

腹部切口疝\_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\\_85\\_B9\\_E9\\_83\\_A8\\_E5\\_88\\_87\\_E5\\_c22\\_610650.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_85_B9_E9_83_A8_E5_88_87_E5_c22_610650.htm) 腹腔手术后，腹内脏器从腹部切口处手术瘢痕部位突出者为切口疝。【诊断】1. 腹压增加时，可见腹壁瘢痕处包块突出，平卧后消失。2. 包块还纳后，瘢痕区深部可触及腹壁缺损。【治疗】1. 年老体弱，或疝块不大且能自行回纳，无症状或仅有轻微症状者，可用疝带保守治疗。2. 手术治疗应切除多余的疝囊及瘢痕组织，然后分层缝合各层组织。较大切口疝修补困难时，可用阔筋膜或其他代用材料修补。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)