

非冻结性冷伤 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\\_\\_E9\\_9D\\_9E\\_E5\\_86\\_BB\\_E7\\_BB\\_93\\_E6\\_c22\\_306650.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E9_9D_9E_E5_86_BB_E7_BB_93_E6_c22_306650.htm) 名称非冻结性冷伤所属科室烧伤外科病理 暴露于冰点以上低温的机体局部皮肤，发生血管收缩和血流滞缓，影响细胞代谢。待局部得到常温后，血管扩张、充血且有渗出，反应较大者在表皮下有积液（水泡）。有的毛细血管甚至小动、静脉受损后发生血栓，而后引起一些组织坏死。临床表现 发病往往不自觉，常待足、手等部位出现红肿始能察觉，得温时有痒感或刺痛。可起水泡；水泡去表皮后创面发红、有渗液；并发感染后形成糜烂或溃疡。非冻结性冷伤常有个体易发因素，故并非在相同条件下的人们都一律发病。冻疮又易复发，可能与患病后局部皮肤抵抗力降低有关。有的上战壕足、浸渍足治愈后，再遇低温时患足可有疼痛、发麻、苍白等反应，甚至可诱发闭塞性血管病。治疗 发生冻疮后，局部表皮存在者可涂冻疮膏，每日温敷数次。有糜烂或溃疡者可用含抗菌药和皮质甾的软膏，也可用冻疮膏。战壕足、浸渍足除了局部处理，宜用某些温经通络、活血化瘀的中药以改善肢体循环。预防及预后 冬季在野外劳动、执勤的人员，应有防寒、防水服装。患过冻疮的人、非凡是儿童，在严寒季节要注重手、足、耳等的保暖，并可涂擦某些防冻疮霜剂。 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](http://www.100test.com)