

2010年手术室护理：急性阑尾炎手术室中的护理体会护士资格考试 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

[_E6_89_8B_c21_1378.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_1378.htm) 急性阑尾炎是常见的外科疾病，阑尾腔阻塞是最常见的病因。常由粪石、异物、蛔虫、肿瘤等阻塞，以粪石最常见，阻塞后阑尾淋巴滤泡增生，黏膜分泌黏液使腔内压力上升，造成血液障碍。同时细菌入侵，加剧阑尾炎症改变。致病细菌多为肠道内的各种革兰阴性杆菌和厌氧菌。急性单纯性阑尾炎，属病变早期。病变多只限于黏膜和黏膜下层。阑尾外观轻度肿胀，浆膜面充血并有少量纤维素性渗出。显微镜下各层均有水肿，以黏膜和黏膜下层明显。临床症状和体征均较轻。对于急性化脓性阑尾炎，多由单纯性发展而来，阑尾肿胀增粗，浆膜高度充血，表面覆以脓性渗出物，腔内亦有积脓。镜下各层有小脓肿形成。临床症状和体征较重。手术过程中，护理应熟手术程序，根据术中需要准确、主动传递器械，准备好缝线，以便及时结扎止血，使配合医生顺利完成手术，整个手术中，做到无菌操作，术前、术中、术后认真核对器械纱布，做到准确无误。以减少病人的痛苦，缩短手术时间，使手术顺利地进行。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