

心脏穿透伤\_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\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_BF_83_)

[E8\\_84\\_8F\\_E7\\_A9\\_BF\\_E9\\_c22\\_611317.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_BF_83_E8_84_8F_E7_A9_BF_E9_c22_611317.htm) 多由于锐器、弹丸、弹片经胸壁或腹壁穿透心脏所致，以右心室最多见，依次为左心室，左、右心房。凡胸、上腹、腋窝及后背部的穿透伤均需怀疑心脏伤。心脏穿透伤常导致致命性大出血，但由于心脏外包以无伸缩性的心包，若心包伤口小或为凝血块堵塞，血液迅速积聚于心包腔内则将引起急性心包填塞。【诊断】1.症状 伤后患者多呈休克状态，皮肤湿冷，呼吸快，烦躁不安，目光散漫，检查不合作。2.体征 血压下降，脉搏细速，心音弱远，若以失血为主者，颜面、皮肤苍白，若有心包填塞，可出现颈静脉怒张。伴有室间隔穿孔或瓣膜损伤，心前区可听到杂音。3.辅助检查 x线检查。心影增宽，有时心包腔内可见液平面，透视下心脏搏动减弱，或呈现大量血胸征。 中心静脉压测定、有助于鉴别出血及心包填塞。【治疗】1.心包穿刺 在补充血容量同时对疑有心包填塞者，行心包穿刺。心包内急性积血150ml~200ml，可导致严重休克，穿刺抽血10ml~20ml，即可明显缓解症状。2.手术 应紧急施行手术，可经左侧前外剖胸径路或纵劈胸骨切口。有急性心包填塞者，切开心包后即有大量血液溢出，填塞立即解除，心脏收缩逐渐有力；吸净积血，仔细检查心脏伤的部位，可用带小垫片的缝线缝合止血；邻近冠状动脉的心肌裂伤，可作冠状动脉下褥式缝合，以维持心肌血供。若伴有瓣膜或室间隔损伤者，应同期或分期在体外循环下行手术矫正。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

