

2010年医师内科辅导：钩端螺旋体病的病发症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\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_649980.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649980.htm) 一般多采取对症治疗，可取得缓解，重症患者可用肾上腺皮质激素能加速恢复

。 <http://ks.100test.com> 1.葡萄膜炎：扩瞳，用1%阿托品溶液滴眼每日数次，如虹膜粘连不能使瞳孔充分扩大，可再用10%新福林溶液滴眼，1%新福林结膜下注射或用强力扩瞳剂（1%阿托品、4%可卡因、0.1%肾上腺素各0.1ml）结膜下注射等；使瞳孔扩大至最大限度，尽量使已形成的虹膜后粘连拉开。扩瞳后每日以1%阿托品点眼1~3次，至痊愈后2周。眼部热敷，每日2~4次，每次20分钟。局部用可的松滴眼或结膜下注射。重症患者可口服肾上腺皮质激素。其他可用1%~2%狄奥宁滴眼，内服水杨酸钠；对后部的葡萄膜炎可用烟酸、妥拉苏林、654-2、碳酸氢钠静滴以及维生素B1、B2等。治疗均无效时可用免疫抑制剂。 2.脑内闭塞性动脉炎：多采取大剂量青霉素G、肾上腺皮质激素等。亦可用血管扩张剂如烟酸、氢溴酸樟柳碱（AT-3）、氨茶碱、理疗及针灸等疗法。争取迟早治疗，否则可能遗留不同程度后遗症。更多信息请访问：[执业医师网校](#) [百考试题论坛](#) [百考试题在线考试系统](#) 相关推荐：2010年医师内科辅导：钩端螺旋体病的抗菌治疗 2010年医师内科辅导：钩端螺旋体病的对症治疗和支持疗法 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](http://www.100test.com)