

肠结核_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__E8_82_A0_E7_BB_93_E6_A0_B8__c22_611116.htm

【诊断】1.绝大多数继发于肠外结核，特别是开放性肺结核。2.腹痛多为右下腹其次为脐周。大便习惯改变，腹泻、糊状便、及腹部包块为主。3.常有结核毒血症，表现为发热、盗汗、消瘦、贫血和全身乏力，尤以溃疡型者为多见。**【检查】**1.血沉。2.痰结核菌检查。3.胸部x线片，腹部b型超声检查。4.钡灌肠或全肠道气钡双重造影。5.腹水检查，可作常规检查，耐酸杆菌培养，必要时行动物接种，大便耐酸杆菌检查及培养。6.人型结核菌素纯蛋白衍生物皮内试验。7.电子肠镜检查，活组织病理检查。**【治疗】**1.一般治疗：饮食应易消化和富有营养，避免食用易引起腹痛和腹泻的药物；发热期间，注意营养，卧床休息。2.抗结核药物治疗（1）标准三联疗法：异烟肼（雷米封）、链霉素和对氨基水杨酸钠或乙胺丁醇片治疗，每日用药，总疗程1.5年，其中链霉素应至少用2~3个月。（2）短程治疗方案：以异烟肼、利福平（甲哌利福霉素）和吡嗪酰胺强化治疗2个月，接着以异烟肼，利福平巩固治疗，每日用药，总疗程6~9个月。3.对症治疗：止泻可用复方苯乙哌啶片或易蒙停，腹水可适当用利尿剂。如全身中毒症状较重，在使用足量抗结核药物的同时加服泼尼松或泼尼松龙20~30mg/d，疗程4~6周。4.手术治疗：增殖型肠结核出现完全性肠梗阻后，可在抗结核保护下手术治疗。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