

感染性肋软骨炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_84_9F_E6_9F_93_E6_80_A7_E8_c22_303054.htm 名称感染性肋软骨炎所属科室心胸外科病因原发性肋软骨炎较为少见，其致病菌常为结核杆菌、伤寒杆菌或副伤寒杆菌经血运途径而感染。目前胸部外科手术后感染引起的软骨炎较为多见，其致病菌主要为化脓性细菌和真菌。临床表现化脓性肋软骨炎主要表现为局部肋软骨区的皮肤红、肿胀、发热和疼痛，病人有发热、白细胞计数增高，软组织坏死形成脓肿，溃破后形成经久不愈的窦道，有时在溃破创面可见到肋软骨。胸部X线摄片可排除局限性脓胸，X线碘油窦道造影可显示病变的范围。治疗手术是唯一取得良好效果的治疗方法。手术应切除所有受累的肋软骨。涉及下胸壁肋软骨弓者，考虑到一次性切除所有有感染的肋软骨可能范围过广，术后可产生胸壁软化和反常呼吸，对于呼吸功能较差和老年病人，可分期作切除术。切除肋软骨后的胸壁，最后被纤维疤痕组织所替代而固定。如第5~10肋软骨炎，任何一根肋软骨感染均可累及整个相联的肋软骨及肋弓，如早期肋软骨炎未累及整片软骨区，可采取分期分隔手术方法，以防止软骨炎扩张蔓延。通常在正常软骨区切除正常软骨后，保留软骨膜覆盖软骨切面并与感染区分隔，待切口愈合后，如有必要再在感染区切除所有感染的肋软骨。一般来说，手术切除后的感染区，伤口应全部畅开或部分缝合，保持引流通畅，并逐日换药，待创面肉芽组织增长创口自行愈合。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