

开放性喉损伤_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_BC_80_E6_94_BE_E6_80_A7_E5_c22_609308.htm 开放性喉外伤是指颈部皮肤软组织裂开的，累及喉软骨及其周围组织，穿通喉内的喉外伤，包括裂伤、切伤、刺伤等。其临床表现为：(1)出血：伤口出血多来源于面动脉的舌下支、喉动脉、甲状腺组织或甲状腺动脉。出血不仅可导致失血性休克，血液流入呼吸道还可发生窒息，甚至死亡。颈动脉或静脉大血管破裂或切断时，多立即死亡，来不及到医院抢救，故很少见到。(2)呼吸道梗阻：表现为呼吸困难。除血液流入呼吸道和气肿外，喉软骨骨折碎片的移出位、喉粘膜水肿及粘膜下血肿、破碎组织片突入喉腔等均可引起早期呼吸困难，在伤后不久或1~2天发生。喉部继发感染，发生软骨膜炎，使喉腔变小出现晚期呼吸困难，故应注射破伤风抗毒素。晚期呼吸困难多在伤后数日或数周发生，伴有声带麻痹时，加重梗阻症状。(3)皮下气肿及纵隔气肿：颈部皮下气肿常见。病人咳嗽时，因胸腔内压增高，空气由喉或咽粘膜破损处，沿喉周围软组织间隙进入皮下形成皮下气肿。外伤深者，空气可沿颈深筋膜进入纵隔，形成纵隔气肿。如肺尖部胸膜壁层破损，可发生气胸。(4)发音困难及呛咳：甲状软骨的切割伤直接损伤声带并不多见，但可致声带上下组织受损。组织肿胀、喉软骨移位及喉返神经受损而导致声带麻痹均可引起发声困难，并可出现吞咽时呛咳。(5)气栓：如伤及颈部大静脉，因胸腔负压作用，可将空气吸入而发生气栓。(6)颈部伤口：受伤原因及程度不同，出现伤口大小、深浅、形态及数目不一。凡已穿

通喉腔者，呼吸时自颈前伤口漏气，出现血性泡沫。爆炸伤所致颈部伤口常为多处损伤，伤口不整齐，组织破碎，喉软骨受累，重者可被击碎，喉内结构破坏，伤口内可有弹片或矿石碎片异物存留。利刀切伤多为单一伤口，皮肤裂伤大，切口边缘整齐，切断喉软骨深及喉腔时，可见喉腔内受损部位；如切断甲状舌骨膜时，可见暴露的声门，发音时可见声带运动；伤及喉返神经，则患侧声带不动；伤口若与咽腔、食管上端相通，吞咽时有唾液自伤口溢出；喉两侧的肌肉及其他组织也可被切断；颈部大血管有时暴露于伤口内，偶见管壁裂伤。匕首、刺刀、枪弹所致的外伤，一般伤口小，数目多或单个，深浅不一，常出现严重气肿。开放性喉外伤的急救措施：(1)呼吸困难的处理：让患者平卧，及时取出伤口内的异物，用吸引器吸出喉气管内的血液或唾液，保持呼吸道通畅，同时，给予氧气吸入。伤口与喉或气管相通时，如软骨碎片嵌入喉部而使气道梗阻，可暂时从切口处插入气管套管，以保证呼吸道通畅，但一般不应超过6小时。如颈部切口与喉腔不通，出现呼吸困难时，紧急情况下可行环甲膜切开，待稍好转后，行常规气管切开。(2)休克处理：应立即测脉搏和血压，脉搏快而弱、血压下降、皮肤发冷，示患者已呈休克状态。须迅速纠正休克。(3)伤口处理：寻找出血点，妥善结扎出血血管；如出血位置深，不易结扎止血，可用纱布在喉、气管两侧填塞止血。(4)给予抗生素和止血药物。

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