维普资讯 http://www.cqvip.com

在这两处注射药液即获得了满意的疗效。

颅后窝的硬脑膜由迷走神经与舌下神经分支分布。由三叉神经眼支所发出的脑幕神经，分布于小脑幕上面，可远达顶枕部硬脑膜。某些颅内病变也会出现枕部疼痛，但不会产生枕大神经分布区痛觉改变的体征，可以此鉴别。

关于注射方法，早年本院也有医师采取枕下风池穴位注射，药液相同，但效果不理想，有的仅可获得短暂减轻，作者认为风池穴位与枕大神经无直接关系，至多是神经在行将穿过斜方肌时通过其附近，注射药液虽有可能浸润到神经，但非在其受刺激部位，难起作用。自改用上法以后，疗效明显改观，证明所分析病因的可靠性。

关于枕大神经痛的病因，曾有多种看法，故有称之为枕神经综合征。有的病因是假想，有的可以证实，近年来多认为与颅颈部的发育及损伤有关[3]。常见的是颈椎病，有颈1、2椎体外侧关节增生者即易致颈2神经痛，可在张口位X线的照片上或CT检查确定，类固醇注射仅可能暂时消减症状。其它病变引起颈2神经痛者应查明原因，针对治疗。有报告1例起自第2颈椎横突的骨软骨瘤，压迫椎动脉，也刺激颈2神经根引致枕大神经痛，手术切除病变后治愈[4]。

由此可见，采取作者所介绍的治疗方法，必须是在排除其它原发病变的基础上进行。如有其它原发病变，即须针对治疗，注射法无效。

参 考 文 献

1. 金绍岐. 实用外科解剖学. 西安：陕西科学技术出版社，1987. 54. 634.
2. Gray H. Anatomy: descriptive and surgical. 15th ed. Toronto: Chancellor press, 1994, 740.
3. Ehni G, Benner B. Occipital neuralgia and the C1 - 2 arthrosis syndrome. J Neurosurg. 1984, 61(5): 961.
4. George B, Atallat A, Laurian C, et al. Cervical osteochondroma (C_2 level) with vertebral artery occlusion and second cervical nerve root irritation. Surg Neurol, 1989, 31(6): 459.

(收稿日期：2002-04-18)

·个案与短篇·

胸部损伤的早期处理

耿式鹏* 刘美春* 孟庆国*

本文收集我院于1998年7月至2001年7月收治的胸部损伤21例，现就救治经验进行总结分析如下。

一、临床资料

1.一般资料：本组21例，单纯肋骨骨折8例，占38.1%；血气胸13例，占61.9%；其中心脏损伤1例，横膈肌破裂1例，胸腹联合伤3例。①致伤原因：交通及建筑事故7例，刀器伤9例，其它打击、摔伤、挤压伤等5例。②合并症：合并休克者10例，合并颅脑、肝、脾、肾及四肢伤者8例，胃肠破裂1例。

2.治疗：开放性血气胸9例，其中3例行开胸探查术，术毕均置胸腔引流管；闭合性血气胸4例，行胸腔闭式引流术。

二、结果

本组治愈20例，治愈率95.2%，术后随访效果良好。死亡1例，病死率4.8%，为合并重度颅脑损伤患者。

三、讨论

1.损伤性血气胸的诊断并不困难。应当按照"先抢救、再诊断、边治疗、边诊断"的原则，进行紧急处理。本组21例中血气胸13例，其中12例首诊时即根据其明显的外伤史、体征及辅助检查、胸穿等确诊，首诊确诊率占92.3%。死亡1例，系在放射科、CT室等检查过程中死亡。对胸部损伤病人，要早期判断以下10个致命问题：有无血容量不足；有无呼吸功能不全；有无强力性气胸；有无心包填塞；有无多发肋骨骨折(反常呼吸)；有无严重血胸、气胸或血气胸，有无纵隔损伤(气管、食管破裂等)；有无膈肌破裂；有无主动脉或其主要分支的破裂；有无心脏损伤；伤员若有上述前四项之一者，可能随时发生生命危险。

2.胸部损伤需开胸手术者并不太多，急诊手术病例仅占14%。本组病例中开放性血气胸85%仅行清创加闭式引流术而治愈；闭合性血气胸开胸探查术仅1例，而需要开胸手术的病例，应必须当机立断不可延误时间。严重的心脏贯穿或心脏破裂，即使心脏已停止跳动，应立即进行手术，往往可使病人获救，其效果已逐渐得到公认。本组1例单纯血胸，经插入胸腔引流管后首次排血量超过1000 ml，经开胸证实为实质性脏器损伤。

3.绝大多数的损伤性血气胸病例可用胸腔闭式引流术等非开胸手术治愈。本组85%以上均在入院后1～5 h采用闭式引流或胸穿术，处理血气胸的闭式引流术的经验，从理论上证明是正确的。胸部损伤如心脏大血管、食管、气管损伤虽然是严重的，但发生率较低，一旦发生大血管出血，多在送往医院途中死亡，有抢救机会的血气胸多为胸壁或肺损伤。实验证明含水量少的肺组织，多数伤较小，并且伤道周围的组织水肿实变对伤道有止血作用；肺血管损伤如肺动、静脉出血，是体循环压力的1/4，常能自行止血。

(收稿日期：2002-04-18)

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯市铁路医院急诊科