

小肠破裂的临床表现及治疗原则临床执业医师考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E5_B0_8F_E8_82_A0_E7_A0_B4_E8_c22_645881.htm 小肠占据着中、下腹

的大部分空间，故受伤的机会比较多。小肠破裂后可在早期即产生明显的腹膜炎，故诊断一般并不困难。小肠破裂后，只有少数病人有气腹；所以，如无气腹表现，并不能否定小肠穿孔的诊断。一部分病人的小肠裂口不大，或穿破后被食物残渣，纤维蛋白素甚至突出的粘膜所堵，可能无弥漫性腹膜炎的表现。小肠破裂的诊断一旦确定，应立即进行手术治疗。手术方式以简单修补为主。一般采用间断横向缝合，大收集整理以防修补后肠腔发生狭窄。有以下情况时，则应采用部分小肠切除吻合术：裂口较大或裂口边缘部肠壁组织挫伤严重者；小段肠管有多处破裂者；肠管大部分或完全断裂者；肠系膜损伤影响肠壁血液循环者。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