

2011年外科护理：肛门直肠周围脓肿-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\\_ti2020/3/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_3658.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3658.htm)

肛门直肠周围脓肿包括：症状，检查，治疗。直肠肛管周围脓肿是指直肠肛管组织内或其周围间隙内的感染，发展成为脓肿。多数脓肿在穿破或切开后形成肛瘘。病因多由肛腺感染引起，也可继发于肛周皮肤感染、损伤、肛裂、内痔、药物注射、骶尾骨髓炎等。症状 1.疼痛：盆膈肌下方脓肿位置较浅，疼痛较重且为跳痛，影响行走和下坐。盆膈肌上方脓肿位置较深、疼痛较轻，多为胀痛。排便时疼痛加剧，可伴排尿困难。 2.中毒症状：有寒战、发热、头痛、周身不适、脉速等。检查 1.盆膈肌下方脓肿可见肛门周围或坐骨直肠窝处红肿、变硬、甚至可触及波动。而盆膈肌上方脓肿会阴外观无异常。直肠指检：坐骨直肠窝脓肿可触及该区一侧或两侧隆起，有触痛及波动。若隆起、触痛、波动感位于直肠壁则为括约肌间脓肿。若直肠上段肠壁外两侧有此征时为骨盆直肠间隙脓肿。而直肠后脓肿除直肠后方有此征外，尚有肛门尾骨之间压痛。穿刺可抽得脓液。 2.白细胞及中性粒细胞计数升高。治疗 1.脓肿形成早期，可采用抗感染治疗（包括针对需氧菌及厌氧菌的抗生素、中药清热解毒、疏泻通宣，通便、热水坐浴、理疗、休息等）。 2.脓肿形成时，即应手术引流。 3.脓肿大且全身症状重者，除根据临床和药敏试验选择有效抗生素外，尚需辅以支持对症治疗。 4.在脓肿切开引流时，若发现明确的内口，可同时进行挂线术。特别推荐：#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化 #0000ff>2011年执业护士考试题型 #0000ff>2011年

执业护士考试时间 #0000ff>2011年执业护士资格考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>护士考试辅导无忧通关班 #0000ff>护士论坛 #0000ff>护士在线题库 #0000ff>2011年护士资格考试各科习题及答案汇总 相关推荐：#0000ff>2011年外科护理：伤口处理的局部治疗 #0000ff>2011年外科护理：股疝的病因和临床表现 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)