

2012年口腔执业医师考试外科学辅导：阻断止血 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/656/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_656146.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_656146.htm)

阻断止血包括知名或较粗血管的阻断止血、颈外动脉结扎、区域阻断止血。此法为临床上止血效果最明显、最可靠的方法，即用钳夹、结扎和缝扎的方法阻断知名血管或术区中较粗大血管的血流，达到区域止血的目的。

(1) 知名或较粗血管的阻断止血 术中处理此类血管，应顺其长轴，细心将其从血管鞘中分离解剖出来，再行两侧钳夹或结扎后剪断，即可达到防止和减少出血的目的。

注意血管结扎切断后所留下的断端长度，至少应为该血管管径的两倍，并应行双重甚至三重结扎，才能有效地防止滑脱。对较大动脉的第二次结扎，使用贯穿缝合法，则更为稳妥、牢靠。

(2) 颈外动脉结扎 颈外动脉是口腔颌面部血液供应的主要来源，因此，阻断结扎或结扎切断颈外动脉主干或其分支仍不失为预防和处理颌面部手术术中出血的重要和有效的方法之一。

由于颌面颈部血管侧支循环较多，在临床上双侧颈外动脉结扎的止血效果比单侧结扎更佳，但要注意其适应证，正确选择。

(3) 区域阻断止血 对血液循环十分丰富而又不宜使用上述两种方法止血的组织可采用此法预防和出血。在切口周围或在切除肿物血供的近心端先行圈式或栅栏式缝扎，即可达到明显减少出血的目的。

小编推荐：[#0000ff>2012年口腔执业医师考试外科学辅导：种植牙手术步骤](#)

[#0000ff>2012年口腔执业医师考试外科学辅导：牙种植术手术方法](#)

[#0000ff>2012年口腔执业医师考试外科学辅导：不同类型的牙与牙拔除术](#)

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)