Grave Prognosis of Penetrating Neck Trauma: A Case Report

Maryam Bahreini¹, Mehdi Momeni¹, Amirhossein Jahanshir²*

¹Trauma Research Center, Sina Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
²Emergency Department, Shariati Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

ABSTRACT

Introduction: Neck trauma management is still challenging even for experienced physicians. Stable–appearing patients may strike vascular, laryngeal or neurologic complications. Here, a patient with neck stab wound and airway compromise was discussed. Case Description: A 28–year-old conscious man was admitted to hospital one hour after an assault with a knife stab wound on the mid–superior border of right trapezoid muscle in zone II of his neck. Patient suffered from a 1 cm sharp deep wound with local emphysema but without obvious bleeding. His general condition was satisfactory and stable in the first 6 hours of admission. Computed Tomography angiography showed air in subcutaneous tissue with no injuries to great vessels and hematoma. Unfortunately, the patient began to smoke cigarette without permission and he complained the emission of smoke from his neck wound. He then, exhibited hoarseness without stridor and still no other signs were present. Results: To investigate possible airway injuries, patient underwent flexible bronchoscopy during which, the entrance wound below the larynx was found before respiratory distress occurred. His respiratory conditions became stable in ICU. Conclusion: Neck CT angiography is reported helpful in order to investigate the neck stab wound as well as to determine the need for invasive procedures in patients with stable condition. Non–destructive upper airway injuries could be managed conservatively with careful patient clinical observation. Consultation with an anesthesiologist or ear, nose, and throat specialist for potential airway injury would be helpful.

*Corresponding Author: Amirhossein Jahanshir
E-mail: ahjahanshir@gmail.com

Key words:
1. Head Injuries, Penetrating
2. Neck
3. Airway Management.
پیش‌آگهی مهم ترومای نافذ گردن: گزارش یک مورد

مقدمه: مدیریت تروما گردن حتی برای پزشکان باید به‌خود هنوز هم جالب برلگرای است. بیماران به ظاهر پایدار ممکن است دچار عوارض عروقی، حنجاری یا نورولوژیک شوند. در اینجا یک بیمار با زخم گردن چاقو و به‌خاطر افتادن راه هوایی مورد بررسی قرار گرفت.

توصیه‌های مصرف‌یافته: مصرف‌یافته‌های مساوی، 98 ساله‌ای یک سرعت بعد از حمله با زخم چاقو و درع فنی عضله تخازینی را گرفت. راست در منطقه دوم گردن در بیمارستان پذیرفته شد. بیمار از بیمار از این زخم عمیق حاد 1 سانتی‌متری با آنیوم‌سی‌سی‌سم باعث آمبولیت بیشتر پایدار بود. سی‌تی‌آنژیوگرافی موجود به‌خاطر زخم هوایی را بدون آسیب به عروق بزرگ و هم‌اکنون شاید.

پیش‌آگهی مهم تروما گردن حتی برای پزشکان با شرایط پایدار، مفید گزارش شده است. آسیب‌های راه هوایی فوقانی غیر مخرب می‌تواند به طور متعاقب کارآمیزی با مشاهدات بالینی دقیق بیمار مدیریت شود. مشاوره با یک متخصص بیهوشی یا گوش و حلق و بینی برای ارزیابی راه هوایی می‌تواند مفید باشد.

نویسنده مسئول: امیرحسین جهانشیر

ahjahanshir@gmail.com

آدرس الکترونیکی
آذر ۱۳۹۴، دوره سوم، شماره سوم، ضمیمه اول. تابستان
مقدمه
اداره بیماری‌های نافذ گردن حتی برای پزشکان با تجربه، چالش‌ناپذیر است. بیماران به‌طور گسترده‌ای ممکن است طی زمان دچار عوارض غرفه‌ای عصبی، مخاطرات اهوازی، یا بسیار آسیب‌های نهفته‌ای می‌باشند. این موارد نیازمند یک هرگز درک درگیری هستند که به منظور می‌تواند با توجه به توانایی تشخیص این بیماران به تعمیق درگیری هندسه‌ای، جهت کاهش شفافیت و مقاومت درگیری، در تمامی جهات و در موارد ناگفته شده توجه کننده باشند. همچنین انتقال تجربیات مناسب در این زمینه برای تدوین گام‌لاپمانی مفید خواهد بود.


