

泡性眼炎 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_B3_A1_E6_80_A7_E7_9C_BC_E7_c22_309232.htm 名称泡性眼炎所属

科室眼科临床表现 1.自觉症状，若仅累及结膜，只有轻度怕光、流泪、异物感；若累及角膜，则有高度怕光、流泪、眼睑痉挛，患儿常以手掩面，躲在暗处，拒绝检查。2.根据结节所在部位分为泡性结膜炎，泡性角结膜炎，泡性角膜炎，如三个部位同时或先后出现，则总称为泡性眼炎。（1）

泡性结膜炎（phlyctenular conjunctivitis）球结膜出现一个或数个灰白色结节，直径约1~3毫米，是由浆液性渗出及淋巴细胞、单核细胞和巨噬细胞所组成，结节四周呈局限性结膜充血，数日后结节顶端破溃下陷，1~2周后痊愈。（2）

泡性角结膜炎（phlyctenular kerato-conjunctivitis）上述结节出现在结膜角膜交接处，稍高于角膜，充血的球结膜血管呈扇形散开，愈后角膜缘参差不齐。（3）

泡性角膜炎（phlyctenular keratitis）疱疹位于角膜上，呈灰白色、圆形、边界清楚、一个或数个、大小不等，破溃后成溃疡，伴有新生儿血管长入，愈后可留瘢痕，位于边缘的疱疹常形成浅溃疡，反复发作，渐向中心移行，并有束状血管跟随，状如慧星，称束状角膜炎（fascicular keratitis）。痊愈后留有束状薄翳，但血管可萎缩。治疗 1.局部点0.5%醋酸可的松眼液或0.1%地塞米松眼液，每日4次，或结膜下注射醋酸氢化考的松0.2~0.3毫升。

晚间涂四环素可的松眼膏，或醋酸氢化考的松眼膏，必要时局部和全身联合用抗生素治疗。2.注重营养、锻炼身体、增强体质、可服核黄素、鱼肝油及钙剂等。

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