

2011年妇产科辅导：阴道后壁脱垂 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c22_654531.htm 阴道后壁脱垂常伴有直肠膨出

，阴道后壁脱垂可以单独存在，也可与阴道前壁脱垂并存。

一、概述 阴道后壁脱垂常伴有直肠膨出（retocele）。阴道后壁脱垂可以单独存在，也可与阴道前壁脱垂并存。二、病因 阴道后壁脱垂较阴道前壁脱垂少见。分娩使阴道直肠筋膜间密切交织的耻骨尾骨肌纤维及盆底组织过度伸展或撕裂，失去直肠的支托作用，导致直肠前壁似盲袋凸向阴道后壁，成为伴直肠膨出的阴道后壁脱垂。此外，长期便秘、排便时用力向下屏气以及年迈体弱可加剧其膨出程度。若损伤发生在较高处的耻骨尾骨肌纤维，可引起直肠子宫陷凹疝，疝囊内往往有肠管，故又名肠膨出（enterocele）。三、临床表现 1、症状 轻度无症状，重者有腰痛、下坠、便秘或大便困难，有时需用手指推压膨出的阴道后壁方能排出大便。伴有子宫脱垂者，症状随之加重。 2、体征 会阴部陈旧性裂伤较明显，阴道口张开，阴道后壁有半球状块物膨出。肛查时指端可进入阴道突出的盲袋内。阴道后壁膨出的分度同阴道前壁。四、诊断和鉴别诊断 结合患者典型的临床表现，检查发现阴道后壁有半球状块物膨出。肛查时指端可进入阴道突出的盲袋内。多伴有阴部陈旧性裂伤，一般诊断较明确。五、治疗 轻者不需治疗。因重者多伴有阴道前壁脱垂，故应行阴道前后壁修补术及会阴修补术。六、预防 1、正确处理产程。凡头盆不称者应尽早行剖宫产术；宫口未开全时产妇不能用力向下屏气。 2、阴道分娩时保护会阴应适度，对会阴体长、短

、胎头较大，第二产成延长者应作会阴切开和助产。3、会阴裂伤时应及时按解剖部位缝合，使盆底支持组织功能不至于减弱。4、产后避免过早参加体力劳动。产后保健操有助于骨盆底肌肉和筋膜张力的恢复。5、增强体质，积极治疗便秘、咳嗽等。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床妇产科：子宫颈残端癌](#) [#0000ff>2011年临床妇科：常见的宫腔镜手术](#) [#0000ff>2011年临床妇科：细菌性阴道病](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 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