

单侧同种异体肺移植的手术配合

张惠芬 周文娟

我院于2002年6月~2004年1月为4例COPD终末期和1例多囊肺患者成功施行单侧同种异体肺移植,取得满意结果。现将我们对此手术的配合情况介绍如下。

1 术前准备

1.1 术前病人的访视 手术室护士在接到手术通知单以后,立即到病房与责任护士一起,收集资料,了解病人的各项检查结果,如肝肾功能、肺功能、血型、有无药物过敏史等。随后与病人接触,作自我介绍,消除病人的紧张心理。患者常会担心手术能否成功、术后疼痛是否可忍受及怕全麻不能苏醒等。对此,我们应耐心地为病人解释,让其消除疑虑;同时要告知病人各种术前准备,教会病人如何咳嗽及有效的排痰方法和术后的各种健康技能。

1.2 用物准备 (1)手术用物的准备:手术前一天关闭手术间门窗,空气消毒机间断定时消毒24小时;除备用常规的肺叶切除器械外,还应准备一些特殊用物:刨冰机1套,无菌冰块5盒,4℃的生理盐水10袋,4-0prolene血管缝线10根,5-0prolene血管缝线10根,3-0可吸收缝线10根,4-0可吸收缝线10根,主动脉阻断钳2把,无损伤血管钳8把,无损伤长钳2把,体外循环插管1套,除颤机1台,4℃灌注液500ml,纤支镜1套,冷光源1台。(2)修肺包的准备:大盒1只,双层大纱垫1块,无损伤钳和镊各2把,剪刀2把,刀柄、刀片各1把,导尿管1根,吸引头、吸引管、无菌培养试管5只。

2 手术配合

2.1 病人准备 当病人送入手术室后,立即给予吸氧(鼻导管和面罩),建立两条静脉通道,待麻醉医生全麻插管后,给病人插胃管,留置导尿,置病人侧卧位。

2.2 供体肺的修整 洗手护士在无菌操作台上打开修肺包,将冰屑加上适量的4℃生理盐水放入大盒内,约占大盒1/2容积,双层大纱垫放在冰屑上面。医生将供体的整套心肺放置在冰水中修整,游离出肺动脉、肺静脉及主支气管。巡回护士将4℃的灌注液连接导尿管,配合医生进行供肺低压灌注,同时吸净气管内的分泌物,并做细菌培养。待供肺修整好,洗手护士用双层大纱垫包好供肺待用。

2.3 受体全肺切除的配合 洗手护士在手术前30分钟洗手,准备好无菌台,摆放好手术器械及一切术中使用的无菌用品,并与巡回护士一一点清。洗手护士协助手术医生消毒皮肤、铺巾,从第4肋或第5肋间进胸,分离并切断下肺韧带,游离肺上、下静脉直达心包起始部,解剖肺门,游离出肺动脉总干根部。洗手护士传递阻断钳,医生阻断肺动脉5分钟,同时观察病人的动脉血氧饱和度和心率、血压^[1]。当

上述指标无明显改变时,结扎肺动脉并切断,之后带线结扎上下肺静脉并切断。最后靠近上叶支气管开口近端切断主支气管并用碘酒、酒精消毒。全肺切除后,洗手护士将其装入容器,待送病理检查。

2.4 供体肺植入受体的配合 洗手护士将3-0和4-0可吸收线若干根用长持针器一一夹好待用,同时准备好两套生物蛋白胶和福爱乐胶水。当供体肺放入受体胸腔后,胸腔内放入一些冰屑和冰水,传递无损伤长镊用3-0和4-0可吸收线行主支气管端端吻合,膜部连续缝合,软骨部间断缝合,吻合口前周围用纱布垫好,完毕更换,以免污染手术野。接着准备好5-0prolene血管缝线若干根,洗手护士迅速传递血管阻断钳2把,手术医生打开心包,钳夹肺动脉总干用5-0prolene线缝合好肺动脉,夹住受体上下肺静脉心房起始部,切除上下肺静脉残端,修成合适的房袖与供体的肺静脉用4-0prolene线连续缝合(行端端吻合),留置一针勿打结。然后缓慢放开肺动脉血管阻断钳,经开放左心房吻合口排气,留置一针打结。如见有吻合口小渗血,用5-0prolene线补针,仔细检查缝线可靠、无出血后开放左心房阻断钳,恢复肺的血液供应和双侧通气,并用温水冲洗胸腔,检查主支气管吻合口有无漏气,确定无误后,用生物蛋白胶涂于3个吻合口,置胸管2根,与巡回护士一起清点手术器械,无误后逐层缝合胸壁至手术结束。手术结束后患者平卧位,用纤支镜检查气管吻合口,并洗吸净气管内分泌物,保证呼吸道通畅。

3 术中配合的注意点

接受肺移植病人,由于原发病的影响,身体抵抗力明显低下,肺功能差,加上术后大剂量使用免疫抑制剂,术后易感染^[1]。因此,要有一套严密的无菌管理:(1)手术室严格消毒,达到无菌手术的标准;(2)所有的用器物保持无菌,如有污染及时更换;(3)限制非手术人员参观,最大限度降低术后感染的发生;(4)洗手护士必须熟悉手术的全过程,与手术者密切配合,以缩短手术时间,减少术中出血;(5)巡回护士在整个手术过程中密切观察病情变化,协助麻醉师做好输液、输血工作。

同种异体肺移植是一项技术难度较大的手术,不仅要求手术医生需高超、熟练的技术,还需手术室护士密切周到的配合。总之,只有做好三查七对,术前准备充分,用物齐全,术中密切配合,才能做到手术配合万无一失,保证手术成功。

参考文献

1 陈美玲. 同种异体肺移植术的配合. 山西护理杂志, 1998, (2): 77.