

钩虫病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E9\\_92\\_A9\\_E8\\_99\\_AB\\_E7\\_97\\_85\\_c22\\_307973.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E9_92_A9_E8_99_AB_E7_97_85_c22_307973.htm) 名称钩虫病所属科室消化内科病因 钩虫病的临床症状轻重不一，与感染钩虫的种类、数量、时间和个人营养及免疫状况有关。绝大多数是无症状的钩虫感染者。

一、贫血和循环系统 贫血是钩虫病最突出的表现。由于成虫以口器咬住肠粘膜吸取血液，并经常更换咬吸点，同时分泌抗凝物质使伤口不断流血，长期慢性失血造成铁及蛋白质的损失，引起缺铁性贫血及低蛋白血症；在重度感染后3 - 5月可逐渐出现严重的进行性贫血，病人有头昏、眼花、耳鸣、乏力、劳动后心悸、气促、记忆力减退、表情淡漠、皮肤苍白或呈腊黄色等症状。长期严重贫血病人心脏可呈一般性扩大，心前区有吹风样收缩期杂音，心率增速和血压降低（舒张压为甚）。贫血属小细胞低色素性贫血，嗜酸粒细胞大多增高。骨髓铁粒细胞显著减少或消失，血清铁和铁蛋白浓度降低。

二、消化系统 钩虫咬附小肠粘膜发生许多出血点和浅小损伤，可导致慢性炎症和胃肠功能紊乱，引起消化道症状。早期有食欲改变，上腹部不适等，症状明显者常有上腹部疼痛，恶心、嗝气等类似球部溃疡或十二指肠炎表现。严重感染者可出现异嗜如喜食生米、泥土等，多数病人有微量肠道出血，偶有并发消化道大出血，表现为持续性黑便。

三、其它 儿童期严重感染可有生长发育障碍，或并发心功能不全，四周血可呈类白血病反应，孕妇严重感染可导致流产或死胎。诊断在流行区有赤足下地史以及贫血等临床症状应考虑钩虫病。粪便中检测到虫卵为确诊的依据，粪便中虫卵数不多时，直接涂片的检出率低，较可靠的方法

是饱和盐水漂浮法和钩蚴培养法。治疗一、驱虫治疗 驱钩虫药物种类很多，但尚无较理想的药物，需多次反复治疗才能根治。此外，农村钩虫病患者大多伴有蛔虫等多种线虫感染，故以采用广谱驱肠线虫药为宜。如甲苯咪唑、噻嘧啶、丙硫咪唑、左旋咪唑等，用法同治疗蛔虫病。国内钩虫病多系两种钩虫混合感染，若用一种驱钩虫药未驱尽时，可换用另一种药物，藉以提高疗效和减少副作用。二、对症治疗 钩虫病有贫血时应驱虫同时补充铁剂与高蛋白饮食。常用硫酸低铁，每次0.3~0.6克，每日3次，服用铁剂时间宜长，以补足组织内贮铁。对少数口服铁剂不能耐受者可给予肌肉注射铁剂，如右旋糖酐铁，首次为50mg，以后每日或间日注射100mg，总量不超过2.5~3.0克，两侧臀部肌肉交替注射。严重贫血伴有胃酸缺乏可加服10%稀盐酸或胃蛋白酶液。对临产孕妇或贫血严重者，可在驱虫前输少量血或边输血边驱虫。

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](http://www.100test.com)