

临床执业医师辅导：小儿急性胆囊炎手术疗法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_652037.htm 小儿急性胆囊炎手术

方式可根据患儿一般情况及局部情况决定。手术适应证：

胆汁性腹膜炎确诊后应争取尽早手术； 高热、中毒性休克，经短时间纠正无显著改善或病情恶化者； 在治疗过程并发有肝脓肿、胰腺炎、胆囊坏死穿孔； 胆管结石。瘢痕狭窄非手术不能解除者。手术原则是：解除胆道的梗阻、充分引流减低胆内压。术前应积极准备，包括输血、补液、静脉输入抗生素及纠正休克等措施。如经3～6小时的积极治疗，症状未见好转，即应行急症手术以免失去抢救机会。手术方式可根据患儿一般情况及局部情况决定。如系化脓性穿孔性或坏疽性胆囊炎则作胆囊切除。如病变限于胆囊而小儿一般情况不良者亦可作胆囊造瘘。若同伴有胆总管炎症或穿孔时则须行胆管引流，同时行腹腔引流。相关推荐：#0000ff>临床执业医师辅导：先天性肝纤维化 #0000ff>2010年临床执业医师考试成绩查询及合格分数线 更多信息请访问：#0000ff>临床执业医师网校 #0000ff>百考试题论坛 #0000ff>百考试题在线考试系统 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