

2011年医师实践技能：颌面部绷带包扎技术 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_652240.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_652240.htm) 绷带包扎的作用、种类、包扎的基本原则、包扎的注意事项及包扎方法！颌面部绷带包扎技术是#000000>口腔执业医师#000000>实践技能考试要求掌握的内容，百考试题搜集整理相关内容供大家参考。绷带包扎是口腔颌面部和颈部的损伤救治及手术创口的顺利愈合的重要步骤之一。

一、包扎的作用

- 1、压迫止血；
- 2、暂时固定骨折，减少活动，防止进一步移位；
- 3、保护并减少伤口，减少污染和唾液外流；
- 4、固定敷料

二、绷带种类 普通绷带、弹性绷带、石膏绷带

三、绷带包扎的基本原则

- 1、力求包扎严密、稳定、舒适、美观、清洁；
- 2、压力均匀，富有弹性；
- 3、松紧适度，有利引流；
- 4、消灭死腔，防止出血；
- 5、经常检查，发现绷带松动、脱落时，应及时予以加固或更换。
- 6、如有脓液外溢或渗出，应酌情加厚或更换。

四、绷带包扎的注意事项

- 1、无菌创口要无菌操作，且所覆盖的无菌纱布应有一定的厚度和一定的大小。感染创口要防止再污染，应引流通畅。
- 2、包扎压力应适度。腮腺区创口包扎一般以能插入一食指为宜，富于弹性防止发生涎瘘；切开引流的创口，首次包扎可适当加力，以有利止血，以后的包扎不能过紧以保持引流通畅；整形手术后的创口包扎压力不宜过重以保持良好的血；游离植皮术后包扎，覆盖创口的纱布力求平整，外衬疏松纱布和棉垫，再用绷带做适当加压包扎。

医学教育网搜集整理

- 3、包扎下颌区及颈部时，应注意保持呼吸道的通畅，防止压迫喉头和气管影响呼吸。
- 4、包扎骨

折复位后的创口时，应防止错位。五、绷带包扎方法 交叉十字绷带该方法在口腔颌面外科应用很广，常用于耳前区、耳后区、腮腺区、下颌下区、颞下区及上颈部伤口的包扎，且加压可靠牢固，绷带不易滑脱。方法：绷带先由额部至枕部环绕两圈，再反折绷带向下，经一侧的耳前区、颞部至对侧耳后部，向上经头顶部再到同侧耳前；再经颞部到对侧耳前，再经头顶部向下到同侧耳后；再向前经下颌下、颞部到对侧耳后，如此反复。简单概括为：环绕头顶两圈“一侧耳前（如为右侧耳前）”对侧耳后（左侧耳后）“同侧耳前（右侧耳前）”对侧耳前（左侧耳前）“同侧耳后（右侧耳后）”对侧耳后（左侧耳后）“同侧耳前（右侧耳前）”对侧耳前（左侧耳前）“同侧耳后（右侧耳后）”对侧耳后（左侧耳后）“同侧耳前（右侧耳前）……最后再做由额部至枕部环绕，以防止绷带滑脱，止端打结或以胶布固定。特别推荐

：[#0000ff>2011年执业医师实践技能考试报名时间](#)

[#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲汇总](#) 更多信息请访问

：[#0000ff>2011年实践技能考前网上辅导](#) 相关链接：

[#0000ff>2011年口腔医师实践技能备考：三叉神经痛治疗原则](#)

[#0000ff>口腔医师实践技能考试辅导：窝洞的制备原则](#) 欢迎进入 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)