

急性化脓性胸膜炎\_呼吸内科疾病库 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\\_\\_E6\\_80\\_A5\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_8C\\_96\\_E8\\_c22\\_609889.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E5_8C_96_E8_c22_609889.htm)

系胸膜腔继发性感染所致，致病菌主要来自邻近器官的原发病灶，最常见者为肺部化脓性病灶、肺脓肿等，其次为膈下脓肿、纵隔感染、胸部创伤等。【诊断】1.症状 有原发病史，高热、胸痛、咳嗽、气急，伴有支气管胸膜疹者有剧咳，咳脓性痰。2.体征 患侧胸腔饱满，呼吸受限，叩诊浊音，呼吸音减弱或消失。3.辅助检查 x线检查。患侧呈致密阴影，纵膈被推向健侧。

伴有支气管胸膜疹时，见肺萎陷及液平面。 血象。白细胞数增高达 $(20 \sim 30) \times 10^6/l$ 。 胸穿抽出脓液可确诊。抽出脓液应做细菌培养和药物敏感试验。【治疗】1.全身支持疗法 同时治疗原发病，应用有效抗生素控制感染。2.胸腔穿刺排脓 幼儿早期脓胸可经反复穿刺并用合抗生素液体冲洗，或向胸腔内置细管冲洗治疗，可获痊愈。3.胸腔闭式引流 为有效排脓方法，引流部位应选在脓腔的最低处，引流管口径应在 $0.8cm \sim 1.0cm$ ，以保持通畅。随时观察引流量及防止引流管的松动、滑脱，2~3周后症状改善，脓液减少，肺已扩张，脓腔缩小，可改用开放式引流，以水测量脓腔容量，若在 $10ml$ 以下，可拔管换药至痊愈。4.手术治疗 急性脓胸由于早期粘连形成多处多个包裹性脓腔者，可行开胸手术，清理脓腔，置管引流。

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)