

脾脏损伤_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_84_BE_E8_84_8F_E6_8D_9F_E4_c22_610677.htm 【诊断】1. 有外伤史，多因直接暴力所致，少数为间接外力所致。左下胸及左上腹部外伤常致脾脏破裂，尤以左下胸肋骨骨折时更易发生。2. 临床特点为内出血或出血性休克。单纯脾破裂早期腹膜刺激征较轻。3. 诊断性腹腔穿刺可抽出不凝血液。4. 部分表现为脾延迟破裂，如为包膜下出血再破裂出血，或因出血缓慢、暂被凝血块阻塞再出血，如kehr征、ballance征阳性，结合受伤史及b超检查可确诊。必要时ct检查。【治疗】诊断明确或有探查指征应行手术，如伴有休克者应在抗休克同时行手术治疗。手术方式有：单纯脾切除，近年来注意到脾脏的免疫功能，已较少用。多行脾破裂修补术，脾部分切除或脾切除加自体脾片移植术。脾血回输：伤后6小时以内，无胃肠道破裂污染，可将腹腔内血液回输。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