

2010年临床医师辅导：肠结核应该如何治疗临床执业医师考试 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_649242.htm 肠结核的治疗与肺结核一样，均应强调早期、联合、适量及全程用药。

一、休息与营养 合理的休息与营养应作为治疗结核的基础。活动性肠结核应强调卧床休息，减少热量消耗，改善营养，增加机体抗病能力。

二、抗结核药物治疗来源：考试大 抗结核药物选择、用法详见肺结核。一般可分长疗程法与短疗程法：（一）长疗程法 此系标准疗法，用异菸肼、链霉素两药或加对氨基水杨酸三药联合应用。全程需12～18个月。（二）短疗程法百考试题(100test.com) 疗程缩短至6～9个月其疗效与复发率和长疗程法取得同样满意效果。一般用异菸肼和利福平二种杀菌剂联合，对严重肠结核或伴有严重肠外结核者，宜加链霉素或吡嗪酰胺或乙胺丁醇三药联合。此种短疗程法需注意药物对肝脏的损害。可用利福啶代替利福平，每日150mg，毒性似较利福平为低。

三、对症处理和手术治疗来源：考试大 腹痛可用颠茄、阿托品或其它抗胆碱药物。不完全性肠梗阻有时需行胃肠减压，并纠正水、电解质紊乱。有贫血及维生素缺乏症表现者，对症用药。 www.Examda.CoM 手术治疗主要限于完全性肠梗阻，或部分性肠梗阻经内科治疗未见好转者，急性肠穿孔引起粪瘘经保守治疗未见改善者；大量肠道出血经积极抢救未能止血者。肠结核常继发于肺结核，故应对原发病诊断，积极治疗，加强公共卫生宣传，教育患者避免吞咽痰液及不随地吐痰，牛奶应充分消毒。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