

2010年外科辅导：脑室炎有哪些表现及如何诊断临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648145.htm

轻度的脑室炎，临床上可无特殊表现，其症状与脑膜炎相似，早期常被忽视。因此，凡脑膜炎病人经常规治疗之后，临床症状和实验室检查均无相应的好转，尤其是病情重笃又伴有明显的颅内高压时，即应考虑有脑室炎及/或特殊感染的可能。严重的脑室炎起病急促，常有高热、谵妄、意识障碍及生命体征等症状，甚至引发脑疝。因脑脓肿突然溃破，大量脓液进入脑室系统，可引起强烈的植物神经反应，高烧、昏迷、双瞳散大、血压下降，迅即出现呼吸、循环衰竭，救治的希望甚微。偶有脑深部切近脑室壁的脓肿，由于炎性反应的影响或因脓液的少量渗漏，使局部脑室室管膜受到炎性浸润，常致脑室内粘连及隔膜形成，引起脑积水及脑室内感染性分隔小腔。这种情况下，脑室炎的临床表现，常呈亚急性或慢性感染过程，偶有急性发作，迁延较久，抗菌药物难以进入病灶内，治疗常感棘手，患者终将死于全身衰竭。更多信息请访问：执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：脑疝有哪些表现及如何诊断 2010年外科辅导：脑室炎是由什么原因引起的 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