



猩红热

保健室 李玉婷



概述

- A组 β 型溶血性链球菌引起的急性呼吸道传染病
- 临床特征：发热、咽峡炎、全身弥漫性鲜红色皮疹、疹后脱屑
- 病后可出现变态反响性心、肾、关节并发症

The background of the slide is a vibrant green, featuring a close-up of a leaf with numerous water droplets of varying sizes. The droplets are in sharp focus, reflecting light and creating a shimmering effect. The leaf's veins are clearly visible. In the top-left and bottom-right corners, there are white triangular shapes containing silhouettes of green leaves, creating a frame-like effect.

流行病学

- 传染源：病人和带菌者
- 传播途径：主要是空气飞沫传播。
-



流行病学

- 人群易感性：普遍易感。
- 流行特点：
- 季节性—温带为冬春季节
- 好发年龄—5-15岁

A组溶血链球菌

侵入

咽峡炎

中耳炎
乳突炎
鼻窦炎

菌血症

猩红热

皮肤化脓感染

淋巴结炎 → 脑膜炎

风湿热
肾炎

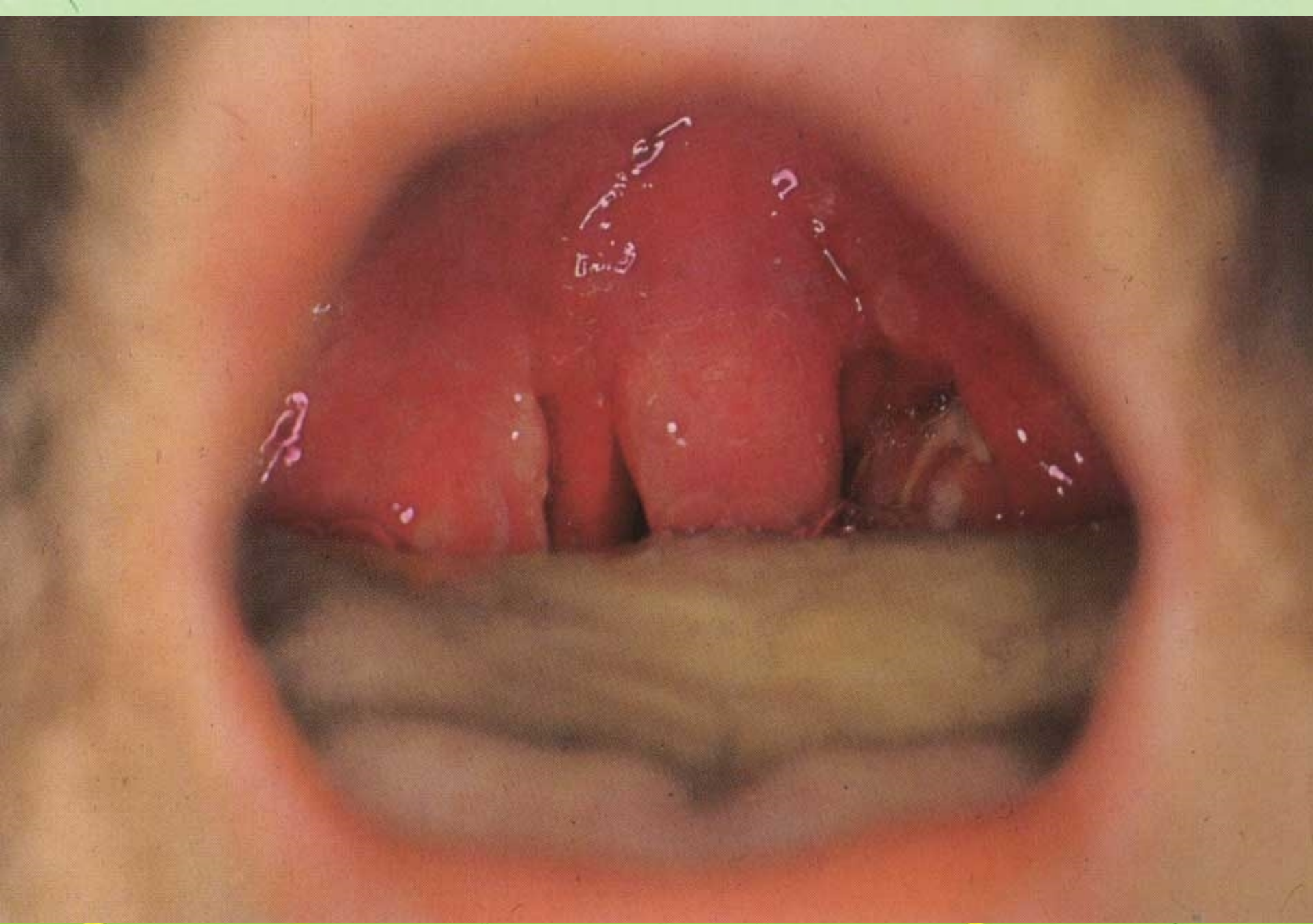
迁徙脓肿. 肺炎

临床表现

- 潜伏期：2-3天（1-7天）
- 特征性表现：三主症
- 发热中毒病症
- 咽峡炎
- 全身弥漫性鲜红色皮疹，疹后脱屑

临床表现

- 发热：持续性，伴有一般中毒病症，发热的上下及热程与皮疹的多寡及其消长相一致
- 咽峡炎：咽痛、局部充血、脓性渗出物。可先于皮疹出现





临床表现

- 皮疹：
- 出疹时间：发热第2天开场发疹
- 出疹顺序：耳后、颈、上胸部 24小时内蔓延及全身
- 典型皮疹：弥漫性充血的皮肤上出现分布均匀的针尖大小的丘疹
- 粟粒疹：带有白色脓头，不易破溃
- 线状疹（Pastia线）：皮肤皱褶处皮疹密集或摩擦出血
- 出血性皮疹：严重病例
- 口周苍白圈：颜面部充血，无皮疹，口周充血不明显



皮疹

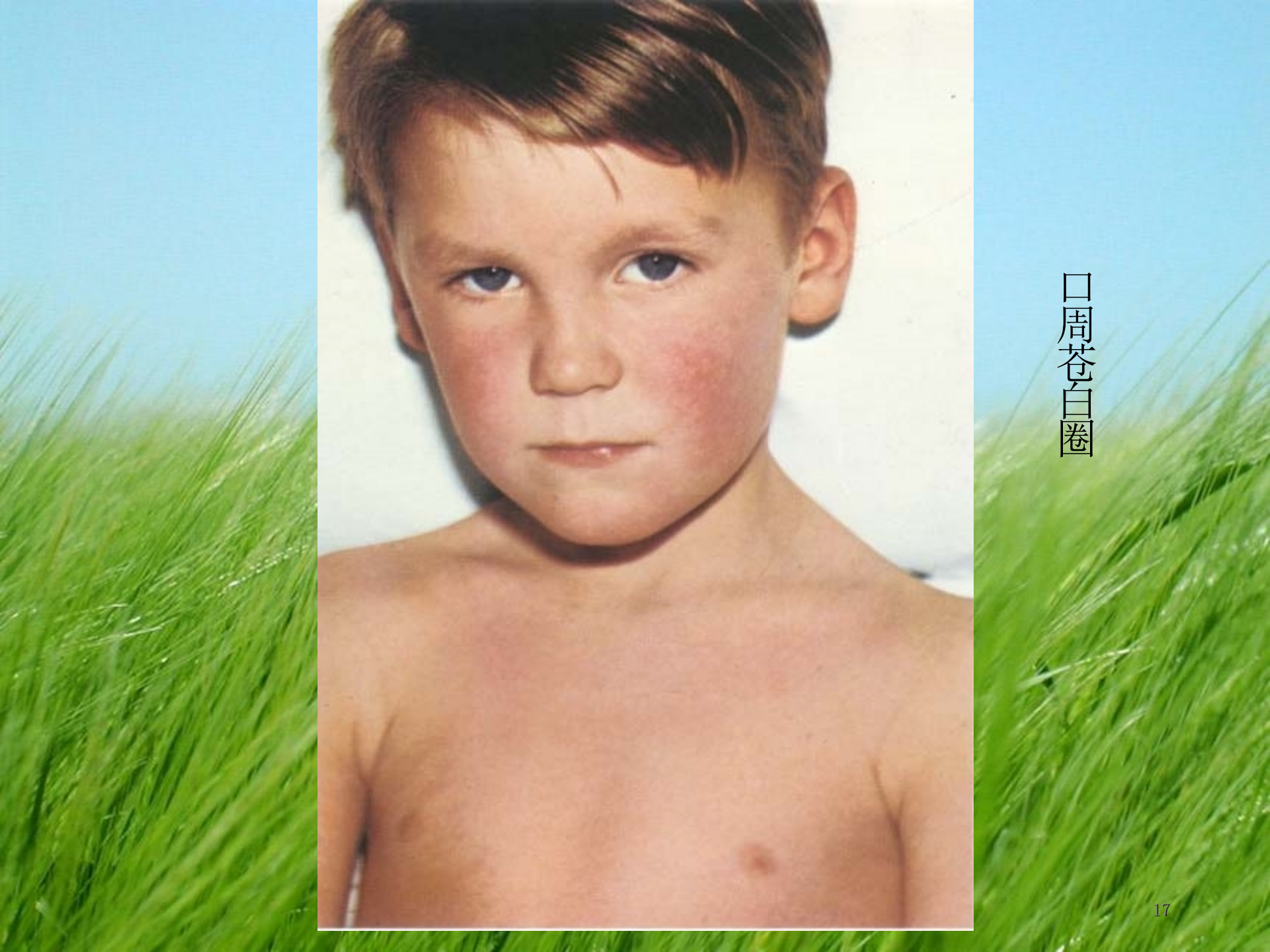






线状疹

For reproduction of slides, acknowledgement of the editors and their clinical departments is appreciated.



口周苍白圈



口周苍白圈

临床表现

■ 皮疹：

- 48小时达顶峰
- 退疹顺序：依出疹顺序消退
- 退疹时间：2-3天内退尽，重者可持续1周
- 疹退后皮肤脱屑：皮疹越多越密脱屑越明显，片状脱皮
- 草莓舌：发疹同时舌乳头肿胀，初期被白苔。
- 杨梅舌：2-3天后舌苔脱落，称杨梅舌
- 自然病程约1周







Figure 4. Edema and redness of the hands and feet (top) usually develops during the early phase of Kawasaki syndrome. The hyperemic areas desquamate 10 to 18 days after the onset of illness (bottom). The skin loss characteristically begins at the tips of the fingers and toes and may be either a fine peeling or a shredding of thick casts of palmar and plantar skin.



For reproduction of slides, acknowledgement of the editors and their clinical departments is appreciated.



杨梅舌





For reproduction of slides, acknowledgement of the editors and their clinical departments is appreciated.

预防

- 控制传染源：病人6日隔离治疗，接触者医学观察7天。
- 切断传播途径：防止到人群密集地，戴口罩
- 保护易感人群：苜星青霉素预防性肌注。

护理

(1) 一般护理 急性期应卧床休息，给清淡易消化的饮食，禁食辛辣刺激性食物及海产品。高热时可给物理或药物降温，中毒病症明显者，可用小剂量激素治疗。发病早期给抗菌治疗，可缩短病程，减少并发症，首选药物为青霉素，对青霉素过敏者可选用红霉素。

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/607153116150006115>