

小儿梨形虫病_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_E6_A2_A8_E5_c22_609140.htm 梨形虫病 (giardiasis)

是由蓝氏贾第鞭毛虫引起的疾病。梨形鞭毛虫主要寄生于小肠和胆囊。临床表现以腹泻为主。病原体寄生于胆道，可引起胆囊炎或胆管炎，以儿童发病为多。近年来许多国家发病率急剧上升，已列为旅游者腹泻的一种病因。【诊断】（一）临床表现以消化道症状为主，腹泻稀便、泡沫便或粘液便，粪便量多，呈灰白色，恶臭。腹痛，厌食，乏力，贫血，消瘦。少数可有肝、胆区压痛，肝脏轻度肿大，肝功能异常。对于不明原因的腹泻、腹痛、乏力或吸收不良综合征，或慢性胆道炎症者，需考虑本病。（二）实验室检查1．粪便检查 急性期稀便可直接涂片镜检找梨形虫滋养体，用姬姆萨或铁赤苏木素染色可提高阳性率。用硫酸锌漂浮沉淀法效果更好。必要时可将粪便保存在甲醛溶液或聚乙烯醇中备查。成形粪便中可查梨形虫包囊，用生理盐水稀释后，用1%碘化钾作涂片检查或用铁赤苏木素染色，多次检查可提高阳性率。2．十二指肠引流液查滋养体，也可用尼龙线胶囊法（用1个26mm x 6mm大小的胶囊，其中放1个硅胶包裹的铅球，连接一段尼龙线，使小儿吞下，通过胃、幽门达十二指肠，另一端固定贴于患儿面颊部，经4小时后将尼龙线和胶囊拉出，刮下粘附在尼龙线上的肠道分泌物备查）检查病原体。（三）诊断性治疗试验用灭滴灵试验治疗而迅速见效者，可诊断为本病。【治疗】（一）灭滴灵 剂量为每日15~20mg/kg，分3次服，7天为一疗程。（二）氯化喹啉 剂量为每日7mg

/kg,分3次服,5天为一疗程。(三)呋喃唑酮(痢特灵)剂量为每日5~10mg/kg,分3~4次服,7天为一疗程。(四)阿的平口服易吸收,经胆道排泄,剂量为8mg/(kg·d),分3次服,连服5日,90%以上可根治。副作用有恶心、呕吐、皮肤黄染等。【预防】(一)彻底治疗急、慢性患者。(二)注意个人卫生、饮食卫生及环境卫生。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