

空肠弯曲菌肠炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_A9_BA_E8_82_A0_E5_BC_AF_E6_c22_308449.htm 名称空肠弯曲菌肠炎所属科室消化内科病因空肠弯曲菌属能引起人及动物腹泻。与人类有关的包括空肠弯曲菌、胎儿弯曲菌及小肠弯曲菌，以空肠弯曲菌致病最多。空肠弯曲菌菌体细长，呈弧形、螺旋形或逗点形，革兰阴性，在微氧环境42℃生长良好病理本菌进入肠道后在含微量氧环境下迅速繁殖，主要侵犯空肠、回肠和结肠，侵袭肠粘膜，造成充血及出血性损伤。近年来观察到有些菌株能产生类似霍乱肠毒素，引起肠腔内液体分泌增加。临床表现起病急，有发热、腹痛、腹泻、恶心、呕吐。轻症腹泻呈水样便，重症粪便带粘、血、脓，如细菌性痢疾，甚至有血样便。大便每日6~10次，量不多，重症可达20次。国外报道小儿空肠弯曲菌肠炎血便占60%~90%，国内报道占3%~10%，可能由于不同型别菌株致病的原因。病程中可并发肠系膜淋巴结炎、阑尾炎、胆囊炎或败血症。诊断取新鲜粪便在暗视野显微镜或相差显微镜下观察到急速运动的弯曲菌可作出快速诊断。确诊有赖粪便进行培养。治疗患者大多自愈，但排菌数月，病后最长排菌达1年。给抗菌药物治疗能迅速控制腹泻，中止排菌。可选用阿米卡星、庆大霉素、阿莫西林等。对症治疗亦应重视，有脱水者宜予以纠正。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