



扫码下载用稿证书及电子版

# 揭开手术室的神秘面纱

手术室是开展各项手术的场所，通常不允许外人进入，对于许多人来说，这是一个充满神秘色彩的地方。那么，真实的手术室到底是怎么样的？进入手术室前后有哪些注意事项？本文将为大家揭开手术室的神秘面纱。

## 手术室的医护人员有哪些？

手术室的医护人员较多，包括外科医生、麻醉医生、手术护士。每个人的职责不同，但无论是谁，都对手术的顺利开展起到了重要作用，每一台手术都需要医护人员的配合，才能确保手术的顺利进行。

1. 外科医生 每一台手术至少需要一名外科医生参与，大型手术可能需要3~4名外科医生参与。外科医生在手术中承担着手术操作的任务，只有外科医生的精准操作，才能够让手术顺利完成。

2. 麻醉医生 麻醉医生主要负责手术麻醉的开展，通过有效的手术麻醉，可以让患者实现无痛手术；此外，在手术过程中，麻醉医生还要时刻关注患者的生命体征，确保手术的顺利进行以及患者的生命安全。

3. 手术护士 手术室护士分为器械护士与巡回护士。器械护士主要负责准备手术器械及相关用品，手术过程中及时传递器械，配合外科医生进行手术操作；巡回护士则主要负责术中护理支持以及手术室的管理。

## 手术室的运作流程如何？

手术室的运作流程主要分为三个阶段，即手术准备阶段、手术操作阶段和手术结束阶段。

1. 准备阶段 该阶段是手术过程中比较繁琐的，这一过程中，需要做好手术室的消毒、确认手术器械、检查患者的术前准备状况、评估患者的身体状况、确认麻醉方案等。其中，手术室消毒是非常重要的一步，消毒不合格很可能导致院内感染的发生。

2. 操作阶段 手术操作阶段是手术中最重要的环节，这一环节主要是开展手术的各项操作，包括手术切口、病灶切除、止血、缝合等。手术操作的顺利开展需要医护人员之间密切配合，注意力高度集中。

3. 结束阶段 手术结束后还要检查手术器械数量，确保手术结束时各器械数量与术前一致，这一工作的目的是为了避免器械遗留患者体内，确认无误后才可结束手术。手术结束后，患者会被送往麻醉复苏室或病房，并做好相关交接工作。

## 患者进入手术室前为何要换手术服？

患者手术当天需要做好相应的准备，其中包括脱掉内衣裤，摘掉假牙、首饰，更换医院准备好的手术服。这样做的目的是为了避免患者衣服上携带的细菌、灰尘污染手术室，增加术后感染风险。一些特殊部位的手术，术前还要进行备皮，也就是将手术部位的体毛剔除，尤其是颅脑手术患者。进入手术室后，患者还要将手术部位的衣服脱去，充分暴露手术部位，并进行充分消毒，等待手术开始。

## 术前有哪些注意事项？

1. 术前不能涂指甲油 手术过程中，麻醉医生要对患者的生命体征进行密切观察，尤其是血氧饱和度这一指标。血氧饱和度主要反映人体血液中氧气的含量，正常水平为95%~100%。如果术前涂了指甲油，会对血氧饱和度的测量结果造成一定的影响，干扰麻醉医生的判断。另外，患者在手术之前也不能化妆、喷香水，一是为了避免手术室环境被污染，二是为了更好地对患者的生命体征进行监测。



2. 术前要严格禁食禁水 为了预防术中及术后呕吐、反流引起误吸诱发肺部感染、窒息等情况，择期手术之前，患者通常需要禁食禁水一段时间，分别是禁食8~12小时，禁水4~6小时，具体时间需要根据手术类型以及患者实际情况确定。如果患者提前禁食禁水，很可能导致机体出现应激反应引起胰岛素抵抗，增加术后并发症的发生风险；如果禁食禁水时间过短，万一大术中出现呕吐、反流等现象，呕吐物很可能误吸入呼吸道而诱发吸入性肺炎，甚至窒息风险。因此，患者在手术前一定需要加强健康宣教，叮嘱患者严格做好禁食禁水准备。

手术是临床治疗某些疾病的重要方法，通过医护人员的共同努力，可以为患者提供精准、安全的手术服务。同时，手术需要患者积极配合，做好充分的术前准备，以确保手术的安全性，减少手术过程中以及术后并发症的风险。

贺州市人民医院 蔡荣静

# 前列腺癌的预防与治疗进展

前列腺癌是男性常见的恶性肿瘤之一，随着人口老龄化和生活方式的改变，其发病率呈逐年上升趋势。了解前列腺癌的预警信号、预防措施和治疗进展，对于提高患者的生活质量和生存率具有重要意义。

## 预警信号

前列腺癌的早期症状不明显，一旦出现以下症状，尤其是年龄较大、有家族史等的男性高危人群要引起警惕，尽早到医院筛查。

1. 排尿困难 这是前列腺癌最常见的症状之一，如排尿时尿流变细、排尿不尽或排尿中断。

2. 尿频尿急 前列腺癌可能会刺激尿道，引起尿频、尿急等症状。

3. 疼痛 前列腺癌一旦侵犯周围组织，可能引起会阴部、腰部或臀部疼痛。

4. 血尿 如果肿瘤侵犯尿道，还会引起血尿。

5. 骨痛 如果前列腺癌扩散到骨骼，可能会引起骨痛。

## 治疗进展

目前，临幊上治疗前列腺癌主要有内分泌治疗、前列腺根治性切除以及前列腺癌根治性放疗等方法。随着医学技术的不断发展，前列腺癌的治疗方法也在不断改进，

以下是一些新的进展。

1. 新型手术方式 如机器人辅助手术等，可以提高手术精度和患者术后生活质量。

2. 新型放疗技术 如三维适形放疗和调强放疗等，可以更精确地定位肿瘤，减少对周围正常组织的损伤。

3. 免疫疗法 免疫疗法是一种通过激活患者自身免疫系统来攻击肿瘤的治疗方法，近年来，免疫疗法已成为治疗前列腺癌的一种新型有效手段。其中，免疫检查点抑制剂是最常用的免疫疗法之一，它可以解除抑制免疫系统的“刹车”，使免疫细胞更好地攻击肿瘤。此外，免疫细胞治疗、肿瘤疫苗等免疫疗法也取得了一些成果。

4. 基因疗法 基因疗法是一种通过修改人类基因来治疗疾病的方法。例如，一些基因疗法能抑制肿瘤细胞的生长，一些方法则可以抑制肿瘤细胞的扩散。近年来，该疗法已成功应用于前列腺癌的治疗中，研究人员还尝试将基因疗法与其他治疗方法结合起来，以提高疗效。

5. 个体化治疗方案 随着精准医学的发展，个体化治疗方案已成为治疗前列腺癌的一种趋势。根据患者的基因特点、肿瘤分期和身体状况等因素制定个体化治疗方案，

以更好地满足患者的治疗需求，提高疗效。

6. 临床试验 目前有许多关于前列腺癌治疗的临床试验正在进行中，包括新型药物、新技术和新疗法的研发和应用。这些研究成果将为患者提供更多更有效的治疗选择。

## 术后管理

尽管目前治疗前列腺癌的方法很多，但手术仍是主要的治疗方法，且术后的康复和管理同样重要。

1. 伤口护理 保持伤口清洁干燥，避免感染。

2. 疼痛管理 按时服用止痛药，必要时可进行物理治疗以减轻疼痛。

3. 功能康复 进行盆底肌肉锻炼和性功能康复训练，以恢复生活质量。

4. 定期随访 定期到医院进行随访检查，及时发现并处理出现的问题。

## 心理支持

前列腺癌的治疗过程中会给患者带来巨大的心理压力，家庭和社会的支持对患者的康复有重要意义。

1. 保持积极的心态 患者应保持积极心态，勇于面对疾病，树立战胜疾病的信心。

2. 家庭支持 家庭成员要给予患者足够的关心和支持，主动承担家务和照顾责任，让患者充分感受到家庭的温暖。

3. 社会支持 患者可加入互助小组、病友会等社会组织，与其他患者分享经验和心得，减轻心理压力。

## 预防措施

在日常生活中，做好疾病的预防非常重要，前列腺癌的预防措施如下。

1. 保持健康的生活方式 包括饮食均衡、适量运动、避免过度肥胖、不熬夜等。

2. 戒烟限酒 研究发现，烟草和酒精都可能增加前列腺癌的风险，要预防前列腺癌，戒烟限酒很有必要。

3. 避免暴露于有害物质环境 研究发现，长期暴露于石棉、镉等化学物质的环境中可能增加前列腺癌的风险，应尽量避免。对于因工作须暴露于此类环境的人群来说，应做好防护措施。

4. 定期体检 50岁以上的男性最好每年进行一次前列腺癌筛查，对于有家族史、生活习惯不好的高危人群来说，筛查年龄还可适当提前，并增加检查频率。

广西梧州市红十字会医院 龙振河