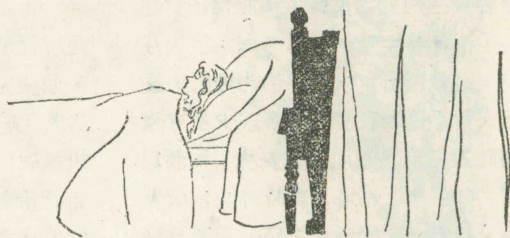


手術室·病人之護理

許淑珠



一、緒論：

病人在手術前，一旦被推進手術室，我們要警惕的，是病人生命的安全，了解病人危險的情況和如何去照顧病人，在手術室內，護理人員的職責，是相當重要的。她必須聽病人的訴說，以及要時時觀察病人的情緒，甚至他們所需要的液體、營養、氧氣；當病人從麻醉中蘇醒過來，她需把病人當做一種有靈性的人，而並不是一種僅僅供給宰割的動物，惟有如此，我們就管它叫做「緊急護理」。因為病人進入了手術室，有的需要專門性護理，所以醫護人員這時不但會遇到護理上的許多問題，而且能體會出專門性護理的重要，也如同在其他各部門的護理一樣，時時接觸病人，察悉他們的需要，我們可依下列四種方式來做。

(1)看病歷表，了解診斷病名和其他主要通知單。

(2)觀察病人的情況，推測可能發生的變化。

(3)記下病人需要護理的事項，如檢驗單報告，它能提醒手術者手術的方式，甚或能延長下來不手術，光做切片以便進一步研究。

(4)由病人本身供給一些資料，才能知道在什麼時候，需用什麼東西，若是眼科、耳科手術，需列出一張表，因有時病歷記載有誤，護理人員可隨時問病人發病在那一側，以防粗心大意，弄巧成拙。

二、適宜的治療環境：

護理人員明瞭病人需要後，供給一個適宜治療的環境，促進彼此之間的感情，加強他們的信心，因此，我們知道病人也要合作，即接受勸告他們將會發生的事，以及他們要做的；這些事，在手術室內也跟病房一樣，假設，有一位護理人員，每天有五個扁桃腺切除術的病人，這樣子連續二年之久，她也須照樣天天向病人解釋開刀前後的事，不要嫌麻煩，更不能視為乏味，她可從每天特殊的情況，或手術發現出病人特別需要的東西。

(1)佈置雅觀：在手術室內外表的佈置，就是治療環境，護理人員須設法把環境處置得儘可能使病人身心感到愉快，賓至如歸，病人家屬餽贈的一些物品，排列要合乎雅觀，又如手術後的病人在恢復室，含有血液抽取瓶，這些東西，都不要使病人看到，讓他們產生無謂的恐懼。

(2)注意安全：一般而言，病人在手術室內，比其他地方都危險，為了顧到病人的安全，我們要準備一個良好治療環境。尤其手術前，不但要檢查病人的手鐲，還要詢問他的姓名，並了解何種情況下使用鎮靜劑，較能產生良好的效果，洞悉他容易發生不適的地方，在儘可能情況下，護理人員要扶助他，譬如病人想換個臥室，或移動一下。她也要明白消毒的技術，並檢視器械和其他裝備，使他們在最好的安排下，得到照顧。

(3)豐富智識：為了供給一個良好的治療場所，護理人員須要具備一些手術步驟的智識，並能向病人解釋其中一二，以緩和病人的憂慮，如了解病人的診斷，解剖學、生理學，這些智識不但有助我們準備器械，衣服和把房內排列整齊有序，更進一步使病人在舒適情況下得到治療。當經過特別手術後，護理人員需了解病人每日生活情形，例如對乳房根除手術和乳房切片檢查的病人，兩者之護理差別很大，所以她要設法明瞭每人的情況。

(4)宗教信仰：護理人員從病人談話中去知道他們的宗教信仰，這也包括在治療環境之內，事實上，在手術室，病人對死亡的恐懼，當也需要其他主要宗教來安慰；因為死神隨時隨地都有召喚他們的可能。

三、建立信心：

專門性護理人員，都應知道個人之間要建立好的關係，設法去了解每一位病人，不論是聽得懂，或語言不同的，都要一視同仁，在手術室內的護理人員，因手術時間有限，要建立病人信心，實也因

難，那僅能以自己的行動來照顧他們，令他們充滿感激之情。在病房會發生的危險，在手術室同樣會發生，所以不要讓病人失去自己的安全感，我們無法意斷何種不幸，不會發生，如膽囊或疝氣，這是在護理時要知道會發生何種的反應，不能說一般性疝氣，或簡單小手術會發生任何反應。因為這些意外在病人一生中，將會留下重大且可怕的經驗，護理人員當知道病人對手術和麻醉，或多或少都有恐懼感，所以她隨時要把自己態度變為安祥，和藹以緩和病人的恐懼，她要牢記在心，即時時觀察病人，從他們表情中，覺察病人的欲言之語，用微言細語，簡單數句，來減少病人的憂鬱。在手術室內，她也要測察一下，究竟是用生理和精神療法，就能否消除病人的疼痛、發燒、感染，或內分泌不平衡。又如病人診斷知識和可能併發的問題，這些都是重要課題，例如在糖尿病的病人展緩手術，會發生嚴重後果，雖然外科手術並不是直接能治療其糖尿病；所以開刀時護理人員要通知或提醒醫生，關於病人的情況。燒傷的病人，每天要在手術室內換藥，這當有點困難，因為他僅是給點藥，至於病人所需要的液體，和營養物，都要準備，特別是每天不能口服的病人。在換藥之前，向病人解釋稍微會痛一下，因為這是任何人都無法避免的，這對要做局部麻醉的病人，亦可稍加安慰。對粗大的成年人，強壯的運動員，虛弱的老年人，為使他們消除恐懼；手撫一下或說幾句鼓勵他們的話，要讓一個人長久躺着同一位置，也是很困難的，特別是墊上一層布。她要問病人那裏不舒服，儘量使病人說出自己的感覺，才能幫助他，或用眼睛暗示，在手術過程中，病人有時極想知道其情形，或外科醫生讓他轉一下，這些都會使他們感到莫大的慰藉，這樣子，他也參加工作似的，不會覺得有東西在他身體動上動下，這種建立信心的工作，在急診手術是相當重要的，譬如病人遭受意外時，發生骨折痛而出血。這時護理人員要安慰他，表示目前他處在安全而能得到最好治療。

四、需要的醫療：

(1)氧氣：在手術室內，還要注意的是對身體上全部細胞，要供給適量氧氣，在麻醉狀態下，也許我們會想那是麻醉師的事，但當沒有麻醉師時，在開始使用 *Topical endoscope*，突然發生氣管阻塞，護理人員需趕快準備氧氣急救。當病人做局部麻醉時，她必須用布覆蓋病人的臉，但勿抑制到呼吸運動。

(2)引流：有時病人須要從體腔做引流，醫生插

入引流管子或抽取時，護理人員也要注想它的機能如何，如在手術前或進行中，病人須要導尿，護理人員要把導尿管子插入，注意不要碰到消毒過的布巾，若是病人清醒時，那就隨他的方便。

(3)液體：不要忘記對病人營養物和水份補給，電解質平衡，尤其展延手術時，且需牢記這些問題，如嬰兒。要做液體輸入靜脈，她當要通知醫師，等着手術的病人那段時間，需液體補給。並要預防組織破壞而促進傷口癒合，量體溫時須考慮病人是否用冷敷或熱敷，在長久的手術，要使病人躺在濕的亞麻布單 (*Wet Linen*)。

(4)感覺：在手術室內，要注意病人各種程度的不適服，而儘量改善之，或許，病人進入手術前已投用大量鎮靜劑，對周圍環境已不甚關心了，其實，有很多病人，在手術前投藥，未能充份達到效果，而病人對周圍情況仍然有點駭怕，好像巨禍將來臨似的。當病人有的失去知覺或聽覺而需手術的，其對周圍一切，視聽皆缺，護理人員亦需按照自己計劃去做，小心檢視病人那一部份具有感覺能力，如病人意識不清時，角膜要保護，又如病人經白內障手術或角膜移植，須保護之，預防突然受碰到，並注意手術後應如何保護它。

(5)重建：參加病人的重建工作，如傷殘的重建，注意手術後，立刻依病人的情況，而助其重建工作，包括病人說話、移動、走路，這些亦可在恢復室做之。

五、教育病人：

在手術室，另一主要的責任是訓練病人想到新的人生觀，包括職業性和非職業性，她要感到對於護理病人和使病人步上康復之道，乃是她的職責，在其他方面，她要有崇高倫理修養，對每樣事，要處之泰然，而使病人感激護理人員，了解他們能復得健康，乃是她們辛勞的結果。因此，所有病人在手術室都能得到適當護理，這就是我們要闡明的「緊急護理」。在手術前後做這些有的工作，指出一個護理人員需做些什麼？說些什麼？而如何去做，使病人銘刻在心，自己心安理得。總而言之，每一句話，每一動作，都是為了使病人隨時產生輕鬆和信心的感覺。

六、結論：

手術室護理人員的職務，與其他病房職業性的人員：並無差異，她都要能確認病人的需要，教導病人新的人生觀，在護理領域裡，訓練自己的判斷力，引用自己特殊的智慧和技能，來提高護理的水準。