

小儿感冒能用抗生素吗？药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/533/2021\\_2022\\_\\_E5\\_B0\\_8F\\_E5\\_84\\_BF\\_E6\\_84\\_9F\\_E5\\_c23\\_533597.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/533/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E6_84_9F_E5_c23_533597.htm)

目前，小儿上呼吸道感染的治疗中，抗菌素的应用相当普遍，有的是医生主张用，而更多的是患儿家长极力要求用。造成这种用药的原因，从医生方面讲，是因为不能确定致病的病原体是细菌还是病毒，或认为可以预防细菌感染，缩短病程，减轻病情；从患儿家长方面讲，对孩子患病不用抗菌素就不放心，更怕耽误了病情。其实，以上的看法是片面的。流行病学调查证明，90%以上的上呼吸道感染是由于病毒感染引起的。因此上呼吸道感染时常规应用抗菌素是不合适的。有人研究，一组上呼吸道感染患儿只做一般治疗，另一组做各种抗菌素治疗，在完成上述治疗的500余例中，两组退热时间相仿，合并症发生率也相似，说明抗菌素药物不能缩短上呼吸道感染的病程，对于降考试，大收集整理低并发症的发生率并无多大价值。另有人对抗菌素预防上呼吸道感染继发细菌性肺炎的作用进行了研究，结果治疗组与对照组无显著差异。因此认为，抗菌素应用在已经确诊或高度怀疑细菌性感染的患儿，或并发中耳炎。颈部淋巴结炎时，而用于预防上呼吸道感染并发症的发生没有意义。由此可见，上呼吸道感染时，使用青霉素、螺旋霉素、头孢类抗菌素等抗生素不但是错误的，而且还会造成病原体对抗菌素产生抗药性及其不良反应的威胁以及药物的浪费，应引起医务工作者和患儿家长的注意

。"#F8F8F8" 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)