

2011年公卫助理医师：流行性腮腺炎治疗 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\\_85\\_AC\\_c22\\_652998.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_652998.htm)

流行性腮腺炎无特效治疗，一般抗生素和磺胺药物无效。可试用干扰素，对病毒有作用。常采用中西医结合方法对症处理！流行性腮腺炎无特效治疗，一般抗生素和磺胺药物无效。可试用干扰素，对病毒有作用。常采用中西医结合方法对症处理。（一）一般护理隔离患者使之卧床休息直至腮腺肿胀完全消退。注意口腔清洁，饮食以流质或软食为宜，避免酸性食物，保证液体摄入量。

（二）对症治疗 宜散风解表，清热解毒。用板兰根60~90克水煎服或银翘散加大青叶15克水煎服；局部外涂可用紫金锭或青黛散用醋调，外涂局部，一日数次；或用薄公英、鸭跖草、水仙花根、马齿苋等捣烂外敷，可减轻局部胀痛。必要时内服去痛片、阿斯匹林等解热镇痛药。重症并发脑膜脑炎、严重睾丸炎、心肌炎时，可短期使用肾上腺皮质激素。如氢化考的松，成人200~300mg/日，或强的松40~60mg/日，连续3~5天，儿童酌减。睾丸炎治疗：成人患者在本病早期应用乙烯雌酚，每次1mg，一日三次，有减轻肿痛之效。脑膜脑炎治疗可按乙型脑炎疗法处理。高热、头痛、呕吐时给予适量利尿剂脱水。胰腺炎治疗：禁饮食、输液、反复注射阿托品或山莨菪碱，早期应用皮质激素 相关推荐：

#0000ff>2011年公卫助理医师：季节性鼻炎 #0000ff>2011年公

卫助理医师：春季常见传染病 #0000ff>2011年公卫助理医师：

急性腹泻的原因 特别推荐： #0000ff>2011年公卫助理医师考

试时间 #0000ff>考试大纲 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)