

寻常痤疮_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__E5_AF_BB_E5_B8_B8_E7_97_A4_E7_c22_610432.htm

痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性皮肤病；其发病可能与皮脂分泌亢进、毛囊皮脂导管角化过度、局部常驻菌过度繁殖以及炎症性反应有关；临床上以颜面及胸背部出现粉刺、毛囊性丘疹、脓疱、结节及囊肿伴皮脂分泌亢进为特征。【诊断】一、病史（一）多在青春期发病；（二）饮酒、常吃油炸食品及甜食可使病情复发或恶化；（三）自觉症状轻微、炎症反应明显者可有疼痛或触痛；（四）病程慢，常反复发作，直至青春期后逐渐缓解，但某些中年人仍会发病。二、体征（一）多见于前额、眉间、面颊、颈部、上胸及背部等皮脂腺丰富的部位，亦见于上臂及臀部；（二）早期损害为白头粉刺、黑头粉刺，以后逐渐演变成毛囊性红丘疹、脓疱、结节及囊肿；严重者多种损害并存，簇集发生，形成聚合性斑块；深在性损害愈后留下凹陷性疤痕，炎症反应明显者愈后可形成肥厚性疤痕；（三）多数伴有鼻唇沟红斑、多脂、头皮鳞屑增多等。三、鉴别诊断本病需与颜面播散性粟粒性狼疮、酒糟鼻及职业性痤疮鉴别。【治疗】一、治疗原则（一）去除诱发因素，清淡饮食；（二）抑制皮脂分泌；（三）抑制毛囊皮脂导管上皮增生及角化；（四）抗感染，抗炎症反应；（五）根据病情合理选择药物。二、治疗方法（一）局部疗法 1. 抗生素类制剂：常用1%氯霉素酒精、1%氯洁霉素溶液及2%红霉素酒精等外用，每日2次；2. 维甲酸类制剂：常用0.05%~0.1%维甲酸霜、凝胶或溶液外用，每日1~2次。3. 过氧化苯甲酰类

制剂:常用2.5%过氧化苯甲酰凝胶、霜剂或洗剂外用,每日2次.4.皮损内注射:对于严重的结节及囊肿性损害可用确炎舒松a5~10mg加2%利多卡因1ml损害内注射,每周1次,连用3~4次.5.倒膜面膜:先清洁皮肤,然后用药物喷雾,再以中医按摩手法、配以相应药物、结合医用石膏和中药倒膜,把理疗、按摩和药物融为一体、互相作用、达到美容和治疗效果。

(二)系统疗法 1.抗生素类:适用于感染性疹型占优势者.可选用四环素、每次0.25克,每日3~4次,连用4周后每周递减0.25克,连用4周.红霉素用法用量同四环素.氯洁霉素每次0.15克,每日2次,病情控制后改为每日1次,连用2~3个月.2.维甲酸类:适用于结节及囊肿性损害占优势者.常用异维甲酸,每日每公斤体重0.5~1mg,连服2~4周.也可用维胺酯,每次25mg,每日3次,连服4周.育龄妇女服药期间及停药半年内应避孕.3.性激素类:适用于严重或顽固性病例,常用己烯雌酚每次1mg,每晚1次,连服10~14天为一疗程.女性患者应于月经周期第5天开始服用,至下次月经来潮前一天为止.也可选择甲萘咪呱每次0.2克,每日3次.连服4周为一疗程.安体舒通每次20mg,每日2-3次,连服4周为一疗程.短效复方炔诺酮片:每次1片,连服21天为一疗程,女性患者应于月经周期第5天开始服用。本法易引起男性女性化,女性月经紊乱,不宜常规使用;4.糖皮质激素类:对严重的结节、囊肿及聚合性损害有减轻炎症反应的作用.常用强的松每次15mg,每日2次.病情控制后逐渐减量,用药时间一般不超过一个月;

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