

医学教育网外科主治医师:《答疑周刊》2022年第55期

当手术顺利结束,病人回病房后,也有许多注意的事项。除了根据手术大小及病人情况,测脉搏、呼吸和血压外,还有一些是大家必须掌握及叮嘱患者的事项。同术前准备一样,术后的处理也很重要。本期带大家回顾术后处理的常考知识点。

问题索引:

1. 术后体位的选择?
2. 术后缝线拆除的时间?
3. 术后处理的注意事项?

具体解答:

1. 术后体位的选择?

关于术后体位的选择,不妥的是

- A. 全麻尚未清醒者平卧,头转向一侧
- B. 蛛网膜下腔阻滞者平卧或头低卧位 12 小时
- C. 腹腔污染者,尽早改为半坐位
- D. 颅脑手术后,取 $30^{\circ} \sim 45^{\circ}$ 头高脚低斜坡卧位
- E. 腹部手术后多取低半坐卧位或斜坡卧位

【答案】D

【解析】根据麻醉及手术情况决定体位:(1)全麻未清醒的患者,应去枕平卧、头偏向一侧;(2)蛛网膜下腔麻醉患者,应平卧或头低位 12 小时;硬膜外麻醉及局麻患者,可根据需要安置卧位;(4)头颅手术后,如无昏迷,可取 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ 头高脚低斜坡位;(5)颈胸手术后多[医学教育网原创]采取高坡卧位;(6)腹部手术后多采取低半坐位;(7)脊柱或臀部手术后,可采取俯卧或仰卧位;(8)休克患者,应取下肢(床脚)抬高 20° ,头部和躯干同时抬高 5° 左右的体位。

2. 术后缝线拆除的时间?

头、面、颈部拆线时间在术后

- A. 4~5 日
- B. 5~6 日
- C. 7~8 日
- D. 9~10 日
- E. 以上均不是

【答案】 A

【解析】 缝线拆除的时间，依据切口的部位、局部血液供应情况、患者的年龄决定：一般头、面、颈部在术后 4~5 天[医学教育网原创]拆线；下腹及会阴部 6~7 天；胸部、上腹部、背部和臀部 7~9 天；四肢部 10~12 天（近关节部位可延长一些时间）；减张缝线 14 天拆除。

3. 术后处理的注意事项？

术后处理措施中，错误的是

- A. 术后尿潴留，导尿量超过 500ml 时应留置导尿管 1~2 天
- B. 鼓励咳痰是预防术后肺不张的有效措施之一
- C. 腹部减张缝线应在术后 3 周左右拆除
- D. 术后早期下床活动有利于预防深静脉血栓形成
- E. 伤口引流胶片应在术后 1~2 天拔除

【答案】 C

【解析】 如术后 4~6 小时仍不能自行排尿，可在无菌条件下导尿，如导出的尿量达 500ml 以上，应留置导尿管 1~2 天以利于膀胱功能的恢复。乳胶片引流，一般在术后 1~2 天拔除；胃肠减压管，一般在肠道功能恢复、肛门排气后，即可拔除。鼓励咳痰可以预防[医学教育网原创]术后肺不张。腹部减张缝线应在术后 2 周左右拆除。术后早期下床活动有利于预防深静脉血栓形成。