DOI:10.16016/j.1000-5404.1988.06.021



表1 病例选择及造影动脉

| 临床诊断 | 例数 | 造影动脉 | | | | 选择性插管失败例数 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 腹腔动脉 | 肝动脉 | 脾动脉 | 肠上系膜动脉 | |
| 原发性肝癌 | 83 | 67 | 8 | | 6△ | 8 |
| 转移性肝癌 | 3 | 2 | | | | 1 |
| 肝血管瘤 | 7 | 7 | | | | |
| 门静脉高压症 | 41 | 31 | | 7 | 14△ | 8 |
| 脾脏占位 | 3 | 3 | | | | |
| 消化道出血 | 4 | 4 | | | 3△ | |
| 胰腺癌 | 3 | 2 | | | | 1 |
| 其 它 | 6 | 6 | | | 1△ | |
| 合 计 | 150 | 122 | 8 | 7 | 24△ | 13 |

△腹腔动脉造影后，又行肠系膜上动脉造影。

表2 75例原发性肝癌X线阳性发现

| 阳性发现 | 例数 | % |
|---|---|---|
| 肿瘤血管 | 51 | 68 |
| 肿瘤染色 | 45 | 60 |
| 肿瘤包绕症 | 19 | 25.3 |
| 血管池、湖 | 19 | 25.3 |
| 动、静脉瘘 | 4 | 5.3 |
| 肿瘤包膜 | 4 | 5.3 |
| 门静脉癌栓 | 2 | 2.7 |

## 参 考 文 献


1. Seldinger SI. Catheter replacement of the needle in percutaneous arteriography: A new technique. Acta Radiol 1953; 39:368
2. Abrams HL. Abrams angiography. Vascular and interventional radiology. 3rd edition USA. HAL. 1983:1042
3. 林 贵。选择性血管造影诊断原发性肝癌。中华放射杂志 1979; 3:129
4. Lunderquist A. Arterial segmental supply of the liver. An angiographic study. Acta Radio. Suppl. 1967; 272:36
5. Ödman P. Percutaneos selective angiography of the coeliac artery. Acta Radio Suppl. 1958; 159:1
6. 贾雨辰，等。肝海绵状血管瘤的影像对比研究。 中华放射杂志。1986; 20(6):321


(收稿：1988.3.3；修回：1988.10.25)

# 800例胸部创伤的临床病例分析

王玉阶 龙子善 曾会昌 朱金如 王明荣 高景源 陈虎平 (西南医院 胸外科)

## 临 床 资 料

男性728例，女性72例，男女之比为10:1，年龄最小者1.5岁，最大的75岁，20～50岁者为496例(62%)，受伤到入院时间，1h以内者78例，2h者109例，3h者243例，24h内入院者600例(75%)。

### 致伤原因

交通事故152例(19%)，挤压伤129例(16%)，坠落伤109例(13.6%)，刺伤102例(12.7%)，枪伤82例(10.3%)，挫伤77例(9.6%)，跌伤73例(9%)，炸伤38例(4.8%)，牛角顶伤24例(3%)，其它14例(1.8%)。

### 主要伤情

开放性损伤268例(33.5%)，闭合性损伤532例(66.5%)，肋骨骨折491例(61%)，其中单纯性肋骨骨折197例，浮动胸50例，血气胸498例(62%)，气胸74例，其中开放性气胸18例，张力性气胸8例，血胸107例，创伤性湿肺53例，纵隔气肿108例，皮下气肿130例，心脏大血管损伤8例，气管与主支气管断裂4例。

合并伤333例(41.6%)，其中颅脑伤126例(37.8%)，腹部损伤57例(17%)，包括脾破裂29例次，肝破裂21例次，胃肠穿孔15例次，膈肌破

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

裂21例次，胰腺损伤2例次。腹膜后血肿10例次，肾挫伤32例次（8.2%），尿道损伤2例次。面颌骨折8例次，锁骨骨折58例次，肩胛骨骨折26例次，脊柱骨折47例次，（其中截瘫18例次），四肢骨折96例次，以上各种骨折共计235例次(70.5%)，软组织损伤46例次。

治疗情况

本组有654例（82%）经非手术疗法（胸腔闭式引流，胸腔穿刺等）获得治愈，其中对35例浮动胸患者，近几年来采用胶布加铝片固定方法，收到满意效果。经手术治疗者共计146例次（18%），其中单纯胸部手术仅52例（35.6%），因合并颅脑、腹部伤行手术者94例次（64.3%）。在胸部手术中计有肺叶修补术22例，肺叶或肺段切除术3例，气管与主支气管断裂吻合术4例，心脏修补术6例，大血管损伤修补吻合术1例，异物取出术8例，开胸止血9例。在非胸部手术中有腹部各种手术57例次，颅脑手术12例次，其它手术17例次，气管切开术30例次。

治疗结果

全组治愈743例，治愈率92.87%，死亡57例，死亡率7.1%。

死亡病例中因合并颅脑损伤者23例(40.35%)，创伤出血性休克者19例（33.3%），肺部感染6例（10.5%），呼吸道阻塞4例（7.0%），肾功能衰竭3例（5.3%），死因不明2例（3.5%）。

## 讨　论

一、致伤原因

据国外报导交通事故约占1/2[1][2][3]，本组为152例（19%），占首位，近些年来随着工交事业的发展，车辆的增加，交通事故亦有增加的趋势。其次，挤压伤为129例（16%），坠落伤109例(13.6%)，前者多数为施工塌方所致，伤情较重，常伴有颅脑或腹部内脏器官损伤，枪伤主要发生于60年代后期，刺伤102例中刀刺伤占94例，其中52例是近6年中收治的，占同期胸外伤的26%，主要发生于青年中，应引起注意。

二、关于浮动胸固定方法

为了纠正创伤性浮动胸所引起的呼吸与循环障碍，国内外不少学者曾采用过悬吊式外牵引法、内固定法及正压呼吸法等多种方法，均收到一定的效果，但均存在不足之处，为寻求一种简单有效的方法，我院自1980年以来，采用铝片加胶布胸壁外固定方法治疗浮动胸35例，收到了满意效果[4]。此种方法主要优点是取材容易，方法简便，固定效果满意，病人可早期下床活动，有利预防肺部并发症，适用于多数伤员，但其缺点是对于胸壁有创面或严重皮下气肿者不宜用。

三、血气胸处理

在498例血气胸中绝大部分经胸腔闭式引流或少部分用胸腔穿刺获得治愈，需手术治疗者仅50例(6.25%)，我们体会，对血气胸处理，少量者行胸穿治疗，中等量以上者应行胸腔闭式引流，其主要优点：①引流彻底，有利肺早期膨胀，残腔消灭，减少肺或胸腔继发感染；②避免凝固性血胸形成；③有利于观察胸腔内有无持续性出血及其程度，为是否开胸止血提供依据。

其次，在处理血气胸中应警惕延迟性血气胸的发生，我们1983年曾对383例血气胸病例作过分析[5]，发现其中43例伤后早期无血气胸，但在伤后2～18天中先后出现了血气胸，为此，我们认为除临床上密切观察以外，尤其对合并有肋骨骨折的伤员，应定期作X线检查是必要的，以防漏诊。

四、开胸探查手术指征

1．心脏大血管损伤，表现休克或心包填塞征者，本组有5例心脏大血管损伤，均由急诊室直接送手术室，经外科手术，获得治愈。

2．大量的血胸伴休克者，经输血补液抗休克治疗，血压不稳定，或经胸腔闭式引流，胸腔积血排尽后，仍持续出血，每小时达200ml，持续2h者。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

3．严重胸部挤压伤，颈部、纵隔气肿显著或血气胸经闭式引流出大量气体且无好转，肺仍呈萎陷状态，经纤维支气管镜检查证实或疑有气管或支气管断裂者。

4．严重肺组织损伤伴有重度漏气或出血，需行肺修补术或肺叶切除术者。

5．食管损伤及胸腹联合伤者。

五、如何进一步提高疗效

胸部损伤死亡率各家报告不一，一般约在8％左右[2][3][6][7][8]，个别高达35％[9]，约1/2伤员早期死于出血性休克及合并严重的颅脑伤[10]，本组57例死亡病例中有25例死于合并颅脑伤（占43％），19例死于早期休克（32.7％），为进一步提高胸部损伤的治愈率，首先应提高对合并伤的诊治水平，迅速转运伤员，同时加强早期抗休克和心肺复苏措施，为此，我们认为在有条件的医院应建立抗休克复苏小组，由具有较好的技术水平和业务能力的外科、麻醉医师组成，急诊室应配备有必需的急救药材与监护设备，以适应对严重胸部损伤患者的抢救与紧急手术。

## 参 考 文 献


1. Cohn, Roy. Nonpenetrating Wounds of Lungs and Bronchi. The Surgical Clinics of North America 1972; 52(3):585
2. Bassett JS, et al. Blunt injuries to the chest. The J of Trauma. 1968; 8(3):418
3. Ashbaugh DG. Chest Trauma. Analysis of 685 patients. Arch Surg 1967; 95:546
4. 高景源，等。铝片加胶布胸壁外固定治疗浮动胸(附35例分析)。全军五届胸心外科专业学术会议论文与摘要汇编。1987；10：115
5. 胡为弟，等。外伤性血气胸343例的治疗。胸心血管外科杂志1985；1：4，220
6. 于本泉，等。胸部外伤715例临床治疗体会。胸心血管外科杂志 1986；2：77
7. 严志焜，等。胸部创伤急诊500例分析。胸心血管外科杂志1986；2：80
8. Arthur C, et al. Consideration in the management of acute traumatic hemothorax. J Thorac and Cardiovasec Surg 1966; 52(3):351
9. Relihan M. Lilwin MS. Morbidity and mortality associlated with fiail chest injury. A reviw of 85 cases. The J of Trauma 1973; 13(3):663
10. Beall Tr, et al. Consitration in the management of pentrating thoracic trauma. The J of Trauma 1968; 8(3): 408


（收稿：1988.1.15；修回：1988.7.7）

# 387例健康人肺功能正常值测定

王金平 郭先健 毛宝龄 钱桂生（新桥医院 呼吸中心）

我室自1984年1月至1986年1月对机关、厂矿、学校及科研单位的干部共3641人进行了体检（包括询问病史、物理检查、X线胸片、B超、心电图、肺功能等）。对检查无异常，近两周未患感冒和不吸烟者387例的肺功能各参数进行了统计。现报道如下。

## 资 料 及 方 法

性别及年龄

男性组254例，平均年龄48.378±11.90（19～79岁）。女性组133例，平均年龄41.508±11.748（19～79）岁。

测定项目

应用CHEST－35F型电子肺量仪测定了肺活

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net