

2011年口腔内科：球菌性口炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654926.htm 本文介绍了球菌性口炎的病因、临床表现、诊断、治疗措施等方面！（一）病因 主要致病菌有金黄色葡萄球菌、草绿色链球菌、溶血性链球菌、肺炎双球菌等。口腔黏膜球菌感染往往是几种球菌同时致病，引起口腔黏膜的急性损害。（二）临床表现 本病可发生于口腔黏膜任何部位，口腔黏膜充血，局部形成糜烂或溃疡。在溃疡或糜烂的表面覆盖着一层灰白色或黄褐色假膜，假膜特点是较厚微突出黏膜表面，致密而光滑。擦去假膜，可见溢血的糜烂面。周围黏膜充血水肿。患者唾液增多，疼痛明显，有炎性口臭。区域淋巴结肿大压痛。有些患者可伴有发热等全身症状。涂片及细菌培养可明确诊断。血象检查白细胞数增高。（三）诊断 球菌性口炎多发生于体弱和抵抗力低下的患者。病损有灰黄色假膜覆盖，假膜致密而光滑，拭去假膜可见溢血的糜烂面。病损周围炎症反应明显，炎性口臭，淋巴结肿大压痛，白细胞数增高，体温升高。必要时，可作涂片检查或细菌培养，以确定主要的病原菌。（四）治疗 1. 控制感染 感染程度较严重或伴有全身感染症状者应尽量做细菌学检查和药敏试验，根据药敏试验结果选择具有针对性的抗菌药物。根据不同的感染类型、病情轻重程度、微生物检查结果、宿主的易感性等情况选择用药方式、用药剂量及疗程。 2. 补充维生素 维生素B110mg、维生素B25mg、维生素C100mg，每日3次。 3. 中药治疗 可选有清热解毒作用的药物，如银翘散、导赤散、清胃散和清瘟败毒饮等。若有口渴

思饮、心烦便秘、小便黄少等心脾积热症状，可口服口炎宁颗粒剂，每次1~2包。4. 局部治疗聚维酮碘漱口液含漱15秒钟，每6小时1次或0.2%氯己定漱口液含漱1分钟，每6小时1次。西地碘片1.5mg含化，每天4~6次，可具有广谱杀菌收敛作用；溶菌酶片20mg含化，每天4~6次，有抗菌抗病毒作用；地喹氯铵含片0.5mg含化，每天4~6次，有抗菌、收敛、止痛作用。小编推荐：[#0000ff>2011年口腔内科考点：牙周炎的危害及治疗](#) [#0000ff>2011年口腔内科考点：如何治疗和预防龋齿](#) [#0000ff>2011年口腔内科：原发性疱疹性口炎的临床表现](#) 特别推荐：[#ff0000>2011口腔执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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