

水痘

姓名： 联系：



【学习目标】

- 1.掌握该病的临床表现及治疗方法。
- 2.熟悉该病的鉴别要点。
- 3.了解病因及发病机制。

【预防】

【治疗】

【诊断】

【辅助检查】

【并发症】

【临床表现】

【病因及发病机制】

目 录

案例导入

- **患儿，男，5岁，发热、头痛2天，发现疱疹1天。**
- **两天前无诱因出现持续发热，体温38℃，伴头痛。1天前发现左侧胸前有大量米粒大小疱疹，呈椭圆形，3~5mm，周围有红晕，疱疹浅表易破，呈带状分布，疱疹中央呈脐窝状，伴灼痛感。精神疲倦，食欲不佳，二便正常。**

○思考题

○1.该患儿最可能的诊断是什么？

○2.该病的处理原则是什么？

-
- **水痘是由水痘-带状疱疹病毒初次感染引起的急性出疹性疾病，主要发生在婴幼儿和学龄前儿童，传染力强，自发病前1~2天直至皮疹干燥结痂均有传染性，接触或飞沫吸入均可传染，易感儿发病率可达95%以上。感染后可获得持久的免疫力，但以后可以发生带状疱疹。冬春两季多发。**

壹

【病因及发病机制

】

-
- 病原体为水痘-带状疱疹病毒（VZV）。该病毒在外界环境中生存力弱，不耐高温、不耐酸，不能在痂皮中存活。
 - 人类是该病毒唯一宿主，水痘患者为本病的传染源。主要通过空气飞沫经呼吸道传染，也可通过接触患者疱疹浆液而感染。传染期从出疹前1~2天至病损结痂，有7~8天。人群普遍易感，主要见于儿童，以1~6岁为高峰，20岁以后发病者占2%以下，孕妇分娩前6天患水痘可感染胎儿，出生后10天内发病。

○水痘病毒经口、鼻侵入人体，首先在呼吸道黏膜细胞内增殖复制4~6天，而后侵入血液并向全身扩散，引起各器官病变。本病病变主要是在皮肤棘状细胞层，细胞肿胀变性形成囊状细胞，核内有嗜酸性包涵体，细胞裂解及组织液渗入后即形成疱疹。水疱液中含有大量的病毒颗粒。水疱也常见于口咽部、呼吸道、胃肠道、眼结膜和阴道黏膜表面。

貳

【 临 床 表 现 】

1. 典型水痘

- 潜伏期多为2周左右。
- 前驱期仅1天左右，表现为发热、全身不适、恶心、呕吐、腹痛等。
- 出疹期
- 恢复期

2.重症水痘

- 多发生在白血病、淋巴瘤等恶性病或免疫功能受损患儿。伴高热及全身中毒症状。出疹1周后体温仍可高达40~41℃，患儿皮疹融合，形成大疱型疱疹或出血性皮疹，呈离心性分布，常伴血小板减少而发生暴发性紫癜。

参

【 并 发 症 】

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/108120065030006056>