

执业医师《外科学》辅导：脑脊液鼻漏和耳漏的治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16066.htm

问题：有一病人。颅底骨折，合并脑脊液鼻漏，其错误的治疗方法是 A.肾上腺素纱布填塞鼻腔 B.抗生素治疗 C.安静卧床 D.防止便秘及上呼吸道感染 E.禁止腰穿 选A的依据是什么？答案及解析：本题

选A。多数外伤性脑脊液漏经非手术治疗可自愈，仅少数长时间不愈者方需手术治疗。治疗中不可堵塞和冲洗，以防逆行感染或颅内积气。脑脊液鼻漏和耳漏的治疗常见颅底骨折线的位置

多数外伤性脑脊液漏经非手术治疗可自愈，仅少数长时间不愈者方需手术治疗。

1、非手术治疗 清醒者宜取头高位，借颅内压降低或脑的重力压闭漏口以减少或阻止脑脊液外流，促进漏口处粘连和愈合。注意鼻腔和外耳道清洁，医学教育网原创但不堵塞和冲洗。避免擤鼻、用力咳嗽、屏气和打喷嚏，以防逆行感染或颅内积气。适当应用醋氮酰胺

(acetazolamide, Diamox)以减少脑脊液分泌。一般不作腰穿，但必要时也可施行，并置管引流脑脊液。应用抗生素。

2、手术治疗 漏液持续4周以上不愈，迟发或复发脑脊液漏，并有鼻腔或鼻窦慢性炎症，有感染可能或已有过颅内感染的医学教育网原创脑脊液漏，应考虑施行修补术（脑脊液鼻漏修补术和脑脊液耳漏修补术）。医学教育网

<http://www.med66.com>转贴于：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