

麻疹

病因：麻疹是由麻疹病毒引起的急性发疹性呼吸道传染病。

人群易感性：传染性强，人群普遍易感，发病多以小儿为主，近年来大年龄组儿童发病有增多趋势。

临床表现：以发热、上呼吸道感染、颊粘膜出现麻疹粘膜斑（又称柯氏斑）及全身斑丘疹为主要特征。

主要危害：容易引起的并发症有支气管肺炎、心肌炎、喉炎及耳炎，也可发生脑炎、亚急性硬化性全脑炎、心血管机能不全以及结核病变播散等。

风疹

病因：由风疹病毒引起，多发生于1-5岁幼儿。

临床表现：大部分是散在斑丘疹，开始在面部，24小时内遍及颈、躯干、手臂，最后至足部。年轻妇女在出疹时或以后几天内有多发性关节炎，常为对称性，最常累及的是近端指（趾）关节，特点是局部有红肿、疼痛、触痛及渗出，持续几天至2周，很少有后遗症。

主要危害：孕妇如果感染了风疹，病毒可通过胎盘侵犯胎儿，可影响胎儿的正常发育，容易引起流产、早产或死产。

腮腺炎

病因：是由腮腺炎病毒侵犯腮腺引起的急性呼吸传染病，是儿童和青少年中常见的呼吸道传染病，成人中也有发病，由腮腺炎病病毒所引起。

临床表现：腮腺的非化脓性肿胀疼痛为突出的病征，主要危害：病毒可侵犯各种腺组织或神经系统及肝、肾、心、关节等几乎所有的器官。因此，常可引起脑膜脑炎、胰腺炎、乳腺炎、卵巢炎、睾丸炎等症状，可致不育。

情系社区 呵护健康



情系社区 呵护健康

咨询电话:22890833

博客:sslsqws.blog.163.com

地址:东莞松山湖创意生活城F区28号



麻疹、风疹、腮腺炎防治

情系社区
呵护健康



东莞松山湖高新技术产业开发区
社区卫生服务中心





麻疹

麻疹俗称“痧子”，由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，好发于冬春季节，其它季节也有散在发生。以发热（体温可达40℃）、咳嗽、流涕、眼结膜充血、口腔黏膜有红晕的灰白小点（克氏斑）及全身斑丘疹为临床特征，并常并发肺炎而危及生命，麻疹合并肺炎的病死亡率约为10%左右。

病人是唯一的传染源。

传染期一般为出疹前5日至出疹后5日，若并发肺炎，传染性可延长至出疹后10日。病人口、鼻、咽及眼部黏膜分泌物中含大量病毒，通过讲话、咳嗽、打喷嚏，病毒可藉空气飞沫散布到周围空气中，经鼻咽部或眼结合膜侵入易感者，密切接触者也可藉手的污染而传播。未患过麻疹又未接种过麻疹疫苗者普遍容易被传染，尤其是8个月—7岁儿童发病最多，近年来成人发病有增长趋势。患病后可获得持久免疫力，第二次发病者极少见。

目前还没有一种特效药物能够治疗，所以一旦感染了麻疹，主要是加强护理和对症治疗。保持室内空气流通，注意口腔、鼻腔及皮肤的清洁。保护眼睛，避免强光照射，若眼分泌物过多，可用3%硼酸溶液冲洗，口唇干裂可涂植物油。供给足够水分和热量，酌情给予维生素B1、C等。早期可用病毒灵、板兰根注射液等药物。高烧物理降温或服小量退烧剂。烦躁不安者口服苯

巴比妥，或肌注安定。剧咳者口服止咳糖浆或止咳片。继发感染者酌情选用抗生素。出现并发症可根据具体病症进行对症治疗。

由于麻疹病毒在人体外及空气飞沫中存活时间不长，在室内空气中保持传染性约2小时，所以疫情多发生在人员较集中的环境，如幼儿园、学校、工地、军队、医院等集体单位，所以以上单位的人群如没有患过麻疹或没有接种过麻疹疫苗都容易感染麻疹。



预防措施

1、麻疹是可以预防的，最经济、最有效的预防方法就是给没有出过麻疹的人群接种麻疹疫苗。大量的科学研究已经证明：有效接种麻疹后获得的免疫力几乎可以终生保护。



2、对易感者酌情进行应急接种。接种减毒活疫苗后产生抗体的时间较麻疹的潜伏期早，故在接触后2日内接种有预防效果。

3、病人的早发现、早隔离、早治疗，早报告可以避免麻疹的不断传染，病人适宜隔离护理和治疗，避免外出感染他人。隔离至传染期结束即出疹后5天，合并肺炎者应隔离至出后10天。

4、加强室内空气流通，流行季节尽量不到人群密集的地方，集体单位一旦发现麻疹后应要求病人隔离，并避免易感人群的接触。

5、给予富有营养，易消化的流质或半流质饮食，忌油腻辛辣食物。

6、皮肤、口腔、眼的护理：擦洗皮肤，清洁口鼻，用生理盐水或2%硼酸液冲洗眼睛。

7、锻炼身体，增强抗病能力。

