

2010年外科护理：耳廓假性囊肿的表现及诊治护士资格考试  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_117.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_117.htm)

耳廓假性囊肿（习称耳廓浆液性软骨膜炎）是原因未明的耳廓腹侧面局限性囊肿，因其囊壁无上皮层，故称假性囊肿。患者以男性居多，发病年龄一般在30~40岁，多发生于一侧耳廓。临床表现 1) 多见于成年男性，常为单侧。来源：考试大的美女编辑们 2) 耳廓腹侧面呈半球形隆起，界限清楚，皮肤色泽正常，硬或有波动感，无压痛。 3) 穿刺可抽出淡黄色或血水样液体，抽后不久又复发。采集者退散 诊断依据 1) 多见于成年男性，常为单侧耳廓胀满感。 2) 囊肿多发生于耳廓腹侧面，呈半球形隆起，界限清楚，皮肤色泽正常，硬或有波动感。 3) 穿刺可抽出淡黄色或血水样液体，抽后不久又复发。来源：考试大 治疗原则 1) 无菌操作下反复穿刺抽液，加压包扎或进行囊腔切开小窗引流并加压包扎。 2) 理疗，镭射。专家提醒：本病的病因及发病机理不明。发病后可以在无菌操作下反复穿刺抽液，抽液后注入氟美松，为了防止积液复发，局部应加压包扎。为了缩短治疗时间，可以在严格无菌操作下将囊壁全层开一小窗，排出积液后，局部加压包扎，一周内可以痊愈，此外，还可以试用磁疗，超短波透热理疗等。患病后保持局部清洁，不要乱敷药，以免继发感染而发生化脓性软骨膜炎，耳廓畸形。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)