

帽状腱膜下脓肿 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__E5_B8_BD_E7_8A_B6_E8_85_B1_E8_c22_303091.htm 名称帽状腱膜下脓肿
所属科室神经外科病因 帽状腱膜下脓肿病人常表现头皮肿胀、疼痛、眼睑浮肿及引流区淋巴结肿大，严重时可伴发全身性中毒反应。化脓菌多为葡萄球菌、链球菌及厌氧菌。若处理不善，病人头皮可发生坏死，或向深部侵蚀引起颅骨骨髓炎、硬膜外积脓，甚至导致硬膜下积液和脑脓肿。治疗帽状腱膜下脓肿的治疗，除抗菌药物的投给外，均应及时切开引流。方法是在低位作多个切口引流，清除脓液及坏死组织，并用含杆菌 $500\mu\text{/ml}$ 、1.0%新霉素及0.1%多粘菌素溶液冲洗脓腔，然后放置橡皮引流管，留作术后冲洗引流用。术毕，松松缝合引流切口。术后继续抗感染治疗1~2周，引流管于4~6天内拔除。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