

2011年临床执业医师考试辅导：皮肤利什曼病的治疗措施

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652019.htm

常用的治疗药物有：锑剂首选葡萄糖酸锑钠溶液、凡锑剂治疗无效或有严重反应者，可选用喷他脒！（一）治疗皮肤利什曼病比黑热病难治。常用治疗药物有：1.锑剂首选葡萄糖酸锑钠溶液（斯锑黑克），6ml（相当于5价锑600mg）静注或肌注，1次/d，连用8天为一疗程。一般成人需3~4个疗程，总量为5~6g.疗程间隔为2周左右。应用该药前，先口服10%碘化钾溶液，每次10ml，3次/d，连续服用7~10天可增强疗效。有肝、肾、心损害或有出血性疾病者慎用。治疗中如出现发热、咳嗽、恶心、鼻出血或腿痛等反应时，宜中断治疗，待反应消失后再用。2.喷他脒（戊烷脒）凡锑剂治疗无效或有严重反应者，可选用该药。该药疗效高、效果好，一般只需1个疗程。剂量可按4mg/（.d）计算。用蒸馏水配成4%~10%溶液，肌注或加入25%的葡萄糖注射液中静脉注射。该药配后应立即注射，以免水解产生毒。15~20次为一疗程，总剂量为60~80mg/.如需第2疗程者，则应间隔1个月后方可。注射局部可出现暂时红肿疼痛，但不久可消失，故可不停药。此药毒性较大，有肝、肾疾患者慎用或忌用。如有发热或肾毒现象时，应暂停治疗。（二）预后 本病不会自愈，在治疗后容易复发，未经治疗，常引起破坏性和毁容性后果。特别推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间](#) [#0000ff>网上报名须知](#) [#0000ff>2011年临床执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导](#) 相关链接：[#0000ff>2011年临床执业医](#)

师考试辅导：集聚肠杆菌感染汇总 #0000ff>2011年临床执业医师
师考试辅导：瘰疬性苔藓 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