

伪膜性肠炎_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E4_BC_AA_E8_86_9C_E6_80_A7_E8_c22_611091.htm 【诊断】1.多发生在年老、体弱、且有使用过广谱抗生素的历史。2.腹泻多为水泻，量多，病情严重时可排出大小不等的假膜，钝痛或痉挛性腹痛。中度发热或高热。3.腹部压痛明显，或反跳痛，肠鸣可增强或减少。4.辅助检查：可有水、酸碱平衡紊乱。常有白细胞升高。大便培养、镜检：可见肠道菌群严重紊乱，常可培养出难辨梭菌。大便常规见红、白细胞等。肠镜检查：见肠粘膜明显充血，水肿，糜烂，附有大小不等的白色、灰白色的伪膜，是该病诊断的快速而可靠的方法。【检查】1.大便致病菌培养，特别是厌氧菌、难辨梭菌培养。2.毒素鉴定。3.肠镜。【治疗】1.及早停用有关的抗生素：如原发病治疗需要不能停用时应改用窄谱抗生素。2.支持疗法：纠正水、电解质紊乱，维持酸碱平衡，纠正低蛋白血症。3.扶植肠道正常菌群：应补充正常菌群，可用丽珠肠乐、酪酸菌片颗粒剂（米雅）等。4.抗生素治疗：甲硝唑0.2g,4/d；万古霉素0.25~0.5g,4/d。疗程7~14d。5.抗难辨梭状芽胞杆菌素治疗：抗难辨梭状芽胞杆菌抗毒素5万u静滴，2/d。6.复发者的治疗：再复发可能是灭菌不彻底，或再感染。复发后症状较轻，可自愈。如果腹泻较重可再次使用甲硝唑、万古霉素。

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