

口腔助理内科考点：小儿疱疹性口炎 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__E5_8F_A3_E8_85_94_E5_8A_A9_E7_c22_653718.htm 疱疹性口炎常由单纯疱疹感染引起，儿童与成人皆可罹患。儿童发病常为初发，全身反应较重，可产生抗体！疱疹性口炎常由单纯疱疹感染引起，儿童与成人皆可罹患。儿童发病常为初发，全身反应较重，可产生抗体。但若抗体产生不足，且在机体处于感冒、发热、消化功能失常或局部机械性刺激因素存在等情况时，可因人体免疫状态欠佳而使潜伏的病毒再次复发。成人患者常为复发性的单纯疱疹。 疱疹性口炎的自我观察（1）初发者常为6岁以下儿童。口腔内疱疹发出之前2~3天往往有发热、淋巴结肿大、流涎拒食等前驱症状。待口腔疱疹发出后，全身症状即会消退。（2）疱疹发生于口腔粘膜任何部位。初起为粘膜充血而成的斑疹，在此基础上出现成簇针头大小水疱。疱壁薄，易破，破后留有溃疡面，并有成簇痕迹。（3）皮肤可同时发病，多见于唇、鼻、颊及口角区域，亦先有红斑，尔后出现成簇小水疱。水疱发作之前，有皮肤瘙痒、灼热。肿胀等前兆。水疱易破，干结后形成黄色痂皮，若有继发感染，则成脓痂。（4）成人多为复发型，全身反应轻微，病程较短。并且常有感冒、发热等诱因。 疱疹性口炎的药物保健 局部用药，用消炎防腐止痛剂含漱。如洗必太漱口液，每次10毫升，每日4次，含漱；或用多贝氏漱口液，每次10毫升，每日4次，含漱。用具有清热解毒功效的中药散剂，如冰硼散、锡类散等，少量局部涂布。 全身用药。针对全身症状，对症处理。如有感染化脓时，用抗生素。麦迪

霉素，每次0.3克，每日3次，口服，儿童减半。红霉素片，每次0.3克，每日3次，口服。儿童按30~50毫克/（公斤体重。日）计算，分3~4次口服。高热不退者，可用小儿退热片，每次半片~1片，每日1次，口服。为增加抗病能力，可用维生素C，每次0.2克，每日3次，口服。 中药治疗：以清热解毒为主。可用黄芩、板蓝根、大青叶、西河柳、蒲公英、田基黄、紫花地丁、淡竹叶、金银花、连翘等药，取其中数味，合煎汤服。也可用板蓝根冲剂，每次1块，每日2~3次，开水冲化后口服。

疱疹性口炎的护理保健 小儿疱疹性口炎有高热者，用温开水反复擦身，帮助汗腺分泌散热。持续高热不退者，可用冰水擦浴。 口腔疱疹破溃后要注意口腔护理，小儿进奶后要用温开水轻洗，以防感染。 皮肤疱疹破溃后要保持局部干燥清洁，涂布龙胆紫，防止继发感染。

疱疹性口炎的饮食保健 小儿患病后因疼痛拒食，可多食易消化和高营养的流质或半流质食品。如莲子羹、清鸡汤、水炖蛋、牛肉汁稀粥等等。 要多吃富含维生素C的果品菜蔬，如柠檬汁、猕猴桃、苹果、生梨、番茄等。 多吃有清热解毒功效的蔬菜，如荠菜、白菜、马兰头、蓬蒿菜等。 少食鱼腥，忌辛辣。

相关推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师：灼口综合症](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师：药物性牙龈增生](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师：乳牙尖周炎的治疗方法](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师考试时间](#) [#0000ff>考试大纲](#)

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