

猩红热预防温馨提示

一、什么是猩红热?有哪些临床症状?

猩红热为 A 族 β 型溶血性链球菌感染引起的急性呼吸道传染病。

猩红热主要特点是急性起病、高热伴咽痛和猩红热皮疹。发病多始于喉咙痛和高烧，会出现舌苔厚白，舌乳头红肿突出于白苔之上，看起来像草莓而得名“**草莓舌**”，这是猩红热的典型症状。皮疹一般发生在发热后的 24 小时内，刚开始在耳后、颈及上胸部，1 天内蔓延全身，皮疹的特征是在皮肤充血的基础上出现猩红色弥漫细小斑丘疹，压之褪色，皮疹隆起如“鸡皮疙瘩”，同时还可能在面部出现“**口周苍白圈**”，腋下、肘部及腹股沟的皮肤皱褶处出现“**帕氏线**”等。2-3 天后，舌头上的白苔脱落，变得非常红，舌面光滑呈牛肉色，味蕾仍较明显，称为“**杨梅舌**”。皮疹多在 1 周内消退，1 周末至第 2 周开始脱屑。如能早期正确治疗，出疹轻，可无明显脱屑。如未及时治疗，细菌可侵袭邻近组织器官，或通过血流播散引起败血症和脑膜炎等。



二、传染源、传播途径、易感人群？

1. 患者和带菌者是主要传染源。
2. 主要通过呼吸道飞沫传播和接触被病菌污染的玩具、用具、食物等传播，还可通过受损的皮肤感染。
3. 人群普遍易感。任何年龄都可发病，尤以 2-8 岁儿童发病率较高。

三、如何预防？

猩红热目前尚无疫苗可预防。预防性措施应以加强儿童个人卫生和环境卫生为主，从而减少发病。

1. 及时就医：在高发季节、尤其是周围出现猩红热病人时，家长要密切关注儿童的身体状况，一旦发现儿童出现发

热或皮疹，应及时送往医院进行诊断和治疗。

2. 治疗和隔离患者：患儿应注意卧床休息，进行住院治疗或居家隔离，不要与其他儿童接触；其他人接触患者时要带口罩。

3. 通风和消毒：患儿居室要经常开窗通风换气。患儿使用的食具应煮沸消毒；用过的手绢等要用开水煮烫。患儿痊愈后，要进行一次彻底消毒，玩具、家具要用酒精等一般消毒剂擦洗一遍，不能擦洗的可在户外暴晒 1-2 小时。

