

先天性喉闭锁 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/306/2021\\_2022\\_\\_E5\\_85\\_88\\_E5\\_A4\\_A9\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_306929.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E5_c22_306929.htm) 名称先天性喉闭锁所属科室耳鼻喉科临床表现患儿出生后无呼吸和哭声。可见rdquo.，但无空气吸入。刚出生时，患儿颜色正常，但结扎脐带后，不久即发绀。诊断患儿出生后虽无呼吸，但有明显呼吸动作，此可与休克、脑出血等所致这呼吸，但有明显呼吸动作，此可与休克、脑出血等所致之呼吸暂停相鉴别；出生时患儿颜色正常，于结扎脐带后不久始出现发绀，可与心脏性发绀相鉴别。无哭音和喉鸣可与其他喉或气管异常相鉴别。治疗此种患儿若不立即治疗，多于出生后不久即死亡。如发现新生儿有呼吸动作而无器声亦无空气吸入时，应立即在直接喉镜下将婴儿型支气管镜穿破膜性闭锁进入气管内，给氧及人工呼吸，可将患儿救活。若为骨性闭锁，应立即行气管切开术。 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](http://www.100test.com)