

小儿流行性感冒应该如何治疗临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E6_B5_81_E8_c22_593548.htm

流感至今尚无确切有效的特殊治疗方法，应着重一般护理和并发症防治。病儿应卧床休息直至体力恢复，应采取隔离措施，以防传染他人和继发细菌感染。强调一般护理，合宜的喂养，饮食宜清淡，多饮水，高热、烦躁不安、头痛等应给对症处理，可用物理降温或服乙酰水杨酸、安乃近、氨基比林等退热剂。有细菌并发症时应及早给抗菌药物。并发症应及时按相应章节处理。

1、抗病毒药物治疗金刚烷胺对甲型流感有效已较肯定，应及早用药，发病24小时内用药较佳，可缩短病程，减轻症状。剂量同预防量，密切观察副反应。近年国内外又筛选一批抗流感病毒药物如：甲基金刚烷胺、螺旋金刚烷胺、效力较金刚烷胺更强，病毒灵（盐酸吗啉胍、ABOB、virugon、flumidin）对甲1及甲3流感起作用。如能在发病24小时内服用，小儿每次3~4mg/kg，每日3次，48小时内体温下降，中毒症状减轻，显效率可达60%。尚有异丙肌苷、三氮唑核苷、硒代胱氨酸等，国内近有报告应用葡萄糖酸锌含片治疗感冒有一定疗效。

2、免疫调节治疗近年来应用免疫调节剂如胸腺肽、人源干扰素、白细胞介素等治疗病毒感染，大收集整理性感染有极大发展。流感流行时对体弱、年幼、老年及免疫低下者应用免疫调节剂可增加机体免疫功能促进康复。

3、中草药治疗实验室筛选证明对流感病毒有抑制作用或灭活作用的中草药有板蓝根、紫草、桉叶、贯众、鹅不食草、茵陈蒿、金银花、黄连、黄芩、连翘等数十种，可酌情选用。

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