

手术室护理：手术区的皮肤准备 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\\_E6\\_c67\\_255641.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/255/2021_2022__E6_89_8B_E6_9C_AF_E5_AE_A4_E6_c67_255641.htm) 亦称备皮。备皮是预防手术切口外源性感染的重要措施。备皮时先检查手术区皮肤是否完整，有无破裂、皮疹、灼烧、感染等。然后用温水与肥皂反复擦洗皮肤上污垢及皮脂，剃除手术区域和切口周围15~20cm范围内毛发，并督促能活动的病人自行沐浴、洗头发、修剪指（趾）甲，更换清洁衣裤。对骨、关节手术区域皮肤准备要求更为严格，一般在手术前3日开始准备，并用75%酒精消毒，治疗巾包扎。备皮时需注意：切勿剃破皮肤，勿使病人受冷感冒，有条件备皮应在治疗室进行，若在病室内必须用屏风遮挡。手术区域是否要剃除毛发，护理界曾有过研讨，个别医院用脱毛剂代替，认为剃除毛发的方法，破坏了皮肤的屏障结构容易细菌感染，用脱毛剂不会损害皮肤。也有医院认为，对汗毛稀少，甚至无汗毛的病人，不必备皮，只要洗净就可，但目前上述二种方法仍不能被广泛采纳，还是要求剃除毛发为好。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)