

2011年临床医师外科辅导：创伤性鼻出血治疗的堵塞止血法
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651984.htm

创伤性鼻出血治疗的堵塞止血法：前鼻孔堵塞法，后鼻孔堵塞法。（1）前鼻孔堵塞法：为严重鼻出血的首选措施。堵塞物为无菌凡士林纱条。堵塞应逐渐由后向前，由上而下，呈折叠式，以免纱条坠入鼻咽。堵塞纱条应在24h后取出，以免发生鼻窦或中耳并发症。如需延长堵塞时间，则应在堵塞物中加入抗生素粉。气囊压迫止血为前鼻孔堵塞的改良方法，将附有通气孔的硅胶膜气囊置于鼻腔可能出血部位，囊内注气使其扩张以压迫止血。

（2）后鼻孔堵塞法：出血侧鼻腔经前鼻孔堵塞后仍有血流入咽部或由对侧鼻孔涌出者，提示出血部位在鼻腔后部，此时，应行后鼻孔堵塞。先将凡士林纱条卷叠成枕形或圆锥形，略大于病人的后鼻孔，两端各留有约25cm长的双线。堵塞时先收敛和麻醉鼻腔粘膜，用导尿管由前鼻孔沿鼻底部插入直达咽部，将首端从口腔内抽出，系上堵塞物上的双线，再抽拉导尿管的尾端，引韶氯铜乃撸纯山氯镉煽淬凰腿氩茄什浚羧螽强祝磬梅彩苛稚刺蕙星氨强锥氯G氨强状 乃晒蒙床季砻鞣潭 谘什克羲吖 院筑《氯锒弊髑@谩：螽强锥氯话 阁?4~36h内取出，否则易引起多种并发症，如急性化脓性中耳炎、急性鼻窦炎及颅底骨髓炎等。特别推荐：

#0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>2011年临床执业医师资格考试报名时间 #0000ff>2011年临床医师考试网上报名流程 #0000ff>2010年临床医师资格考试医学综合笔试合格分数线
的通知 更多信息请访问：#0000ff>临床执业医师网校

#0000ff>医师互动交流 #0000ff>百考试题在线题库 相关推荐：
#0000ff>2011年临床医师外科辅导：创伤性鼻出血治疗的全身
情况处理 #0000ff>2011年临床医师外科辅导：创伤性鼻出血治
疗的局部烧灼凝固法 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