

# 老年人手术中保温护理的重要性，不言而喻！

◎沈阳医学院附属中心医院 赵晓冬

手术台上的老人经不起“冷”。老人皮肤不如年轻人厚实，少了层“保暖衣”，身体调节温度能力弱，稍失热量体温就易下降。别小看这问题，着凉后从手术到术后恢复会有一连串麻烦。今天就用通俗易懂的话，跟大家讲讲为啥老年人手术时保暖如此重要，以及具体怎么做。

## 做好术中保温优势多

1.少遭罪。老人一旦在术中着凉，身体抵抗力下降，原本能抵御的细菌可能趁机侵入，导致手术伤口发红、发炎。而且，受寒会使身体止血能力减弱，手术中可能比平常出血更多，术后伤口也容易渗血。做好保温措施能降低这些麻烦出现的概率，让老人少受痛苦。

2.保安全。若老人在手术中体温过低，体内“器官团队”就无法正常运转。做好保温措施可维持老人核心体温稳定，让心脏、神经等关键器官正常工作，保障手术更安全地进行。

3.恢复快。体温较低时，身体“修复速度”减慢，伤口部位细胞生长迟缓，原本一周可拆线的伤口，可能延迟至十天甚至半个月。术后老人还会频繁打哆嗦，无法好好休息。相反，手术中做好保温措施，老人术后打哆嗦情况减少，能安稳入睡，身体修复速度加快。

## 四项“暖措施”守护术中老人

1.为非手术部位覆盖“暖毯子”。在实施手术操作时，只需暴露需要进行手术的具体部位，例如胸口、腹部或腿部等。对于手术过程中不涉及的身体部位，必须妥善

覆盖保暖物品。目前，医院配备了专门的一次性加热毯子，可将其覆盖在这些部位上，并将温度调节至38~40℃之间，触摸时应感觉温暖，但不会造成烫伤。覆盖时注意不要裹得过紧，以免压迫血管，影响血液循环。同时，需密切监测老人的体温状况，若体温低于36℃，应适当调高毯子温度。当体温接近37℃时，则稍微降低温度，确保体温始终维持在舒适且安全的范围内。

2.输液输血前需“加温处理”。手术过程中通常需要进行输液操作，有时还需输血。刚从储存处取出的液体温度较低，直接输入老人体内会加剧寒冷感，可能刺激血管收缩，引发胳膊疼痛并增加心脏负担。因此，应使用专门的加温器将液体温度调节至接近体温的37℃至38℃，再输入老人体内，这样既能避免凉意，也能减少对身体的刺激。

3.手术冲洗液需保持“温热适宜”。在部分手术操作中，冲洗液是不可或缺的，它用于清理伤口、维持手术部位的清洁。然而，若冲洗液处于低温状态，一旦与身体接触，便会迅速带走热量，使老人感到更加寒冷，甚至可能对手术部位

的组织产生刺激。因此，需提前将冲洗液放置于恒温箱中加热至37℃。在使用时，还需借助专门的设备来维持其温度，确保冲洗液流至手术部位时保持温热状态，这样既能有效减少热量散失，又能让手术部位感觉更加舒适。

4.定时监测体温。保暖工作远不止于盖好毯子和加温液体，还需时刻关注老人的体温变化。通常情况下，建议每隔15~20分钟，使用耳温枪、肛温计或食管温计等准确测量老人的核心体温，并详细记录。一旦发现体温有所下降，应立即进行检查，确认暖毯子是否盖好、有无移位，以及输液输血的液体是否加温到位。若体温仍未回升，必要时可在老人脚边放置一个暖水袋，但需注意在暖水袋外裹上毛巾，且水温不得超过50℃，以防烫伤。总之，要全力确保老人的体温不低于36℃，保障其安全与舒适。

为老年人手术保温无需复杂设备，关键在细节，比如调好暖毯温度，确保输液输液体温度适宜，定时查体温。把这些小事做好，就能帮老人规避着凉风险，让手术更安全、恢复更顺利，助其早日出院。◎