

腹外疝护理查房

演讲人

目录

01. 病因和发病机制

02. 临床表现

03. 辅助检查和处理要点

04. 常见护理注意事项

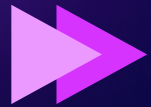
05. 常见护理措施

06. 常见护理技巧

病因和发病机制

1

腹外疝的定义



腹外疝是指腹腔内脏器或组织通过腹壁薄弱或缺损处向外突出形成的包块。



腹外疝可分为先天性和后天性两种，前者是由于先天性腹壁发育不全或薄弱引起的，后者是由于后天因素如创伤、手术、感染等引起的。



腹外疝的发病机制包括腹壁薄弱、腹腔压力增高、腹壁缺损等。



腹外疝的常见症状包括腹股沟区可复性包块、腹痛、腹胀、恶心、呕吐等。

I 病因和发病机制

1

腹壁薄弱：先天性或后天性腹壁薄弱，如手术切口、外伤等

2

腹内压增高：如慢性咳嗽、便秘、重体力劳动等

3

腹壁神经损伤：如外伤、手术等导致的腹壁神经损伤

4

遗传因素：部分腹外疝具有家族遗传倾向

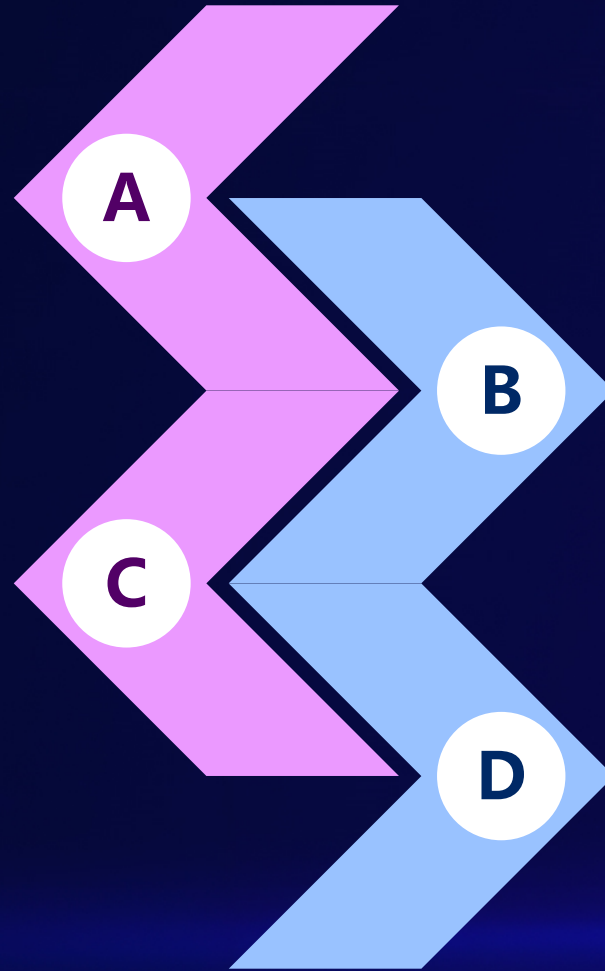
5

其他因素：如肥胖、吸烟、年龄等也可能增加腹外疝的发病风险

常见类型

腹股沟疝：最常见，
占90%以上

切口疝：手术后切口
部位形成的疝



股疝：较少见，占
5%左右

白线疝：较少见，发
生在腹壁正中线附近

临床表现

2

典型症状

不典型症状



1

腹痛：部分患者可能出现腹痛，但程度较轻



2

呕吐：部分患者可能出现呕吐，但与腹痛程度不一定相关



3

腹部包块：部分患者可能出现腹部包块，但位置和形状可能不典型



4

便秘：部分患者可能出现便秘，但与腹痛程度不一定相关

并发症

01

疝气嵌顿：疝囊内容物无法回纳，导致疼痛、肿胀

02

肠梗阻：疝囊内容物压迫肠道，导致肠道梗阻，出现腹痛、呕吐等症状

03

肠坏死：嵌顿疝气导致肠道缺血、坏死，严重时需手术治疗

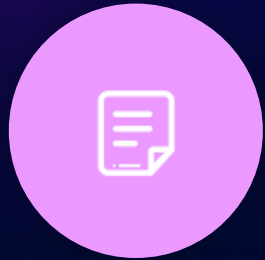
04

疝气复发：疝气修补术后，疝囊再次破裂，导致疝气复发

辅助检查和处理要点

3

辅助检查方法



超声检查：了解疝囊大小、位置和与周围组织的关系



X线检查：了解疝囊内容物和疝囊与周围组织的关系



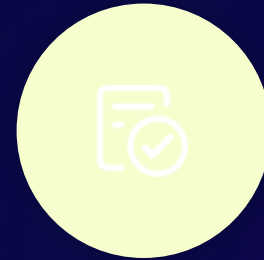
核磁共振检查：了解疝囊内容物和疝囊与周围组织的关系



实验室检查：了解患者的身体状况和疾病情况



临床检查：观察患者的症状和体征，了解疝囊的大小、位置和与周围组织的关系



手术探查：直接观察疝囊的大小、位置和与周围组织的关系，了解疝囊内容物和疝囊与周围组织的关系

诊断标准

病史：了解患者年龄、性别、发病原因、病程等

临床表现：观察患者症状、体征、疼痛部位、程度等

辅助检查：包括超声、CT、MRI等影像学检查，以及实验室检查

鉴别诊断：与其他疾病进行鉴别，如腹股沟疝、股疝等

治疗方案：根据诊断结果，制定合适的治疗方案，包括保守治疗、手术治疗等

护理要点：包括术后护理、康复护理、饮食护理等

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/058025106005006135>