

2010年外科辅导：尿瘘有哪些表现及如何诊断临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A4\\_96\\_c22\\_650154.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_650154.htm)

1.漏尿，出现的时间因产生瘘孔的原因而有区别。由于压迫性坏死、组织脱落而形成者，多在产后或术后3~7天开始漏尿。术中损伤未经修补者，术后即开始漏尿。漏尿量的多少与瘘孔的部位，大小和病人体位有关。尿道阴道瘘之尿道内括约肌未受累者，只在膀胱胀满时尿溢出。输尿管阴道瘘，如仅一侧受累，则健侧尿液仍可进入膀胱，故在漏尿同时仍有自控性排尿。膀胱阴道瘘或膀胱宫颈瘘之瘘孔大者，完全失去自控性排尿；若瘘孔小或瘘道弯曲，在某种体位时尿液可在存于膀胱内，例如夜间睡眠时不漏尿，晨起后漏尿。

2.外阴及臀部皮炎，由尿液长期刺激所致。

3.多伴发泌尿系感染。来源：考试大

4.因阴道疤痕狭窄而致性交困难。

5.闭经，在生育年龄的患者约半数有闭经。

更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年中药鉴定中药材：尿瘘应该如何治疗 2010年中药鉴定中药材：尿道损伤是由什么原因引起的 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)