

小儿血吸虫病_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_E8_A1_80_E5_c22_609147.htm 血吸虫病

(schistosomiasis) 是由于日本血吸虫在人体门脉系统寄生而引起的疾病。血吸虫从虫卵经毛蚴、母胞蚴、子胞蚴、尾蚴到成虫共分6个阶段。血吸虫病患者由大便排出虫卵，在水中1天内孵化成毛蚴，遇钉螺即钻入其体内发育，经7~8周，从毛蚴发育成胞蚴、尾蚴，尾蚴离开螺体在水中游动，当人、畜与疫水接触时，尾蚴钻入皮肤并随血流经肺、最后到达门脉，在门脉发育为成虫，然后合抱、交配并移行到肠壁小静脉末梢产卵。血吸虫病所引起的病变，随其在人体内不同的发育阶段而不同。但最终的结果是严重的。【诊断】(一) 流行病学史曾在疫区居住，并有与疫水接触的历史。(二) 临床表现1. 侵袭期 接触疫水后，局部皮肤可出现小荨麻疹，继之形成丘疹或小水疱，即“尾蚴性皮炎”。当尾蚴通过肺脏时可引起咳嗽、胸痛、咯血及荨麻疹。2. 急性期 当血吸虫在肝脏门脉系统发育成熟、交配产卵后，由于患儿对异物蛋白及虫卵反应可出现急性症状。发热(可为弛张型、间歇型或不规则型)，同时有食欲不振、腹胀、腹痛、腹泻或下痢。肝、脾肿大，肝区可有压痛，偶而出现黄疸。多发生在夏秋季，一般经1个多月而逐渐缓解。3. 慢性期 急性期后不少轻型病例此时可无症状，故可认为此期系急性期至晚期间的过渡阶段。此期可经过10年以上。进入后期时可表现有发热(常为低热，少见高热者)、食欲不振、腹胀、腹泻或便中带血，肝脾肿大明显。4. 晚期 肝硬化，脾功能亢进

，腹水，因食道下段静脉曲张，可引起大出血。此期在小儿不多见。如有出现，由于垂体前叶功能减退可导致侏儒。5. 异位损害 成虫可在肺内找到，且可在肺内产卵。其他部位，如脑内可发生脑炎、脑膜炎、抽搐、癲或类似占位性病变。

（三）实验室检查1. 粪便常规查虫卵或孵化毛蚴，反复检查可提高阳性率。2. 血液检查早期嗜酸粒细胞增多，晚期可有白细胞减少、轻度贫血及脾功能亢进的表现。3. 直肠乙状结肠镜检查早期肉眼可见肠粘膜充血、水肿，并有黄色或白色小颗粒，晚期粘膜肥厚、粗糙、并可有溃疡和瘢痕。检查时可取肠粘膜涂片查虫卵。4. 疑有肺部损害者，急性期作x线检查可发现肺炎样阴影或类似粟粒结核的改变。5. 疑有脑部损害时可做脑电图、颅脑ct或磁共振等检查以确诊。6. 抗原皮内试验 当注射15分钟，局部丘疹直径 $>0.8\text{cm}$ 为阳性。因与中华分枝睾吸虫、肺吸虫有交叉反应，应注意排除假阳性。7. 其他血清学检查可做环卵膜沉淀试验、尾蚴膜试验，特异性高，阳性率可达95%以上。【治疗】（一）一般疗法增进营养，保肝治疗。（二）病原治疗1. 吡喹酮为非锑剂抗血吸虫药物，适用于各期患者。服药后可使血吸虫活动兴奋和肌肉挛缩，使之失去吸附血管内膜和在门静脉内逆流移行的能力，而随血流冲入肝脏即所谓肝移。肝移后成虫可大量死亡，但此药对童虫作用差，对虫卵无杀灭作用。总剂量为 120mg/kg ，分4日服用，或每次 10mg/kg ，一日3次，或每次 15mg/kg ，一日2次。对晚期或体质较弱的患者为每次 5mg/kg ，一日3次，连服8日，总量达 120mg/kg 。副作用少，个别病人谷丙转氨酶可轻度增高；心电图可有t波降低，偶有房性早搏。故对心脏病人或肝功能异常者慎用。2. 硝硫氰胺本

药能使血吸虫迅速肝移，而达到大量杀灭的目的；主要用于急性期、慢性早期、部分晚期和脑型血吸虫病等。总剂量为6~7mg/kg(不超过300mg)，等分3日口服，日服1次。副作用有头昏、乏力、眩晕、恶心、腹痛等，重者可有共济失调，对肝脏有一定损害而出现黄疸和转氨酶增高，故有心、肝、肾病者禁用。

3. 呋喃丙胺本药对杀灭童虫的作用优于成虫，故单独使用效果较差。适用于急性期，退热作用迅速。剂量为50~60mg/(kg·d)，分为2~3次服用，连服14~20日日。副作用有食欲减退、恶心、腹痛、腹泻、肌肉痉挛和神经精神症状。凡有精神病史、严重神经官能症、消化性溃疡或上消化道出血以及急慢性肝炎、肾炎均列为禁忌。此外口服后在体内分解较快，血浓度低，故单独用药，疗效不理想。

4. 呋喃双胺作用与呋喃丙胺相同，但剂量小，副作用较少。如与敌百虫合并应用，效果更好。剂量与用法：第1天为15mg/(kg·d)，第2天为20mg/(kg·d)，第3天起为25mg/(kg·d)，每日量均分3次服用，连服11日。在用药的第2、4、6日同时肌注敌百虫。副作用有腹痛、腹泻等。

5. 敌百虫为一种毒性较低的有机磷化合物。与呋喃丙胺或呋喃双胺有协同作用。年长儿为每次3mg/kg(总量不超过150mg)以注射用水稀释后肌肉注射，于服，呋喃丙胺或呋喃双胺疗程的第2、4、6日各注射1次。副作用可有头昏、头痛、胸闷、心悸等。

(三) 外科疗法 晚期患者，脾肿大并脾功能亢进者可行脾切除术，术后脾功能亢进的症状可缓解。

【预防】(一) 彻底治疗病人。(二) 加强粪便和水源管理，彻底消灭钉螺。(三) 加强个人防护。

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