

十二指肠损伤_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_8D_81_E4_BA_8C_E6_8C_87_E8_c22_610680.htm 【诊断】1. 多发生于上腹部直接外伤，或合并其他脏器伤。2. 伤后胆汁、胰液流入腹腔，早期可出现严重腹膜炎，症状和体征明显。但发生在腹膜后的损伤，早期常无明显体征。由于胆汁、胰液和气体在腹膜后扩散可引起严重感染，出现持续性上腹部疼痛和腰背部疼痛，此时腹膜刺激症状虽不严重，亦应考虑腹膜后十二指肠损伤。3.x线检查可见腹膜后有气体影像。直肠指诊骶前可扪及捻发音。4. 口服水溶性造影剂确诊十二指肠损伤。【治疗】探查发现十二指肠附近腹膜后血肿，组织被胆汁染黄，或横结肠系膜根部捻发音，则应考虑有十二指肠破裂，需切开十二指肠侧腹膜，探查十二指肠降部、横部，防止遗漏。确诊后根据伤情选择处理方法： 破口小，可行修补，充分引流.破口大，修补困难时，可行空肠roux-y吻合术，一段肠管覆盖破裂处，可获得良好效果。 完全断裂同时合并胰腺伤者，可行十二指肠憩室化手术。 损伤严重，可行胰头、十二指肠切除，因手术创伤大，尤其是休克伤员难以耐受，应慎重。 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