

小儿麻疹_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E9_BA_BB_E7_c22_609122.htm 麻疹 (measles) 是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病。传染性很强，多发生于冬春两季。以发热、卡他症状、粘膜斑、皮疹、色素沉着为特点。【诊断】(一) 流行病学史发病前8天~2周有麻疹接触史。(二) 临床表现分典型、重型、轻型、异型等四型。

1. 典型麻疹也称普通型，为临床最常见的类型。潜伏期10~11天(6~18天)，接种过疫苗者可延至21天。临床经过又分以下几期。(1) 前驱期：3~4天。有发热，可达39~40℃，疲倦，食欲不振，呕吐，腹泻，并可伴高热惊厥。同时出现呼吸道卡他症状，患儿流涕、喷嚏、咳嗽、流泪、怕光，眼结合膜充血。于发热第2~3天可见麻疹粘膜斑(koplik斑)即在口腔内颊粘膜充血粗糙，有像胡椒面似的灰白色小点，直径为0.5~1mm，周围有红圈，上下唇粘膜也可见到，有诊断价值。(2) 出疹期：3~5天。一般在发热第4天体温最高时出疹，出疹顺序为耳后、发际、额面、颈、躯干、四肢、手足心(出齐)。疹形为充血性斑丘疹，开始为淡红色，逐渐变暗红色，并可融合成不规则的斑丘疹，疹间有健康皮肤。与出疹同时全身症状加重，精神差，厌食、咳嗽加重，呕吐、腹泻。于出疹后1~2日口腔粘膜更加充血粗糙，粘膜斑逐渐消失。(3) 恢复期：如无并发症，在皮疹出齐之后，依发疹次序逐渐隐退，留有棕褐色色素沉着，有糠皮状细微脱屑，2~3周消退。疹退同时体温也下降到正常，其他全身症状也随之减轻、消失。

2. 重型麻疹表现高热持续在40℃以上，皮疹

密集，融合成片，深红色，可见出血性皮疹或皮疹骤退，往往有肺炎、喉炎等并发症存在。3. 轻型麻疹表现发热相对较轻，多在38.5℃以下，病程短于6天，上呼吸道卡他症状较轻，皮疹稀疏不典型，1~2日即退，口腔粘膜斑仅见到1~2个或找不到。轻型麻疹见于4周内经过被动免疫的患儿。偶见接种麻疹疫苗之后，症状更轻。4. 异型麻疹表现此型少见，多为年长儿，急起高热，头痛，肌痛。无麻疹粘膜斑。2~3日后出现皮疹，出疹顺序为先四肢渐向躯干及面部发展，皮疹为多型性，有斑疹、丘疹、紫癜、荨麻疹等，常伴有手、足背水肿及肺炎、血中嗜酸粒细胞增多。见于接种灭活麻疹疫苗后6个月至6年后、再接种麻疹疫苗或再感染麻疹病毒后，原因不明，可能是一种迟发型变态反应。此型表现也称非典型麻疹综合征。5. 并发症表现急性期并发肺炎（原发性间质性肺炎或继发性细菌性肺炎）、喉炎、心肌炎、脑炎时可出现相应症状及体征。病后相当长时间（可达数年以上）后可合并亚急性硬化性全脑炎（subacute sclerosing panencephalitis, sspe），出现精神神经症状、脑脊液、血清中麻疹抗体滴度极高，脑组织中可分离出麻疹病毒。（三）实验室检查1. 血象白细胞总数下降，淋巴细胞比例增高。2. 多核巨细胞于前驱期至疹后一天，取患儿眼、鼻、咽分泌物涂片，瑞氏染色，可见多核巨细胞，有助于诊断。3. 病毒分离取前驱期、出疹期患儿鼻咽分泌物、血、尿，分离麻疹病毒。4. 血清抗体双份血清滴度4倍以上增高以及麻疹特异性igm有诊断意义。【鉴别诊断】（一）风疹全身症状较轻，起病后半天到1天出淡红色皮疹，手足心无皮疹。1~3天消退，无色素沉着。耳后枕部淋巴结肿大。（二）幼儿急疹多

见于6个月以下婴儿，发热3~4天后体温下降同时出皮疹，不留痕迹，与麻疹不难鉴别。（三）猩红热前驱期短，无明显卡他症状，咽扁桃体红肿明显，皮疹细小，疹间无正常皮肤，有杨梅舌，疹后脱屑明显。（四）药疹有用药史，无麻疹前驱症状，皮疹形态不一致，躯干少，四肢多，停药后即好。（五）鹅口疮口腔白点较大，不均匀，容易刮掉，无全身症状。

【治疗】（一）加强护理1. 环境室温18~20℃及60%~70%湿度，室内空气流通，新鲜，阳光不能直接照射患儿。2. 饮食足量液体，流食、半流食及清淡易消化的食物，充足的维生素，特别是大量维生素a及c、恢复期加营养丰富高热量饮食。3. 皮肤、口腔、眼的护理擦洗皮肤，清洁口鼻，用生理盐水或2%硼酸液洗眼。（二）对症治疗1. 高热尽量不用或少用“退热药”，可用温水擦澡，注意保暖，使体温降至左右，预防高热惊厥，温度降太低时可致循环不良，病情加重。2. 咳嗽剧烈时给祛痰止咳剂。3. 重型麻疹用咖啡因(cafein), 0.3~0.5ml/次皮下注射，或用樟脑(camphor), 0.3~0.5ml/次皮下注射，可改善循环使皮疹出透。（三）中医治疗可用中药“表疹”，如五粒回春丹，每日2次每次2粒；或用芫荽、紫浮萍等，水煎服。（四）并发症的治疗1. 麻疹肺炎继发者按细菌种类及药敏试验，合理选用抗生素。2. 麻疹喉炎除选用合理抗生素外，应用肾上腺皮质激素以减轻声门下水肿，疗效显著。可用：泼尼松1mg/(kg·d)口服。重者可用地塞米松0.2mg/(kg·d)，静脉滴注。个别严重呼吸道梗阻者，必要时须做气管切开。

【预防】（一）自动免疫1. 麻疹疫苗接种对象（1）生后8个月为初种年龄。提前接种时因婴儿体内尚有来自母体的抗体，可以中和麻疹减毒活

疫苗，而降低疫苗的效价。免疫期4~6年，最好在5~7岁时复种。（2）对易感儿，在接触麻疹的头一日应急接种麻疹疫苗，使体内在潜伏期中产生特异抗体，可防止发病或减轻症状。

2. 以下情况不能接种或暂缓接种（1）活动性结核，正在用激素或免疫抑制剂的小儿。（2）4周内服过小儿麻痹疫苗或8周内注射过丙种球蛋白的小儿应暂缓接种，否则影响免疫效果。（二）被动免疫可以免于发病或减轻症状，免疫效力维持3~4周。

1. 目的为免于发病于接触麻疹后5天之内注射下列制剂：（1）麻疹免疫球蛋白0.25ml/kg，肌注。（2）胎盘球蛋白5—10ml/次，肌注。（3）成人血浆10—15ml/次，肌注。

2. 目的为减轻症状对接触麻疹5~9天者注射以上制剂。

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