

2011年口腔助理医师：咬肌间隙感染的治疗方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_652175.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_652175.htm)

咬肌间隙蜂窝组织炎时除全身应用抗生素外，局部可用物理疗法或外敷中药；一旦脓肿形成应及时引流！咬肌间隙蜂窝组织炎时除全身应用抗生素外，局部可用物理疗法或外敷中药；一旦脓肿形成应及时引流。咬肌间隙脓肿切开引流的途径，虽可从口内翼下颌皱襞稍外侧切开，分离进入脓腔引流，但因引流常在脓腔之前上份，体位乳流不畅，炎症不易控制，发生边缘性骨髓炎的机会也相应增加。因此，临床常用口外途径切开引流。口外切口放下颌支后缘绕过下颌角，距下颌下缘2cm切开，切口长3~5cm，逐层切开皮下组织、颈阔肌以及咬肌在下颌角度的部分附着，用骨膜剥离器，由骨面推起咬肌进入脓腔，引出脓液，冲洗脓腔后填入盐水纱条引流。次日换敷料时抽去纱条，换胶皮管或橡皮条引流。如有边缘性骨髓炎形成，脓液减少后应早期施行死骨刮除术，术中除重点清除骨面死骨外，不应忽略咬肌下骨膜面附着之死骨小碎块及坏死组织，以利创口早期愈合。特别推荐：[2011年口腔助理医师资格考试报名时间](#) [报名条件](#) [2011年口腔助理医师大纲汇总](#) 更多信息请访问：[2011口腔助理医师网上辅导](#) 相关链接：[2011年口腔助理医师辅导：氟牙汇总](#) [2011年口腔助理医师考试：龋病的治疗汇总](#) 欢迎进入 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](http://www.100test.com)