

主動脈鈍傷處理流程

胸部鈍傷

ABC

輸液復甦 + 輸血

臨床懷疑主動脈鈍傷

外傷機轉

理學檢查發現

胸部 X 光異常發現

懷疑主動脈鈍傷

強烈懷疑主動脈鈍傷

顯影劑注射之胸部螺旋式電腦斷

主動脈血管攝影

無
縱膈腔
血腫

單獨
縱膈腔
血腫

縱膈腔血腫
及
主動脈損傷

觀察

主動脈血管攝影

(-)

觀察

(+)

血行動力學不穩定
大量血胸
快速擴展之縱膈腔血腫

緊急手術

嚴重頭部外傷
具感染之危險因子
嚴重的多重外傷合併 血行動力學不穩定

依適應症進行開顱手術
剖腹手術控制嚴重的腹內出血

非手術處理

Esmolol 維持心跳 < 100 (初始劑量: 0.5 mg/kg/min, 起初的 1-4 分鐘) (維持劑量: 0.05-0.3 mg/kg/min)

如果血壓無法控制給予 Nitroprusside (收縮壓約 100 mmHg)

(老年人: 收縮壓約 110-120 mmHg)

(劑量: 0.5-10.0 ug/kg/min)

在加護病房觀察

延遲性手術