



+ MEDICINE

急性蜂窝织炎

■ 掌握急性蜂窝织炎的定义、临床表现及护理措施。

■ 熟悉急性蜂窝织炎的处理原则与护理诊断。

■ 了解急性蜂窝织炎的病因及辅助检查。



急性蜂窝组织炎指发生在皮下、筋膜下、肌间隙或深部蜂窝组织的一种急性弥漫性化脓性感染。

病因和病理

- 常因皮肤、黏膜损伤或皮下疏松结缔组织受细菌感染而引起。致病菌多为溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌及大肠杆菌或其他类型链球菌等。
- 由于致病菌释放毒性强的溶血素、透明质酸酶和链激酶等，可至明显的毒血症。

临床表现

- 1.一般性皮下蜂窝织炎 表现为局部皮肤组织肿胀疼痛，表现为发红发热，红肿边界不清，中央部位呈暗红色，边缘稍淡。



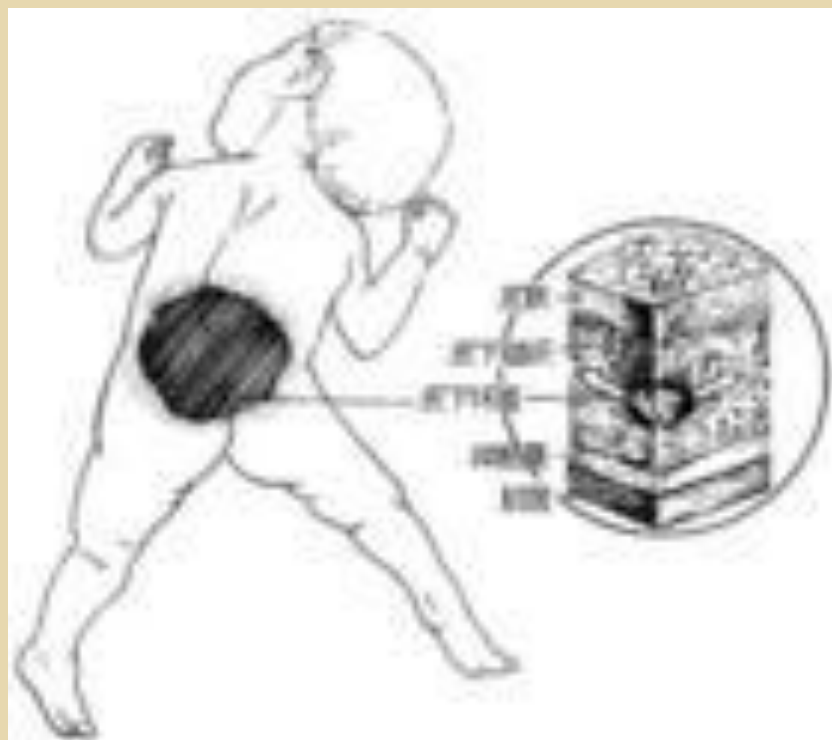
■ 2.产气性皮下蜂窝织炎

- 主要致病菌为厌氧菌，常发生在易被大、小便污染的会阴部或下腹部的伤口处。
- 早期表现类似一般性皮下蜂窝织炎，病情加重时则表现为进行性的皮肤、皮下组织及深筋膜坏死，脓也恶臭，局部有捻发音，全身状况迅速恶化。



3.颌下急性蜂窝织炎 炎症迅速波及咽喉部，可引起喉头水肿而压迫气管，导致呼吸困难甚至窒息。

- 4.新生儿皮下坏疽 多见于新生儿背、臀部等经常受压的部位。



辅助检查

1. 实验室检查

(1) 血常规检查：白细胞计数和中性粒细胞比例增大

(2) 脓肿穿刺或脓液涂片

(3) 药物敏感实验

2. 影像学检查 情况

有助于了解深部组织的感染情况

- 2.全身：抗感染，加强病情观察，做好急救准备。
- （1）及时应用有效抗生素：一般选用青霉素或苯唑西林
- （2）加强营养支持：保证营养素的摄入，增强机体抵抗力，注意休息。

处理原则

1.局部

```
graph TD; A[1.局部] --- B["(1) 局部制动"]; A --- C["(2) 脓肿引流"]
```

(1) 局部制动

(2) 脓肿引流

常见护理诊断

1. 体温过高 与细菌感染有关。

2. 疼痛 与炎症刺激有关。

3. 潜在并发症：窒息。

护理措施



■ 1. 控制感染，维持正常体温。

■ (1) 定时监测体温变化，对高热病人给予物理降温，必要时遵医嘱给予退烧药。鼓励病人多饮水，监测24小时出入量

■ (2) 合理应用抗生素：根据医嘱及时、合理应用抗生素。

■ (3) 加强创面护理:

■ 对厌氧菌感染者, 予以3%过氧化氢溶液冲洗创面和湿敷, 注意观察用药后的效果。

■ 脓肿切开引流后, 保持引流通畅, 及时换药并更换敷料, 促进切口愈合。

■ (4) 休息和营养:

■ 嘱病人注意休息, 增强营养, 以提高机体抵抗力, 促进切口愈合。

- **2.疼痛管理：** 抬高感染的肢体并制动，以免加重疼痛，疼痛严重者遵医嘱给予镇痛药。
- **3.防治窒息：** 对颈、面部感染的病人，注意观察其呼吸情况，一旦发先异常，应立即报告医师，并做好气管插管等急救准备。