

2010年中医医师外科辅导：冻疮的其他疗法中医执业医师考试 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_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_647986.htm

冻疮因寒盛阳虚、气血冰凝所致，故治以温通散寒、补阳活脉为原则。Ⅰ、Ⅱ度冻疮以外治为主。Ⅲ、Ⅳ度冻疮要内外合治。全身性冻疮要立即抢救复温，忌用直接火烘或暴热解冻之法，否则反失生机。来源

：www.100test.com (1) 急救和复温：严重的全身性冻疮患者，必须立即采取急救措施。迅速使患者脱离寒冷环境，首先脱去冰冷潮湿的衣服、鞋袜（如衣服、鞋袜连同肢体冻结者，不可勉强，以免造成皮肤撕脱，可立即浸入40℃左右温水中，待融化后脱下或剪开）。可给予姜汤、糖水等温热饮料，亦可少量饮酒及含酒饮料，以促进血液循环，扩张周围血管。必要时静脉输入加温（不超过37℃）的葡萄糖溶液、低分子右旋糖酐、能量合剂等。早期复温过程中，严禁用雪搓、用火烤或冷水浴等。在急救时，如一时无法获得热水，可将冻肢置于救护者怀中或腋下复温。本文来源:百考试题网

(2) 西医治疗：全身性冻疮复温后出现休克者，给予人工呼吸、心脏按摩、抗休克治疗。并根据情况给予输液、吸氧（或应用高压氧）、纠正酸碱失衡和电解质紊乱、维持营养、选用改善血循环药物等。Ⅲ度以上冻疮注射破伤风抗毒素，并应用抗生素防治感染。严重冻伤有肌肤坏死者，多采用暴露疗法，待界限清楚后，切除坏死组织，较大创面可植皮，严重肢体坏疽者行截肢术。预防和调护 1.普及预防知识，加强抗寒锻炼。来源：www.examda.com 2.在寒冷环境下工作的人员注意防寒保暖。尤其对手、足、耳、鼻等暴露部位的保

护。3.防湿、防静电。应保持服装鞋袜干燥，脚汗多者，可涂3%~5%甲醛液。冬天户外作业，静止时间不宜过长，适当活动，以促进血液循环。4.受冻后，不宜立即用火烤，防止溃烂成疮。5.冻疮未溃发痒时，切忌用力搔抓，防止皮肤破伤感染。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 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2010年中医医师外科辅导：冻疮的病因及诊断 2010年中医医师外科辅导：冻疮的治疗 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