

脐疝_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_84_90_E7_96_9D__E6_99_AE_c22_610651.htm

凡腹内脏器自脐环突出者，称为脐疝。可分为先天性脐疝，婴儿脐疝和成人脐疝。

先天性脐疝【诊断】1.胎儿出生后，脐部膨出，其覆盖的被膜为壁层腹膜和羊膜。病内容主要是小肠，有时也可有胃、脾、结肠或部分肝脏。2.脐部腹壁缺损，通常直径约4cm

~5cm。**【治疗】**1. 一期手术法 如脐病较小，可一期手术修补。即切除病囊，还纳内容物，分层缝合腹壁各层。2. 二期手术法 较大脐病可分二期手术。首次将皮肤行皮下游离缝合，6~12个月后，再切除疝囊，还纳内容物，分层缝合腹壁。

婴儿脐疝【诊断】1. 婴儿哭闹时，脐部突出软性包块，指压后包块还纳。2. 多数在脐环上方偏右处，可触及疝环。**【治疗】**

1.1岁以内可用保守治疗，将病内容还纳后，用一小块纱布垫于脐部，腹壁涂安息香配，增加胶布粘度，防止皮肤溃烂。用宽约5cm胶布，横粘腹部皮肤。每周更换1次，持续半年多可治愈。2.1岁以上，脐环松弛扩大或用非手术治疗无效者，行手术治疗，切除疝囊，修补缺损。

成人脐疝【诊断】

1. 脐上、脐下或脐正中有包块突出，可有上腹部隐痛。2. 包块常不能完全还纳，咳嗽时包块有冲动感。**【治疗】**

在脐部做绕脐的横行梭状切口，切除脐部及周围皮肤，分离并切开疝囊，还纳内容物，缝合腹膜，再将腹直肌前鞘重叠缝合加强腹壁。

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