

2009年临床执业助理医师：甲沟炎临床助理执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_2009\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_647859.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_647859.htm)

甲沟炎(paronychia)又称瘰疽，是甲沟或其周围组织的感染。指甲的近侧（甲根）与皮肤紧密相连，皮肤沿指甲两向远端伸延，形成甲沟。甲沟炎多因微小刺伤、挫伤、倒刺（逆剥）或剪指甲过深等损伤而引起，致病菌多为金黄色葡萄球菌。临床表现 1.开始时，指甲一侧的皮下组织发生红、肿、痛，有的可自行消退，有的却迅速化脓。脓液自甲沟一侧蔓延到甲根部的皮下及对侧甲沟，形成半环形脓肿。 2.甲沟炎多无全身症状，如不切开引流，脓肿可向甲下蔓延，成为指甲下脓肿，在指甲下可见到黄白色脓液，使该部指甲与甲床分离。 3.指甲下脓肿变可因异物直接刺伤指甲或指甲下的外伤性血肿感染引起。如不及时处理，可成为慢性甲沟炎或慢性指骨骨髓炎。 本文来源:百考试题网 4.慢性甲沟炎时，甲沟旁有一小脓窦口，有肉芽组织向外突出。慢性甲沟炎有时可继发真菌感染。 诊断依据 1.常有刺伤或逆剥损伤史。 百考试题论坛 2.指(趾)甲一侧或两侧近端红肿，疼痛剧烈，继而出现脓点。感染蔓延至甲床，局部积脓可使指(趾)甲浮起、脱落。 3.重者可有全身感染性症状。 治疗原则 早期可用热敷、理疗、外敷鱼石脂软膏或三黄散等，应用碘胺药或抗生素。 来源：www.examda.com 已有脓液的，可在甲沟处作纵形切开引流。感染已累及指甲基部皮下周围时，可在两侧甲沟各作纵行切口，将甲根上皮片翻起，切除指甲根部，置一小片凡士林纱布或乳胶片引流。如甲床下已积脓，应将指甲拔去，或将脓腔上的指甲剪去。拔甲时

，应注意避免损伤甲床，以免日后新生指甲发生畸形。预防剪指甲不宜过短。手指有微小伤口，可涂碘酊后，用无菌纱布包扎保护，以免发生感染。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2009年临床执业医师：肩关节结核 2009年临床执业医师：肩关节脱位 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](http://www.100test.com)