

2010年内科护理：先天性巨结肠的治疗护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1003.htm 先天性巨结肠的治疗对于痉挛肠段短、便秘症状轻者，可先采用综合性非手术疗法，包括定时用等渗盐水洗肠（灌洗出入量要求相等，忌用高渗、低渗盐水或肥皂水），扩肛、甘油栓、缓泻药，并可用针灸或中药治疗，避免粪便在结肠内淤积。若以上方法治疗无效，虽为短段巨结肠亦应手术治疗。来源：www.examda.com 凡痉挛肠段长，便秘严重者必须进行根治手术，目前采用最多的手术为：拖出型直肠乙状结肠切除术（Swenson术）；结肠切除直肠后结肠拖出术（Duhamel手术）；直肠粘膜剥离结肠于直肠肌鞘拖出切除术（Soave手术）。如患儿发生急性小肠结肠炎、危象或营养发育障碍，不能耐受一次根治手术者，应行静脉补液输血，改善一般情况后再行根治手术，如肠炎不能控制、腹胀呕吐不止，应及时作肠造瘘，以后再行根治术。更多信息请访问：百考试题护士网校 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