外科知识辅导:切口脂肪液化的处理原则 PDF转换可能丢失 图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E5_A4_96_E 7 A7 91 E7 9F A5 E8 c22 15295.htm 应根据切口愈合情况及 渗液的多少采取不同的治疗方法。若渗液较少,切口仅部分 愈合不良,只需剪去1~2根缝线,内置以盐水纱条引流,通 过换药就可使切口顺利愈合,不要轻易敞开全部切口,以免 延长切口愈合时间,增加病人住院时间,从而加重病人的经 济负担。若渗液较多,切口不愈合,应及时敞开切口,充分 引流并以庆大霉素盐水纱布湿敷,待肉芽组织新鲜后及时行 期缝合,以缩短愈合时间。 切口脂肪液化处理的一般原则 :根据切口愈合情况及渗液的多少采取不同的治疗方法。若 渗液较少,切口仅部分愈合不良,剪去12根缝线,置盐水纱 条引流,通过换药使切口愈合。如果渗液较多,则要敞开切 口,充分引流,并以盐水纱布湿敷,待肉芽组织新鲜后二期 缝合,平均愈合时间约23周。不仅住院时间长,费用高,病 人痛苦也较大。我们采用的导管治疗技术,治疗周期短、痛 苦小、费用低。方法是:切口下端以探针扩一小孔达皮下组 织渗液腔内,置入直径2mm的硅胶管(或去掉针头的头皮针 聚乙烯管)前端剪23个侧孔,接低负压吸引器或一段一次性 输血器管接20ml注射器,持续吸引。35天后24小时引流量 <3ml时拔除导管。一般不延迟拆线时间,切口过长或张力过 大者延迟至1014天。这种方法由于创伤小、痛苦轻,无须反 复换药、不影响病人下床活动、无继发感染、恢复快、费用 低等. 转贴于: 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