

https://www.100test.com/kao_ti2020/594/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_93_8D_E4_c22_594450.htm 方法及内容 处理 1.

会阴及阴道裂伤 擦伤：表层粘膜及皮肤损伤，深度在0.2cm以内，不需缝合。

度裂伤：皮肤、皮下组织及粘膜裂伤，未累及肌肉组织，深度在0.2-1cm之间。缝合时，皮肤或粘膜边缘对齐，缝合一层即可。

度裂伤：会阴部裂伤涉及肌层及筋膜，深层组织用肠线间断缝合，注意止血，皮肤用丝线缝合。

度裂伤：肛门括约肌断裂或合并直肠阴道隔裂开。缝合时，先用0号铬制肠线作粘膜下缝合，再将肛门括约肌两断端找到，以7号丝线缝合，然后分层缝合。术后卧

床5-6d，吃少渣饮食，每次便后擦洗会阴，酌情应用抗生素及止痛药。产后第3d起每日内服液体石蜡30ml，至排软便为止。术后5-7d拆线。

2. 子宫颈裂伤 第三产程后，如子宫收缩良好而阴道仍不断出血，则须扩开阴道，用两把海绵钳钳住子宫颈，绕宫颈检查一周。如有裂伤，可用海绵钳夹住裂

伤之两边，以1号铬制肠线间断缝合。

3. 外阴及阴道血肿 分娩后，外阴或阴道内有撕裂样疼痛甚至坠胀痛，或有排尿困难，直肠压迫及失血症状时，应检查有无血肿，并作如下治

疗：抗休克，必要时输血。小血肿如不继续增大，可待其自然吸收；大血肿行切开术，取出血凝块，戴双层手套的

一手指伸入直肠，托出血肿底部进行缝合止血。缝合困难者，可用纱布条填塞血肿腔，阴道内作对抗填塞，放留置导尿管。

阴道内纱布条12h后取出，血肿腔内的纱布24h后取出。

给予抗生素预防感染。 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