

外科引流技术

- 目的：将人体组织间隙或体腔内积聚的脓、血、液体引流至体外，防止术后感染与影响伤口愈合。
- 外科引流管：种类繁多，常见的有伤口、脑室、胸腔、胃肠道、腹腔、胆道、导尿管等引流管。

外科引流管护理的护理要点

(1)标记清楚、妥善固定，防止脱出或落入腹腔。

(2)保持引流管有效引流：管道通畅、放置合理、经常挤捏

(3)观察记录引流液量、色、性状：同一时间记录引流量

(4)加强无菌管理

(5) 心理护理







引流管标识

_____引流管 _____引流管

置入时间： 月 日 时 分 签名：

_____引流管 _____引流管

置入时间： 月 日 时 分 签名：

肝包虫病常见引流管的护理

- (一) 胃肠减压管的护理
- (二) 胆道引流管的护理(PTCD、T型管、胆囊减压管)
- (三) 腹腔引流管的护理
- (五) 胸腔闭式引流
- (六) 留置导尿管的护理



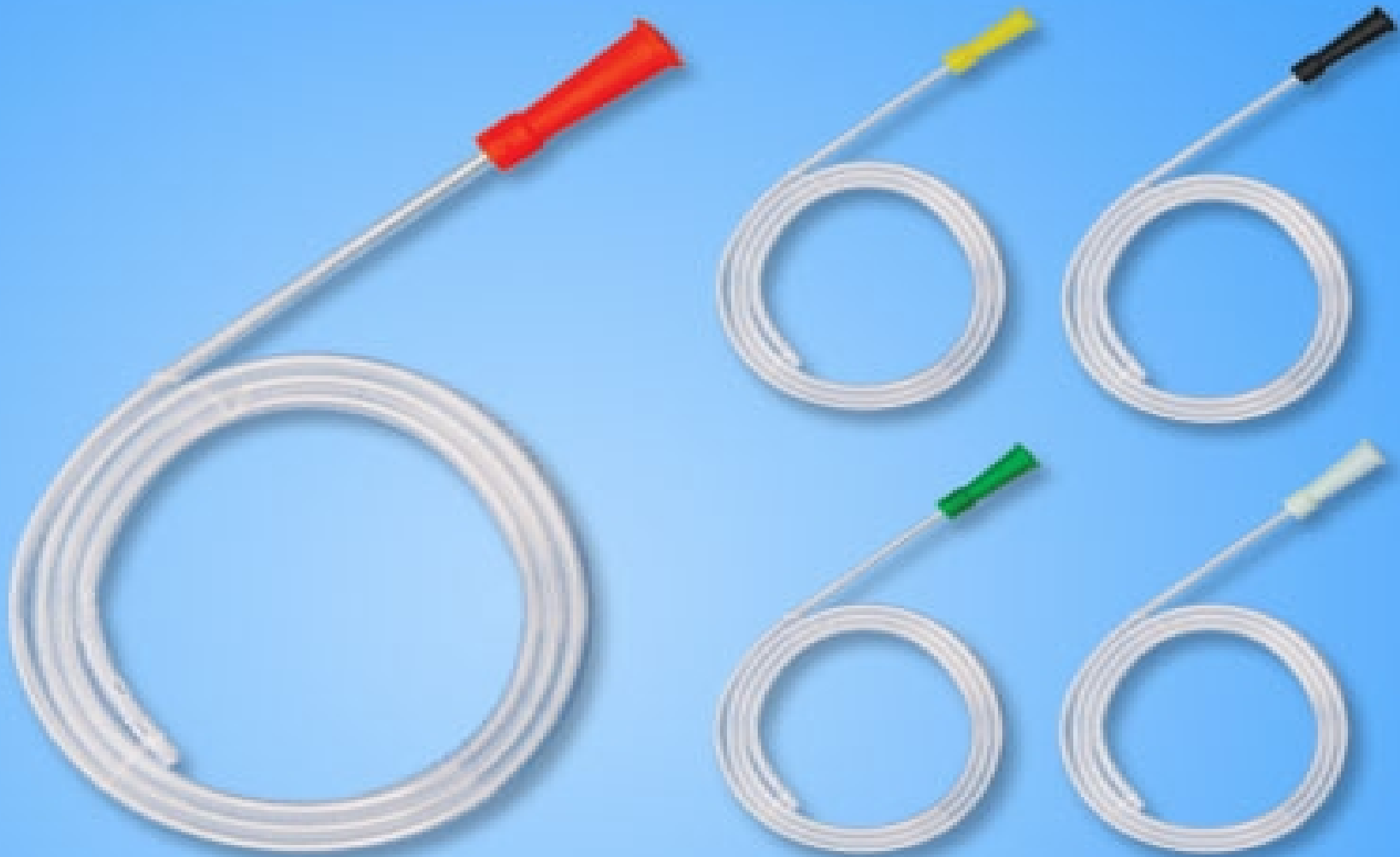
胃肠减压管的护理

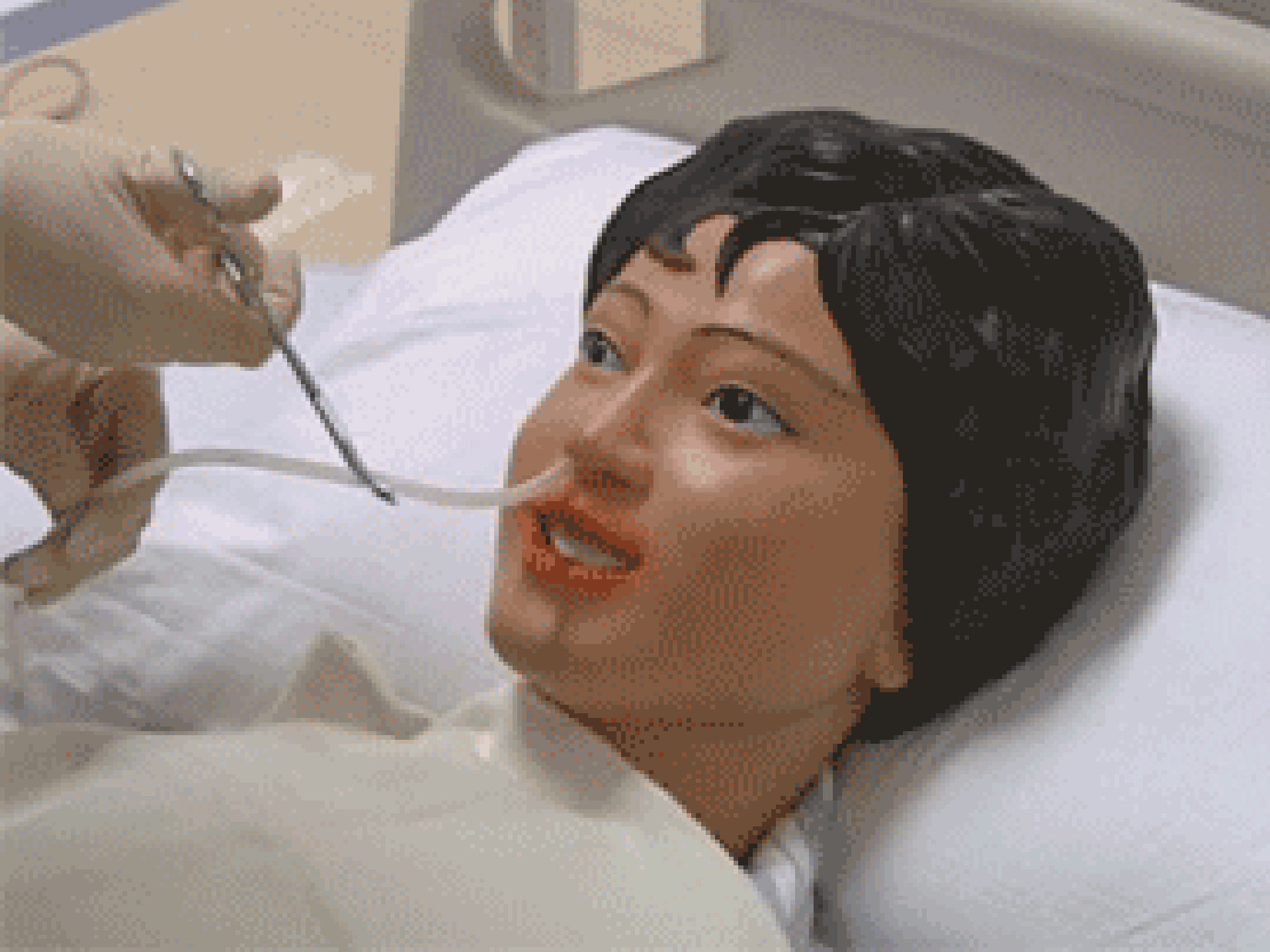
置管目的:

- 1、减轻胃肠道胀气，增加手术操作安全性。
- 2、术后吸出胃肠道内气体和胃内容物，减轻腹胀；减少缝线张力和伤口疼痛，促进伤口愈合；改善胃肠壁血液循环，促进消化功能的恢复。
- 3、通过对胃肠减压吸出物的判断，可观察病情变化和协助诊断



胃管的选择





○胃肠减压管的护理

1、评估

1) 询问、了解患者身体状况。了解患者近期有无上消化道出血史、食管静脉曲张、食管梗阻、鼻腔出血，以防发生损伤。

2) 向患者解释，告知患者胃肠减压的目的、方法及注意事项，取得患者配合。

2、牢固固定，防止管道松动和脱出；置管深度交接班，保证胃管位置准确；更换固定用胶布时，应确保胃管固定在规定位置。

3、妥善固定胃肠减压装置，防止变换体位时加重对咽部的刺激，以及受压、脱出影响减压效果。

4、保持胃管通畅，持续、有效、负压吸引。



- 5、鼻腔、咽喉、呼吸道、口腔的护理。定时清洁鼻腔，协助有效排痰、雾化保持呼吸道湿润通畅；留置胃肠减压管期间，禁止饮水和进食，保持口腔清洁。
- 6、观察和记录胃肠引流液的颜色、性质、量，并记录24小时引流总量。
 - (1) 咖啡残渣样：胃内陈旧性出血
 - (2) 红色：胃内出血
 - (3) 量过多：胃肠道梗阻
- 7、拔管：患者病情好转，腹胀消失，肠蠕动恢复，肛门排气，夹管1天无不适，可拔管。



胸腔闭式引流

1. 适应症：

用于肝脏包虫破入胸腔或合并肺包虫

2、护理详见肺包虫的护理章节。





更换胸腔闭式引流管



胸腔闭式引流管的护理

原则

装置密闭

无菌操作

有效引流

妥善固定

管道通畅

及时记录



PTCD--经皮肝穿刺胆道造影置管引流的护理

- 目的：了解胆道梗阻情况及病变部位、范围、程度、性质，必要时置管引流以降低胆道压力、缓解黄疸、改善肝功能，为进一步手术创造条件。
- 方法：在X线或B超引导下，将特制穿刺针经皮肤经肝脏穿刺至扩张的导管造影并置管引流胆汁至体外。
- 病人准备：查出凝血时间、血小板、凝血酶原时间；出血倾向者注射维K1；碘过敏及普卡皮试；检查前3天抗生素、检查前晚缓泻、日晨禁食。
- 并发症：胆汁漏、出血、胆道感染。

PTCD术后护理

- 卧位：平卧4-6小时
- 监测生命体征：
- 观察腹部症状和体征：并发胆汁性腹膜炎。典型症状：持续剧烈右上腹痛、腹胀、腹肌紧张；白细胞高。
- 抗炎治疗：
- 观察引流管引流情况：引流通畅、有无胆道出血征象（血压下降、脉快弱等）

T型引流管的护理

1. 目的

- (1) 引流胆汁:胆总管切开后,可引起胆道水肿,胆汁排出受阻,胆总管内压力增高,胆汁外漏引起胆汁性腹膜炎、膈下脓肿等并发症。
- (2) 引流残余结石:将胆囊管及胆囊内残余结石,尤其是泥沙样结石排出体外;术后亦可经T管溶石、造影等。
- (3) 支撑胆道:避免术后胆总管切开瘢痕狭窄、管腔变小、粘连狭窄等。



T型管



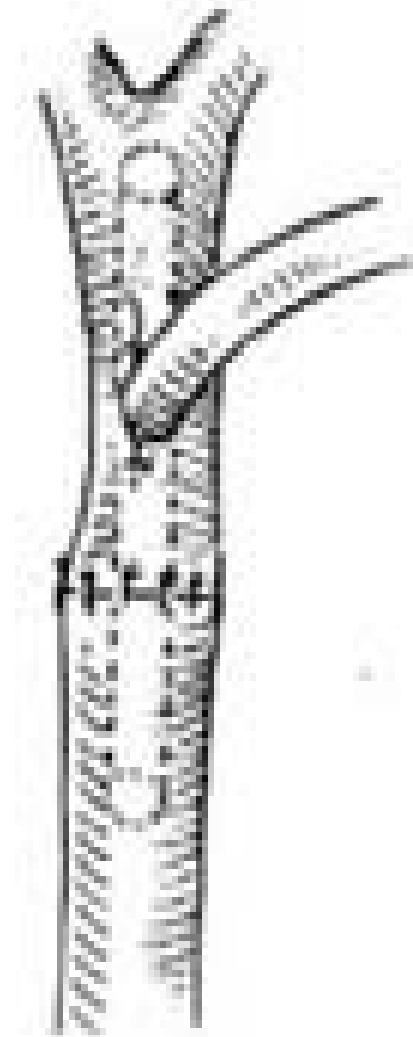
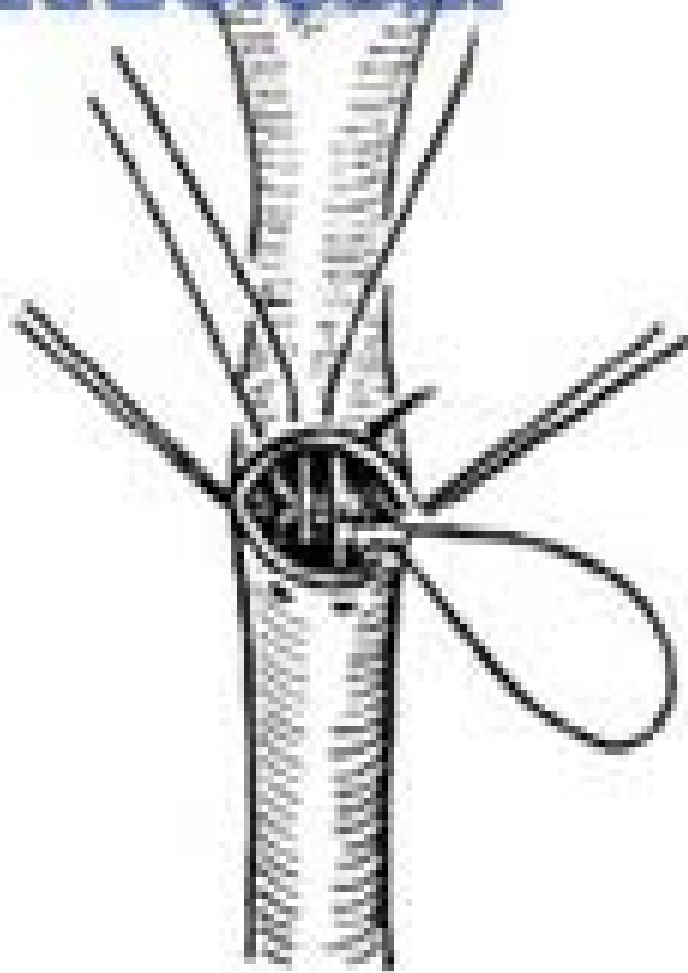
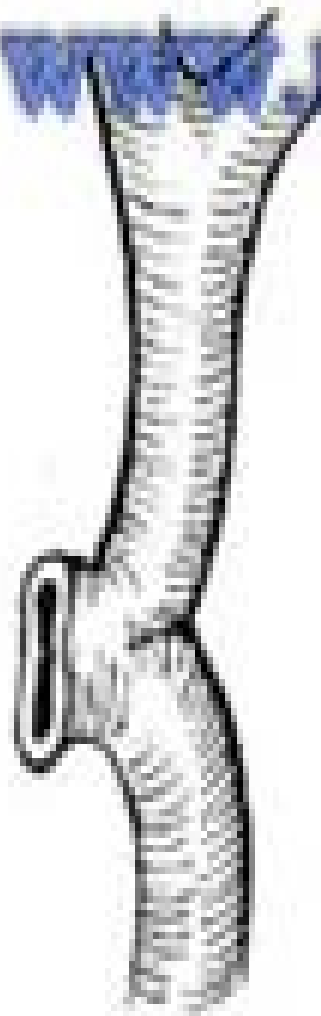
www.ylhcw.com



T型管



www.med126.com



T型管的护理

2. 护理

(1) 妥善固定：用缝线将T管固定于腹壁外，用胶布将其固定于腹壁皮肤。不可固定于床上，以防翻身、活动、搬动时牵拉而脱出。躁动不安的患者专人守护或适当加以约束，避免将T管拔出。



T型管的护理

(2) 保持有效引流：平卧时引流管的高度不能高于腋中线，站立或活动时应低于腹部切口，以防胆汁逆流引起感染。若引流袋的位置太低，可使胆汁引流量过多，影响脂肪的消化和吸收。T管不可受压，扭曲，折叠，经常给予挤捏，保持引流通畅。若术后1周内发现阻塞，可用细硅胶管插入管内行负压吸引。1周后，可用生理盐水加庆大霉素8万U低压冲洗。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/098123016067006054>