

鼻中隔脓肿 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E9\\_BC\\_BB\\_E4\\_B8\\_AD\\_E9\\_9A\\_94\\_E8\\_c22\\_307642.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E9_BC_BB_E4_B8_AD_E9_9A_94_E8_c22_307642.htm) 名称鼻中隔脓肿所属科室耳鼻喉科病因1.鼻外伤或鼻中隔手术后发生的鼻中隔血肿未及时处理，而造成的继发感染。这是最常见的原因。2.邻近组织感染波及鼻中隔，如切牙牙根感染，鼻小柱或鼻前庭疔肿等。3.偶可继发于某些急性传染病，如流行性感冒、猩红热等。临床表现1.局部症状与鼻中隔血肿相似，患者双侧鼻塞，滴用麻黄素生理盐水无效。鼻梁和鼻尖红肿疼痛，并伴有触痛。鼻中隔双侧对称性肿胀，质软，有波动，且触痛明显。脓肿自行穿破者可能有脓血流出。2.全身症状寒战、发热、周身不适，并有头痛。鼻中隔脓肿如不及时处理，可使中隔软骨受压，血液供给障碍，导致软骨坏死，表现为塌鼻，鼻中隔穿孔。感染也可向颅内蔓延而导致颅内并发症。诊断凡鼻中隔对称性肿胀，局部疼痛明显，伴有鼻梁和鼻尖红肿疼痛者，皆应仔细检查，经穿刺肿胀部位抽吸有脓即可确诊。治疗一经确诊，即应于表面麻醉下实施脓肿切开引流术。要将脓腔中的坏死组织、肉芽等清理干净，以抗生素溶液冲洗脓腔，置入碘仿纱条引流2~3日。基用橡皮条引流，则应每日换用一次，至脓尽为止，同时全身应用足量抗生素。鼻部遗有畸形者，可在3个月后施行矫正术。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)