

[文章编号] 1000-2200(2006)03-0319-01

· 临床护理 ·

全麻下气管异物取出术 20例术中配合

曹云美

[关键词] 气管异物; 麻醉, 全身; 手术室护理

[中国图书资料分类法分类号] R 768.13 [文献标识码] B

气管异物是耳鼻咽喉科常见的急诊之一, 一般由外界异物误吸入气管、支气管所致。一旦异物吸入呼吸道可危及生命, 所以尽快取出异物, 是唯一的治疗方法。2004年 1~12月, 我科抢救气管异物 107例, 其中 20例施行了全麻下气管异物取出术。由于抢救措施得当, 20例患者均痊愈出院。现将术中配合体会作一总结。

1 临床资料

本组 20例, 男 14例, 女 6例; 年龄 4~10岁 12例, 11~15岁 5例, 16~58岁 3例。异物有铁钉、大头针、钢球、图钉、笔帽、假牙套、口哨等。20例患者在全麻下异物全部取出。其中 2例异物取出后并发喉头水肿, 经抗生素及地塞米松等药物治疗痊愈。

2 手术配合

2.1 术前准备 (1)患者准备: 择期手术, 巡回护士术前一日访视患者, 了解病情, 告诉患者及家属在全麻下取异物无痛苦、损伤小、安全系数大。减轻患者的恐惧心理, 以良好的心态接受手术。术前常规禁食 4~6 h, 若病情紧急未禁食, 可采取抽吸法将胃内容物抽出后再行手术^[1]。术前 30 min 肌注阿托品 0.01~0.02 mg/kg。(2)器械准备: 麻醉机、心电图血氧监护仪、吸引器、氧气、光源系统; 根据患者年龄选择不同型号气管镜、直达喉镜; 根据异物的性质、大小选择异物钳; 另备气管切开包。

2.2 术中配合 (1)患者进入手术室后, 认真核对姓名、床号, 询问禁食及术前用药情况, 妥善固定肢体。用静脉留置针建立两条静脉通路。有活动性假牙应取下, 松开领口。配

合麻醉师行全身麻醉后, 将患者置垂头仰卧。(2)术中密切观察心率、血压、 SpO_2 、呼吸的幅度和频率变化; 及时调节光源强度。保持吸引器通畅^[2]。(3)异物取出后, 应严密观察生命体征变化, 及早发现气胸、喉痉挛、喉水肿等并发症。待患者麻醉苏醒后, 与麻醉师共同送其回病房, 与病房护士做好交接班。

3 讨论

通过对 20例全麻下气管异物取出术的配合, 笔者认为: (1)手术室应备齐各种急救物品, 如氧气、吸引器、气管镜、异物钳等, 并保证处在良好的备用状态, 随时准备迎接手术病人。(2)手术室护士应有高度的责任心, 熟悉各种器械的性能, 熟练掌握各种急救技术操作。根据手术需要及时供给所需物品, 与医师和麻醉师默契配合, 才能保证手术成功。(3)术中要严密观察患者生命体征, 特别是 SpO_2 、呼吸的幅度和频率变化, 当患者出现 SpO_2 下降, 呼吸困难、喉鸣、声嘶, 应考虑有喉水肿的可能^[3]。本组 2例喉水肿的原因是患者吸入的异物是钢球和笔帽, 手术时异物钳夹到声门处时滑脱数次, 造成气管镜在气管中磨擦时间过长所致。因此, 手术室护士在观察病情的同时要提醒医师注意气管镜放置的时间不要过长。另外, 还需观察双侧胸廓起伏是否一致, 双肺呼吸音是否对称, 颈部和胸部有无皮下气肿等, 尽早发现气管瘘、气胸等严重并发症, 及时处理, 以挽救患者的生命。

[参考文献]

- [1] 张旭, 陈英子. 小儿气道异物支气管镜取出术静脉麻醉的选择[J]. 中国眼耳鼻喉杂志, 2004, 4(3): 168~169.
- [2] 赵淑妹. 手术室护理人员手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1999, 292~297.
- [3] 田勇泉, 孙爱华. 耳鼻喉-头颈外科学[M]. 第6版. 北京: 人民出版社, 2004, 258~297.

[收稿日期] 2005-01-19

[作者单位] 蚌埠医学院附属医院中心手术室, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 曹云美 (1968-), 女, 护士。

作者单位名称的书写要求

本刊在编审稿件时, 发现不少作者在投稿时, 对所在单位中、英文名称的书写不够规范, 单位开具推荐信(即介绍信)时, 使用的公章与文稿中所写的单位称谓不一致。这将影响读者与作者之间的联系及文稿发表后文献计量学的统计等工作。为此, 本刊就作者单位名称的书写作如下要求:

(1)作者在投稿时, 首先应列出单位名称的全称。(2)单位的英文名称应根据所在单位统一的英文名称书写。(3)作者在向本刊投稿时, 单位科研部门开具文稿推荐信上的公章内容, 须与文稿中所书写的单位名称一致。(4)由不同单位共同撰写的一篇文章, 各个单位的名称均须分别列出, 由论文的资料提供单位(一般即为第一作者所在单位)开具文稿推荐信。(5)如文稿作者为集体作者, 应列出本文稿第一整理者(即第一执笔者)的姓名及工作单位。(6)如第一作者在投稿后工作单位有变动, 应同时列出第一作者的原单位及现在单位。