

眼睑湿疹_眼科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E7_9C_BC_E7_9D_91_E6_B9_BF_E7_c22_611499.htm

眼睑湿疹（palpebral eczema）是一种过敏性皮肤病，分急性、亚急性和慢性三种表现。可单发于眼睑部，亦可为全身、面部湿疹的一部分。

【诊断】1.急性 睑部有明显的刺痒感和烧灼感。 眼睑皮肤红肿，出现红斑、丘疹、水疱（如有继发感染则为脓疱、溃疡）、结膜痂等。 嗜酸性粒细胞增多。2.慢性 湿疹长期不愈，眼睑皮肤粗糙呈鳞屑样，组织肥厚。

【治疗措施】1.首先立即停止对致敏源的使用和接触，加强营养。2.早期局部给炉甘石洗剂，3%硼酸水或生理盐水或野菊花煎剂等湿敷。近干燥者给氧化锌膏、糖馏油、激素类软膏等。如果长期糜烂迁延不愈者，可用1%硝酸银液外敷。3.非特异性脱敏疗法：抗组织胺类、钙剂等。对全身性皮肤湿疹应考虑全身应用激素及其它对症药物，或自家血液注射。4.中医疗法：内服活瘀凉血、清热、除湿、解毒之药。急性湿疹用双解汤加减，风重者加羌活、牛蒡子，湿重者加苍术、苦参、地肤子；热重者加龙胆草、栀子等。慢性者方用四物汤加减，天花粉、元参、防风、荆芥穗、牛蒡子等，以祛风、养血、润燥。引用：血蝎、乳香、没药、轻粉、密陀僧各等分，研细，用香油调搽患处，霜桑叶加适量元明粉煎洗患处。

【病因学】1.刺激性药物反应：局部涂抹致敏物质。如青霉素、磺胺、阿托品、碘、汞、毛果云香碱等眼用药物，或长期使用化妆品，金属眼镜架子（所谓眼镜湿疹）等。2.内眼药物性反应：可由安眠药、镇静剂、磺胺剂、抗菌素、奎宁、碘剂

和对氨基水杨酸钠等导致。另外有些人食用某些动物性或植物性蛋白，如鱼虾、肉、奶、蛋及带壳的植物如荚豆等，亦可发生眼睑部湿疹。3.由于患慢性结膜炎、睑外翻或泪囊炎时的分泌物或泪液经常刺激眼皮肤而引起。4.腺病体质及营养不良的儿童易发生，常伴有泡性结膜角膜炎。5.祖国医学认为系风湿热邪客于泡睑，或久病耗血、生风化燥所致。【临床表现】一般具有一定程度的规律性。1.主觉症状：在与致敏物质的接触后出现，病变部位热奇痒感。2.病变表现：起初眼睑皮肤红肿，局部见大量血疹、水泡、糜烂、结痂。当继发感染时则形成脓泡。脱痂而痊愈。范围亦可扩大至面部、额部等。但亦可由急性演变为亚急性和慢性。眼睑部皮肤粗糙肥厚、呈苔癣状，表面有鳞屑脱落，亦可有色素沉着等。倘若继续接触致敏物质或药物，尚可发生渗出性结膜炎、角膜表层浸润、水肿等并发症。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