

2010年外科护理：感染性伤口的护理护士资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_149.htm 感染性伤口的缝合需要有一定的条件

：1、伤口周边的皮肤应该光洁，创面无水肿渗出。肉芽组织鲜嫩，皮肤应该具有一定的张力，但张力不能过大。2、闭合后的伤口内组织内压不能过高，否则会影响或阻碍局部组织的血液循环，影响伤口的愈合。来源：考试大3、正常的组织修复是由原有的细胞增生来完成的，不同组织的细胞其增生能力不同，增生速度也不相等。所以要求缝合时将各层组织严密对合并使其间隙最小。

一、前期处理

1、皮肤创面的处理皮肤软组织在清创或切开引流时，就应注意尽可能多地保留有生机能力的皮肤组织，为维持皮肤的张力打好基础。缝合前3天，每天用2%的双氧水清洗擦拭伤口周围的皮肤，使其光洁，注意保持皮肤的完整性

2、肉芽组织的处理感染性伤口经充分的引流后，伤口内生成新的肉芽组织，由于各种不同的原因，往往导致肉芽水肿、过度增长、生长停滞、从而影响伤口缝合质量。肉芽组织水肿可选用10%的高渗盐水湿敷；过度增长的肉芽组织，可用剪刀予以剪除；肉芽组织颜色灰暗，生长停滞，可在每次换药时用有齿镊夹持刺激肉芽组织。来源：www.examda.com 去除老化的，促使新肉芽组织生长，或敷用中药生肌膏、生机散等去腐生肌药物。适宜的肉芽组织应该局限在伤口皮下组织内的水平，不能超出皮肤边缘。

3、抗生素的选择感染性伤口根据致病细菌种类不同，选用不同的抗生素。 本文来源:百考试题网 伤口换药时，酌情取创面分泌物送细菌培养和药敏试验确定抗生

素。每天根据伤口大小，选用适量的敏感抗生素盐水纱条湿敷创面，这样可使抗生素在皮肤创缘和软组织（肉芽组织）上分布均匀，以增强局部组织的抗菌效果，从而达到最有效的抗菌作用。二、缝合感染性伤口缝合时，首先要切除皮肤边缘0.5cm以内的皮肤组织，形成新的创面，有利于伤口皮肤的粘合。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年外科护理：体液的主要成分 2010年外科护理：等渗性缺水的概述 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com