

2010年外科辅导：肝脓肿的外科治疗原则临床执业医师考试
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_648396.htm

肝脓肿的外科治疗原则主要包括以下几个方面：1.全身支持治疗。采集者退散2.大剂量抗生素治疗。3.经皮肝穿刺脓肿置管引流术适用于单个较大的脓肿。4.切开引流术。来源：考试大（1）适应证 脓肿较大，估计有穿破的可能或已穿破胸腔或腹腔；胆源性肝脓肿；位于肝左外叶脓肿，穿刺易污染腹腔；慢性肝脓肿。（2）

注意事项 脓肿已穿破入胸腔或腹腔时，应同时作胸腔或腹腔引流；胆道感染并发肝脓肿，需同时作胆总管引流。百考试题论坛5.慢性局限性厚壁肝脓肿，可行肝叶或肝段切除术。

多发性细菌性肝脓肿一般不适于手术治疗。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：肝性脑病的临床表现简介 2010年外科辅导：肝性脑病的治疗原则简介

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