

引流的作用及目的

排除脓肿或其它化脓性病变的脓液或坏死组织

预防血液、渗出液或消化液在体腔内蓄积，预防继发感染、组织损害

促使手术野死腔缩小或闭合

解除胆道、消化道的梗阻症状

外科引流的基本原则

通畅

彻底

低组织损伤

顺应解剖和生理要求

确定病原菌

人体常见的引流管



一、胃肠减压管

作用：腹部手术或胃肠道手术前放置胃管，术中持续负压吸引，保证胃肠道空虚，防止误吸，使胃肠吻合口愈合良好，减少并发症



二、营养管

作用：营养支持

适用于：

1. 吞咽和咀嚼困难；
2. 意识障碍或昏迷、无进食能力；
3. 消化道疾病稳定期；
4. 高分解代谢状态；

三、导尿管

作用：在腹部手术尤其是下腹部手术中放置导尿管，可使膀胱空虚，不占盆腔空间，不影响手术操作，以及防止术后尿潴留



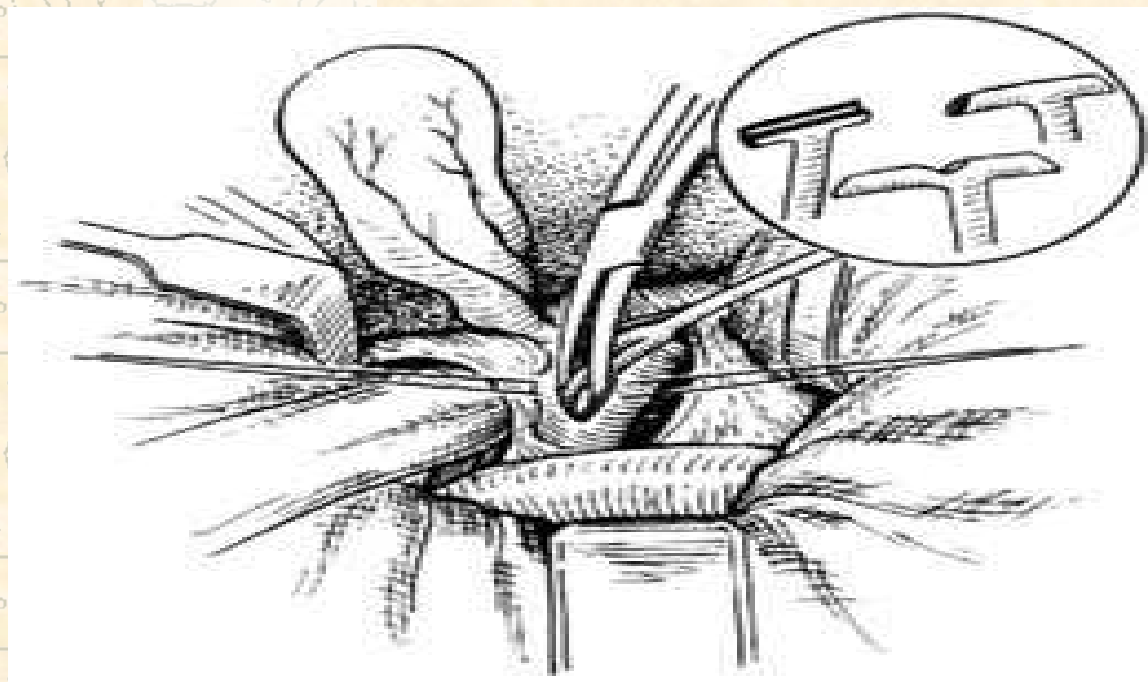
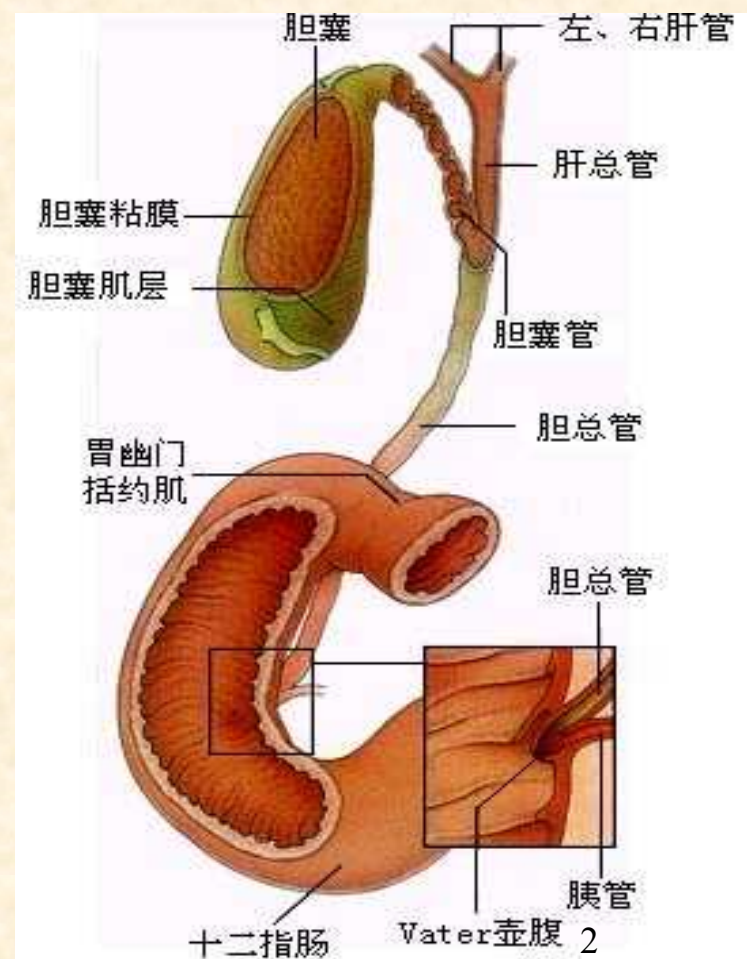
四、体腔与内脏引流管

作用：在腹部手术后，引流腹腔内积血积液，防止继发感染



五、T管

作用：引流胆汁和残余结石，防止发生胆道梗阻和胆汁外漏引起的腹膜炎



六、胸腔闭式引流管

- ✿ 排除胸膜腔内积液
- ✿ 排除胸膜腔内积气
- ✿ 恢复和保持胸膜腔负压，维持纵隔的正常位置，促使术侧肺迅速膨胀
- ✿ 发现胸膜腔内活动性出血，支气管残端瘘等

引流管的一般护理要点

1

固定好引流管，
留足长度**防止牵拉**，**防止**引流管
脱出。

2

保持引流通畅，避免
引流管反折、受压，
经常挤捏引流管，**防止**引流管堵塞。

一般护理

妥善固定

引流通畅

观察引流液

防止感染

4

注意观察**引流液**
的量、颜色、性状，如有异常，
及时报告处理。

3

引流袋应低于引流管
口，**防止引流液逆行**
感染，操作过程应加
强无菌操作。

T型管引流护理

- 妥善固定
- 有效引流
- 评估记录
- 预防感染
- 拔管护理



T管引流的目的

引流残余结石

引流胆汁，避免胆汁性腹膜炎
支撑胆道

T型管引流护理

一、妥善固定

1. 将T管用缝线固定于腹部皮肤（医生）。
2. 躁动病人应专人看护，必要时加以适当约束。
3. 引流管的长度要适宜。

二、有效引流

1. 经常检查引流管是否通畅
2. 注意引流袋放置的高度：平卧时不能高于腋中线；站立活动时不能高于腹部切口。

三、评估记录

观察记录胆汁引流的量
正常成人每日分泌胆汁
800~1200ML

观察胆汁的颜色和性状
正常胆汁应为黄色或黄
绿色，清亮而无杂质



☹胆汁的量太多或太少应如何解释？

多：肝细胞功能差；炎症感染后有炎性渗出液者；胆肠吻合术后十二指肠液倒流；胆总管下端梗阻

少：肝细胞坏死，没有制造胆汁功能；中毒性休克全身血容量低，导致肝血流量减少，胆汁分泌相对减少

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/667100104140006061>