

全科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 20 期

问题索引：

- 一、【问题】不同类型的睑缘炎如何诊断？
- 二、【问题】急性流行性出血性结膜炎诊断要点是什么？
- 三、【问题】单纯疱疹病毒性角膜炎诊断要点是什么？

具体解答：

一、【问题】不同类型的睑缘炎如何诊断？

【解答】

1. 鳞屑性睑缘炎 自觉眼痒、【医学教育网原创】烧灼感，睑缘潮红，睫毛根部及睑缘表面附有头皮屑样鳞屑。睑缘处皮脂与鳞屑混合形成蜡黄色干痂，除去干痂后局部可见充血，无溃疡面。病程较长者可引起睑缘肥厚、水肿和泪溢。睫毛脱落后可再生。
2. 溃疡性睑缘炎 为 3 种类型中最严重者。眼痒、烧灼感症状重，睫毛根部可见黄色脓痂和小脓疱，除去痂皮，睫毛根部有出血的溃疡面。因毛囊被破坏，睫毛脱落后不能再生。溃疡愈合后形成瘢痕，瘢痕收缩牵引邻近未脱落的睫毛使其乱生，形成倒睫，刺激眼球。病程日久，可导致睑缘肥厚、外翻、泪溢或暴露性角膜炎。
3. 眦角型睑缘炎 自觉刺痒，以外眦部常见。特点为内、外眦部皮肤发红、糜烂、湿润，有黏稠分泌物。重者出现皲裂，常合并眦部结膜炎。

二、【问题】急性流行性出血性结膜炎诊断要点是什么？

- 【解答】1. 起病急速，【医学教育网原创】潜伏期短；在接触传染源后，可在 24～48 小时内发病。常为双眼先后或同时发病。主诉有剧烈异物感、流泪、畏光和眼痛等症状。
2. 眼睑红肿，睑结膜和球结膜高度充血、水肿；球结膜下有细小点状或片状出血，分泌物为水样或黏液样。
 3. 多伴有角膜上皮损伤。表现为多个点状浸润，重者表现为小片状或浅实质层混浊，角膜知觉减退。严重者可伴有前葡萄膜炎改变。
 4. 可伴有发热、乏力、咽痛等上呼吸道感染症状，多伴有耳前或颌下淋巴结肿大。

个别患者可合并肢体瘫痪。

5. 轻者病程约为 1 周，重者约在 2 周以上。

三、【问题】单纯疱疹病毒性角膜炎诊断要点是什么？

【解答】

1. 主诉有眼痛、畏光、流泪、异物感、视物模糊或视力下降等。
2. 眼部表现为眼睑痉挛、水肿，结膜睫状充血，角膜知觉减退或消失。
3. 病变早期角膜上皮层出现散在【医学教育网原创】的或呈簇状小水疱，进而破溃和相互连接形成树枝状溃疡，故称为树枝状角膜炎；病灶继续扩大融合可形成地图状角膜炎表现，荧光素染色阳性。
4. 少数患者发展为盘状角膜炎。表现为角膜中央实质层圆盘状水肿、增厚，呈灰白色半透明状，伴有角膜后弹力层皱褶、房水轻度混浊或角膜后沉着物等前葡萄膜炎改变。角膜上皮完整，荧光素染色阴性。
5. 少数反复发作的树枝状角膜炎或盘状角膜炎患者，可出现基质坏死性炎症。表现为角膜基质层炎性细胞浸润、坏死、新生血管生长和角膜穿孔，预后极差。
6. 多数患者在发病前有发热、感冒、情绪激动、精神压力过大、紫外线照射或上呼吸道感染等症状或诱因。

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕