

颞间隙感染 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__E9_A2_9E_E9_97_B4_E9_9A_99_E6_c22_306613.htm 名称颞间隙感染所属科室口腔科病因颞间隙（temporal space）位于颞弓上方的颞区，借颞肌分为颞浅与颞深间隙。顺脂肪结缔组织与颞下间隙、翼下颌间隙、咬肌间隙和颊间隙相通。颞间隙感染常由咬肌间隙、翼下颌间隙、颞下间隙、颊间隙感染扩散而来。耳源性感染（化脓性中耳炎、颞乳突炎）、颞部疖痈以及颞部损伤继发感染可首先波及颞间隙。临床表现颞间隙临床表现取决于是单纯颞间隙感染或伴有相邻多间隙感染，因此肿胀范围可仅局限于颞部或同时有腮腺咬肌区、颊部、眶部、颧部等区广泛肿胀。病变区表现有凹陷性水肿，压痛、咀嚼痛和不同程度的张口受限。颞浅间隙脓肿可触到波动感，颞深间隙则需借助穿刺抽出脓液方能明确。颞肌坚厚、颞筋膜致密，深部脓肿难以自行穿破，脓液长期积存于颞骨表面，可引起骨髓炎。颞骨鱼鳞部骨壁薄，内外骨板间板障少，感染可直接从骨缝或通过进入脑膜的血管蔓延，导管脑膜炎、脑脓肿等并发症。诊断1.病史 颞下间隙感染前可能有上颌第三磨牙冠周炎、根尖周炎史，上牙槽后神经阻滞麻醉、卵圆孔麻醉、颞下-三叉-交感神经封闭史也不可忽视。2.临床表现 由于脓肿所处的解剖部位深在而隐蔽，虽然患者高烧、头痛、食欲减退、白细胞增高等全身感染中毒症状突出，但颌面部红肿表现并不很明显，而间接表现为患侧上颌结节粘膜皱褶处红肿十分明显，前庭沟肿胀而变浅或呈膨隆状，压痛明显、有波动感，于该处穿刺易抽出脓液；颞弓上下及颌后靠上部有肿胀压痛。治疗继发于相邻间隙感染的颞间隙蜂窝

组织炎，可因其他间隙脓肿切开引流后，颞间隙的炎症也随之消退。颞间隙脓肿形成后应切开引流，根据脓肿的深浅、脓腔的大小而采用不同形式的切口：浅部脓肿可在颞部发际内作单个皮肤切口即可；深部脓肿可作两上以上与颞肌纤维方向一致的直切口；当疑有颞骨骨髓炎时，可沿颞肌附着作弧形皮肤切口，切开颞肌附着，由骨面翻起颞肌，使颞鳞部完全敞开引流。注重行弧形切口时，切忌在颞肌上作与肌纤维相交的横行切口，因为切断颞肌的同时可损伤颞肌的神经、血管，破坏颞肌的功能。如为多间隙感染，还应在颌下区另作切口行上下贯通式引流。颞间隙脓肿切开引流后，如肿胀不消，脓液不减，探得骨面粗糙，经X线摄片确定已发生骨骨髓炎时，应积极行死骨及病灶清除术，以避免进一步发生颅内感染。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