

闭合性气胸\_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\\_\\_E9\\_97\\_AD\\_E5\\_90\\_88\\_E6\\_80\\_A7\\_E6\\_c22\\_611377.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_97_AD_E5_90_88_E6_80_A7_E6_c22_611377.htm) 【诊断】1.症状 肺萎陷小于30%者，可无症状或仅有轻度气短.严重气胸有胸痛、胸闷、气短及胸部紧迫感等症状。2.体征 胸膜腔内积气较多时，胸部叩诊呈鼓音，气管向健侧移位，听诊呼吸音减弱或消失。3.x线检查 可显示肺萎陷程度。【治疗】1.肺萎陷少于30%者，可不予处理，1~2周可完全吸收。2.积气较多，但无继续漏气者，经1~2次胸腔穿刺排气即可痊愈。穿刺后气体虽已消失，不久又重新出现气胸，或穿刺时发现持续漏气者，应做胸膜腔闭式引流，同时给予抗生素预防感染。

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](http://www.100test.com)