

临床医师 淋病的治疗方法临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8C_BB_E5_c22_645804.htm

淋病是一种极容易传染和重复感染的性病。常常合并衣原体等感染。淋球菌容易出现耐药性。易出现合并症及后遗症。在治疗上应引起足够重视。自从1935年应用磺胺药治疗淋病，1944年使用青霉素治疗淋病，均取得了较好的疗效。随着耐青霉素和耐四环素及其他耐药菌株的出现，给淋病治疗带来了困难。

1、治疗原则：（1）早期诊断、早期治疗；（二）及时、足量、规则的用药；（三）针对不同的病情采用不同的治疗方法；（四）对性伙伴追踪，同时治疗；（五）治疗后随诊复查；（六）注意同时有无衣原体，支原体感染及其他STDs感染。

2、治疗方案：（1）淋菌性尿道炎和宫颈炎：普鲁卡因青霉素G，480万单位加入100毫升生理盐水静滴；或氨苄青霉素4.0g一次口服也可用针剂静滴；或羟氨苄青霉素4.0g顿服。上述三种药物任选一种。对青霉素过敏者，可用四环素0.5g/次，每6小时一次，共服7日；红霉素类如利君沙、阿齐霉素、罗红霉素等按说明服用，共服7日。对产生青霉素酶的淋球菌（PPNG）、即对青霉素耐药的淋球菌，当耐青霉素淋球菌流行率达到5%以上时使用青霉素应加舒巴坦钠。另外可选用其它药物；a. 头孢菌素类，头孢三嗪3.0g静滴，头孢噻肟钠4.0g静滴。b. 壮观霉素，亦称淋必治，2g一次肌肉注射，亦有人主张女性用4g一次肌肉注射。c. 喹诺酮类药物：氟喹酸，又叫泰利必妥600mg，一次口服，氧氟沙星，200mg静滴。注：喹诺酮类药物孕妇与儿童禁用。d. -内酰胺酶抑制

剂和青霉素类药合剂，优立新为青霉素烷矾和氨苄青霉素合剂，1.5g一次肌肉注射，特灭菌为哌拉西林钠加舒巴坦钠，3.0g一次肌肉注射或静滴。由于淋病患者中有部分同时合并衣原体感染，我们在治疗中常用头孢曲松钠3.0g静滴，口服阿齐霉素，或罗红霉素250mg，每日两次。（2）淋菌性咽炎：头孢曲松钠3.0g静滴；或氧氟沙星250mg口服，一日三次，或复方新诺明1g/次，一日两次，共7日。（3）淋菌性直肠炎：头孢曲松钠3.0g静滴，或乐施福定3.0g静滴，或治菌必妥3.0g静滴。（4）淋菌性眼炎成人，水剂青霉素G1000万单位静脉滴注，每日一次，共5日。（5）儿童淋病体重45kg者按成人剂量给药。体重<45kg的儿童按以下方法给药：头孢曲松钠125mg，一次肌肉注射；或乐施福定25mg/kg，一次肌肉注射；或壮观霉素40mg/kg，一次肌肉注射。（6）有合并症淋病 淋病合并输卵管和附睾炎，水剂普鲁卡因青霉素G480万，静滴，一日两次，共7天。PPNG引起者，特灭菌3.0g，一日一次，共7次，壮观霉素2g，肌肉注射每日一次，共10日，或头孢曲松钠，治菌必妥，乐施福定任何一种3.0g静滴，一日一次，共7日。 播散性淋病：水剂青霉素G1000万单位静脉滴注，每日一次，共7日，亦可用头孢曲松钠3.0g静脉注射，每日一次，共7日。 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