

心脏移植手术中巡回护士的配合

穆 燕

【中图分类号】 R473.6 【文献标识码】 A 【文章编号】 1671-8054(2005)05-0051-02

【摘 要】 总结 3 例同种异体心脏移植手术中巡回护士护理配合, 主要包括: 手术前的充分准备, 手术中的密切配合, 严格的无菌观念, 术中用药的正确管理等, 都是手术成功的保障。3 例手术过程顺利, 手术成功。

【关键词】 心脏移植术 护理 配合

同种异体心脏移植术是目前终末期心脏病患者唯一的治疗方法^[1], 目前已在国内广泛开展。我院于 2004 年 6 月~2004 年 9 月开展了同种异体心脏移植术 3 例, 均获得成功, 手术效果满意, 患者康复顺利, 目前生存状况良好, 心功能均为 Ⅱ级。现就手术中巡回护士的配合总结如下:

1 临床资料

3 例患者均为男性, 年龄分别为 38、41、33 岁, 2 例为“扩张性心肌病终末期”, 1 例为“限制性心肌病终末期”。术前 3 例患者心功能均为 Ⅱ级。2 例患者均在体外循环下行标准的 Stanford 原位心脏移植术, 手术时间分别为 3 小时、4 小时、4 小时。2 例患者在主动脉开放后心脏自动复跳, 1 例患者行心肌除颤后心脏复跳。术中出血量分别为: 500ml、500ml、700ml。

2 手术配合

2.1 术前准备

2.1.1 手术前巡回护士参加术前讨论, 了解患者的心功能和基本情况, 对患者进行全面评估, 预先估计术中可能出现的病情变化, 了解手术方案和所需特殊用物。对患者进行适当心理疏导, 以减轻其恐惧心理。严格执行无菌操作程序, 防止感染发生。

2.1.2 手术前一日制定详细的工作流程和物品、仪器、药品准备清单, 由两名护士认真准备并逐项核对, 以免忙乱中出现疏忽和遗漏。同时对手术间物品表面和空气进行严格消毒。

2.1.3 备无菌冰屑 8000ml: 5000ml 用于供心切取和保存, 3000ml 术中用于冰无菌生理盐水 5000ml。直径 35cm 不锈钢盆, 内放 8 层大纱布垫 2 块打包灭菌后备修心用。电刀、胸骨锯、输液泵、除颤仪、保温被、变温毯、输液加温仪, 常规体外循环下心脏手术器械, 手术特殊缝合线(3-0、4-0 Prolen), 温生理盐水等。

2.2 术中配合

2.2.1 术晨提前一小时打开层流净化设备, 室温设

置在 22~24℃, 湿度 50%~60%。配制 25mg/500ml 的肝素生理盐水液供麻醉师置动脉插管用; 同时配制好西地兰、多巴胺、多巴酚丁胺、肾上腺素等抢救药物备用。患者入室后, 向患者亲切问候, 交谈, 以缓解其紧张情绪, 右前臂置 16G(流量 196ml/min) 静脉留置针。协助麻师行左桡动脉穿刺以监测动脉血压。气管内插管后麻醉师行右锁骨下静脉穿刺和颈内静脉漂浮导管。保留导尿, 接精密储尿器, 插肛温探头和鼻温探头。给患者盖好充气式保温被。将各种仪器、设备放置于适当的位置, 调节好功率。确认供心可用后, 手术开始。

2.2.2 患者仰卧位, 胸骨后垫 5cm 厚软枕, 胸骨正中打开切口, 上下腔和主动脉插管要选择远离病心的部位, 主动脉插管选用直角型插管, 管端向上。灌注心脏停跳液, 建立体外循环, 手术切除病心。此时巡回护士应注意调节胸骨锯的功率, 保持各种仪器处于正常工作状态, 观察手术出血和患者病情变化。切除病心后, 巡回护士打开修心盆, 倒入 2000ml 冰生理盐水和 500ml 冰屑, 严格无菌操作下将供心放入修心盆中, 由术者修剪供心。左房吻合结束后, 巡回护士备 500ml 4℃生理盐水连接输液器经左房引流管灌注, 进行供心降温。术者依次吻合下腔静脉、肺动脉、主动脉、上腔静脉。体外循环机器开始复温的同时打开保温被, 温度设置在 40~42℃。开放主动脉, 心脏复跳后, 给 40℃生理盐水冲洗心包腔, 给心脏复温的同时检查各吻合口有无出血。缝合心内起搏导线, 各项生理指标稳定后, 拔除各插管, 认真止血。根据病情输血或血浆, 与器械护士认真清点器械和物品, 关胸。术中密切观察和记录失血量和尿量, 并及时与麻醉师和手术者联系。

2.3 术中用药

手术开始前 30 分钟静脉用抗生素, 4 小时后追加使用。主动脉插管前经中心静脉给予 3mg/公斤体重的肝素, 全身肝素化。上下腔静脉插管时给乌司它丁 50mg; 切除病心后, 静脉注射甲强龙 500mg。心脏复跳后, 巡回护士从静脉给予多巴胺、多巴酚丁胺、米力农、氨茶碱、精氨酸等。主动脉拔管前静脉给予鱼精蛋白中和体内肝素, 鱼精蛋白用量为体内肝素的 1/10 倍量。抗凝剂、利尿剂、强心药等根据

病情和医嘱使用。

3 术中药品管理

手术中使用大量的药物,有血管活性药、抗菌素、免疫抑制剂、血制品、凝血酶原等,且使用的时机有严格的要求,所以术中的用药管理显得尤为重要。心脏移植手术由两名护士担任巡回工作,其中一名专门负责药品的使用和管理,这样就有效地保证了药物使用的最佳时机。

术前备齐所有药物,术晨再次核对无误后,生物制品放入冰箱,随时取用;其余药品集中放置在一个专门的药车上,与麻醉和机器组用药严格分开。将用药时机和剂量制成流程图,挂于药车上方,提前 15~20 分钟配制好所需药物,外贴醒目标签,使用时再与使用者认真核对;生物制剂应提前 20~30 分钟配制,以在室温中复温,提高其溶解度。所有药物的包装、血袋等妥善保管,以便核对。认真记录每次用药的时间和剂量。

4 讨论

4.1 通常认为,供心冷缺血的安全时限为 3~4 小时以内^[2],所以,心脏移植手术中各个环节协作非常重要。手术室护士应做好充分术前准备,从专业技术、物资供应、仪器设备等方面提供充分保障,术中高度集中精力,配合敏捷、准确,保证手术顺利进行。

4.2 感染是心脏移植术后受体死亡的重要原因之一^[3]。因患者在术中即用了抗排斥药物,并且术后还

需长期服用,因此,防止感染非常重要^[4]。术前各项准备和术中应严格无菌观念,所有侵入性操作如:导尿、静脉穿刺、动脉穿刺均应严格无菌操作,同时严格控制参观人员,减少人员流动和污染环节。

4.3 手术室巡回护士应加强责任心,注意用药安全,密切观察用药反应,特别是生物制剂使用后有无过敏反应以及微量输液泵是否工作正常。

5 小结

心脏移植手术是一项复杂的系统工程,需要各部门的密切合作和配合。手术室护理配合也是手术成功的关键。需要手术室护士有较高的专业技能和高度的责任心,同时也要具备一定的应变能力。精密的术前准备,流畅的术中配合,严格的无菌管理,都为手术成功提供了有力的保障。

参考文献

- 1 Jordan E, Pugh Lc J obstet Gynecol Nurs, 1996; 25 (2): 131
- 2 周汉槎 主编. 临床心脏移植[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993: 106
- 3 夏求明 主编. 现代心脏移植[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 227
- 4 刘金东, 丁伟, 等. 同种异体原位心脏移植手术的麻醉管理[J]. 徐州医学院学报, 2003, 23(5): 39

Cooperation of circuiting nurses in the course of heart transplantation

Operating Room, Anhui Provincial Hospital, Hefei 230001, Anhui

MU Yan

Abstract: The author summarized the nursing cooperation experience of 3 patients undergoing the orthotopic heart transplantation. The author introduced some key points: being familiar with the operation regulation before operation, preparing instruments and medicines well; close cooperating with medical staffs and keeping aseptic operation strictly during operation. 3 cases succeeded and author argued that close cooperation of operation surgery nurses is very important for success of operation.

Key Words: heart transplantation; nursing; cooperation

(编审: 李晓星)

消 息

本刊开展“医院管理年征文”活动

为配合国家卫生部组织开展的“医院管理年”活动,促进各地各级各类医院围绕“以病人为中心”,规范医疗服务行为,提高医疗服务质量,本刊在全国范围内组织开展“医院管理年征文”活动。

征文内容为医院管理(内容包括组织、人事、医疗、医技药事、护理、后勤及服务、质量、安全、绩效等各项管理和改革的学术探讨或经验交流);征文体裁以学术论文为主,兼及新闻报道(含消息);征文时间为 2005 年 1 月至 11 月;征文对象为卫生主管部门和各级各类医院管理者及相关专家学者等。本刊将择优刊登,并择优推荐给上级主管单位。

稿请注明“征文”字样,优秀征文在本刊选刊。本刊社拟与有关卫生主管部门联合于 12 月份举办“医院管理年征文表彰大会暨医院管理论坛”。

同时,本刊在全国范围内开展“优秀医院与优秀医药器械企业(创建)风采巡展”活动,受到县级以上组织表彰过的医院与相关部门认证的医药器械企业及学校均可参加。

凡参加者需及时提供文图资料(寄送书面材料并发电子稿,本刊 E-mail: amcxbb@163.com 或 amcbn@sina.com)。

《安徽卫生职业技术学院(学报)编委会、杂志社