



肋骨骨折气胸的疾病查房



目录



- 疾病概述
- 诊断与鉴别诊断
- 治疗原则与方法
- 疾病预防与康复
- 病例分享与讨论

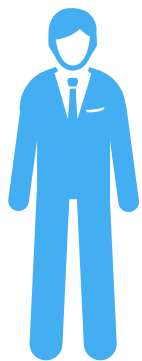


01

疾病概述

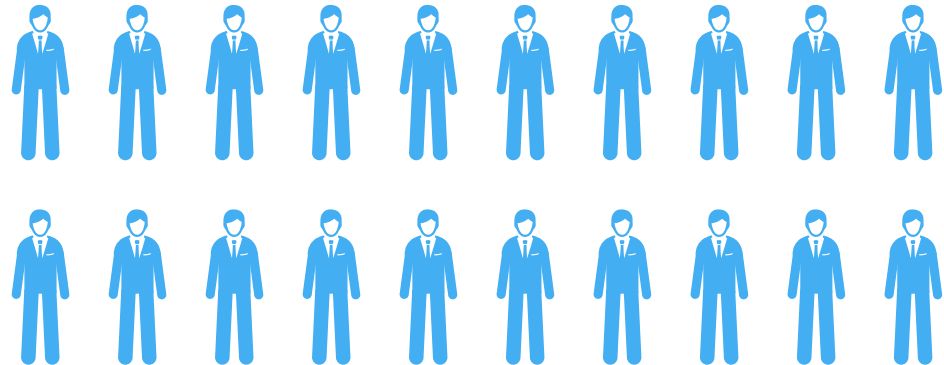


定义与分类

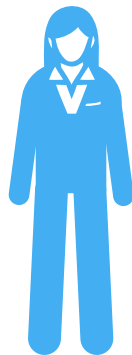


01

定义

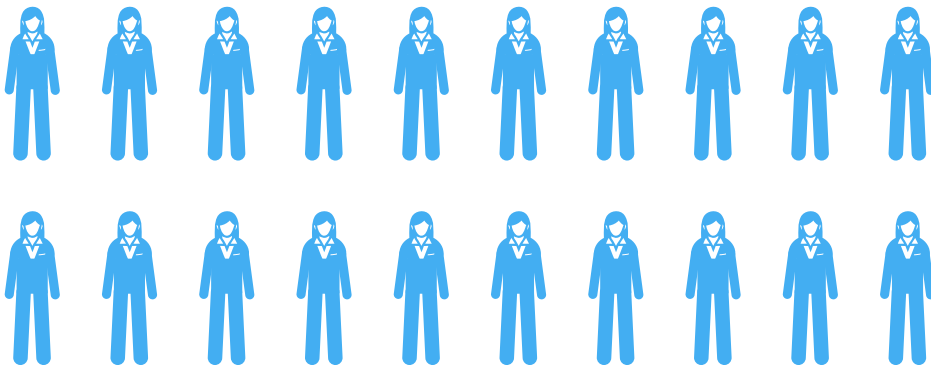


肋骨骨折气胸是指肋骨骨折后，气体从肺部漏出，在胸膜腔内积聚，导致胸膜腔压力升高，对心肺功能产生压迫。

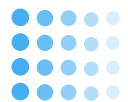


02

分类



根据气胸的严重程度，可分为闭合性气胸、开放性气胸和张力性气胸。



发病机制

01

直接暴力

如车祸、撞击等外力直接作用于胸部，导致肋骨骨折和肺组织损伤。

02

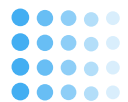
间接暴力

如高处坠落、挤压等外力通过胸廓传导至肋骨，导致骨折和肺组织损伤。

03

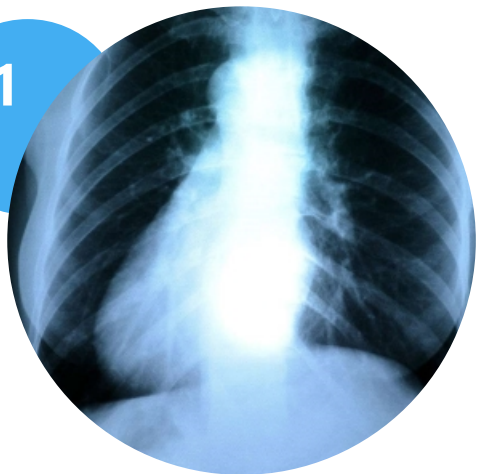
自发性气胸

多见于瘦高体型年轻人，无明显外伤史，可能与肺大泡或先天性肺发育异常有关。



临床表现

01

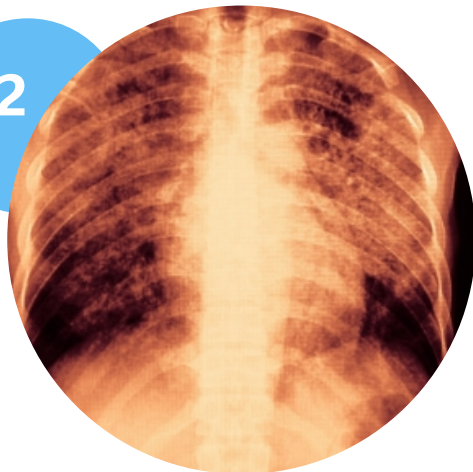


症状



胸痛、呼吸困难、咳嗽、
胸闷、气促等。

02

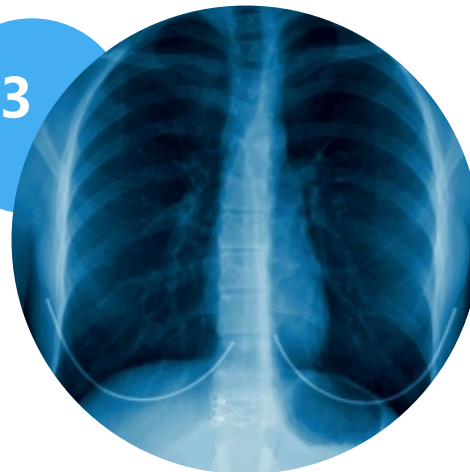


体征



患侧胸廓饱满、叩诊呈鼓
音、听诊呼吸音减弱或消
失等。

03



并发症



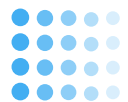
血气胸、脓胸、肺不张等。



02

诊断与鉴别诊断





诊断标准



病史

患者有胸部外伤史或长期慢性咳嗽病史。



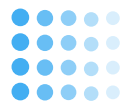
症状

胸痛、呼吸困难、气促、发绀等。



体征

患侧胸廓塌陷，叩诊呈鼓音，听诊呼吸音减弱或消失。



鉴别诊断

01

胸壁软组织损伤

有明确的外伤史，疼痛局限于受伤部位，无呼吸困难和气促等症状。

02

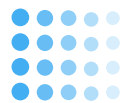
血胸

胸部X线检查可见患侧胸膜腔内密度增高影，可伴有肋骨骨折。

03

肺挫伤

胸部X线或CT检查可见肺部斑片状阴影，可伴有胸腔积液。



辅助检查



胸部X线

可见肋骨骨折线及患侧胸膜腔内积气。



胸部CT

可更清晰地显示肋骨骨折、气胸及肺部损伤情况。



血气分析

有助于判断呼吸困难的原因及程度。



心电图

排除心脏疾病所致的呼吸困难。



03

治疗原则与方法



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/508044137133006043>