

2010年外科护理：胃损伤的临床特点及处理原则护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_251.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_251.htm)

胃损伤在闭合性腹部伤中较少见、发生率为1%，战时腹部伤的胃损伤发生率为6-13%、常合并其它腹腔内脏器损伤。胃的血液供应丰富，处理后容易愈合，胃后壁或贲门胃底部范围较小的破裂易被忽视，手术探查时应切开胃横结肠韧带，对胃后壁进行详细的检查、胃裂作原则上采用缝合修补，广泛的挫裂伤而修补困难时，可施行胃部分切除术。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年外科护理：十二指肠损伤的临床特点及处理原则 2010年外科护理：小肠破裂的临床特点及处理原则 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](http://www.100test.com)