

急性乳腺炎和乳腺囊肿\_普通外科疾病库 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\\_80\\_A5\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_B9\\_B3\\_E8\\_c22\\_610557.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E4_B9_B3_E8_c22_610557.htm) 急性乳腺炎多发生于

产后，绝大多数为初产妇。多为葡萄球菌感染。因乳管阻塞、乳汁淤积，细菌直接侵入所致，或细菌自乳头或乳晕的皲裂外侵入乳管，并沿淋巴引流导致乳腺小叶感染。【诊断

】1. 病史与症状 有乳头创伤或乳头发育不良史，开始有发冷，而后高热、寒战、头痛、乳房胀痛或搏动性疼痛。2. 体征 早期乳房肿胀、局部硬结，进而红、肿、热、压痛；形成脓肿则有波动感，感染表浅者可自行破溃；患侧腋窝淋巴结肿大、压痛。3. 全身反应 有食欲不振、体温升高、寒战，可并发败血症。4. 辅助检查 白细胞总数及中性粒细胞均明显升高。

【治疗】1. 早期注意休息，暂停患侧乳房哺乳，清洁乳头、乳晕，促进乳汁排泄（用吸乳器或吸吮），凡需切开引流者应终止哺乳。2. 局部用25%硫酸镁，湿热敷、理疗。3. 早期可采用青霉素80万~100万u加1%~2%普鲁卡因10ml溶于等渗盐水10ml~20ml中，在肿块周围封闭注射。4. 全身应用抗生素。为防治严重感染及败血症，根据细菌培养及药敏选用抗生素，必要时静脉滴注抗生素。5. 中药可用清热解毒剂。6. 脓肿已形成者，应及时切开引流，切口一般以乳头、乳晕为中心呈放射形，乳晕下浅脓肿可沿乳晕做弧形切口，脓肿位于乳房后，应在乳房下部皮肤皱襞1~2厘米处做弧形切口。

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)