

2011年临床助理医师考试：盆腔脓肿的抗生素治疗 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\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_650652.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650652.htm)

盆腔脓肿的抗生素治疗：氯林可霉素，灭滴灵以及第三代的头孢菌素！长期以来对盆腔脓肿的治疗主要依靠切开引流或将脓肿切除。由于广谱抗生素的不断出现，主要应用抗生素已成为另一种对某些盆腔脓肿的有效防治措施。选用的药物应对厌氧菌（尤其是脆弱类杆菌）有效而且最好是广谱药。目前常用于治疗盆腔脓肿的药物是氯林可霉素，灭滴灵以及第三代的头孢菌素，如噻吩甲氧头孢菌素（cefoxitin）等（用药剂量见前）。厌氧菌对组织的破坏力甚大，使局部血循环受到损害以致药物很难达到病灶处。但有人发现氯林可霉素在脓肿内可达到较高的浓度，这是由于多核白细胞可以将此药带入脓肿中，从而使其发挥有效的作用。药物的应用一般仅限于治疗较早期的输卵管卵巢脓肿。所谓治疗有效是指症状消失或缓解，体温降至正常、包块缩小且触痛已不明显。据报道药物治疗的有效率可达70%左右。但单纯使用药物治疗是否可达到根治目的，即包块完全消失，脓肿不再复发，则尚无定论。如经药物治疗，虽取得疗效，但所遗留的包块尚大时，常需再用手术将病灶切除。在药物治疗的过程中必需随时警惕脓肿破裂的可能。如脓肿突然发生自然性破裂，脓液大量溢入腹腔中，可以危及生命，此时必须立即进行手术治疗。特别推荐：

#0000ff>2011年临床助理医师资格考试报名时间 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年临床助理医师考试大纲 更多信息请访问

：#0000ff>2011临床助理医师精品班 相关链接： #0000ff>2011

年临床助理医师考试：急性附件炎汇总 #0000ff>2011年临床助理医师考试备考：乳头状瘤汇总 欢迎进入 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)