麻疹多见于6个月至5岁,泰医附院专家——

幼儿注射疫苗可有效预防麻疹

麻疹、风疹、幼儿急疹、水痘等都是婴幼儿和青少年常见的出疹性疾病。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院儿内一科副主任、副教授李慧,她为大家讲解了这些常见疾病的常识,以及预防和治疗措施。

“出疹性疾病困扰着不少婴幼儿和青少年,常见的出疹性疾病主要有病毒性皮肤病,过敏性皮肤病。其中麻疹、风疹、幼儿急疹、水痘、手足口病等疾病为多发性皮肤病。”李慧副教授说。

麻疹是由麻疹病毒感染引起,从潜伏期最后1-2天至出疹后5天内都具有传染性。“患者的口、鼻、咽、眼的分泌物均含有病毒,并随飞沫排出体外,故呼吸道飞沫为主要传播途径。这种疾病四季均有可发病,以冬春季最多6个月至5岁小儿发病率最高。”李慧副教授说,麻疹的潜伏期为6-18天,前驱期一般为4天,主要表现有高热、眼结膜充血、怕光、分泌物增多,流鼻涕,呈黏液脓性,咳嗽,有时出现呕吐、腹泻。

“起病2-3天后,在第二臼齿对面的颊黏膜上,出现早期的特征性Koplik斑,发疹后的第2天开始消退。”李慧副教授说,在起病后第4天开始发疹,先出现于耳后、发际、颜面,玫瑰红色,压之退色,可互相融合,疹间皮肤正常,体温可达41℃,颈部淋巴结和肝、脾都可肿大。

在出疹5-7天后体温下降,皮疹按出疹顺序消退,消退后留有棕褐色色素沉着斑,有细小的糠麸状脱屑。并发症有支气管肺炎、中耳炎、脑炎、心血管功能不全及结核病变播散等。李慧副教授补充道,麻疹的病程为10-14天。

“采取合理的措施,麻疹是可以预防的,首先易感儿童可皮下注射麻疹灭活疫苗,对接触者可肌内注射正常人免疫球蛋白。”李慧副教授说,发现患儿后应采取隔离措施,直至患者麻疹皮疹消退。

治疗方面,患者应该以卧床休息为主,饮食方面多吃易消化、营养丰富的食物。“还应该保持眼、鼻、口腔及皮肤清洁,可用3%硼酸水或生理盐水洗眼、鼻和口腔。”李慧副教授说,对咳嗽、高热、惊厥等症状,给予对症治疗。

为了防止继发细菌感染还可以短期应用抗生素。 (路伟)

泰山医学院附属医院儿内一科副主任,副主任医师,副教授李慧。

李慧,泰山医学院附属医院儿内一科副主任,副主任医师,副教授。

从事儿科临床工作20余年,对儿科常见病、多发病的治疗积累了丰富的经验。尤其擅长小儿神经系统疾病的诊疗,如神经系统感染性疾病、原发性及继发性癫痫、新生儿缺血缺氧性疾病,儿童支气管哮喘以及反复呼吸道感染、小儿厌食症、过敏性紫癜、病毒性心肌炎等疾病。参编论著5部,发表论文十余篇。

专家门诊:星期一

电话:0538-6236393(病房) 6237432(门诊)

◑坐诊专家

出疹性疾病易传染 一旦发现尽快隔离

本报记者 路伟

除了麻疹,风疹、幼儿急疹、水痘、手足口病也特别常见,泰山医学院附属医院儿内一科副主任、副教授李慧做客本期空中诊室,她通过详细地讲解,让我们认识了这几种常见疾病,也告诉我们如何应对这些疾病。

1 风疹前期症状轻微,患儿出疹需隔离5天

“风疹是由风疹病毒引起的呼吸道传染病,潜伏期为14-28天,平均为18天。”李慧副教授说,儿童的前期症状非常轻微有的则没有症状表现,年长的儿童则表现为发热、头痛、倦怠、咽痛等。一般在发疹前1-2天可出现耳后及枕骨下淋巴结肿大,部分可出现口腔黏膜疹,为玫瑰色斑疹或出血点。

皮疹从头面部开始渐向颈部、躯干、上肢及下肢发展,从表面上看为稀疏或密集的粉红色斑疹或斑丘疹,可有轻微发痒。“2天后皮疹即开始消退,并且轻微脱屑。病程为2-3天。实验室检查有白细胞总数及中性粒细胞数降低,淋巴细胞先下降而后增多。”李慧副教授说。

一旦发现患者,应立即隔离,一般在出疹后隔离5天即可,孕妇接触风疹患者后应在1周内注射胎盘球蛋白或丙种球蛋白2-3次。“患儿应卧床休息,外用炉甘石洗剂,口服清热解毒中药,如板蓝根冲剂等。”李慧副教授说。

幼儿急疹也较为常见,这种病又称婴儿玫瑰疹,可能由6型人类疱疹病毒所致。“一般多发于2岁以下的幼儿,潜伏期为10-15天。”李慧副教授说,幼儿急疹没有前期症状而突然发生高热,体温可达39-40℃,但患儿一般情况较好。

高热3-5天后突然热退而出现皮疹。“皮疹通常先发于颈部及躯干,再向面部及四肢扩展。一般不发生于黏膜部位,四肢末端及掌跖也很少见。”李慧副教授说,皮疹表现为散在或密集的玫瑰色斑丘疹,2天后即可全部消退,不留痕迹。部分患者可有枕后及颈部淋巴结肿大。病程1-2天。发热时白细胞可增高,但出疹后白细胞减少,淋巴细胞增高。

2 水痘起病比较急,严重可致败血症

水痘是由水痘带状疱疹病毒感染所引起,经飞沫或直接接触疱液而传染。“水痘起病较急,可有发热、全身不适等症状,在发病24小时内出现皮疹,皮疹首先出现在躯干,逐渐延及头面部及四肢,呈向心性分布。”李慧副教授说,皮疹起初为红色针头大小的斑疹,后迅速变成丘疹,数小时后变成绿豆大小的水疱,周围有红晕,常有瘙痒症状。2-3天后干燥结痂,愈后不留疤痕。

水痘发病3-5天内,皮疹陆续分批发生,因此同时可见丘疹、水疱、结痂等不同时期的皮疹,水痘病程约2周。

“水痘有并发症,主要是皮肤、黏膜的继发感染,严重者可致败血症等,少见的并发症有水痘性肺炎、脑炎、血小板减少性紫癜等。”李慧副教授说。

3 手足口病经飞沫传播,多见于1-2岁幼儿

手足口病是由肠道病毒引起的急性传染病,主要通过飞沫由呼吸道直接传染,也可通过污染的食物、衣服、用具间接感染。“夏季是手足口病的高发季节,这种病多出现在5岁以下的婴幼儿身上,1-2岁最多见。”李慧副教授说,手足口病的潜伏期为3-5天。

患儿在发疹前可能有低热、食欲下降等前驱症状。皮疹表现为口腔、手足、指(趾)背或侧缘米粒至豌豆大小斑丘疹,很快变为水疱,呈现圆形或椭圆形,并伴有疼痛感,口腔黏膜部位的水疱很快破溃成糜烂或浅表溃疡面。“手足口病的普通病例病程在1周左右,愈后不留瘢痕。手足皮疹外用炉甘石洗剂,口腔损害可外用锡类散等,必要时口服板蓝根冲剂。”李慧副教授补充道。

■科室简介

泰山医学院附属医院 小儿内科

小儿内科是泰山医学院附属医院的特色科室之一,是泰安市医疗质量示范科室,设儿科一病区、儿科二病区和新生儿科三个病区。该科拥有西门子Servo-i呼吸机,InFant Flow SiPAP婴儿无创呼吸机,德国斯蒂芬CPAP呼吸机,婴儿多功能监护仪、微量输液泵、早产儿培养箱、远红外线抢救台、高胆红素治疗仪、微量血糖仪、经皮测胆红素仪、新生儿复苏囊、喉镜、高压氧舱、多功能理疗仪、无痛皮试仪、空气压缩雾化泵等先进医疗设备,年住院病人4000余人次,年门诊量23000人次,是泰安地区重要的集儿童疾病诊疗、急诊急救、预防保健和康复的专业科室,同时承担着儿科临床医师的培训及泰山医学院儿科教学与科研工作。

科室现有专业医护人员71人,其中主任医师、教授4人,副主任医师、副教授5人,硕士研究生导师2人,医学硕士18人。

该科在小儿常见病、多发病及多种疑难杂症的诊断治疗,尤其在小儿急危、重症的抢救和治疗方面,达国内先进水平。在治疗小儿反复呼吸道感染、支气管哮喘、肺炎、慢性腹泻、急慢性胃炎、小儿胃十二指肠溃疡、腹泻病、各种脑炎、脑病、小儿注意缺陷多动障碍、小儿惊厥,急慢性肾炎、肾病、小儿血尿、泌尿系感染、各型先天性心脏病、心律失常、心肌炎、川崎病、过敏性紫癜、小儿白血病、淋巴瘤、血小板减少性紫癜、各种贫血等方面,独具特色,疗效显著,在本地区享有较高的声誉。

电话:6237432(儿科门诊) 6236380(儿科输液室)

儿内一科:6236393(护士站) 6230906(医生办公室)

儿内二科:6237433(护士站) 6230209(医生办公室)

新生儿科:6236395