

颌周蜂窝织炎 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\\_\\_E9\\_A2\\_8C\\_E5\\_91\\_A8\\_E5\\_B3\\_B0\\_E7\\_c22\\_306625.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E9_A2_8C_E5_91_A8_E5_B3_B0_E7_c22_306625.htm) 名称颌周蜂窝织炎所属科室口腔科病因颌周蜂窝织炎常见的感染来源有下列几种：

1. 牙源性感染本病最常见的病因是牙源性感染扩散所致，如智齿冠周炎、尖周炎等。不同部位牙齿的感染常引起不同部位的蜂窝织炎。
2. 局部组织感染如颌下淋巴结炎、面部疖痈等均可引起颌周蜂窝织炎。
3. 外伤后并发感染。

临床表现不同部位蜂窝织炎的临床表现和治疗特点

(一) 眶下蜂窝织炎（眶下间隙感染）（Infection of the Infraorbital Space）感染发生于眼眶下方，上颌骨前壁与局部表情肌之间。多来自上颌尖牙等的牙源性感染（如尖周炎等），也可来自上唇或鼻侧的感染。局部表现为眶下区红肿、疼痛。下眼睑水肿致睁眼困难。上唇肿胀，鼻唇沟消失。上颌前牙前庭沟处红肿。常可查见病源牙。切开引流要点：一般在口内上颌尖牙区的前庭沟底部作横切口，深达骨面，向尖牙凹骨面分离，以达引流。

(二) 咬肌下蜂窝织炎（咬肌下间隙感染）（Infection of the Submasseteric Space）感染发生在下颌骨升枝外侧骨壁与咬肌之间，主要来自下颌智齿冠周炎及下颌磨牙的尖周感染。在颌周蜂窝织炎中较为常见。主要的临床特征是以下颌角为中心的咬肌腮腺部红肿、疼痛；由于炎症刺激，咬肌处于痉挛状态，致使局部发硬、张口受限甚至牙关紧闭；即使脓肿已经形成，早期时波动也不明显，且不易自行穿破，因此应及时切开引流。如不能确定脓肿是否成熟，穿刺检查有助于诊断。若延误治疗，未能及时切开引流，致使感染扩散，可能引起下颌骨骨髓炎。切开引流要点：在下颌

角下1.5 - 2cm处作与下颌骨平行的弧形切口长约3 - 5cm。分层切开皮肤、皮下组织及颈阔肌。然后向上暴露下颌骨下缘，注重避免损伤面神经下颌缘支及腮腺。切开下颌骨下缘处的咬肌附着，以长弯血管钳紧贴下颌骨外侧向上分离引出脓液，放置引流。（三）颌下蜂窝织炎（颌下间隙感染）

（Infection of the submaxillary Space）临床上较常见。感染发生在颌下三角区。多来自下颌磨牙的感染，亦可由颌下淋巴结炎所引起，后者尤多见于小儿。局部表现为颌下区红肿、疼痛，皮纹消失、皮肤发亮，下颌下缘可因肿胀而不显。严重的颌下蜂窝织炎可蔓延至邻近间隙或颈部。切开引流要点：

在下颌骨下缘约2cm处，作与下颌下缘平行切口切开皮肤、皮下组织及颈阔肌后，以血管钳分离引流。注重防止损伤面神经下颌缘支。（四）口底蜂窝织炎（Cellulitis of Floor of the Mouth）口底蜂窝织炎可由下颌牙齿感染、急性扁桃体炎、急性下颌骨骨髓炎或口底外伤继发感染而引起。本病虽较少见，却为口腔颌面部严重感染疾病之一。感染侵犯口底多个间隙。临床上分为化脓性和腐败坏死性二种，后者病情更为严重。炎症一般开始发生于一侧舌下或颌下区，以后迅速扩展至颌下及对侧。当炎症波及口底各间隙时，双侧颌下及颌下区甚至上颈部广泛肿胀。头后仰，口半张。口内可见口底肿胀、舌上抬、舌运动受限。病员语言、吞咽困难。如肿胀向舌根部蔓延，可压迫咽部、会厌而引起呼吸困难甚至窒息。口底腐败坏死性蜂窝织炎主要由厌氧性、腐败坏死性细菌引起，病情发展迅速。全身中毒反应严重，脉搏频弱，呼吸短促，重者可出现体温不升、血压下降。局部明显肿、硬、皮色暗红，触诊可有捻发音。治疗要点：本病的主要威胁

为全身中毒及局部影响呼吸道通畅。如不及时正确治疗可危及病员生命，因此要积极采取综合治疗措施。全身联合应用大剂量抗菌素，保持水电解质平衡，增强病员抵抗力，局部要及时切开减压、引流，切口一般从一侧颌下到对侧颌下，必要时可作颈部辅助切口，逐层切开，切断部分口底肌肉打通脓腔，放置引流。口底腐败性蜂窝织炎还可以用放氧剂如1-35过氧化氢液或1:5000高锰酸钾液冲洗及湿敷创面。如有严重的呼吸困难，应及时作气管切开以保证呼吸通畅。治疗1. 全身治疗 主要为改善机体状况、增强抵抗力，选用抗菌药物以控制感染。如病情严重，可采用两种以上的抗菌药联合应用，必要时静脉给药。也可根据辩证论治的原则给以扶正祛邪、清热解毒、消肿散瘀等中药。2. 局部治疗 炎症早期可用局部理疗、外敷中草药等促进炎症吸收。脓肿形成时应及时切开引流。切开引流时，切口应在利于引流的部位，避免损伤重要的神经、血管、导管等重要结构，部位要隐蔽并尽量与皮纹一致。在急性炎症控制后，对病源牙应用进一步处理。 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)