

2010年儿科护理：麻疹的诊断要点临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_647954.htm

1.典型麻疹诊断 根据流行病学资料、典型临床表现诊断不难 2.非典型麻疹的诊断或典型麻疹的早期诊断 可借助实验室检查。 www.Examda.CoM考试就到百考试题 (1) 鼻咽部、眼分泌物或尿沉渣涂片染色查找多核巨细胞 (含核5~80个) 有早期诊断价值： 前驱期及出疹期均可发现； 出疹前2日阳性率最高； 尿沉渣镜检可发现单核细胞浆内包涵体。(2) 抗原检测 取鼻、咽、眼分泌物及尿沉淀物涂片，以荧光抗体染色，可在脱落细胞内查及麻疹病毒抗原，阳性率更高。有早期诊断价值。来源

：www.examda.com (3) 血清学检查 出疹1、2天用酶联免疫吸附试验或免疫荧光技术检测病人血清抗麻疹IgM可确诊；以血凝抑制试验，中和试验，补体结合试验检测麻疹抗体IgG，急性期和恢复期血清呈4倍升高，均有诊断价值。(4) 病毒分离 早期从鼻咽部及眼分泌物和血液白细胞中分离到麻疹病毒可肯定诊断。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：与麻疹鉴别的几种疾病 2010年儿科护理：小儿麻疹的治疗与新进展 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