

全科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 19 期

问题索引：

- 一、【问题】抗癫痫药物的使用原则是什么？
- 二、【问题】麻疹、幼儿急疹、风疹、猩红热如何鉴别？
- 三、【问题】外睑腺炎与内睑腺炎临床表现分别是什么？

具体解答：

一、【问题】抗癫痫药物的使用原则是什么？

【解答】

(1) 诊断明确后，即应在病因治疗的同时，尽早给予抗癫痫药物。原则上有过两次或两次以上无其他原因的惊厥，均应治疗。

(2) 按照癫痫发作或癫痫综合征的类型选药。

(3) 单药治疗为主，尽量避免多种药同时合用。

(4) 从 1/3~1/2 维持量甚至更小剂量开始，逐渐加量。服药开始后经 5 个半衰期，其血浓度始达稳态，此时方可初步【医学教育网原创】判断疗效，在此之前不宜自行改药、加药，有条件者应检查血药浓度，并结合临床情况调整药量。

(5) 坚持服药至末次发作后 2~4 年，不宜过早停药。

(6) 服药过程中避免自行减量、加量、突然停药等，以免加重癫痫发作或诱发癫痫持续状态。治疗过程中若疗效欠佳或有中毒表现时，应监测血药浓度并调整药物与剂量。

二、【问题】麻疹、幼儿急疹、风疹、猩红热如何鉴别？

【解答】

麻疹、幼儿急疹、风疹、猩红热鉴别诊断表

病名	麻疹	幼儿急疹	风疹	猩红热
初期症状	发热，咳嗽，流涕，泪水汪汪	突然高热，一般情况好	发热，咳嗽，流涕，枕部淋巴结肿大	发热，咽喉红肿化脓疼痛
出疹与发热的关系	发热 3—4 天出疹，出疹时发热更高	发热 3—4 天出疹，热退疹出	发热 1 / 2—1 天出疹	发热 1—2 天出疹，出疹时热高

特殊体征	麻疹黏膜斑	无	无	环口苍白圈，草莓舌，帕氏线
皮疹特点	玫瑰色斑丘疹，自耳后发际→额面、颈部→躯干→四肢，3天左右出齐。疹退后遗留棕色色素斑、糠麸样脱屑	玫瑰色斑疹或斑丘疹，较麻疹细小，发疹无一定顺序，疹出后1~2天消退。疹退后无色素沉着，无脱屑	玫瑰色细小斑丘疹自头面→躯干→四肢，24小时布满全身，疹退后无色素沉着，很少有脱屑	细小红色丘疹，皮肤猩红，自颈、腋下、腹股沟处开始，2~3天遍布全身。疹退后无色素沉着，有大片脱皮
周围血象	白细胞总数下降，淋巴细胞升高	白细胞总数下降，淋巴细胞升高	白细胞总数下降，淋巴细胞升高	白细胞总数升高，中性粒细胞升高

三、【问题】外睑腺炎与内睑腺炎临床表现分别是什么？

【解答】

1. 外睑腺炎 俗称“针眼”或“偷针眼”，多为葡萄球菌感染所致的急性化脓性炎症，其发生机制和临床表现与身体其他部位的疖肿相同。早期表现为睑缘部局限性充血肿胀，约2~3日后形成硬结，有明显触痛、胀疼和压痛，数日后硬结变软化脓，脓头位于睫毛根处形成黄色脓疱，溃破后脓液流出，红肿迅速消退，疼痛减轻。有时也可不形成脓液，而自行吸收消退。若致病菌毒力较强，炎症反应剧烈时，可形成眼睑脓肿。若加上不适当的挤压病灶，有可能形成眼睑蜂窝织炎、海绵窦血栓或败血症，并危及生命。如果致病菌毒性强烈，可导致耳前淋巴结肿大压痛，重症病例【医学教育网原创】可有畏寒、发热等全身症状。
2. 内睑腺炎 为眼睑深层睑板腺的急性化脓性炎症。化脓后可从充血的睑结膜表面透见灰黄色脓头，脓头从睑结膜面破溃后，脓液流入结膜囊内，红肿即可消退。由于发炎的睑板腺被牢固的睑板组织所包围，红肿程度较外睑腺炎轻，但疼痛症

状较重。如果睑板未能穿破，同时致病菌的毒性又强烈，则炎症扩散到整个睑板组织，形成眼睑脓肿。

〔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〕