

自发性细菌性腹膜炎_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__E8_87_AA_E5_8F_91_E6_80_A7_E7_c22_611184.htm 【诊断】

1. 多见于肝硬化失代偿期及重症肝炎病人，腹腔以外感染、胃肠炎、胆道梗阻、肠梗阻、介入性检查等可诱发本病。2. 肝病腹水病人出现发热、腹痛。3. 有肝病体征，并出现腹部压痛、反跳痛，腹肌紧张，肠鸣音减弱。4. 实验室检查：血白细胞及中性粒细胞计数增加，腹水细胞数 $0.5 \times 10^9/l$ ，多形核中性粒细胞 $2.5 \times 10^9/l$ ；腹水细菌培养阳性。5. 腹水其它检查：腹水 $pH < 7.35$ ，腹水 pH 测定必须在抽出腹水后迅速完成，超过 30min 则腹水中二氧化碳增多， pH 下降。腹水乳酸盐 $> 6 \text{ mmol/l}$ ，但恶性腹水中 ada 也可升高，结核性腹膜炎时 ada 达到更高水平。【检查】1. 腹水糖、蛋白、乳酸脱氢酶 (ldh) 含量测定，腹水绝对多形核细胞计数，如 $> 2.5 \times 10^9/l$ 。腹水细菌培养 (血瓶法) 加药物敏感试验。2. 酌情选用腹水 pH 值、乳酸盐、 ada ， adp 试验检测。3. 有条件可用酶联免疫吸附试验 ($elisa$) 法检测腹水白介素-6，用于腹膜炎诊断和监测治疗效果。【治疗】1. 药敏结果未出来前，选用针对自发性细菌性腹膜炎常见的革兰阴性杆菌和阳性球菌药物，如头孢噻肟钠 (头孢氨噻肟) 等第三代头孢菌素。2. 对头孢菌素或青霉素过敏者，可选用去甲万古霉素或氯林霉素，外加一种抗革兰阴性杆菌药，如噻肟单酰胺菌素或氨基甙类或喹诺酮类。3. 对腹膜炎症状重者可放腹水或腹腔灌洗后向腹腔注入适量抗生素，以提高抗菌效果。4. 治疗时间一般 5 ~ 10/d，以临床症状、体征消失，腹水培养阴性，腹水多形核中性粒细胞 $< 2.5 \times 10^9/l$ 作为停

用抗生素指标。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