

手术室夜间急诊剖宫产应对策略

伍玉华 邹雪芹 周小燕 张安平
(四川省妇女儿童医院,四川 成都 610045)

剖宫产术是指妊娠28周以后经腹切开子宫取出胎儿及附属物的手术,此术式可以迅速结束分娩,于短时间内娩出胎儿,缩短胎儿宫内缺氧的时间,增加胎儿成活的机会,是处理难产、解决高危妊娠,保证母婴安全的重要手段之一。根据手术的时机和缓急程度可分为择期剖宫产、急症剖宫产和紧急剖宫产三种类型。急症剖宫产是指产妇和胎儿存在高度风险,但不会立即危及母婴生命,临床上常见于头盆不称、活跃期停滞等;紧急剖宫产则常用于严重胎盘早剥、脐带脱垂、子宫破裂、前置胎盘大出血、器械助娩失败等,如不及时手术,则危及母婴生命。夜间急诊剖宫产包括了急症剖宫产和紧急剖宫产,正确识别两者之间的区别,并采取积极应对是保证母婴安全的重要策略。具体应对策略如下:

1 制定科学的夜间急诊剖宫产处理流程

制定科学的处理流程,其目的是为患者提供更便捷、更高效、更优质的服务。要做好夜间急诊剖宫产的应对工作,必须要有与其相适应的详细、科学、可执行的处理流程。科室护理管理小组通过总结夜间急诊剖宫产实际操作过程中存在的问题,通过讨论,制定相应的措施,并不断改进,最终制定出与科室相适应的急诊剖宫产处理流程,并经科护士长和护理部审批后执行。所有值班人员需根据具体情况和医生判断,决定启动急症剖宫产流程还是紧急剖宫产流程。急症剖宫产具体流程如下:医生决定行急诊剖宫产,立即电话通知手术室护士、麻醉医师;手术室护士接到通知后立即通知工人接病人并准备;病人推至手术室;核对病人;安置尿管、配合椎管内麻醉、术前用药、清点用物、消毒铺巾;开始手术;娩出胎儿、处理新生儿、继续手术;手术结束;护送产妇回病房并进行交接。紧急剖宫产因情况更急,所以将一部分工作前移至病房,以缩短术前时间,具体流程如下:医生决定行紧急剖宫产,立即电话通知手术室,并安置尿管;手术室护士接到通知后立即准备,病房护士与工人通过直达电梯转运病人至手术室;核对病人;配合全麻、术前用药、清点用物、消毒铺巾;后面的流程同急症剖宫产。

2 合理的人员配置

夜间急诊剖宫产一般情况较紧急,而夜班工作人员较白班减少,且孕妇的术前准备和家属的心理准备均不如择期剖宫产充分,增加了手术风险。因此,合理的人员配置是保证手术安全的重要措施之一。我院作为省级妇幼保健院,夜间产科手术较多,手术室安排三名护士一起值班,一名高年资护

任夜班组长,负责夜间手术的安排与管理,两名低年资护士听从护理组长安排。手术时三名护士分别承担巡回护士、洗手护士、接生护士的职责,通过分工协作,各司其职,做到有条不紊地完成手术配合。

3 充分的用物准备

夜间急诊剖宫产应选择固定的手术间实施手术,以方便手术用物的准备。值班护士在接班以后要检查手术间用物是否齐全,如有不足,应立即补充;检查仪器设备是否处于功能状态,特别是负压吸引器。提前准备好一套剖宫产所需的手术包放于手术间备用,具体包括剖宫包、剖单、剖腹包、手术衣、盆子、碗等;一次性用物需准备22号刀片、手套、敷贴、缝针、缝线、吸引管;特殊物品准备包括动脉血气针、2ml空针、产钳、纱垫、标本袋等。

4 温暖的手术间环境

夜间温度较白天降低,剖宫产手术消毒时暴露范围较大,且消毒液一般不经过加温,同时因为麻醉的原因,全身血管收缩,使患者体温降低,此时孕妇往往感受到冷,容易引起感冒。因此,夜间急诊时可将手术间温度调节至24℃,以免孕妇因体温降低而出现不适,影响术中出血和术后恢复。

5 多科室相互协作

任何一台手术的成功,都离不开多科室的协作,这种协作不仅仅体现在科室工作人员之间,也体现在环境设施、设备上。手术室要有与产科病房、产房相通的直达急救电梯,且保证处于功能状态,以便有紧急的急诊剖宫产时能通过急救电梯直接转运,以缩短转运时间。医院为手术室、麻醉科、产科、产房等科室配备急诊专用电话,要求值班人员随身携带,并及时联系相关人员,提前做好急诊准备工作。

总之,为了保证夜间急诊剖宫产患者的安全,科室要制定相关的处理流程,安排合理的人员,做好充分的用物准备,提供温暖的环境和做好科室间的协作。

参考文献:

- [1]武广华,臧益秀,刘运祥等.中国卫生管理辞典[M].北京:中国科学技术出版社,2001.
- [2]陈彩霞,徐振平.生殖系统病学与遗传学词典[M].郑州:河南科学技术出版社,2007.
- [3]胡蓉,李笑天.紧急剖宫产流程建立与实践[J].中国实用妇科与产科杂志,2019,35(09):993-996.

上接第144页

参考文献:

- [1]青少年近视防控新模式:多视点视力智能调节镜[J].中国眼镜科技杂志,2020(08):72-73.
- [2]郭雅惠,陈才,王广龙,魏琦琦,张欣然,石洪伟,吴洪林,赵浩宇,

奥晓静.呼和浩特地区青少年儿童近视情况调查分析[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(13):71-73.

- [3]于燕.《中国儿童青少年近视形成机制以及预测与防控》一书出版[J].临床眼科杂志,2020,28(03):196.