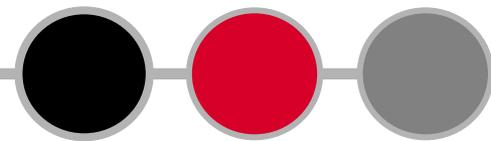


四、丹毒

- 丹毒概述
- 病因和病理
- 临床表现
- 预防
- 治疗
- 小结



www.mediskin.cn

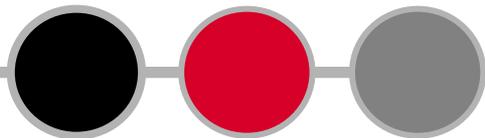
丹毒概述

丹毒（**erysipelas**）是皮肤及其网状淋巴管的急性炎症感染，为乙型溶血型链球菌侵袭所致。好发于下肢和面部。



丹毒病因

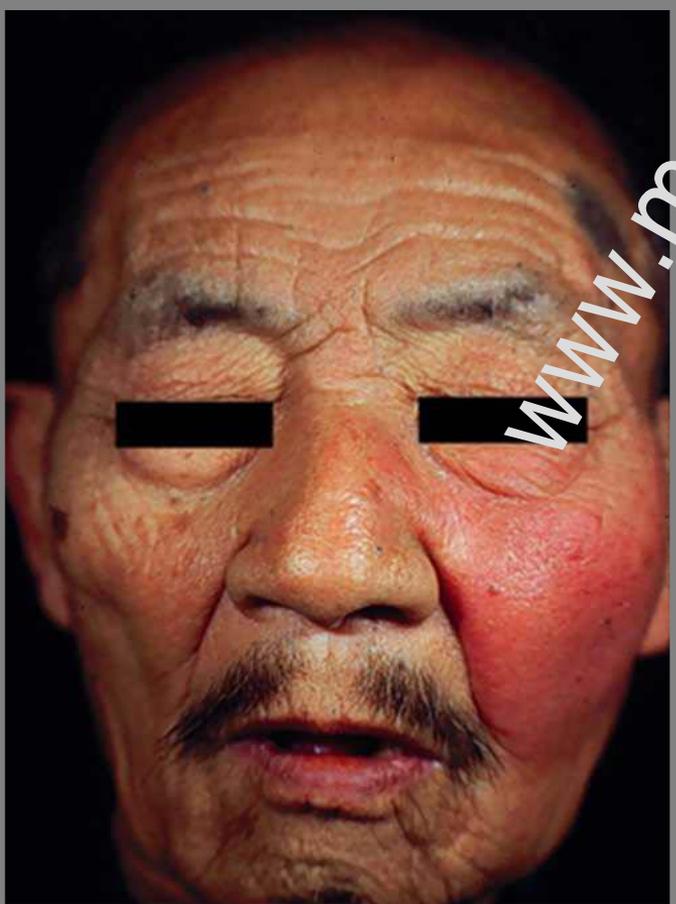
丹毒的病原菌为A族B型溶血性链球菌，偶有C型或C型链球菌所致。多由皮肤或黏膜的破损处而侵入，也可由血行感染，病人常先由皮肤或粘膜的某种病损，如皮肤损伤、足癣、口腔溃疡、鼻窦炎等，发病后淋巴管网分布区域的皮肤出现炎症反应，常累及引流区淋巴结，病变蔓延较快，常有全身反应，但很少有组织坏死或化脓。治愈后容易复发。



丹毒临床表现

好发部位：以小腿多见，头面次之，婴儿多见于腹部。

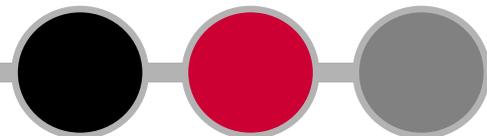
局部症状：局部皮肤呈鲜红色，稍突出皮肤表面，与周围皮肤界限清楚，用手指轻压，红色即可消退。红肿向四周蔓延，可从一侧颊部扩展到另一侧，或可在附近出现新的红斑再与原病损相连，且中央红色消退、脱屑，呈棕黄色。病情严重者在红斑中间出现大疱或血疱，水肿程度视发病部位而不同，如眼眶部肿胀最明显。同时，可伴发淋巴管炎及淋巴结炎，多见



于颜面及小腿部，亦可见于其他部位，婴儿多见于腹部。

若于某处多次复发者，称复发性丹毒。患病时久，可引起慢性淋巴肿。发于小腿的慢性淋巴水肿，亦称“象皮肿”。婴儿及年老体弱者可继发肾炎及败血症，皮损消退后可遗留色素沉着。

全身症状：患者常有头痛、畏寒、高热、全身不适等。



象皮肿



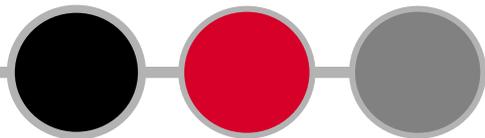
丹毒预防

- （一）提高洁肤护肤意识：勤洗澡，保持皮肤清洁。保持皮肤完整，避免抓挠，护理好每一个小创口。
- （二）及时治疗皮肤病：对于容易皮肤皴裂的人，一定要注意在洗浴之后，在全身或者局部涂抹保湿霜。患有皮肤干燥症等皮肤敏感人群，更要注意观察皮肤、保护皮肤。
- （三）与丹毒有关的足癣，溃疡，鼻窦炎等应积极治疗以避免复发。
- （四）在接触丹毒病人或是换药后，应当洗手消毒，防止医源传染。

丹毒治疗

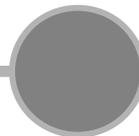
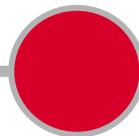
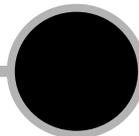
治疗原则：积极抗菌，早期、足量有效的抗生素治疗

- 一、全身治疗：抗生素治疗，首选青霉素，480~800万单位/日 静点，过敏者可用红霉素
- 二、积极治疗局部病灶如足癣、鼻炎等，下肢应抬高患肢。
- 三、局部治疗：**50%硫酸镁液**湿热敷，呋喃西林液湿敷，外用抗菌素类软膏：如百多邦软膏等
- 四、物理疗法：紫外照射、音频电疗、超短波、红外线等



小结

- 一、病因：A组 β 型溶血性链球菌引起的皮肤淋巴管网的急性炎症感染。
- 二、先驱症状：畏寒、全身不适、高热， $39\sim 40^{\circ}\text{C}$
- 三、好发部位：小腿、颜面部。
- 四、皮损特点：鲜红色水肿斑，表面紧张发亮，边界较清楚，严重者可发生水疱。
- 五、全身症状：局部淋巴结肿大，发热等
- 六、自觉症状：压痛明显，局部皮温高
- 七、预后：复发性丹毒引起慢性淋巴水肿，下肢反复发作可导致象皮肿。
- 八、实验检查：白细胞总数、嗜中性白细胞增高



www.mediskin.cn
谢谢!