

结肠破裂_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__E7_BB_93_E8_82_A0_E7_A0_B4_E8_c22_610682.htm 【诊断】1. 具有空腔

脏器损伤特点，其发生率较小肠低。2. 因粪便和大量细菌污染腹腔，可致严重的腹膜炎。3. 结肠腹膜后部分损伤常导致腹膜后严重感染。【治疗】结肠壁薄、血运不甚丰富，肠内含大量细菌和粪便，结肠近端有回盲瓣，远端有肛门括约肌，属一闭襻性肠管，因此在治疗上有其特殊性。手术方式：

破口小，腹腔污染很轻者，可行一期修补，但缝合应确实可靠。结肠破口稍大，腹腔污染不重，患者情况良好时，也可行一期修补，近端置管造口，以保证修补处良好的愈合。

结肠破口大，腹腔污染严重，患者一般情况较差时，用结肠造口或外置术，待病情好转后，再次手术。近年来外科技术发展，有强有力的抗生素及营养支持治疗，也可行一期切除吻合。术中应高度重视腹腔冲洗，可用抗需氧菌和厌氧菌的药物配制液体冲洗，并放置引流，术后加强抗感染治疗。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