

慢性阻塞性腮腺炎_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E6_85_A2_

[E6_80_A7_E9_98_BB_E5_c22_610083.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E9_98_BB_E5_c22_610083.htm) 慢性化脓性腮腺炎【

诊断】1. 腮腺反复肿痛及腮腺导管不完全阻塞症状。2. 腮腺导管口红肿，有粘稠或稀薄的脓性分泌物溢出。挤压腮腺时更明显。3. 腮腺稍肿大，中等硬度，轮廓清楚，轻度压痛

。4.x线腮腺造影可见导管系统扩张，主导管呈腊肠状，末梢导管形成小圆形阴影。5. 应与进行性腮腺肿大、淋巴上皮瘤

、米枯力兹病、腮腺区肿瘤等相鉴别。【治疗】1. 腮腺导管

扩张 用泪囊探针由细到粗逐日扩大管腔。2. 药物灌注选用对致病菌敏感的药物做导管内保留灌注，每天3次，每次2ml

~ 3ml。灌注药物中以40%黄连素效果较佳。3. 物理治疗碘离子透入、超短波等。4. 手术治疗 涎石摘除法。 导管结扎

法，术前须作导管冲洗，术后用抗生素和口服少量阿托品。

对反复发作经保守治疗无效者，需做腮腺切除术，切除时应先解剖出面神经各分支，而后再切除腮腺。 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