

多汗症_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_A4_9A_E6_B1_97_E7_97_87__c22_610436.htm

多汗症是指皮肤出汗异常增多现象；按病因可分为功能性多汗和器质性多汗两种；按发病方式可分为持续性和发作性多汗；按发病部位可分为局限性多汗和全身性多汗。【诊断】一、局限性多汗症（一）

病史1. 多见于儿童及青少年；2. 与情绪紧张等神经因素关系密切；3. 通常呈阵发性发作；4. 因情绪紧张所致者到青春期后有自然减轻趋势。（二）体征1. 多见于掌跖、腋窝及阴部、也见于前额、鼻尖、口周及胸部；代偿性多汗者多见于汗腺正常的部位；2. 患处可见针头至米粒大汗珠，或成片潮湿、润泽；严重者可见汗滴如注。二、全身性多汗症（一）

病史1. 任何年龄均可发病；2. 多见于环境湿热，某些疾病如甲亢、糖尿病、脑震荡及波浪热，酒精中毒及剧烈运动者；3. 亦见于服用某些药物如扑热息痛，阿司匹林、毛果云香碱及毒扁豆碱者。（二）体征1. 可见于全身各处皮肤；2. 轻者全身潮湿，可见点滴汗珠；重者汗水湿透衣服、裤子、甚至床单、被单。【治疗】一、治疗原则（一）寻找病因，功能性多汗者给予镇静安神疗法；器质性多汗者要积极治疗原发病；（二）合理使用抗胆碱能药物，抑制汗腺分泌；（三）讲究个人卫生，保持全身或局部通风透气。二、治疗方法（一）局部疗法 1.0.5%醋酸铝溶液:浸泡患处，每日1次，每次15~20分钟. 2.5%明矾溶液浸泡患处，每日1次，每次15分钟. 3.3%~5%福尔马林溶液外涂，适用于掌拓部位多汗。（二）系统疗法 1.抗组胺药:首选安太乐，每次25mg,每日3次.也可选

用赛庚定，每次2mg，每日3次. 2. 镇静剂: 首选安定，每次2.5mg，每日2次. 也可选用谷维素，每次20mg，每日3次. 3. 抗胆碱能药: 首选普鲁本辛，每次15mg，每日3次. 有暂时性效果，但要注意副作用。 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