

心脏闭合伤_心血管外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_BF_83_E8_84_8F_E9_97_AD_E5_c22_611316.htm 心脏闭合伤又称钝性心脏伤，致伤原因包括高速驾驶车时突然减速、方向盘挤压，高处坠落等。心脏受伤的程度不一，可从心肌挫伤直到心脏破裂。也可伤及室间隔、瓣膜、乳头肌和腱索等。【诊断】1. 症状 心肌挫伤后常有心前区或胸骨后疼痛，伴心悸、气短等症状；若伴心内结构损伤，可出现急性心功能不全和心源性休克。2. 体征 心前区可听到心包摩擦音，脉搏较快而弱，有时不规则。严重者有心衰，可出现肝肿大及下肢水肿。若合并室间隔及瓣膜损伤，心前区可听到相应的病理性杂音。3. 辅助检查 x线检查。由于心包渗液或心包腔积血，心影可普遍增大。心电图。可呈现类似心包炎的st-t改变，并可出现早搏、房颤及传导阻滞等。化验检查。血清肌酸磷酸激酶(cpk)、谷草转氨酶(ast)及乳酸脱氢酶(ldh)可升高，血沉增快。二维超声心动图检查。能直接观察心脏结构和功能变化，心肌挫伤搏动幅度减弱，节段性射血分数下降，有时可探到心包内积液征象。心肌钙蛋白t(troponint,tnt)测定。在伤后48小时内升高，可作为心肌损伤血清学诊断新标准。如伴有室间隔穿孔或瓣膜损伤等，在二维超声心动图和彩色多普勒检查，均会出现相应征象，更有助于诊断。【治疗】单纯心肌挫伤者应给氧，卧床休息，直至心电图恢复正常。有心衰者应予强心利尿治疗。若合并瓣膜破裂、室间隔穿孔等，应在体外循环下进行手术修补。钝性心脏伤出现急性失血性休克，或急性心包填塞，疑诊心脏破裂，应紧急开胸探

查缝合心脏裂伤，方能挽救生命。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