

## 近 5 年“剂量”相关考题

### 第九章 消化系统常见疾病

#### 最佳选择题

1. 可作为根除幽门螺旋菌感染的一线治疗方案是

- A. 埃索美拉唑 20mgbid+克拉霉素 500mgqd+阿莫西林 0.5gtid
- B. 埃索美拉唑 20mgbid+克拉霉素 500mgtid+枸橼酸铋钾 0.6gbid
- C. 埃索美拉唑 20mgqd+阿莫西林 1.0gqd+枸橼酸铋钾 0.6gqd
- D. 埃索美拉唑 20mgbid+克拉霉素 500mgbid+阿莫西林 1.0gbid+枸橼酸铋钾 0.6gbid
- E. 埃索美拉唑 20mgtid+克拉霉素 500mgtid+阿莫西林 1.0gtid+枸橼酸铋钾 0.6gtid

答案: D

解析: 根除 Hp 不但可以促进溃疡愈合, 而且可以预防溃疡复发。因此, 只要有 Hp 感染的 PU, 无论初发或复发、活动期或愈合期、有无并发症, 均应根除 Hp。具体方案见表 12-2。

一线方案 <sup>a</sup>	示例	备注
四联疗法, 根除率较高。		
PPI + 克拉霉素 + 阿莫西林 + 铋剂 7-14d	埃索美拉唑 20mg bid 餐前 30min	无青霉素过敏史并曾用过青霉素, 否则做皮试 克拉霉素避免与他汀类同服。分餐制, 避免再感染
	枸橼酸铋钾 0.6g bid 餐前 30min	
	阿莫西林 1.0g bid 餐后 30min 克拉霉素 500mg bid 餐后 30min	
PPI + 克拉霉素 + 甲硝唑 + 铋剂 7-14d	甲硝唑 0.4g bid 餐后 30min	用于青霉素过敏。但耐药性较高
	其他同上	
三联疗法, 上述方案去除铋剂, 适用于肾功能减退、不耐受铋剂者, 但 Hp 根除率下降		

a 选择作用稳定、疗效高、受基因多态性影响较小的 PPI, 可提高根除率。

bHp 根除率不足 90%。治疗失败者隔 3~6 月后补救治疗, 应个体化调整抗菌药物。阿莫西林、呋喃唑酮和四环素的耐药率很低; 而克拉霉素、甲硝唑和左氧氟沙星的耐药率高 (不可重复应用)。

2. 患者, 女, 45 岁。一年前临床诊断为室上性心动过速, 服用美托洛尔片 25mg bid, 近日因反复胃痛就诊, 胃镜检查诊断为胃溃疡, 幽门螺杆菌阳性, 医师处方: 艾索美拉唑肠溶片 20mg bid, 甲硝唑片 0.4g bid, 克拉霉素片 50mg bid,

枸橼酸铋钾胶囊 0.6g bid

该处方中，给药剂量错误的药物是

- A. 艾索美拉唑肠溶片
- B. 克拉霉素片
- C. 甲硝唑片
- D. 枸橼酸铋钾胶囊
- E. 美托洛尔片

答案: B

解析: 克拉霉素片应该是 500mg，不是 50mg。