

2010年外科护理：股疝的鉴别诊断_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_1714.htm [鉴别诊断] 股疝应与下列疾病相鉴别：

1.腹股沟疝：腹股沟斜疝位于腹股沟韧带的上内方，呈梨形，而股疝则位于腹股沟韧带之下外方，多呈半球形。疝块回纳后，用手指紧压腹股沟管内环、嘱病人站立或咳嗽，为腹股沟斜疝时疝块不再出现，而股疝则复现。腹股沟直疝位于腹股沟韧带上方，手指检查腹股沟（Hesselbach）三角，腹壁有缺损。来源：考试大

2.大隐静脉曲张结节：在病人站立或咳嗽时可增大，平卧时消失，可误为可复性股疝。鉴别要点在于用手指压住股静脉近侧端，可使大隐静脉曲张结节膨胀增大，而股疝则否。静脉曲张者常伴有下肢其它部位的静脉曲张，对鉴别诊断有重要意义。来源：考试大

3.淋巴结肿大：嵌顿性股疝应与急性淋巴结炎相鉴别，后者常呈椭圆形，虽有压痛，但没有剧烈腹痛等急性肠梗阻症状。常可在同侧下肢找到原发感染灶。

4.髂腰部寒性脓肿：因有咳嗽冲击感，平卧时肿块也能部分缩小，可与股疝相混淆，但它多位于腹股沟外侧，偏髂窝处，有较明显的波动征。X线片可见腰椎或骶髂关节结核。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