

临床医学上的外科护理新技术研究

林艳华

江西省南昌市西湖区南昌大学第四附属医院 江西 南昌 330003

【摘要】：外科护理在临床医疗中占有举足轻重的地位，外科护理与外科技巧的优劣，关系到外科疗效与病人的预后。伴随着国家的总体医疗水平的持续进步，临床护理的有关技术也有了明显的进步。在目前的这个时期，怎样对综合性外科医学护理的全流程进行科学的管理，持续深化综合技术的改革，保持技术的更新，完成及时有效的外科综合护理流程，从而完成对整个医学领域的衔接工作，从而推动综合性临床外科护理技术的迅速发展，已经变成了一个在临床医学中非常重要的问题。

【关键词】：临床医学；外科护理；技术改革和进步

Research on new technology of surgical nursing in clinical medicine

Yanhua Lin

The Fourth Affiliated Hospital of Nanchang University, Xihu District, Nanchang City, Jiangxi Province Jiangxi
Nanchang 330003

Abstract: Surgical nursing plays an important role in clinical medicine. The quality of surgical nursing and surgical skills is related to the surgical effect and the prognosis of patients. With the continuous progress of the country's overall medical level, the relevant technology of clinical nursing has also made obvious progress. In the current period, how to scientifically manage the whole process of comprehensive surgical nursing, continuously deepen the reform of comprehensive technology, maintain the update of technology, complete the timely and effective comprehensive surgical nursing process, so as to complete the connection work of the entire medical field, so as to promote the rapid development of comprehensive clinical surgical nursing technology? Has become a very important problem in clinical medicine.

Keywords: Clinical medicine; Surgical nursing; Technological reform and progress

引言：

在临床医学中，外科护理方式多种多样，外科患者的并发症的处置方式也不尽相同，因此，外科患者的外科并发症的护理方式也不尽相同。现在比较常用的外科护理方式是消毒包扎伤口，并定时换药。然而，在现代科技进步的今天，传统的外科护理方法在处理病人看不见的创面时，仍然存在着一些局限。在外科护理中，对病人不能看见的创面进行的护理流程控制，达到一个合理的综合性的治疗流程，确保对护士进行科学的技术训练，提升对综合的治疗流程的控制力，逐渐达到一个高效的综合性的日常康复水平。文章就当前较为合理与先进的临床医疗外科技术的护理方式作了合理的阐述与探讨，并在此基础上寻找到适用于外科临床护理流程的相应的处理方式。

1 外科临床医学中的相关护理

在临床医疗工作中，护理与医疗工作并非孤立地进行，而是互相关联的。用对外科外科和治疗进行合理的控制，确保对后期护理过程进行合理的控制，对综合性的整体的治疗和护理流程进行强化，达到高效的外科护理管理目的，进而逐渐地提升综合性的临床医学技术的创新与发展，逐渐地缩短患者的整体看病周期，改善患者的整体临床医学

治疗过程控制^[1]。

2 临床医学上的外科护理新技术分析

2.1 胃肠外科护理控制技术控制

对于胃肠外科的病人，通常都是做完术后才能插管，医生要对胃肠外科的位置有一定的认识。这个时候，护理控制管理就起到了重要的作用，通过对胃管和胃肠的控制，可以加速胃部的减压，确保胃管引流畅通，实现综合性、有效地引流，强化对病情的管理。同时做好护理观察，如果引流管的位置有偏离，要立即进行调整^[3]。在胃肠外科的护理中，要做好心理准备，帮助病人了解插管的痛苦程度，了解插管的过程和注意事项，并对病人进行严密的监视，一旦发现病人擅自拔出插管，及时制止。在选用胃管时要根据病人的情况，根据病人的情况，选用适合自己的胃管内壁，同时要注意有没有漏气或者是有没有损坏，并且要做好润滑工作。要在护士的引导下，让病人做好吞咽的准备，并在正确的位置上坚持正确的姿势，循序渐进地完成整个插管过程。如果有嗓子受不了刺激，也有可能引起恶心、恶心、恶心等症状，这个时候需要立即停药，等过一段时间后，才可以继续进行治疗。插管结束后，要将胃管固定好，防止胃管被打乱掉下来。做好胃管的准备工作

后，要把胃管的两头用引流装置连起来，防止漏气、漏气等现象。接上后，护理人员叮嘱了一句，然后就开始关注病人的情况。

2.2 血管外科的护理过程控制

在现实的外科外科中，血管外科的整体护理工作有很多，主要有：对病人的心理护理过程、疼痛护理过程、康复护理过程和特殊的外科护理过程控制。可以通过对血管外科中的有关技术进行合理的流程控制，来达到对骨髓间充质干细胞的血液治疗的流程控制，激光外科治疗、血管微创外科治疗和ACT的仪器外科的次数的应用。在对有关的治疗流程展开理性的分析之后，可以了解到在有关的治疗流程中，要了解到在有关的治疗流程中，要对脉管中的有关的护理流程展开理性的研究，深化对综合性的护士的有关技术知识的了解，改进在临床医学外科护理中的有关的医疗护理装备，强化护士对病人的整个护理流程的清晰管理，提高病人在外科外科和术后的相应的情绪，从而达到一种高效的、全面的护理流程控制的目的。

2.3 清洁灌肠外科的护理技术控制

在临床上，清洁灌肠是外科护理中常用的一种对排便和通气进行控制的方法，它是通过对结肠、肛门等区域注射适量的液体来对其进行清洁。伴随着清洁灌肠技术的不断进步，新型的灌肠技术在临床上也得到了广泛的运用。当前，新型的外科护理器械包括了双枪导尿管、硅胶肛管、灌肠器、小儿灌肠仪、电子灌肠仪等，在使用这些器械的时候，要根据病人的年龄和疾病的类型来选择合适的器械。在进行灌肠的过程中，要求病人采取侧卧位或头低臀高的姿态，同时有护理人员进行指导，当插管入体后，开始引入灌肠液，引入结束后抽出导管^[4]。由于所述的液体对人体的肠道有一定的刺激作用，所以将所述的插管拔出就可以使病人的肠道更加容易。插管的长度和插入的位置一旦出现问题，都会对病人产生损害，所以在进行这种外科的时候，一定要有步骤地进行，不要过于频繁地进行操作，要对灌肠液的输入速度进行控制，还要对灌肠液的温度进行监控，还要对病人的生理表现进行仔细的观察，一旦出现了任何的问题，就要及时地停止外科^[5]。

2.4 神经外科的护理技术控制

基于此，本文提出了一种基于病例的教学法，即基于问题的教学法，小组讨论的教学法，以及基于病例的教学法。例如，张睫^[6]在进行了课程改革之后，以PBL教学法为主要内容展开了授课，在整个课程中，将循证理念和流程贯彻其中，引进了一些具有代表性的案例，然后按照循证问题、循证支持、循证观察和循证应用的基本序列，在进行示范和引导的同时，让护生们对怎样开展循证护理有一个较为清晰的认知，并具备了一定的问题分析的能力。其次，根据实际情况，要求护理学生以小组为单位，进行病例分析，整理和查阅相关的资料，查找相关的证据，并撰

写相关的研究报告。在教室中，老师们会对一名护生的报告展开评估，从而得出自己的总结，并及时给护生们反馈，提出自己的改进建议，从而可以明显地提升自己的教学效果。采用循证护理教学法，在神经外科采取小组讨论的形式，对烦躁患者进行各种因护士及家人的疏忽而发生的并发症，以实现理想的护理效果。采用了个案式的方法，他对个案进行了仔细的挑选，并把所搜集到的具有代表性的个案与课程内容进行了整合，形成了一套完整的教科书，并利用现代化的多媒体教育软件，把所搜集到的一些临床病症的征兆做成了易于理解的课件，并设定问题，对个案进行了剖析，当学生们在探讨中遇到了一些重要、困难的地方时，他会给出一些提示，这样就可以防止他们在个案中的探讨过程中出现一些偏差。加强了对问题的分析与处理。

2.5 口腔颌面外科的护理技术控制

数字外科技术是多领域技术交叉、融合与集成的具体表现。数字化精准诊治系统主要包含了以下内容：计算机辅助外科技术、3D打印技术和外科导航技术。它主要是利用了现代数字成像手段，比如CT、MRI、PET等所得到的多模式图像数据，经过计算机对其进行处理和分析，从而可以对外科方案进行精准设计，并对其进行模拟，从而让外科外科更趋向精准和微创。目前，数字外科技术在口腔颌面部外科中的应用已成为一种新的研究热点。颌面部外科是一个非常具有挑战性的外科领域，由于其内部结构的复杂性和血流和神经的纵横交错。因其自身构造的限制，为了显露外科视野，外科的切口往往很大，容易引起病人的心理不适。在此基础上，利用数字技术实现对患者进行微创操作，可有效地改善患者手部操作的准确性、安全性及疗效。其在口腔颌面部外科中的具体运用：1) 进行外科前的3D建模，准确地对病变部位进行解析，制定外科计划，制定外科引导盘，并在外科中预先设定好位置；2) 按照外科前的计划，准确地完成颌面部骨折的切除、成形、移位和固定；3) 对口底部及其他深层部位进行肿瘤切除，颈部淋巴结清扫，缺损修补，显微外科血管吻合术。在护士方面：1) 对病人要做好科学的知识普及工作，要做好外科导航，三维打印设备，电脑设计系统等方面的介绍工作；2) 进行数字化医疗诊断和数据收集，并对3D打印内植物器械进行外科前的灭菌；3) 做好病人外科前的各种准备工作：对3D打印的病人做是否敏感的试验，检查病人的口腔是否有松动的牙齿，并将可摘下的可摘下，以防止由于数字化的牙合盘不能固定而引起的牙齿脱落；4) 强化数码医疗器械的日常保养和检验：外科结束后，要尽量减少部件的缺失，认真检查和分类，检查无误后，记录在案，并将其送往补给中心进行灭菌处理；5) 外科结束后密切关注病人的情况。

2.6 术中超声的护理技术控制

外科中的超音波是一项新兴的外科护理技术，伴随着现代医疗科技的进步，被越来越多地运用于外科中。术中

超声技术主要是在术中对患者进行超声检查，从而确定病人的外科部位以及周围脏器组织有没有什么问题，从而可以更好的进行诊治。医生在做外科的时候，必须要对病人的情况有一个正确的认识，并且要根据病人的情况和外科的需求来选择合适的处理方法。术中的超声波检查不但有助于医师对病人的情况作出准确的诊断，而且对改善外科疗效和减少术后的合并症有重要作用。外科中的超声检查是当前临床上最常用的检查方法之一。

2.7 超声造影的护理技术控制

声学造影是一种以常规声学造影为主要手段，通过对生物对声学特征进行强化的新技术。当前，超声成像技术可分为两类：一类是血流灌注成像，另一类是微泡成像。所谓的灌注成像，就是在静脉注入对比剂后，借助超声的高穿透力和高的组织穿透力，对血细胞、血流等进行成像。所谓的微泡成像，就是在注入了对比剂之后，让对比剂在细胞内形成许多细小的泡沫，从而实现对细胞的成像。超声造影技术能够从多角度、多方位、多层次对身体进行全面的检测，通过对不同位置、不同角度的图像数据的比较，能够对病变的位置进行精确的定位，进而对疾病做出正确的诊断。

3 提高临床医学外科护理工作质量和水平的措施

3.1 加强对护理人员的法律知识培训

不管是哪一种工作，都必须在法律和法律允许的情况下进行，如果护士要想有效地防止医疗纠纷，就必须提高自己的法律观念，所以，要加大对护士的法律知识的培养力度，要经常举办一些关于护士的法律知识的培训和宣传，还可以通过举办法律知识讲座、法律知识问答比赛等方式，来提高护士的法律观念。

3.2 及时帮助护理人员学习新技术

在新的设备和新技术被引入以后，应当立即组织护士参与到其中进行学习，这样可以使护士能够更好地掌握新的设备的使用方式以及日常维护的技能，以免出现错误的使用或是维护不当而对设备的正常运行造成不利的情况，还能够提高护士在对设备进行操作时的技能水平，从而提高护士工作的效率和质量。在应用新技术前，应先对护士进行相关的训练，让护士明白新技术的应用方式，让护士明白应用新技术时需要考虑的问题，提高护士工作的科学性和精确性。

3.3 培养护理人员的心理承受能力和应变能力

高级护士要注意对低级护士的指导，在工作中要多给他们一些有价值的经验，与此同时，医院要经常对护士进行心理咨询，并对护士进行思想上的教育，引导护士建立良好的价值观念，提高护士的心理承受力。除此之外，还应当对在护理工作中所发生的问题展开定期的总结，让护士们互相分享自己的经验和体会，共同讨论如何处理突发事件。与此同时，还应当对未来工作中所会出现的突发问题进行仔细的分析，并在此基础上，积极地探索出相应的对策，经过时间的推移，就能够提高护士的应变能力。

4 结语

随着医疗技术不断发展，外科护理也在不断创新和进步，为患者提供更好的外科护理服务是现代社会发展的要求，也是患者生活质量提高的保障。随着医学模式转变，现代医学更加强调以人为本，注重对患者进行个性化、人性化的护理。在实际操作过程中，护理人员要能够将患者的病情及生活状态及时地告知给医生，以便医生能够根据患者具体情况制定合理的治疗方案。为了提高护理人员对新技术的掌握程度，可以通过定期开展新技术培训活动，学习新技术操作要领及注意事项等方式来提高护理人员自身业务能力。新技术在临床中广泛应用，对提升医疗水平有很大帮助。外科护理人员应该不断学习新技术，不断学习新理论、新知识和新技能，以适应临床发展的需求。在对患者进行外科护理过程中要严格按照规章制度操作，保证护理质量。

参考文献：

- [1]李群芳，罗黎明著.外科护理学分册[J].水利水电出版社，2010，0201：17-108.
- [2]丁玉兰著.实用神经外科护理及技术[J].科学出版社，2008，0401：92-129.
- [3]王莉莉著.实用小儿外科护理[J].天津科学技术出版社，2011，1001：21-112.
- [4]宋丽娟，王石，刘丽霞，等.探讨快速康复外科护理在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用效果[J].中国继续医学教育，2016，8（23）：226-228.
- [5]高薇，孙静，徐莉，等.基于案例的行动导向学习模式在高职护理专业外科护理学课程中的运用[J].中华现代护理杂志，2016，22（22）：3228-3230.