

处女膜闭锁_整形外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_A4_84_E5_A5_B3_E8_86_9C_E9_c22_611670.htm 处女膜孔的形状、大小和膜的厚薄，因人而异。一般处女膜孔位于中央，呈半月形，偶有出现中隔，将处女膜孔分割为左右两半，称中隔处女膜或双孔处女膜。也有膜呈筛状，覆盖于阴道口，称筛状处女膜。如处女膜褶发育过度，呈无孔处女膜，即为处女膜闭锁，是女性生殖器官发育异常中较常见的。【诊断】横膈厚度亦有很大差别，有的很薄，似纸，有的则较厚（1~1.5cm）。两层粘膜组织中间的间质内可含丰富的胶原纤维及平滑肌，偶可混有中肾样组织成分。有无临床症状出现，完全按隔膜有无小孔而定。完全性横膈小见，多数在横膈中央有一小孔，有时只能通过细探针，经血可以外流则无症状发生，直到婚后因性交困难或分娩时胎头梗阻而发现。如无孔，则一俟初潮后因经血潴留而出现症状。在检查发现阴道横膈时，首先要注意横膈上（常在中央部位）有无小孔，有孔隙者可用探针插孔内，探查小孔上方阴道的宽度及深度以明诊断。【治疗措施】手术切除时，以小孔为据点，向周围作x形切开直到阴道壁，隔膜薄，可环形切除隔膜多余组织，将切口的两层粘膜与基底稍作游离，纵形缝合，使缝合缘呈锯齿状，不在一个平面，防止日后出现环形狭窄。如隔膜厚，应先在外层粘膜面作x形切口，深度以横膈厚度的1/2，分离粘膜瓣，然后将内层横作十字形切开，将外层四对粘膜瓣互相交错镶嵌缝合，愈后不致因疤痕挛缩而再狭窄。以后如受孕分娩往往不能顺利进行，而需采取剖宫产以结束分

娩。【临床表现】在检查发现阴道横隔时，首先要注意机工隔上（常在中央部位）有无小孔，有孔隙者可用探针插孔内，探查小孔上方阴道的宽度及深度以明诊断。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