

小儿钩虫病_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_E9_92_A9_E8_c22_609143.htm 钩虫病的病原体是钩虫，我国华北、华东以十二指肠钩虫感染为主，华南及西南地区以美洲钩虫感染为主。钩虫卵随粪便在泥土中发育成尾蚴，当赤足或赤身接触到有感染性的丝形蚴的泥土时，蚴虫钻入人体皮肤而受染；吃了被丝形蚴污染的食物、菜蔬也可经胃肠感染。近年来采取了有效的防治措施，钩虫病已显著减少。

【诊断】（一）首先有在疫区接触污染泥土或饮食不洁的历史。（二）临床表现轻者可无症状，一般则以贫血为主。初感染时钩蚴侵入皮肤可有痒疹及荨麻疹。继之钩蚴进入血循环可引起蠕蚴移行症，患儿发热、咳嗽、嗜酸粒细胞增多。待成虫在肠中发育成熟后，成虫吸食血液并使肠粘膜损伤处不易凝血而失血，久之引起失血性贫血。食欲不振、消化不良，并有营养不良。患者表现为面色苍白，皮肤毛发干燥稀疏，精神萎靡，淡漠，懒动，有时为烦躁不安，心悸、气短、眩晕，异食癖，腹泻和便秘交替。贫血严重者可发生贫血性心脏病。（三）实验室检查1．血液常规检查可发现低血素小细胞性贫血，嗜酸粒细胞增多，血沉加快。2．粪便检查潜血阳性。镜检可见到钩虫卵，用漂浮法查虫卵阳性率更高。**【治疗】**（一）一般治疗改善营养状况，纠正贫血。（二）药物驱虫治疗可选用以下药物。1．阿苯达唑 剂量为400mg/次，一次顿服。2岁以下禁用，12岁以下小儿减半。10日后可重服一次。2．甲苯咪唑 剂量为200mg/次，每日服1~2次，连服3~4日。3．噻嘧啶 剂量为每次30mg，每晚

一次顿服，连服2~3日。4．左旋咪唑 剂量为每次1.5~3 mg/kg，晚饭后一次顿服，3日为一疗程，必要时可连服两疗程。5．苯二异硫氰酸酯 剂量口服100mg/次，每12小时1次，连用2~3次。5岁以下儿童禁用。6．噻乙吡啶 剂量为每次5mg/kg，一次顿服。适用于人体钩虫、蛲虫、蛔虫混合感染。7．钩虫性皮炎局部可用5%硫磺炉甘石洗剂涂擦。【预防】（一）对流行区患者进行大面积治疗。（二）改善环境卫生，加强粪便卫生管理，开展卫生宣教。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