

经一个颅骨钻孔多向穿刺治疗多发性脑脓肿一例

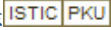
王启源 陈新 李艳萍

患儿男,2岁8个月,因发热、咳嗽6d、抽搐1次,于1999年5月10日入院。入院前6d无诱因出现发热,体温 38.5°C ,咳嗽伴呕吐,入院前1天出现全身抽搐1次。查体:体温 38°C ,双肺呼吸音粗,可闻粗湿性罗音。神经系统检查:神清,颅神经检查(-),颈抗,右侧克氏征(+).血常规:白细胞 $19.4\times 10^9/\text{L}$, $\text{N}0.72$, $\text{L}0.28$ 。胸片:提示支气管肺炎。经抗炎、对症治疗肺炎治愈。但发现患儿嗜睡,右侧肢体活动少。头颅CT提示:左侧额颞顶区多发性脑脓肿。患者于1999年5月17日在CT引导下左侧钻颅脑脓肿穿刺引流术,术中抽出乳白色脓液约20ml,用生理盐水低压冲洗后脓肿腔内置引流管,管内注入庆大霉素4万U。24h引流

出脓液约100ml。脓液常规化验:乳白混浊液,蛋白+总细胞 $160\,000\times 10^6/\text{L}$,白细胞 $159\,000\times 10^6/\text{L}$, $\text{N}0.10$, $\text{L}0.90$ 。细菌培养:丙二酸盐阴性枸橼酸菌,对多种药物敏感。术后4dCT复查:见左侧脑脓肿数减少,左额顶区仍有2个脓肿,大小约 $1.5\text{cm}\times 2\text{cm}$ 和 $1.1\text{cm}\times 1.8\text{cm}$ 。经原钻孔重新穿刺,依据CT显示脓肿位置,调整进针方向及深度后抽出脓液约25ml,置管引流,脓腔内注入庆大霉素4万U,48h共引流出脓液约200ml。辅以抗感染及脱水治疗,患儿体温逐渐恢复正常,神智清楚,无抽搐及呕吐,术后1周复查CT提示脑脓肿已吸收,拔出引流管。住院22d出院。出院后1年随访,患儿无任何不适。

(收稿日期 2000-11-07)

经一个颅骨钻孔多向穿刺治疗多发性脑脓肿一例

作者: [王启源](#), [陈新](#), [李艳萍](#)
作者单位: [贵阳市解放军四十四医院](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2001, 10(1)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200101027.aspx
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: bfefdf15-36a8-406c-b9b1-9e33017091dc

下载时间: 2010年11月19日