

为什么静脉抗生素比口服量大——口服抗生素和静脉注射抗生素效果一样吗-股识吧

一、临床上如何联用抗生素治疗下肢静脉曲张

静脉曲张是由于先天性血管壁膜比较薄弱或长时间维持相同姿势很少改变，血液蓄积下肢，在日积月累的情况下破坏静脉瓣膜而产生静脉压过高，是血管突出皮肤表面的症状病情分析：建议手术治疗。

保守治疗不可能再恢复了。

如果长期不手术治疗有可能引起皮肤发黑等并发症的。

手术前应该首先做血管的多普勒检查必要时造影检查后才能确定手术方案的

二、大量饮水，静脉注射大量生理盐水，静脉注射高渗葡萄糖，对肾排水量有何影响？

大量饮清水，血浆晶体渗透压降低反射性引起ADH分泌减少，肾对水的重吸收减少，尿量增加。

水利尿机制。

大量生理盐水：尿量增加，因为注射生理盐水后血容量增加，引起容量感受器兴奋反射性地引起ADH释放减少，远曲小管、集合管重吸收减少，另一方面，血浆胶体渗透压降低以及血压升高，肾小球血浆流量增多，肾小球滤过率增加，所以尿量增加。

高渗葡萄糖：尿量增加，属于渗透性利尿。

由于小管液中溶质的浓度增加，提高了小管液的渗透压，对水的重吸收减少，尿量增加。

楼主如果是应付考试的话最好理解一下ADH的机制。

比如大血失时，尿量减少，是由于ADH的分泌与释放增加。

三、为什么输液病好的快呢？

输液可补充人体所需的葡萄糖、电解质、生理盐水等，不少人也认为得了病输液好得快，但四川大学华西医院感染科吕晓菊教授指出，液体中的抗生素大量进入人体

，并非一件好事。

滥用抗生素会降低儿童免疫力 输液使用的抗生素一般要比口服的用量大，常此以往，会造成抗生素耐药或多重耐药，特别是对儿童的危害更大。

滥用抗生素会降低儿童免疫力，造成儿童体内正常菌群的破坏，进而引起二重感染，并导致肝肾的慢性或急性损伤。

专家介绍：输液疗法的总原则是能口服或肌肉注射时，尽量不要静脉注射，不要做无谓的输液治疗。

一般常见病如感冒、发烧、感染等病症的治疗，原则都是优先选择口服，口服达不到疗效时再选择肌肉注射，最后才考虑静脉输液。

“输液”不是治病首选

“输液”不是治病首选，但现在静脉输液却成了许多医生或患者治疗病症的首选。

以上呼吸道感染为例，这类病90%是病毒感染，10%是细菌感染。

病毒性感染的患者输液使用抗生素基本上是无效的，细菌性感染者可以输抗生素，但是对于其中的常见细菌、流感杆菌等不同菌种，该输何种抗生素，这就对医生的水平有考验了，医生不能随意选择广谱抗生素。

专家强调：对于普通的常见病，千万不能动不动就输液，否则后患无穷。

四、选用抗菌药物时应需考虑哪些问题

根据患者的实际病情，综合考虑感染的病原体、药物敏感实验和药物的抗菌谱进行选择，选用时应遵循“能窄不广、能低不高、能少不多”的原则，即尽量使用抗菌谱窄、老一代的抗菌药物，减少不必要的抗菌药物的联合应用。

口服制剂能控制感染的就不用针剂，肌肉注射能控制感染的就不用静脉滴注。

五、口服抗生素和静脉注射抗生素效果一样吗

展开全部注射不需要吸收，直接进入循环分布，起效快，代谢也快。

口服通过消化道吸收，再经过肝脏首过效应，生物利用度减少，起效慢，代谢也较慢。

但是在足够剂量下发挥的作用相同，口服也降低了药物不良反应的机会和程度。

长期大量非合理服用抗生素会导致免疫系统损害，细菌抗药性加强

六、末梢血检测结果显示CRP正常，淋巴细胞高、中性粒细胞偏低，医生也说是病毒感染，为什么还开头孢？

你好。

从血常规上看，孩子的确是病毒感染。

但两位医生除了看血常规报告，同时根据临床经验制定治疗方案。

医生应该考虑病毒感染后孩子的抵抗力下降，很可能发生继发感染，加上病毒感染，咽部已经有炎性反应，所以加用抗生素，并不是滥用抗生素。

医学是科学，需要严谨的态度，也需要一些辅助检查来确诊。

做血常规检查和CRP，使得用药有的放矢，更加有依据。

参考文档

[下载：为什么静脉抗生素比口服量大.pdf](#)

[《股票退市重组大概多久》](#)

[《北上资金流入股票后多久能涨》](#)

[《挂单多久可以挂股票》](#)

[《滴滴上市股票多久可以交易》](#)

[《一只股票从增发通告到成功要多久》](#)

[下载：为什么静脉抗生素比口服量大.doc](#)

[更多关于《为什么静脉抗生素比口服量大》的文档...](#)

声明：

本文来自网络，不代表

【股识吧】立场，转载请注明出处：

<https://www.gupiaozhishiba.com/author/48707728.html>