

2011年儿科考点：小儿腹泻病的药物治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c22\\_653552.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_653552.htm)

感染性腹泻病、迁延性或慢性腹泻病患者、微生态疗法、补充微量元素与维生素！

1、感染性腹泻病：水样便腹泻（约占70%）多为病毒或产毒素性细菌感染，一般不用抗生素。如伴有明显中毒症状不能用脱水解释者选用抗生素治疗。粘液脓血便患者（约占30%）多为侵袭性细菌感染，可选用口服庆大霉素，多粘菌素E，黄连素，氯霉素，痢特灵，复方新诺明，丁胺卡那霉素，小儿慎用氟哌酸。伪膜性肠炎为难辨梭状芽胞杆菌，应立即停用已用抗生素，选灭滴灵，万古霉素，利福平等口服。霉菌性肠炎首先停用抗生素，采用制霉菌素，酮康唑或克霉唑口服。阿米巴痢疾及兰氏贾第鞭毛虫肠炎采用灭滴灵口服，隐孢子虫肠炎采用大蒜素口服。

2、对迁延性或慢性腹泻病患者，抗生素仅适用于分离出特异病原的病例，并根据药物敏感试验结果选择药物。

3、微生态疗法：目的在于恢复肠道正常菌群的生态平衡，抵御病原菌定殖侵袭，有利于控制腹泻，可选用促菌生，回春生，增菲康，乐托尔等。

4、补充微量元素与维生素：锌、铁、维生素PP，A，B12和叶酸，有助于肠粘膜的修复。

小编推荐：[#0000ff>2011年儿科考点之胆红素脑病](#) [#0000ff>2011年儿科学高频考点：儿童先心病](#) [#0000ff>2011儿科高频考点：小儿常发的麻疹](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床助理医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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)