

2011年手术室护理：肝胆外科手术后引流管的护理\_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\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2266.htm)

[\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_2266.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2266.htm) 为了使您更好的了解执业护士资格考试手术室护理的相关内容，百考试题网特搜集相关资料供大家参考。肝胆外科手术后引流管的护理：来源：考试大

严格执行无菌技术操作，引流管应低于出口平面，防止逆行回流造成感染。观察引流口周围有无引流液外漏，皮肤有无红肿，破损。观察记录引流液的量、色、质、气味，手术前期正常色泽为淡红色，后期为黄色，清亮液异常，或颜色混浊均为异常，应立即告诉，每日0~100ML，若每小时大于50ML，持续3小时且呈红色则为医生。如引流量突然减少，病人感到腹胀，伴发热，应及时检查引流管有无堵塞或脱落。要妥善固定，防止扭曲，受压，折叠。在病人身体状况允许的情况下可将床头抬高，使其体位高于引流管，以利于引流。注意倾听病人的主诉，评估疼痛原因和性质，引流口疼痛是引流管过紧压迫或引流液刺激所致。引流后其他部位疼痛，可能继发感染或迁移脓肿所致。剧烈腹痛突然减轻，应怀疑脓腔或脏器破裂，即使报告医生。一般情况下，引流管在引流停止后24小时拔除，通常是在术后2~3天可拔除腹腔引流管。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总 护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题 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)