

开放性气胸_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__E5_BC_80_

[E6_94_BE_E6_80_A7_E6_c22_611379.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_BC_80_E6_94_BE_E6_80_A7_E6_c22_611379.htm) 【诊断】1. 有胸部外伤史。2. 伤部疼痛，呼吸困难，伤员多呈休克状态。有肺损伤者多有咳嗽、咯血。3. 呼吸时伤口有吸吮声者，提示胸部伤口与胸膜腔相通。【治疗】1. 急救 于深吸气终末时用急救包或无菌纱布填塞伤口，外用棉垫绷带或宽胶布紧紧包扎以封闭伤口，防止漏气。2. 清创缝合 用气管内麻醉或局部麻醉。清洁伤口在伤后8~12小时手术者，可做一期缝合。在缝合伤口前，应于腋后线第六肋间插一粗的引流管，连接闭式引流瓶。3. 预防和治疗休克 失血多者应输血，用广谱抗生素控制感染，注射tat. 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