

风疹

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】

【诊断与鉴别诊断】

【辅助检查】

【临床表现】

【病因及发病机制】

目 录

案例导入

- 患儿，男，5岁，于前日感觉食欲不振，测体温 37.8°C ，伴喷嚏、流涕和咳嗽等症状，医生使用感冒药物进行治疗（具体用药不详），症状无好转。遂收住入院。
- 入院时体温 37.8°C ，躯干和四肢出现细点状淡红色斑丘疹，直径为2~3mm。体格检查见耳后淋巴结肿大，牙龈肿胀，软腭及咽部见玫瑰色或斑疹，颊黏膜光滑。肺部听诊无异常。

○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？

-
- **风疹是由风疹病毒引起的急性出疹性传染病，临床上以前驱期短、低热、皮疹和耳后、枕部淋巴结肿大为特征。一般病情较轻，病程较短，预后良好。但风疹极易引起暴发传染，一年四季均可发生，冬春两季发病为多，易感年龄以1~5岁为主。孕妇早期感染风疹病毒，可导致胎儿严重损害或引起先天性风疹综合征。**

壹

【病因及发病机制

】

-
- 风疹病毒属披膜病毒科，此病毒较不稳定，可被各种消毒剂、紫外线、加热等灭活。
 - 风疹病人或隐性感染者，可从其鼻咽部分泌物及血液、大小便中检出病毒。主要经空气飞沫传播，也可经污染物-手-呼吸道或手-呼吸道途径传播；孕妇病毒血症期将病毒经胎盘传给胎儿。患者是唯一的传染源。

-
- **传染期为发病前5~7天和发病后3~5天，起病前1天和当天传染性最强。人群普遍易感，5~9岁发病率最高，可在集体机构中流行，流行期中青年、成人和老人也可发病，但6个月以下婴儿由于母传抗体的保护，很少发病。发病时间以冬、春两季为主。**

-
- **风疹病毒首先在上呼吸道黏膜及颈淋巴结复制，然后进入血液循环引起病毒血症，播散至全身淋巴组织引起淋巴结肿大，病毒直接损害血管内皮细胞发生皮疹。**

貳

【 临 床 表 现 】

1. 获得性风疹

- (1) 潜伏期：14~21天。
- (2) 前驱期：1~2天。幼儿患者前驱期症状较轻微，或无前驱期症状，青少年和成人患者则较显著，可持续5~6天，表现有低热或中度发热、头痛、疲倦、食欲减退、咳嗽、喷嚏、流涕、咽痛、结膜充血等轻微上呼吸道症状，偶有呕吐、腹泻、鼻出血、齿龈肿胀等，部分患儿咽部及软腭可见玫瑰色或出血性斑疹，但无颊黏膜粗糙、充血及黏膜斑等。

-
- (3) 出疹期：通常于发热1~2天后出现皮疹，皮疹初见于面颈部，迅速扩展至躯干、四肢，1天内布满全身，但手掌、足底大多无疹。
 - (4) 无疹性风疹：风疹患者只有发热、上呼吸道感染、淋巴结肿痛而无皮疹，也可在感染风疹病毒后没有任何症状、体征，血清学检查风疹病毒抗体为阳性，即隐性感染或亚临床型患者。

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/938120010030006056>