

2011年外科护理：伤口处理的局部治疗-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_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3657.htm

伤口处理的局部治疗包括：伤口处理程序，伤口处理的误区。（一）伤口处理程序 1.冲洗：用肥皂水和清水洗净皮肤上的污物，用多孔海绵刺激较小。冲洗污染或肮脏伤口时，可在冲洗液中加入抗生素。 2.清创术（扩创）：是锐性切除无生机的皮肤、脂肪和肌肉，清除血凝块和死腔。 3.一期缝合：创口整洁、污染轻、受伤至清创的时间在6h以内者。 4.延期缝合：皮肤和皮下组织开放，用等渗盐水或抗生素液浸过的细网眼纱布填入伤口，盖以密封敷料，以后检查伤口无脓性渗出物。无坏死组织或红斑，即可在48～72h后缝合伤口。 5.功能锻炼：功能练习是创伤治疗的一项重要措施。治疗不仅要达到组织修复，还要恢复生理机能。如忽视功能练习，可能发生肌肉萎缩、关节僵硬等。

（二）伤口处理的误区 1.清创时没有检查伤口所有间隙，遗留有异物或坏死组织。 2.肢体远端动脉有搏动，忽略了动脉损伤的可能。 3.广泛软组织损伤或挤压伤，尤其是有血管损伤者，筋膜间隔内有水肿、压力高，不切开筋膜减压可导致感染、肌肉缺血、坏死、甚至截肢。 4.广泛挤压伤，对微循环损害严重、分布广、对组织生机判断有困难时，用张力缝合。广泛局部肌肉转位或远处皮瓣转移来一期缝合是错误的，应采用延期缝合。 5.用凡士林纱布覆盖或填塞清创后的开放创口是错误的，因为它无渗透作用。 特别推荐

：#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化

#0000ff>2011年执业护士考试题型 #0000ff>2011年执业护士考

试时间 #0000ff>2011年执业护士资格考试大纲 更多信息请访问：
#0000ff>护士考试辅导无忧通关班 #0000ff>护士论坛
#0000ff>护士在线题库 #0000ff>2011年护士资格考试各科习题
及答案汇总 相关推荐： #0000ff>2011年外科护理：股疝的病
因和临床表现 #0000ff>2011年外科护理：静脉疾病患者的护理
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