

肠球菌感染 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E8_82_A0_E7_90_83_E8_8F_8C_E6_c22_308085.htm 名称肠球菌感染所属科室消化内科病因疾病概述 肠球菌属中对人类致病者主要为粪肠球菌，少数为屎肠球菌、坚韧肠球菌等。肠球菌属为人类肠道正常菌群，在外界环境中亦存在。该类菌可致院内，也可致院外感染，广谱抗菌药，尤其是头孢菌素类等的应用，留置导尿，血液及腹膜透析等均为导致肠球菌院内感染的危险因素。

1. 尿路感染 粪肠球菌所致感染中最为常见，院内尿路感染多发生于留置导尿管或其他器械应用的患者，多表现为下、上尿路感染，少数为前列腺炎和肾周脓肿，在院外单纯性尿路感染中肠球菌所致者相对少见。
2. 败血症和心内膜炎 尿路、腹腔、盆腔感染、烧伤后伤口感染等均可成为败血症的入侵病灶，肠球菌约可占感染性心内膜炎病原菌的5%~15%，主要为粪肠球菌，少数为屎肠球菌、鸟粪肠球菌（*E. avium*）、坚韧肠球菌等。
3. 腹腔、盆腔感染 较大肠杆菌和厌氧脆弱类杆菌引起者为少见，常系与上述细菌的混合感染。
4. 其他 少见情况下肠球菌可致伤口感染、蜂窝织炎、脑膜炎，极少致呼吸道感染。由粪肠球菌、屎肠球菌引起的早产儿败血症和脑膜炎有少数病例报道。

肠球菌感染的抗菌治疗 肠球菌对多种抗生素或抗菌药耐药，仅对青霉素、氨苄西林呈中度敏感，哌拉西林等亦可对其具中等抗菌活性，因此可选用上述药物，严重感染败血症、心内膜炎、脑膜炎时需与氨基糖甙类抗生素联合应用。万古霉素对肠球菌有良好杀菌作用，因此根据病情，也可选用青霉素类与万古霉素的联合应用，青霉素类的剂量宜大。心内膜炎等的疗程宜

长，以避免复发（详见quot.）。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