

2010年外科护理：尿道损伤感染的观察和护理措施护士资格考试 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

[_E5_A4_96_c21_1358.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1358.htm) 术后应在无菌操作下用生理盐水冲洗造瘘管，保持引流管通畅，同时避免引流管打折、阻塞。避免敷料潮湿，保持造瘘口周围皮肤干燥，负压引流管/烟卷引流条在术后2~3日拔除。暂时性的膀胱造瘘口，一般保留7~14天，如要拔除，必须先夹管，观察是否能自行排尿，只有在通畅的情况下才能拔除。如要长期保留，则要求在无茵的条件下，每隔2周更换造瘘管1次。腹膜外放置橡皮引流管时，应接负压引流瓶，持续或间断吸出膀胱周围残留的尿液与分泌物，一般于术后3~4天拔除。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