



外科换药与拆线

伤口换药

- 简称换药,又称更换敷料
- **目的:**创造各种有利条件,促进伤口的愈合。
- 合理的换药方法、伤口用药、引流条放置、适当的敷料、恰当的换药间隔时间是保证创口愈合的重要条件;
- 否则不仅达不到治疗目的,反而延误伤口愈合,甚至导致感染,因此正确的换药是提高外科治疗的关键。

换药的习惯症

- 1、拆线
- 2、制止伤口出血
- 3、解除压迫
- 4、处理引流
- 5、敷料污染严重
- 6、敷料移位
- 7、再次手术前
- 8、观察与检查伤口

换药的基本操作方法

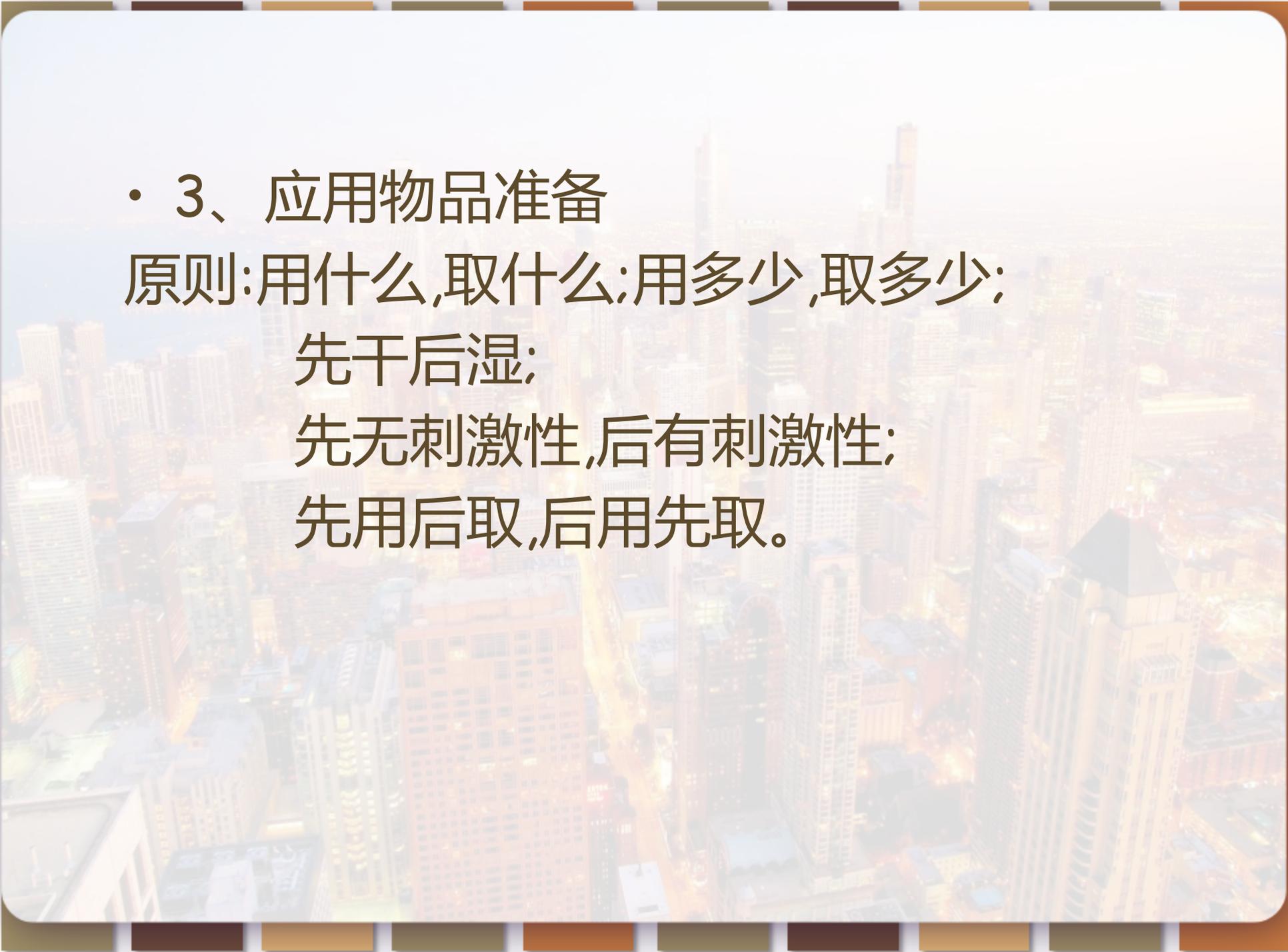
- (一)换药前准备

- 1、病人的准备

- 精神准备:

- 体位:安全、舒适、便于操作,文明、暴露、保暖

- 2、工作人员准备
- 了解伤口的情况:
- 时间安排:清晨,避开进食及家陪,前半小时勿清扫
- 决定换药顺序:幸免交叉感染。
- 原则:先无菌,后感染;
- 先缝合,后开放;
- 先感染轻,后感染重;
- 先一般,后特异。
- 无菌准备:衣、帽、口罩、洗手、剪指甲等
- 决定换药地点:



- 3、应用物品准备

原则:用什么,取什么;用多少,取多少;

先干后湿;

先无刺激性,后有刺激性;

先用后取,后用先取。

换药前的准备

1、环境准备

最好在换药室进行,若病人病情不允许,可在床旁进行,心理、姿势、疼痛、适宜的痛问题等,适私,

2、病人准备

3、换药者准备

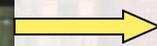
充分了解伤口情况,衣帽整齐,洗手,戴口罩。

4、物品准备

换药车、换药包、消毒棉球、另外依照伤口实际情况,酌情准备引流条、酒精纱条、油纱条、纱布、纱垫、绷带等物品。

换药操作中无菌原则的基本要求

——“不接触”原则



(二)换药的基本方法

- 1、揭开创面敷料
- 揭胶布由外向里,要轻柔
- 手取外层敷料,钳取内层敷料。有粘连时,应湿敷后再揭。
- 观察伤口

- 2、清洁伤口
- 应用“双镊法”，一脏一净
- 伤口周围皮肤用消毒液由内向外擦拭二遍
- 创面应用生理盐水棉球沾、吸分泌物或脓液
- 冲洗时用弯盘接水,后吸干创面
- 放引流时,应探明情况后放置

- 3、固定敷料
- 应用无菌纱布,分泌物多时加棉垫
- 胶布粘贴法:适当的宽度、长度,方向与肢体或躯体的长轴垂直
- 绷带或胸腹带的应用:
- 胶布过敏的处理:

(三)换药后的整理工作

- 1、各物品归类处理：
包括污物与器械
- 2、安排好病人，
最后洗手
- 3、记录过程



换药演示

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/667154030112006121>