

春季卡他性结膜炎 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\\_98\\_A5\\_E5\\_AD\\_A3\\_E5\\_8D\\_A1\\_E4\\_c22\\_309210.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E6_98_A5_E5_AD_A3_E5_8D_A1_E4_c22_309210.htm) 名称春季卡他性结膜炎所属科室眼科病因致病原因可能是对空气中游离的花粉或其他物质发生变态反应所致。本病多见于儿童及青年，男性较多，无传染性。临床表现 双眼难以忍受的奇痒为本病最突出的症状，同时还可有灼热感，天热时或揉眼后更甚，并有轻度畏光、流泪，分泌物不很多，但特点为粘丝状。春季结膜炎按其病变部位，临床上分为睑结膜型、角膜缘型及混合型。1.睑结膜型 病变在睑结膜，不侵及穹隆部为其特点。下睑结膜常不受侵犯或仅有轻度病变。初起时，睑结膜充血甚剧，继则在上睑结膜发生很多似硬而扁平的乳头，大小不一，满布睑结膜上，似铺路的卵圆石样（图1）。乳头之间的裂隙呈浅蓝色，乳头的表面呈现一牛乳样混浊。分泌物不多，很粘，牵引成丝状，作涂片检查，可见嗜酸性细胞增多。下睑结膜如有病变，其乳头小而且少，不如上睑结膜者显著。2.角膜缘型 相当于睑裂部的角膜缘处，或在上方角膜缘处，可见一个或多个黄灰色胶样隆起结节，相应处球结膜充血。这些胶样物可互相衔接，甚至完全围绕角膜缘呈堤状。球结膜常为污棕色。睑结膜型和角膜缘型均常见细微的血管翳及浅层上皮角膜炎。3.混合型 如上述二型同时存在，则为混合型。治疗治疗发病季节，可戴有色保护眼镜，尽量避免接触花粉、强烈的阳光和烟尘。局部滴用0.15%的的可的松眼药水，症状消退甚速，但不能根治，长期滴眼应注重副作用。滴用2%~4%色苷酸二钠溶液，1 5000肾上腺素、1%麻黄素

或0.25%稀醋酸等溶液，可以减轻症状。&beta;射线照射，有获良好效果者。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)