

内科护理：化脓性脑膜炎的护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/492/2021\\_2022\\_\\_E5\\_86\\_85\\_E7\\_A7\\_91\\_E6\\_8A\\_A4\\_E7\\_c67\\_492350.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/492/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E6_8A_A4_E7_c67_492350.htm)

化脓性脑膜炎即细菌性脑膜炎，是严重的中枢神经系统感染性疾病，是常见病，儿童尤多，如不及时治疗，可发生严重后果或后遗症，许多细菌均可引起本病，其中脑膜炎双球菌引起的最多，其次为肺炎球菌、流感杆菌、革兰氏阴性杆菌及金黄色葡萄球菌。

1、病因 流行性脑脊髓膜炎的病原菌为脑膜炎双球菌，革兰氏阴性球菌，多在冬春季节发病，呈流行趋势，呼吸道传染。肺炎球菌为革兰氏阳性球菌，所致的化脓性脑膜炎，常继发于肺炎、中耳炎等疾病，该菌感染可致大量纤维蛋白及炎症渗出物的产生，易造成粘连和包裹性脓肿，脑室梗阻，脑室积脓等或成为复发性脑膜炎。流感杆菌为革兰氏阴性球杆菌，多在秋季发病，常见于2岁以下婴幼儿，呼吸道传染。革兰氏阴性杆菌及金黄色葡萄球菌脑膜炎少见，常继发于免疫功能低下者。

2、临床表现 化脓性脑膜炎的共同临床表现有起病急、畏寒、发热、头痛、呕吐、惊厥，神志改变及脑膜刺激症，流行性脑脊髓炎为化脓性脑膜炎中起病最急骤者，常在2~3天的潜伏期后突然发热、畏寒、头痛、恶心、呕吐、全身出现广泛的瘀点、瘀斑、重者神志昏迷、惊厥、谵妄、皮肤花斑、血压下降，出现休克，脑膜刺激征阳性，根据病情临床上分为：（1）普通型： 上呼吸道感染期。多数病人无症状，部分患者有咽喉疼痛，鼻咽部粘膜充血及分泌物增多。 败血症期。患者突然高热、畏寒、伴头痛、呕吐，70%的病人皮肤粘膜有瘀点、瘀斑，病情严重者瘀斑可迅

速扩大，皮肤大片坏死，部分病人出现唇周及其它部位的单纯疱疹。 脑膜炎期。中枢神经系统症状明显加重，颅内压增高，病人头痛俗裂，血压增高，怕光，重者有谵妄、昏迷、惊厥等。（2）暴发型：少数病人起病急骤而凶险，如不及时抢救可在24小时内死亡。 暴发型败血症：以高热、头痛、呕吐开始，精神极度萎靡，可有轻重不等的意识障碍，常于12小时内出现遍及全身的广泛瘀点、瘀斑，迅速扩大融合成大片瘀斑伴皮下坏死，休克是本型的重要表现。 暴发型脑膜脑炎：脑实质损害的临床症状明显，患者迅速进入昏迷，频繁惊厥，锥体束征阳性，血压持续升高，部分病人发生脑疝，出现中枢性呼吸衰竭表现。（2）脑膜炎球菌败血症：成人多见，病程可迁延数月之久，患者表现间歇性发冷、寒战、发热，发作时出现瘀斑、瘀疹、关节痛等。肺炎球菌起病稍缓，继发于各咱肺炎球菌肺炎，85%发生意识障碍，50%颅神经受损，主要累及动眼和面神经。流感杆菌脑膜炎起病较其它化脓性脑膜炎的表现。其它化脓性脑膜炎的临床表现大致类同。 3、诊断化脓性脑膜炎的诊断，可根据典型的脑膜炎临床表现及脑脊液呈化脓性改变，白细胞升高而做出诊断，流行性脑脊髓膜炎主要依靠流行季节，体检皮肤粘膜有瘀点，瘀斑以及脑脊液涂片及培养，免疫学检查等。肺炎球菌大多发生于肺炎、中耳炎基础上，一旦形成脑脓肿，脑脊液细胞数可不高，细菌培养阴性。流感杆菌及其它化脓性脑膜炎均需脑脊液细菌学检查最后确诊。 4、治疗与护理（1）一般治疗与护理： 按呼吸疲乏传染病隔离。 病室保持安静，经常通风，为避免强光对患者的刺激，宜用窗帘适当遮蔽。 饮食给予营养、清淡可口易于消化的流质或

半流质饮食，餐间可给水果及果汁，昏迷病人可给予鼻饲保证病人有足够的入量。医学教育网 口腔及皮肤护理，患者因发热、呕吐、饮食少等常有口臭，要认真做好口腔护理，口唇有疱疹涂擦1%龙胆紫，干裂者涂石腊油，要保持皮肤清洁干燥，特别是瘀点、瘀斑的皮肤，有时有痒感避免抓破。

病情观察：病情有突然恶化的可能，必须做到经常巡视，密切观察意识障碍，瞳孔变化、面色、出血点及生命特征。

协助做好腰椎穿刺术，术前排空小便，专人固定体位，放脑脊液时速度不宜太快，放液不宜太多，留取标本立刻送检，腰穿过程中，注意病人生命体征变化，术后平卧4~6时，整个过程必须严格无菌操作。（2）病原治疗与护理：流行性脑脊髓膜炎首选青霉素、氯霉素。肺炎球菌脑膜炎首选青霉素，但剂量要大，疗程要长，至少2周，以免复发。流感杆菌脑膜炎首选氯霉素，氨苄青霉素。金黄色葡萄球菌脑膜炎首选万古霉素，苯甲异恶唑青霉素。其它革兰氏阴性杆菌选用第三代头孢菌素及半合成青霉素。还可选用磺胺药物治疗，但有20%患者耐药，服用磺胺者应同时服用碳酸氢钠，多饮水，注意尿量。应用青霉素者要做过敏试验。用氯霉素者注意毒性反应，隔日查白细胞。（3）对症治疗与护理：发热头痛可用物理降温或服解热止痛药。烦躁惊厥除加床挡适当约束，可给镇静剂。呕吐可用止吐镇静剂。（4）并发症治疗与护理 单纯疱疹多发生于口唇周围，保持局部清洁，如抓破涂1%龙胆紫，化脓可用抗菌素油膏。关节炎限制活动，适当抬高患肢，局部可热敷，疼痛者可用解热止痛剂，有变态反应性关节炎可用强的松。硬膜下积液：多见于婴儿，应用抗菌素治疗，如积液过多并有颅内压增高或

神经刺激症状者，需做硬膜下穿刺放出积液，以减轻症状，便于脑膜炎恢复。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)