

手术区留置的引流条的种类及选用 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/264/2021_2022__E6_89_8B_E6_9C_AF_E5_8C_BA_E7_c67_264579.htm 手术区留置多种引流

，可以将局部渗液、脓液、血液或漏出液等引出体外，是一项手术的基本处理。其目的有：防止各种液体存留在组织裂隙或体腔内，以免影响组织修复愈合，以防止继发感染或感染加重。术后观察手术区内有无活动性出血或缝（吻）

合处漏出，检查监测各种引流液的性状、数量和成分的变化。

施行术后治疗，如灌洗、用药等。常用的引流有下列种类：（1）纱条：一般用于浅部伤口，有油纱条（浸凡士林或石蜡油制成）和盐水纱条。油纱条滑润而少刺激性，可使伤口渗液和脓液引流顺利，还能防止伤口两边粘闭；但不能阻止伤口渗血。伤口有渗血时宜用盐水纱条，外用干纱布包扎促使止血；但如此就不利于脓液引流，因为盐水纱条迅速干结，伤口止血后应改用油纱条引流。对伤口深处的活动性渗血，用其他止血法无效时，可将干纱布绷带填塞，用此法止血必须牢记纱带条数和留纱带头于伤口外。（2）香烟式引流条：用于渗液不多的深部创腔。在短时间内条内纱轴可起吸引作用，然后只能保持纱条周围的伤口裂隙，故不宜用于渗液较多的创腔。（3）胶管：较最常用。其形状、粗细和硬度不一，按需要选用。一般取直径约0.6cm的软胶管（过去常用的输液管），长短根据伤口深度，条数根据渗液多少和引流口大小（或数目）。胸腔引流管宜用直径1cm（或稍粗）的胶管，为了引流充分和连接水封瓶（但腹腔引流勿用此种胶管，以免损伤肠管和造成严重粘连）。其他如T形管主要

为引流总胆管胆汁、气囊双腔管（否勒导尿管）主要为前列腺切除后压迫创面和引流尿液、伞状头导尿管和普通导尿管等，也均可根据需要用于其他腔隙的引流。（4）套管式塑料引流管：原称槽式引流，主要用于腹腔深处，其外套有多孔以免被肠管等阻塞引流，内管可连接负压容器或可灌注冲洗。（5）胶皮膜：用于腔隙较窄的伤口，如脑、关节、甲状腺等的手术切口，取下引流条后伤口可较快愈合。所有的留置引流管（条），在伤口外均需设法固定，如用胶布、别针或缝线，以防脱出或者落进伤口内。离手术台前应暂将外端管腔封闭。包以无菌敷料。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