

2011年中医助理考点：奶癣的辨证论治 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_653609.htm

奶癣治疗应内服与外治相配合，以祛风除湿为基本法则，脾虚者佐以健脾养血，热重者兼以清热解毒！奶癣治疗应内服与外治相配合，以祛风除湿为基本法则，脾虚者佐以健脾养血，热重者兼以清热解毒。轻症患儿可仅用外治药涂敷治疗。

1.胎火湿热证候：形体肥胖，两颊皮肤潮红，红斑水疱，滋水渗出，甚则黄水淋漓、糜烂，黄亮色皮痂，瘙痒，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄腻。辨证：此型风甚瘙痒难忍，湿甚疱疹渗液，热甚流滋黄浊。大便干结，小便黄赤，舌红，苔黄腻为湿热之象。本证以红斑、水泡、糜烂、渗液、流滋为特征。治法：疏风解毒利湿。主方：消风导赤汤加减。（《医宗金鉴》）常用药：生地黄、金银花、黄连、赤茯苓、白鲜皮、薄荷、甘草、灯心。瘙痒难忍，加蝉蜕、地肤子加强祛风止痒之力；湿胜，加车前子、茯苓皮、苍术、黄柏加强清热除湿之力。

2.脾虚湿蕴证候：皮疹颜色暗红不鲜，成片水疱，渗液，结薄痂，患儿瘙痒，多有食欲不振，大便稀溏，或完谷不化，舌质淡，苔白腻。辨证：皮疹颜色不鲜，成片水疱，渗液为湿泛肌肤；食欲不振，大便稀溏，舌质淡，苔白腻乃脾虚湿蕴之症。本证以皮肤水疱成片，食欲不振，大便稀溏，无明显热象为特征。治法：健脾利湿祛风。主方：小儿化湿汤加减。（《验方》）常用药：茯苓、陈皮、苍术、萆薢、泽泻、六一散、炒麦芽。纳差便溏，加佩兰、炒薏苡仁、焦山楂以健脾利湿；瘙痒难忍，加蝉蜕、白鲜皮以祛风止痒。

3.血虚风

燥证候：形体偏瘦，皮疹干燥、鳞屑、色素沉着，瘙痒剧，搔破有少量渗液；口渴咽干，夜寐不安，大便干结，舌质淡，舌苔薄。辨证：气阴不足，津液亏损，血虚不能濡养肌肤，则见皮疹干燥、鳞屑；血虚生风则瘙痒难忍。本证以皮疹干燥，痒甚搔抓，口渴咽干，大便干结为特征。治法：养血祛风润燥。主方：养血定风汤加减。（《外科证治全书》）常用药：生地、当归、赤芍、川芎、麦冬、天冬、僵蚕、首乌、丹皮、桑枝。皮疹干燥，加太子参、黄精益气养阴；瘙痒明显，加土茯苓、乌梢蛇疏风止痒；口渴咽干，大便干结，加玄参、天花粉清热生津。小编推荐：#0000ff>2011年中医助理考点：儿科的病理特点 #0000ff>2011年中医助理考点：儿科望神色 #0000ff>2011年中医助理考点：儿科望形态 特别推荐：#0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 #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