

2011年中医执业医师：外科辨溃疡 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_652205.htm

外科辨溃疡：阳证溃疡、阴证溃疡、压迫性溃疡、疮疡性溃疡、疮疡性溃疡、恶性（岩性）

溃疡、梅毒性溃疡！1、阳证溃疡：颜色红活鲜润，黄白

稠脓，感觉正常，容易收口。2、阴证溃疡：颜色灰暗，不知

痛痒，脓液稀薄或夹有血水，或夹有死骨，或夹有干酪样物质，脓液淋漓不断，久不收口，容易形成漏管。化脓性溃

疡：疮面边沿整齐，周围皮肤微有红肿。3、压迫性溃疡：

初起受压部位暗红，渐趋青紫，局部皮肤黑色坏死，形成界限清楚的溃疡。多见于褥疮。4、疮疡性溃疡：有疮疡病史

，起病缓慢，溃疡面色不鲜，时流稀薄的夹有败絮样物质的脓液，较难收口，容易形成漏管，溃疡常呈凹陷形或潜行性

空腔。如瘰疬、流痰、乳癆、子痰等。5、恶性（岩性）溃疡：溃疡呈菜花状或火山口状，底部高低不平，可流出恶臭

的血性分泌物。多见于恶性肿瘤的中期及晚期。6、梅毒性溃疡：多成半月形，边缘整齐，基底面高低不平，存有稀薄

臭秽分泌物。特别推荐：#0000ff>2011年中医执业医师资格考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年中医执业

医师考试现场报名时间 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011年中医医师

辅导精品班 相关链接：#0000ff>2011年中医执业：癰疹的临表特点 #0000ff>2011年中医执业医师：气瘤的辨证论治 欢迎

进入 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