

处女膜闭锁 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/304/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_84\\_E5\\_A5\\_B3\\_E8\\_86\\_9C\\_E9\\_c22\\_304027.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E5_A4_84_E5_A5_B3_E8_86_9C_E9_c22_304027.htm) 名称处女膜闭锁所属  
科室妇产科临床表现 在检查发现横膈时，首先要注重机工隔上（常在中心部位）有无小孔，有孔隙者可用探针插孔内，探查小孔上方\*\*的宽度及深度以明诊断。诊断横膈厚度亦有很大差别，有的很薄，似纸，有的则较厚（1~1.5cm）。两层粘膜组织中间的间质内可含丰富的胶原纤维及平滑肌，偶可混有中肾样组织成分。有无临床症状出现，完全按隔膜有无小孔而定。完全性机工隔小见，多数在横膈中心有一小孔，有时只能通过细探针，经血可以外流则无症状发生，直到婚后因性交困难或分娩时胎头梗阻而发现。如无孔，则一俟初潮后因经血潴留而出现症状。在检查发现\*\*横膈时，首先要注重机工隔上（常在中心部位）有无小孔，有孔隙者可用探针插孔内，探查小孔上方\*\*的宽度及深度以明诊断。治疗手术切除时，以小孔为据点，向四周作X形切开直到\*\*壁，隔膜薄，可环形切除隔膜多余组织，将切口的两层粘膜与基底稍作游离，纵形缝合，使缝合缘呈锯齿状，不在一个平面，防止日后出现环形狭窄。如隔膜厚，应先在外层粘膜面作X形切口，深度以横膈厚度的1/2，分离粘膜瓣，然后将内层横作十字形切开，将体外四对粘膜瓣互相交错镶嵌缝合，愈后不致因疤痕挛缩而再狭窄。以后如受孕分娩往往不能顺利进行，而需采取剖宫产以结束分娩。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)