

胸壁缺损的急救处理_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__E8_83_B8_E5_A3_81_E7_BC_BA_E6_c22_611380.htm 【诊断】

1. 病史 有胸部火器伤或爆炸伤史。2. 症状体征 伤侧胸痛，有严重呼吸困难，面色苍白、紫绀、烦躁不安，甚至出现创伤性休克。伤侧胸壁缺损和（或）有开放伤口，患侧可有血胸或血气胸。

3. 胸部x线检查 显示液气胸或气胸，并可明确肋骨缺损的部位及根数。

【治疗】1. 急救 立即用大型急救包或厚纱布垫严密包扎封闭伤口，缺损较大时加压包扎，纠正反常呼吸。输血、输液、给予广谱抗生素，待全身情况改善后，即应行清创术。2. 清创术 用气管内麻醉。战时火器伤清创时，尽量保留胸壁软组织，彻底清除异物和血凝块，修剪至新鲜出血的部位为止，尽量保留肋间肌，可以用其加强胸膜，封闭胸腔。胸壁肌层、皮肤仅做疏松缝合，同时置胸腔闭式引流。

胸壁大块缺损时，可以游离部分肌肉作为转移肌瓣修补缺损部位，胸壁骨性组织软化，可用不锈钢丝或其他材料做胸壁成形术。处理各种合并伤。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