

医学教育网护士执业资格: 《答疑周刊》2023 年第 27 期

问题索引:

1. 【问题】什么是无张力修补术?
2. 【问题】判断胃管是否在胃中的方法?
3. 【问题】T 管引流的注意事项有哪些?

具体解答:

1. 【问题】什么是无张力修补术?

【解答】无张力疝修补术是利用人工高分子材料网片进行修补, 不打乱腹股沟区的正常解剖层次, 只是在腹股沟管的后壁或腹膜前间隙放置补片, 加强了薄弱的腹横筋膜和腹股沟管后壁。无张力疝修补术是目前腹外疝外科治疗的主要方法。[医学教育 网]

2. 【问题】判断胃管是否在胃中的方法?

【解答】胃管插至所标记处, 先证实胃管在胃内, 方法有三种:

- 1) 将胃管末端接无菌注射器回抽, 可抽出胃液。
- 2) 将导管末端放入盛有水的碗中, 无气泡逸出。如有大量气泡, 证明已误入气管。[医学 教育网]
- 3) 将听诊器放在病人胃部, 用无菌注射器迅速注入 10ml 空气, 听到有气过水声。

3. 【问题】T 管引流的注意事项有哪些?

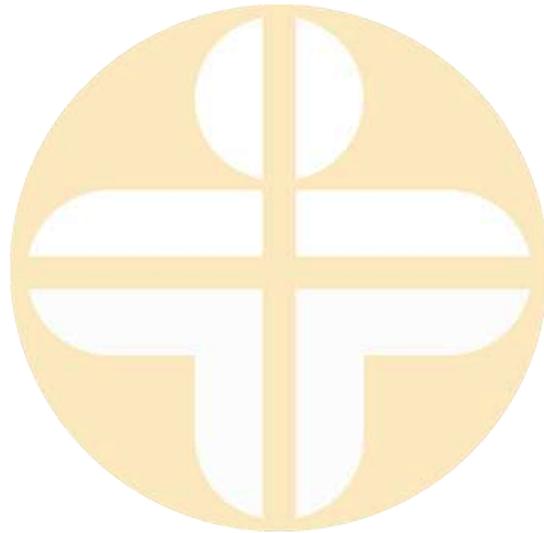
【解答】T 形引流管 (T 管) 的护理:

(1) 妥善固定, 保持通畅: [医学教 育网]在改变体位或活动时注意引流管的水平高度不要超过腹部切口高度, 以免引流液反流。如观察胆汁引流量突然减少, 应注意是否有胆红素沉淀阻塞或蛔虫堵塞, 是否管道扭曲、压迫。如有阻塞, 可用手由近向远挤压引流管或用少量无菌生理盐水缓慢冲洗, 切勿用力推注。

(2) 观察记录胆汁的量及性状: 胆汁引流一般每天约 300~700ml。量过少可能因 T 管阻塞或肝衰竭所致; 量多可能是胆总管下端不够通畅。正常胆汁呈深绿色或棕黄色, 较清晰无沉淀物。颜色过淡, 过于稀薄 (表示肝功能不佳)、混

浊（感染）或有泥沙样沉淀（结石）均不正常。

（3）保持清洁：每日更换 1 次外接的连接管和引流瓶。



正保医学教育网

www.med66.com