

2010年儿科护理：儿童冬季常见皮肤病护理之猩红热护士资格考试 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_E5_84_BF_c21_1051.htm

症状：患儿会有发热、咽痛症状，起病一天内全身皮肤会出现弥漫充血，并且出现针尖大小的鲜红色皮疹，疹子和疹子之间都是红色充血皮肤，疹子会于颈、胸、躯干、四肢依次出现，一两天就会遍布全身达到高峰。小患者会出现“杨梅舌”和“柏氏线”，这种病在2~8岁的孩子中相对较多见。百考试题(100test.com) 用药指南：

抗菌治疗：首选青霉素，足量静滴，疗程7~10天；重症病人加大青霉素用量，并予静脉注射，或两种抗生素联合应用；如有青霉素过敏，可选用红霉素、头孢霉素等药物。来源：考试大 饮食可给予营养丰富、富含维生素的流质或半流质食物。在发热出疹时应让患儿多饮水。注意口腔卫生，可用淡盐水漱口，一日3~4次，清除鼻腔分泌物，用青霉素软膏涂口唇和鼻腔。 皮疹退后可出现皮肤脱屑，有痒感，要保持皮肤清洁。出疹期患儿皮肤瘙痒，如果抓破还会继发感染，可涂炉甘石洗剂或75%酒精。忌穿绒布或化纤内衣裤，以免加重瘙痒。脱皮时可涂凡士林或液体石蜡，有大片脱皮时需用剪刀剪掉，嘱患儿不能用手强行剥离，以免引起皮肤感染。注意不要用手剥脱皮屑，以免引起感染。痒时可涂炉甘石洗剂。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