

直肠损伤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E7_9B_B4_E8_82_A0_E6_8D_9F_E4_c22_303378.htm 名称直肠损伤所属科

室普通外科临床表现1、腹痛与呕吐：结、直肠穿孔或大块毁损，肠腔内粪便溢入腹腔后即有腹痛、呕吐。疼痛先局限于穿孔部，随之扩散至全腹部而成弥漫性腹膜炎，有全腹部疼痛。

2、腹膜刺激征：腹部压痛、肌紧张及反跳痛。穿孔或破裂部位疼痛最明显。3、肠鸣音减弱甚至消失。4、直肠指检

：直肠低位损伤可触及损伤部位呈空洞感觉，指套上并有血迹，结肠损伤仅少数有血迹。辅助检查1、血常规检查白细胞计数及中性粒细胞增多。2、X线照片对闭合性损伤，病人情况答应立位照片时，大都可发现膈下游离气体。3、B超、CT

、MRI有以上检查不能明确诊断，可选择性地用其中任何一二项检查以助诊断。诊断1、因直接外伤所致或骨盆骨折时合并损伤。2、腹膜反折以上破裂与结肠伤引起的腹膜炎相似；反折以下破裂可引起直肠四周感染，无腹膜炎表现。3、直肠内出血可从***排出，直肠指诊有血，可触及直肠破口。治

疗1、腹膜反折以上破裂应剖腹探查。破口小、污染轻可行修补，近端乙状结肠造瘘或术后肛管排气；破口大，行直肠切除吻合，同时行乙状结肠造瘘为宜。2、腹膜反折以下破裂充分引流直肠四周间隙，行乙状结肠造瘘，待直肠伤口愈合后关瘘。

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