

食管自发性破裂_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E8_87_AA_E5_c22_611064.htm

食管破裂多因外伤、异物或腹内压骤然增高（如剧烈呕吐或分娩等）引起，亦有医源性损伤，如做食管镜、胃镜检查时操作不当所致。【

诊断】1.有外伤、吞咽尖锐异物、内窥镜检查或剧烈呕吐史

。2.剧烈胸痛，下咽困难，亦可表现为剧烈上腹部痛而被误

诊为急腹症。3.伤在颈段食管时，颈部侧位x线片可显示颈后

间隙阴影增宽及皮下气肿。伤在胸内食管时可见纵隔气肿或

伴有液气胸，口服碘油可见造影剂逸出食管腔外进入纵隔或

胸膜腔，有纵隔炎时可见纵隔阴影增宽。4.有液气胸时，口

服亚甲蓝后做胸腔穿刺可抽得蓝染的液体，胸膜腔有感染时

穿刺可抽得脓液。5.查体时可发现颈根部有皮下气肿。6.食

管镜检查可见食管壁上裂孔。【治疗】1.立即禁食，做空肠

造口加强营养。2.伤在颈段食管者，由颈部做切口缝合食管

裂口并作引流。3.伤在胸段食管且全身情况良好者，做开胸

探查术，缝合食管裂口。4.伤在食管胸段但全身情况极差，

如有中毒休克者，应先控制感染，脓胸引流，提高免疫力，

待情况稳定后早日做开胸术缝合食管裂口。5.缝合后即便未

能全部愈合，也可以使裂口缩小。应大力加强脓胸的处理，

使肺尽快膨胀用以封闭食管裂口。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