

疱疹样皮炎_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_96_B1_E7_96_B9_E6_A0_B7_E7_c22_610422.htm

疱疹样皮炎是一种复发性自身免疫性表皮下大疱性皮肤病；临床上以多形性皮疹、剧烈瘙痒，反复发作，常伴有谷胶过敏性肠病为特征。【诊断】一、病史（一）好发年龄为20~55岁；（二）部分病人对谷胶饮食及碘剂有过敏史；（三）瘙痒剧烈，以夜间尤甚；（四）全身症状轻微；（五）病程慢，常反复发作。二、体征（一）好发于腋后、肩胛部、臀部及四肢伸侧，对称分布；（二）皮疹多形性，可见红斑、风团、丘疹、水疱、血疱、脓疱、抓痕及结痂；常以一型为主；常见皮疹为红斑、丘疹、丘疱疹及水疱；（三）尼氏征阴性；（四）可见皮疹消退后的色素沉着斑。三、组织病理表皮下水疱，水疱内浸润的细胞以中性粒细胞为主；真皮乳头层可见中性粒细胞微脓疡。四、实验室检查（一）血常规：外周血嗜酸性粒细胞增多；（二）直接免疫荧光检查：可见真皮乳头和或基底膜带颗粒状iga及c3沉积。五、鉴别诊断需与大疱性类天疱疮、多形红斑及疱疹样脓疱病等鉴别。【治疗】一、治疗原则（二）忌谷胶、含溴碘药物及食物；（二）首选氨苯砞治疗；（三）酌情使用抗组胺药及糖皮质激素。二、治疗方法（一）系统疗法1. 氨苯砞：每次25mg，每日2次，一周后病人无头晕及口唇和指甲发绀者可增至每次50mg，每日2次.病情控制后逐渐减量，以每日50mg维持半年至一年.用药期间应注意副作用的发生. 2.糖皮质激素:适用于氨苯砞无效者.每次15~20mg强的松，口服，每日2次，病情控制一周后逐渐减量，

以强的松隔日10mg维持半年. 3.抗组胺药:适用于瘙痒明显者, 可选用安太乐、赛庚定及多虑平等。(二)局部疗法可选用糖皮质激素溶液或霜剂外用, 每日2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