

2010年外科辅导：耳源性脑脓肿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_648230.htm 脑脓肿的临床表现可分为4期：

（一）起病期：约数天。有畏寒、发热、头痛、呕吐及轻度脑膜刺激征等早期局限性脑炎或脑膜炎的表现。（二）潜伏期：持续10天至数周不等。多无明显症状。或有不规则头痛、低热，以及嗜睡、抑郁、烦躁、少语等精神症状。（三）显症期：历时长短不一，脓肿形成，出现各种症状。1.中毒性症状：如发热或体温正常、或低于正常，食欲不振、全身无力等。2.颅内压增高症状：头痛剧烈，多持续性，常于夜间加剧。呕吐为喷射状，与饮食无关。意识障碍，如表情淡漠、嗜睡、甚至昏迷。脉搏迟缓，与体温不一致。

可出现视乳头水肿。其他：如打呵欠，频繁的无意识动作（挖鼻、触弄睾丸等），性格与行为改变等。3.局灶性症状：局灶性症状出现可早可晚，亦可不明显。颞叶脓肿：对侧肢全偏瘫。对侧中枢性面瘫。失语症。对侧肢体强直性痉挛，同侧瞳孔散大或出现对侧锥体束征。小脑脓肿：中枢性眼震。同侧肢体肌张力减弱或消失。共济失调，如指鼻不准、错指物位、轮替运动障碍、步态蹒跚等。

（四）终期：常因脑疝形成或脑室炎、暴发弥漫性脑膜炎死亡。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：耳源性脑脓肿应该如何治疗 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