

2010年儿科护理：儿童冬季常见皮肤病护理之婴幼儿湿疹护士资格考试 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_1054.htm

病例：婴幼儿湿疹俗称“奶癣”，虽然四季都有，但冬季更加常见，属于过敏性疾病。100test的脸上会出现小红点，严重时躯干四肢也有。来源：考试大

、中医治疗来源：考试大 中医内治：（1）胎热证-婴儿期：面部红斑、小丘疹水疱、渗出。渗液干燥后橘黄色痂皮，舌质红，苔少，指纹紫色。治法：清心导赤，护阴止痒。（2）湿热症-儿童期：主要在四肢、窝、肘窝见红斑，上有针头大小的丘疹、小疱，部分融合成片，自觉痒重，搔抓后渗血或渗液，舌质红、苔薄黄、脉濡数。治法：清热、祛湿止痒。抗敏灵冲剂有清热除湿解毒止痒作用；稍大一点的幼儿，还可用湿疹汤煎剂。 中药外治：（1）中药湿敷法（冷湿敷）：药液不加热，选用清热、解毒、除湿止痒中药，煎汁过滤，以4~5层纱布敷于患处，每日二次，每次20分钟，适用于潮红、肿胀、糜烂皮损。（2）涂药法：用自制的紫草油涂于患处，以收敛、止痒，适用于亚急性湿疹及小的糜烂面。（3）中药保留灌肠法：将中药液从肛门灌入大肠，不受吞咽功能限制，吸收快，药效迅速。1岁以内药液20毫升；1~3岁30毫升。灌肠的动作要轻缓，留置时间30分钟，每日1~2次。（4）喷雾法：是用雾化器雾化后，将中药液喷到皮损处以达到治疗目的，无机械刺激，但要注意保护眼睛。来源:百考试题网

、西医治疗 西医内治：（1）抗组胺药：H1受体拮抗剂有脱敏镇静止痒的作用，如马来酸氯苯那敏。（2）抗生素：对于皮损广泛、渗出明显、糜烂面大，即使没有明显

感染症状也可酌情应用，如红霉素、阿奇霉素、头孢类，应用一周左右一般可出现明显疗效。（3）硫代硫酸钠：可静滴也可口服，有的患儿反应较好。（4）甘草酸胺或复方甘草酸制剂：可口服也可静滴，有脱敏、止痒的作用，但有引起肢端水肿的副作用。（5）锌制剂：硫酸锌或葡萄糖酸锌，对渗出明显尤其是肢端、腔口部位的皮损明显者有效，2mg/kg/d。

来源:百考试题网 西医外治：（1）焦油类：黑豆馏油软膏有一定疗效，有收敛止痒作用，亚急性、干燥皮损均可使用，也可与激素软膏合用。（2）糖皮质激素类：对于无糜烂渗出的皮损可选用。尽量选用中、弱效的品种，如丁酸氢化可的松、糠酸莫米松等。但用药面积不宜过大，可与非激素药膏类轮流使用，每日小于2次。（3）抗生素：对于皮损有感染者，可单独或与其他药物如激素软膏合用。（4）溶液：如果皮损有较多渗出或糜烂面大，应选用溶液湿敷，如0.1%利凡诺、2%硼酸等。（5）钙调神经磷酸酶抑制剂：包括他克莫司、吡美莫司，是具有免疫调节作用的外用药，对亚急性皮损、无渗出皮损均可应用。对儿童应选择低浓度。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