

手术室的一些必须要遵守的规则与制度 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/255/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_8B\\_E6\\_9C\\_AF\\_E5\\_AE\\_A4\\_E7\\_c67\\_255428.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/255/2021_2022__E6_89_8B_E6_9C_AF_E5_AE_A4_E7_c67_255428.htm) 手术室的一般规则是

：（1）凡进入手术室人员，必须按规定更换手术室所备衣、裤、口罩、帽、鞋。用后应放回原位。外出时，应更换外出衣和鞋。（2）手术室内应保持肃静，禁止吸烟和高声谈笑。门要轻开轻关；手术进行时，勿走正门。尽量减少不必要的活动（3）严格执行无菌管理，除参加手术及有关人员外，其他人员一概不准入内。凡违反无菌管理之处，一经指出，须立即纠正。施行感染手术的医务人员，术毕不得到其它手术间参观走动。（4）手术室工作人员应熟悉手术室内各种物件的固定放置位置和使用方法，用后放回原处。有关急救药品、器材，必须随时备用，定期检查，及时补充及维修。一切器械、物品，未经负责人许可，不得擅自外借。

（5）手术完毕，对用过的器械、物品及时清洁或消毒处理，整理备用。严重感染或特殊感染手术用过的器械、物品，均须作特殊处理，手术间亦应按要求消毒处理。（6）值班人员应坚守岗位，随时准备接受急症手术，不得擅离。（7）凡需施行手术，应由各科主管医师填进手术通知单。择期手术应在前一天按规定时间送手术室，急症手术或紧急手术可先行电话通知手术室，并尽快补送手术通知单。需特殊器械或有特殊要求的，应在手术通知单上注明。因故暂停或更改手术，应预先通知联系。（8）无菌手术间与有菌手术间应相对固定。无条件固定者，应先施无菌手术，后施污染和感染手术。优先安排急症手术。严禁在一个手术间内同时施行

无菌及污染手术。（9）重大手术或新开展手术，有关手术人员应参加术前讨论，做好充分准备，必要时，手术者可至手术室检查准备的器械和物品。（10）按时接手术病人进入手术间。危重。急症的病人应由经管医师陪送，协助手术室人员处理。参加手术人员应按时洗手，准时手术。手术室参观制度是：1.凡本院医师、进修医师、实习医师或外来参观者，必须凭手术参观牌或医务科的介绍信，方可进手术室参观。科主任及手术指导医师除外。2.参观者需遵守手术室的各项规章制度。3.参观者须更换手术室备有的衣、口罩、帽子及鞋方可进入，外出时更换外出鞋，穿外出衣。4.参观者只得参观指定的手术，不得任意出入其它手术间。5.参观时应遵守无菌原则，距离手术无菌区域33.3 cm以上。6.保持室内清洁、安静，不准吸烟。7.参观后离开手术间前应将参观用物归原。8.凡系直系亲属手术，一律不准参观。9.晚夜班谢绝参观。参观人员必须严格控制，每台进修生2人，实习生1人。主管护师、护士长、巡回护士有权管理。？10.除本院及进修人员能上台手术外，其余（包括国内专家能上台手术者）人员一律需要医务科批文，方可进入手术室。手术过程中应遵守的制度如下1.凡需要手术治疗的病人，应做好术前各项准备，明确诊断，严格手术指征，并征得病人家属或单位签字同意。2.较大、复杂手术均需进行术前讨论，需请示报告的按有关规定执行，并由科主任或主任医师担任手术者或负责指导手术。3.参加手术人员应按时进入手术室。按规定步骤洗手，对病人应认真负责，严格执行无菌操作。手术室应有固定巡回护士负责供应工作，器械护士术前术后应详细清点器械、敷料等。4.术前1天，术者应填写好手术通知

单送往手术室（常规手术前1天早上10时前送到，急症手术提早30分钟或电话通知），通知单上要求写好病室、床位、姓名、性别、年龄、住院号、诊断、手术名称、麻醉方式及特殊要求，并由病室主治医师签字，开好术前医嘱，检查术前护理工作实施情况，做好查对制度。5.手术过程中，术者和助手应密切配合，如遇病人情况突发变化或意外，全体医务人员应积极抢救，并立即报请上级医师协助指导处理。6.缝合时，术者应仔细检查有关器官有无出血和有无异物存留，并严格执行查对制度，杜绝差错事故。7.手术后开好医嘱，完成手术记录，对需要研究的病例，应组织讨论，总结经验，汲取教训。

接送病人的制度：1.根据病人手术时间核对病室、床位、病人姓名后，提前30分钟或1小时将病人接到指定手术间。2.检查术前准备是否完善，如：术前用药、禁食、合血、出凝血时间、HbsAg、记账单、灌肠、插胃管、导尿管、照片、更换衣服、家属签字等，并注意不带贵重物品入室。无导尿管病人应嘱病人排尿。3.检查手术所需用物是否准备好，如：病历、合血单、记账单、输液筒、开关夹、胸腹带、特殊用药、X光片等，并带入手术室。4.接台手术，提前30分钟电话通知有关病室作准备。医师在病室等候，待病人接人手术室后，医师随即进入手术室。？5.手术结束后，将病人随同病房带来的一切用物送回病房，并与病室接班护士当面交清。由术者、麻醉医师、手术室护士、工人一起护送病人，以防回病房途中发生意外，包括局麻病人。6.接送病人时注意病人安全。尤其是特殊病人，如：左房粘液瘤、神志不清、脑危象、严重外伤、休克等随时有病情变化的病人应有一名医师陪同护送至手术室，以保证病人安全。7.若

病室术前准备不完善，手术室可拒绝接病人，待完善术前准备后由病房护送至手术室。 8.每天早上7：15开始接病人，请各病房在上午7时以前做好术前准备。 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](http://www.100test.com)