

先天性肠闭锁与狭窄_普通外科疾病库 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_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E8_c22_610581.htm

胚胎期肠管发育，在再管化过程中部分肠管终止发育，造成肠腔完全或部分阻塞。完全阻塞为闭锁，部分阻塞则为狭窄。可发生于肠管任何部位，但以回肠最多见，十二指肠次之，结肠罕见。是新生儿常见的肠梗阻原因之一。【诊断】1.持续性呕吐 高位闭锁或狭窄，出现早且频繁的呕吐，呕吐物为乳汁或胆汁。低位闭锁或狭窄呕吐出现较晚，呕吐物为粪便样。2.胎粪 无胎粪排出。3.进行性腹胀 高位闭锁或狭窄，腹胀仅局限于上腹部，有时可见胃型及蠕动波。低位闭锁或狭窄，呈全腹性腹胀，并可见到肠型及蠕动波。4.腹部x线片 可见肠管积气和气液面，钡剂灌肠或鼻饲钡剂造影可确定诊断。【治疗】1.十二指肠横段闭锁或狭窄，应行十二指肠空肠侧侧吻合，病变在十二指肠第一段可行胃空肠吻合。2.小肠闭锁或狭窄，行病变肠段切除端端吻合。3.结肠闭锁或狭窄，病变肠段切除一期吻合，若患儿全身状况不佳，可先将病变肠段置于腹外造口待二期吻合。 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