

2011年医师实践技能：急性盆腔炎的西医治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_652244.htm

急性盆腔炎的西医治疗：一般治疗、抗生素治疗、手术治疗！急性盆腔炎的西医治疗是是中西医#000000>实践技能考试要求掌握的内容，百考试题医师实践技能站搜集整理相关内容供大家参考。（1）一般治疗 卧床休息，并取半卧位以利炎症及脓液局限于盆腔低位。给予充分营养，纠正水及电解质紊乱。体质虚弱者可多次少量输血，高热时采用物理降温。避免不必要的妇科检查以免炎症扩散。（2）抗生素治疗 根据药敏试验结果选用抗生素，在细菌培养结果不明或无培养条件时，则根据临床表现加以选用。由于急性盆腔炎的病原体多为需氧菌、厌氧菌及衣原体混合感染，故抗生素多采用联合用药。常用药有青霉素、第二代头孢菌素、第三代头孢菌素、庆大霉素、红霉素、磺胺类、甲硝唑、肾上腺皮质激素等。病情严重时需用广谱抗生素，给药途径以静脉滴注收效快。抗生素的应用要求达到足量，且需注意毒性反应。症状消失后继续给药两周以巩固疗效，力求彻底治愈，以免形成慢性盆腔炎。（3）手术治疗 以下情况可考虑手术治疗。1）经药物治疗无效：凡有脓肿形成，经药物治疗48～72小时，体温持续不降，病人中毒症状加重或肿块增大者。2）输卵管积脓或输卵管卵巢脓肿：经药物治疗病情好转，可继续控制炎症数日后行手术切除，手术应及时，以免发生脓肿破裂，或再次发作终难免手术。3）脓肿破裂：突然腹痛加剧，高热，寒战，恶心呕吐，腹胀拒按，或有中毒性休克表现，均应怀疑有脓肿破裂，

需立即剖腹探查，并根据患者年龄、病灶范围决定手术方式。
特别推荐：[2011年医师实践技能考试报名时间](#)
[网上报名须知](#) [2011年医师实践技能考试大纲](#)
[汇总](#) 更多信息请访问：[2011年实践技能考前网上辅导](#)
相关链接：[2011年医师实践技能：流行性腮腺炎的西医诊断](#)
[2011年医师实践技能：慢性支气管炎的预防与调护](#)
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