

# 探究普外急腹症临床治疗及用药效果分析

王文芳\*

山东省淄博市临淄区凤凰中心卫生院, 山东 255418

**摘要:** 在医院普外科的临床治疗工作中, 急腹症是一种临床中较为多见的一种病症, 具有很高的发病几率, 而且患者的病因也非常复杂, 并且发展速度较快, 临床的症状表现呈现多样化, 对患者具有很大的危害。为了提升医院普外科的临床治疗效果, 最大程度的保障患者的生命健康, 针对普外急腹症的临床治疗及用药进行分析, 是非常有必要的。本文将针对普外急腹症临床治疗及应用药物的治疗效果进行分析, 对比不同药物的应用治疗效果, 为普外急腹症的临床治疗提供有效的参考。

**关键词:** 普外急腹症; 临床治疗; 用药

## Analysis of Clinical Treatment and Medication Effects of General Acute Abdomen

Wen-Fang Wang\*

Health Center of Fenghuang Center of Linzi District, Zibo City, Shandong Province, Zibo 255418, Shandong, China

**Abstract:** In the clinical treatment of general surgery in the hospital, acute abdomen is a more common clinical disease, with a high incidence rate. Moreover, the etiology of patients is very complex and develops rapidly. The clinical symptoms show diversity, which has great harm to the patients. In order to improve the clinical treatment effect of general surgery in the hospital and ensure the life and health of patients to the greatest extent, it is very necessary to analyze the clinical treatment and medication of acute abdomen. In this paper, the clinical treatment of acute abdomen and the treatment effect of drugs were analyzed, and the effects of different drugs were compared to provide effective reference for the clinical treatment of acute abdomen.

**Keywords:** General abdomen; clinical treatment; medication

### 一、前言

在医院普外科的临床治疗工作过程中, 外科急腹症是一种非常常见的病症。而普外急腹症的临床治疗用药, 多采用一种或多种抗菌药物进行治疗, 因此, 在普外急腹症的临床治疗中应用抗生素具有极高的重要性。普外急腹症主要是由于药物刺激、外部细菌感染或身体受到外部创伤引发的。外科急腹症中最为常见的一种病因是细菌感染, 在临床治疗的过程中, 相关治疗人员需要对抗感染治疗的治疗内容具有全面的了解, 保证能够有效地应用抗菌药物进行治疗, 进而有效的提升临床治疗效果。

### 二、急腹症的概述

急腹症是指以急性腹痛为突出表现的急性腹部疾病的总称。急腹症具有发病急、进展快、病情重, 需要早期诊断和紧急处理等特点。

急腹症通常分为两种: 一种是外科急腹症, 一种是内科急腹症。在本次研究中, 主要分析外科急腹症。在急腹症的临床诊断中病史也是诊断普外急腹症的重要依据之一<sup>[1]</sup>。普外急腹症的发病急骤, 而且以腹痛为主要症状, 应着重对腹痛的时间、部位、性质、程度等几项进行询问, 并结合伴随性症状进行综合分析。同时对患者的过去史、月经史、生育史等也要进行详细关注, 有时患者的年龄、性别等也是临床诊断的重要判断依据。表1为常见的急腹症及病症的临床表现。

\*通讯作者: 王文芳, 1972年1月, 女, 汉族, 山东省淄博人, 就职于山东省淄博市临淄区凤凰中心卫生院, 主治医师, 本科学历。研究方向: 外科相关诊疗工作。

表1 常见的急腹症及临床表现

病名	病史和诱因	腹痛特点	伴随症状	腹部体征	实验室及器械检查
急性胃肠炎	常有暴饮暴食	逐渐建中的上腹部疼痛或脐周阵发性疼痛	呕吐、腹泻较为频繁，常为水便	中上腹或脐周轻压痛，有肠鸣音亢进	大便常规化验白细胞增多及黏液
急性菌痢及阿米巴痢疾	不洁饮食或痢疾接触史	菌痢长引起左下腹痛，阿米巴痢疾通常导致右下腹痛	菌痢：发热、脓血便及痢疾后重感；阿米巴痢疾：暗红色果酱样大便，腐败腥臭	腹软，轻度压痛	大便常规可见红白细胞，阿米巴痢疾可见阿米巴滋养体或包囊
阑尾炎		转移性右下腹痛，逐渐加剧	体温略升，恶心、呕吐	麦氏点压痛	血白细胞增高
急性胆囊炎	多在饱餐或进食油腻食物后发作	持续性右上腹痛，向右肩背部放射	寒战、发热、毒血症	右上腹明显压痛，Murphy征阳性，有时可触及肿大的胆囊	血白细胞升高，尿胆红素阳性，肝功能异常，ERCP检查可发现胆道重影缺损，胆总管增宽

### 三、普外急腹症的临床用药原则

对于普外急腹症的临床治疗中，不仅要患者的病况做出准确的诊断，还要对预防急腹症的抗生素应用于诊治的疗效，以及不同抗生素产生的影响做出详细的了解。在普外急腹症的临床治疗过程中，治疗工作人员应对病原学进行认真观察，同时详细分析急腹症的致病菌种类，以及急腹症的形成因素和病菌的耐药性，结合以上因素进行选择性的使用药物，提高对感染病菌的预防效果<sup>[2]</sup>。

对于一些自身抵抗能力较好的患者，在进行药物选择时，应尽可能避免过长的用药时间，这样能够有效提升抗生素药物的应用效果，提升急腹症预防效果。临床治疗人员应根据患者的身体变化情况，进行调整用药，具体为：医务人员应定时为患者进行体温的测量，根据患者体温的变化情况，对患者的身体状况进行其他检测，并详细判断患者身体变化情况制定治疗方案。如果只是患者体内的白细胞增多，就应用抗生素进行治疗的话，明显存在一定的盲目性，不能有效的化解患者的病症。应结合患者的相关检测结果，制定完善的临床治疗方案，保障治疗的效果<sup>[3]</sup>。在急腹症的临床治疗阶段中，如果出现下列的情形，可以通过使用抗生素进行急性炎症的防治。对于以上情况的患者，应立即针对患者的实际情况，制定相应的消炎治疗方案，减少细菌感染的可能性，为后续的临床治疗工作，做好相应的基础保障。

### 四、抗生素在急腹症手术治疗中的应用

对于急腹症病菌的抗生素在急腹症手术中的应用，通常都应用于术前与术后，根据患者的手术部位及病变情况的不同，所产生的影响也存在极大的不同，应根据患者病况的致病菌种，对应用的抗生素进行针对性地选择<sup>[4]</sup>。在医务人员对患者的病况及致病菌种做出准确判断后，使用具有较强细菌源，而且能够有效抗敏感的抗菌药物。

在普外急腹症的临床治疗过程中，对于葡萄球菌可以采用叙哇西林、苯哇西林、头孢唑林或氨基贰类的药物进行抗菌治疗；金黄色葡萄球菌可以采用酶抑制剂的青霉素、万古霉素或丁胺卡那霉素等药物进行抗菌治疗；变形杆菌、大肠杆菌及克雷伯菌可采用舒安西林、氨基贰类、呢拉西林或头孢菌类等药物进行抗菌消毒操作。

在普外急腹症的临床治疗过程中，很多患者腹部创伤都是由葡萄球菌或链球菌所引起的，腹腔内感染主要是由于肠道杆菌、肠球菌、绿脓杆菌及厌氧菌等脆弱类杆菌所引起，尿路感染主要是由于葡萄球菌、肠道杆菌所引起的，抗生素相关性肠炎通常是由于厌氧菌难辨梭菌所引起的<sup>[5]</sup>。

在临床治疗中，抗生素的使用应针对患者的手术部位以及患者的创伤、感染状况，进行全面的了解，并与手术过程进行准确的搭配，最大程度的提升患者的临床治疗质量。抗生素在手术范畴的发展、提高手术安全及减少相关并发症的等多个方面都发挥了极大的效果，对普外急腹症的临床治疗具有重要意义。但在抗生素的临床应用治疗的过程中，应注意抗菌类药物只能起到辅助作用，并不能替代临床外科中的实际操作，绝对不能忽视切开感染灶引流、清除彻底感染等基本治疗原则。

### 五、临床治疗中抗生素配伍

在急腹症的临床治疗中，使用抗生素要讲求科学的组合，如果没有对患者的感染作出判断后，只是使用一种抗生素进行治疗，针对致病菌所产生的控制很难达到理想效果。而针对由多种不同细菌造成的混合感染，更使用多种不同的抗生素药物进行搭配抗菌治疗，以此来提高患者的治疗效果。很多急腹症的产生是由于腔内感染和胃肠道术后感染

等造成的, 主要是由厌氧菌等混合病菌所引发的感染<sup>[6]</sup>。

在传统的临床治疗观念中, 很多学者认为人们的生活环境中就存在很多啊的细菌, 因此, 一些细菌滞留在人体内不会产生影响。但病菌的逐渐累积, 导致人体内的病菌已经逐渐成为外科感染的主要影响因素。氨基糖甙类与卞内酰胺类抗生素相配合使用, 是临床治疗腹腔内感染最合理的药物配合使用方法, 这两种药物具有很好的治疗效果, 能够有效地治疗普外急腹症<sup>[7]</sup>。

#### 六、抗生素临床应用注意事项

在抗生素的试用前, 一定要对患者的病症进行确诊, 如果无法确定患者的具体病症, 以及相应的影响因素, 千万不能胡乱开药。一定要对患者的病症做出详细的分析, 然后制定针对性地用药方案, 不管是单独用药还是联合用药, 都要对患者进行全面的分析, 结合整理分析的结果, 制定完善的用药治疗方案<sup>[8]</sup>。

抗生素药物的盲目使用, 不仅不能达到预期的治疗效果, 甚至可能导致患者衍生其他的病症, 导致患者出现很多不可预计的症状, 对患者的生命健康造成极大的危害。对患者的临床治疗中, 针对普外急腹症的治疗用药方案, 一定要保证用药方案的严谨, 能够针对患者的实际情况发挥应有的效用, 并确保药物浓度在血管和组织中达到预计的治疗效果, 以避免出现不可预计的反应对患者造成严重的危害<sup>[9]</sup>。

普外急腹症的用药方案在完成制定后, 应该在三个治疗日内对患者的抗菌效果进行检测, 对于已经确定的抗生素种类、药量等进行严格的监管, 不能进行胡乱的调整。与此同时, 临床治疗工作人员应该根据患者的使用种类, 药物对人体内病菌的治疗效果等进行检测, 并对药方进行全面的分析, 探究用药方案的合理性, 并结合患者的实际情况进行必要的调整, 保障临床治疗效果<sup>[10]</sup>。

#### 七、结论

综上所述, 急腹症是外科治疗中一种常见的病症。大多数的急腹症患者都需要进行手术治疗, 而这种治疗方式也为病菌的繁殖提供很好的生长环境。在普外急腹症的临床治疗中, 应结合患者的实际情况, 以及不同抗生素药物的特点, 综合性的制定合适的临床用药方案, 保障临床用药效果。

#### 参考文献:

- [1]艾力合达尔·吾拉孜汗,陈宜政.普外急腹症临床治疗及用药效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2019,6(24):177+179.
- [2]刘睿.普外急腹症临床治疗及用药效果分析[J].医学信息, 2017(12).
- [3]李怀胜.普外急腹症临床治疗及用药效果分析[J].医药卫生(全文版), 2016(4):00141-00141.
- [4]张洁,宁晔,郑燕媚,方尔斌,蒋崇慧,尹刚.急诊科急腹症患者的镇痛策略临床研究[J].现代消化及介入诊疗, 2018,23(05):58-61.
- [5]谭凤雯,刘宗玲,薛鸣.糖尿病酮症酸中毒误诊为急腹症临床分析[J].临床合理用药杂志, 2019,12(08):168-169.
- [6]谢铁.普外科腹腔镜治疗急腹症的临床疗效分析[J].中国实用医药, 2016,(09):82-83.
- [7]艾力合达尔·吾拉孜汗,陈宜政.普外急腹症临床治疗及用药效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2019,6(24):185+187.
- [8]王新芝.100例妇产科急腹症患者的临床治疗?[J].中国医院用药评价与分析, 2016(S1):217-218.
- [9]田野.乌司他丁联合生长抑素在重症急性胰腺炎患者中的临床应用[J].中国冶金工业医学杂志, 2019(3):309-310.
- [10]彭小艳.腹腔镜与开腹手术在妇科急腹症中的应用效果比较[J].临床合理用药杂志, 2017(19).