

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\\_ti2020/305/2021\\_2022\\_\\_E5\\_B8\\_BD\\_E7\\_8A\\_B6\\_E8\\_85\\_B1\\_E8\\_c22\\_305098.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E5_B8_BD_E7_8A_B6_E8_85_B1_E8_c22_305098.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 $\mu$ /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](http://www.100test.com)