

2010年口腔医师粘膜病：口腔单纯性疱疹的治疗措施口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_648541.htm 目前还缺少抗病毒的特效疗法，主要采用对症治疗，以缩短病程，减轻痛苦，促进愈合。

(一) 局部治疗 用消炎、止痛剂，但不能用激素类药物。

1. 局部擦药：1%金霉素甘油、新霉素或杆菌肽或硼酸软膏，1%龙胆紫液，0.1%疱疹净眼药水等。
2. 湿敷：0.1%乳酸依沙吖啶（利凡诺）液，0.025%～0.05%硫酸锌溶液。
3. 漱口剂：若疼痛重，可用1%～2%普鲁卡因，0.5%～1%达克罗宁液含漱，以减轻疼痛。
4. 激光照射：可止痒、镇痛，促进疱液吸收，结痂。

(二) 全身治疗 百考试题论坛

1. 支持疗法：适当休息，对症处理。给予高能量、易消化、富于营养的流食或软食。口服多种维生素类药物。必要时可由静脉输入5%～10%葡萄糖液。
2. 全身用药：可服用病毒灵（吗啉双胍），每片0.2g，每次1～2片，每日3次。口服板蓝根片或冲剂，口炎冲剂等。重者可选用左旋咪唑、聚肌胞、干扰素等药物。

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：2010年口腔医师粘膜病：口腔单纯性疱疹的诊断 2010年口腔医师粘膜病：口腔黏膜上皮组织更新时间 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