

脓胸合并支气管胸膜瘘_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_84_93_E8_83_B8_E5_90_88_E5_c22_611401.htm 多由于肺部病变，如肺炎、肺脓肿破入胸膜腔，或肺切除术后支气管残端未能愈合引起。【诊断】1. 原发病史、咳嗽及咳脓痰，痰量与体位有关。2. 脓痰性质与胸腔穿刺脓液相同，胸腔注入亚甲蓝，痰中可见蓝色。3. 支气管碘油造影检查，可从碘油漏出处确定瘘的位置。4. 胸腔碘油造影可确定脓腔位置和范围。【治疗】1. 支气管胸膜瘘一经确诊，应及时进行胸腔闭式引流，控制胸腔及支气管感染，促进肺复张，较小的支气管胸膜瘘经引流后可愈合。2. 病期较久，脓腔较大，胸壁增厚者，需行支气管瘘修补加胸膜内胸廓改形术。3. 全身支持治疗和抗生素治疗。 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