

细菌性痢疾临床执业医师《内科学》辅导 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/275/2021_2022__E7_BB_86_E8_8F_8C_E6_80_A7_E7_c67_275186.htm 【概述】细菌性痢疾（bacillary dysentery），是痢疾杆菌引起的常见急性肠道传染病，以结肠化脓性炎症为主要病变，有全身中毒症状、腹痛、腹泻、里急后重、排脓血便等临床表现。【病理改变】肠道病变主要分布于结肠，以直肠、乙状结肠等部位最显著，但升结肠、回肠下端也少见。急性期的病理变化为弥漫性纤维蛋白渗出性炎症，肠粘膜弥漫性充血、水肿，分泌大量渗出物，间有微小脓肿。坏死组织脱落形成溃疡，溃疡深浅不一，但限于粘膜下层，故肠穿孔和肠出血少见。发病后约1周，人体产生抗体，溃疡渐愈合。毒素也可引起内脏病变，表现在肝、肾小管、心肌、脑细胞变性。中毒性菌痢的结肠病变很轻，但显著的病变为全身小动脉痉挛和渗出性增加，脑干出现神经变性、浸润和点状出血。肾上腺皮质萎缩和出血。慢性患者肠壁增厚，溃疡边缘有息肉状增生，愈合后形成疤痕，导致肠腔狭窄。【诊断】流行季节有腹痛、腹泻及脓血样便者即应考虑菌痢的可能。急性期病人多有发热，且多出现于消化道症状之前。慢性期病人的过去发作史甚为重要，大便涂片镜检和细菌培养有助于诊断的确立。乙状结肠镜检查及X线钡剂检查，对鉴别慢性菌痢和其他肠道疾患有一定价值。在菌痢流行季节，凡突然发热、惊厥而无其他症状的患儿，必须考虑到中毒型菌痢的可能，应迟早用肛试取标本或以盐水灌肠取材作涂片镜检和细菌培养。【预防】应从控制传染源、切断传播途径和增进人体抵抗力三方面着手。

(一) 早期发现病人和带菌者，及时隔离和彻底治疗，是控制菌病的重要措施。从事饮食业、保育及水厂工作的人员，更需作较长期的追查，必要时暂调离工作岗位。 [问题] 对细菌性痢疾来说哪项是对的 A.潜伏期12天 B.近年来在临床上很少见 C.粪便中有大量单核细胞 D.通常结肠与小肠均有炎症 E.治疗菌痢，首选氯霉素 [解析] 菌痢对四环素、氯霉素、磺胺及呋喃唑酮等药的耐药率为70% ~ 100%。故用药时应参考当前菌株药物敏感情况选择用药。目前多用喹诺酮类和复方磺胺甲恶唑。所以E是不对的。 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