

风疹 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E9_A3_8E_E7_96_B9_c22_302928.htm 名称风疹所属科室传染科病因作病原治疗。

以前常用戊烷脒（Pentamidine isothionate）100 ~ 150mg/（m²·d），肌注10 ~ 14天。亦可气雾吸入，早期应用此药，至少60%患儿可以治愈，但约半数患儿可出现较重的不良副作用如局部发生无菌性脓肿、皮疹、低血压、恶心、呕吐、眩晕、低血糖、低血钙、巨幼红细胞性贫血、血小板减少、中性粒细胞减少及肝肾功能损害等。目前，首选药物为甲氧节胺嘧啶（TMP）20mg/（kg·d），分2次服，连服2周，其疗效与戊烷脒相仿，但不良副作用远较少见，表现为皮肤过敏与胃肠道反应。亦有主张SMZCO100mg/（kg·d）和SMZ25mg/（kg·d）。

三日麻疹。面部有疹为风疹之特征，少数病人出疹呈出血性，同时全身伴出血倾向，出疹期常伴低热，轻度上呼吸道感染，脾肿大及全身浅表淋巴结肿大，其中尤以耳后、枕部、颈后淋巴结肿大最为明显，肿大淋巴结轻度压痛，不融合，不化脓。有时交疹病人脾脏及淋巴结肿大可在出疹前4 ~ 10天的淋巴结亦逐渐恢复，但完全恢复正常，常需数周以后。皮疹消退后一般不会留色素沉着，亦不脱屑。仅少数重症病人可有细小糠麸样脱屑，大块脱皮则极少见。

无皮疹性风疹：风疹病人可以只有发热、上呼吸道感染、淋巴结肿痛，而不出皮疹。也可以在感染风疹病毒后没有任何症状、体征，血清学检查风疹抗体为阳性，即所谓隐性感染或亚临床型病人。在不同地区的流行病学调查中发现显性感染病人和无皮疹的或隐性感染病人的比例为1 : 6 ~ 9。

（二）先天性风疹综合征 胎

儿被感染后，重者可导致死胎、流产、早产。轻者可导致胎儿发育迟缓、出生体重、身长、头围、胸围等均比正常新生儿低，此差距一岁往往还不能纠正。此类患婴易有多种畸形，有谓新生儿先天畸形中有5%以上是由于先天性风疹所致。先天畸形或疾病中常见者有白内障、视网膜病、青光眼、虹膜睫状体炎、神经性耳聋、前庭损伤、中耳炎、先天性心脏病、心肌坏死、高血压、间质肺炎、巨细胞肝炎、肝脾、淋巴结肿大、肾小球硬化、血小板减少性紫癜、溶血性贫血、再生障碍性贫血、脑炎、脑膜炎、小头畸形、智力障碍等。从先天性风疹患者咽部、血、尿、脑积液内可分离出风疹病毒，阳性率以1岁内为高。也有报告经先天感染后，风疹病毒于脑组织内持续存在达12年，而引起进行性风疹全脑炎。多数先天性风疹患儿于出生时即具有临床症状，也可于生后数月至数年才出现进行性症状和新的畸形。一岁以后出现的畸形有耳聋、精神动作异常、语言障碍、骨骼畸形等。因此对有先天性风疹可能的小儿自出生后需随访至2~3年或4~5年。美国有报道在一次风疹大流行期中出生的4005例新生儿经病毒分离或血清学检查证实先天性风疹 > 2%（当地平时新生儿中只有0.1%为先天性风疹）。此4005例中68%为亚临床型，在新生儿时期无畸形或缺陷症状，但期71%在生后头5年内的随访中，在不同时期陆续出现各种不同的上述先天性风疹症状。可见先天性风疹综合征是风疹病毒感染的严重后果。我国近年也有报道在835例早孕妇女中，查出风疹IgM抗体阳性率占1.44%，其中胎儿血风疹IgM抗体阳性率占孕妇感染的62.5%。检查（一）四周血象白细胞总数减少，淋巴细胞增多，并出现异形淋巴细胞及浆细胞。（二）快速诊断近来

采用直接免疫荧光法查咽拭涂片剥脱细胞中风疹病毒抗原，其诊断价值尚需进一步观察。（三）病毒分离 一般风疹病人取鼻咽部分泌物，先天性风疹病人取尿、脑脊液、血液、骨髓等培养于RK-13、Vero或SIRC等传代细胞，可分离出风疹病毒，再用免疫荧光法鉴定。（四）血清抗体测定 如红细胞凝集试验、中和试验、补体结合试验和免疫荧光、双份血清抗体效价增高4倍以上为阳性，其中以红细胞凝集抑制试验最常用，因其具有快速、简便、可靠的优点，此抗体在出疹时即出现，1~2周迅速上升，4~12月后降至开始时水平，并可维持终身。风疹特异性分泌型IgA抗体于鼻咽部可查得，有助诊断。也有用斑点杂交法测风疹病毒的RNA以诊断风疹感染。特异性风疹抗体IgM有诊断意义。假如在新生儿期考虑先天性风疹时最好同时检测母亲和婴儿的标本，并作动态观察以判定新生儿期的感染指标是来自母体的被动获得性抗体时，风疹抗体随年龄增长逐渐下降，如随访中风疹抗体逐渐升高即为婴儿已被感染，为此最好多观察几项指标。诊断（一）诊断 典型的风疹病人的诊断，主要依据流行病学史和临床表现，如前驱期短，上呼吸道炎症，低热、非凡斑丘疹，耳后、枕部淋巴结肿痛等，但在流行期间不典型病人和隐型感染患者远较典型病人为多，对这类病人必须做病毒分离或血清抗体测定，方可以确定诊断。特异性IgM抗体有诊断价值。此IgM抗体于发病4~8周后消失，只留有IgG抗体。妊娠期怀疑感染风疹的妇女所生婴儿，不论有无症状、体征，均应作风疹病毒分离和测定IgM抗体，阳性者即可诊断为先天性风疹。先天性风疹时特异性IgM抗体与自然感染者不同，胎儿16周龄时，即有他自己的特异的IgM，出生后6个月内持续

升高，此后渐下降，但一岁内均可测得。自母体来的IgG抗体生后数月时即下降而婴儿自身的IgG风疹抗体同时持续上升。风疹视网膜炎往往为诊断先天性风疹的重要甚至唯一的体征。视网膜上常出现棕褐或黑褐色的大小不一的点状或斑纹状色素斑点，重症患者除斑点相大外并伴有黄色晶状体。视网膜血管常较正常窄细。鉴别诊断 风疹患者的皮疹形态介于麻疹与猩红热之间，因此应着重对此三种常见的发热出疹性疾病进行鉴别诊断。此外，风疹尚需与幼儿急疹、药物疹、传染性单核细胞增多症、肠道病毒感染，如柯萨奇病毒A组中2、4、9、16型及B组中1、3、5型，埃可病毒4、9、16型感染相鉴别（参见麻疹章）。先天性风疹综合征还需与宫内感染的弓形体病、巨细胞病毒感染、单纯疱疹病毒感染相鉴别。此三种胎内感染与先天性风疹有相类似的症状。并发症 风疹一般症状多轻，并发症少。仅少数病人可并发中耳炎、咽炎、支气管炎、肺炎或心肌炎、胰腺炎、肝炎、消化道出血、血小板减少性紫癜、溶血性贫血、肾病综合征、急、慢性肾炎等。较重者有下述几种：（一）脑炎 少见，发病率为1

6000，主要见于小儿。一般发生于出疹后1~7天，有头痛、嗜睡、呕吐、复视、颈部强直、昏迷、惊厥、共济失调、肢体瘫痪等。脑脊液的变化与其他病毒性脑炎相似。病程比较短，多数患者于3~7天后自愈，少数可留后遗症。也可有慢性进行性全脑炎。上海医科大学儿科医院于1993年风疹流行高峰时收住院的风疹患儿中86%并发脑炎，有7例重症昏迷，病程虽然较长但经治疗均痊愈。（二）心肌炎 患者诉胸闷、心悸、头晕、萎软，心电图及心酶谱均有改变。多于1或2周内恢复。可与脑炎等其他并发症同时存在。（三）关节炎

主要见于成年人，非凡是妇女患者，我国已有儿童风疹性关节炎的报道，发生原理尚未完全明确，多系病毒直接侵袭关节腔或免疫反应所致。出疹期间指关节、腕关节、膝关节等红、肿、痛，关节腔积液内含单核细胞。有时数个关节相继肿痛，类似风湿性多发性关节炎，但多数能在2~30天内自行消失。（四）出血倾向少见。由于血小板减少和毛细血管通透性增高所致。常在出疹后忽然出血，出现皮肤粘膜瘀点、瘀斑、呕血、便血、血尿，多数在1~2周内自行缓解，少数病人颅内出血可引起死亡。其他可有肝、肾功能异常。

治疗

（一）一般疗法及对症疗法 风疹病人一般症状稍微，不需要非凡治疗。症状较显著者，应卧床休息，流质或半流质饮食。对高热、头痛、咳嗽、结膜炎者可予对症处理。（二）并发症治疗 脑炎高热、嗜睡、昏迷、惊厥者，应按流行性乙型脑炎的原则治疗。出血倾向严重者，可用肾上腺皮质激素治疗，必要时输新鲜全血。（三）先天性风疹 自幼即应有良好的护理、教养，医护人员应与病儿父母、托儿所保育员，学校教师密切配合，共同观察病儿生长发育情况，测听力，矫治畸形，必要时采用手术治疗青光眼、白内障、先天性心脏病等。帮助学习生活知识，培养劳动能力，以便使其克服先天缺陷。（四）药物治疗 除对症治疗外，干扰素、病毒唑等似有助于减轻病情。

预防及预后【预防】因本病症状多轻，一般预后良好，故似不需要非凡预防，但先天性风疹危害大，可造成死胎、早产或多种先天畸形，因此预防应着重在先天性风疹。（一）隔离检疫 病人应隔离至出疹后5天。但本病症状稍微，隐性感染者多，故易被忽略，不易做到全部隔离。一般接触者可不进行检疫，但妊娠期、非凡妊娠早期的

妇女在风疹流行期间应尽量避免接触风疹病人。（二）自动免疫 国际上经过十余年来广泛应用风疹减毒疫苗，均证实为安全有效，接种后抗体阳转率在95%以上，接种后仅个别有短期发热、皮疹、淋巴结肿大及关节肿痛等反应，免疫后抗体持久性大多可维持在7年以上。接种对象方面不同国家尚不统一，例如美国主张1岁至青春期的青少年，非凡是幼儿园和小学中的儿童为主要免疫对象，因为小儿风疹发病率最多，且可传播给孕妇等成人。青春期及成年妇女也应接种，先天性风疹已明显减少。尽管目前关于风疹疫苗病毒株对人体、胎儿的影响了解得不够，但活疫苗的弱病毒确能通过胎盘感染胎儿导致胎儿畸形，因此孕妇不宜接受此类活疫苗。风疹早已与麻疹、腮腺炎疫苗联合使用。取得了良好的效果。目前我国也已制成风疹减毒活疫苗，有的地方已开始使用并将逐步纳入计划免疫执行，重点免疫对象中包括婚前育龄妇女，含高中、初中毕业班女生。免疫球蛋白预防风疹的效果至今尚不肯定。【预后】风疹预后良好。并发脑膜炎、血小板减少所致颅内出血引起死亡者仅属偶见。但妊娠初3个月内的妇女患风疹，其胎儿可发生先天性风疹，引起死产、早产及各种先天性畸形，预后严重，故必须重视孕妇的预防措施。

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