

2010年医师内科辅导：麻疹的临床特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_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650098.htm

潜伏期平均为10~12天。起病类似上呼吸道感染，有发热、咳嗽、流涕、结膜充血怕光等卡他症状，小儿尚有呕吐、腹泻等。发病第2~3天口腔颊粘膜可见科氏斑（Koplik spots），为白色斑点，周围有红晕，可持续2~3天。一般于发病第4天皮肤出现皮疹，从耳后颈部开始迅速蔓延及全身，至足底及掌部有皮疹，说明已出齐。皮疹为充血性斑丘疹，有时融合成片，但疹间皮肤正常。出疹时体温最高，待出齐后开始下降，随之症状也逐渐好转。疹退顺序，也由耳后开始至四肢。恢复期皮肤有糠麸样脱屑，并留有棕褐色色素沉着。成人患麻疹发热高，中毒症状重，科氏斑不典型，常伴发支气管肺炎，但病死率低。年幼体弱的儿童，皮疹不易发透，且易合并喉炎及肺炎。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年医师内科辅导：麻疹诊断要点 2010年医师内科辅导：麻疹的实验室检查 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