>3、讲授新课：手术及麻醉方式</p> <p>4、小结并做练习，给学生解析评定</p> <p>5、布置作业</p>		
作业布置	1. 围手术期的概念 2. 手术前常规准备的内容及其临床意义		
教学效果	学习兴趣较高，对知识点的理解透彻，技能点基本掌握		
教学反思	加强临床案例讨论和实验实训		
备注			
授课记录	授课顺序及班级	授课时间	授课场所

	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

注：授课形式分为理论课、实验实训、理实一体化课、合堂课、集中复习等。