

切开、缝合、打结、拆线

【目的】

1. 熟悉操作相关器械。
2. 在模具上完成切开、缝合、打结、拆线。

【物品及器材】

仿皮模具、手术刀、血管钳、有齿镊、无齿镊、缝针、缝线、手术剪。

【操作关键步骤】

1. 在模具上做切开操作，小切口由术者用左手拇指和示指在切口两侧固定，较长切口由助手在切口两侧或上下用手指固定。
2. 在已切开的切口上做单纯间断缝合。
3. 每一针缝合完成一个方结。
4. 缝合完毕，用消毒液先后由内至外消毒缝合口及周围皮肤 5~6cm，检查切口已牢固，行拆线。
5. 用无齿镊轻提缝合口上打结的线头，使埋于皮肤的缝线露出，用线剪将露出部剪断，轻抽出。
6. 拆线完毕，再以消毒棉球擦拭一遍，盖以敷料。

【注意事项】

1. 切开要点：切开皮肤时，一般使用垂直下刀、水平走刀、垂直出刀，要求用力均匀，皮肤和皮下组织一次切开，避免多次切割和斜切。
2. 缝合要点：根据皮肤张力选择合适的缝针及缝线，一般垂直进针，穿过全层皮肤及皮下组织，垂直出针，注意保持针距一致。
3. 打结要点：两手用力要相等，两手用力点及结扎点三点在一个面成一线，不能向上提拉，以免撕脱结扎点造成再出血。打第二个结时，第一个线结注意不能松扣。
4. 拆线要点：剪线时的部位不应再缝合线的中间或线结的对侧，否则增加感染机会。（抽线方向为朝线结方向，这样有利于保护切口）。

【补充或扩展内容】

遇到下列情况应考虑延迟拆线：①严重贫血、消瘦和恶病质者；②严重失水或水、电解质代谢紊乱尚未纠正者；③老年体弱及婴幼儿病人伤口愈合不良者；④伴有呼吸道感染，伴有严重咳嗽的胸腹部伤口；⑤切口局部水肿明显且持续时间较长者。