

临床执业医师 复发性腹股沟疝临床执业医师考试 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__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_645916.htm 腹股沟疝修补术后的复发率一般仍较高，斜疝术后复发率约在4%左右，但也有高达10%的报告，直疝术后复发率，约比斜疝高4~6倍，多在术后1年内复发。造成复发的原因很多，除了患者全身和局部因素外，手术宜做到：准确可靠的疝囊高位缝扎；妥善修补内环；合理选择术式；修补术的间隔不太宽，避免修补处张力过大；防止术中损伤神经和术后并发血肿，防止感染。当然病人全身和局部因素：如老年、体弱、腹壁肌肉软弱严重、局部缺损过大，术后没能控制引起腹内考，试大收集整理压增加的伴随病；此外，术后过早地参加体力劳动，也是造成术后复发的因素、应予以注意。治疗：再行手术修补。根据腹股沟壁缺损情况，采取Bassini、Mc Vay手术，或施行疝成形术（自体移植阔筋膜或应用金属丝网及网状合成材料）。加强腹股沟三角区。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