

气胸

病因

原发性、继发性、外伤性、医源性气胸

临床类型

闭合性气胸

裂口闭合 不进不出

<20% 卧床休息

★ >20% 穿刺抽气+闭式引流

开放性气胸

裂口开放 自由进出

临床表现 ★ 吸气时纵膈向健侧

★ 呼气时纵膈向正中或患侧

治疗 变为闭合+闭式引流+手术

张力性气胸

单向活瓣 只进不出

临床表现 ★ 颈静脉怒张、皮下气肿、
气管向健侧移位

辅助检查 高压气体

治疗 穿刺+闭式引流+手术

临床表现 (助理不考)

★ 突发一侧胸痛，呈针刺样或刀割样

★ 胸闷和呼吸困难，可伴刺激性咳嗽

诊断

病史、症状、体征及X线显示气胸线是确诊的依据

治疗

★ 排气：锁骨中线第2肋间或腋前线第4~5肋间(患侧)

★ 排液：腋中线与腋后线间第6或第7肋间(患侧)