

急性卡他性结膜炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E5_8D_A1_E4_c22_309186.htm 名称急性卡他性结膜炎所属科室眼科病因常见的致病菌为肺炎双球菌kochweeks杆菌，流行性感菌、金黄色葡萄球菌和链球菌也可见到，后两种细菌平常可寄生于结膜囊内，不引起结膜炎，但在其他结膜病变及局部或全身抵抗力降低时有时也可引起急性结膜炎的发作。细菌可以通过多种媒介直接接触结膜，在公共场所、集体单位如幼儿园、学校及家庭中迅速蔓延，导致流行。非凡是在春秋二季，各种呼吸道疾病如流感、鼻炎盛行，结膜炎致病菌有可能经呼吸道分泌物传播。临床表现自觉患眼刺痒如异物感，严重时有眼睑沉重、畏光流泪及灼热感。有时因分泌物附着在角膜表面瞳孔区，造成暂时性视物不清，冲洗后即可恢复视力。由于炎症刺激产生大量粘液脓性分泌物，患者早晨醒来时会发觉上下睑被分泌物粘连在一起。当病变侵及角膜时，畏光、疼痛及视减退等症状明显加重。少数患者可同时有上呼吸道感染或其他全身症状。检查时可见眼睑肿胀，结膜见上下睑被分泌物连在一起。当病变侵及角膜时，畏光、疼痛及视力减退等症状明显加重。少数患者可同时伴有上呼吸道感染或其他全身症状。检查时可见眼睑肿胀，结膜充血呈鲜红色，以睑部及穹隆部结膜最为显著，严重的结膜表面可覆盖一层易于揉掉的伪膜，所以又称伪膜性结膜炎；球结膜不同程度充血水肿，失去透明度。角膜与结膜表面、睑缘等部位有粘液性或脓性分泌物覆盖。假如是kochweeks杆菌或肺炎双球菌感染，可出现结膜高度充血

水肿并伴有散在性小点片状出血。角膜并发症主要是由kochweeks杆菌引起，表现为卡他性角膜边缘浸润或溃疡，病变开始呈浅层点状角膜浸润，位于角膜缘内侧，以后浸润互相融合，形成弓形浅层溃疡。痊愈后可遗留云翳。一般说来，发病3~4日，病情即达高潮，随即逐渐减轻，约10~14日即可痊愈。由kochweeks杆菌和肺炎双球菌感染引起病情较重者，有时伴有全身症状如体温升高及全身不适等。病程可持续约2~4周。本病常双眼同时或相隔1~2日发病。治疗在发病早期和高峰期作分泌物涂片或结膜刮片检查，确定致病菌，并作药敏试验，选择有效药物治疗。一般病程晚期细菌学检查阳性率较低。对分泌物多的患者，可用3%硼酸溶液或生理盐水冲洗结膜囊，若分泌物不多，可用消毒棉签蘸上述溶液清洁眼部。早期冷敷可以减轻本病引起的眼部不适症状。局部治疗：根据不同的病原菌选用多种抗生素眼药水滴眼，如10%磺胺酰酰钠、0.25%氯霉素、0.5%~1.0%红霉素液或新霉素等，根据病情轻重，每隔2~3小时以至每隔1小时一次；睡前涂抗生素眼膏如0.5%四环素、红霉素或金霉素眼膏防止眼睑粘着，同时使药物在结膜囊内保留较长时间。在并发角膜炎时，应按角膜炎处理。治疗要及时、彻底，防止复发。预防及预后因本病通过接触传染，感染力极强，易造成广泛流行，因此在家庭如集体生活中一经发现本病者，应严加注重消毒及隔离。患者的洗脸用具，手帕等物必须煮沸消毒。医务人员在检查及治疗操作后，应注重防止交叉感染。

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