

2010年外科护理：股疝的治疗_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_A4_96_c21_1713.htm

股疝易嵌顿，又易发展为绞窄，应紧急手术治疗，最常见的手术方法是Mc Vay 修补术。有两种手术经路：腹股沟上切口和腹股沟下切口。

1.腹股沟上修补术：切口同腹股沟斜疝修补术，逐层切开腹外斜肌腱膜，显露腹股沟韧带。将腹内斜肌、圆韧带（在男性为精索）牵向内上方、显露腹股沟管后壁，在腹壁下动脉内侧切开腹横筋膜，即可发现疝囊，进入股管。然后边游离，边向上提出疝囊，也可在卵圆孔处用力向上推压，直到疝囊完全游离，提出切口外，切开疝囊，回纳疝内容物，以丝线作高位缝扎，切除多余疝囊壁，按照Mc Vay术式，将腹横筋膜，腹内斜肌、腹横腱膜弓（或联合肌腱）缝至耻骨梳韧带和陷窝韧带。然后还可缝合耻骨肌筋膜和腹股沟韧带，以封闭股环。最后，逐层缝合切口。

2.腹股沟下修补法：卵圆窝处直切口。切开筛筋膜，直接显露疝囊。细心推开股静脉和大隐静脉，向上分离至疝囊颈部切开疝囊，回纳疝内容物，高位贯穿缝扎疝囊颈，修去多余囊壁。然后、将腹股沟韧带、隐窝韧带与耻骨梳韧带缝合，以关闭股环。在外侧宜注意勿损伤或压紧股静脉。来源：考试大 嵌顿性或绞窄性股疝手术时，因疝环狭小，回纳疝内容物常有一定困难。遇有这种情况时，可切断腹股沟韧带以扩大股环，但在疝内容物回纳后，应仔细修复其切断的韧带。切开陷窝韧带也可扩大股环，但有损伤异位闭孔动脉的可能，应予慎重考虑。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