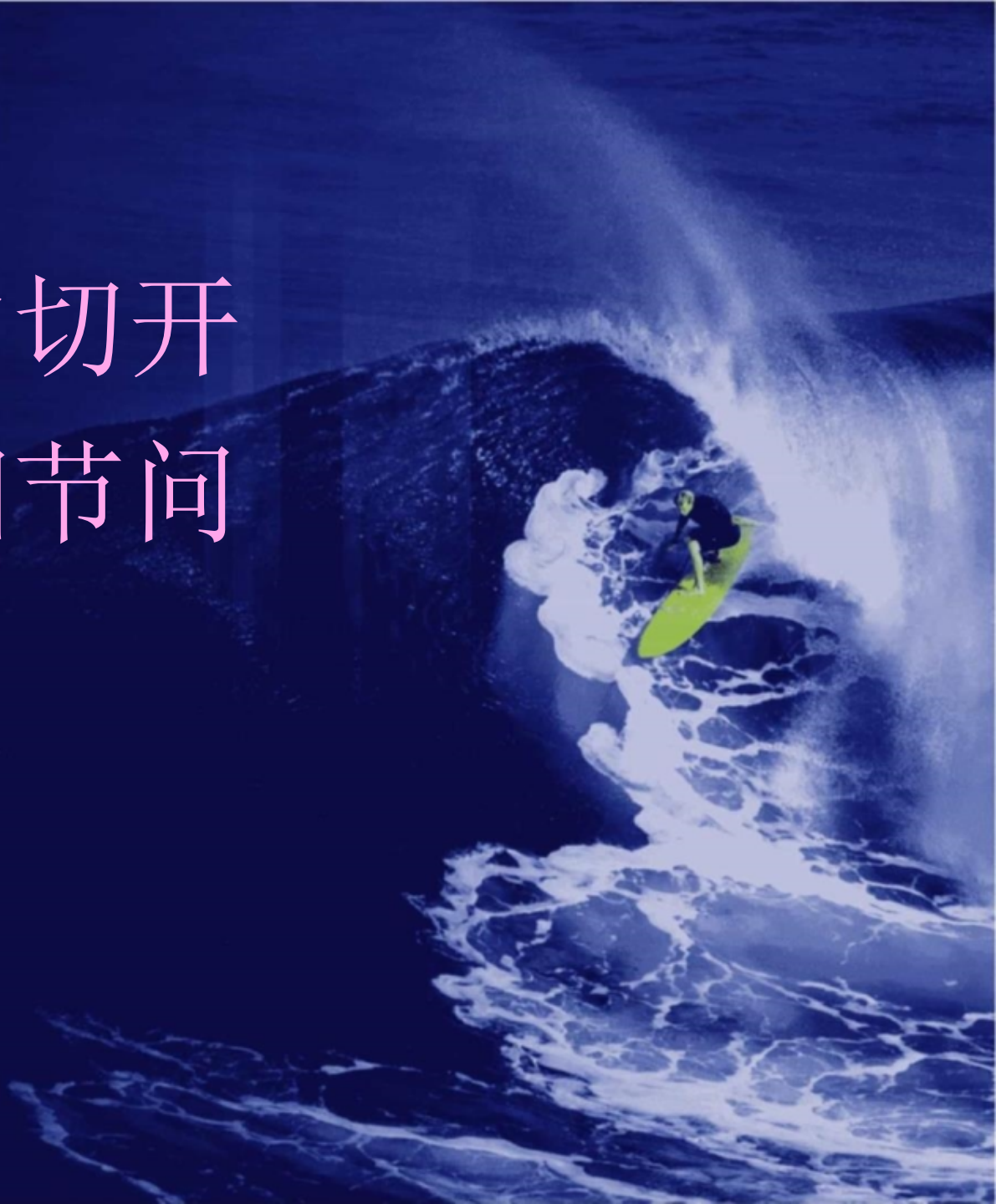


肛管直肠周围脓肿切开 挂线术中的若干细节问 题



- 手术适应症与禁忌症
- 手术操作步骤与技巧
- 并发症的预防与处理
- 术后护理与康复指导
- 病例分享与讨论



01

手术适应症与禁忌症



适应症

01



肛管直肠周围脓肿



02



瘘管形成



03

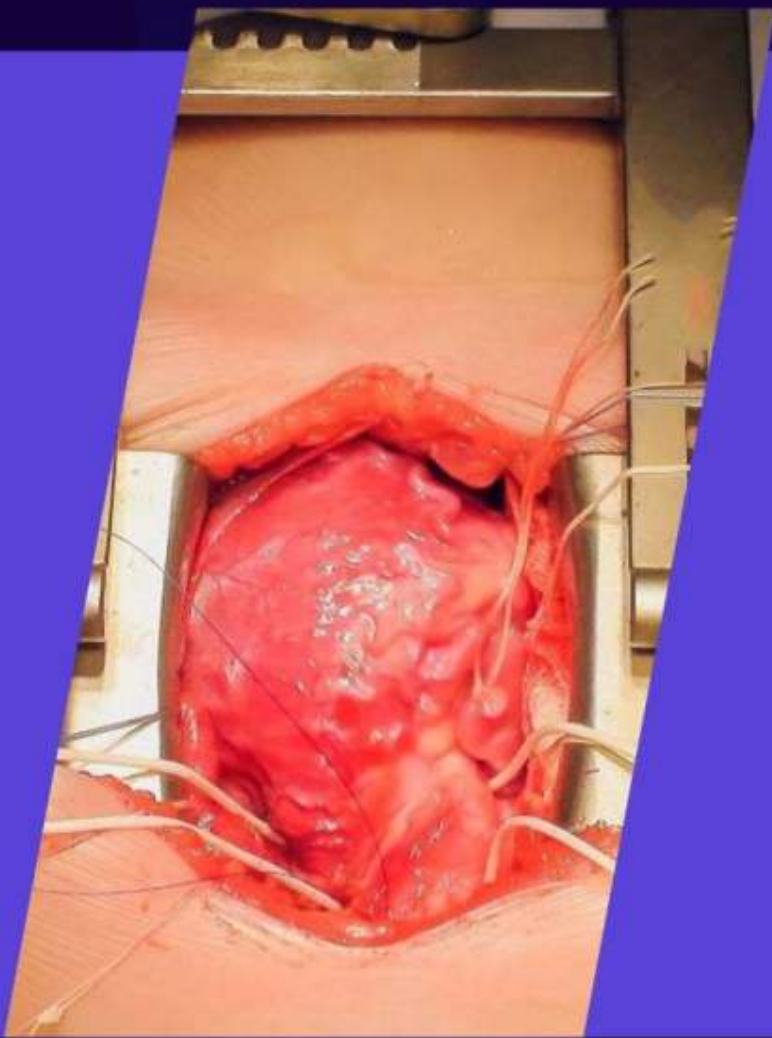


反复发作的脓肿





禁忌症



严重心、肝、肺、肾等重要器官功能障碍

由于手术创伤和术后恢复需要一定的生理条件，因此对于存在严重心、肝、肺、肾等重要器官功能障碍的患者应慎用或禁用。

肛门狭窄

对于存在肛门狭窄的患者，切开挂线术可能会加重狭窄程度，影响术后排便功能。





02

手术操作步骤与技巧



术前准备

术前评估



术前准备





手术过程

麻醉方式选择

根据患者的具体情况选择合适的麻醉方式，如局部麻醉、骶管麻醉或全身麻醉。

手术操作

在肛门周围脓肿的相应部位做放射状切口，切开皮肤和皮下组织，用止血钳钝性分离脓腔内的纤维间隔，充分引流脓液。用刮匙搔刮脓腔壁，以促进肉芽组织生长。根据脓肿位置的高低，选择合适的挂线方式，如低位单纯挂线、高位单纯挂线、全挂线等。



术后处理



术后换药



术后护理



03

并发症的预防与处理

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/136243224000010140>