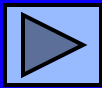
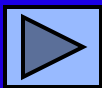
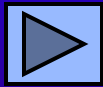




# 关于第三节化脓性 骨髓炎病人的护理

# 概述

- 定义 
- 分类 
- 好发部位 

**化脓性骨髓炎**是由化脓性致病菌引起的骨膜、骨、骨髓的急性化脓性感染。



最多见

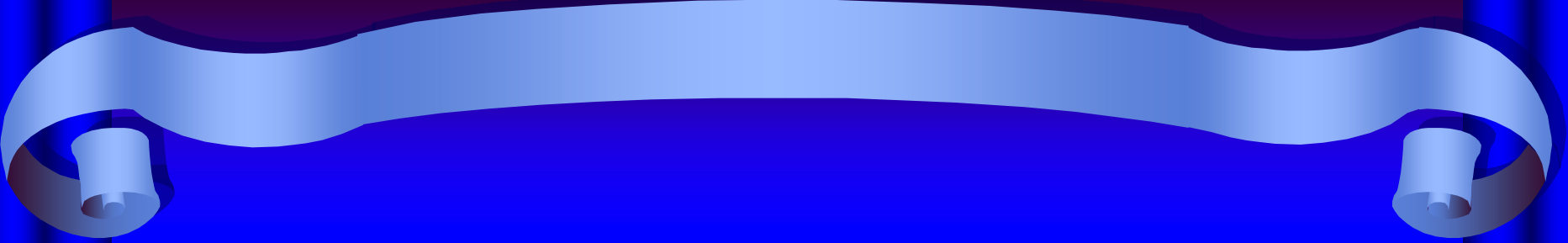
急性血源性骨髓炎

化脓性骨髓炎

创伤后骨髓炎

外源性急性骨髓炎





股骨下段、胫骨上段及肱骨的干骺端是急性血源性骨髓炎常见的好发部位

# 病因及发病机制

## (一) 病因

- 1、细菌入侵
- 2、抵抗力下降



金黄色  
葡萄球菌



## (二) 发病机制

1、好发部位：股骨下段、胫骨上段及肱骨的干骺端是急性血源性骨髓炎常见的好发部位。

2、感染途径：

化脓病灶转移 → 血源性骨髓炎

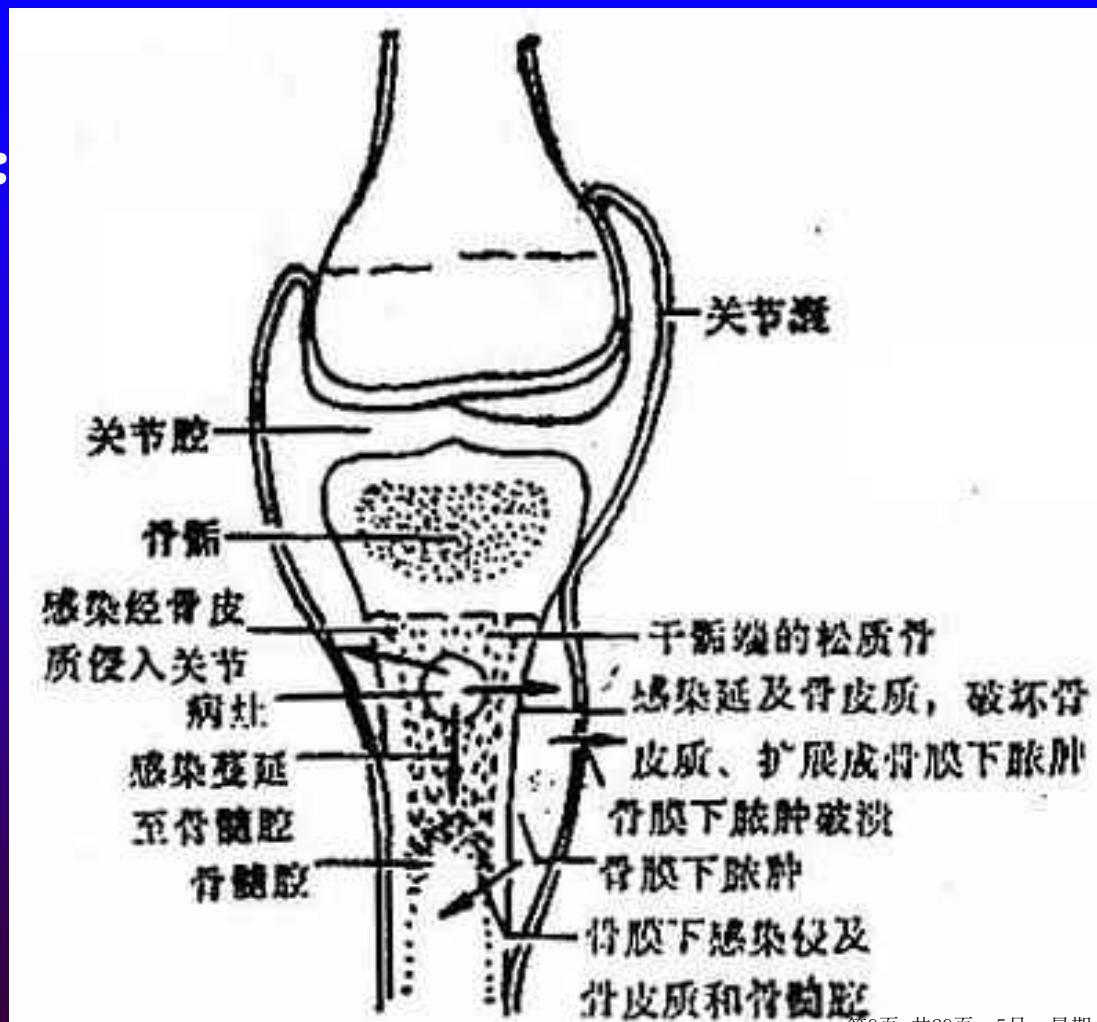
直接感染引起

邻近组织蔓延



## (二) 发病机制

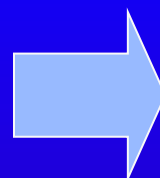
### 3、蔓延扩散:



扁桃腺炎、中耳炎、疖、  
疔等

**感染性病灶**

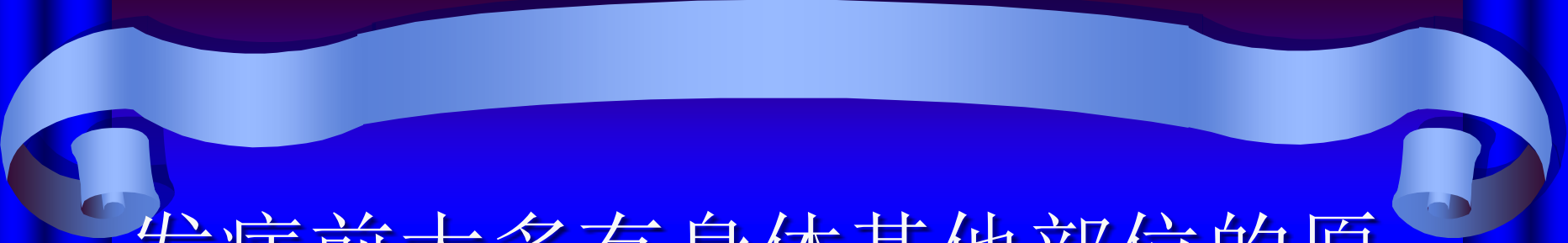
机体抵抗力下降



细菌进入血循环



菌栓受阻于长  
骨骨骺端



发病前大多有身体其他部位的原发性化脓性感染病灶；此外，外伤也可能是本病的诱因

急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是溶血性金黄色葡萄球菌，其次为乙型溶血性链球菌



# 1、急性血源性骨髓炎

## (1) 全身症状

表现为寒战、高热等全身中毒症状

## (2) 患肢局部持续性疼痛及压痛

(3) 当骨膜下脓肿形成或已破入软组织  
中，才出现明显的局部红、肿、热、痛。  
脓肿穿破组织可形成窦道。

## (4) 可并发病理性骨折



# 辅助检查

- 1、白细胞计数增高，一般都在 $10 \times 10^9/L$ 以上，中性粒细胞可占90%以上。
- 2、血培养可获致病菌，在寒战高热期抽血培养或初诊时每隔2小时抽血培养一次，共三次，可以提高血培养阳性率。
- 3、局部脓肿分层穿刺，在压痛最明显的干骺端刺入，边抽吸边深入，抽出浑浊液体或血性液可作涂片与细菌培养。
- 4、X线检查。起病后早期X线检查往往无异常发现，当微小的脓肿合并成较大脓肿时才会在X线片上出现干骺区散在性虫蛀样骨破坏
- 5、有条件者可行MRI及CT检查

# 护理诊断

- 1、体温过高 与急性感染有关
- 2、疼痛 与局部炎症有关
- 3、活动无耐力 与局部感染和疼痛有关
- 4、皮肤完整性受损 与脓肿穿破皮肤，形成窦道有关
- 5、营养失调 与感染中毒，体温过高消耗有关
- 6、有外伤的危险 与发生病理性骨折有关
- 7、组织灌注量改变 与感染性休克有关

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/226152013050011004>