维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2002年第11卷第2期
Chin J Regional Anat & Operative Surg,2002,Vol.11,No.2

创伤性膈疝解剖学和临床的特点分析

王明库* 彭 勇* 祝玉成* 周 钢**

本文总结近年来我院和外地医院在治疗胸部损伤中，发现一些胸部低位开放性损伤的患者合并有膈肌破裂。由于膈肌破裂临床上不易诊断，往往在患者进一步出现膈疝甚至演化为绞窄坏死型膈疝时，临床外科才能最后确定施行剖胸探查手术。回顾这些发生临床危象病例的经验教训，认识到临床医师搞清楚膈肌在胸腹交界的位置和投影，膈肌破裂口径的大小与突入脏器的关系，突入脏器的病理变化与患者的临床表现以及临床诊断和治疗等等问题，对临床处理创伤性膈疝具有重要的意义。

一、临床资料

本组病例共15例，外地医院首诊13例，我院2例。病例中男11例，女4例，年龄18～52岁，均为胸部锐器开放伤。左胸14例，右胸1例。胸部损伤部位：锁骨中线5－6肋间，腋中线6－9肋间。创口长度1～5cm。初步诊断均为血气胸。治疗措施为单纯胸壁创口清创缝合7例、缝合创口的胸腔闭式引流术8例。本组胸外伤后确诊为膈肌破裂形成疝环，突入脏器为胃、小肠、结肠和大网膜等，突入脏器经检查均合并有不同程度的器官缺血坏死。发生脏器坏死穿孔9例。全部病例均经手术一期或分期治愈，无手术并发症。

病例1，男，32岁，1994年6月左胸前壁6肋间刀刺伤、当地医院予以清创缝合创口抗炎治疗。1994年10月、患者在劳动用力时突然胸部剧痛、呼吸困难伴恶心、呕吐，转诊我院，已呈休克状态。胸X线片示左胸大片致密影、无胃泡影。全麻剖胸探查见胸腔被暗黑色过度膨胀的胃和大网膜占据，全胃坏死，胃无弹性，似皮革袋样，胃穿孔灶3cm×2.5cm，膈肌破裂口6cm×5cm经松解绞窄环口和热敷胃观察3h后，仍不能确定胃坏死的范围，切除大网膜，修补膈肌，还纳胃入腹腔并悬吊于腹腔，从胃瘘口插入十二指肠营养管，瘘口腹壁外置，营养支持治疗1个月后，状况改善，剖腹闭瘘术，胃血运和弹性已恢复良好，饮食正常，痊愈出院。

病例2，女，26岁，1995年10月左胸侧5肋间开放伤入院。轻度呼吸困难，无明显失血性休克，胸片肺膨胀良好，左肋膈角稍纯。余无异常，清创缝合观察治疗，26h后呼吸困难加重且伴上腹痛。BP 12/8kPa HR 140次/min，胸片复检，胸内液气平，膈肌影中断，胃泡影消失。剖胸手术，胃大部已突入胸腔，胃体部坏死区10cm×8cm，并有0.5cm×0.3cm穿孔。膈肌破裂口4cm×3cm，剪开绞窄环口，对胃热敷处理2h，坏死区血运恢复，缝闭胃瘘口，修补膈肌。术后7d治愈出院。

二、结果与讨论

膈肌是胸腹腔之间的屏障，也是重要的呼吸肌。膈肌在解剖上对临床有意义的胸壁附着区，有3个重要的定位点：锁骨中线第6肋间，腋中线第8肋间，肩胛线第10肋间。如果临床患者在胸部、腹部受锐器伤的同时伴呼吸动作，这时膈肋受损的实际肋间位置可能比正常解剖位置还要高一些。

胸部低位开放伤，如未合并腹部脏器损伤，临床则可能忽略单纯膈肌破裂。由于单纯膈肌破裂往往无特殊的临床表现，这时临床主要在处理胸部损伤。所以，单纯膈肌破裂的早期诊断低，而漏诊或延误诊断率高[1]。膈肌破裂的患者随着膈肌的不断运动，又在胸腹存在压力差的作用下，腹内脏器（多见胃、肠和大网膜）[2]可逐渐突入胸腔、形成膈疝。据统计[3]，约有半数的突入脏器至确诊和手术时，因疝环口的绞窄而发生嵌顿和不同程度的缺血坏死。因此，膈疝的早期诊断至关重要。本文认为诊断膈肌破裂及膈疝的主要依据如下：①胸部低位损伤，创口在锁骨中线6肋间，腋中线8肋间，肩胛线10肋间以下。②胸部损伤同时伴上腹痛，并可有恶心、呕吐等消化系统症状。③伤后出现进行性呼吸困难。④病情渐进性加重，继发休克。⑤胸部X线检查可见膈肌升高，膈肌影不连续，膈上囊状阴影或片状影、液气平胃、泡影消失。⑥胸腔穿刺抽出消化液。为了预防膈肌破裂继发膈疝，同时也为了防止进一步因突入脏器的缺血坏死而穿孔，笔者主张对胸部低位损伤疑诊膈肌破裂者应积极采取剖胸探查，及时行膈肌修补术。一旦出现了膈疝则应在术前准备中注意纠酸抗休克，避免术中出现危险。膈疝的手术方案依病情而选择。无缺血坏死的膈疝，可将疝物还纳腹腔，做膈肌修补术，轻度缺血坏死的膈疝需做突入器官一期切除修补、而对重型或结肠等广泛坏死的病例，则应分期手术。一期清创，营养造瘘，二期重建修补术。

参 考 文 献

1.崔若恒.创伤性膈疝的诊断与治疗.中华胸心血管外科杂志，1993,(9):63－64.
2.张光休，吴继红，方刚，等.创伤性膈疝21例.中华胸心血管外科杂志，1991,7(3):177－178.
3.冯树新，于凯江、张明文、等.创伤性膈疝的诊断和治疗.中华创伤杂志，1994,10(4):166－178.

(收稿日期:2001-12-27)

* 作者单位:155811 黑龙江省红兴隆管局中心医院胸外科
** 佳木斯大学附属第一医院胸外科