

医学教育网外科主治医师：《答疑周刊》2023年第4期

外科感染为外科大夫经常会遇到的问题，尤其是术后感染，手术本身顺利进行，但出现了术后感染，为外科大夫常常头疼的情况，本期带大家了解外科感染相关的知识。

问题索引：

1. 葡萄球菌的特点？
2. 特异性感染的致病菌？
3. 外科感染的特点？

具体解答：

1. 葡萄球菌的特点？

下列 G⁺葡萄球菌的临床特点，不正确的描述是

- A. 较常见的有金黄葡萄球菌、表皮葡萄球菌、肠球菌，其中金黄色葡萄球菌的致病力极强
- B. 常引起疔、痈、伤口等多种感染
- C. 对抗生素不易产生耐药性
- D. 局限性组织破坏明显，脓液稠厚、黄色、不臭
- E. 这类菌株倾向血液播散，形成转移性脓肿

【答案】C

【解析】葡萄球菌为革兰氏阳性菌，其中金黄色葡萄球菌致病力极强，常引起疔、痈、伤口感染等多种感染。其感染[医学教育网原创]的特点是局限性组织破坏，脓液稠厚、黄色、不臭，易发生转移性脓肿。金黄色葡萄球菌感染之所以常年不减，就是因出现多重耐药菌株的缘故，故选项 C 表述错误。

2. 特异性感染的致病菌？

以下不能引起特异性感染的病菌是

- A. 结核分枝杆菌
- B. 白念珠菌

- C. 炭疽杆菌
- D. 产气荚膜梭菌
- E. β -溶血性链球菌

【答案】E

【解析】引起特异性感染的致病菌包括结核杆菌、破伤风梭菌、产气荚膜梭菌、炭疽杆菌、白念珠菌等，不包括 β -溶血性链球菌，答案选E。感染按致病菌分类，①非特异性感染：即化脓性感染或一般感染；如疔[医学教育网原创]、痈、丹毒、急性阑尾炎等；②特异性感染：常见的有结核、破伤风、气性坏疽。其致病菌、病程演变和防治方法与非特异性感染不同。按病程分类，3周以内的感染为急性感染，超过2个月者为慢性感染，介于两者之间为亚急性感染。

3. 外科感染的特点？

以下选项不符合外科感染特点的是

- A. 合理使用抗生素抗感染治疗为主
- B. 多种细菌的混合感染
- C. 局部症状明显
- D. 病变往往集中在局部
- E. 组织化脓坏死

【答案】A

【解析】外科感染处理的关键在于恰当的外科干预和抗菌药物的使用。去除感染灶、通畅引流是外科感染的基本原则，任何一种抗菌药物都不能取代引流等外科处理。一般来说抗菌药物在外科感染中仅起辅助作用。外科感染一般是指需要外科治疗的感染性疾病和发生在创[医学教育网原创]伤或手术后的感染。其特点为：①大部分由几种细菌引起；②常有明显而突出的局部症状；③病变往往集中在局部。