

多发性肋骨骨折_胸部外科疾病库 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_A4_9A_E5_8F_91_E6_80_A7_E8_c22_611374.htm

【诊断】1. 有硬物撞击胸壁或胸廓前后方向受暴力挤压史。2. 有胸痛，咳嗽、深呼吸时疼痛加重，严重者有咯血、气短、呼吸困难、紫绀等症状，甚至呈休克状态。3. 骨折部有压痛、骨摩擦音或骨摩擦感，多根多处肋骨骨折时，骨折区胸壁塌陷，出现反常呼吸。4. 胸部x线片可显示肋骨骨折的数目、部位、形态。若伴严重肺挫伤者，胸片示肺内弥漫的浸润阴影。

【治疗】1. 如有休克、张力性气胸或严重血胸等，应立即行抗休克、胸腔穿刺或闭式引流减压等急救处理。2. 矫正胸壁凹陷，消除或减轻反常呼吸，促进肺复张。常用方法有：大多数病例可采用棉垫加压的外固定方法。浮动伤肋悬吊牵引。胸壁外固定牵引。气管内胸壁固定，即气管内插管，呼吸机维持人工通气，适用于严重胸部外伤，合并胸壁浮动者，采用本方法要慎重。3. 鼓励伤员咳嗽，行气管内吸痰或气管切开，排除呼吸道分泌物及血液阻塞，以防窒息和呼吸道梗阻。4. 处理合并伤如气胸、血胸等。

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