

急性化脓性心包炎的外科治疗_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__E6_80_A5_E6_80_A7_E5_8C_96_E8_c22_611322.htm 【诊断】略。【治疗】

1. 心包穿刺抽液 本法既可明确诊断，又可立即减轻症状。有些患者经多次心包穿刺抽液治愈。心包穿刺术的具体方法参见第四篇第五十一章第八节。2. 心包引流术 化脓性心包炎应行心包引流术。在局麻下，沿左胸第五或第六前肋下缘作一弧形切口，长约5cm~6cm，切开肌层直达骨膜，切除一段肋软骨，推开左侧胸膜，结扎切断左侧胸廓内血管，穿刺心包腔定位，抽到脓液后，切开心包，并切除部分心包以利引流，吸净心包内脓液，用手指小心分离心包腔内的粘连，再以温盐水冲洗心包腔，在心脏隔面放置硅胶引流管，供冲洗引流之用。皮肤可不缝合，待引流液变清及明显减少，可拔除引流管，伤口逐渐愈合。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