

医学教育网临床助理医师考试：《答疑周刊》2022年第10期

消化系统在医师考试中属于分数多、拿分较容易的科目，这里介绍细菌性肝脓肿的相关考点。

问题索引：

1. 细菌性肝脓肿在未确定病原菌前应使用什么抗生素治疗？
2. 细菌性肝脓肿行肝穿刺置管引流后拔管的条件是什么？
3. 细菌性肝脓肿适合做肝穿刺检查的情况有哪些？

具体解答：

1. 细菌性肝脓肿在未确定病原菌前应使用什么抗生素治疗？

细菌性肝脓肿在未确定病原菌以前，可首选的抗生素不包括

- A. 青霉素
- B. 氨苄西林加氨基糖苷类
- C. 头孢菌素类
- D. 甲硝唑
- E. 大环内酯类

【答案】E

【解析】 抗生素治疗 应使用大剂量、足疗程。未确定病原菌前，应经验性选用广谱抗生素，通常为三代头孢联合应用甲硝唑，或氨苄西林、氨基糖苷类联合应用。然后根据细菌培养（以原发化脓病灶的脓液或血液作培养）和抗生素敏感试验结果选择有效抗生素。[医学教育网原创]

2. 细菌性肝脓肿行肝穿刺置管引流后拔管的条件是什么？

男性，35岁，突起寒战，高热，右上腹痛，体温39~40℃，为弛张热，肝大。B超示肝占位。诊断为细菌性肝脓肿。行肝穿刺置管引流，拔管的条件是

- A. 冲洗出液体变清澈，超声检查脓腔直径约小于2cm
- B. 冲洗出液体变淡，脓腔直径小于1cm

- C. 冲洗出液体变清澈，超声检查脓腔直径约小于 1cm
- D. 冲洗出液体变清澈，超声检查脓腔直径约小于 3cm
- E. 冲洗出液体变淡，脓腔直径小于 2cm

【答案】A

【解析】细菌性肝脓肿的经皮肝穿刺脓肿置管引流术适用于单个较大脓肿。在超声引导下穿刺。置管引流术后的第二或数日起，即可用等渗盐水（或加抗菌药物）缓慢冲洗脓腔和注入抗菌药物。待治疗到冲洗出液体清澈，超声检查脓腔直径约小于 2cm，即可拔管。[医学教育网原创]

3. 细菌性肝脓肿适合做肝穿刺检查的情况有哪些？

下列哪些情况适宜作肝穿刺检查

- A. 肝血管瘤
- B. 肝昏迷
- C. 大量腹水
- D. 阿米巴肝脓肿
- E. 肝功能异常伴有血友病

【答案】D

【解析】肝脓肿的临床诊断基本要点为：①右上腹痛、发热、肝脏肿大和压痛；②X线检查右侧膈肌抬高、运动减弱；③超声波检查显示肝区液平面。若肝穿刺获得典型的脓液，或脓液中找到阿米巴滋养体，或对特异性抗阿米巴药物治疗有良好效应即可确诊为阿米巴性肝脓肿。肝穿刺禁忌证：1. 用临床常规检查方法已达到目的者。2. 有出血倾向的患者。如血友病、海绵状肝血管瘤、凝血时间延长、血小板减少达 $80 \times 10^9/L$ 以下者。3. 大量腹水或重度黄疸者。4. 严重贫血或一般情况差者。5. 肝昏迷者。6. 严重肝外阻塞性黄疸伴胆囊肿大者。7. 肝缩小或肝浊音界叩不清。8. 疑为肝包虫病或肝血管瘤者。9. 严重心、肺、肾疾病或其功能衰竭者。10. 右侧脓胸、膈下脓肿、胸腔积液或其他脏器有急性疾患者，穿刺处局部感染者。11. 严重高血压（收缩压 $>24kPa$ ）者。12. 儿童、老年人与不能合作的病者。[医学教育网原创]