

胃损伤\_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\\_\\_E8\\_83\\_83\\_E6\\_8D\\_9F\\_E4\\_BC\\_A4\\_\\_c22\\_610681.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_83_83_E6_8D_9F_E4_BC_A4__c22_610681.htm) 【诊断】1. 多在火器伤及刺伤时发生。2. 胃液溢入腹腔刺激强烈，腹痛严重，压痛明显，腹壁板样硬等典型腹膜炎表现，可有气腹征，并有呕吐、呕血或可从胃管抽出血性液。3. 腹部x线检查，可见膈下游离气体影像。口服水溶性造影剂或稀钡检查确诊。【治疗】1. 破口小修补即可。破口稍大全层内翻缝合。外加浆肌层缝合。修补困难时，可行胃大部切除、胃空肠吻合或楔形切除缝合。2. 术中应反复冲洗腹腔，可用抗生素液冲洗，酌情放置引流，术后胃肠减压。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)