

深脓疱病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E6_B7_B1_E8_84_93_E7_96_B1_E7_c22_304604.htm

名称深脓疱病所属科室皮肤科病因

本病多数为 β 型溶血性链球菌所引起，少数为金黄色葡萄球菌或两者混合感染，卫生条件差，营养不良或身体衰弱等常为本病的诱因。本病常继发于外伤、虫咬症、疥疮、瘙痒性皮肤病等之后。病理本病的病理变化可见非特异性溃疡，真皮内及溃疡基底浆液渗出均有较多的中性粒细胞。临床表现开始为炎性红斑或小结节，在此基础上形成水疱或脓疱，数日内结成暗褐色厚痂，渐渐变干发硬，紧附在患部。皮损外形往往不规则，可呈圆形或卵圆形，境界很清楚，四周有一圈红晕。以后逐渐变大，大小不等，由黄豆至指甲大或更大，重者痂皮愈积愈厚，呈蛎壳状，不易去掉，去痂后有一个不太深的碟形小溃疡，数周后坏死组织脱落，由肉芽组织填充，或为瘢痕而痊愈。所留瘢痕四周有轻度色素沉着，一般无全身症状，假如患者身体衰弱，机体免疫功能低下，皮损发展快，可伴有发热、毒血症等，四周淋巴结可肿大，个别发生坏死性溃疡，有时可伴发急性肾炎、败血症、肺炎而死亡。皮损数目不定，可数个至数十个左右，可发生于任何部位，尤易好发于小腿部位，患者以儿童为多，可以自身传染。诊断鉴别诊断本病应与下列疾病相鉴别：
(1) 传染性脓疱病 主要表现为浅表的脓疱和脓痂，愈后无溃疡。好发于暴露部位。
(2) 皮肤变应性血管炎 皮疹多形态，有丘疹、红斑、紫癜、结节、溃疡等。病理检查为真皮浅层细小血管的血管炎。治疗 注重清洁，讲究卫生，改善营养，增强机体抵抗力，治疗各种诱发本病的慢性疾病及瘙痒

性皮肤病。 1.全身治疗 全身症状重者可使用复方新诺明和抗生素，如青霉素、红霉素、四环素、先锋霉素V号及氟嗟酸等。 2.局部疗法 在治疗以前，先用油剂或1/5000高锰酸钾溶液或1/1000雷佛奴尔溶液浸洗或湿敷去痂，再用抗菌素软膏如复方新霉素软膏、百多邦软膏以及红霉素、氯霉素软膏等，每日两次，如溃疡较深者，每日可用1/2000黄连素或庆大霉素生理盐水纱布换药，清除脓液，促进新鲜肉芽生长。 3.物理疗法 紫外线、红外线、超短波激光等方法，可促进溃疡愈合。

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