

急性蜂窝织炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E8_9C_82_E7_c22_306587.htm 名称急性蜂窝织炎所属科室普通外科病因致病菌主要是溶血性链球菌，其次为金黄色葡萄球菌，亦可为厌氧性细菌。临床表现常因致病菌的种类、毒性和发病的部位、深浅而不同。表浅的急性蜂窝织炎，局部明显红肿、剧痛，并向四面迅速扩大，病变区与正常皮肤无明显分界。病变中心部位常因缺血发生坏死。假如病变部位组织松弛，如面部、腹壁等处，则疼痛较轻。深在急性蜂窝织炎，局部红肿多不明显，常只有局部水肿和深部压痛，但病情严重，全身症状剧烈，有高热、寒战、头痛、全身无力、白细胞计数增加等。口底、颌下和颈部的急性蜂窝织炎，可发生喉头水肿和压迫气管，引起呼吸困难，甚至窒息；炎症有时还或蔓延到纵隔。由厌氧性链球菌、拟杆菌和多种肠道杆菌所引起的蜂窝织炎，又称捻发音性蜂窝织炎，可发生在被肠道或泌尿道内容物所污染的会阴部、腹部伤口，局部可检出捻发音，蜂窝组织和筋膜有坏死，且伴有进行性皮肤坏死，脓液恶臭，全身症状严重。诊断常因致病菌的种类、毒性和发病的部位、深浅而不同。表浅的急性蜂窝织炎，局部明显红肿、剧痛，并向四面迅速扩大，病变区与正常皮肤无明显分界。病变中心部位常因缺血发生坏死。假如病变部位组织松弛，如面部、腹壁等处，则疼痛较轻。深在急性蜂窝织炎，局部红肿多不明显，常只有局部水肿和深部压痛，但病情严重，全身症状剧烈，有高热、寒战、头痛、全身无力、白细胞计数增加等。口底、颌下和颈部的急性蜂窝织炎，可发生喉头水肿和压迫气管，引起呼吸困难，甚

至窒息；炎症有时还或蔓延到纵隔。由厌氧性链球菌、拟杆菌和多种肠道杆菌所引起的蜂窝织炎，又称捻发音性蜂窝织炎，可发生在被肠道或泌尿道内容物所污染的会阴部、腹部伤口，局部可检出捻发音，蜂窝组织和筋膜有坏死，且伴有进行性皮肤坏死，脓液恶臭，全身症状严重。鉴别诊断与丹毒进行鉴别诊断：丹毒损害边界清楚、表浅、局部水肿轻，不化脓。治疗患部休息，局部用热敷、中药外敷或理疗。适当加强营养。必要时给止痛、退热药物。应用磺胺药或抗生素。如经上述处理仍不能控制其扩散者，应作广泛的多处切开引流。口底及颌下的急性蜂窝织炎，经短期积极的抗炎治疗无效时，即应及早切开减压，以防喉头水肿，压迫气管而窒息致死；手术中有时会发生喉头痉挛，应提高警惕，并做好急救的预备。对捻发音性蜂窝织炎应及早作广泛的切开引流，革除坏死组织，伤口用3%过氧化氢溶液冲洗和湿敷。

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