

2010年外科辅导：膀胱炎的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\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A4\\_96\\_c22\\_650039.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_650039.htm)

对于非特异性膀胱炎的治疗，单纯依赖抗菌药物控制感染，往往达不到预期效果。如果对膀胱炎的病人不仅明确感染的存在，同时能找出引起感染的原因并及时给予必要的处理，以及提高病人的机体抵抗力，方可更有效地控制感染，防止反复发作。（一）一般治疗来源：考试大 急性膀胱炎患者需适当休息，多饮水以增加尿量，注意营养，忌食刺激性食物，热水坐浴可减轻症状。膀胱刺激症状明显的病人给予解痉药物缓解症状。（二）抗感染药物治疗 根据尿细菌培养、药物敏感试验结果选用有效的抗菌药物。在未得到细菌培养结果之前，在急性感染时又要求迅速治疗，因此可先取尿涂片革兰氏染色检查，根据所见是杆菌抑或是球菌拟定初步治疗方案先进行治疗，或可应用广谱抗菌素或尿内排泄浓度高、副作用小的抗菌药物，如磺胺类、呋喃类、待有了细菌培养及药物敏感试验结果后再调整治疗方案。治疗用药剂量要足、时间要长，一般要应用至症状消退、尿常规正常后再继续使用1至2周。治疗过程中要经常进行尿细菌培养及药物敏感试验，随时调整对细菌敏感的抗菌药物，以期早日达到彻底治愈，以防复发。（三）病因治疗来源：www.100test.com 对有明显诱因的慢性膀胱炎，必须解除病因，否则，膀胱炎难以控制。如解除尿路梗阻、去除膀胱内异物、结石等；对女性屡发性膀胱炎应进行妇科检查，以排除和治疗女性生殖道炎症；对上尿路来源、男性生殖器官炎症如前列腺炎等，均应同时积极处理。慢性膀胱炎

还可进行膀胱内药物灌注、冲洗膀胱，如0.5～1%新霉素液、1/5000～1/10000硝酸银液、5%～10%的蛋白银液以及0.5%灭滴灵液等。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 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)