

2011年临床内科考点：化脓性角膜炎治疗 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653581.htm 绿脓杆菌性角膜溃疡应该如何治疗？一旦怀疑为绿脓杆菌感染，不必等待细菌培养结果，应分秒必争按本病治疗，开始治疗越早，角膜组织破坏越少，视力恢复的希望就越大。在治疗上，除总论中所述及者外，还应根据本病特点，进行下述处理。（1）严格实行床边隔离，以免交叉感染。对患者使用的药物和敷料，必须与其他患者分开，医务人员在每次治疗前后，也必须彻底洗手或戴手套。（2）选择有效抗生素 药物中以多粘菌素B或粘菌素最有效，庆大霉素次之，可配成多粘菌素B或粘菌素5万单位/毫升、0.4%庆大霉素、5%磺胺灭脓（sulfamylon）液，急性期每15～30分钟点眼1次，同时可结膜下注射多粘菌素B，每次5～10万单位，多粘菌素17万单位；庆大霉素2～4万单位，可有效控制感染。当细菌培养转为阴性后，为防止复发，上述用药还应持续1～2周。局部治疗的同时，全身可肌注多粘菌素B或粘菌素，每日12.5毫克/kg体重。为防止和控制Gram阳性菌的混合感染，尚须用其他广谱抗生素，如杆菌肽，新霉素、妥布霉素等。（3）散瞳用1～3%可托品液点眼或结膜下注射散瞳合剂使瞳孔充分散大。（4）可用0.25%醋酸液冲洗结膜囊，每日2～3次。 小编推荐：[#0000ff>临床内科：卡氏肺囊虫肺炎治疗和症状](#) [#0000ff>2011年临床助理考点：肠套叠的鉴别诊断](#) [#0000ff>2011年临床助理考点：单心房的治疗措施](#) 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