

婴幼儿上颌骨骨髓炎_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_A9_B4_E5_B9_BC_E5_84_BF_E4_c22_609260.htm 急性上颌骨骨髓炎成人少见。

婴幼儿的上颌骨窦腔小，以网状骨质为主，故易发骨髓炎。多发于生后)个月内的婴儿。起病急、病情重，发展快、合并症多，故应及时治疗。致病菌主要为金黄色葡萄球菌。感染途径血行性感染来自身体其他部位的感染，如脐炎、疖肿、脓疱疮、脓肿及母体的产道、破损之乳头、助产人员的感染；局部感染为牙槽粘膜，牙胚损伤及口腔粘膜损伤；鼻源性感染，由于呼吸道感染及其他传染病引起急性鼻腔或鼻窦炎症。【诊断】一、突然高热，可达40 以上。烦躁不安、食欲不振、腹泻。严重者可有抽搐、嗜睡、昏迷等全身中毒症状。二、单侧鼻塞，流脓性分泌物，间或带有血液。患侧内眦部内下方、鼻根旁以及面颊、硬腭、牙龈、鼻腔、眶内软组织等处红肿。继之形成脓肿，破溃形成瘻管。有死骨形成者，瘻管常不愈合，转成慢性，可再次急性发作。三、x线检查早期时诊断意义不大，后期时则很重要。四、同泪囊炎、面部蜂窝织炎、丹毒、眼眶蜂窝织炎等相鉴别。这些疾病于上颌骨四壁无软组织炎症变化，且患儿年龄较大，易于鉴别。五、并发症以脓毒败血症最多，其次为支气管炎、眶内感染、鼻内感染。少数病例可引起颅内并发症，脑膜炎、脑脓肿、海绵窦脓性血栓、肺脓肿及中毒性肝炎等。【治疗】一、先锋霉素类药物，静滴5~7日待体温正常。病情严重者加用类固醇。二、加强营养，维持水电解质平衡。三、局部治疗，早期可行理疗；保持口腔清洁。鼻塞者可

滴用麻黄素液，呼吸困难者用氧气吸入。四、有脓肿形成时，早期穿刺抽脓，切忌搔刮，以免损伤牙胚及骨质造成畸形，死骨脱离后手术摘除。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