

案例分析

肝破裂





目录

- 01 现病史
- 02 体格检查
- 03 辅助检查
- 04 思考题
- 05 解题思路

(1) 病史摘要

男性病人，30岁，由5米高处坠落2小时，因腹痛伴右肩痛入院。

(2) 主诉

高处坠落2小时，伴腹痛、右肩痛。

(1) 生命体征

心率 120次/分，血压 70/50mmHg。

(2) 腹部体格检查

右侧季肋部可见瘀斑约5cm×8cm，腹膜刺激征阳性，移动性浊音可疑。

(1) 实验室检查

血常规检查：血红蛋白80g/L。

(2) 影像学检查

腹部X线平片提示右膈升高。

(1) 该病人最可能的诊断是

- A. 肝破裂
- B. 脾破裂
- C. 胃破裂
- D. 腹膜后血肿

(2) 为明确诊断，首选哪项检查

- A. B超
- B. 腹腔穿刺
- C. CT
- D. 胸部X线平片

(3) 该病人入院行积极抗休克治疗后，意识淡漠，腹部渐膨隆，血压仍不见改善，应如何进一步处理

- A. 立即行CT检查明确诊断
- B. 立即行胃肠道造影排除胃肠道损伤
- C. 加快补液速度，适当应用升压药物
- D. 立即行剖腹探查

(1) 答案：A

解析：本病例为青年病人，急性病程。病人高空坠落的受伤史；临床表现为腹痛、血压偏低、心率快、右下胸部有瘀斑，腹膜刺激征阳性，移动性浊音可疑；实验室检查血红蛋白偏低，X线片示右膈升高，符合典型肝破裂特征。

(2) 答案：A

解析：为明确诊断应首先行B超检查，并可在超声引导下进行诊断性腹腔穿刺。腹腔穿刺可以直接了解腹腔内积液的性状。

(3) 答案：D

解析：怀疑肝破裂的病人若状态良好，可考虑观察治疗；但该例病人生命体征不平稳，强求CT检查容易贻误病情，造成意外。积极抗休克治疗后病情加重，高度提示腹腔出血仍在持续，应立即进行剖腹探查确切止血。