

# Флегмона.

*Выполнил Богдановский  
Даниил  
31СД16Х*

# План лекции:

- Определение;
- Этиология;
- Симптоматика;
- Осложнения;
- Принципы лечения;
- Действия медсестры.

Флегмона — острое разлитое гнойное воспаление клетчаточных пространств; в отличие от абсцесса, не имеет чётких границ.



# Этиология.

- Возбудители флегмон — преимущественно стафилококк и другие гноеродные микроорганизмы, реже — кишечная палочка и анаэробы; соответственно особенностям возбудителя, флегмоны разделяют на гнойные, гнилостные и анаэробные (газовые).
- Возбудители проникают в клетчатку через поврежденную кожу или из расположенных рядом очагов инфекции (фурункул, кариес зубов, нагноившиеся лимфоузлы и т. д.); иногда заносятся с током крови (гематогенно) из расположенных вдали очагов.

# Проявление симптомов.

Основными признаками флегмоны являются:

- Формирование на поверхности кожи инфильтрата, обладающего следующими характеристиками - плотный и горячий на ощупь, неподвижный, резко болезненный при пальпации, с отсутствием четких границ, с покраснением (гиперемией) и лоснением кожи;
- далее инфильтрат размягчается и флегмонозная полость заполняется гноем, который может вырваться наружу, образуя свищ или же распространится на соседние ткани, формируя новые очаги воспаления и разрушения;
- отечность в зоне поражения;
- увеличение регионарных лимфоузлов;
- общее недомогание, слабость, упадок сил, болезненность, повышенная утомляемость;
- высокая температура тела, озноб;
- болезненность при движении, смене положения тела;
- головная боль;
- жажда;
- частый и слабый пульс

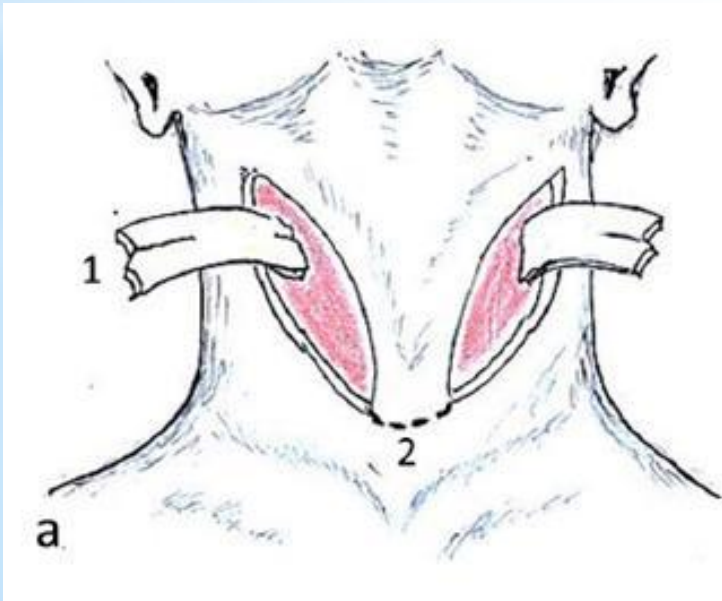
# Осложнения.

Среди осложнений можно выделить:

- Лимфаденит;
- лимфангит;
- тромбофлебит;
- рожа;
- сепсис;
- гнойные формы менингита, остеомиелита, артрита, плеврита, тендовагинита, артериита и других.

# Принципы лечения.

Проводится лечение флегмоны исключительно в стационарном режиме. Первоначально нужно устранить гной, соответственно, лечение начинается с эвакуации гнойного экссудата - вскрытие и дренаж. Происходит иссечение некротических участков, а также дополнительное вскрытие и иссечение при распространении гноя. Данная процедура не проводится лишь тогда, когда флегмона находится на начальной стадии своего развития, когда еще не образовался гной.



# Принципы лечения.

Оперативное вмешательство.



**Oral & Maxillofacial**  
SURGERY





# Принципы лечения.

Лечение проводится только в гнойно-септическом отделении хирургического стационара. В начальной стадии инфильтрат можно попытаться лечить консервативно: местно накладывают влажно-высыхающие повязки с 25 % раствором магнезии сульфата или 10% раствором натрия хлорида; внутримышечно вводят инъекции антибиотиков широкого спектра действия, назначают поливитамины, обезболивающие.

# Действия медсестры.

Пациент должен соблюдать постельный режим, необходима иммобилизация конечности.

Назначаются обильное питье, молочно-растительная диета. В первые 3-4 сутки строго наблюдают за состоянием пациента: измеряют температуру тела до 4 раз в сутки, пульс, АД, ежедневно исследуют общий анализ крови и мочи. Все эти мероприятия необходимы для профилактики осложнений (прогрессирование флегмоны, сепсис).