

病毒性咽炎\_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E7\\_97\\_85\\_E6\\_AF\\_92\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_609283.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E7_97_85_E6_AF_92_E6_80_A7_E5_c22_609283.htm)

病毒性咽炎系病毒所引起的咽部急性感染。多在咽部、口腔粘膜及其周围皮肤发生疱疹，也可发生于角膜及外生殖器。【病因学】其病原体种类很多，以疱疹病毒较多见，另外有腺病毒、冠状病毒、合胞病毒等。这种病毒在电镜下见是圆形小体，直径约180  $\mu\text{m}$ 。当劳累过度，过敏素质，气温突变，身体受凉或某些物理、化学因素如汞、砷、铋、碘等的刺激，使身体抵抗力低下，易患此病。另外，急性鼻炎、肺炎、流行性感、疟疾、流行性脑膜炎等均可并发病毒性咽炎。【病理改变】病变为上皮细胞水肿、膨胀，使表皮的棘细胞层隆起，形成水疱，内含大量多核白细胞及血清，细胞核内有嗜酸性包涵体，水疱很快破裂，形成一浅溃疡，表面覆有炎性细胞、红细胞或坏死组织。【临床表现】临床可分为急、慢性二型，以急性型较多见。（一）急性型起病急，先在咽和口腔粘膜、扁桃体和口角等处出现针尖大小的疱疹，呈圆形或椭圆形，孤立或丛集在一起，很快破裂形成浅溃疡，表面覆盖有淡黄色假膜，周围粘膜呈鲜红色，伴有畏寒、发热、咽部灼热疼痛。婴幼儿哭闹不安，拒饮食，颌下淋巴结肿大并有压痛。（二）慢性型多见于成年人，咽及口腔粘膜出现少数疱疹，破溃后覆有灰白色假膜，四周粘膜淡红，此愈彼起，持续甚久。咽部及口腔微感灼热疼痛，无明显症状。【鉴别诊断】应与口疮性口炎、多形渗出性红斑、坏死性口腔炎、带状疱疹相鉴别。【治疗措施】1.常采用复方硼砂溶液、生理盐水

或1%双氧水含漱；病变部位涂擦2%金霉素甘油或1%龙胆紫，能促进溃疡面的愈合。2.注意休息，多饮开水，多吃新鲜蔬菜及营养丰富易消化的食物，以增强身体抵抗力。3.为防止继发感染及缩短病程，可服用土霉素、麦迪霉素或肌注青霉素、庆大霉素等。全身症状严重者，常静脉用抗生素加一定量激素。如青霉素800万u 庆大霉素24万u 地塞米松5mg静滴，或先锋霉素v6~8g 丁胺卡那霉素0.4 地塞米松5mg静滴，治疗效果良好，一般无并发症。儿童用药量酌减。4.中药治疗此病有显著效果，分内服及外用两类。应根据病情选择用药，常用药物如下：（1）清热生地、连翘、金银花、淡竹叶、木通、生草、川豆根、板蓝根。（2）降火黄柏、黄芩、黄连、石膏、知母。（3）养阴天冬、麦冬、熟地、元参、白芍、沙参、天花粉。此外，上海第二医学院口腔系应用“红白散”外治法，有效率达82.6%。其成分为：青黛30g，人中白12g，桔矾6g，冰片4.5g，牛黄0.3g，共研细末，局部涂匀，每日3~4次。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)