

2010年外科护理：小伤口也能变成致命伤护士资格考试 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\\_152.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_152.htm) 如果伤口护理方法不正确，小伤口也会成为患者无穷的隐患甚至是致命伤。烫伤水泡处理不当，伤口溃烂化成窟窿 27岁的付小姐是一名来自安徽的患者，今年一月初在外地医院住院期间，因为不慎，烫伤了双脚的脚后跟。由于伤口处理不当，加上细菌感染，一个月后，双脚后跟开始溃烂、流脓，虽经当地医院多次治疗，可是病情却越来越重。这种久治不愈的伤口，不仅让付小姐行动不便，每次换药或洗澡时，溃烂的双脚都让她钻心般的疼痛。三个月后，付小姐来到江苏某医院换药室，此时的伤口已经变成了一个直径4厘米，深度达2厘米的窟窿，窟窿周围的皮肤也变成了黄色的坏死组织。采集者退散 经过门诊换药室护士长等护理人员的细心察看，发现付小姐的伤口之所以久治不愈的一个重要原因是付小姐的伤口清创不到位，他们发现，付小姐伤口边缘的坏死和腐烂组织根本没有彻底的清除掉，导致新的肉芽组织无法继续生长，第一次清创和伤口敷料整整用了近半个小时的时间。一个月后，付小姐的伤口完全愈合了。术后造瘘口两月流脓不止 六十八岁的徐奶奶身患糖尿病多年，今年6月底因为急性肠梗阻接受手术，术后伤口感染，脂肪液化，住院两月也未能出院。看着伤口每天不断流出脓液，医生也爱莫能助，迟迟不能出院回家，老人痛苦不堪，暗自不知流了多少回眼泪。来源：www.examda.com 刚到门诊换药室时，徐奶奶的伤口长约8-10厘米，深度近2厘米。当时正值盛夏，刘奶奶第一次换药时，恶臭的液体散发出的气味

立即弥散在整个换药室，熏得其他患者扭头就走。护士多次根据刘奶奶的病情翻阅各类资料，悉心为她清理伤口，想方设法将药物精确地送到伤口中去，经过一个多月的悉心治疗，徐奶奶的伤口终于痊愈了。五百元的换药费节省了两万元的植皮费

自兰州来宁打工的小刘是一家面馆的厨师，工作中他的右脚不幸被沸水浇到。两个多月后，小刘的右脚肿胀得像个馒头，而伤口不断感染、溃烂，伤口看上去就像一个碗口。疼痛难忍的小刘第一次前往医院就诊时，医生告诉他，脚背的皮肤全部坏死，只能接受植皮手术，但是至少需要两万元人民币，由于无法承担高额的治疗费，小伙几乎要放弃治疗，后来，通过对伤口的精心清创、对坏死组织的反复修剪及细心的上敷料，二十几天后，碗口大的伤口被新长出的肉芽组织填平了，脚背部的皮肤也重新长了出来。所有治疗费用总共才五百元不到。

囊肿壁切除不净伤口久不愈合 皮脂腺囊肿是一种常见的皮肤良性肿瘤，易并发感染。常用的治疗办法是手术切除，但是如果术中清除不净，囊肿壁残留，极易复发，如果再出现伤口感染则会导致伤口久不愈合。年近六十的蒋先生10月上旬因背部皮脂腺囊肿发炎做了手术，但由于术后切口小引流不畅，诱发伤口感染，加上有囊肿壁残留，导致伤口久不愈合。对于这种伤口，要彻底的修剪掉残存的囊膜，再敷上溃疡糊和溃疡贴，促使创面愈合。

来源：考试大 传统的换药一般采用的是干性换药，即简单清创后，给伤口贴上纱布、油沙即可，给伤口创造一个透气的环境，全部过程也就十多分钟结束。 本文来源:百考试题网 但是新的伤口护理理论则认为，应该给伤口尤其是下肢性、难治性的伤口采用湿性换药，即给伤口一个密闭潮湿的环境，彻

底的清除伤口周围的坏死组织，再使用溃疡糊、溃疡粉和贴剂，使新的肉芽组织可以快速的生长，这样的换药时间一般要都在半个小时甚至二个小时以上。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](http://www.100test.com)