

2010年手术室护理：围手术期术后切口裂开护理_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_ti2020/2/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2079.htm

切口裂开 1.病因与病理：切口裂开主要发生在腹部的手术切口。裂开的时间大多在术后1~2周左右，与下列因素有关：年老体弱，营养不良，慢性贫血等，术后切口愈合不佳；切口局部张力过大，切口的血肿和化脓感染；缝线过细，缝扎不紧，麻醉不满意情况下缝合时腹膜被撕破；突然咳嗽、用力排便和呕吐，术后胃肠胀气。百考试题(100test.com) 2.临床表现：病人在一次突然腹部用力后，随之切口疼痛并有血性渗出，有时甚至能听到切口崩裂的响声。严重时，有内脏由裂开的切口脱出，常见为大网膜和小肠袢，可发生休克。检查时可见腹部切口有不同程度的裂开，裂开可分为两大类：完全性裂开指腹壁各层组织均已裂开，伴内脏脱出；部分性裂开皮肤缝合完好，皮下各层裂开，故无内脏外露。 3.处理措施：如发现切口全层裂开，可安慰病人，卧床休息，立即用无菌生理盐水纱布覆盖，并用腹带包扎，立即通知医生回手术室重行缝合处理。如有内脏脱出，切勿在病床上将内脏还纳，以免造成腹腔感染。对年老体弱、全身营养状况差、血浆蛋白低的病人，在术前应加强营养支持，改善病人的体质状况；手术时用减张缝线，术后加强切口包扎、延缓拆线时间。如术后病人咳嗽、腹胀或排便困难，均应及时处理，对预防切口裂开有积极作用。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