

肛门闭锁与无肛畸形_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__E8_82_9B_E9_97_A8_E9_97_AD_E9_c22_610616.htm 【诊断】1.出生后哭闹不安，腹胀，无胎粪排出。2.检查无肛门，若在哭闹时肛穴处凸起，即系肛门闭锁。3.x线检查应在出生后20小时作倒立位x线摄片，测定直肠盲端与会阴皮肤的距离，如两者相距很近，属肛门闭锁.若直肠内气影较高，多为无肛门畸形。【治疗】1.肛门闭锁者，可在凸起处作“+”字形切开，将膜完全切除，再将手指伸入扩肛。2.无肛门畸形者，切开皮肤的直肠盲端，将直肠粘膜下牵与皮肤缝合，术后扩肛。位置较高者，需做肛门成形术。 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