

外伤性动脉性鼻出血\_神经外科疾病库 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\\_\\_E5\\_A4\\_96\\_E4\\_BC\\_A4\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_610729.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_A4_96_E4_BC_A4_E6_80_A7_E5_c22_610729.htm) 颅底骨折伤及鞍旁颈内动脉、蝶腭动脉或筛动脉，可引起难以制止的大量鼻出血，严重者可致休克。【诊断】1.颅脑损伤后即刻或在数日后突然出现凶猛的动脉性鼻出血，每次出血量可多至数百或千余毫升。压迫出血侧颈动脉，出血可减少。堵塞鼻腔可暂时止血。但有时难以制止。有的患者也可自然停止出血，但间隔数日后又重复发生大出血。可同时伴有嗅神经与视神经损伤及脑脊液漏等。2.颈动脉造影，颅底可显示动脉的破口，或假性动脉瘤突向蝶窦或其附近结构。颅骨x线片可显示颅底骨折。【治疗措施】1.急救时，立即暂时压迫鼻出血、侧颈动脉，减少出血，必要时紧急结扎该颈总动脉。2.可择期行可脱性球囊栓塞颈动脉裂口。也有经鼻施行蝶窦肌片堵塞止血。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)