

登革热和登革出血热_感染科疾病库 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__E7_99_BB_E9_9D_A9_E7_83_AD_E5_c22_609564.htm 【定义与病因】登革热又称为“公子热”或关节热，源于英语dandy，即纨绔子弟的意思，是虫媒病的另一种。其借助于伊蚊媒介传播，表现为突起发热、头痛、全身肌肉、骨骼及关节疼痛，极度疲乏、皮疹、淋巴结肿大、白细胞和血小板减少等为主要症状。早在1779年和1780年先后在印度尼西亚、美国发现，而后相继在世界各地流行。主要发生于热带或亚热带地区。登革热病毒属于黄病毒科黄病毒属，颗粒有三种形态，其中哑铃形直径为 $700\text{nm} \times (20 \sim 40)\text{nm}$ ，棒形直径为 $(175 \sim 200)\text{nm} \times (42 \sim 46)\text{nm}$ ，球形直径为 $20 \sim 50\text{nm}$ ，其表面有 $5 \sim 10\text{nm}$ 的突起。病毒可分为四种血清型，由包膜和核壳体组成。对乙醚、氯仿、甲醛、非离子表面活性剂敏感，并不耐热，在 50°C 加热30分钟、 70°C 加热10分钟或 100°C 加热2分钟即被灭活，但可耐受低温和干燥，在 5°C 冻干条件下病毒的感染性可保存8年之久。埃及伊蚊和白纹伊蚊为传播媒介，主要传染源为登革热病人或隐性感染者，病人于发病前24小时至病后3~6日可在血液中检出登革热病毒，在此期间具有传染性。在流行期间，轻型者为典型者的数十倍，隐性感染者的数量更多，可达感染人群的1/3。登革热主要流行于北纬 25° 到南纬 25° 的热带、亚热带地区。【症状】登革热的潜伏期为5~8日，无症状的登革热无明显表现，但可在血液中分离出登革热病毒和抗体。有症状的登革热可分为典型登革热、轻型、重型和登革出血热。（1）典型登革热突起发热，24小时内

体温可达40℃，伴有头痛、眼球后痛、背痛、全身肌痛、关节痛、疲乏，可有恶心、呕吐、腹泻、便秘等胃肠症状，体征有结合膜充血、颜面潮红、浅表淋巴结肿大，儿童体温较低，起病慢，发热一般持续5~7日。皮疹于3~6日出现，持续3~4日消退，不遗留色素沉着。25%~30%的病例有出血现象，常见的有牙龈出血、鼻出血、黑便、呕血、阴道出血、皮肤出血或淤血、血尿等，多发生在病程的5~8日。（2）轻型登革热比典型登革热轻，发热较低，全身无疼痛，皮疹稀少或无，没有出血，症状类似感冒，但浅表淋巴结肿大。一般于1~4日痊愈。（3）重型登革热在病程3~5日病情突然加重，出现剧烈头痛、呕吐、烦躁、昏迷、抽搐、大汗、血压骤然下降、颈部强直、瞳孔缩小等脑膜炎表现，可出现胃肠道大出血或出血性休克，或呼吸衰竭，后果严重，多于4小时内死亡。（4）登革出血热表现为较轻的登革出血热和较重的登革休克综合征，初期有典型的登革热症状，3~5日病情突然加重，出现严重出血，皮肤有大范围紫癜或瘀斑，伴皮肤发冷、脉速、昏睡、四肢发冷，进一步可发展为皮肤花纹、脉细速、血压下降、脉压差进行性变窄而进入休克，若不及时抢救，可于数小时内发生死亡。【诊断】（1）有典型的临床表现多数登革热感染者于病程第2~3日出现白细胞显著降低，中性粒细胞亦减少，第4~5日降至最低，约为 2×10^9 个/l，退热后1周可恢复，另1/4~3/4病例有血小板减少，一般低于 100×10^9 个/l，最低者可达 13×10^9 个/l。部分病例有尿蛋白和尿红细胞，大便潜血常为阳性。（2）临床表现多器官有大量出血，肝脏肿大。（3）病毒分离将急性期病人的血清接种于新生小白鼠脑内和猴肾细胞株，进行细胞病毒分离，阳性

率可达86%。(4)血清学检查抗体如恢复期抗体有4倍升高者；或检测抗原呈阳性者。【治疗】登革热为自限性疾病，预后良好，其治疗采取对症和支持治疗。(1)一般治疗对高热病人宜加强护理，可采取物理降温方法或口服解热镇痛药，或短期使用小剂量的肾上腺皮质激素，如口服泼尼松，一次5mg，一日3次；对伴有大量出汗、呕吐者宜及时补充液体；有出血倾向者，可选用安络血，维生素k、维生素c、酚磺乙胺和钙剂注射，如大量出血可输新鲜的血液或血浆；重症伴有中枢呼吸衰竭者需以20%甘露醇注射液快速静脉滴注，并联合应用地塞本松、呋塞米，并及时吸入氧气；对烦躁不安者可给予苯巴比妥、安定等药物；卧床休息至完全恢复为止。(2)支持治疗对有登革出血热或休克综合征者可给予支持治疗，注意电解质、水平衡；尽快输液扩容，加用血浆或血浆制品，但不宜输全血以免加重血浓浓缩；可适量应用肾上腺皮质激素，以减轻中毒症状，改善休克；对严重出血者，除了应用止血药外，应输入新鲜血液和血小板，并预防心脏衰竭和肺水肿。【预防措施】(1)切断传染源灭蚊防蚊是预防本病的根本措施，宜进行翻盆倒罐，填堵树洞，清除积水，流通沟渠，以消灭伊蚊的孳生地；对非饮用积水，可投以杀虫剂，对成虫可选敌敌畏、50%马拉硫磷、沙螟松等喷洒，并清除周围的积草。(2)接种疫苗注射减毒疫苗和灭活疫苗。(3)控制传染源做好登革热疫情的预报，早发现早诊断，及早的就地隔离治疗，以防止扩散。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