

单纯疱疹 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_8D_95_E7_BA_AF_E7_96_B1_E7_c22_306247.htm 名称单纯疱疹所属科

室口腔科临床表现临床上有两种类型。（一）唇疱疹：多见于成人，一般无明显的全身症状。好发于嘴唇和口周皮肤上，如唇红皮肤交界、口角、鼻翼、鼻唇沟和颈部等处。开始皮肤发红、发痒、有烧灼感，随即出现水疱，疱小成簇，疱液清亮，以后浑浊，最后结成黄色痂皮，不久痂皮脱落而愈合，局部留下暂时性色素沉着。病程1 - 2周，如合并感染，病程往往延长。（二）疱疹性口炎：多见于6岁以下儿童，尤其是6个月至2岁，多为原发性。开始多有发烧、头痛、全身不适等先驱症状，2~3天后口腔开始出现症状，初起口腔粘膜呈片状充血，随后出现成簇的小水疱，水疱迅速破裂，形成表浅的小溃疡，直径约1~2mm，溃疡可相互融合成边缘呈多环状的较大溃疡，上有假膜覆盖，颌下淋巴结肿大，患儿因痛而哭闹、拒食、流涎、病程一般1~2周，有的病损延及牙龈，牙龈边缘红肿易出血，甚至出现小溃疡，又称疱疹性龈口炎。治疗（一）全身治疗1．板兰根制剂：2ml,2/d肌肉注射，小儿可酌情减量，或用冲剂1包，2/d冲服。2．病毒灵0.1,3/d口服，儿童每日每公斤体重10mg。3．全身及时补充维生素C和复合维生素B等。4．反复发作者可用转移因子、左旋咪唑、干扰素等治疗。（二）局部治疗1．保持口腔清洁，可涂2.5%金霉素甘油、2%四环素液，疱疹净（0.1%滴眼剂），成人可贴各种消炎药膜，疼痛剧烈者以1%普鲁卡因液含漱。2．唇疮疹早期局部可涂10%樟脑酊或2%碘酊；或用0.025%硫酸锌湿敷。 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