

风湿性心脏瓣膜病家庭养护及用药 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/472/2021_2022__E9_A3_8E_E6_B9_BF_E6_80_A7_E5_c67_472446.htm

风湿性心脏瓣膜病已经确诊，应当住院治疗。若无风湿活动、心力衰竭和亚急性心力衰竭和亚急性细菌性心内膜炎等并发症，也可以在医师指导下进行家庭养护。家庭用药（1）预防风湿活动，消灭甲型溶血型链球菌感染：可用青霉素40-80万单位，每项2小时1次肌注，连用两周。对青霉素过敏者可用红霉素0.5克，每6小时1次口服，或用四环素0.5克，每6小时1次口服。（2）抗风湿活动可用阿司匹林1.0克，每日3次口服。或用水杨酸钠1.5-2.0克，每日3次口服。若对上述两种药物不能耐受者，可用保泰松0.1-0.2克，每日3次口服。或用安乃近0.5-1.0克，每日3次口服。也可用布洛芬0.2克，每日3次，口服。（3）激素：肾上腺皮质激素类药物具有抗炎和抑制状态反应作用，对急性期及初次发作者疗效显著，用强的松10毫克，每日3次口服、一个月后逐渐减量，以每日5-10毫克维持量，2月后再继续减量，总疗程2-3个月左右。也可用地塞米松0.75-1.5毫克，每日3次口服，一个月后逐渐减量。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