

2010年临床儿科：新生儿脓疱病的表现及诊断简介临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_649924.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649924.htm)

新生儿脓疱病开始为针尖大至豆大的红色斑点，其上迅速出现水疱。水疱迅速扩大，由豌豆到核桃大或是更大，疱周有炎性红晕，疱膜较薄、易破。一两天后，大疱内液体变浊，或是疱底先有些黄色脓液，但整个大疱大多会化脓。大疱先很饱满，以后不断扩大而松弛。疱膜破裂后，露出潮红、光滑的糜烂面，以后结成薄痂。别处又可出现大疱，可以成片糜烂而像一般的天疱疮，损害多半发生于面部、手部等暴露部位，也可广泛发生于躯干和四肢，而掌跖常无损害，有时损害也发生在粘膜上或波及手指而引起化脓性甲床炎或甲沟炎。本病开始阶段全身症状不明显，随病情进展，可出现发热、腹泻、肺炎、肾炎、脑膜炎甚至败血症等，导致患儿死亡。更多信息请访问：百考试题医师网校 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)