肿瘤护理知识:肺减容手术的配合体会 PDF转换可能丢失图 片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/254/2021_2022__E8_82_BF_ E7 98 A4 E6 8A A4 E7 c67 254560.htm 弥漫性肺气肿 (COPD)为一种常见的慢性肺部疾病,病程长、预后差, 严重影响患者的身心健康及日常劳动能力。按照过去传统的 医疗观念,终末期肺气肿只能依靠内科药物、吸氧等综合措 施进行治疗,但疗效并不是很理想。外科治疗以肺移植为惟 一手段,但由于供体有限等因素限制,受到了很大的制约 。1994年,美国华盛顿医科大学的Coopor教授报告了用牛心 包做直线切割缝合器的垫片,来切除部分过度膨胀的肺组织 的新术式,即肺容积减少术(简称肺减容术),治疗COPD 20例,取得了满意的效果。 肺减容手术适应症有: (1)呼 吸困难严重,内科治疗无效; (2)年龄(3)FEV16.67 kPa , PaCO2>5.33 kPa; (4) 肺动脉压 (5) 无严重心、肝、肾 病变及精神病; (6)停止吸烟6个月以上。 术前准备: 1、 手术间的准备:选用仪器设备齐全、面积宽敞的大手术间。 术前1 d以1%的消佳净擦拭物品及地面,紫外线早晚各照射2 h.手术间温度保持在22~24 , 湿度40%~60%.认真检查电源 、中心吸引装置及电凝器等是否在正常状态,并予以妥善放 置,以保证次日手术的顺利进行。 2、器械的选择及物品的 准备:肺减容手术基本器械为常规开胸器械,若手术为正中 切口,则需另备胸骨锯及纵劈胸骨等特殊器械,如钢丝、钢 丝剪、KK钳、硬膜外针头、骨蜡等。胸骨锯需熏蒸灭菌,其 他器械采用高压灭菌。此外,因该手术切除病变组织范围较 大,缝合切口要求程度高。若采用普通的缝线或缝钉来缝合

肺组织切缘,缝线孔很容易漏气。因此,为解决这一难题, 必须用带牛心包垫片的直线切割缝合器来缝合。因为经过特 殊处理的牛心包符合以下条件: (1)柔软; (2)可由钉合 器的刀锋轻易地切割;(3)菲薄而不致造成钉合的困难; (4)无孔;(5)强度足够大,使得肺再膨胀时张力不会使 缝钉孔变大; (6) 可被降解或吸收以减少感染的机会。 直 线切割缝合器可高压灭菌或熏蒸灭菌,但因其比较精细,所 以,在使用及灭菌过程中须特别注意,以免碰撞损伤器械。 牛心包采用2%的戊二醛原液浸泡灭菌。术中使用时用0.9%的 无菌生理盐水反复冲洗干净,然后根据手术需要剪取不等规 格,未用完的牛心包可重新浸泡冷藏,备下次使用。3、手 术体位的选择及准备 后外侧切口手术:优点为手术野暴露 良好。可先做病变较重的一侧或右侧肺,再做较轻的一侧, 体位为侧卧位。腋下垫一方垫,各关节隆突处以软垫衬托, 原则为保持身体的自然弯度,防止重要神经及血管受压,充 分暴露手术野并使患者感到舒适。 胸部正中切口:是较常 用的切口。可同时进行双侧的肺减容手术,也可先做病变较 重的一侧,再做较轻的一侧。一般切除的肺容量为病变侧组 织的20%~30%.体位为平卧位,胸下衬以方垫,目的是使胸 骨抬高,便于手术操作。100Test 下载频道开通,各类考试题 目直接下载。详细请访问 www.100test.com