

2011年中医儿科学高频考点：口疮 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_653117.htm

口疮的诊治、分证论治、转归预后！【临床诊断】一、诊断要点 1.齿龈、舌体、两颊、上腭等处出现黄白色溃疡点，大小不等，甚至满口糜烂，疼痛流涎。 2.外感引起者，初起有时可见口腔疱疹，继则破溃成溃疡，常伴发热，颌下淋巴结肿大。 3.发病多与发热疾患或饮食失调有关。 4.血象可见白细胞总数及中性粒细胞增高，或正常。二、鉴别诊断 鹅口疮多发生于初生儿或体弱多病的婴幼儿，口腔粘膜上出现白屑而不是溃疡，周围有红晕，疼痛不明显。【辨证论治】一、辨证要点 1.辨轻重口疮轻者仅见口腔出现溃疡点，妨碍哺乳进食，饮食时可因疼痛出现哭闹。重者发热、烦躁、啼哭不安，或见呕吐、腹泻等症。 2.辨虚实凡起病急，病程短，口腔溃烂及疼痛较重，局部有灼热感，或伴发热、尿黄便干者，多属实证。以心火偏盛为主者，舌体溃疡较多。以脾胃积热为主者，口颊粘膜、上腭、齿龈、口唇等处溃疡较多。起病缓，病程长，口腔溃烂及疼痛较轻，兼有神疲、颧红者，多为虚证，病变脏腑以肾为主。二、治疗原则 实证治宜清热解毒，泻心脾之火。虚证治宜滋阴降火，引火归原。均应配合外治疗法。 小编推荐：

#0000ff>2011年中医执业医师考试模拟试题及答案汇总

#0000ff>2011年中医执业医师：巧治小儿哮喘 #0000ff>2011年中医执业医师：肺炎喘嗽的辩证论治 特别推荐：

#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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