

2010年外科辅导：脑室炎应该如何治疗临床执业医师考试

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\\_648147.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648147.htm)

细菌性脑室炎的治疗与脑膜炎相似，应尽早查清致病菌及药物敏感试验，以便选用能透过血脑屏障的强效抗生素及药物，尽快投给。同时，应立即将先前置入脑室的引流管或分流管拔除，因为附着在管壁上的细菌具有更大的耐药性。如果脑室系统没有梗阻，选用的抗菌药物有效，感染常能得以控制，随之脑脊液细胞数即减少，病情亦迅速改善。设若是脑室系统存在阻塞，或敏试有效的药物透过血脑屏障较差时，则应在全身用药的同时，反复行脑室穿刺引流，并经脑室内给药。此时由于梗阻已变为脑室积脓（Pyocephalus），则需用置管引流或行双管冲洗引流，以4~8万u庆大霉素溶在500ml生理盐水中，由一管缓慢持续滴入，经另一管等量引流至封闭的瓶或袋中，每分钟30~40滴保持出入平衡，直到引流液转清，症状好转，细菌培养阴性及白细胞数正常之后，始可拔管。来源

：www.examda.com 位于脑深部接近脑室的脓肿，因靠室管膜一侧的脓壁纤维化进程较慢，往往菲薄，故有突然破入脑室引起急性化脓性脑室炎的危险。遇此情况，唯有紧急开颅切除脓肿，用抗菌盐水彻底冲洗脑室，并置管行脑室外持续引流，同时，全身加强抗菌治疗，始有一线救治希望。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：脑疝应该如何治疗 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)