

2011年临床助理医师外科学辅导：非冻结性冷伤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655279.htm

非冻结性冷伤包括病理改变、临床表现、治疗措施等方面。冻疮在我国一般发生于冬季和早春，在长江流域比北方多见。因为长江流域冬季虽然气候较高于北方，但比较潮湿，且防寒措施不及北方地区。儿童常不顾防寒，故患冻疮者常见。故壕足和浸渍足过去多发生于战时，前者是长时间站立在1~10 的壕沟内所引起，后者是站在冷水中所引起。在平时这两种冷伤也可在某种施工、水田劳动或部队执勤等情况下发生。

【病理改变】 暴露于冰点以上低温的机体局部皮肤，发生血管收缩和血流滞缓，影响细胞代谢。待局部得到常温后，血管扩张、充血且有渗出，反应较大者在表皮下有积液（水泡）。有的毛细血管甚至小动、静脉受损后发生血栓，而后引起一些组织坏死。

【临床表现】 发病往往不自觉，常待足、手等部位出现红肿始能察觉，得温时有痒感或刺痛。可起水泡；水泡去表皮后创面发红、有渗液；并发感染后形成糜烂或溃疡。非冻结性冷伤常有个体易发因素，故并非在相同条件下的人们都一律发病。冻疮又易复发，可能与患病后局部皮肤抵抗力降低有关。有的上战壕足、浸渍足治愈后，再遇低温时患足可有疼痛、发麻、苍白等反应，甚至可诱发闭塞性血管病。

【预防】 冬季在野外劳动、执勤的人员，应有防寒、防水服装。患过冻疮的人、特别是儿童，在寒冷季节要注意手、足、耳等的保暖，并可涂擦某些防冻疮霜剂。

【治疗措施】 发生冻疮后，局部表皮存在者可涂冻疮膏，每日温敷数次。有糜烂或溃疡

者可用含抗菌药和皮质甾的软膏，也可用冻疮膏。战壕足、浸渍足除了局部处理，宜用某些温经通络、活血化瘀的中药以改善肢体循环。 小编推荐：#0000ff>2011临床助理医师：大骨节病简介 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