

先天性支气管囊肿_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_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E6_c22_611411.htm

支气管囊肿系由于先天发育异常形成。位于纵隔、气管旁和肺门附近称为支气管囊肿；位于肺内称肺囊肿；如在肺内多处发生，形成蜂窝样囊肿，则称多囊肺。囊肿呈圆形或椭圆形，囊壁厚薄不一，内层为柱状假复层纤毛上皮细胞，与支气管上皮相似。囊肿内充满液体者，称为液性囊肿；与支气管相通，液体排出，气体进入腔内则为气性囊肿；如与支气管相通处有活瓣时，可形成张力性含气囊肿。【诊断】1.症状 根据囊肿的大小，位置和有无并发症可出现不同症状。 囊肿较小时可无明显症状，常在查体时发现。 囊肿压迫支气管时有干咳、喘鸣及呼吸困难；压迫食管可出现吞咽困难。 张力性囊肿可出现与张力性气胸相似症状。 并发感染时有咳嗽、咳黄脓痰、咯血、高热等。 囊肿内大量出血时，引起大咯血。2.体征 较大的含液囊肿局部可有实变体征，较大的含气囊肿局部叩诊呈鼓音，听诊呼吸音减弱或消失，并发感染时局部可闻湿音。3.辅助检查 x线胸部摄片及ct扫描为主要诊断依据，表现不一，孤立含液囊肿呈圆形或椭圆形阴影，界限清晰，密度均匀，周围组织无浸润；含气囊肿可见液平面，液体排出后可见囊壁薄，周围无实质病变；多发性囊肿则可是多数圆形腔，如蜂窝状；张力性囊肿呈圆形透明影，壁极薄，周围组织受压，纵隔向健侧移位。支气管碘油造影，能明确囊肿数目、大小及部位。 并发感染时血白细胞计数及中性粒细胞增高。4.鉴别诊断 本病应与结核、良性或恶性肿瘤、支

气管扩张、肺脓肿等鉴别。【治疗】1.有继发感染时，应用抗生素治疗。2.对症治疗，止咳、止血。3.支气管囊肿出现呼吸压迫，或反复继发感染以及疑为肿瘤不能确诊时，均应手术治疗。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