

肠套叠 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E8_82_A0_E5_A5_97_E5_8F_A0_c22_303797.htm 名称肠套叠所属科室普通外科
诊断1.规律性阵发性腹痛，伴有腹胀，呕吐等肠梗阻症状。2.血便，多为红果酱样。肛指检查手套上有血便。3.腹部可扪及腊肠样包块，可活动，有压痛，回结型套叠右下腹扪诊空虚感。4.X线检查见肠胀气和气液面。回结型、结肠型套叠钡剂灌肠多可见典型的杯状阴影或钳形充盈缺损。治疗1.非手术疗法适于早期婴儿肠套叠，以钡剂或空气灌肠复位。早期复位率较高。2.手术疗法（1）单纯复位术：早期可手法复位成功，即手在套叠的远端，将套入部逆行挤出，避免将套入部从鞘内拉出，以免拉破肠管，复位困难时可对套入部稍用牵引力。完全复位后应观察***血运情况，***无坏死，不需进一步处理。（2）肠切除吻合术：已有肠坏死，或复位失败，***损伤严重，都应切除肠管，一期肠吻合术。

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