

春季小儿常见 5 种疹子狙击指南

春季来临,万物复苏,病菌、细菌也跟着活跃起来。这时候,孩子们容易受各种出疹性传染病侵袭,出现形形色色的疹子。究竟不同的疹子如何辨别?对孩子的影响大不大?家长应该如何帮助孩子安全度过发疹期?专家表示,春季容易长疹子的疾病主要有 5 种,家长应当学会一些基础的辨别知识,避免误诊、漏诊,耽误孩子的病情。

幼儿急疹
清淡饮食,补充 VB、VC
时间:突发高热、热退出疹
位置:多出现在颈部、躯干皮肤
特征:玫瑰红色斑丘疹,直径 2~5mm

幼儿急疹,又称婴儿玫瑰疹,是人类疱疹病毒 VI 型引起的一种病毒疹。专家指出,幼儿急疹是婴幼儿时期一种常见的病毒性出疹性疾病,常见于 3 岁以内的婴幼儿,多发生在春秋

季。幼儿急疹的出疹特点是:热退疹出。李增清表示,幼儿急疹起病前多无征兆,突然高热起病, 体温在几个小时之内能升高到 39℃~40℃,甚至更高,来势汹汹。初期发热时,宝宝精神状态较好。高热持续 3~5 天后,体温骤然下降。退热后,在颈部、躯干的皮肤出现玫瑰红色斑丘疹,直径 2~5mm。用手按压时,皮疹会褪色;松开手后,疹子又恢复到原来的颜色。偶见于面部和四肢远端出现疹子。出疹后 1~2 天,疹子会慢慢退隐,不留色素沉着,亦不脱屑。

幼儿急疹一般发病后可获得比较巩固的免疫力,再次发病的很少。治疗时一般不需要使用抗生素,主要以针对高热和皮疹的护理为主。患病期间饮食上要以清淡为主,给予牛奶、米汤、粥、面条等易消化的食物及富含维生素 B 和维生素 C 的食物。

麻疹
避免急降温、多喝水、补充 VA
时间:感染发热 3~4 天后初疹,出疹期为发热的高峰期
位置:皮疹自耳后、发际→额面部、颈部→躯干、四肢→手掌、足底
特征:初为红色斑丘疹,不伴痒感,以后部分融合成片,色加深呈暗红

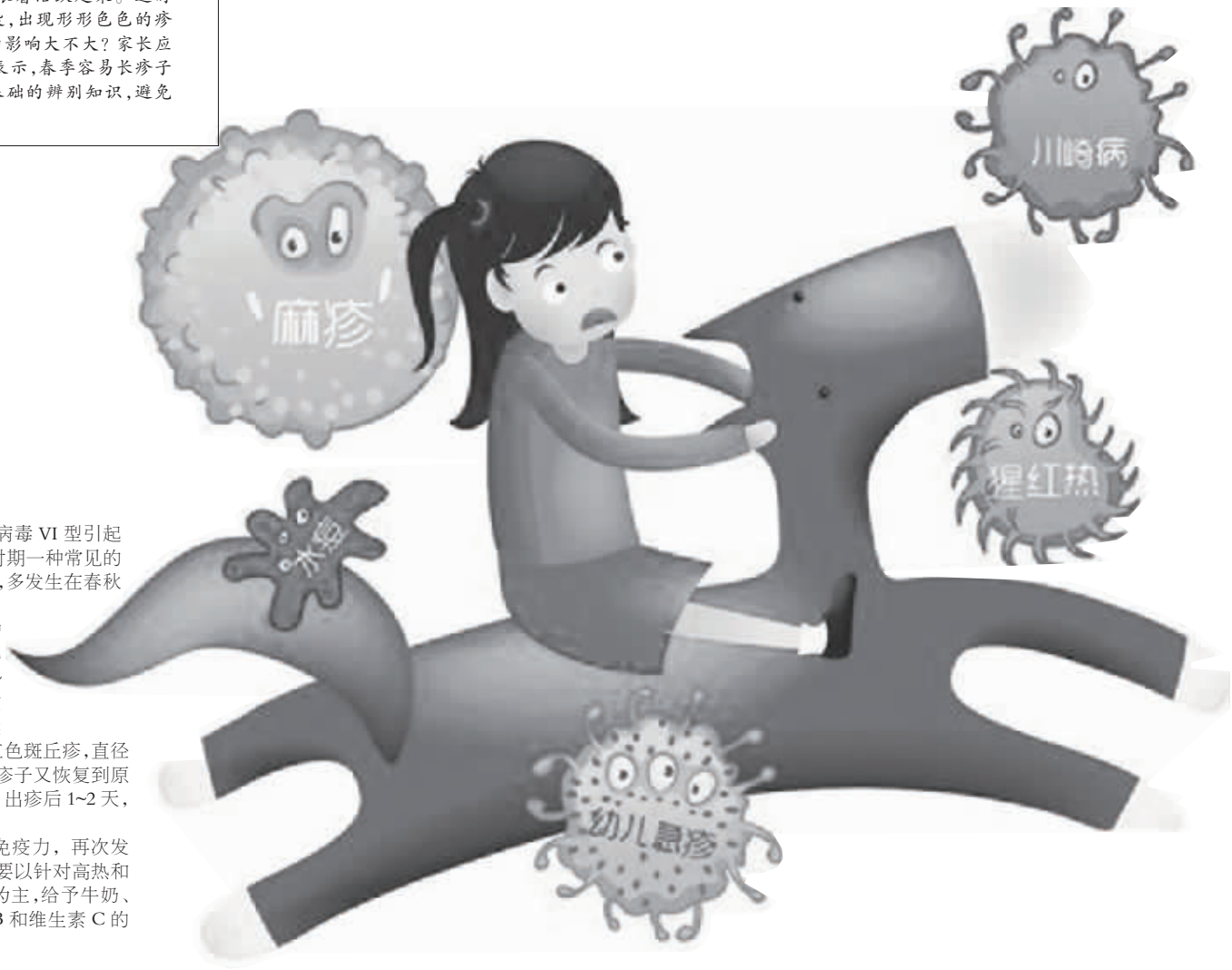


麻疹是由麻疹病毒引起的最具有传染性的呼吸道疾病之一,以冬春季发病为多。如果接触了麻疹病毒,几乎所有未接受过免疫的小孩均可感染,病后大多可获得终身免疫。

专家指出,多在发热 3~4 天后出疹,出疹期为发热的高峰期,体温可突然高达 40℃~40.5℃。皮疹自耳后、发际→额面部、颈部→躯干、四肢→手掌、足底。皮疹初为红色斑丘疹, 不伴痒感,以后部分融合成片,色加深呈暗红。出疹 3~4 天后发热开始减退,皮疹按之前出疹的顺序开始慢慢消退,疹退后皮肤有棕色色素沉着及细小脱屑。

除了皮疹的特点,出疹前的发热、上呼吸道感染、鼻眼卡他症状(流涕、结膜充血、眼睑水肿、畏光、流泪等)、口腔麻疹黏膜斑(又称柯氏斑,见于上下磨牙相对的颊黏膜上)等,也是麻疹早期的特征性体征。

目前尚无治疗麻疹的特效药。专家表示,疾病期间注意卧床休息,高热时可适当使用退热剂。但应避免急骤降温,尤其是在出疹期。注意皮肤、眼睛、鼻腔、口腔的清洁,多饮水,饮食上给予易消化和营养丰富的食物。特别要注意补充维生素 A,同时注意积极预防肺炎、喉炎、心肌炎等并发症。



水痘
加强护理、做好隔离、避免搔抓
时间:发病初期全身困倦,约 1 天后开始出疹
位置:由头面部、躯干逐渐向四肢蔓延,呈向心性分布
特征:初期为红色小丘疹,然后变成大小不等的椭圆形疱疹,疱壁较薄、易破

水痘是冬春季节很常见的一种急性传染病,它是由水痘-带状疱疹病毒感染引起的,主要经呼吸道飞沫传播和接触传播。

水痘患儿临床上常以发热、全身分批或同时出现散在的红色斑疹、丘疹、水疱、结痂为典型特征。李增清说,大部分患儿在发病初期表现为全身困倦,伴有低热、头痛、咽痛、恶心、腹痛及四肢酸痛等不适症状,约 1 天后开始出疹子, 出疹顺序通常由头面部、躯干逐渐向四肢蔓延,呈向心性分布。刚开始成批出现的皮疹为红色小丘疹,然后变成

大小不等的椭圆形疱疹,水疱周围绕以红晕,中心有脐凹,疱壁较薄、易破。皮疹多在 3~5 天陆续发出,痂盖多在 10~14 天内脱落。

水痘多为自限性疾病,一般不需要特殊治疗,主要是加强护理。从水痘出现开始,至皮疹结痂脱落为止,要做好隔离措施。保持皮肤的清洁、干燥,避免搔抓,防止感染。做好患儿衣物、毛巾、被褥、玩具等的消毒。另外,水痘患儿应注意避免使用激素类药物,以免造成病毒扩散。

猩红热
使用青霉素或红霉素
时间:突然高热,发热 1~2 天后出疹
位置:从耳后、颈底及上胸部开始,1 天内蔓延至胸、背、上肢,最后波及下肢
特征:密集针尖大小的丘疹

猩红热是由乙型溶血性链球菌所引起的急性呼吸道传染病,尤以冬春季多发。

起病急,突然高热,伴头痛、咽痛、恶心、呕吐等。若细菌从咽部侵入,可有咽红肿,扁桃体上可见点状或片状分泌物,环口苍白圈、杨梅舌、颈部淋巴结肿大等。发热 1~2 天后皮肤开始出疹,从耳后、颈底及上胸部开始,1 天内蔓延至胸、背、上肢,最后波及下

肢。皮肤弥漫性充血,上有密集针尖大小的丘疹。出疹时高热,持续 2~3 天退疹,疹退后伴大片状脱皮。

在治疗上为彻底消除病原菌、减少并发症,应足量使用青霉素或红霉素。年长儿咽痛可用生理盐水漱口,同时,患儿还应注意预防风湿性关节炎、心肌炎、心内膜炎、心包炎、急性肾小球肾炎等并发症。 (新快)