

厌氧微生物所致肺炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8E\\_8C\\_E6\\_B0\\_A7\\_E5\\_BE\\_AE\\_E7\\_c22\\_307110.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_8E_8C_E6_B0_A7_E5_BE_AE_E7_c22_307110.htm) 名称厌氧微生物所致肺炎所属科室呼吸内科病因 人咽喉部的分泌物每毫升有107需氧菌和108厌氧菌，包括消化链球菌、产黑色素拟杆菌、梭形杆菌和产气荚膜梭状芽孢杆菌等。厌氧菌多与其他病原体在肺部形成混合感染。致病的厌氧球菌革兰染色阳性；厌氧杆菌和梭形杆菌革兰染色阴性。在厌氧条件下作致病菌的培养才能生长。卫生不良的口腔，通常有厌氧微生物寄生，在熟睡、昏迷或麻醉情况下能被吸入下呼吸道而引起肺炎。扁桃体炎、女性生殖道和一些肠道炎症穿孔等，主要的污染菌群可能有厌氧菌，随着血行播散到肺，亦能引起肺部感染。肺部厌氧菌感染多呈坏死性，可形成脓肿及脓胸、脓气胸。临床上有高热、软弱、消瘦、贫血和杵状指。痰奇臭，似臭蛋味，为其临床特点。有肺实变和胸腔积液体征。血白细胞总数及中性粒细胞增多。X线显示支气管肺炎或同时伴有脓胸、胸腔积液等征象。青霉素G对革兰染色阳性厌氧菌有效，每日600万 - 1000万单位，分4次静滴，但脆弱类杆菌则多耐药。克林霉素（clindamycin）对各种厌氧均有效。甲硝唑每日400mg分2次口服，或静脉滴注，5 - 7d为一疗程。对厌氧菌亦很有效。还可用氯霉素、阿洛林、美洛西林治疗。院内感染病人多为混合感染，应与氨基甙类抗生素联用。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)