

2012年中医执业医师外科辅导：猫眼疮 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/656/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_656313.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656313.htm) 猫眼疮又称雁疮、寒疮，是一种急性自限性炎症性皮肤病。猫眼疮又称雁疮、寒疮，是一种急性自限性炎症性皮肤病。因其疮形如猫之眼，光彩闪烁无脓血面得名。《医宗金鉴外科心法要诀》云：“猫眼疮，一名寒疮，每生于面及遍身，由脾经久郁湿热，复被外寒凝结而成。初起形如猫眼，光彩闪烁无血，但痛痒不常，久则近胫，宜服清肌渗湿汤，外敷真君妙贴散。”本病以红斑为主，兼有丘疹、水疱等多形性皮损，常伴粘膜损害，自觉瘙痒或轻度烧灼感为临床特征。多发于青壮年男女，尤以青年女性为多，常见于冬春季节。病程一般2-4周，但愈后易于复发。相当于西医的多形性红斑。[病因病机]多因禀赋不耐，风寒外袭，以致营卫不和，寒凝血滞而成；或为外感风热，风热之邪郁于肌肤而发；或因风湿热邪内蕴，毒火炽盛，气血燔灼，蕴结肌肤而致；亦可因病灶感染，药物及鱼、虾、蟹类食物过敏等引起。[诊断]发病前可有头痛，低热，四肢倦怠，食欲不振，关节、肌肉疼痛等前驱症状。发病急骤，皮损常对称性发于指缘、手掌，次为前臂、足背、小腿、颜面、项部颈旁，少数累及全身皮肤，有时粘膜亦可受损害。皮损呈多形性，有红斑、丘疹、水疱、大疱、紫癜、风团等。自觉瘙痒、灼热、疼痛。按其不同特点，临床分为轻症与重症。一、轻症型此型最为多见，以青年女性为多，皮损以红斑、丘疹为主，也可见水疱、大疱、紫癜或风团等，多发于手足背、前臂和踝部。初起为水肿性圆形红斑或淡红色扁

平丘疹，皮损呈远心性扩展，12天内直径可达12cm，特征性皮损为红斑中央略凹陷，其色较深，有时为一水疱、紫癜或坏死区，边缘为轻度水肿环，周围绕以鲜红色晕，称为靶形或虹膜状红斑。皮损有时可融合成环状、图纹状。常对称分布，伴轻度瘙痒，粘膜损害较轻或不受累，皮损可分批出现，消退后留有暂时性色素沉着：整个病程24周，但有复发倾向，有的可反复发作。

二、重症型亦称为重症大疱型红斑粘膜皮肤-眼综合征。多见于儿童，男性多于女性。起病急骤，前驱症状明显，可有畏寒、高热、咽痛、关节疼痛、全身不适等全身中毒症状。皮损常广泛分布于全身，有水肿性红斑、水疱及血疱等。粘膜损害发生早且严重，全身、口腔部位粘膜均可受累，可出现水疱、糜烂、溃疡及出血，自觉疼痛。口腔粘膜损害可影响进食，尿道口、肛门处损害可影响排尿及排便。角膜炎或溃疡、巩膜炎、虹膜炎可导致视力下降，甚至失明。常并发支气管炎、肺炎、消化道溃疡、心肌炎及肝、肾功能损害等，病程36周。本型经过急剧，如不及时处理，预后极差。辅助检查：红细胞沉降率提高，抗链“O”值增高，C反应蛋白阳性，血白细胞计数及嗜酸性粒细胞增加。若肾脏受累，可出现蛋白尿、尿素氮增高。[鉴别诊断]

一、冻疮多见于冬季，皮损好发于肢体末端的突出部位，不累及粘膜。皮损主要为紫红色斑片，浸润明显，自觉瘙痒，遇热尤甚。

二、药毒（多形红斑型）有服药史，发病有一定的潜伏期，停药后经适当处理即可消退，发病与季节无关，也无一定好发部位。

三、疱疹样皮炎皮损虽亦为多形性，但主要为群集水疱，环形排列，瘙痒剧烈，好发于四肢远端、躯干部，粘膜不被累及。患者对碘过敏，碘化钾试验多数

呈阳性反应。[辨证论治] 一、内治法（一）湿热蕴结发病急，皮损鲜红，中心水疱明显；伴发热，咽痛，口干，关节痛，便干，尿黄；舌红，苔白或微黄，脉弦滑或微数。辨证分析：湿热蕴阻于肌肤，故发病急，皮损鲜红，中心水疱明显；湿热上壅，热伤津液则口干、咽痛；湿热中阻则发热；肠腑不运则便干；湿热下注则尿黄；湿热犯于关节则关节痛；舌红、苔白或微黄、脉弦滑或微数为湿热蕴结之象。治法：清热解毒利湿。方药：茵陈蒿汤合消风散加减。（二）寒湿阻络皮疹暗红，遇寒加重；伴下肢沉重，关节痛，小便清长；舌淡，苔白，脉沉细或缓。辨证分析：寒湿凝结于肌肤，经络气血运行受阻，故皮疹暗红，遇寒加重；湿性重浊，寒湿凝结肢节，故下肢沉重，关节痛；寒为阴邪，津液无伤，水湿下渗，故小便清长；舌淡、苔白、脉沉细或缓为寒湿阻络之象。治法：和营祛寒化湿。方药：桂枝汤合当归四逆汤加减。二、外治法（一）皮损以红斑、丘疹、水疱、糜烂为主者，治宜清热、收敛、止痒，选用三黄洗剂外搽；若皮损以水疱、大疱为主，破后糜烂、渗出明显者，选用三黄洗剂、马齿苋水剂湿敷，然后用青黛膏外涂，每日45次。（二）粘膜糜烂者，可选用3%硼酸水或用以上内服中药煎汤含漱，并用青吹口散外吹，每天45次。[预防与调摄] 1. 首先要去除可疑致病原因，如控制感染，停用可疑致敏药物。2. 寒湿阻络证患者，应注意保暖，避免冷水、冷风等寒冷刺激。3. 忌食鱼、虾、葱、蒜等发物。4. 重症患者，若全身大疱湿烂、疮面暴露，应注意床上用品消毒与更换，防止感染。[结语] 猫眼疮相当于西医的多形性红斑。其特点是以红斑为主，兼有丘疹、水疱等多形性皮损，常伴有粘膜损害，自觉瘙

痒或轻度烧灼感。并应与冻疮、药毒、疱疹样皮炎相鉴别。湿热蕴结证，治宜清热解毒利湿，方用茵陈蒿汤合消风散加减；寒湿阻络证，治宜和营祛寒化湿，方用桂枝汤合当归四逆汤加减。外治可选用三黄洗剂、马齿苋水剂、青黛膏、青吹口散等。 小编推荐：[#0000ff>中医医师外科辅导：猫眼疮的特点](#) [#0000ff>2012年中医执业医师外科辅导：顽疾痹证](#) [#0000ff>2012中医执业医师外科辅导：老年斑的防治](#) 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)