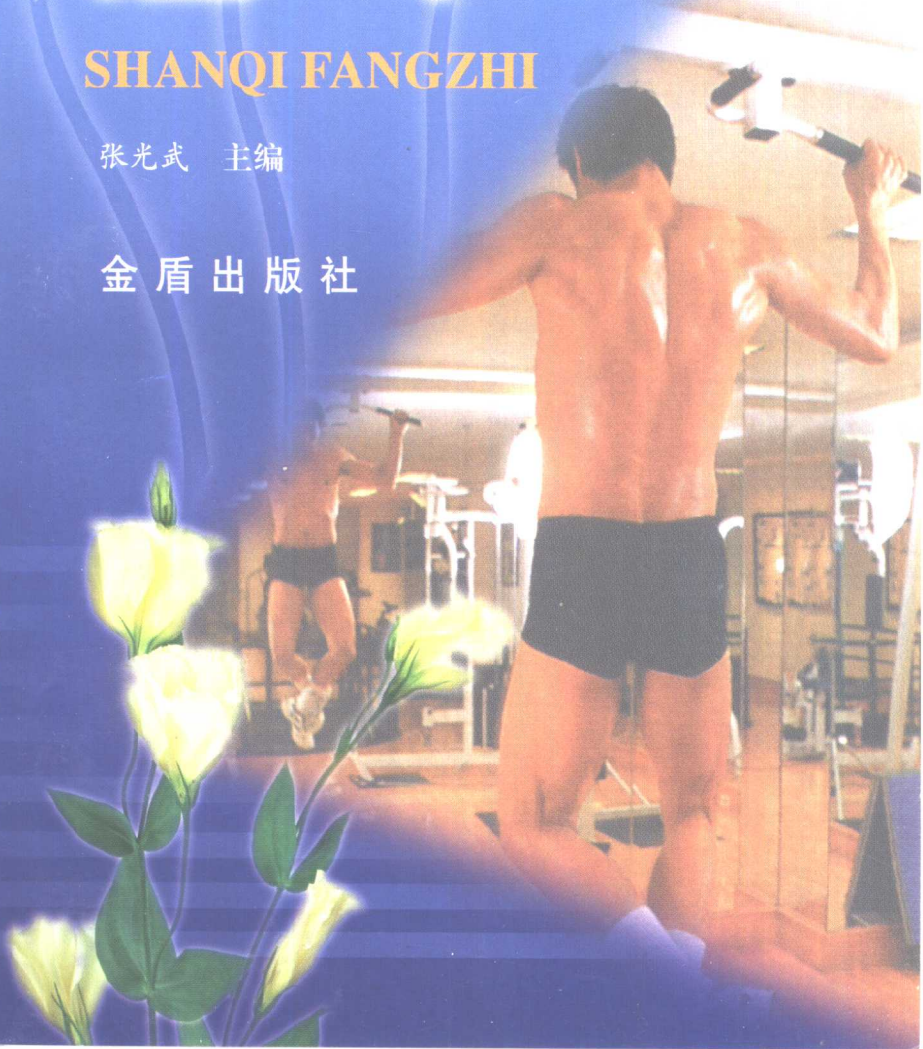


疝气防治

SHANQI FANGZHI

张光武 主编

金盾出版社



治 防 气 疝

主 编

张光武

编著者

孙立中 许 镭 许 槐 李晋忠

孙长怡 魏造泉 高晓丽 欧阳郴亮

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

疝气是临床的常见病、多发病。本书以问答形式,详细介绍了疝气的基础知识、诊断、治疗、预防、手术前准备、手术后护理及中医治疗等知识。内容新颖,科学实用,通俗易懂,图文并茂,可供疝气患者及其家庭成员阅读,也可供基层医务人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

疝气防治/张光武主编. —北京:金盾出版社,2001.5
ISBN 7-5082-1509-5

I. 疝… II. 张… III. 疝-腹腔疾病-防治-问答 IV.
R656.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 06327 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 68218137

传真:68276683 电挂:0234

封面印刷:北京百花彩印有限公司

正文印刷:北京万兴印刷厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:4.75 字数:107 千字

2001 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—11000 册 定价:5.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

一、基础知识

1. 什么是疝? (1)
2. 疝是怎样构成的? (1)
3. 什么是可复性疝? 什么是难复性疝? (2)
4. 什么是嵌顿性疝? 什么是绞窄性疝? (3)
5. 什么是腹外疝? 什么是腹内疝? (4)
6. 腹外疝形成的原因是什么? (7)
7. 什么是腹股沟管? 什么是直疝三角? (8)
8. 什么是腹股沟斜疝? 什么是腹股沟直疝? (8)
9. 什么是股疝? 它与腹股沟斜疝是一回事吗? (11)
10. 什么是肠管壁疝? (12)
11. 什么是滑动性疝? (13)
12. 什么是切口疝? (13)
13. 什么是脐疝? (14)
14. 什么是腹白线疝? (16)
15. 什么是半月线疝? (16)
16. 什么是腰疝? (17)
17. 什么是闭孔疝? (18)
18. 什么是膈疝? (18)

二、疝的临床表现

19. 腹股沟斜疝有哪些临床表现? (21)
20. 为什么腹股沟斜疝患者男性多于女性? (22)
21. 为什么腹股沟斜疝好发于右侧? (24)
22. 女性腹股沟斜疝有哪些临床表现? (24)
23. 为什么腹股沟斜疝可以导致男性性功能障碍?
..... (25)
24. 腹股沟直疝有哪些临床表现? (25)
25. 为什么腹股沟直疝多见于中、老年男性? (26)
26. 股疝有哪些临床表现? (26)
27. 股疝容易与哪些疾病相混淆? (27)
28. 膈疝的临床症状有哪些? (28)
29. 肠管壁疝有什么临床表现? (29)
30. 为什么有些疝患者会出现腹痛、便血及休克症
状? (29)
31. 嵌顿性疝发生绞窄与哪些因素有关系? (30)
32. 绞窄性疝有哪些特殊类型及临床表现? (31)
33. 为什么绞窄性疝会发生严重后果? (33)
34. 为什么可复性疝患者常出现腹胀、便秘、呕吐及
尿频等症状? (33)
35. 腹白线疝有哪些临床表现? (34)
36. 切口疝的发生与哪些因素有关系? (34)
37. 小儿疝为什么容易发生嵌顿? (35)
38. 婴幼儿脐疝与成人脐疝有哪些区别? (36)
39. 什么是便秘? 便秘与疝的发生有什么关系? ... (37)
40. 疝有哪些并发症及临床表现? (37)

三、疝的检查与诊断

- 41. 怎样检查腹股沟斜疝的患者? (39)
- 42. 做阴囊透光试验时应注意哪些问题? (40)
- 43. 怎样诊断婴幼儿腹股沟斜疝? (41)
- 44. 难复性疝为什么可听到气过水声? (42)
- 45. 怎样判断是否发生了切口疝? (43)
- 46. 怎样诊断闭孔疝? (43)
- 47. 怎样诊断膈疝? (44)
- 48. 怎样判断肠梗阻的性质? (45)
- 49. 怎样评估肠梗阻患者脱水的程度? (46)
- 50. 肠梗阻非手术治疗的方法是什么? 怎样判断治疗效果? (47)
- 51. 腹股沟斜疝、腹股沟直疝及股疝的鉴别要点有哪些? (48)
- 52. 诊断腹股沟疝时应与哪些疾病相鉴别? (49)

四、疝的手术前准备

- 53. 疝患者手术麻醉前应做哪些准备工作? (52)
- 54. 麻醉前怎样为患者做全身情况评估? (53)
- 55. 疝手术常用的麻醉方法有几种? 其特点是什么?
..... (54)
- 56. 为什么小儿疝手术常采用小儿基础麻醉方法?
..... (55)
- 57. 腹外疝手术常采用何种麻醉方法? (56)
- 58. 膈疝、裂孔疝手术麻醉时应注意哪些问题? (56)
- 59. 疝修补术可以在局麻下完成吗? (58)

60. 疝患者手术前需做哪些准备工作? (59)
61. 疝患者手术前要做哪些胃肠道准备? (61)
62. 高血压患者能接受疝手术治疗吗? (62)
63. 有心脏病的疝患者手术前应做哪些准备? (63)
64. 患呼吸系统疾病做疝手术前应做哪些准备? ... (65)
65. 哪些呼吸系统疾病不宜做疝手术? (66)
66. 肾脏疾病患者做疝手术前应做哪些准备? (67)
67. 为什么疝手术前应做糖尿病的检查? (68)
68. 糖尿病患者做疝手术前应做哪些检查? (68)
69. 为保证手术安全糖尿病患者怎样应用胰岛素?
..... (69)
70. 老年疝患者手术前后应用抗生素要注意哪些问题? (70)
71. 老年疝患者手术前后怎样保护肾功能? (72)
72. 小儿疝患者手术应注意哪些问题? (73)
73. 小儿疝手术前应做哪些准备? (74)
74. 脑血管疾病患者能做疝手术吗? (75)
75. 疑为膈疝的患者手术前应做哪些检查? (76)

五、疝的手术治疗

76. 疝手术治疗的基本内容是什么? (77)
77. 为什么说疝的手术治疗是彻底治疗疝的唯一
方法? (78)
78. 常见的疝修补手术有哪些? 各有什么特点? ... (78)
79. 为什么要使用人工合成材料做疝修补手术? 其
特点是什么? (80)
80. 什么是腹腔镜下疝修补手术? 其特点是什么?

- (82)
81. 疝治疗是不是越早做手术效果越好? (83)
82. 如何选择疝手术方式? (84)
83. 腹股沟斜疝手术切口多长? 出血多吗? (85)
84. 腹股沟疝修补手术操作原则有哪些? (85)
85. 怎样在手术中保护腹股沟区的两根神经? 如果
神经损伤会有什么症状? (86)
86. 青春期前行疝手术会不会影响发育? (87)
87. 嵌顿性疝做手术危险性加大了吗? (87)
88. 复发性疝可以再次手术吗? 如何选择手术方式?
..... (87)
89. 腹内疝应采取什么手术原则? (88)
90. 切口疝何时手术为宜? 怎样避免疝内容物的损
伤? (88)
91. 在什么情况下需做同侧睾丸切除或子宫圆韧带
离断以封闭内环口? (89)
92. 逆行性嵌顿及绞窄性疝手术治疗时应注意哪些
问题? (89)
93. 疝手术失败的原因有哪些? (90)
94. 腹部手术是否会增加腹股沟斜疝的发生率? ... (91)

六、疝的手术后护理

95. 疝修补术后有哪些止痛方法? (92)
96. 怎样评估患者手术后疼痛的程度? (93)
97. 评估手术后疼痛程度要注意哪些问题? (94)
98. 怎样正确使用镇痛药物? (95)
99. 疝患者手术后必须使用抗生素吗? (96)

100. 疝患者手术后怎样预防伤口感染? (97)
101. 怎样给腹部疝手术后患者换药? 换药时应注意哪些问题? (98)
102. 疝修补手术后为什么要用沙袋压迫伤口? ... (100)
103. 怎样防止腹部疝手术后伤口裂开? (100)
104. 疝患者手术后多长时间拆线? (101)
105. 怎样护理腹股沟斜疝修补手术后的患者? ... (102)
106. 疝患者手术后怎样掌握下床活动时机? (103)
107. 怎样做好手术后口腔护理? (104)
108. 怎样处置手术后留置的导尿管? (105)
109. 怎样预防手术后泌尿系统的感染发生? (105)
110. 疝患者怎样预防手术后的尿潴留? (107)
111. 怎样预防手术后褥疮的发生? (108)
112. 怎样预防手术后肺部感染的发生? (110)
113. 怎样防止手术后腹胀? (111)
114. 怎样预防切口疝的发生? (113)
115. 怎样护理老年腹部疝手术患者? (114)

七、疝的保守治疗

116. 疝可以不治疗吗? (115)
117. 疝内容物能自行回纳吗? 怎样回纳? (116)
118. 哪些疝患者可考虑进行保守治疗? (116)
119. 怎样进行嵌顿性疝的手法复位治疗? (117)
120. 怎样使用疝带? (118)
121. 什么是棉线束带法? 怎样应用? (118)
122. 什么是硬垫加压法? 怎样应用? (120)
123. 什么是疝卡法? 怎样应用? (120)

124. 什么是胶布贴脐法? 怎样应用? (121)

八、疝的中医治疗

125. 中医是如何认识疝的? (122)
126. 中医所说的狐疝是什么? (123)
127. 中医如何治疗和预防狐疝? (123)
128. 中医所说的水疝是什么? (125)
129. 中医如何治疗和预防水疝? (126)
130. 中医所说的血疝是什么? (128)
131. 中医如何治疗和预防血疝? (128)
132. 中医所说的癰疝是什么? (129)
133. 中医如何治疗和预防癰疝? (129)
134. 中医对女子疝如何认识? (130)
135. 中西医结合对疝治疗有何意义? (130)

九、疝及并发症的预防

136. 疝手术会损伤膀胱吗? 怎样防止膀胱损伤?
..... (132)
137. 疝手术后会发生性功能障碍吗? 怎样预防?
..... (133)
138. 为什么重体力劳动者容易发生腹外疝? 怎样
预防? (134)
139. 怎样预防婴幼儿疝? (134)
140. 为什么前列腺增生患者应预防疝的发生? ... (135)
141. 便秘患者怎样预防疝的发生? (136)
142. 老年人如何预防疝的发生? (137)
143. 妊娠妇女怎样预防疝的发生? (138)

144. 肝硬化腹水的患者为什么容易发生疝？怎样
预防？ (138)
145. 怎样预防绞窄性疝的发生？ (140)
146. 怎样预防脐疝？ (140)
147. 穿紧身内衣裤能预防和治疗疝吗？ (141)
148. 怎样预防疝修补手术后复发？ (141)

一、基础知识

1. 什么是疝？

当人体内的任何组织或脏器离开了正常的、固有的部位，通过人体正常的或不正常的薄弱、缺损部位或孔隙，进入另一部位，即称之为疝。也就是人们通常所说的疝气。

人体的疝多出现于腹部。这是因为腹腔上承胸腔，下接下肢。腹腔内容纳了胃、肝、肠、肾、胰和脾等多种主要脏器及大血管，在解剖上形成多个孔隙，薄弱、缺损部位，使疝的形成有了一定的解剖学基础，如此时出现疝气形成的诱因，则可形成疝。这就是疝多发于腹部的主要原因。

腹部的疝主要分为两大类。一类为腹腔内的脏器或组织（如肠管）经腹壁或盆腔的薄弱、缺损部位等，向体表突出而形成的疝，称之为腹外疝；另一类为腹腔内脏器或组织不正常地进入原有的或因病变、手术而形成的腹内孔隙而形成的疝，称之为腹内疝。在日常生活中，腹外疝是最为常见的外科疾病，而腹内疝仅在某些特殊情况下才发生，并不常见。

2. 疝是怎样构成的？

典型的腹外疝主要由四部分构成：

(1) 疝环：疝环也称之为疝门。顾名思义，它是疝突出于体表的门户，即腹壁的薄弱或缺损所在的位置。疝的形成就是各种疝的内容物通过疝环突出。临床上依据疝环所处的部位来

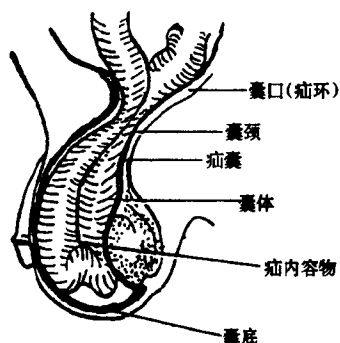
命名。例如，疝环位于腹股沟部称为腹股沟疝；位于脐部称为脐疝；位于切口部位称为切口疝。

(2) 疝囊：疝囊是壁层腹膜从疝环向外突出形成的一个“囊袋”。囊袋主要分为疝囊颈、疝囊体和疝囊底三个部分。通常疝囊颈细窄，疝囊体膨大，疝囊底位置最低。

(3) 疝内容物：疝内容物是指进入疝囊内的脏器或组织。常见的疝内容物为小肠和大网膜。少见的疝内容物有盲肠、结肠、阑尾、膀胱等。

(4) 疝外被盖：疝外被盖是指疝囊以外的各层组织，如筋膜、皮下脂肪组织、皮肤等。

腹外疝的构成见图 1。



3. 什么是可复性疝？什么是难复性疝？

可复性疝又称易复性疝，是指疝内容物可以反复出入疝囊。当患者平卧安静、睡眠时，疝内容物未进入疝囊，此时，体表不能观察到疝的突出现象。当患者站立、行走、运动、劳动、咳嗽或婴幼儿啼哭时，造成腹

内压力升高，疝内容物在升高的腹内压力作用下，经疝环突出至疝囊内。此时，患者体表可出现疝突起的现象。当患者平卧，或用手推疝内容物时，可容易地将疝内容物回纳至腹腔内，此时体表疝突出现象也随之消失。

难复性疝是指疝内容物在反复疝出和回纳过程中，与疝

囊颈部产生摩擦,从而出现粘连等现象,使疝内容物不能顺利回纳或不能完全回纳至腹腔内。此时,体表的疝突出现象持续存在。有时,因人体腹膜与腹壁结合松弛,易被推移,可导致盲肠(包括阑尾)、乙状结肠等下移疝出,逐渐形成疝囊壁的一部分,称为滑动性疝。滑动性疝也属于难复性疝(图2)。

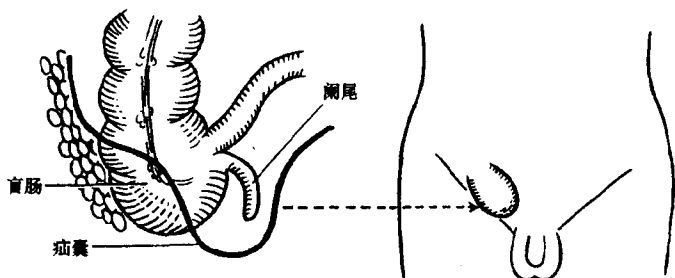


图2 滑动性疝示意图(盲肠疝出)

4. 什么是嵌顿性疝? 什么是绞窄性疝?

嵌顿性疝和绞窄性疝有时不能被截然分开,它常是一个病理过程的两个不同阶段。

(1)嵌顿性疝:顾名思义,嵌顿性疝是指在腹内压力突然增高的情况下,大量的疝内容物(主要为肠管)通过疝环,经疝囊颈进入疝囊。同时,又因疝环或疝囊颈的收缩,使疝出的内容物不能回纳至腹腔内,处于嵌顿状态。嵌顿性疝又称为箝闭性疝,是一种后果比较严重的腹外疝,必须及时治疗及处理(图3)。

(2)绞窄性疝:如果上述嵌顿或被箝闭的疝内容物不能及时回纳腹腔,则被嵌顿的疝内容物(主要为肠管)会出现血液循环障碍,肠壁水肿、淤血及渗出等现象。如果上述病理现象

持续而不能及时缓解,则随之出现疝内容物(主要是肠管)血液循环中断,肠管坏死,最后发展为严重的腹腔内感染。从嵌顿性疝进展为肠管血液循环障碍阶段,即称为绞窄性疝(图4)。

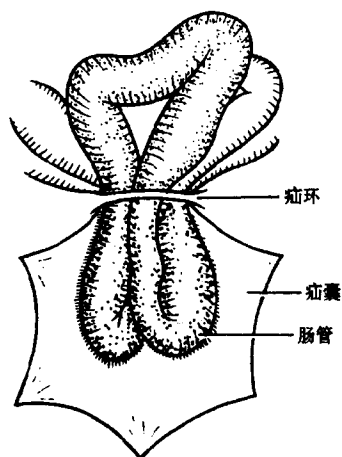


图3 逆行性嵌顿性
疝示意图(肠管未坏死)

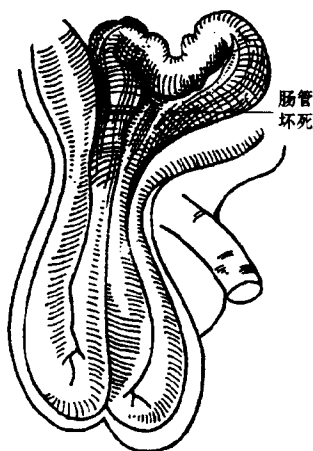


图4 逆行性绞窄性
疝示意图(肠管坏死)

5. 什么是腹外疝? 什么是腹内疝?

腹腔内脏器或组织通过腹壁或盆腔薄弱部位突出于体表,称之为腹外疝。

腹外疝主要包括:易复性疝;难复性疝;滑动性疝;嵌顿性疝和绞窄性疝。

依据疝环所处的部位,常见的腹外疝主要有:腹股沟疝(又分为腹股沟斜疝和腹股沟直疝)、股疝、脐疝、腹白线疝、腰疝、闭孔疝、半月线疝、切口疝等(图5)。

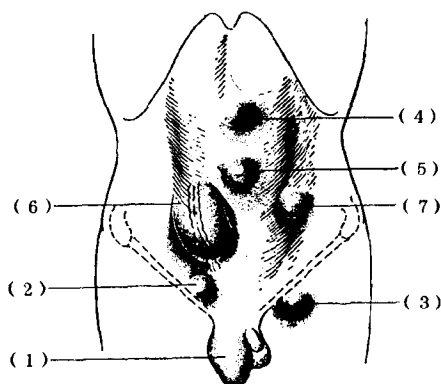


图 5 常见的腹外疝示意图

(1)腹股沟斜疝 (2)腹股沟直疝 (3)股疝 (4)腹白线疝
(5)脐疝 (6)切口疝 (7)半月线疝

腹腔内脏器穿入腹腔内孔隙的现象,称之为腹内疝。腹内疝的特点是体表无明显突出现象,腹内疝临床上比较少见,主要发生于腹部手术后,因手术造成腹腔内某些部位组织薄弱或缺损,使内脏(如肠管等)疝入该部位,形成腹内疝。此外,先天发育缺陷、畸形、炎症等也可能诱发腹内疝的发生。腹内疝主要表现为急性肠梗阻症状,易发生肠绞窄,常需急诊手术。

临床上常见的腹内疝主要有以下几种(图 6):

(1)空肠输入或输出袢内疝:常常是胃大部切除后的并发症。多见于结肠前胃肠吻合手术后,原因是过长的空肠输入袢或输出袢穿过胃肠吻合口与横结肠系膜间的孔隙。多发生于胃大部切除手术后一个月内。

(2)乙状结肠旁疝:为乙状结肠造瘘手术后的并发症。由于手术中未封闭乙状结肠与侧腹壁之间的间隙,或因缝合线断裂,从而导致小肠从该间隙之间穿过,形成腹内疝。腹内疝

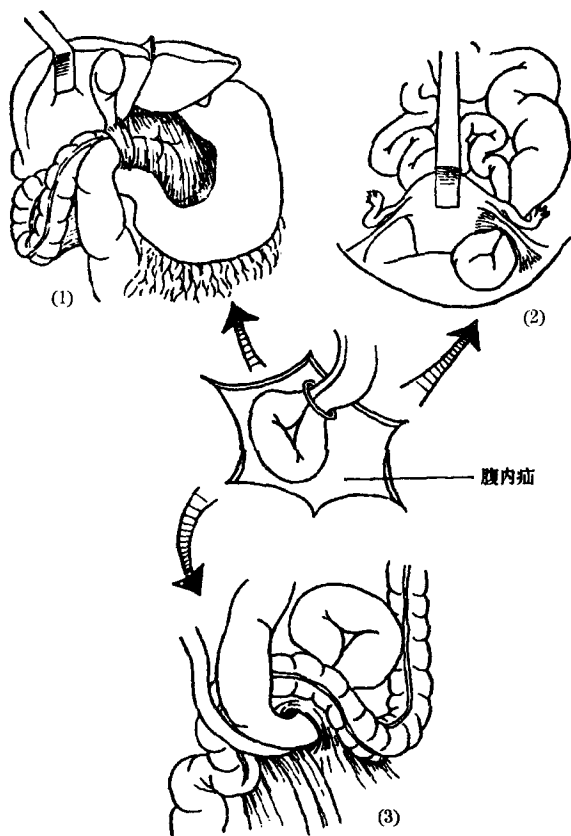


图 6 腹内疝示意图

(1)横结肠经小网膜孔至小腹腔形成疝 (2)小肠经
阔韧带的开口形成疝 (3)小肠经乙状结肠裂孔形成疝

常发生肠梗阻、肠绞窄及肠坏死等。

(3)网膜孔疝:本病与先天性小网膜孔过大有关。成人发病率高于儿童。当肠管穿过肝、十二指肠韧带后方时,由小网