

病历分析例题慢性菌痢 PDF转换可能丢失图片或格式，建议  
阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E7\\_97\\_85\\_E5\\_8E\\_86\\_E5\\_88\\_86\\_E6\\_c22\\_15394.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E7_97_85_E5_8E_86_E5_88_86_E6_c22_15394.htm) [ 病例摘要 ]

男性，35岁，因腹痛、脓血便2个月来诊患者2个多月前出差回来后突然发热达38℃，无寒战，同时有腹痛、腹泻，大便每日10余次，为少量脓血便，伴里急后重，曾到附近医院化验大便有多数白细胞，口服几次庆大霉素和黄连素好转，以后虽间断服用黄连素，但仍有粘液性便，左下腹不适，自觉日渐乏力遂来诊，病后进食减少，体重似略有下降，具体未测，小便正常，睡眠尚可。既往体健，无慢性腹泻史，无药物过敏史，无疫区接触史。 检体：T 37.2℃，P 86次/分，R 20次/分，Bp 120/80mmHg，无皮疹和出血点，浅表淋巴结未触及，巩膜不黄，咽(-)，心肺(-)，腹平软，左下腹轻压痛，无肌紧张和反跳痛，未触及肿块，肝脾未触及，腹水征(-)，肠鸣音稍活跃，下肢不肿。 化验：血Hb129g/L, WBC 11.4×10<sup>9</sup>/L, N 78%, L 22%, plt 210×10<sup>9</sup>/L, 大便常规为粘液脓性便，WBC 20-30个/高倍，偶见成堆脓球，RBC 3-5个/高倍，尿常规(-) [ 分析 ]

一、诊断及诊断依据(8分) (一) 诊断 腹泻原因待诊：慢性菌痢可能性大 (二) 诊断依据 1.开始有急性菌痢史：急性发热、腹痛、脓血便、大便镜检白细胞多数 2.口服庆大霉素好转 3.因治疗不彻底，病程超过2个月未愈 4.化验血WBC数和中性粒细胞比例增高，大便中WBC20-30个/高倍，偶见成堆脓球 二、鉴别诊断(5分) 1.阿米巴痢疾 2.溃疡性结肠炎 3.直肠结肠癌 三、进一步检查(4分) 1.大便致病菌培养 药敏试验 2.肛门指诊 3.纤维结肠镜检查 四、治疗原则(3分) 1.病原治疗：联合应用2种不

同类型的抗生素，也可用抗菌药物保留灌肠 2.对症治疗 转贴于：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)