

·经验交流·

小儿创伤性膈肌破裂诊治分析 (附 13 例报告)

刘玉峰

【摘要】 目的 探讨小儿创伤性膈肌破裂的诊治体会。 方法 回顾性分析我院 2000 年 7 月 ~ 2006 年 12 月收治的 13 例膈肌破裂的诊治经过, 以实例分析的方法, 总结膈肌的特点及误诊原因, 手术方法采用剖腹术 9 例, 剖胸术 2 例, 胸腹联合切口 1 例, 剖腹术后剖胸术 1 例。 结果 本组治愈 11 例, 死亡 2 例, 死亡率 13.7%。 结论 对于利器伤所致的膈肌破裂应警惕膈肌多处裂伤的可能; 而钝性伤所致的膈肌破裂多伴有合并伤, 早期诊断、及时手术是提高治愈率, 降低病死率的关键; 绝大多数膈肌破裂可经腹手术而治愈

小儿创伤性膈肌破裂临床少见, 容易误诊。我院 2000 年 7 月 ~ 2006 年 12 月共收治创伤性膈肌破裂 13 例, 现总结报告如下。

资料与方法

本组 13 例, 男 11 例, 女 2 例, 年龄 6 ~ 12 岁; 致伤原因: 刀刺伤 6 例, 交通伤 5 例, 坠落伤 2 例; 开放伤 5 例, 闭合伤 8 例; 左侧 8 例, 右侧 5 例; 就诊时间: 1 ~ 4 h 11 例, > 4 h 2 例; 合并伤: 胃裂伤 5 例, 肝破裂 3 例, 血气胸 6 例, 脾裂伤 4 例, 四肢骨折 4 例, 骨盆骨折、肋骨骨折及肺裂伤各 3 例, 脑外伤、结肠损伤各 2 例, 肾及胆囊损伤各 1 例。

临床表现为腹痛 9 例, 恶心、呕吐 7 例, 腹胀 4 例, 肛门停止排气排便 2 例, 胸痛 10 例, 胸闷、气促 6 例, 呼吸困难 4 例, 胸部闻及肠鸣音 2 例, 休克 8 例, 诊断性腹腔穿刺 9 例, 经 X 线检查 12 例, 确诊 4 例, CT 检查 6 例, 确诊 3 例, 上消化道造影 3 例, 确诊 2 例。

本组行剖腹术 9 例, 剖胸术 2 例, 胸腹联合切口 1 例, 剖腹术后剖胸术 1 例; 术中主要切除失活组织, 止血修补破裂脏器, 还纳疝入胸腔的腹腔脏器, 用 7 号丝线间断缝合膈肌裂口。

结 果

本组 13 例, 治愈 12 例, 死亡 1 例。12 例出院时伤口愈合良好。

讨 论

膈肌位于胸腹腔结合部, 创伤性膈肌破裂临床少见, 约占胸腹部外伤的 0.8% ~ 1.6%, 文献报道临床误诊率高达 66%^[1]。

创伤性膈肌破裂可由利器直接贯穿造成, 也可能是由胸腹部钝性伤引起。根据受伤长短可分为急性期、潜伏期和梗阻绞窄期^[2]。通常对于第 4 肋至脐之间利器致伤的患者, 结合 X 线、CT 等检查, 诊断并不困难。有学者主张用人工气腹可提高确诊率^[3]。但对于利器伤的患者要警惕膈肌多处裂伤的可能, 本组 1 例患者, 被人用刀刺伤左胸及双手入院, 当时 X 线报告左液气胸, 左胸少量积液, 左肺压缩 15%, 行清创缝合术。入院第 2 天, 患者出现胸闷、气促, 心率增快, 胸、腹部 CT 检查报告左膈疝, 疝内容物为脾及胃, 遂急诊行剖腹探查术, 术中发现左膈肌裂伤约 4 cm, 脾脏部分疝入胸腔, 将脾脏还纳, 见脾上极裂伤约 3 cm, 用医用生物蛋白胶粘合脾伤口, 同时用 7 号丝线间断缝合修补膈肌。术后第 2 天, 患者又出现呼吸急促, 心率增快, 听诊左肺呼吸音弱, 复查 X 线胸片报告左液气胸、胃上移, 怀疑仍有膈疝, 经胃管注入造影剂提示胸胃、食管与胃夹角缩小, 左膈面显示不清, 左肺实变, 考虑为膈疝, 予再次经原手术切口入腹, 探查发现脾无异常, 左膈原修补处愈合好, 无裂开, 在原膈肌裂口内侧近膈肌角处触及另一个裂伤约 4 cm, 胃底、胃体已大部分疝入左胸腔, 考虑患者当时被刀刺伤致膈肌二处裂伤, 第一次手术时因胃疝入不多, 加上伤口隐蔽而漏诊。扩大膈肌裂口, 见胃底与左下肺粘连并已绞窄坏死, 将胃分离还纳入腹腔, 切除部分坏死胃底, 充分冲洗胸、腹腔, 修补

作者单位: 湖南省娄底市中心医院(417000)。

膈肌裂口,术后患者恢复满意。分析该例术中漏诊原因可能是:①术中满足于膈肌一处裂伤,对膈肌可能存在的多处裂伤认识不足;②患者膈肌另一处裂伤位于近膈肌脚处,该处有胃底和膈下腹膜覆盖,术中不易发现,而伤后早期疝入胸腔的胃底尚不多。

胸腹部钝性伤所致的膈肌破裂往往同时伴有多个脏器损伤,此时膈肌裂伤往往较严重,患者可表现出腹痛、腹胀及腹膜炎等症状,也可以出现胸痛、呼吸困难等症状,甚至出现休克,此时患者往往生命垂危,辅助检查亦受到病情及条件的限制而影响诊断结果,此时可行床边 X 线及 CT 检查,综合分析检查结果。当影像学检查发现一侧膈肌抬高、膈面模糊,患者膈面上出现胃肠影,邻肺有肺不张等情况时,要高度怀疑膈疝的可能,可进一步检查或动态观察,必要时可重复检查,尽量早期确诊。对于严重多发伤的患者,膈肌裂口往往较大,此时,腹腔内脏器可整个疝入胸腔,使膈肌正常形态完全破坏,右侧胸腔可整个密度升高,易误诊为血胸,而左胸腔内胃上移易误诊为膈肌麻痹。本组有 2 例患者,均为车祸伤,1 例为骨盆骨折,右股骨骨折伴休克入院,床边 X 线示整个右胸密度增高,考虑右血胸伴右肺不张,给予胸腔闭式引流术,患者经积极抗休克治疗,休克无缓解,胸腔闭式引流管间断有鲜血涌出,床边 B 超报告为腹腔积液,右胸腔积液,疑肝破裂。入院后 10 h 行剖腹探查术,术中见肝右后叶呈星芒状裂伤,右膈肌从肋膈角至心膈角撕裂约 20 cm,肝脏几乎完全疝入右胸腔,给予修补肝裂伤后,修补膈肌,终因休克时间太长,导致急性呼吸功能衰竭和急性肾功能衰竭而死亡。另外,该患者有严重肝破裂,但早期腹部体征不明显,考虑与血液流入胸腔有关。另 1 例患者,入院时诊断为左侧多发性肋骨骨折,左血侧气胸,左肩胛骨骨折,左锁骨骨折,给予胸腔闭式引流等

对症治疗,复查胸部 X 线提示左膈明显升高,考虑为膈肌麻痹,入院后 10 d 行剖胸探查术,术中见左膈肌裂伤约 15 cm,整个胃疝入胸腔,尚未绞窄,给予还纳后修补膈肌,患者术后恢复好。因此,对于严重的胸、腹部外伤患者,详细了解受伤情况,动态观察病情变化,认真分析影像学资料是早期明确诊断,降低病死率,提高治愈率的关键。

膈肌破裂如诊断明确,应尽早手术治疗。伴有休克者应在抗休克治疗的同时进行急诊手术。对于手术径路的选择笔者赞同郑镇木^[4]等的观点,对于大多数创伤性膈肌破裂的患者可首选剖腹探查切口,该切口不仅损伤小,而且可以处理腹部合并伤。而胸腔闭式引流术又可以治疗绝大多数的胸外伤患者。但对于伴有心脏、大血管伤的患者或处于梗阻绞窄期的患者可考虑剖胸切口。另外,术中如发现胸外伤经腹腔不易处理时,可另开胸处理,尽量避免胸腹联合切口。对于潜伏期或梗阻绞窄期患者,因常有脏器与膈肌边缘粘连,应仔细分离,同时切除膈肌缘的瘢痕组织,以利于膈肌愈合。对于膈肌利器伤的患者,术中应警惕膈肌多处裂伤的可能。

参 考 文 献

- 1 赵玉岐,刘振菊,刘京新,等创伤性膈疝 21 例误诊分析[J].临床误诊误治,2004,17(20):114-115
- 2 王立,孙志莹,邓伟钧.膈的解剖学特点与创伤性膈破裂及膈疝的救治[J].中国临床解剖学杂志,2004,22(30):318-319.
- 3 钱建军,景华,常春林,等创伤性膈肌破裂的早期诊断和外科治疗[J].医学研究生学报,2004,17(1):54-56.
- 4 Meyer Dr.1, Jessen ME, War MA, et al. Early evacuation of traumatic re--ined hemothoraces using thoracoscopy: a prospective randomized trial [J]. Ann Thorac Surg, 2001, 64: 1396-1400.


·消息·

关于出示论文获基金资助或成果证书的说明

凡投寄本刊的获省部级以上各种基金资助的文稿,请于投稿时附寄资助证明复印件;凡在本刊发表的论文在获得科研成果奖后,请及时将证书复印件寄至本刊编辑部。

本刊编辑部

小儿创伤性膈肌破裂诊治分析(附13例报告)

作者: [刘玉峰](#)
作者单位: [湖南省娄底市中心医院, 417000](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2007, 6(2)
被引用次数: 0次

参考文献(4条)

1. [王立;孙志莹;邓伟钧](#) 膈的解剖学特点与创伤性膈破裂及膈疝的救治[期刊论文]-[中国临床解剖学杂志](#) 2004(30)
2. [赵玉岐;刘振菊;刘京新](#) 创伤性膈疝21例误诊分析[期刊论文]-[临床误诊误治](#) 2004(20)
3. [Meyer Dr 1;Jessen ME;War MA](#) Early cvacuation Oftraumatic re~inedhemothoraces using thoracoscopy:a prospective randomiz tnil 2001
4. [钱建军;景华;常春林](#) 等创伤性膈肌破裂的早期诊断和外科治疗[期刊论文]-[医学研究生学报](#) 2004(01)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200702029.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: f4921146-bd11-469f-bfe1-9ed40110bf74

下载时间: 2011年4月29日