

尿道创伤_泌尿外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_B0_BF_E9_81_93_E5_88_9B_E4_c22_610129.htm

【诊断】一、临床表现（一）外伤史：会阴部骑跨发生尿道球部损伤，骨盆骨折发生尿道膜部损伤，贯穿伤可发生于尿道任何部位。（二）尿道疼痛，排尿时加剧。（三）尿道口溢血。（四）排尿障碍：排尿困难或尿潴留，强烈尿意感，但尿排不出。（五）尿外渗：尿外渗在阴茎、阴囊、会阴及下腹壁。二、特殊检查（一）试插导尿管：尿道小部分断裂，试插导尿管至断端有阻力感，尿道大部分断裂或完全断裂，导尿管不能插入膀胱。（二）尿道造影：逆行尿道造影可明确尿道损伤部位及损伤程度。（三）尿道镜检查，可明确诊断并指导治疗。（四）肛门检查：可能触及骨折断端，前列腺上浮，损伤部位血肿、压痛。**【治疗】**一、非手术治疗（一）对症处理：包括抗休克、镇静止痛、补充血容量，急性尿潴留者行耻骨上膀胱穿刺抽尿或膀胱造瘘。（二）尿道挫伤或尿道小部分断裂，插导尿管留置10~14d，并卧床休息，使用抗生素等。二、手术治疗（一）球部尿道完全断裂，作会阴部清除血肿，尿道端端吻合术。（二）膜部尿道完全断裂，可根据病情选择下列三种手术方法：1. 耻骨上膀胱造瘘术。2. 尿道会师术+膀胱前列腺会阴部缝合固定术或气囊尿管牵引术。3. 尿道端端吻合术。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