

2011年医师实践技能：三腔二囊管止血法的操作步骤 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_652530.htm 三腔二囊管止血法的操作步骤

：操作者戴帽子口罩，戴手套、用注射器先注入胃气囊空气250～300ml，使胃气囊充气，即用止血钳将此管腔钳住等！三腔二囊管止血法的操作步骤是临床医师实践技能考试要求掌握的内容，百考试题医师实践技能站搜集整理相关内容供大家参考。

- 1.操作者戴帽子口罩，戴手套，认真检查双气囊有无漏气和充气后有无偏移，通向双气囊和胃腔的管道是否通畅。远端45、60、65cm处管外有记号，标明管外端至贲门、胃、幽门的距离，以判断气囊所在位置。检查合格后抽尽双囊内气体，将三腔管之先端及气囊表面涂以液体石蜡，从病人鼻腔插入，到达咽部时嘱病人吞咽配合，使三腔管顺利进入65cm标记处。
- 2.用注射器先注入胃气囊空气250～300ml，使胃气囊充气，即用止血钳将此管腔钳住。然后将三腔管向外牵引，感觉有中等弹性阻力时，表示胃气囊已压于胃底部，适度拉紧三腔管，系上牵引绳，再以0.5kg重沙袋（或盐水瓶）通过滑车固定于床头架上牵引，以达到充分压迫的目的。
- 3.经观察仍未能压迫止血者，再向食管囊内注入空气100-200ml，然后钳住此管腔，以直接压迫食管下段的扩张静脉。
- 4.首次胃囊充气压迫可持续24小时，24小时后必须减压15-30分钟。减压前先服石蜡油20ml，10分钟后，将管向内略送入，使气囊与胃底黏膜分离，然后，去除止血钳，让气囊逐渐缓慢自行放气，抽吸胃管观察是否有活动出血，一旦发现活动出血，立即再行充气压迫。如无活动出血，30分

钟后仍需再度充气压迫12小时，再喝石蜡油、放气减压，留管观察24小时，如无出血，即可拔管。拔管前必须先喝石蜡油20ml，以防胃黏膜与气囊粘连，并将气囊内气体抽净，然后才能缓缓拔出。 5.食管气囊压迫持续时间以8-12小时为妥，放气15-30分钟。 6.压迫止血后，应利用胃管抽吸胃内血液，观察有无活动出血，并用冰盐水洗胃，以减少氨的吸收和使血管收缩减少出血。通过胃管可注入止血药、制酸剂等，一般不主张注入药物。 特别推荐：[#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年医师实践技能：胸膜腔积液的X线表现](#) [#0000ff>2011年医师实践技能：胸膜腔穿刺术的操作方法](#) 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