



临床法医学

第十二章 腹部损伤





《人体重伤鉴定标准》

第三十七条 其他对于人体健康的重大损伤是指上述几种重伤之外的在受伤当时危及生命或者在损伤过程中能够引起威胁生命的并发症，以及其他严重影响人体健康的损伤。

第六十七条 胃肠胆道系统破裂穿孔。

第六十八条 肝脾胰等器官破裂；因操作致使这些器官形成血肿、脓肿。





01

《人体重伤鉴定标准》

02

第七十一条 腹部损伤致成腹膜炎、败血症、肠梗阻或者肠痿等。

03

第七十二条 腹部损伤致使腹腔积血，须手术治疗。

04

第八十七条 损伤引起创伤性休克、失血性休克或者感染性休克。





《人体轻伤鉴定标准
(试行) 》



第三十五条 腹部闭合性损伤确证胃、肠、肝、脾或者胰损伤。



01

第一节 概述

02

面积较大、机会多，可以是钝器、锐器或火器，造成腹部的闭合性损伤或开放性损伤。

03

分类

04

分为开放性和闭合性损伤。

05

常见的临床表现


06

腹痛是腹部损伤最常见症状，多为受伤部位局限性疼痛、肿胀。开放性创口有局部疼痛和出血。





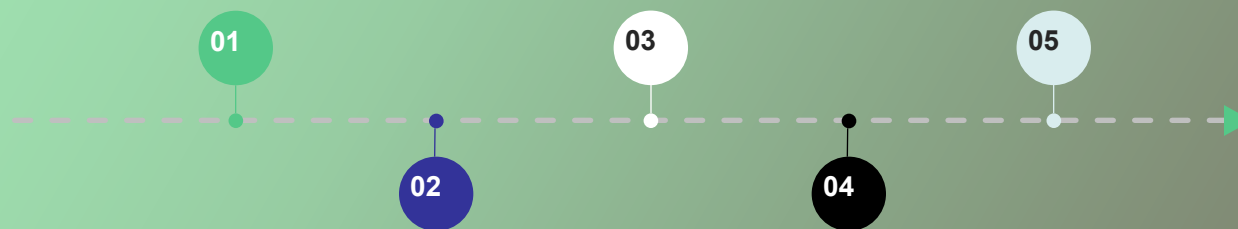
内脏器损伤破裂时，引起强烈的腹膜刺激症状，易发生休克。



常常有剧烈的腹痛、压痛、反跳痛、腹肌板样强直、肠鸣音减弱或消失，有时可出现移动性浊音。如有胃内气体进入腹腔，膈下有游离气体，可使肝浊音界消失。



腹部损伤的检查



损伤局部的检查检查时必须细致、全面，以免遗漏。

损伤或瘢痕的部位：根据解剖标志进行描述和记录，要求定位准确。

辅助检查常用的辅助检查有X线、CT、超声波和磁共振等。

损伤或瘢痕的大小和性状：由于法医学鉴定时伤口多已愈合，因此对瘢痕的检查尤为重要，应细致观察瘢痕的走行、形状、类型和边缘等。创口长度是损伤程度评定的依据之一，必须准确测量。



第二节 腹壁损伤

临床表现

如疼痛明显，血压、呼吸、脉搏、体温等出现异常变化，则应进行一些必要的化验检查，如血红蛋白、红细胞计数，白细胞计数分类等。X线可了解腹部有无游离气体，提示有无空腔器官破裂。CT检查腹部可以明确有无空腔脏器穿孔破裂或实质器官损伤出血。

损伤原因和机制

单纯的腹壁软组织损伤临床表现较轻，多为局限性受伤部位疼痛、肿胀。开放性创口有出血。





法医学鉴定

损伤认定

钝器打击腹部可引起腹壁损伤，但若在打击时，腹壁处于松弛状态加上衣裤的衬垫，腹壁外表可无损伤痕迹，对此，有无腹部损伤就难以认定。但仍应仔细检查有无腹腔内脏器损伤。

锐器损伤腹部时，不可因凶器太短而排除内脏受损的可能。因腹壁柔软，凶器到达深度，往往超过凶器的长度。

损伤程度评定



- 第三节 胃肠损伤
- 一、胃损伤
- (一)损伤认定
- (一)损伤原因和机制
- 胃因有肋弓的保护且胃壁较厚、活动度大、柔韧性好，故胃损伤在闭合性腹部损伤中少见，但多见于开放性腹部损伤中。胸部及上腹部的锐器伤或枪弹穿透伤常伤及胃。胃在饱餐后呈膨胀状态，受到挤压或冲击更容易造成损伤。
- 1. 闭合性胃损伤
- 2. 开放性胃损伤
- 3. 化学性胃损伤





1

临床表现

3

非穿透性轻度胃损伤。

5

胃发生化学性损伤时，有胃、食管烧灼感，恶心、呕吐，上腹部疼痛等。


2

胃损伤的表现和体征取决于损伤的范围和程度，以及是否伴有毗邻脏器的损伤。主要症状为腹痛和出血，腹膜刺激征是主要出现的体征。

4

胃破裂损伤时，有强烈的腹膜刺激症状，易发生休克。





01 十二指肠损伤

02 损伤原因和机制

03 穿透性损伤发生在十二指肠的任何部位，多为上腹壁穿通伤引起，如锐器伤、枪弹伤，常伴有邻近脏器损伤

04 钝挫伤 如车祸时车辆方向盘或其他物体将十二指肠水平段挤压于脊柱上；或暴力将处于紧闭的幽门与蔡氏韧带之间的十二指肠内压力骤升而发生胀裂。损伤的部位常发生于十二指肠的降部及横部。





临床表现



十二指肠挫伤如肠壁挫伤、血肿等，临床表现往往有腹及腰背部持续性及较固定的疼痛、恶心、腹胀等。呕吐物中可有胆汁。





十二指肠前壁穿破伤肠液流入腹腔内，临床表现与胃破裂穿孔相似，右腹部有逐渐加重的疼痛，可有强烈的腹膜刺激症状，腹肌板样强直、肠鸣音减弱或消失、肝浊音界缩小，膈下游离气体，休克等。



十二指肠腹膜后破裂伤肠腔内的内容物、气体、胆汁、胰液等进入腹膜后的疏松组织内，并向肾周围以及沿升结肠旁沟向盆腔扩散，可引起严重的腹膜后感染。







小肠损伤

损伤原因和机制

非穿透性小肠损伤

直接暴力致小肠损伤的原因：①挤压：外力作用于腹壁，将肠管挤压在较坚硬的脊椎椎体及骶岬上，使小肠裂伤；②撕裂：外力作用于腹壁，引起小肠肠管及其系膜撕裂；③压伤：腹部受压，肠内压骤升，使充满气体和液体的小肠突然破裂。



间接暴力按腹部受到外力的程度和方式不同，可造成小肠肠壁不同程度的损伤，如肠壁挫伤、肌层出血和破裂等。当腹腔受到震动，随着体位的突然改变，使小肠位置改变的程度超过其正常范围时，导致小肠管或其系膜撕裂或断离、小肠扭转。

穿透性小肠损伤
穿透性小肠损伤多见于锐器及枪弹伤。

其他有时在腹壁穿透性损伤中，虽未直接损伤小肠，但由于腹膜已被穿破，小肠可从创口处膨出体外，受到严重污染；或因肠段膨出后受到绞窄致血供障碍，出现肠段坏死。

1

2

3



01

临床表现

03

肠穿孔、肠断裂当肠穿孔或断裂

05

肠扭转及肠系膜损伤

02

单纯的肠壁挫伤

04

远段小肠穿孔、破裂，由于肠内容物的化学性刺激小，症状与体征的发生及发展缓慢，常造成诊断延误，应引起重视。



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/826051040125011003>