

2012年口腔助理医师考试辅导：药物性口炎的诊断 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\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_655998.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655998.htm)

药物性口炎的诊断包括临床表现以及辅助诊断。一、根据临床表现 近期有用药史，发病与用药有明显的联系，并应了解有无既往过敏史；口腔损害主要是充血、水肿、糜烂、渗出；此外注意皮肤上若有固定药疹时，则有助于确诊。同时也可有眼或阴部损害。二、辅助诊断 各方法按其简便可行、可靠性依次介绍如下：1.斑贴试验 斑贴试验是测定机体变态反应的一种辅助诊断方法。根据受试物性质配制适当浓度的浸液、溶液、软膏或直接用原物作试剂，将试液浸湿4层1cm<sup>2</sup>大小的纱布，或将受试物置于纱布上，置前臂屈侧，其上用稍大透明玻璃纸覆盖，四周用橡皮膏固定，48h取下试验物并检查结果。结果判定“-”阴性：受试部位无任何反应；“±”可疑：皮肤出现瘙痒或轻微发红；“+”弱阳性：皮肤出现单纯红斑、瘙痒；“++”中度阳性：皮肤出现水肿性红斑、丘疹；“+++”强阳性：皮肤出现显著红斑、丘疹及水疱。2.嗜碱粒细胞脱颗粒试验 取家兔的嗜碱粒细胞加患者血清和可疑致敏物质之溶液混合一起孵育，如患者血清中有过敏性抗体IgE，则发生嗜碱粒细胞脱颗粒。数200个嗜碱粒细胞，如有30%以上细胞发生脱颗粒现象即为阳性反应。脱颗粒细胞的改变为细胞肿胀，失去正常圆形，胞核清楚，颗粒溶解消失或自细胞内溢出。此法简便、灵敏可靠，有助于确定I型变态反应。3.致敏物质的淋巴细胞转化率试验 取患者的淋巴细胞加可疑的致敏物质，并设对照组，观察淋巴细胞转化情况。转化细胞 > 50%（

返祖细胞)即表示属阳性反应。4.白细胞移动抑制试验 取患者白细胞加可疑致敏物质,观察白细胞移动抑制情况。致敏淋巴细胞在体外与特异抗原相遇,释出巨噬细胞移动抑制因子(MIF),使巨噬细胞或白细胞移动受抑制时,为阳性反应。如实验组/对照组 $< 0.8U$ ,表示有抗原反应。本法亦可协助确定致敏物质。相关推荐: #0000ff>2011年口腔助理:口腔扁平苔藓的治疗特点 #0000ff>2011年口腔助理医师辅导:儿童牙齿矫正的黄金时期 #0000ff>2012年口腔助理医师考试辅导:变应性口炎应该如何治疗 特别推荐: #0000ff>#0000ff>2011年执业医师考试真题及答案(网友版) 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](http://www.100test.com)