「**文章编号**]1673-1557(2008)04-0303-01

[中图分类号]R472

「文献标志码]B

碘伏在腹腔镜镜头防雾中应用探讨

王自慧,吴润梅,王 燕 (核工业四一六医院,四川 成都 610051)

[摘要]目的:探讨碘伏在腹腔镜镜头防雾中的应用价值。方法:选择腹腔镜手术病人 120例,随机 分为盐水加热组和碘伏组,各 60例,比较两组不同时间镜头起雾发生率。结果: 2种防雾方法术中镜头 起雾时间比较差异有极显著性差异 (P < 0.01)。**结论**:碘伏应用于腹腔镜镜头防雾既经济有效又使用 方便,具有较好的临床应用及推广价值。

[关键词] 碘伏; 腹腔镜; 防雾

随着现代外科学的发展,外科手术已向微创时代 迈进。腹腔镜手术清晰的视野可缩短手术时间,减少 术中损伤。多年来,临床采用传统镜头加热方法进行 防雾处理,即内镜镜头经 Trocar置入腹腔前,要用 60 °C ~80 °C 无菌生理盐水预热 5~10 m in^[1]。当温 度等于或高于腹腔温度时进镜才能避免镜头起雾。此 法既要有加热过程,还需要备热盐水、保温杯,费时费 力。本组对 120 例施行腹腔镜手术时分别采用 2 种防 雾方法进行镜头处理,现将结果报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象。本组 120例,为我院 2007年 1~8月施行 腹腔镜手术的病人。将研究对象随机分为两组,各 60例。两组年龄、性别、病情经统计学处理无显著性 差异(P>0.05)。

12 方法。碘伏组:器械护士常规洗手上台,于建立 气腹置入镜头前,用碘伏小纱布擦拭镜头前端。盐水 加热组:器械护士提前洗手上台,整理好器械物品后, 建立气腹置入镜头前,将内镜镜头置于 60℃~80℃ 无菌生理盐水中,手扶好镜头预热 5 m in 置入腹腔。

1.3 统计学处理。采用 χ^2 检验。

2 结

两种方法处理后镜头起雾时间 >30 m in者比较差 异有极显著性 ($\chi^2 = 32.8$, P<0.01), 即碘伏比热盐水 防雾效果更好。见表 1。

表 1 两种方法处理后镜头起雾情况比较 $[\mathbf{0}, (\%)]$

组别	例数	镜头起雾情况		n /#
		\leq 30 m in	>30 m in	P值
碘伏组	60	15(25)	45(75)	<0.01
盐水加热组	60	37(62)	23(38)	

3 讨 论

腹腔镜镜头起雾的原因是由于腹腔内外温差较

大,水蒸气遇到冷的腹腔镜镜头后容易凝聚,从而形成 一层雾,影响视野在显示器上的清晰度。镜头加热的 目的就是为了短时间内升高镜头前端附近的温度,使 之与腹腔内的温度接近,从而防止水蒸气凝聚。碘伏 是一种以表面活性剂为载体、助溶剂含碘的无定型复 合物,其表面活性剂本身也有一定的消毒作用,可以形 成一层透明保护膜,它大大削弱了雾气对镜头的附着 力,可隔离腹腔内热气附着于镜头而避免雾气的形 成[2]。本组结果证明,应用碘伏与应用热盐水防雾效 果有显著性差异 (P<0.01)。同时,应用热盐水防雾 术前需制备热盐水,在手术过程中,要反复提镜头烫 拭,视野清晰效果不持久,影响手术速度,增加术中污 染机会,并且需要热水保温器具,手术时间较长,多数 需再次或多次重复防雾热处理,术中需更换热盐水,操 作程序增加。若镜头提前预热 $5\sim10$ m in 器械护士扶 镜头时间较长,在整理物品、移动器械车时热盐水洒出 污染和镜头翻倒损坏机率也相应增加。碘伏是一种杀 菌作用迅速、毒性低、刺激性小的新型消毒剂,对细菌 繁殖体、真菌等有较强的杀灭作用,且对皮肤黏膜无刺 激性。除适合手及皮肤、黏膜的消毒外,还可用于医疗 器械的一般性消毒。用碘伏擦拭镜头,不仅使镜头清 晰度增加、保持镜头清晰时间长,起到有效防雾的作 用,亦避免了发生盐水洒出和镜头翻倒损坏,减少了污 染机会,加快了手术速度。此法取材方便,操作简单, 既经济又使用方便,具有临床应用及推广价值。

「参考文献]

[1]张兰梅,雷小燕,刘建华.经腹膜后腹腔镜下肾切除的手术 配合 [J]. 中华护理杂志, 2004, 39(1): 788-789.

[2] 胡素琴. 腔镜镜头防雾小窍门 [J]. 护理研究, 2006, 8(22): 2044 (2008-01-23收稿; 2008-06-01修回)

本文编辑:刘国芳