

2010年临床医师辅导：肠结核如何防治临床执业医师考试

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_649239.htm

对肠结核的预防，应着重在肠外结核的早期诊断与积极治疗。广泛进行有关结核病的卫生宣教，教育肺结核或喉结核患者不要吞咽唾液，并保持大便通畅。日常生活应注意饮食卫生，在公共场所进餐时提倡用一次性碗筷进餐，牛奶应经过灭菌消毒。肠结核的治疗目的是消除症状，改善全身情况，促使病灶愈合及防止肠梗阻、肠穿孔等并发症。（1）休息与营养 休息与营养可加强患者的抵抗力，是治疗的基础。活动性肠结核须卧床休息，积极改善营养，对消瘦、营养不良和因胃肠症状而妨碍进食者，宜予以静脉内高营养治疗。（2）抗结核治疗来源：考试大应做到早期、联合、适量、规律和全程用药。为了使病人早日康复，防止耐药性的产生，目前多采用短程疗法，疗程为6～9个月，一般用异烟肼与利福平联合用药；伴严重肠外结核者，宜加链霉素或吡嗪酰胺或乙胺丁醇，三联用药1～1.5年。

（3）对症治疗来源：www.examda.com 腹痛可用颠茄、阿托品和其他抗胆碱能药物。摄入不足或腹泻严重者，应补充液体与钾盐防止水、电解质与酸碱失衡。对不完全性肠梗阻的病人，不仅要按上述对症治疗外，还需配合胃肠减压，以缓解梗阻近段肠曲的膨胀与潴留。（4）手术治疗 适用于完全性肠梗阻、急性或慢性肠穿孔引起的粪瘘以及肠道大出血等内科治疗无效者。此外，对增生型结核也可考虑部分手术治疗。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