

手術室職前訓練

國立成功大學醫學院附設醫院
手術室

手術室 基本器械之簡介

國立成功大學醫學院附設醫院
手術室

Knife 手術刀

- 器械功能：切割、剝離組織

4#---
20號blade



7#---
10、15、11、12
號blade

Adson Forceps 愛迪生組織鑷子



- 器械功能：
常用於較小、
較淺的手術切
口

Allis Forceps 阿里斯鑷子



- 器械功能：
這種鑷子尖端成齒狀，齒鈎很短，可用來夾肌膜或夾住皮膚下方，用來牽引皮膚，但不直接用來夾皮膚，因會造成皮膚壞死

Abdominal Retractor 腹部牽引器



- 器械功能：
有大、小之分，
應用於腹部深或
表淺手術時

Babcock Forceps 巴柯氏鉗



- 器械功能：
器械咬合面平滑，夾住組織時不會發生損傷，可用來夾取脆弱組織，而不致戳穿它

Forceps 鑷子

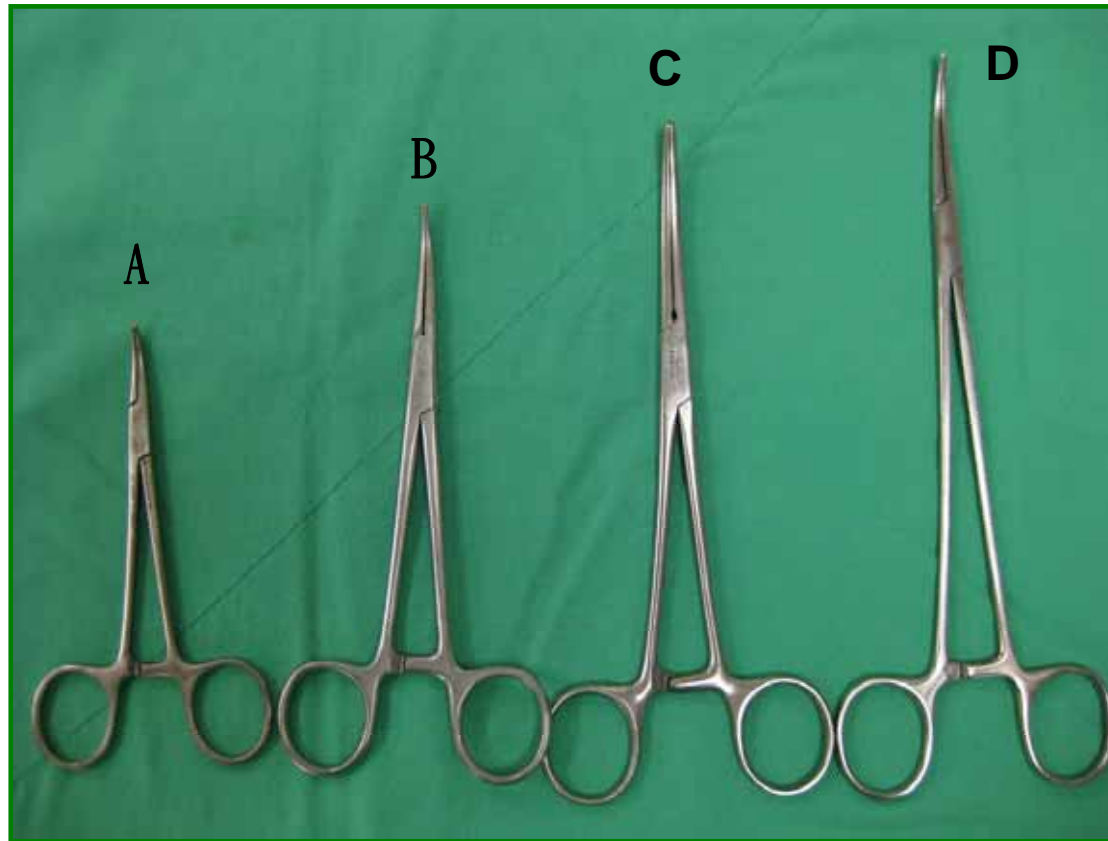
- 器械功能：夾取組織

**Teeth
Forceps**



**Smooth
Forceps**

Hemostatic Forceps 止血鉗



器械功能：

可用來協助剝離組織，亦是手術中主要止血器械

A : mosquito

B : pean

C : kelly

D : Vascular

Intestinal Forceps 腸鑷子

- 器械功能：夾取組織



Kocher Forceps 柯克鑷子



- 器械功能：
這種鑷子整個前臂都有鋸齒狀的橫齒鈎，尖端並有長的尖齒，抓握力相當大，通常用在厚肌膜上

Metzenbaum 組織剪刀



- 器械功能：
因較長較細，靠近
尖端處微微彎曲，
故常用於剪開剝離
較精細組織

Mastoid Retractor 乳突式牽引器



- 器械功能：
有大、小之分，常用於較小、較淺的手術切口

Mayo Scissors、Cooper 組織剪刀



- 器械功能：
因前端較圓較重，常用於處理粗硬的組織(如肌肉組織)

Needle Holder 持針器



- 器械功能：
有大、小之分，
咬合面有各式各
樣的鋸齒，專為
咬住縫針而設計
的器械

Peritoneum Forceps 腹膜鉗



- 器械功能：
夾住筋膜層，
這種鑷子整個
前臂都有鋸齒
狀的橫齒鈎，
尖端並有長的
尖齒，抓握力
相當大，通常
用在厚肌膜上

Ring Forceps 敷料鉗



- 器械功能：
末端為一圓環，內有粗橫紋，可增加鉗夾的力量，常用來夾取敷料或移除敷料，也可用來夾取中空的臟器以免被尖頭鑷子穿破

Retractor 牽引器



- 器械功能：
有大、小之分，
用來拉開組織，
使手術視野更清
晰可見

Suture Scissors 線剪

- 器械功能：剪斷縫線

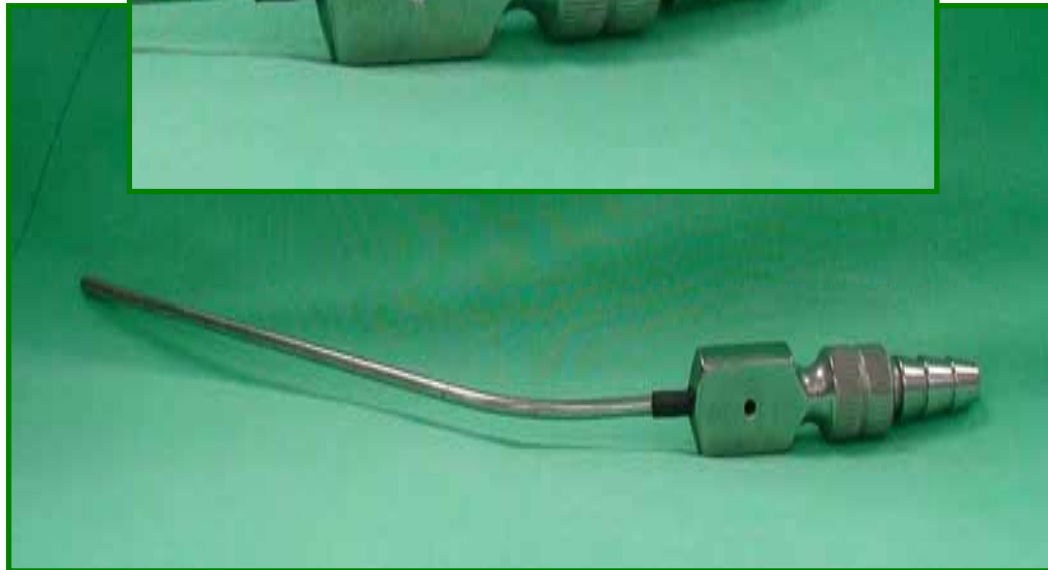


Towel Clip 毛巾夾



- 器械功能：
夾住固定無菌鋪單，也可用來夾住或固定預移除的組織

Frazier Suction Tip 弗萊氏抽吸接頭



- 器械功能：
管徑較小，頭端
有一抽吸控制
孔，可由主刀者
自行控制

Pooler Suction Tip 普爾氏抽吸接頭



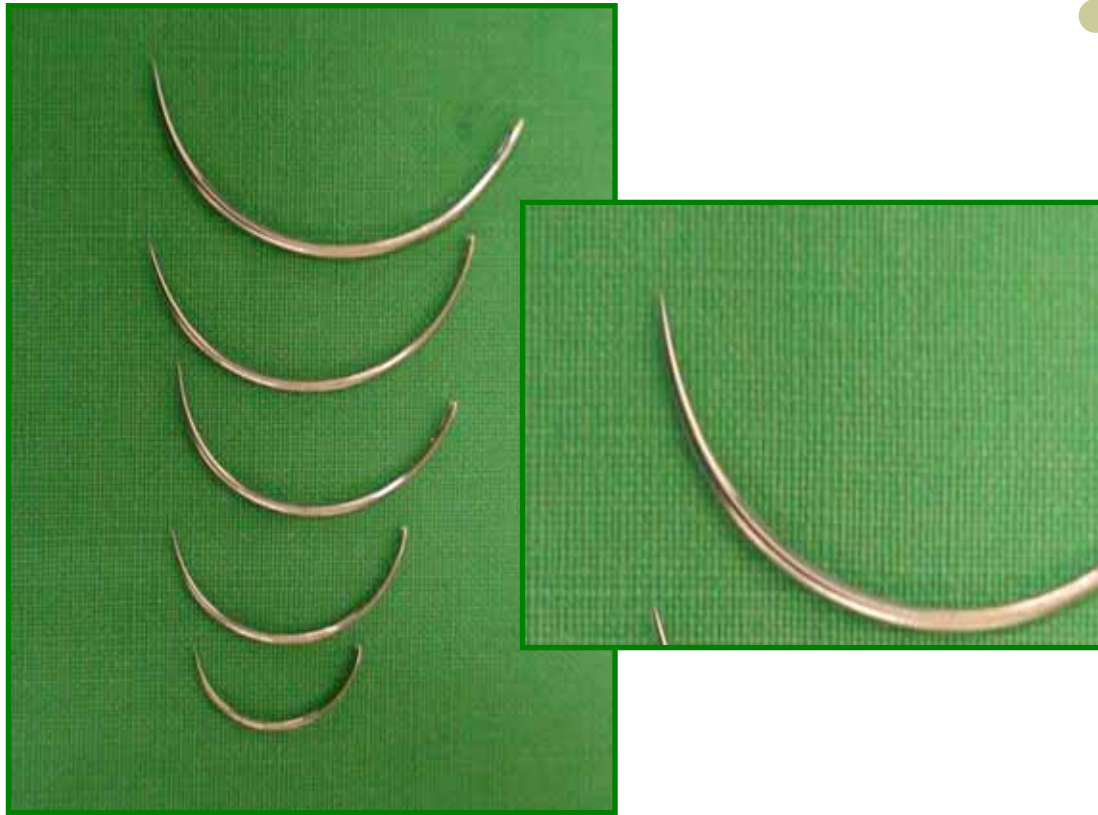
- 器械功能：
可應用於腹部手術，需要時可套上網狀接頭，避免抽吸時造成腸子或其他組織器官的傷害

Yankauer Suction Tip 楊克氏抽吸接頭



- 器械功能：
有大、小頭之分，可應用於腹部、扁桃腺手術時

Taper point 圓針



- 器械功能：
圓針除了尖端尖銳外，針體圓滑一體成型，用於軟組織之縫合，如小腸、腹膜等

Cutting point 角針



- 器械功能：
角針除了尖端尖銳外，在針體上呈現三角形，有三個銳利的邊，用於堅韌組織之縫合，像是皮膚、肌腱等



無菌概念

間接傳遞 (Hand free) 指刷手人員傳遞器械或尖銳物品給醫師時，以此方式傳遞，取代手對手傳遞。



安全地帶 (Neutral Zone) 指刷手人員及醫師事先於手術區域，設定尖銳物置放之位置，手術醫師由此拿取或置放尖銳物品。



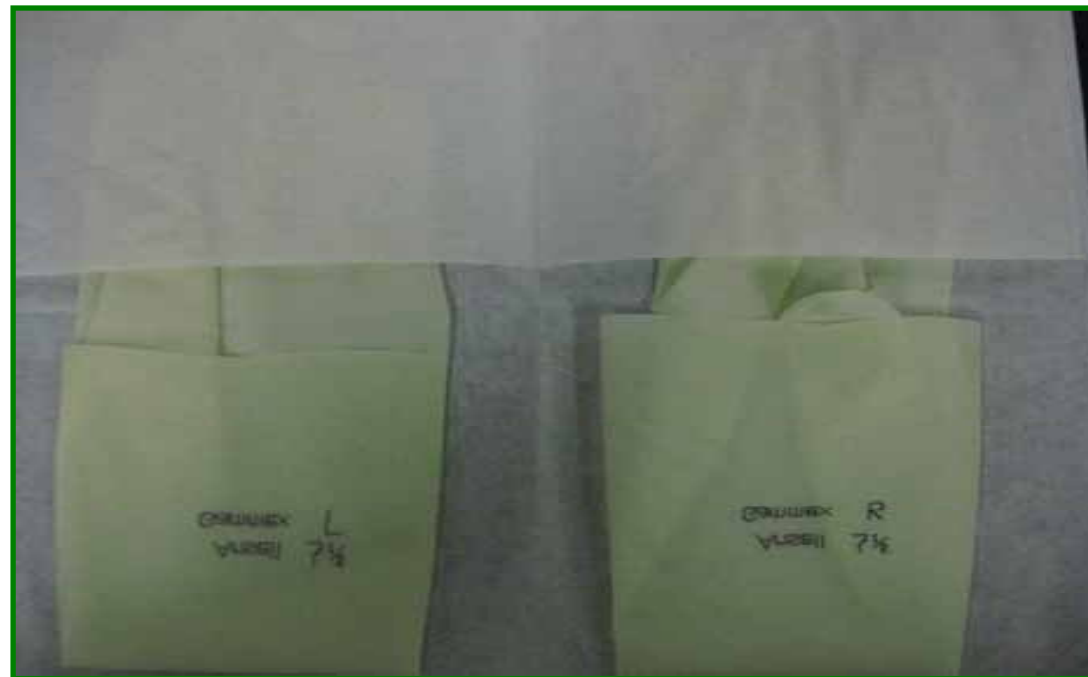
- 刷手前先檢視服裝儀容，刷手衣袖口須距肘上3吋，太長要捲起，上衣褲帶需紮入褲內。
- 頭髮、耳朵不得露出帽子外，口罩需蓋緊口鼻。
- 穿著無菌衣時，**肩部以下之胸前區域手指朝上**視為無菌，雙手應保持腰部以上。



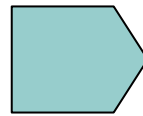


非無菌人員在經過無菌區時，須保持**面對無菌區**方面通過，並與任何無菌面保持**1呎(30.48公分)**以上的距離。

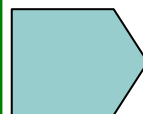
穿戴無菌手套及手術衣



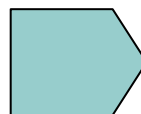
刷手護理人員反摺手套邊緣向外撐開，
手套大拇指向著受協助者大拇指側，受協
助者手伸入手套中，對準手指後向下用力
套入手套內



受協助者將手術衣紙片**藍色端帶子**拉開，並將紙片交給刷手護理人員

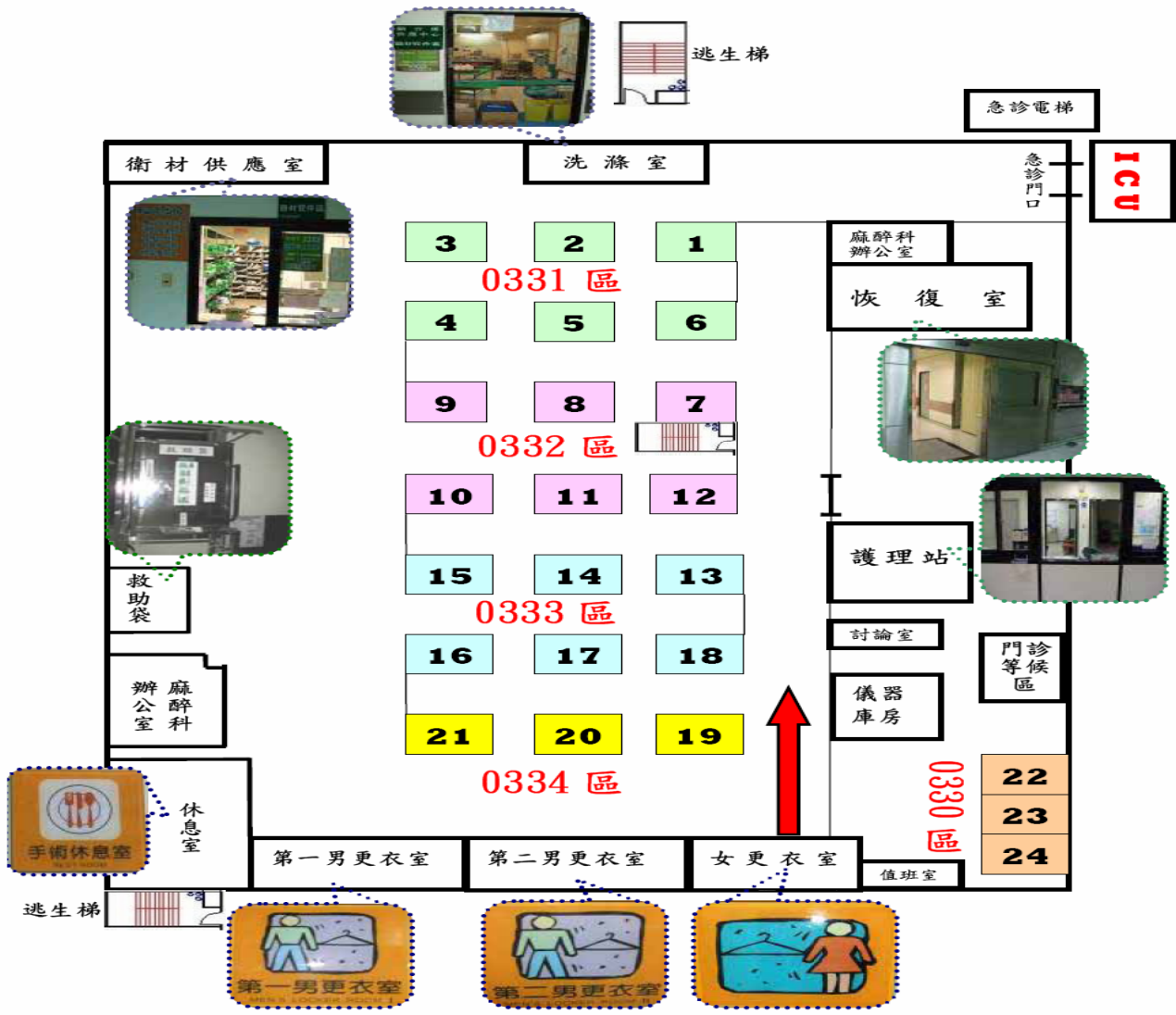


受協助者左手拉手術衣帶子，**逆時鐘**
旋轉一周後，並將手術衣帶子綁好



環境概念

國立成功大學醫學院附設醫院 手術室平面導覽圖



火災發生時的處置

- 先打5555
- 若有麻醉病患則往加護病房區疏散，人員則可往中央B梯疏散



手術室垂直及平面疏散方向



醫護人員疏散方向



無法行動病人疏散方向

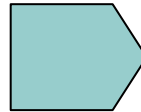


救助袋位於清潔走道〈15R外〉



病人接送與 病人辨識

1. 手術當天手術室以電話通知病房，準備接手術病患。
2. 手術室工作人員到病房接病患前往手術室。



3. 手術室護理站人員**第一次**在等候室核對病人基本資料。
4. 手術室護理人員推病人進手術房間前會**再確認一次**病人的基本資料

- ✚ 手術病人對
至少2種辨識病人方法
- ✚ 手術部位對
須有手術部位劃記
- ✚ 手術術式對



Time out

5. 麻醉前與下刀前醫師須進行**Time out**（時間暫停），以確保病患手術安全。



6. 手術完成後，醫護人員會將病患送往恢復室。
7. 約一小時後，恢復室護理人員會送病患回病房。
8. 手術中醫師需解釋病情會請家屬至手術室會談室



THE END

歡迎您

加入我們的行列