

2010年手术室护理：喉癌术后气管切口护理护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/1/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4)

[\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_1155.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_1155.htm) 严格观察气管切口有无渗血，如渗血较少及时更换纱布，保持切口干燥、清洁即可，渗血较多应报告来源：[www.100test.com](http://www.100test.com)医生，急需拆开缝线，查找原因止血。观察切口周围皮肤有无皮下气肿，若有痰污染应及时更换纱布，一般每天更换2次，每次更换时用0.5%碘伏棉球擦洗伤口及套管5cm. 更多信息请访问：百考试题护士网校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)