

胸廓异常_全身_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E8_83_B8_E5_BB_93_E5_BC_82_E5_c22_608823.htm

胸廓异常概述：胸廓由胸椎胸骨肋骨和肋间组织组成外有胸壁和肩部肌肉内有胸膜胸廓上口是由胸骨上缘和第一肋骨组成的环称胸廓入口气管食管和大血管均经此口由颈部通到胸部胸廓的下口为膈肌所封闭只有几个裂孔沟通胸腹腔有些器官由裂孔通过正常胸廓外形两侧大致对称成人胸廓前后径较左右径短两者的比例为1：1.5小儿和老人前后径略小于横径相等检查时若发现胸廓大小形态发生明显改变失去常态造成胸廓对称性或非对称性形态改变即为胸廓异常因组成胸廓各组织结构变形程度不同故而表现出各种形态的胸廓异常胸廓异常病因：胸廓形态异常可由于胸内或全身性疾病引起也可由于先天性原因所致 1. 胸廓疾患 常由肋骨肋软骨脊柱以及胸壁的急慢性炎症或肿瘤引起如肋骨骨折肋软骨炎胸椎结核胸壁的不良恶性肿瘤以及胸廓外伤等 2胸膜疾患 胸腔积液气胸可使胸廓（患侧）饱满；广泛胸膜粘连肥厚时则胸廓塌陷；胸膜间皮瘤使胸廓异常饱满 3呼吸系统疾病 肺广泛纤维化肺不张肺气肿等可使胸廓整体或局部发生畸形塌陷或膨隆肺癌可因伴发肺泡张肺气肿或向胸膜肋骨转移而继发胸廓畸形 4循环系统疾患 心脏扩大心包积液主动脉瘤缩窄性心包炎等均可引起局部胸廓异常 5营养缺乏 小儿缺乏维生素D可引起佝偻病先天性佝偻病；钙磷缺乏时骨质不能钙化可出现胸郭或其他骨骼畸形慢性消耗性疾病等胸廓异常诊断：一临床表现 胸廓变小可考虑先天性胸廓畸形长期卧床的患者佝偻病以及肥大性腺样体增生症等；

胸廓变大者多为桶状胸见于慢性支气管炎支气管哮喘肺气肿以及老年人和肥胖体型者；胸廓形状的改变可为各种各样如扁平胸桶状胸鸡胸漏斗胸胸廓单侧或局限性变形等 二实验室检查 血清磷钙碱性磷酸酶以及尿中钙磷含量改变有助于佝偻病的诊断；呼吸系统疾病引起的胸廓异常者痰细菌和脱落细胞检查胸液检验以及活体组织检查等可有相应的改变 三器械检查 1X线检查 胸廓畸形的类型不同而各有特征桶状胸表现为肋骨呈水平走向肋间变宽膈肌低平扁平胸则胸廓细长扁平漏斗胸的后前位X线检查显示肋骨向下倾斜心脏向左推移侧位胸骨体凹阿尔巴尼亚使脊柱音距离短鸡胸则和漏斗胸形态相反两侧胸廓扁平胸骨上段和所属肋骨前凸 2肺功能检查 阻塞性肺气肿引起的 桶状胸主要为阻塞性通气功能障碍如FEV最大通气量降低残气量增加残气量占肺总量的百分比增加脊柱畸形漏斗胸扁平胸等则可表现为限制性通气功能障碍有肺活量肺总量减低残气量亦可轻度减少FEV正常胸廓异常鉴别诊断

：胸廓畸形有双侧或单侧可为整体性亦可局限于某部位 一双侧异常 1桶状胸 多见于支气管哮喘慢性支气管炎等所致的肺气肿可见于老年和矮胖体型的人胸廓的前后径和左右径都有增大特别是前后径显著增加有时与左右径约相等使胸呈桶状肋骨弓的前下斜度上抬肋间隙加宽呼吸运动显著减弱触诊语颤减弱或消失叩诊叶过清音心浊音界缩小或不易叩出肺下界和肝浊音界下降听诊心音遥远呼吸音减弱呼气延长并发感染时肺部可有显音X线示胸廓扩张肋间隙增宽肋骨不行活动减弱膈肌下降且变平并发肺气肿时一秒肺活量减少残气量增大呈阻塞性通气功能障碍 2扁平胸 见于慢性消耗性疾病如肺结核等亦可见于瘦长体型者胸廓扁平前后径小且常短左右径的

一半；锁骨突出上下窝明显肋骨下垂肋间隙小肋间肌萎缩腹上角呈锐角扁平胸者常伴无力体征内脏下垂胸廓扩张度差易于患肺结核以往称为结核体征 3漏斗胸 本病属先天性发育异常有遗传倾向如马凡（marfans）综合征漏斗胸系胸骨下部和剑突处凹陷呈漏斗状的胸廓畸形患者两侧下胸廓呈扁平状胸骨角以下向后方塌陷剑突部位最为明显胸骨下端与脊柱的距离缩短胸骨两侧肋骨内弯且可伴发脊柱后侧突或其他畸形胸廓运动常受限制心脏因受压移位多数向左侧移位临床表现婴幼儿时期胸廓畸形可不明显多无症状随年龄增长胸郭畸形逐渐加重出现呼吸困难心悸心前区首长痛和慢性支气管炎肺炎的症状肺底可闻及湿音由于心脏移位可闻及心音分裂和收缩期杂音等X线检查可见心脏移位并能了解胸骨下端后凹陷程度心电图有心脏移位和转位的改变肺功能检查为限制性通气功能障碍若合并慢性支气管炎反复发作可引起阻塞性通气功能障碍 4鸡胸 病因为佝偻病儿童时期反复呼吸道感染亦可引起鸡胸鸡胸系胸骨向前突出尤其下部更为明显胸廓前后径增大横径缩小多伴有一侧或双侧肋软骨凹陷；肋骨与肋软骨连接处增大变厚呈串珠状；胸前部肋缘外翻呼吸运动膈肌收缩使胸壁内侧向内牵引日久即形成自胸骨剑突沿膈肌附着部位向内下陷的深沟称肋膈沟本病多见于儿童和青少年又称为佝偻病胸X线检查示两侧胸廓扁平胸骨上段和所属肋软骨前凸肺功能检查为限制性通气功能障碍 5脊柱畸形 病因很多可由于先天性发育异常伴有椎体畸形或继发于结核病佝偻病骨软化外伤神经肌肉病变以及严重胸膜增厚胸廓成形术等但多数病因不明本病是胸椎向侧和向后弯曲引起胸廓畸形严重者脊柱弯曲凸侧的肋间隙明显增宽胸廓隆起；凹侧胸廓的肋间隙

变窄胸廓下陷致使肺部受压和肺发育不良或引起局限性不张；未受压肺脏可产生代偿性肺气肿患者极易伴发慢性支气管炎发展至右心肥大和肺心病临床主要表现为进行性呼吸困难呼吸浅速心率增快可出现发绀下呼吸道感染和肺炎为诱发呼吸衰竭和心力衰竭的主要原因儿童期一般无明显症状X线检查可了解脊柱畸形和胸部膈肌的活动幅度以及肺部情况肺功能呈限制性通气功能障碍伴发慢性支气管炎者出现不同程度的阻塞性通气功能障碍的改变

二单侧异常

1单侧增大 一侧胸腔大量积气积液或积脓胸腔内肿瘤可使患侧隆起患侧肺功能减损胸腔内肿瘤可使患侧隆起患侧肺功能减损慢性病例对侧代偿性肺气肿气管移向健侧气胸侧叩诊鼓音胸腔积液侧的叩诊呈浊音或实音听诊呼吸音减弱或消失X线检查胸腔穿刺抽气或抽液检查可明确疾病性质必要时行胸腔镜检查

2单侧缩小 一侧胸廓塌陷可因脓胸或胸膜炎愈合的广泛胸膜增厚粘连及收缩肺不张肺纤维化慢性纤维性肺结核慢性肺化脓等疾患而引起临床表现随原发病不同而不同气管移向患侧患侧胸廓变小脊柱常见健侧侧凸

三局部异常

1局部隆起 见于心脏扩大心包积液主动脉瘤胸内或胸壁肿瘤等循环系统疾病引起者可有心脏听诊异常改变及心电图变化胸壁病变主要有结核炎症肿瘤肋骨骨折等

2局部下陷 胸膜粘连可使胸廓局部塌陷锁骨上下窝下陷可能由肺炎结核病灶纤维化肺不张等引起；佝偻病的肋膈沟则为沿膈肌附着处下陷胸廓异常预防：去除病因根据引起胸廓异常的病因作相应治疗

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