

小儿狂犬病_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_E7_8B_82_E7_c22_609134.htm 狂犬病(rabies)又名恐水症(hydrophobia)，是由狂犬病毒所致的中枢神经系统急性传染病。本病主要以暴躁、恐水怕风、咽肌痉挛、进行性麻痹，以致丧命为特点，传染对象主要是豺狼、狐狸等野兽，人和家畜（狗、猫）也能感染，人主要是因被狂犬咬伤由唾液传染而得病。【诊断】（一）病史被病犬咬伤或抓伤史。（二）临床症状 潜伏期一般1~3个月，短至10天，长至1年以上，个别长达19年。1.前驱期2~4天，发现为：（1）局部症状：原愈合的伤口附近有麻木、瘙痒、疼痛、四肢似蚂蚁爬等异样感。（2）全身症状有低热、乏力、头痛、恶心、烦躁、恐惧不安、喉部发紧，对声、光、风刺激敏感。2.兴奋期1~3天，表现为：（1）高度兴奋，暴躁，极度恐怖，恐水，怕风，怕声，也可出现谵妄、精神失常。（2）发作性咽肌痉挛，呼吸困难。渴而不敢饮，饮而不敢咽，甚至提及饮水及听到流水声音皆可引起咽肌痉挛发作。风、光、声的刺激也可引起咽肌痉挛，严重时发生全身疼痛性抽搐，呼吸肌痉挛，呼吸更加困难。（3）交感神经功能亢进，常见为出大汗、唾液分泌增加，血压升高，心率加快。4. 瘫痪期6~18小时。患儿痉挛发作停止，出现全面安静和瘫痪，尤以肢体弛缓性麻痹多见，呈进行性加重，并进入昏迷状态，呼吸循环衰竭而死亡。全病程不超过6天。不典型病例，无兴奋期及恐水现象，而以高热、头痛、呕吐及咬伤部位疼痛开始，肢体软弱进入瘫痪，称为亚狂犬病（dumb rabies）。如有疑似本病者可

进行扇风试验，即对患儿面部扇风，如出现颈肌及咽部痉挛则为“气恐怖”征阳性，对诊断有一定帮助。（三）实验室检查1. 一般化验（1）白细胞总数轻至中度增高，中性粒细胞占80%以上。（2）脑脊液压力稍高，细胞数及蛋白稍增高。2. 免疫学检查（1）血清学试验：双份血清中和抗体对照试验，未注射过狂犬疫苗者增高4倍以上，注射过狂犬疫苗者中和抗体绝对滴度达1：5000以上，即可确诊。斑点免疫结合法：系用灭活的病毒抗原检测血清中狂犬病毒中和抗体，特异性和敏感性均高，简便易行。（2）检测脑组织和唾液病毒抗原：应用免疫荧光法，可于数小时内得出结果。也可用酶联免疫技术检测病毒抗原，此项检查对生前诊断有一定价值。3. 病毒分离唾液或死后脑组织，可做鼠颅内接种，进行病毒分离。4. 内基(negria)小体检查从死者脑组织和咬人动物的脑组织作接触涂片，用seller法染色，可发现胞质中内基小体，为嗜酸包涵体，系病毒的集落，有特异性诊断价值。

【治疗】本病尚无特效治疗，病死率极高，必须积极抢救才有幸存者，否则100%死亡。（一）单间隔离，保持安静，避免声、光等一切刺激。（二）监护维持呼吸循环功能，可行气管切开，使用人工呼吸器，正压给氧。（三）使用镇静剂及肌肉松弛剂，有脑水肿者给脱水剂。（四）维持营养及水电解质平衡，鼻饲与静脉输液相结合。（五）有人建议鞘内注射干扰素，可试用。【预防性治疗】（一）伤口处理1. 彻底清洗伤口，以清除伤口中存在的病毒可应用：20%肥皂水；0.1%新洁尔灭；1%~2%氯化苄烷铵；1%溴化六基三甲铵。清洁时间为半小时，注意肥皂水不能与后两者合用，因可能抵消作用。用肥皂水冲洗后，必须用清水洗净

肥皂水，然后再用后两药物冲洗。2. 清洁后伤口涂以70%~75%酒精或3%碘酒，伤口不包扎也不缝合。3. 有条件者用高效血清注入伤口底部及周围，如伤口深而污秽，可同时注射破伤风抗毒素及选用适宜的抗生素。（二）狂犬病疫苗注射1. 地鼠肾疫苗副作用小，效果好。（1）轻度咬伤：于受伤当天，第7及14天各肌肉注射2ml。（2）重度咬伤：于受伤当天、第7、14、30天各肌肉注射2ml。2. 人二倍体细胞疫苗 采用人胚肺纤维母细胞接种病毒后制成。用法有二： 受伤当日、第3,7,14,30,90日各肌肉注射1ml(世界卫生组织推荐)。 受伤当日、第7、14、21日各肌肉注射1ml（美国疾病控制中心方案）。3. 鸭胚疫苗 以病毒感染鸭胚，经培植后丧失致病性灭活制成。受伤后每日1ml皮下注射，疗程14~21天，全程免疫后于第10、20、90天再加强注射1次，接种后第10天即有抗体产生。可有恶心、发热、发冷、头痛、肌痛、淋巴结肿大等反应，偶见皮疹、血管神经性水肿、过敏性休克等。4. 灭活羊脑组织疫苗国外已淘汰，国内仍有人应用，有一定疗效，注射方法和疗程同鸭胚疫苗，剂量加倍，因本疫苗含有脑组织和髓磷脂，可引起较多神经系统并发症。（三）免疫血清对严重咬伤，潜伏期短者最好配合免疫血清同时治疗。1. 抗狂犬病马血清 皮试阴性后按40iu/kg或0.5ml/kg计算后用总量一半在局部伤口处浸润注射，另一半肌肉注射。马血清可产生过敏性休克，注射前应做好抢救准备。2. 人抗狂犬病球蛋白 按马血清半量计算即20iu/纯肌肉注射，必须在接种结束后10~20和90日再给予激发量疫苗，以触发回忆反应，而产生较大量的相应抗体。（四）干扰素诱导剂 有人建议在用疫苗的同时，配合干扰素诱导剂（polyI:c或polyI:c赖氨酸复合

物)治疗,认为效果更好。【预防】(一)对犬的管制是预防本病的主要措施,要扑灭野犬,对家犬进行管理,对咬人的犬或动物要进行隔离追踪14天,如有可疑狂犬病症状出现,送有关单位进行检验。(二)小儿一旦被犬或动物咬伤后要及早接种狂犬病疫苗,这是惟一正确有效的处理方法,与狂犬有密切接触的小儿,即无明显咬伤或抓伤亦应注射疫苗。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