

复习指导：胰腺损伤的处理执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_510756.htm 胰腺损伤的处理 1.手术的目的在于止血、清创、控制胰腺外分泌及处理合并伤。 2.被膜完整的胰腺挫伤，仅作局部引流便可。 3.胰体部分破裂而主胰管未断者，可用丝线作褥式缝合修补。 4.胰颈、体、尾部的严重挫裂伤或横断伤，宜作胰腺近端缝合、远端切除术。 百考试题网站整理 5.胰腺头部严重挫裂或断裂，为了保全胰腺功能，此时宜作主胰管吻合术，或结扎近端主胰管、缝闭近端腺体并行远端与空肠Roux-en-Y吻合术。 6.胰头损伤合并十二指肠破裂者，伤情最重。若胰头部胆总管断裂而胰管完好，可缝合胆总管断裂的两端，修补十二指肠及胰腺裂口，另作胆总管空肠Roux-en-Y吻合。若胆总管 胰管同时断裂但胰腺后壁完整，可以空肠Roux-en-Y袢覆盖其上与胰腺和十二指肠裂口吻合；只有在胰头严重毁损确实无法修复时才施行胰头十二指肠切除。 7.各类胰腺手术之后，腹内均应留置引流物，因为胰腺手术后有并发胰瘘的可能。引流物不仅要做到引流通畅，而且不能过早取出，最好是同时使用烟卷引流和双套管负压吸引。 8.胰瘘多在4-6周内自愈，少数流量大的瘘可能需引流数月之久，但很少需要再次手术。生长抑素对胰腺和整个消化道外分泌有很强的抑制作用，可用于预防和治疗外伤性胰瘘。胰瘘宜禁食并给予全胃肠外静脉营养治疗。 "#F8F8F8" 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