

2011年公卫助理医师：森林脑炎诊断诊断据 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_652996.htm

森林脑炎诊断诊断据：全身毒血症症状发热、头痛、身痛、恶心、呕吐、乏力！（一）流行病学 春夏间在流行区旅居，有蜱叮咬史。（二）临床特点 1.全身毒血症症状发热、头痛、身痛、恶心、呕吐、乏力。少数有出血疹及心肌炎表现。热程约7~10天。 2.神经系统症状意识障碍，脑膜刺激征。第2病日后，可出现颈肌及肩胛肌弛缓性瘫痪，以致头下垂及手臂不能上举，摇摇无依。脑神经及下肢受累少见。瘫痪约2~3周可恢复，约半数肌肉萎缩。轻症可无明显神经症状。（三）实验室检查 1.血象白细胞1~2万，中性增高。 2.脑脊液压力稍高，细胞计数一般在 0.2×10^9 以下，淋巴细胞占多数。糖及氯化物正常。 3.补体结合试验双份血清效价增长4倍以上者或单份血清效价1:16以上可确诊。 4.血凝抑制试验双份血清效价增长4倍以上者或单份血清效价1:320以上可确诊。 5.病毒分离病初以血清与脑脊液分离病毒，但阳性率低，死后可取脑组织分离病毒。 相关推荐：
#0000ff>2011年公卫助理医师：季节性鼻炎 #0000ff>2011年公卫助理医师：春季常见传染病 #0000ff>2011年公卫助理医师：急性腹泻的原因 特别推荐：
#0000ff>2011年公卫助理医师考试时间 #0000ff>考试大纲 欢迎进入 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