

www.mediskin.cn
单纯疱疹

herpes simplex

- 由单纯疱疹病毒感染所致。
- 皮疹以群集性小水疱为特征。
- 具有自限性，易复发。

病因及发病机制

- HSV分1型和2型。
- 病毒存在于感染者的疱液、口鼻及生殖器分泌物中，对外界抵抗力不强。
- HSV侵入皮肤黏膜先在局部繁殖，后潜伏于神经节，受某些因素激活致病。
- HSV-1型主要引起生殖器外的皮肤粘膜及脑部感染，HSV-2型主要引起生殖器部位及新生儿的感染。

临床表现

- 初发型：
- 潜伏期2-12天，平均6天。
- 疱疹性龈口炎：多见1~5岁儿童。口腔、舌硬腭软腭、咽等部位群集性小水疱，很快破溃，疼痛。可伴发热、咽痛、淋巴结肿痛。病程1-2周。
- 新生儿单纯疱疹：多经产道感染，生后5~7天发病。皮肤、口腔粘膜、眼结膜水疱、糜烂，重者伴发热、意识障碍等。预后差

临床表现

- 疱疹性湿疹：多发于患湿疹或特应性皮炎的婴幼儿。原皮损处成批出现水疱或脓疱，疱中央有脐凹，可1周内泛发全身，可伴发热。
- 接种性疱疹：接触部位群集性水疱。
- 疱疹性角膜结膜炎：角膜溃疡，可穿孔失明，结膜充血水肿。

临床表现

- **复发型：**
- 原发感染消退后受到诱发因素刺激而在同一部位反复发作。
- 好发口鼻周围、外阴，也见口腔粘膜。
- 局部自觉灼热，随后出现红斑、簇集状小丘疹和水疱，可互相融合。数天后水疱破溃形成糜烂面、结痂，继而愈合。病程1~2周。

实验室检查

- 糜烂面刮片细胞学检查见到多核巨细胞或PCR检测疱液中HSV-DNA有助于本病诊断。
- 病毒培养鉴定是金标准。
- 血清HSV-IgM抗体检测有辅助诊断价值尤其是新生儿HSV感染。
- 血清HSV-IgG型抗体用于流行病学调查

诊断与鉴别诊断

- 群集性水疱。好发皮肤粘膜交界处、易于复发等临床特点诊断。
- 应与带状疱疹、水痘、脓疱疮、手足口病相鉴别。

预防和治疗

- 内用药物治疗
- 初发型：疗程7-10天
 - 阿昔洛韦0.2，5次/日或0.4，3次/日。
 - 伐昔洛韦1000mg，2次/日。
 - 泛昔洛韦250mg，3次/日。
- 复发型：
 - 前驱症状或皮损出现24小时内开始治疗。
 - 阿昔洛韦0.2，5次/日或0.4，3次/日或伐昔洛韦0.5，1-2次/日或泛昔洛韦125mg，2次/日，疗程均为5天。

预防和治疗

- 频繁复发者（1年复发6次以上）：
- 阿昔洛韦0.4g，3次/日或伐昔洛韦0.5g，1次/日或泛昔洛韦250mg，2次/日，连续口服6~12个月。
- 原发感染症状严重或皮损广泛者：
- 阿昔洛韦5-10mg/（kg.d），分3次静滴，疗程一般为5-7天。

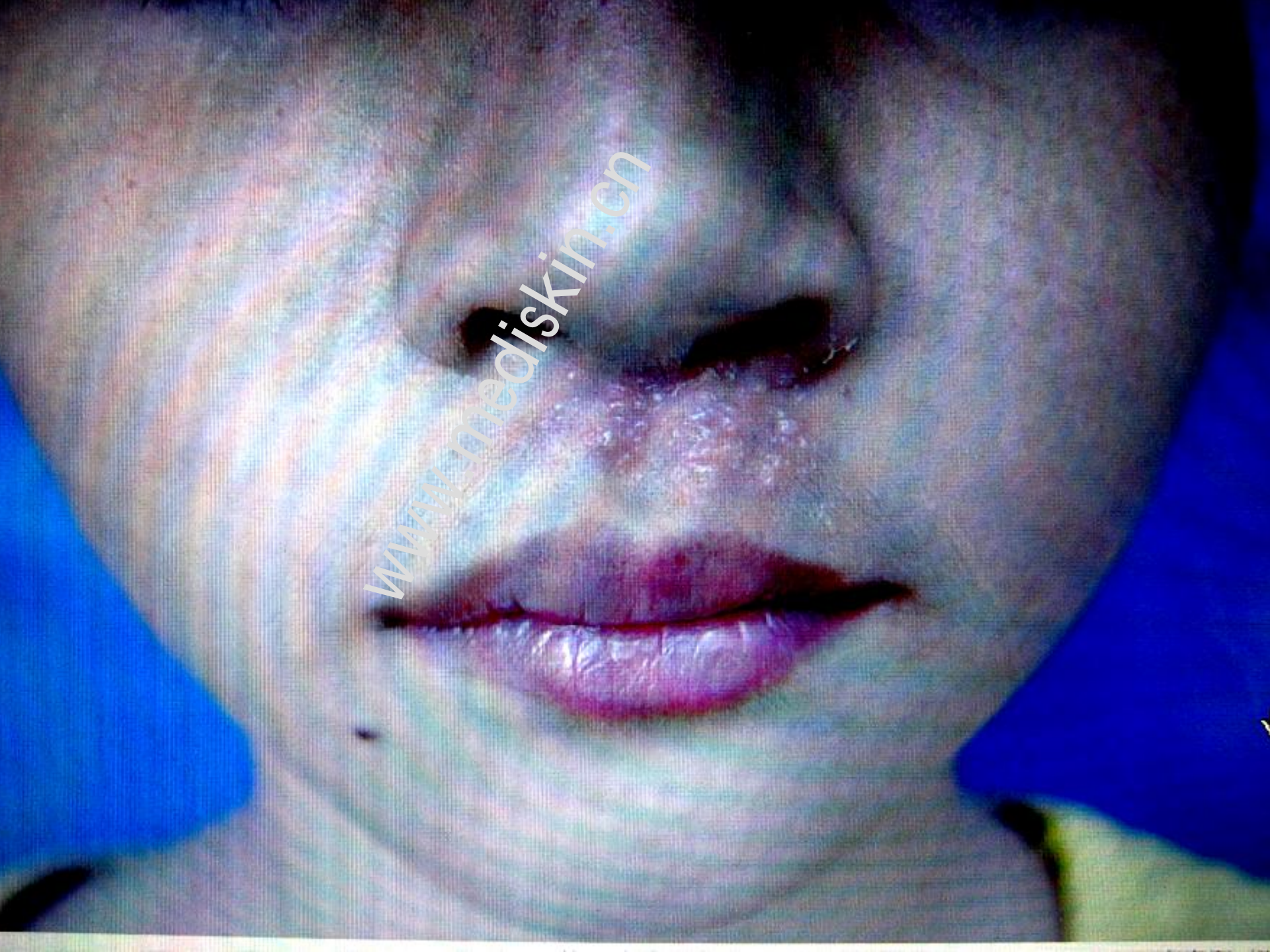
预防和治疗

- 外用药物治疗:

- 3%阿昔洛韦软膏, 1%喷昔洛韦乳膏、硫磺炉甘石洗剂。
- 继发感染: 0.5%新霉素霜、莫匹罗星软膏
- 疱疹性龈口炎: 保持口腔清洁, 并用0.1%新洁尔灭溶液含漱。
- 疱疹性眼炎: 0.1%阿昔洛韦滴眼液。



www.mediskin.cn





www.mediskin.cn

接种性单纯疱疹



www.mediskin.cn



www.mediskin.cn



