

2010年临床医师辅导：急性肾盂肾炎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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649111.htm

1.一般治疗：卧床休息，多饮水，勤排尿。高热时予以退热，头痛、腰痛明显时给予止痛。
来源：www.100test.com 2.碱化尿液：口服碳酸氢钠1.0，每日3次，能减轻膀胱刺激症状。 3.抗菌治疗 来源：考试大（1）
轻型急性肾盂肾炎：采用2周疗程，复方磺胺甲唑2片/次，2次/日；或氧氟沙星0.2g/次，2次/日。一般用药72小时即显效，如未显效，应按药物敏感试验结果换药。（2）较严重的急性肾盂肾炎：发热 >38.5 、白细胞升高等全身感染中毒症状较明显者宜静脉注射抗菌药物。在未有药敏结果前，可用环丙沙星0.2g，每12小时1次，必要时可改用或加用头孢噻肟2g，每8小时1次。静脉用药至患者退热72小时后，可改用口服有效抗生素，完成2周疗程。若72小时疗效欠佳，根据药敏报告改用敏感的抗生素治疗2周。（3）重症急性肾盂肾炎：均有寒战、高热、血白细胞显著升高、核左移等严重全身感染中毒症状。在未能获得药敏结果前，可选用以下抗菌药联合治疗：
半合成的广谱青霉素：如哌拉西林3g，每6小时静滴1次；
氨基糖苷类抗生素：如妥布霉素1mg/kg，每8小时静滴1次；
第3代头孢菌素类：如头孢哌酮钠2g，每8小时静滴1次。患者退热72小时后，可改用口服有效抗生素，完成2周疗程。 百考试题论坛 4.纠正尿液引流不畅。 更多信息请访问：百考试题医师网校 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