

肛管直肠手术术后常见并发症及其处理临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E8_82_9B_E7_AE_A1_E7_9B_B4_E8_c22_593291.htm

1.疼痛 肛门手术后末梢神经受刺激，或术中操作粗暴造成组织水肿或伤口感染等，引起疼痛。因此，术后2天内可适当应用镇痛剂和抗菌药物，伤口水肿可温水坐浴。 2.尿潴留 多因术后疼痛反射引起尿道括约肌痉挛或肛门内填塞纱布过多，过紧有关。术后止痛，多饮水，解除恐惧情绪，一般能自行排尿。也可针刺治疗，必要时导尿。 3.肛门水肿 多与手术操作不当，使肛管皮肤损伤、水肿。术后保持大便松软，温热水坐浴，每日2~3次，每次10~15分钟，外用消炎止痛软膏。 4.出血 多与术中结扎不紧，线头滑脱或止血不完善有关，也可由创面大，渗血多或硬化剂注射过深，量过多，造成过多组织坏死而出血，术后10天缝线脱落而继发出血。术后24小时内出血，多数经局部止血，如纱布压迫，上止血粉等，均可止血，少数需重新缝扎止血。若出现脉搏快，血压下降者，应积极抗休克治疗。 5.感染 多与术中局部消毒不严或注射污染的硬化剂于痔团粘膜下层所致。当伤口发生红、肿、热、痛时，应及时处理，缝合的伤口可作间断折线，肛门部可理疗或热敷，坐浴，必要时抗菌治疗，一旦脓肿形成，尽早切开引流。 6.肛门狭窄 多与切除外痔时皮肤切除过多或内痔注射的药物过多、过深，使组织坏死多，形成疤痕挛缩造成狭窄。术后定期复查，如有狭窄，应用手指作扩肛治疗，多半能有效，少数需整形手术。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com