

2010年中医护理：脓疮的鉴别诊断护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_1031.htm

临床上脓疮比较容易确诊，勿需鉴别，主要应明确发生脓疮的原因、性质、病情等。百考试题论坛 1.结核性脓疮常有其他部位结核病史；皮损初起为红褐色丘疹，中央有坏死，溃疡较深，呈潜行性，边缘呈锯齿状，有败絮样脓水，疮周色紫，溃疡顽固，长期难愈；病程较长者可见新旧重叠的瘢痕，医学教育|网搜集整理愈合后可留凹陷性色素瘢痕。百考试题论坛 2.脓疮恶变可为原发性皮肤癌，也可由脓疮经久不愈，恶变而来；溃疡状如火山，边缘卷起，不规则，触之觉硬，呈浅灰白色，基底表面易出血。百考试题(100test.com) 3.放射性脓疮往往有明显的放射线灼伤史；病变局限于放射部位；常由多个小溃疡融合成一片，周围皮肤有色素沉着，或夹杂有小白点，损伤的皮肤或肌层明显僵硬，感觉减弱。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com