

2011年内科护理：气胸的临床表现 _ 护士资格考试 _ PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_2290.htm

气胸的临床表现：1.诱因，2.症状，3.体征。
1.诱因 用力排便、大笑、搬举重物等为气胸发生的重要诱因。
2.症状 胸痛为最早出现的症状。多为突然出现的剧烈、或撕裂样疼痛，呼吸运动、咳嗽或胸部以及上肢活动可使疼痛加重，疼痛以病变所在处最明显。呼吸困难紧跟在胸痛之后出现，轻者表现为胸闷、憋气，并逐渐加重。重者迅速明显的呼吸困难、紫绀等，甚至发生休克，或出现呼吸衰竭、心力衰竭而死亡。咳嗽多为刺激性干咳。

休克多见于张力性气胸。临床表现为严重呼吸困难、紫绀、出冷汗、脉搏快而弱、血压下降 $< 10.6/6.7\text{kPa}$

(80/50mmHg)，尿量减少甚至无尿、四肢湿冷等，可因循环和呼吸衰竭而死亡。
3.体征 依胸腔内气体量的多少而有所差异。少量气胸(胸腔内气体含量 $< 30\%$)患者体征可不明显。中等量和大量气胸(胸腔内气体含量分别在 $30\% \sim 60\%$ 和 $> 60\%$)患者，则有明显体征。更多信息请访问：百考试题护士网校 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