

2011年临床助理：挤压综合征的治疗方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653834.htm

挤压综合征的治疗方法：现场急救处理、伤肢处理、以及其他疗法。（一）挤压综合征的现场急救处理（1）抢救人员应迅速进入现场，及早解除重物压力。（2）伤肢制动，以减少组织分解毒素的吸收及减轻疼痛。（3）伤肢用凉水降温或暴露在凉爽的空气中。（4）伤肢不宜抬高，以免降低局部血压，影响血液循环。（5）伤肢有开放伤口和活动性出血者应止血，但避免应用加压包扎和止血带。（6）饮用碱性饮料（每8g碳酸氢钠溶于1000~2000ml水中，再加适量糖及食盐），既可利尿，又可碱化水化尿液，避免肌红蛋白在肾小管中沉积。不能进食者，可用等渗盐水加入1.25%碳酸氢钠溶液静脉点滴。（二）挤压综合征的伤肢处理 1.早期切开减张：使筋膜间隔区内组织压下降。适应证为：有明显挤压伤史。有1个以上筋膜间隔区受累，明显肿胀，有水泡及相应的运动感觉障碍者。尿液肌红蛋白试验阳性。2.截肢适应证（1）患肢无血运或有严重血运障碍，估计保留后无功能者。（2）全身中毒症状严重，经切开减张等处理，不见症状缓解，并危及病人生命者。（3）伤肢并发特异性感染，如气性坏疽等。（三）挤压综合征的其他疗法一旦有肾功能衰竭的证据，应及早进行透析疗法。本疗法可以明显降低由于急性肾功能衰竭的高钾血症等造成的死亡，是一个很重要的治疗方法。 小编推荐

：#0000ff>2011临床助理：挤压综合征的诊断要点#0000ff>外科高频考点：主动脉夹层的发病#0000ff>临床助理医师考试辅

导：髋关节结核的治疗 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