

2011年口腔助理：唇部炎症的治疗措施 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654891.htm

唇部炎症分为干燥脱屑型唇炎、湿疹糜烂型唇炎、腺型唇炎、肉芽肿性唇炎四种类型。

干燥脱屑型唇炎（一）局部治疗

- 1.寻找致病因素并纠正、去除之如去除咬唇、舐唇或以手指撕揭鳞屑等不良习惯；戒除烟、酒、烫、辣等特殊嗜好；保持饮食均衡、生活规律及心情平稳。
- 2.避免日光直接照射可局部涂布防晒剂，如3%氯喹软膏或5%二氧化钛软膏，室外活动时戴用遮阳帽等。
- 3.隔离外界刺激、保持唇部润泽除应注意保证充足饮水外，可局部涂布蜂蜜、凡士林或甘油等。
- 4.抗菌、消炎局部充血、水肿时可用抗生素软膏，如红霉素软膏、四环素软膏等；亦可用肾上腺皮质激素制剂，如唇炎软膏、溃疡膏、肤轻松软膏、地塞米松软膏等。
- 5.物理疗法（1）药物离子导入疗法在无皲裂情况下，可用10%碘化钾作离子导入疗法，在病区导入碘离子以消炎。（2）激光用氦氛激光照射，散焦，光斑以病损大小为度。输出功率3~25mW，每日1次，每次15min，18次为一疗程，有报道追踪半年未复发。
- 6.病区粘膜下注射对伴有深沟裂者，在病损区粘膜下注射0.5ml的2.5%醋酸强地松龙混悬液（可加入等量的1%普鲁卡因溶液以减少疼痛）；在无菌操作下，尽可能使裂沟合拢，表面用医用胶覆盖、固定之，令患者注意减少局部运动3d，效果较好。

（二）全身治疗为促进上皮代谢正常化，可内服维生素AD、维生素C及复合维生素B等。

相关推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师：牙龈出血易感人群](#) [#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：蒙脱石散与口腔溃疡 特别
推荐：#0000ff>2011年口腔助理医师考试时间 #0000ff>考试大
纲 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