

腹股溝疝氣

■ 疾病簡介

腹股溝疝氣為腹股溝筋膜層薄弱缺損，導致腸道往腹腔外膨出，若未處理會使靜脈及淋巴回流受阻造成腸道、膀胱、卵巢等腫脹，而導致疝氣內容物缺血和壞死。造成疝氣的風險因素有：家族有疝氣病史或個人曾發生過疝氣及疝氣手術者、抽菸者、腹內壓增加，如：慢性咳嗽、慢性便秘及劇烈運動。

■ 症狀

常見症狀有在腹股溝處感覺有凸出物，在站立或舉重物時特別明顯，有時有沉重或沉悶感、疼痛且因疼痛無法進行日常活動，若有噁心、嘔吐、腹脹，可能為疝氣造成腸道阻塞的症狀。

■ 檢查

- 腹部超音波：與其他疾病作鑑別診斷。
- 電腦斷層掃描：評估疝氣的類別。
- 磁核共振攝影：更精確評估疝氣的類別。

■ 處置

- 手術治療：疝氣修補術。

■ 急性照護

- 緩解疼痛、觀察排尿、傷口及陰囊處冰敷，一天4次，每次15分鐘。

■ 居家保健

- 一個月內不要從事激烈運動以避免復發、戒煙、預防便秘、避免抬舉重物。

■ 緊急返院狀況提醒

- 如發燒、傷口紅腫、有分泌物等緊急狀況請速返院就醫。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

參考資料：

臺北醫學大學附設醫院(2014年9月17日)・疝氣修補術臨床路指引・取自
<http://portal.tmu.edu.tw/TWDRG/TWDRG.aspx>

Brooks, D. C., & Hawn, M. (2016). Classification, clinical features and diagnosis of inguinal and femoral hernias in adults. UpToDate

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8921
- 制訂單位 / 日期：9B病房 / 105.12.6
- PFS-8100-439

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮