

酒渣鼻临床表现及治疗临床执业医师考试 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E9_85_92_E6_B8_A3_E9_BC_BB_E4_c22_645923.htm

酒渣鼻本病又名玫瑰痤疮，多见于中老年人，损害特点是在颜面中部发生弥漫性潮红，伴发丘疹、脓疱及毛细血管扩张。病因尚未完全清楚，可能是在皮脂溢出基础上，由于颜面血管运动神经失调，毛细血管长期扩张所致。 [临床表现] 1.损害初发为暂时性红斑，继而持久不退，并有毛细血管扩张。此后在红斑基础上成批出现丘疹，有的变为脓疱、脓性丘疱疹及结节。严重者局部组织肥厚，形成鼻赘。 2.皮损发生于面部，特别是鼻部及其两侧。 3.刺激性食物，胃肠功能紊乱和内分泌障碍可诱发本病。 [诊断] 1.根据本病临床表现特征，即可诊断。 2.需与寻常痤疮鉴别，后者好发于青春期，皮损除侵犯面部外，胸背部也常受侵犯，常伴黑头粉刺，鼻部常不受侵犯。 [治疗] (1) 内服药治疗：灭滴灵0.2g，每日2次，连服6周；四环素0.25g或强力霉素0.1g，每日1次，或美满霉素50mg，每日2次，连服数周；维生素B2、B6可配合服用。(2) 外用药治疗：局部外用复方硫黄洗剂、1%灭滴灵霜、5%过氧化苯甲酰凝胶等。 [预防与调养] 1.饮食宜清淡，多食新鲜蔬菜，忌食辛辣、酒、浓茶等刺激性食物。 2.保持心情舒畅，避免过激的情绪波动。 3.宜用温水洗脸，避免过冷、过热及不洁净物品的刺激。 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