

颈深部感染临床治疗分析

曾晓明¹ 郑根水²

(1 浙江省第二监狱医院 余杭 311100; 2 杭州师范学院附属余杭医院 浙江余杭 311100)

关键词: 颈深部感染; 治疗分析

中图分类号: R 632.4

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)01-0043-01

颈深部感染是指身体深部感染源,如牙、咽、扁桃体、涎腺、食道、呼吸道等处的炎症,感染颈深筋膜浅层以下的组织,如筋膜、淋巴结等,引起的脓肿形成较广泛的蜂窝组织炎的总称,扁桃体周围隙、咽后隙、咽旁隙、颌下隙的感染均属此类,颈动脉鞘、气管前间隙、嚼肌间隙、颞间隙等感染也为颈深部感染,临床上较为常见^[1]。颈深部感染为急症,接诊后须即行急症处理,本组经治的 100 例,临床治疗效果满意,无 1 例发生严重并发症。现就治疗体会分析如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 回顾 1996~2005 年间经治的 100 例,男 67 例,女 33 例;年龄最小的 10 岁,最大的 62 岁,10~45 岁的 85 例,占总数的 85%;其中扁桃体周围脓肿 75 例,咽旁间隙感染 20 例,咽后脓肿 3 例,颈动脉鞘炎 2 例,均为单侧;60 例住院治疗,病程平均 9.6d,40 例门诊治疗,病程平均 5.2d。

1.2 治疗方法 100 例病人均采用抗炎治疗,并酌情加用肾上腺皮质激素(地塞米松针)及支持疗法,其中 40 例扁桃体周围脓肿在表麻下行脓肿切开引流,3 例咽后脓肿在表麻后喉镜下经口行脓肿切开引流术,术后每日扩创引流 1 次,连续 3~4 次,直到脓液消失为止。

2 结果

100 例病人全部体温恢复正常,咽痛及局部症状消退,饮食无碍而获痊愈,无 1 例发生严重并发症。

3 讨论

腭扁桃体周围炎(或扁桃体周围蜂窝组织炎)与腭扁桃体周围脓肿是一类疾病两个阶段,在拟定治疗方案上有明显的区别,扁桃体周围炎可用抗炎治疗而愈,而扁桃体周围脓肿一旦确诊即需行切开引流或抽吸脓液加抗炎治疗,切开引

流方法优于抽吸脓液法^[2]。目前有些专科书籍上含义比较混淆,临床医师之间亦有见解分歧,从临床角度而言,我们认为该疾病的命名和治疗以分别设立为宜。

本文报告的扁桃体周围脓肿形成时间 4~5d 和急性咽后脓肿形成时间 2d 与文献一致,扁桃体周围脓肿的发病年龄和文献报道相符。文中 3 例咽后脓肿均在充分准备下,在手术室内表麻后喉镜下经口行脓肿切排,术前均采用了穿刺吸脓,其中 1 例抽吸脓液 20mL。3 例咽后脓肿病例均为成人,和文献比较有出入;全部作颈椎 X 光片检查,未发现颈椎疾患,和文献报道对照,成人咽后脓肿并发颈椎半脱位的机会,显然为少^[3]。

在治疗上述颈深部感染的病例中,我们对所有的病例均加用地塞米松针,每日 5~10mg,连续 3~4d,放在液体中静脉滴注。在使用足量抗生素的前提下加用激素,对咽喉部的水肿和炎症吸收起关键性的作用(但须警惕和重视糖尿病病人)。我们所遇到的 2 例颈动脉鞘炎病例,初诊早,但来势凶,就诊后第 2 日出现颈部症状加剧,滴水不能进,间接喉镜下见患侧咽侧壁黏膜肿胀伴破裂黏膜高度水肿,后经上述治疗而愈,防止了严重并发症的发生。

参考文献

[1]殷明德.耳鼻咽喉科急症与急救[M].南京:江苏科学技术出版社,1983.16~90
[2]黄选兆,汪吉宝.实用耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社,1998.375~383
[3]安旦华,朱淑敏.咽喉脓肿并发颈椎半脱位三例报告[J].临床耳鼻咽喉科杂志,1988,2(3):165

(收稿日期: 2006-06-12)

中药泡洗法治疗糖尿病足的临床体会

陈建龙

(福建省大田县中医院 大田 366100)

关键词: 糖尿病足; 并发症; 中药泡洗; 胰岛素; 脉络宁注射液; 巯蛇酶注射液

中图分类号: R 587.2

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)01-0043-02

糖尿病足是导致糖尿病患者致残、致死的严重并发症之一,治疗难度较大。我院糖尿病专科自 2002 年 3 月~2005 年 6 月采用中药泡洗法治疗糖尿病足,取得了较好的疗效。现总结如下:

1 资料及方法

1.1 临床资料 本组患者共 36 例,均符合 WHO/DAD 于 1999 年颁布的糖尿病诊断新标准,并符合《实用内科学》(第 11 版)关于糖尿病足的诊断标准。其病情按 Wanger's 5 级标

准分级法。36 例患者随机分为 2 组,治疗组 18 例,男 10 例,女 8 例,年龄 46~79 岁,平均 64 岁,病程 6~20 年,临床分级: I 级 2 例,II 级 6 例,III 级 8 例,IV 级 2 例;对照组 18 例,男 11 例,女 7 例,年龄 42~81 岁,平均 62 岁,病程 5~24 年,临床分级: I 级 3 例,II 级 5 例,III 级 8 例,IV 级 2 例。2 组性别、年龄、病程、血糖及病情均无明显差异性,具有可比性。

1.2 治疗方法 2 组患者在治疗期间均进行饮食控制及胰岛素控制血糖; 脉络宁注射液 [每支 10mL, 批准文号: