

口蹄病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E5_8F_A3_E8_B9_84_E7_97_85_c22_304355.htm 名称口蹄病所属科室皮肤科病因 本病是柯萨奇A组病毒所致，有人认为与O型病毒、C型病毒有关，均属小RNA病毒。由于人直接与患病家畜接触或通过挤奶时，病毒通过微小伤口进入人体而发病，偶而通过牛奶、牛油等食品感染发病。人与人之间一般不易互相传染。临床表现 潜伏期为2~10天。开始病人发热、头痛、全身不适，口腔粘膜充血，有干燥及灼热感。2~3天后，于口腔粘膜、鼻粘膜、舌唇、掌跖及指间皮肤出现水疱，此时体温降为正常。皮疹逐渐增大或融合成大疱。疱液透明或混浊。疱破形成浅溃疡。四周淋巴结肿大。婴幼儿病情比成人重。病程一周辅助检查 组织病理：皮肤粘膜深层有限局性水疱，在其邻近的细胞中有细胞核内包涵体。诊断 根据有接触患病家畜病史。手足口腔出现水疱、溃疡及发热等症状，可以诊断。有条件可做水疱液病毒分离，血清检出非凡补体及中和抗体，即可确诊。鉴别诊断 应与手足口病相鉴别：手、足、口病好发于学龄前儿童。人与人之间互相传染。水疱不易破溃，水疱四周有红晕，呈珠白色。全身症状轻。预后良好。治疗 对患病家畜要隔离并及时治疗。病人应卧床休息，多饮水，保持口腔清洁。吃易消化食物。全身症状明显时给予抗生素及对症治疗。中药：牛黄解毒丸和连翘败毒丸。 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